

Bs Đoàn Hoàng - Khoa Nội thận nội tiết

Số xâm nhập của vi khuẩn *Helicobacter pylori* có thể có ảnh hưởng đáng kể đến độ axit của tá tràng, và liệu pháp kháng axit phát triển là cần thiết trước khi bệnh nhân chuyển thận có thể đáp ứng mức độ phosphate đích.

"Nếu bệnh nhân dùng tính với *H pylori* và không dùng PPI hoặc natri bicarbonate, họ có gánh nặng thuốc kháng axit phát cao hơn nhiều - từ sáu đến chín viên thuốc mỗi ngày", điều tra viên Berfu Korucu, MD, tại Bệnh viện Gazi ở Ankara, Thổ Nhĩ Kỳ cho hay.



Tuy nhiên, ảnh hưởng bệnh nhân bị *H pylori* dùng PPI hoặc natri bicarbonate và ảnh hưởng bệnh nhân không bị nhiễm khuẩn *H pylori*, giảm xuống còn khoảng 3-5 viên thuốc mỗi ngày, "dùng hơn nhiều", cô nói với Medscape Medical News.

Marc Vervloet, MD, Tiến sĩ, từ Đại học Y khoa Trung tâm Amsterdam cho biết: "Tôi nghĩ rằng đó là một ý tưởng 'tuyệt vời' vì nó không trực quan để tìm ra mối liên hệ giữa quá trình xâm nhập của H pylori và tác động của nó đến việc sản xuất cholesterol."

Korucu đã trình bày kết quả từ một nghiên cứu về các bệnh nhân cholecystitis đã trải qua sinh thiết dạ dày như một phần của công việc của họ trước khi ghép thận ở đây tại Hiệp hội thận và ghép thận châu Âu.

Trong số 255 người tham gia nghiên cứu, 76 người bị nhiễm khuẩn H pylori và 179 người thì không. Một số bệnh nhân này đã dùng PPI hoặc natri bicarbonate 500 mg ít nhất ba lần một ngày trong 3 tháng trước khi nội soi dạ dày và một số thì không.

"Chỉ hai viên nang PPI và natri bicarbonate đều có hiệu quả trong việc cải thiện gánh nặng cholesterol trong dạ dày, có lẽ bằng cách khôi phục pH tá tràng," Korucu nói với các đồng nghiệp. Một phần từ đó nên một nửa dân số tham gia bị nhiễm khuẩn H pylori, từ đó tăng cholesterol trong dân số cholecystitis, bà cho ra.

Nhưng người mang H pylori thì không có triệu chứng", Korucu nói thêm. "Và bất kể bệnh nhân tuân thủ chế độ ăn uống và lọc máu như thế nào, đôi khi gánh nặng thuốc có thể lên tới 15 viên thuốc mỗi ngày, đó là quá nhiều."

Nếu bằng chứng này không quan sát sớm này, sẽ hợp lý khi sàng lọc bệnh nhân cholecystitis nhân tạo vì H pylori nếu họ đã tăng cholesterol quá nhiều cholesterol trong dạ dày phát triển khiếm soát nồng độ phosphate

"Xét nghiệm hơi thở urê đã được chứng minh là rất hiệu quả, ngay cả những bệnh nhân cholecystitis nhân tạo, vì vậy bạn có thể xác nhận chẩn đoán H pylori rất dễ dàng", Korucu gợi ý thích

Tuy nhiên, sẽ hợp thu của phosphate không xảy ra ở vùng tá tràng của ruột, Vervloet cho ra, mà còn ở những nơi khác trong đường tiêu hóa nơi mà việc xâm nhập của H pylori không có

tác động.

"Vấn đề khác," ông nói, "là các mô hình chế độ ăn uống có thể được kết nối với sự xâm nhiễm của H pylori, và các nhà điều tra đã không điều chỉnh cho việc ăn phát."

Hormon tuyến cận giáp cũng là một yếu tố quan trọng góp phần điều chỉnh nồng độ phát máu, do đó có thể hormone tuyến cận giáp có thể liên quan đến xu hướng bị H pylori xâm nhiễm.

"Đây là điều cần được nghiên cứu trong tương lai bởi vì, mặc dù nghiên cứu này là một ý tưởng rất hay", Vervloet nói, "nó cũng dựa trên dữ liệu còn sót lại. Nó cần được khám phá trong các nghiên cứu tiếp theo."

Bản dịch từ: European Renal Association–European Dialysis and Transplant Association (ERA-EDTA) 56th Congress: Abstract FC022. Presented June 14, 2019.

BUDAPEST, Hungary –

Sự xâm nhập của vi khuẩn Helicobacter pylori có thể có ảnh hưởng đáng kể đến độ axit của tá tràng, và liệu pháp kết dính phát triển là cần thiết trước khi bệnh nhân chuyển dạ có thể đáp ứng mức độ phosphate đích.

"Nếu bệnh nhân đang tính với H pylori và không dùng PPI hoặc natri bicarbonate, họ có gánh nặng thu c kết dính phát cao hơn nhiều - từ sáu đến chín viên thu c mỗi ngày", điều tra viên Berfu Korucu, MD, tại Đại học Gazi ở Ankara, Thổ Nhĩ Kỳ cho hay.

H1

Tuy nhiên, những bệnh nhân bị H pylori dùng PPI hoặc natri bicarbonate và những bệnh nhân không bị nhiễm khuẩn H pylori, giảm xu hướng còn khoảng 3-5 viên thuốc mỗi ngày, "dùng hàng nghìn", cô nói với Medscape Medical News.

Marc Vervloet, MD, Tiến sĩ, từ Đại học Y khoa Trung tâm Amsterdam cho biết: "Tôi nghĩ rằng đó là một ý tưởng 'tuyệt vời' vì nó không trực quan để tỏ ra mối liên hệ giữa quá trình xâm nhập của H pylori và tác động của nó đối với sự hình thành phát.

Korucu đã trình bày kết quả từ một nghiên cứu về các bệnh nhân cholecystectomy đã trải qua sinh thiết dạ dày như một phần của công việc của họ trước khi ghép thận ở đây tại Hiệp hội thận và ghép thận châu Âu.

Trong số 255 người tham gia nghiên cứu, 76 người bị nhiễm khuẩn H pylori và 179 người thì không. Một số bệnh nhân này đã dùng PPI hoặc natri bicarbonate 500 mg ít nhất ba lần một ngày trong 3 tháng trước khi nội soi dạ dày và một số thì không.

"Chỉ hai viên nang PPI và natri bicarbonate đều có hiệu quả trong việc cải thiện gánh nặng cholesteryl ester levels, có lẽ bằng cách khôi phục pH tá tràng," Korucu nói với các đồng nghiệp.

Một phần từ dân số bị nhiễm khuẩn H pylori, từ là tổng số trong dân số cholecystectomy, bà cho ra.

"Những người mang H pylori thường không có triệu chứng", Korucu nói thêm. "Và bất kỳ bệnh nhân tuân thủ chế độ ăn uống và mức máu như thế nào, đôi khi gánh nặng thuốc có thể lên tới 15 viên thuốc mỗi ngày, đó là quá nhiều."

Nếu bạn đang nghĩ về những quan sát sơ sơ này, sự hợp lý khi sàng lọc bệnh nhân cholecystectomy

Helicobacter Pylori làm tăng cholesteryl ester tích tụ trong máu ở bệnh nhân suy thận

Vincent Bui, Biên tập viên

Thứ bảy, 29 Tháng 6 2019 14:45 - Lần cập nhật cuối: Thứ bảy, 29 Tháng 6 2019 14:55

nhân tạo vì H pylori nằm ở dạ dày, nơi có quá nhiều cholesterol tích tụ để kiểm soát nồng độ phosphate

"Xét nghiệm histamine đã được chứng minh là rất hiệu quả, ngay cả những bệnh nhân chèn ép thận nhân tạo, vì vậy bạn có thể xác nhận chẩn đoán H pylori rất dễ dàng", Korucu giải thích

Tuy nhiên, sự hấp thụ của phosphate không xảy ra ở vùng tá tràng của ruột, Vervloet cho ra, mà còn những nơi khác trong đường tiêu hóa nơi mà việc xâm nhập của H pylori không có tác động.

"Vấn đề khác," ông nói, "là các mô hình chế độ ăn uống có thể được kết nối với sự xâm lấn của H pylori, và các nhà điều tra đã không điều chỉnh cho việc ăn uống phát."

Hormon tuyến cận giáp cũng là một yếu tố quan trọng góp phần điều chỉnh nồng độ phosphate máu, do đó có thể hormone tuyến cận giáp có thể liên quan đến xu hướng bệnh H pylori xâm lấn.

"Đây là điều cần được nghiên cứu trong tương lai bởi vì, mặc dù nghiên cứu này là một ý tưởng rất hay", Vervloet nói, "nó cũng đáng chú ý còn sót lại. Nó cần được khám phá trong các nghiên cứu tiếp theo."

Bản dịch từ: European Renal Association–European Dialysis and Transplant Association (ERA-EDTA) 56th Congress: Abstract FC022. Presented June 14, 2019.