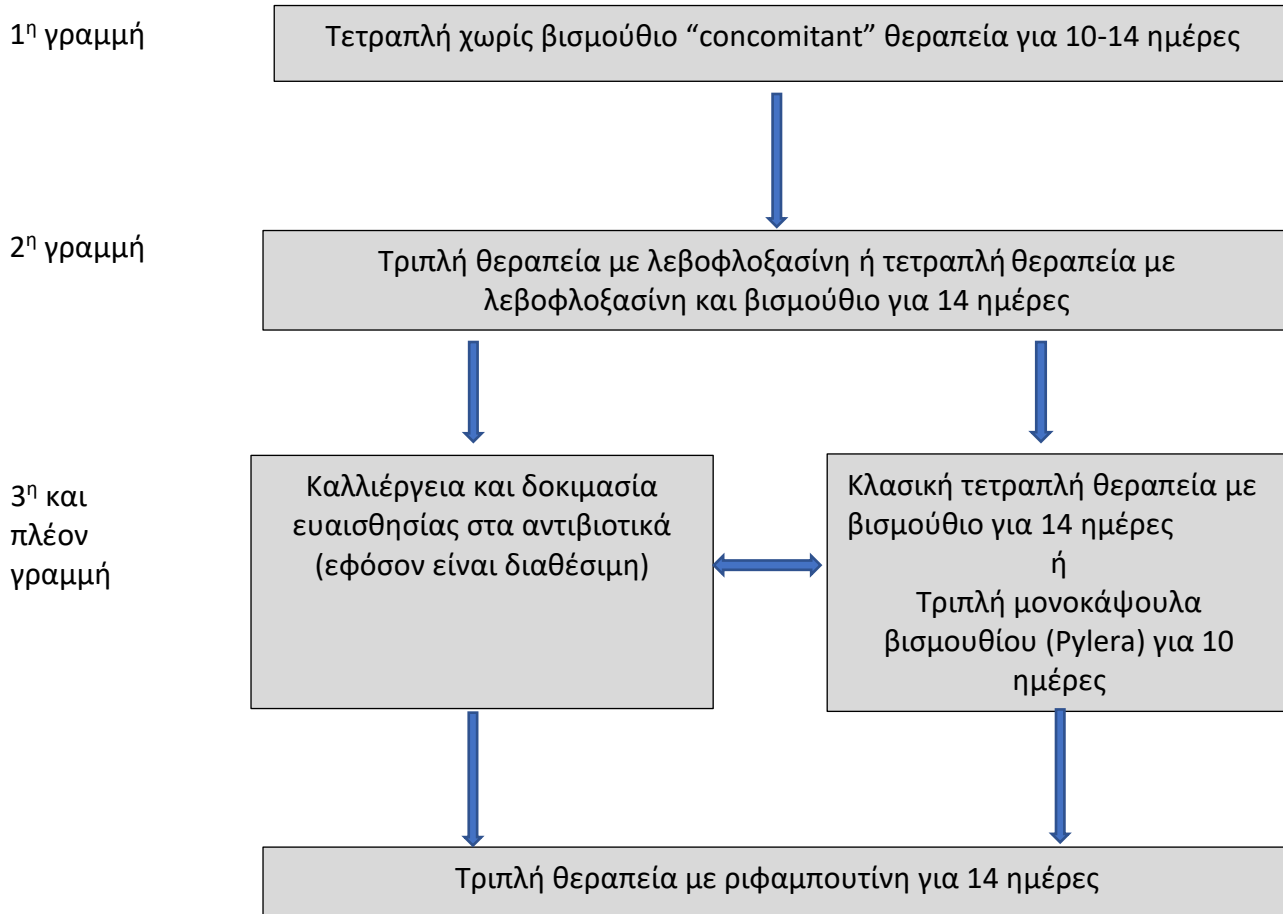


Πρακτικός αλγόριθμος θεραπείας της λοίμωξης από *H. Pylori* για την Ελλάδα ¹⁻⁷.



Παρατηρήσεις

1. Κάψουλες υποκιτρικού βισμούθιου 120mg/cap είναι πλέον εμπορικά διαθέσιμες στην Ελλάδα.
2. Η μονοκάψουλα υποκιτρικού βισμούθιου, μετρονιδαζόλης και υδροχλωρικής τετρακυκλίνης διατίθεται στην Ελλάδα μόνον κατόπιν αίτησης για «φάρμακα εξωτερικού» μέσω του συστήματος ηλεκτρονική προέγκρισης (Σ.Η.Π.) του ΕΟΠΥΥ (<https://eservices.eopyy.gov.gr:20002/shp>).
3. Οι PPIs θα πρέπει να χορηγούνται σε υψηλή δόση δις ημερησίως.
4. Η κατευθυνόμενες απο καλλιέργεια και αντιβιογράμμα θεραπείες θα πρέπει να είναι βελτιστοποιημένες (υψηλή δόση PPI δις ημερησίως και 14ήμερη διάρκεια).
5. Σε πρόσφατη τυχαίοποιημένη και ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο μελέτη⁸ σε Έλληνες ασθενείς, η σύγχρονη χορήγηση προβιοτικού σκευάσματος που περιείχε τα στελέχη *Saccharomyces boulardii*, *Bifidobacterium lactis* BB-12, *Lactobacillus acidophilus* LA-5 και *Lactobacillus plantarum* φάνηκε να αυξάνει την αποτελεσματικότητα του 10ήμερου “concomitant” σχήματος από 86.8% σε 92%, μειώνοντας την συνολική επίπτωση παρενεργειών από 50.7% σε 17%. Η προσθήκη προβιοτικών φαίνεται να είναι ωφέλιμη και σε σχήματα διάσωσης δεύτερης και πλέον γραμμής.

Πρακτικός αλγόριθμος θεραπείας της λοίμωξης από *H. Pylori* για ασθενείς με επιβεβαιωμένη αλλεργία στην πενικιλίνη ¹⁻⁷.

1^η γραμμή*

Τριπλή θεραπεία με κλαριθρομυκίνη και λεβοφλοξασίνη
για 14 ημέρες

2^η γραμμή*

Κλασική τετραπλή θεραπεία με βισμούθιο για 14 ημέρες
ή
Τριπλή μονοκάψουλα βισμούθιου (Pylera) για 10 ημέρες

*Η διενέργεια καλλιέργειας με δοκιμασίες ευαισθησίας θα μπορούσε να αποτελεί εναλλακτική επιλογή σε όλες τις γραμμές θεραπείας.

Εμπειρικά σχήματα για την θεραπεία της λοίμωξης από *H. pylori*.

Τετραπλό χωρίς βισμούθιο “concomitant”	Κλαριθρομυκίνη 500mg X2, Μετρονιδαζόλη (ή Τινιδαζόλη) 500mg X2, Αμοξυκιλλίνη 1gr X2, PPI* X 2 για 10-14 ημέρες.
Τριπλό με λεβοφλοξασίνη	Λεβοφλοξασίνη 500mg X1, Αμοξυκιλλίνη 1gr X2, PPI* X 2 για 14 ημέρες.
Τετραπλό με λεβοφλοξασίνη	Λεβοφλοξασίνη 500mg X1, Αμοξυκιλλίνη 1gr X2, υποκιτρικό βισμούθιο 240mg X2, PPI* X 2 για 14 ημέρες.
Κλασικό τετραπλό με βισμούθιο	Υποκιτρικό βισμούθιο 120mg X4 (ή 240mg X2), μετρονιδαζόλη (ή Τινιδαζόλη) 500mg X3 (ή 400mg X4), υδροχλωρική Τετρακυκλίνη 500mg X4, PPI* X2 για 14 ημέρες.
Τριπλή μονοκάψουλα βισμούθιου (Pylera)	Μονοκάψουλα υποκιτρικού βισμούθιου, μετρονιδαζόλης και υδροχλωρική τετρακυκλίνης (140+125+125mg) 3caps X4, PPI* X2 για 10 ημέρες.
Τριπλό με ριφαμπουτίνη (βελτιστοποιημένο σχήμα με υψηλή δόση αμοξυκιλλίνης)	Ριφαμπουτίνη 150mg X2, Αμοξυκιλλίνη 1gr X3, PPI* X 2 για 14 ημέρες.
Τριπλό με λεβοφλοξασίνη/κλαριθρομυκίνη	Λεβοφλοξασίνη 500mg X1, Κλαριθρομυκίνη 500 mg X2, PPI* X 2 για 14 ημέρες.

*Οι PPIs θα πρέπει να χορηγούνται σε υψηλή δόση δίδ ημερησίως.

Βιβλιογραφία

1. Georgopoulos SD, Michopoulos S, Rokkas T, et al. Hellenic consensus on Helicobacter pylori infection. *Ann Gastroenterol*. 2020;33(2):105-124.
2. Malfertheiner P, Megraud F, Rokkas T, et al. Management of Helicobacter pylori infection: the Maastricht VI/Florence consensus report. *Gut*. 2022.
3. Georgopoulos S, Papastergiou V. An update on current and advancing pharmacotherapy options for the treatment of H. pylori infection. *Expert Opin Pharmacother*. 2021;22(6):729-741.
4. Rokkas T, Georgopoulos S, Michopoulos S, et al. Assessment of first-line eradication treatment in Greece: data from the European Registry on Helicobacter pylori management (Hp-EuReg). *Ann Gastroenterol*. 2022;35(1):42-47.
5. Nyssen OP, Bordin D, Tepes B, et al. European Registry on Helicobacter pylori management (Hp-EuReg): patterns and trends in first-line empirical eradication prescription and outcomes of 5 years and 21 533 patients. *Gut*. 2021;70(1):40-54.
6. Nyssen OP, Vaira D, Perez Aisa A, et al. Empirical Second-Line Therapy in 5000 Patients of the European Registry on Helicobacter pylori Management (Hp-EuReg). *Clin Gastroenterol Hepatol*. 2022;20(10):2243-2257.
7. Burgos-Santamaria D, Nyssen OP, Gasbarrini A, et al. Empirical rescue treatment of Helicobacter pylori infection in third and subsequent lines: 8-year experience in 2144 patients from the European Registry on H. pylori management (Hp-EuReg). *Gut*. 2022.
8. Viazis N, Argyriou K, Kotzampassi K, et al. A Four-Probiotics Regimen Combined with A Standard Helicobacter pylori-Eradication Treatment Reduces Side Effects and Increases Eradication Rates. *Nutrients*. 2022;14(3).