Obecnie rekomendowane schematy eradykacji *H. pylori**:

Terapia pierwszego wyboru

Terapia poczwórna z bizmutem

- PPI 2 x dziennie
- bizmut 120 mg 4 x dziennie
- metronidazol 500 mg 3-4 x dziennie
- tetracyklina 500 mg 3-4 x dziennie

- *Lactobacillus reuteri* DSM17648 i *Saccharomyces boulardii* (np. HELICOgastrin) 1 x dziennie

Czas leczenia: 10-14 dni

Terapia poczwórna bez bizmutu

- PPI 2 x dziennie
- amoksycylina 1000 mg 2 x dziennie
- metronidazol 500 mg 2 x dziennie
- klarytromycyna 500 mg 2 x dziennie

- *Lactobacillus reuteri* DSM17648 i *Saccharomyces boulardii* (np. HELICOgastrin) 1 x dziennie

Czas leczenia: 14 dni

Terapia drugiego wyboru

Terapia potrójnaz lewofloksacyną

- PPI 2 x dziennie
- amoksycylina 1000 mg 2 x dziennie
- lewofloksacyna 500 mg raz dziennielub 250 mg 2x dziennie

- *Lactobacillus reuteri* DSM17648 i *Saccharomyces boulardii* (np. HELICOgastrin) 1 x dziennie

Czas leczenia: 10-14 dni

Terapia poczwórna z bizmutem

- PPI 2 x dziennie
- Terapia poczwórnaz bizmutem
- metronidazol 500 mg 3 x dziennie
- tetracyklina 500 mg 3-4 x dziennie

- *Lactobacillus reuteri* DSM17648 i *Saccharomyces boulardii* (np. HELICOgastrin) 1 x dziennie

Czas leczenia: 14 dni

Terapia podwójna

- PPI 4 x dziennie
- amoksycylina 750 mg 4 x dziennie

- *Lactobacillus reuteri* DSM17648 i *Saccharomyces boulardii* (np. HELICOgastrin) 1 x dziennie

Czas leczenia: 14 dni

Standardowe dawki inhibitora pompy protonowej (proton pump inhibitor - PPI): omeprazol 20 mg, esameprazol 20 mg. HELICOgastrin: Zalecane 2 opakowania do każdej terapii eradykacyjnej

*K. Jaroń, A. Pietrzak, J. Daniluk, K. Adrych, A. Gąsiorowska, B. Skrzydło-Radomańska, E. Małecka-Wojciesko, M. Zwolińska-Wcisło, M. Waluga, J. Reguła i G. Rydzewska, „Diagnostic and therapeutic recommendations on Helicobacter pylori infection. Recommendations of the Working Group of the Polish Society of Gastroenterology," Gastroenterology Review, tom 18, nr 3, 2023.

HELICOgastrin® Suplement diety

Specjalistyczne wsparcie w eradykacji *H. pylori*