

Infografika podsumowująca videocast

## Czy warto wykonywać test na *Helicobacter pylori* po zakończeniu terapii eradycznej?

Ocena skuteczności leczenia jest zalecana, ponieważ pozwala na<sup>1,2</sup>:



wczesne wykrycie niepowodzenia i podjęcie dalszych kroków,



ocenę poszczególnych schematów leczenia i ewentualnej oporności na określone antybiotyki.

Ocena **skuteczności leczenia**<sup>1,2</sup>

**4 tygodnie**

po ukończeniu **terapii eradycznej**

**2 tygodnie**

po odstawieniu **PPI**

U pacjentów, którzy **nie zostali wyleczeni**, **wzrasta ryzyko powikłań takich jak**<sup>1,2,3</sup>:



objawy dyspeptyczne



wrzody żołądka i dwunastnicy



zanikowe zapalenie błony śluzowej żołądka



rak żołądka



**WARTO ZAPAMIĘTAĆ**

**HELICOgastrin** to część wsparcia nowoczesnej terapii eradycznej *H. pylori*



Połączenie postbiotyku z probiotykiem



2 z 3 rekomendowanych szczepów<sup>2,3</sup>

Zawarte w nim szczepy:



Wspierają skuteczność leczenia<sup>1,2</sup>



Zmniejszają ryzyko działań niepożądanych terapii<sup>1,2</sup>



Prof. dr hab. n. med.  
**Anita Gąsiorowska**



1. Daniluk J. Helicobacter pylori eradication – the most common mistakes. Lekarz POZ. 2021;7(6).  
2. Gąsiorowska A. Rozpoznawanie i leczenie zakażenia Helicobacter pylori – rekomendacje Grupy Roboczej Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii w pigułce. Lekarz POZ. 2023;9(5):251-256.  
3. Jaroń K, Pietrzak A, Daniluk J, et al. Diagnostic and therapeutic recommendations on Helicobacter pylori infection. Recommendations of the Working Group of the Polish Society of Gastroenterology. Gastroenterology Review/Przegląd Gastroenterologiczny. 2023;18(3):225-248. doi:10.5114/jpg.2023.131998.