

# Test Respiratoire Helicobacter

Origine dans les ulcères digestifs démontrée par Marshall et Warren (1982)

Méthodes invasives : endoscopie (+anapath, test uréase, culture, PCR)

Méthodes non invasives : sérologie, antigènes dans les selles

Inscrit à la NABM depuis 1997 : B20 + B45 soit 17 €



# Test Respiratoire Helicobacter

Principe du test (caractériser une activité uréasique dans l'estomac):

- Faire ingérer de l'urée marquée au  $^{13}\text{C}$  et détecter le  $\text{CO}_2$  expiré marqué
- Conditions de délais et de boisson adjuvante ciblant l'estomac



# Test Respiratoire Helicobacter

Avantages :

- Non invasif
- Très sensible et le plus spécifique



# Test Respiratoire Helicobacter

Inconvénients :

- Délai post-antibiotique de 4 semaines
- Délai post-antisécrétoire de 2 semaines
- Peu interprétable dans les gastrectomies
- Insuffisamment validé chez les enfants < 4 ans



# Test Respiratoire Helicobacter

Indications du test dans la dernière NABM :

Surveillance de l'efficacité du traitement d'éradication de l'infection



# Test Respiratoire Helicobacter

## Recommandations H.A.S. :

Ulcère ou récurrence d'ulcère gastrique ou duodénal avec ou sans complications, après confirmation systématique du diagnostic par endoscopie (1a, grade A)

Gastrite atrophique (2a, grade B)

Patients ayant bénéficié d'une résection gastrique pour cancer (3b, grade B)

Personnes ayant des antécédents familiaux au 1<sup>er</sup> degré de cancer gastrique (3b, grade B)

Traitement par anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) au long cours, en association au traitement par inhibiteurs de la pompe à protons (1b, grade A)

Dyspepsies (1a, grade A)



# Test Respiratoire Helicobacter

Conclusion :

- Avancée dans le diagnostic biologique
- Rapport bénéfice / risque



# Transferrine carboxydéficiente

Synonymes : CDT, transferrine désialylée, transferrine disialylée

Marqueur biologique de consommation chronique d'alcool

Inscrit à la NABM depuis 1997 : B55 soit 14 €

Expression en valeur absolue abandonnée, exprimée en pourcentage





# Transferrine carboxydéficiente

Le calcul des valeurs usuelles est délicat :

- Seuil utilisé pour caractériser l'excès de consommation
- Intervalles de référence utilisés (95%, 99%)
- Technique utilisée (spécificité de forme et imprécision)

Valeurs usuelles données par le laboratoire (50-80g/j)



# Transferrine carboxydéficiente

Cadre général :

- Non perturbé par les inducteurs enzymatiques
- Plus spécifique que les enzymes hépatiques mais pas plus sensible
- Il existe des sujets non répondeurs et des sujets à taux naturel élevé
- Inertie de l'analyse : 2 semaines à la montée, 3 semaines à la descente



# Transferrine carboxydéficiente

Exceptions connues :

- Montée régulière lors de la grossesse
- Peut être perturbée par des pathologies hépatiques
- Plus sensible chez les fumeurs
- Moins sensible chez les personnes en surpoids
- Moins sensible chez les femmes consommant beaucoup



# Transferrine carboxydéficiente

## Conclusion :

- Aide précieuse mais pas le dosage miracle du diagnostic
- Très utile dans le suivi individuel de la consommation

