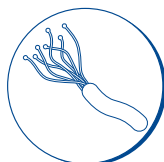


LA RECHERCHE DE *HELICOBACTER PYLORI*

Mars 2019

Votre médecin vous a prescrit un examen pour rechercher la bactérie Helicobacter pylori. Ce document vous informe sur cette infection et sur les examens qui permettent de la diagnostiquer. Il complète vos échanges avec le médecin ; il ne remplace pas son avis. Les informations qu'il contient s'appuient sur les données scientifiques les plus récentes et concernent les patients adultes.

Helicobacter pylori, de quoi parle-t-on ?



Helicobacter pylori, ou *H. pylori*, est une **bactérie fréquente qui infecte la paroi interne de l'estomac**. Acquisée principalement dans l'enfance, l'infection persiste toute la vie si elle n'est pas traitée.

Cette infection entraîne une inflammation de l'estomac (gastrite) qui passe généralement inaperçue. Cependant, elle peut provoquer des troubles digestifs (gêne, douleurs). Parfois, avec le temps, elle peut évoluer vers un ulcère, plaie plus ou moins profonde de la paroi de l'estomac ou du duodénum, ou plus rarement vers un cancer de l'estomac.

Un traitement existe pour éliminer la bactérie et prévenir la survenue de ces maladies.

Chiffres clés

- **15 à 30 %** de la population en France serait infectée par *H. pylori*.
- **10 %** des personnes infectées développeront un ulcère.
- **1 %** des personnes infectées développeront un cancer de l'estomac.



**Plus d'informations
sur *Helicobacter pylori*
sur www.has-sante.fr**

Pourquoi le médecin vous propose de rechercher cette infection ?

↳ **Vous avez (ou avez eu) un ulcère** de l'estomac ou du duodénum (première partie de l'intestin qui fait suite à l'estomac).

↳ **Vous présentez des symptômes particuliers :**

- _ des douleurs ou des gênes récurrentes au niveau de l'estomac ;
- _ un déficit en globules rouges (carence en fer) ou une carence en vitamine B12 (sans cause identifiée).

↳ **Vous allez prendre un traitement à base d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) ou d'aspirine à faible dose et vous avez déjà eu un ulcère :** ces médicaments augmentent le risque de récurrence d'ulcère.

↳ **Vous avez des risques de développer un cancer de l'estomac :**

- _ l'un de vos parents, frères, sœurs ou enfants a eu un cancer de l'estomac ;
- _ vous présentez des lésions précancéreuses de l'estomac ou vous avez été traité pour un cancer de l'estomac.

↳ **Vous allez avoir une intervention chirurgicale visant à réduire le volume de l'estomac** (type bypass) pour la chirurgie de l'obésité.

↳ La recherche peut aussi être réalisée dans le cas de certaines maladies rares : purpura thrombopénique immunologique, lymphome gastrique du MALT.

Quels examens permettent de rechercher l'infection ?

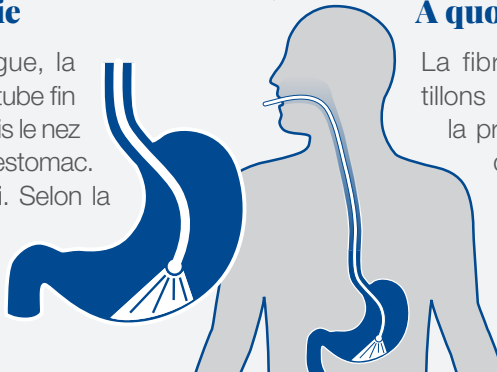
L'examen recommandé dépend de votre situation

Dans la plupart des cas, le diagnostic repose sur une fibroscopie (ou gastroscopie) au cours de laquelle des échantillons de la paroi de l'estomac sont prélevés.

Si vous ne présentez pas de symptôme digestif ni de facteur de risque de développer un cancer, le médecin peut vous proposer un examen par prise de sang pour détecter les anticorps produits par l'organisme pour lutter contre la bactérie. Si le résultat est négatif, vous n'êtes pas infecté. Si le résultat est positif, une fibroscopie avec prélèvements vous sera proposée.

Le principe de la fibroscopie

Effectuée par un gastroentérologue, la fibroscopie consiste à introduire un tube fin et souple, muni d'une caméra, depuis le nez ou la bouche jusqu'à l'intérieur de l'estomac. Elle permet d'en inspecter la paroi. Selon la décision prise entre vous et le médecin, la fibroscopie est réalisée sous anesthésie locale ou générale. Sans anesthésie générale, l'examen peut être inconfortable.



À quoi sert la fibroscopie ?

La fibroscopie et l'analyse des échantillons prélevés permettent de rechercher la présence de *H. pylori* et de détecter d'éventuelles lésions ulcéreuses ou précancéreuses causées par la bactérie. Lorsque cela est possible, un examen des échantillons est aussi réalisé pour évaluer la sensibilité de la bactérie aux traitements antibiotiques disponibles.



Précaution à prendre pour garantir l'efficacité du diagnostic : si vous prenez des antibiotiques ou des médicaments qui réduisent l'acidité de l'estomac (appelés inhibiteurs de la pompe à protons ou IPP), vous devrez les arrêter quelques semaines avant la fibroscopie ; votre médecin vous précisera la marche à suivre.

Plus d'informations sur les examens sur www.has-sante.fr

Et ensuite ?

Si l'infection est confirmée, votre médecin vous proposera un traitement adapté pour l'éliminer, et ainsi éviter la survenue d'un ulcère et réduire le risque de développer un cancer de l'estomac. Lors du traitement, vous serez suivi par votre médecin traitant ou le gastroentérologue.

↳ Un document d'information sur le traitement de l'infection par *H. pylori* est disponible sur le site de la HAS (www.has-sante.fr).

Pour aller plus loin



Exemples de questions à poser à votre médecin

- Pourquoi me proposez-vous de vérifier si je suis infecté par *H. pylori* ? Que se passera-t-il si je ne le fais pas ?
- Vous me proposez de faire la recherche de *H. pylori* alors que je n'ai pas de symptôme digestif. Pourquoi ?
- Comment se déroule la fibroscopie ? Est-ce douloureux ?

Ressources

www.has-sante.fr : la Haute Autorité de Santé (HAS) est une autorité publique indépendante qui a pour mission de développer la qualité dans le champ sanitaire, social et médico-social. Vous trouverez sur son site internet les modalités d'élaboration de ce document.

www.helicobacter.fr : site dédié à la bactérie *Helicobacter pylori*, créé par le groupe d'études français des Hélicobacters (GEFH).