



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara
P.IVA 01522670031

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara
Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519
www.asl.novara.it

SSD GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Dirigente Responsabile dott.ssa Laura Broglia
Borgomanero: tel. 0322 848246 – Fax: 0322848479

SCHEDA INFORMATIVA RELATIVA AL C13 UREA BREATH TEST

1 - DEFINIZIONE E SCOPO DELL'ESAME

L'Urea Breath Test è un'indagine non invasiva per controllare la presenza o l'assenza dell'infezione gastrica da *Helicobacter pylori* (HP). L'elevatissima accuratezza diagnostica di questa metodica la rende un vero e proprio test di riferimento nella diagnosi non invasiva di infezione da HP.

Questo test del respiro è un test diagnostico che si basa sulla capacità dell'HP di metabolizzare rapidamente l'urea somministrata per bocca in ammoniaca e CO₂, quest'ultima escreta dai polmoni. Nell'individuo sano normalmente l'urea per via orale non viene metabolizzata e viene eliminata nelle urine. Se l'urea viene marcata con Carbonio C13, dopo la sua somministrazione si può misurare l'escrezione di CO₂ marcata. Un suo aumento è un indice indiretto della presenza dell'HP.

2 - MODALITÀ DI EFFETTUAZIONE DELL'ESAME

Il test è del tutto innocuo e facilissimo da eseguire.

Il paziente deve soffiare con una cannucchia dentro apposite provette di raccolta, prima e 30 minuti dopo l'assunzione di un bicchiere di liquido standard dal sapore gradevole e di una piccola quantità di urea (disciolta) marcata con un isotopo naturale e **assolutamente non radioattivo** del carbonio (C13).

Una complessa apparecchiatura specificamente dedicata (spettrometro di massa) provvederà in seguito a stabilire se, in base alla quantità di C13 eliminato col respiro, è presente o no l'infezione da HP.

3 - DESCRIZIONE DEL NORMALE DECORSO DELL'ESAME

Il paziente arriva in ambulatorio a digiuno, avendo seguito le istruzioni sotto riportate.

Il test è effettuabile in assoluta sicurezza da chiunque compresi i bambini e le gravide. Nei pazienti operati di gastresezione, tuttavia, esso può risultare non attendibile per l'anomala accelerazione dello svuotamento gastrico dovuta all'alterata anatomia postoperatoria.

4 - POSSIBILITÀ E PROBABILITÀ DI RISULTATI CONSEGUIBILI CON L'ESAME

L'esecuzione dell'esame permette di rilevare la presenza dell'HP a livello gastrico, pertanto in base al quadro clinico del paziente il curante potrà impostare una terapia specifica per l'eradicazione.

5 - RISCHI RAGIONEVOLMENTE PREVEDIBILI (COMPLICANZE)

L'Urea Breath test è un esame assolutamente non invasivo che non prevede complicanze.

6 - EVENTUALI POSSIBILITÀ DI TRATTAMENTI SANITARI ALTERNATIVI

Sono considerati test alternativi (anche se il primo ha dimostrato inferiore accuratezza e il secondo è una metodica invasiva) la ricerca dell'Antigene fecale dell'HP nelle feci e l'esecuzione di biopsie gastriche in corso di EGDS con ricerca diretta dell'HP.

7 - CONSEGUENZE DEL RIFIUTO ALLE PRESTAZIONI SANITARIE

La non esecuzione dell'esame implica la mancata diagnosi della patologia responsabile della sintomatologia e la sua terapia.



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara
P.IVA 01522670031

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara
Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519
www.asl.novara.it

SSD GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Dirigente Responsabile dott.ssa Laura Broglia
Borgomanero: tel. 0322 848246 – Fax: 0322848479

8 - INFORMAZIONI “GENERALI” PER IL PAZIENTE

Per l'esecuzione del test è richiesto:

- **digiuno dalla mezzanotte del giorno prima;**
- **accurato lavaggio dei denti 2-3 ore prima dell'esame;**
- **la sospensione dell'eventuale terapia anti Helicobacter Pylori da almeno 30 giorni prima dell'esame;**
- **la non assunzione di antibiotici nei 30 giorni prima dell'esame o di antisecretori gastrici nei 14 giorni prima dell'esame**
- **VEDI ELENCO:**

Farmaci da non assumere nei 14 giorni precedenti il test del respiro

Principio attivo: Famotidina	Specialità: Famodil, Gastridin, Motiax.
Nizatidina	Cronizat, Nizax, Zanizal.
Ranitidina	Raniben, Ranibloc, Ranidil, Talguer, Ulcex, Zantac.
Roxatidina	Gastralgil, Neoll, Roxit.
Omeprazolo	Antra, Losec, Mepral, Omeprazen.
Lansoprazolo	Lansox, Zoton, Limpidex.
Rabeprazolo	Pariet
Pantoprazolo	Pantopan, Pantorc, Peptazol, Pantecta.
Esomeprazolo	Axagon, Esopral, Lucen, Nexium.
Sucralfato	Sucralfin, Sucramal, Sucral, Gastrogel, Citogel, ecc.

Possano invece essere assunti liberamente antiacidi (ad esempio **Maalox, Riopan**) e farmaci procinetici gastrici (**Plasil, Levopraid, Peridon, Motilium, Motilex**).

N.B. Presentarsi presso il Centro di Assistenza Primaria (CAP) sito al piano terra del Presidio Sanitario Territoriale di Arona con l'impegnativa del Medico Curante e ricevuta ticket se dovuto. L'esito verrà consegnato 7 giorni dopo l'esecuzione del test.

Le seguenti note hanno l'obiettivo di fornire una conoscenza di base sulla procedura. Un'informazione più completa può derivare dal colloquio diretto medico/paziente; non esitate a chiedere spiegazioni su quello che non vi è sufficientemente chiaro al termine della lettura.

Il paziente ha richiesto le seguenti informazioni/spiegazioni sul trattamento sanitario proposto e/o sul contenuto della scheda:

Nome e cognome del paziente: _____

Data ___ / ___ / _____ Firma del paziente: _____