



# Protocole de prélèvement : test respiratoire *Helicobacter Pylori*

## I – OBJET :

Description des modalités de prélèvement pour :

- Diagnostic de l'infection à *Helicobacter pylori*
- Contrôle de l'efficacité du traitement d'éradication d'*Helicobacter pylori*

## II – DOMAINE D'APPLICATION :

Ce mode opératoire est mis en application par les infirmières, les internes et les biologistes si besoin. Il est réalisé sur rendez-vous.

## III – DEFINITIONS / ABREVIATION :

Néant

## IV – DOCUMENTS DE REFERENCE :

Test respiratoire à l'urée 13C : recherche de *Helicobacter pylori* K35P Mars 2018 – Eurofins Biomnis

## V – CONTENU :

### 1. Les précautions pré-analytiques

Sujet au repos, à jeun depuis au minimum 6 heures (sans boire, ni manger, ni fumer)

- Trois classes de médicaments à proscrire avant le test dans différents délais :

→ **Antibiotiques** (par voie générale ou, pour certains, oculaire) à **arrêter au minimum 4 semaines** avant le test

→ **Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP)**, à arrêter **au minimum 2 semaines** avant le test :

- Omeprazole : Mopral<sup>®</sup>, Zoltum<sup>®</sup>
- Esomeprazole : Nexium<sup>®</sup>
- Pantoprazole : Inipomp<sup>®</sup>, Eupantol<sup>®</sup>
- Rabéprazole : Pariet<sup>®</sup>
- Lansoprazole : Lanzor<sup>®</sup>, Ogast<sup>®</sup>

→ **Antiacides et pansements gastro-intestinaux**, à arrêter **au minimum 24 heures** avant le test :

- |               |                |           |
|---------------|----------------|-----------|
| • Acridine    | • Marga        | • Riopan  |
| • Actapulgate | • Moxydar      | • Rocgel  |
| • Bedelix     | • Neutroses    | • Siligaz |
| • Bolinan     | • Pepsane      | • Smecta  |
| • Gastropax   | • Phosphalugel | • Xolaam  |
| • Kaomuth     | • Polysilane   |           |
| • Maalox      | • Rennie       |           |



## 2. Les produits : sont fournis par le patient

- **Helikit®** (urée  $^{13}\text{C}$  : 75 mg ; acide citrique : 1,4 g à diluer dans 200 mL d'eau) - Laboratoires Mayoly-Spindler.

**OU BIEN**

- **Helicobacter Test Infai®** (urée  $^{13}\text{C}$  : 75 mg pour adultes et adolescents de plus de 12 ans - ou 45 mg pour enfants de moins de 12 ans) - Laboratoires Bioprojet Pharma
  - + 200 mL de jus d'orange 100 % concentré (non fourni)
  - ou + 1 g d'acide citrique à diluer dans 200 mL d'eau (non fourni)

## 3. Protocole

Protocole HELIKIT	Protocole INFAI
Identifier clairement 2 tubes T0 et 2 tubes T30	Identifier clairement 2 tubes T0 et 2 tubes T30
Dissoudre l'acide citrique dans 200 mL d'eau	Recueillir l'air expiré dans les 2 tubes T0
Faire boire 100 mL de la solution d'acide citrique	Faire boire les 200 mL de jus d'orange ou de la solution d'acide citrique
Recueillir l'air expiré dans les 2 tubes T0	Dissoudre l'urée $^{13}\text{C}$ dans 30 mL d'eau
Dissoudre l'urée $^{13}\text{C}$ dans les 100 mL restants de la solution d'acide citrique	Faire boire les 30 mL de la solution d'urée $^{13}\text{C}$
Faire boire les 100 mL de la solution d'urée $^{13}\text{C}$	Déclencher immédiatement le chronomètre pour 30 minutes
Déclencher immédiatement le chronomètre pour 30 minutes	Recueillir l'air expiré dans les 2 tubes T30
Recueillir l'air expiré dans les 2 tubes T30	Transmettre les 4 tubes du test dans un sachet
Transmettre les 4 tubes du test dans un sachet	

## 4. Détail des étapes

- **Recueil de l'air expiré dans les tubes T0 et T30** : réaliser le « T30 » 30 minutes après le T0 avec une tolérance de +/- 5 minutes
  - déboucher le tube
  - plonger la paille au fond du tube
  - **Après avoir pris une très grande inspiration, le patient doit souffler doucement sans s'arrêter** (au travers de la paille) dans le tube **pendant au minimum 15 secondes** (d'où l'apparition de buée dans le tube)
  - retirer la paille pendant que le patient continue à souffler
  - **reboucher les tubes rapidement et rigoureusement**
  - les tubes ne doivent pas être contaminés par de la salive
- **Transmission des échantillons** :
  - Transmettre les tubes **sans la boîte** cartonnée du kit
  - Placer les quatre tubes (clairement identifiés) du test respiratoire d'un seul patient, dans un sachet rouge (température ambiante) soigneusement fermé.