

**中文題目：**碳 13-UBT 的 DOB 值和幽門螺旋桿菌清除的相關聯性

**英文題目：**The relation between delta over baseline value of C13-urea breath test and helicobacter pylori eradication

**作者：**吳孟杰<sup>1,2</sup>, 胡晃鳴<sup>1</sup>, 李易謙<sup>1</sup>, 翁碧娟<sup>1</sup>, 吳佩蓮<sup>1</sup>, 郭昭宏<sup>1,3</sup>, 王文明<sup>1,4</sup>, 吳登強<sup>1,3</sup>

**服務單位：**高雄醫學大學附設醫院 胃腸內科<sup>1</sup> 癌症中心<sup>3</sup>

行政院衛生署恆春旅遊醫院內科<sup>2</sup> 高雄市立小港醫院<sup>4</sup>

**背景及目的：**C13-UBT(urea breath test)已是一項目前大家所公認非侵入性且可正確偵測胃幽門螺旋桿菌的方法。而且根據 Masstricht III 共識，UBT 為建議追蹤根除胃幽門螺旋桿菌是否成功的檢驗方法。而 UBT 的 DOB(delta over baseline)值曾被提出過和胃中細菌量，細菌毒性，細菌抗藥性，甚至和殺菌成功率有相關聯性。我們根據南部一醫學中心的經驗來探討在病患接受過第一線幽門螺旋桿菌治療後，追蹤其 UBT 數值，而其 UBT 的 DOB 值和細菌抗藥性及第二線根除幽門螺旋桿菌成功率的相關。

**材料與方法：**我們收集一教學醫院腸胃內科門診之病患，在經上消化內視鏡內視鏡檢查後確定有受幽門桿菌感染，然後接受 7 天第一線標準三合一療法治療後，經由 UBT 追蹤仍呈現陽性之病患。追蹤其接受第二線四合一幽門螺旋桿菌治療後殺菌的成功率。而有接受內視鏡檢查及採樣的病患則分析其幽門螺旋桿菌之藥物敏感性。

**結果：**我們回溯在 2006~2009 年間一共 68 個病患，其中 DOB 值<15 的共有 33 位，而 DOB 值>15 的有 35 位病患。其中 DOB<15 幽門螺旋桿菌根除成功率為 81.8%(27/33)，而 DOB>15 幽門螺旋桿菌根除成功率為 45.7%(16/35){P<0.05}。而在 31 位有完成細菌培養及抗藥性測試的病患方面，其中 DOB<15 有 12 位，DOB>15 有 19 位，其抗藥性無論是在 metronidazole(50% vs 42.1%, P=0.84)、tetracycline(0% vs 5.3%, P=0.41)、levofloxacin(25% vs 36.8%, P=0.49)、clarithromycin(66.7% vs 63.2%, P=0.84)並無明顯差異。而這 31 位病患沒有產生對 amoxicilin 產生抗藥性。

**結論：**在接受第一線幽門螺旋桿菌根除治療後的病患，其追蹤 UBT 的 DOB 值，較低的 DOB 值似乎有較高的第二線除菌的成功率。而在藥物敏感性方面其並沒有明顯的差異性。所以臨床醫師在追蹤的 UBT 的 DOB 值可能要考慮在 DOB 值較高的病患而未有做細菌培養的病患要有更積極的治療方針。