

中文題目：不同快速尿素酶檢測法對診斷幽門螺旋桿菌之影響

英文題目：The Different Media of Rapid Urease Test Influence the Diagnosis of
Helicobacter pylori

作者：胡冕鳴*** 王聖雯*** 莊捷翰* 楊淵傑** 郭昭宏*** 張玲麗****
吳登強

服務單位：高雄醫學大學附設醫院 胃腸內科 胃腸及一般外科* 檢驗科**
高雄市立小港醫院 內科***
高雄醫學大學 微生物學科****

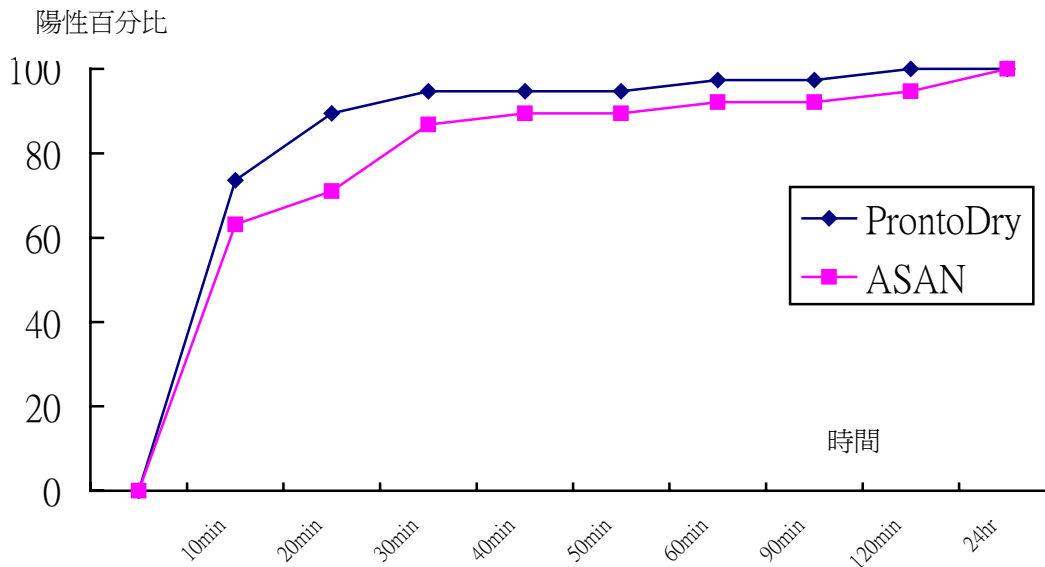
前言：自 1983 年幽門螺旋桿菌(*Helicobacter pylori*)被發現後，已證實它和許多胃腸道疾病(如胃炎、消化性潰瘍、胃淋巴瘤、胃癌)均有密切關係。許多偵測幽門螺旋桿菌之方法被提出，但仍沒有單一的方法可以做為診斷幽門螺旋桿菌感染的標準方法。使用的方法中(包括細菌培養、病理學檢查、快速尿素酶檢測法、¹³C-UBT)，只有快速尿素酶檢測法可以簡單且快速地知道結果。但以往之試劑仍有缺點：其反應時間大多需 30 分鐘以上，甚至超過 4 小時，因此患者大多需下次門診方可知道結果及開始治療，不僅增加醫療之支出，亦可能降低根除幽門螺旋桿菌之成效。若能使病人在離開檢查室或門診前就知道幽門螺旋桿菌是否感染，就可早一點開始幽門螺旋桿菌根除療法，而且順從度愈好。本研究之目的在比較兩種商業化的快速尿素酶檢測法(ProntoDry test, ASAN Helicobacter test)，對幽門螺旋桿菌偵測之影響，包括準確性、反應時間。

材料與方法：102 位在高雄醫學大學附設醫院接受胃鏡檢查的病人 (59 位男性、43 位女性、平均年齡 54.9 歲、範圍：19-85 歲)，其中 45 位則已接受過幽門螺旋桿菌根除療法。每位病人於最近一個月內均未曾接受抗生素或鉍劑治療。我們於胃前庭及胃體部施行切片。幽門螺旋桿菌之感染狀態由下列方式評估：培養、組織染色、自製快速尿素酶檢測法、¹³C-UBT test 以及兩種商業化的快速尿素酶檢測法 (ProntoDry test, ASAN Helicobacter test)，幽門螺旋桿菌確定感染是由下列結果決定①培養結果呈陽性或②3 項檢查(組織染色、自製快速尿素酶檢測法、¹³C-UBT)中有任何 2 項呈陽性反應。快速尿素酶檢測法有專人監看其反應，並記錄完全變色之時間，觀察方式為：在 0-60 分鐘內持續觀察，若 60 分鐘內尚未變色，則取 90 分鐘、2 小時、4 小時及 24 小時為觀察點。統計方法: Chi-square test，p<0.05 為有意義差別

結果:

	Sensitivity	Specificity	PPV	NPV	PRR at 30 min
ProntoDry test	100%	90.6%	86.4%	100%	94.73%
ASAN Helicobacter test	100%	79.7%	74.5%	100%	86.84%

PPV: positive predictive value NPV: negative predictive value PRR:
positive reaction rate



結論:快速尿素酶檢測法因為具有操作容易、便宜及可信賴的優點，而且不需要其他設備之配合，可以快速地確立 Hp 之感染，使醫生可以及早開始治療。在我們的報告中，兩種快速尿素酶檢測法的敏感度相當高，但特異性及陽性預測值則有所差異(ProntoDry: 90.6%，86.4%; ASAN:79.7%，74.5%)。另外，ProntoDry test 及 ASAN Helicobacter test 陽性反應率，於三十分鐘內判讀，兩者分別為 94.73%，86.84%。因此不同之快速尿素酶檢測法可能影響診斷之準確性，選擇快速尿素酶檢測法時仍需事先評估其敏感性及特異性。