●〈臨床研究〉

Helicobacter pylori 除菌治療前後 の内視鏡所見の比較検討

小山 博¹⁾ 成木行彦 西野 執 北條 裕
三浦富宏 近藤栄作 中谷尚登 長山 徹
進藤彦二 石原 学 岩崎 格 瓜田純久
吉永淑子 大塚幸雄 三浦妙太²⁾ 東 陽二³⁾

¹⁾東邦大学医学部第1内科, ²⁾同病理, ³⁾日本無線研究所
〔Key words〕 *Helicobacter pylori*, 慢性胃炎, ¹³C-urea breath test

はじめに

われわれは *Helicobacter pylori* (HP) 陽性消化性潰瘍, 胃炎患者に対して除菌治療を行い, その除菌治療前後に胃内視鏡所見および組織所見の比較検討をした。

対象および方法

対象は胃内視鏡検査にて消化性潰瘍24例, 慢性胃炎54例と診断された患者のうち, urea breath test (UBT) および血清 IgGHP 抗体 (ELISA), 組織学的検査と培養検査ですべて HP 陽性と診断された胃炎34例, 胃潰瘍10例, 十二指腸潰瘍7例, 胃十二指腸潰瘍3例とした。

方法は除菌治療前, 除菌終了4週後に胃内視鏡検査施行時に胃体上部, 体下部, 前庭部の各大彎側からそれぞれ2カ所ずつ生検し, 一方は組織学的検査に他方は培養検査に用いた。組織学的検査では HE 染色, ギムザ染色を行った。培養検査では血液寒天培地, Skirow 培地を用いた。

¹³C-UBT は ¹³C 標識の尿素 (Isotech 社) 100mg を無菌水30ml に溶解し, 空腹時に

内服させ, 直後に無菌水30ml で2回口腔内をすすがせた。前, 5, 10, 20, 30, 60分後に呼気約2.5l をエバル樹脂のバックに, 呼気中の除湿にシリカゲルを用いて採取した。¹³CO₂ はレーザー分光計で測定した (日本無線研究所)¹⁾。¹³C-UBT は除菌前, 除菌終了直後, 2, 4, 6週後に測定した。

慢性胃炎に対しては Sydney 分類で評価した。HP 除菌治療は lansoprazole 30mg/日, clarithromycin 600 mg/日, ecabet Na 2.0g/日を2週間投与した。またインフォームドコンセントを十分に行った。

結 果

除菌率は30/54 (55.5%) であった (Table 1)。除菌中・後を含めて味覚異常 6/54 (11.1%) を認めたが, 脱落例は認めなかった。除菌有効例 (n=30) と無効例 (n=24) の UBT 値を検討した (Fig. 1)。除菌前の UBT は, $\Delta^{13}C$ が有効例で 32.6 ± 41.0 , 無効例で $44.3 \pm$

Table 1 Eradication rate of HP in the gastroduodenal disease.

DISEASE	TOTAL 30/54	ERADICATION (55.5%)
chronic gastritis	17/34	(50.0%)
endoscopic erythematous gastritis	5/9	(55.5%)
endoscopic erosive gastritis	10/16	(62.5%)
endoscopic atrophic gastritis	2/9	(22.2%)
gastric ulcer	6/10	(60.0%)
duodenal ulcer	5/7	(71.4%)
gastroduodenal ulcer	2/3	(66.6%)

Fig. 2 Endoscopic findings of before and after treatment by the Sydney system (endoscopic flat erosive gastritis).

Fig. 1 Evaluation of UBT of before and after treatment.

Fig. 3 Evaluation of monocyte of before and after treatment.

28.7より低かった。

胃内視鏡検査所見は、Sydney 分類による endoscopic atrophic gastritis では除菌群の有効例、無効例ともに grade の改善は認められなかった。endoscopic flat erosive gastritis では、除菌有効例は無効例に比べて除菌前の grade が軽い傾向が認められ、有効例はほとんどでびらんの改善を認めた (Fig. 2)。組織像では多核白血球や単核細胞、好酸球の浸潤は、除菌有効例では改善を認めたが、無効例では単核細胞の浸潤のみ改善を認めた (Fig. 3)。

考 察

われわれは日本消化器病学会 HP 治験ガイドラインに基づいて除菌治療を行った²⁾。lansoprazole などの PPI の抗 HP 作用と抗菌剤の clarithromycin を用いた 2 剤併用治療や 3 剤併用治療が報告されており、約 50~90% と地域や施設により差がみられる^{3~5)}。

われわれの検討では除菌前の UBT 高値群より低値群に有効例が多く、シドニーシステムに従って慢性胃炎を分類すると、endoscopic atrophic gastritis より endoscopic flat erosive gastritis に有効例が多く、特に体部に限局してみられる erosion の改善を認めた。除菌率の低い endoscopic atrophic gastritis より endoscopic flat erosive gastritis や endoscopic erythematous gastritis などの grade の低い方に有効例が多く認められた (Fig. 4)。

潰瘍のない消化器症状を訴える HP 陽性患者に、除菌することで症状改善がみられるとする報告があり⁶⁾、慢性胃炎に対して腹痛や心窩部痛など腹部不快感を伴う患者で HP 陽性者に除菌を行った。また HP 陽性胃炎も慢性感症であり、消化性潰瘍の誘因ともなりうるため、除菌の必要性はあると考えられた。胃内視鏡所見に基づいて除菌治療の組み合わせを考慮すれば、除菌率を改善しようと考えられた。今後抗菌剤の選択含めて検討する必要があると考えられた。

文 献

- 1) 東 陽二, 大原裕康, 佐々木康人: レーザー分光法を用いた同位体分析計と¹³C呼吸テストへの応用. ¹³C医学, 4: 8~9, 1994
- 2) 日本消化器病学会 H. pylori 治験検討委員会: *Helicobacter pylori* 治験ガイドライン, 1995
- 3) 成木行彦, 瓜田純久: *Helicobacter pylori* 除菌効果の判定に関する検討. Prog Dig Endosc, 47: 128~129, 1995

Fig. 4 Evaluation of neutrocyte of before and after threatment.

- 4) Logan RPH, Gummett PA, Schaufelberger HD, et al: Eradication of *Helicobacter pylori* with clarithromycin and omeprazole. Gut, 35: 323~326, 1994
- 5) Rauws EAJ, Tytgat GNJ: Cure of duodenal ulcer associated with eradication of *Helicobacter pylori*. Med J Aust, 153: 145~149, 1990
- 6) Siobhan M, Gormally, MD, Nan Prakash, et al: Association of symptoms with *Helicobacter pylori* infection in children. J Pediatrics, 126: 753~756, 1995

Evaluation of Diagnosis of *Helicobacter pylori* after Therapy Lansoprazole and Clarithromycin

Hiroshi Koyama ¹⁾	Yukihiko Naruki
Mamoru Nishino	Hiroshi Houjo
Tomihiko Miura	Eisaku Kondou
Naoto Nakatani	Tooru Nagayama
Hikoji Shindou	Manabu Ishihara
Atsushi Iwasaki	Yoshihisa Urita
Yoshiko Yoshinaga	Sachio Otsuka
Myota Miura ²⁾	Yoji Higashi

We evaluated ¹³C-urea breath test (UBT) in a diagnosis of *Helicobacter pylori* (HP) after treatment with lansoprazole and clarithromycin. Fifty four patients included 24 peptic ulcer and 54 chronic gastritis, treated for 14 days with 30mg of lansoprazole and 600mg of clarithromycin in a day. Antral, lower body and upper body biopsy samples were taken for culture and histology. We evaluated 54 chronic gastritis with Sydney classification.

Eradication was defined as the absence of HP in all specimens. HP was eradicated by treatment in 55.5% (30/54). Severity of the side effects did not occurred. It was possible that low grade erosive gastritis were eradicated rather than severe grade erosive gastritis. Eradication of HP with lansoprazole and clarithromycin provided a safe and effective, and ¹³C-UBT examination were useful in observing the eradication of HP.

¹⁾Ist Dept of Internal Medicine, and ²⁾Dept of Pathology, Toho University School of Medicine. ³⁾Nihon Musen.