



## Duedonal İnflamasyon ve Gastrik Helicobacter pylori İnfeksiyonu Reflü Özofajit Gelişimi İle İlişkili mi?

**Serkan Yalaki<sup>1</sup>, Hüseyin Pülat<sup>1</sup>**

**<sup>1</sup>Mersin Şehir Eğitim Ve Araştırma Hastanesi**

**Amaç :** Gastrik asit sekresyonu, reflü özofajit (RE) patofizyolojisinde önemli bir faktördür. Helicobacter pylori (Hp) enfeksiyonu, ilgili gastrit tipine bağlı olarak asit salgısını artırabileceği gibi azaltabilir. Korpustaki gastrit hipoasiditeye, antral gastrit ise hiperasiditeye yol açar. Hiperasiditeye bağlı antral gastrit durumunda beklenti duodenum ülserleri sıklığında ve RE sıklığında artış olmasıdır. Bu çalışmada, yetişkin hastalardaki RE ile Hp enfeksiyonu arasındaki ilişkinin; hem Hp'nin gastrik lokalizasyonu hem de mevcut bulbus inflamasyonu yönüyle karşılaştırılıp değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

**Yöntem :** 248 RE hastası 249 yaş ve cinsiyet uyumlu kontrol grubu ile karşılaştırıldı. Gastrik antrum ve korpustan elde edilen biyopsi örnekleri histolojik olarak değerlendirildi. Ayrıca bulbustaki inflamasyon ve ülser sıklıkları açısından gruplar karşılaştırıldı.

**Bulgular :** RE hastalarında Hp enfeksiyonu insidansı kontrol grubuna göre anlamlı olarak daha düşüktü (OR %1,53 CI 1,07-2,20; p = 0,02, p <0,05). Corpus Hp kolonizasyonu ve korpus gastrit skorları çalışma grubunda belirgin olarak düşüktü (p = 0,01, p <0,05), buna karşılık antrumda Hp kolonizasyonu ve antrum gastrit skorlarında anlamlı bir fark yoktu (p>0,05). Korpus Hp kolonizasyonu ve gastrit skoru özofajit gelişimi ile negatif korelasyonlu bulundu (r? = -0,11; p = 0,01; r? = -0,14; p = 0,00, p <0,05 sırasıyla). Gruplar bulbusta inflamasyon açısından değerlendirildiğinde çalışma grubunda 61 (%24,6) kişide bulbusta inflamasyon ve/ya ülser saptanırken bu oran kontrol grubunda 39 (%15,66) idi. Bulbusta inflamasyon açısından gruplar arasında anlamlı fark vardı (OR 0,57, % 95 CI 0,36-0,89; p=0,01, p <0,05). Bulbusta inflamasyon ile RE arasında güçlü pozitif ilişki saptandı (r?= 0,89; p=0,04, p>0,05).

**Sonuç :** Bu çalışma, korpus gastrit skoru ile korpusta Hp enfeksiyonu varlığının, RE hastalarında kontrol grubuna göre anlamlı olarak daha düşük olduğunu göstermiştir. Ayrıca Hp kolonizasyonu ve korpus gastrit skorunun özofajit gelişimi ile negatif korelasyon gösterdiğini saptamıştır. Bu bulgular korpus Hp enfeksiyonunun hipoasiditeye bağlı olarak reflü hastalığına karşı koruyucu olabileceğini düşündürmektedir. Ayrıca bu çalışmada, RE duodenal inflamasyon ile güçlü bir şekilde ilişkilendirildi. Ancak bu ilişki literatürden farklı olarak antrumdaki Hp kolonizasyonu ve yaptığı inflamasyondan bağımsızdı.

**Anahtar Kelimeler:** Helicobacter pylori, Reflü özofajit, GERD, Duedonal ülser, Gastrit