

☐ IUSMM ☒ Hôpital Maisonneuve Rosemont ☐ Hôpital Santa Cabrini Ospedale

NOTE

Destinataires : Médecins, infirmières, pharmaciens prescripteurs

Date : 5 mai 2025

Objet : **Sérologie *Helicobacter pylori***

L'avis de l'INESSS sur l'utilisation judicieuse des analyses pour le diagnostic et le suivi du traitement d'une infection à *H. pylori* précise que les deux tests non invasifs utiles pour le diagnostic initial de l'infection (adulte) et pour vérifier son éradication post-traitement (adulte et enfant) sont le **test respiratoire à l'urée marquée au ^{13}C** et le **test d'antigène *H. pylori* dans les selles**.

La sérologie permettant de détecter les anticorps dirigés contre *H. pylori* a peu d'utilité pour le diagnostic initial et n'est d'aucune utilité pour le suivi de l'éradication post-traitement. Des résultats faussement positifs au test sérologique peuvent exposer à tort des personnes à des antibiotiques et à leurs effets indésirables, à des risques de procédures invasives, en plus d'entraîner potentiellement des coûts supplémentaires en analyses diverses.

Important à retenir

- 1) La recherche Ag *H. pylori* dans les selles est l'analyse de laboratoire à privilégier. Cependant, il est recommandé de cesser les médicaments de la catégorie des inhibiteurs de pompe à protons (IPP) au moins deux semaines avant le prélèvement de selles.
- 2) La sérologie *H. pylori* IgG est indiquée pour les personnes qui sont dans l'impossibilité de cesser les IPP pendant 2 semaines.
- 3) À compter du 13 mai 2025, le laboratoire de microbiologie procédera à la sérologie *H. pylori* IgG, uniquement si le prescripteur a inscrit dans la section renseignements cliniques : « Impossible de cesser les IPP pour deux semaines ».


Dr Claire Béliveau
Responsable du laboratoire de microbiologie
HMR
Grappe OPTILAB Montréal-CHUM

Angie Jetté
Chef intérimaire de service administratif
du laboratoire de microbiologie, HMR
Grappe OPTILAB Montréal-CHUM