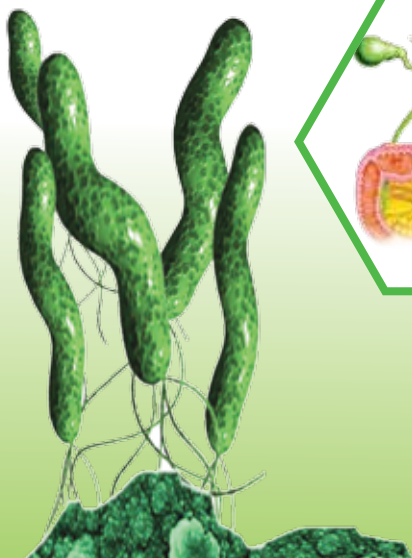


Những điều cần biết về

VI KHUẨN HP **và BỆNH DẠ DÀY**





Hotline tư vấn sức khỏe dạ dày

01656516996/ 0903294739

Website: www.gastimunhp.vn

Mục Lục

■ LỜI MỞ ĐẦU

■ NHỮNG ĐIỀU CẦN BIẾT VỀ VI KHUẨN HP (HELICOBACTER PYLORI) VÀ BỆNH DẠ DÀY

- Tổng quan về vi khuẩn Hp (Trang)
- Vi khuẩn Hp là gì? Tại sao vi khuẩn Hp có thể tồn tại dai dẳng trong dạ dày? (Trang)
- Vi khuẩn Hp lây nhiễm bằng cách nào? (Trang)
- Hậu quả của nhiễm khuẩn Hp là gì? (Trang)
- Dấu hiệu và triệu chứng của nhiễm khuẩn Hp là gì? (Trang)
- Phát hiện vi khuẩn Hp bằng cách nào? (Trang)
- Ai nên làm xét nghiệm vi khuẩn Hp? (Trang)
- Ai cần điều trị vi khuẩn Hp ? (Trang)
- Cần lưu ý điều gì để điều trị vi khuẩn Hp hiệu quả? (Trang)
- Phòng tái nhiễm hiệu quả (Trang)

■ HỎI ĐÁP VỀ GASTIMUNHP LÀ GÌ

Lời mở đầu

Nhiễm khuẩn *Helicobacter pylori* (Hp) là một trong những loại nhiễm khuẩn phổ biến nhất ở Việt Nam và trên thế giới. Vi khuẩn Hp có hình chữ S, ở đầu có các lông mao giúp chuyển động trong lớp nhầy của niêm mạc dạ dày, tá tràng. Chúng tiết ra các men và độc tố làm tổn thương niêm mạc dạ dày, tá tràng gây viêm và loét cấp tính, mạn tính. Tổ chức y tế thế giới WHO đã xếp vi khuẩn Hp vào **nhóm 1 gây Ung thư dạ dày**.

Trong những năm qua, phác đồ điều trị viêm loét dạ dày – tá tràng nhiễm Hp gồm 2 hoặc 3 thuốc kháng sinh kết hợp với một thuốc ức chế bài tiết dịch vị đã làm lành viêm loét dạ dày – tá tràng, diệt Hp đạt **80-90%**. Tuy nhiên trong những năm gần đây, vi khuẩn Hp kháng lại các thuốc kháng sinh càng ngày càng tăng làm cho tỷ lệ diệt Hp đã giảm đi nhiều.

Khuynh hướng mới trong điều trị viêm loét dạ dày tá tràng nhiễm Hp là kết hợp phác đồ điều trị với các sản phẩm mới có tác dụng tranh chấp, ức chế sự phát triển và diệt Hp như: **kháng thể IgY, probiotics, các hoạt chất từ thảo dược...** đã cho thấy có hiệu quả trong phòng ngừa và diệt Hp.

Sản phẩm mới chứa kháng thể IgY có tác dụng đặc hiệu trên vi khuẩn Hp được đưa từ Nhật Bản vào Việt Nam trong năm 2015 là một đột phá trong công nghệ miễn dịch Nhật Bản giúp chúng ta điều trị, phòng ngừa bệnh Viêm loét dạ dày – tá tràng có Hp được hiệu quả hơn.

Cuốn tài liệu **VI KHUẨN HP VÀ BỆNH DẠ DÀY** sẽ mang lại các kiến thức bổ ích giúp độc giả hiểu rõ hơn về vi khuẩn Hp và tác hại của nó với sức khỏe từ đó có ý thức trong việc phòng ngừa và điều trị bệnh dạ dày hiệu quả. Xin trân trọng giới thiệu với độc giả.

Hà Nội, Ngày 18/09/2015

Chủ tịch hội tiêu hóa Hà Nội

PGS.TS. Phạm Thị Thu Hồ

NHỮNG ĐIỀU CẦN BIẾT VỀ VI KHUẨN HP (HELICOBACTER PYLORI) VÀ BỆNH DẠ DÀY

Tổng quan về vi khuẩn Hp

Helicobacter pylori, viết tắt là *H.pylori*, hay vi khuẩn Hp (Sau đây sẽ gọi là Vi khuẩn Hp theo cách thông thường của người Việt Nam) là vi khuẩn thường tìm thấy trong dạ dày người và hiện diện trong một nửa dân số thế giới.

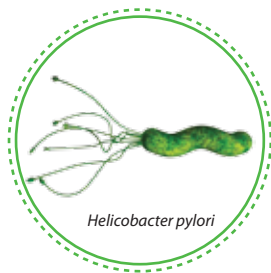
Việc phát hiện vi khuẩn *H.pylori* đã làm thay đổi cơ bản những hiểu biết về bệnh loét và viêm teo mạn tính niêm mạc dạ dày. Hội thảo quốc tế ở Dublin, Ireland (7/1992) đã kết luận: Vi khuẩn Hp có vai trò chủ yếu trong nguyên nhân gây bệnh viêm dạ dày mạn (VDDM), loét dạ dày tá tràng (LDDTT) và còn được xếp vào nhóm I trong các tác nhân gây Ung thư dạ dày (UTDD). Sự phát hiện vi khuẩn Hp đã mở ra một kỷ nguyên mới trong cơ chế bệnh sinh và chiến lược điều trị dự phòng hiệu quả bệnh dạ dày. Nhờ việc phát hiện ra vi khuẩn Hp, hai nhà khoa học Robin Warren và Barry Marshall đã được nhận giải thưởng Nobel về Y học năm 2005.

Chúng ta sẽ tìm hiểu về các triệu chứng, các xét nghiệm và điều trị nhiễm khuẩn Hp.

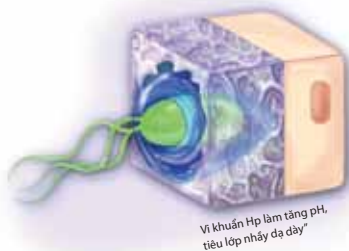
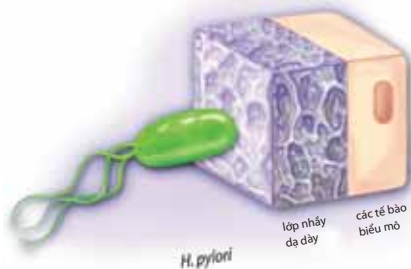
Vì khuẩn Hp là gì?

Tại sao vi khuẩn Hp có thể tồn tại dai dẳng trong dạ dày?

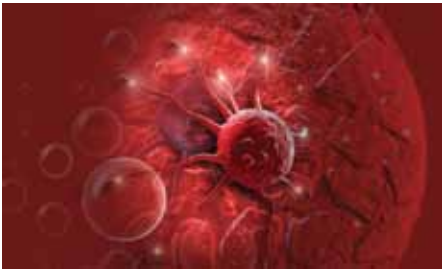
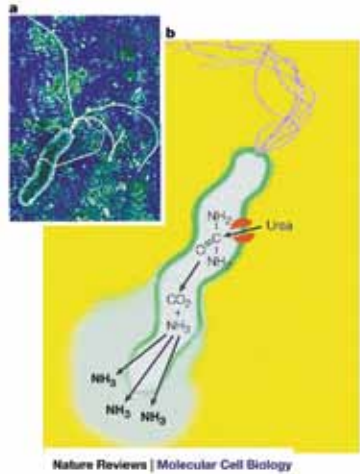
Vi khuẩn Hp, là trực khuẩn hình cong xâm nhiễm và phát triển trong lớp màng nhầy bao phủ bên trong dạ dày của người.



VI KHUẨN HP XÂM NHẬP VÀO LỚP CHẤT NHẦY CỦA DẠ DÀY



Trong khi hầu hết vi sinh vật khác bị chết trong môi trường acid dạ dày thì *H.pylori* lại phát triển tốt nhờ sản xuất ra một lượng men Urease rất lớn. Men Urease xúc tác thủy phân Urea trong dạ dày thành Amoniac và acid Carbonic (H_2CO_3). Chính Amoniac làm tăng độ pH trong dạ dày nơi vi khuẩn Hp cư ngụ và tạo điều kiện thuận lợi cho vi khuẩn này sống sót và phát triển. Bên cạnh đó men urease còn giúp vi khuẩn Hp bám vào màng nhầy dạ dày do vậy ít bị đẩy ra ngoài khi dạ dày co bóp.



Màng ngoài của Vi khuẩn Hp hoạt động như lớp ngụy trang, giúp vi khuẩn tránh những tế bào miễn dịch và cho phép kéo dài hiện tượng nhiễm khuẩn dai dẳng.

Vi khuẩn Hp lây nhiễm bằng cách nào?

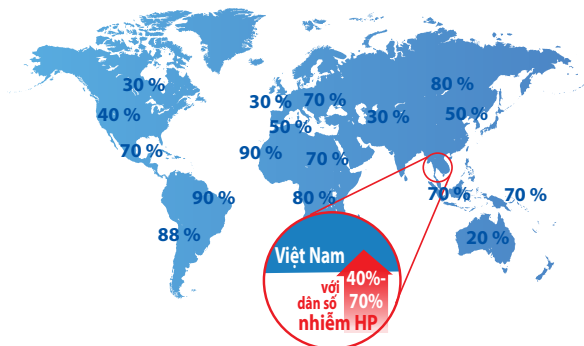
Vi khuẩn Hp có thể lây truyền qua nhiều đường như: miệng - miệng, phân - miệng, dạ dày - miệng. Bố mẹ và anh chị em ruột đóng vai trò là nguồn lây nhiễm tiên phát.

Ở những nơi có điều kiện vệ sinh kém, nước và thức ăn bị ô nhiễm là nguồn lây lan quan trọng ban đầu. Tỷ lệ nhiễm khuẩn Hp tăng cao trong những gia đình đã có người bị nhiễm khuẩn Hp trước đó hoặc có điều kiện kinh tế - xã hội thấp.

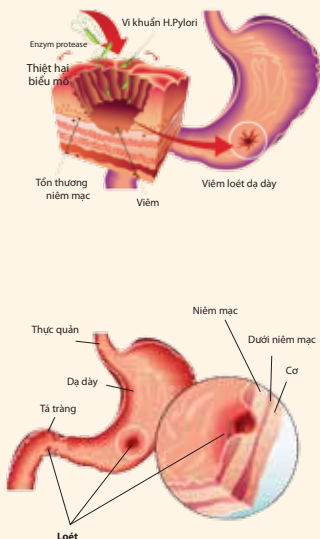


Tại Việt nam, tỷ lệ nhiễm trong quần thể khoảng **40-70%** với tỷ lệ nhiễm ở nam và nữ như nhau. Trẻ nhỏ nhiễm Vi khuẩn Hp thấp hơn người lớn, xuất hiện ở cả 1-2 tuổi.

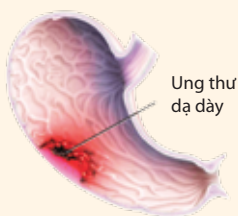
Khoảng 2/3 dân số trên Thế Giới nhiễm Hp



Loét dạ dày - tá tràng



Ung thư dạ dày



➡ Nhiễm vi khuẩn Hp có thể dẫn tới **viêm dạ dày mạn tính** tiến triển và là nguyên nhân chính gây **loét dạ dày**, tá tràng (có **60 - 70%** bệnh nhân loét dạ dày và **80 - 90%** bệnh nhân loét tá tràng có vi khuẩn Hp dương tính), **Ung thư dạ dày** và **U lympho**. Vào năm 1994, ủy ban quốc tế về nghiên cứu ung thư đã xếp loại vi khuẩn Hp là yếu tố hàng đầu gây Ung thư dạ dày (mức độ cao nhất). Tới nay các nhà nghiên cứu đã thống nhất: sự xâm nhiễm vi khuẩn Hp trong dạ dày là nguyên nhân quan trọng đối với Ung thư dạ dày và U lympho liên quan tới niêm mạc dạ dày.

➡ Nhiễm vi khuẩn Hp còn liên quan tới các bệnh như thiếu máu thiếu sắt, gia tăng dị ứng...

Dấu hiệu và triệu chứng của nhiễm khuẩn Hp là gì?

Phần lớn các trường hợp viêm dạ dày, tá tràng mạn tính không có triệu chứng. Tuy nhiên loét dạ dày, tá tràng có thể gây ra nhiều triệu chứng khác nhau, thường gặp nhất gồm:



1

Đau hoặc khó chịu (thường ở vùng bụng trên)



2

Đầy bụng, khó tiêu



3

Cảm thấy no ngay cả khi chỉ ăn một lượng thức ăn nhỏ



4

Mất cảm giác ngon miệng



5

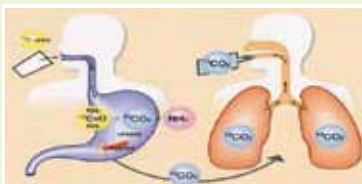
Nôn/ buồn nôn

Phát hiện vi khuẩn Hp bằng cách nào?

1

Xét nghiệm không xâm lấn

• **Xét nghiệm máu:** có thể phát hiện các kháng thể do hệ thống miễn dịch của cơ thể sản xuất ra để chống lại vi khuẩn Hp. Tuy nhiên xét nghiệm này chỉ có giá trị dịch tễ học và chứng minh đã từng nhiễm vi khuẩn Hp nhưng không cho biết có đang nhiễm vi khuẩn Hp hay không vì kháng thể còn tồn tại sau 4 tháng hoặc lâu hơn nữa trong máu mặc dù bệnh nhân đã diệt hết vi khuẩn Hp. ***Không khuyến cáo sử dụng để chuẩn đoán nhiễm Hp.***



• **Test thở:** hay còn gọi là test thở ure (UBT). Để làm test này người bệnh cần uống một dung dịch hoặc viên thuốc đặc biệt chứa một chất sẽ bị phân hủy bởi vi khuẩn Hp. Sản phẩm tạo ra có thể phát hiện trong khí thở ra của bệnh nhân, chứng tỏ đang có vi khuẩn Hp trong dạ dày và mức độ hoạt động của Hp trong dạ dày. Xét nghiệm chính xác và được khuyến cáo sử dụng.

• **Xét nghiệm phân:** dùng để phát hiện vi khuẩn Hp trong phân. Xét nghiệm cho kết quả chính xác cao, được khuyến cáo sử dụng.

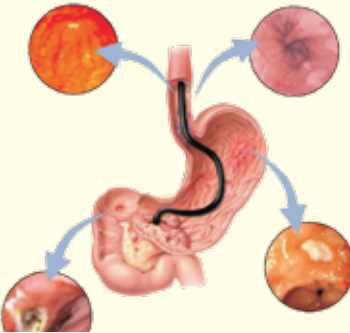
• **Nội soi đường tiêu hóa:** thường cần thiết cho bệnh nhân có các triệu chứng viêm loét đường tiêu hóa nhằm mục đích xem xét tình trạng niêm mạc dạ dày và tá tràng có bị viêm loét hay không.



• **Sinh thiết với nội soi:** lấy mẫu sinh thiết qua nội soi để kiểm tra mô bệnh học. Mẫu sinh thiết có thể được sử dụng làm test kiểm tra bằng cách nhuộm màu và cho độ chính xác cao.

Viêm thực quản ăn mòn

Viêm thực quản Barrett



Loét dạ dày

Loét tá tràng



Ai nên làm xét nghiệm vi khuẩn Hp ?

Tất cả các trường hợp có các triệu chứng đau bụng, đầy bụng khó tiêu, nôn/buồn nôn hoặc có tiền sử loét dạ dày tá tràng trước đó đều cần làm xét nghiệm vi khuẩn Hp.

Thường không yêu cầu xét nghiệm vi khuẩn Hp nếu bạn không có triệu chứng và không có tiền sử loét đường tiêu hóa trước đó. Tuy nhiên có thể cân nhắc làm xét nghiệm Hp trên những bệnh nhân chọn lọc như người có tiền sử gia đình mắc ung thư dạ dày; người có nguy cơ cao mắc Ung thư dạ dày. Hoặc trong gia đình có trẻ bị bệnh do Hp thì bố mẹ nên kiểm tra tình trạng nhiễm Hp để có chiến lược điều trị, phòng ngừa thích hợp.



7 >>> Ai cần điều trị tiệt trừ vi khuẩn Hp?

Bất cứ ai chẩn đoán có vi khuẩn Hp, có các triệu chứng đau bụng trên (thượng vị), đầy bụng khó tiêu, ăn không ngon miệng, nôn/buồn nôn và nội soi dạ dày có viêm và loét dạ dày tá tràng đều cần điều trị. Một số trường hợp như tiền sử gia đình có người ung thư dạ dày, trẻ bị thiếu sắt do nhiễm Hp, bố mẹ có con nhỏ bị nhiễm Hp cũng có thể điều trị.

>> Khuyến cáo của Hội tiêu hóa Việt nam

➔ Điều trị diệt trừ Hp ở bệnh nhân có nhiễm Hp trong các trường hợp: viêm loét dạ dày tá tràng; khó tiêu chức năng; ung thư dạ dày đã phẫu thuật hoặc điều trị nội soi; thiếu máu thiếu sắt; xuất huyết giảm tiểu cầu.

➔ Điều trị dự phòng ung thư dạ dày cho người nhiễm Hp trong trường hợp: gia đình có người bị ung thư dạ dày; khối u dạ dày như polyp; viêm teo niêm mạc dạ dày; bệnh nhân sử dụng NSAID, aspirin kéo dài; hoặc mong muốn tiệt trừ Hp.

➔ Điều trị tiệt trừ vi khuẩn Hp giúp làm lành vết loét, giảm nguy cơ loét tái phát, giảm nguy cơ biến chứng chảy máu dạ dày, thủng dạ dày và giảm tỷ lệ phát triển Ung thư dạ dày



Thuốc điều trị: không có một thuốc nào dùng đơn độc có tác dụng điều trị khỏi nhiễm khuẩn Hp. Điều trị cần sự phối hợp của nhiều thuốc trong 1- 4 tuần.



Phác đồ để diệt Vi khuẩn Hp thường gồm 2 hoặc 3 kháng sinh kết hợp với 1 thuốc ức chế bài tiết acid ở dạ dày (ví dụ thuốc ức chế bơm proton). Hiện nay người ta còn dùng các biện pháp hỗ trợ khác nhằm tăng hiệu quả điều trị vi khuẩn Hp như sử dụng **kháng thể IgY (OvalgenHP)**. Đây là loại kháng thể có tác dụng ức chế hoạt động của men urease do vi khuẩn Hp sinh ra, làm giảm pH môi trường nơi vi khuẩn cư ngụ, ngăn cản vi khuẩn Hp bám vào niêm mạc dạ dày khiến cho vi khuẩn dễ bị đào thải ra ngoài dạ dày. Quan trọng hơn, **OvalgenHP** này còn làm biến đổi vách tế bào vi khuẩn Hp tạo điều kiện cho kháng sinh thấm vào dễ hơn do đó tăng hiệu quả diệt trừ vi khuẩn Hp. **OvalgenHP** đã được công nhận và sử dụng tại Nhật bản và nhiều nước khác hơn 10 năm nay trong nỗ lực giảm tỷ lệ nhiễm khuẩn Hp trong cộng đồng và phòng tái nhiễm vi khuẩn Hp



điều trị vi khuẩn Hp hiệu quả?

Điều trị vi khuẩn Hp hiện nay gặp rất nhiều thách thức làm tăng tỷ lệ thất bại điều trị, tăng nguy cơ tái phát bệnh.

Tác dụng phụ:

Hầu hết bệnh nhân gặp tác dụng phụ trong quá trình điều trị vi khuẩn Hp, như vị kim loại trong miệng, đau đầu; nôn, buồn nôn; tiêu chảy, mệt mỏi, suy nhược cơ thể...

Có tới 10% bệnh nhân phải ngưng điều trị do tác dụng phụ. Đối với người gặp tác dụng phụ, có thể phải điều chỉnh thuốc hoặc thời gian dùng thuốc.

Đề kháng kháng sinh:

Hiện nay có sự gia tăng tình trạng kháng thuốc kháng sinh của vi khuẩn Hp do vậy điều quan trọng là cần tuân thủ phác đồ điều trị.

Tỷ lệ kháng Clarithromycin từ 21,4% - 57%, kháng Metronidazol 44,1% - 95,5%; kháng Levofloxacin 18,4% - 25,5%" và Tetracyclin là 5,8% - 23,5%"

Thất bại điều trị:

Có tới > 40% bệnh nhân nhiễm khuẩn Hp không điều trị khỏi được sau khi hoàn thành phác đồ điều trị đầu tiên. Thường khuyến cáo phác đồ thứ 2 cho những trường hợp này với sự kết hợp giữa 1 thuốc ức chế bơm proton và 2 kháng sinh trong 14 ngày trong đó có ít nhất 1 kháng sinh khác với kháng sinh đã dùng trước đó hoặc sử dụng phác đồ 4 thuốc có bismuth

Theo dõi:

Sau khi hoàn thành liệu trình điều trị vi khuẩn Hp, cần xét nghiệm lại để đảm bảo nhiễm khuẩn Vi khuẩn Hp đã hết. Thường dùng test thở hoặc xét nghiệm phân. Xét nghiệm máu không khuyến cáo dùng, kháng thể phát hiện trong máu thường tồn tại 4 tháng hoặc nhiều hơn sau khi điều trị, thậm chí ngay cả khi vi khuẩn Hp đã được loại bỏ.

Tái nhiễm

Tái nhiễm là một thách thức rất lớn trong điều trị tiệt trừ vi khuẩn Hp. Nữ giới và trẻ em tái nhiễm nhiều hơn nam giới. Trong một nghiên cứu tại BV Nhi trung ương năm 2010 cho thấy tỷ lệ tái nhiễm chung ở trẻ em sau 1 năm là 25,2%, trong đó có tới 55,4% trẻ dưới 3 tuổi bị tái nhiễm. Người tái nhiễm vi khuẩn Hp có nguy cơ **viêm loét dạ dày tá tràng cao gấp 4 lần** so với người không bị tái nhiễm.

LỜI KHUYÊN CỦA CHUYÊN GIA

- **Tuân thủ đúng đơn thuốc bác sỹ:** mua đúng đơn thuốc, uống đủ thời gian, uống đúng thời điểm của từng thuốc (thuốc giảm tiết acid uống trước bữa ăn 30 phút, Kháng sinh uống sau bữa ăn). Có thể kết hợp kháng thể OvalgenHp ngay khi bắt đầu điều trị để tăng hiệu quả tiêu diệt Hp.
- **Không tự ý** sử dụng đơn thuốc cũ hoặc mượn đơn thuốc của người khác để điều trị bệnh.
- Sau khi sử dụng xong phác đồ điều trị, bệnh nhân bắt buộc phải quay lại **tái khám** theo lời dặn của bác sỹ để kiểm tra lại vi khuẩn Hp.
- Trong quá trình điều trị nếu triệu chứng không thuyên giảm hoặc gặp **tác dụng bất lợi** của thuốc phải **thông báo** ngay cho bác sỹ điều trị.
- **Phòng chống tái nhiễm** tốt.

Phòng tái nhiễm hiệu quả

Không ai biết chắc chắn tất cả con đường lây nhiễm của vi khuẩn Hp vì vậy phòng ngừa rất khó khăn. Tuy nhiên để làm giảm lây nhiễm Hp, lời khuyên là:



Rửa tay với xà phòng và nước sau khi đi vệ sinh và trước khi ăn

Đảm bảo ăn thực phẩm sạch và nấu kỹ



Uống nước đảm bảo vệ sinh

Sử dụng kháng thể IgY thường xuyên nhằm ngăn chặn sự xâm nhiễm của vi khuẩn Hp vào dạ dày



HỎI ĐÁP VỀ GASTIMUNHP LÀ GÌ



1 >>> Sản phẩm **GastimunHP** là gì?



Sản phẩm **GastimunHP** là loại thực phẩm chức năng của **Nhật Bản** có chứa **OvalgenHP**, một loại kháng thể được sản xuất từ lòng đỏ trứng gà, có tác dụng ức chế vi khuẩn *Helicobacter pylori* (Hp) trong dạ dày, sử dụng trong phối hợp điều trị viêm loét dạ dày tá tràng có vi khuẩn Hp, phòng ngừa nhiễm và tái nhiễm vi khuẩn Hp.

Gói GastimunHP

Tăng cường sức đề kháng đối với vi khuẩn H. Pylori
Hỗ trợ điều trị viêm loét dạ dày do H. Pylori



Thành phần:

Chiết xuất kháng thể IgY từ lòng đỏ Trứng gà 1g (Ovalgen HP).
Thành phần khác vừa đủ 4g

Công dụng:

Tăng cường sức đề kháng đối với **vi khuẩn Hp** (Helicobacter pylori, H. pylori).
Bảo vệ và cải thiện sức khỏe, môi trường dạ dày
Trợ giúp bệnh nhân trong quá trình điều trị bệnh viêm loét dạ dày tá tràng do **vi khuẩn Hp**.

Đối tượng sử dụng:

Trẻ em và người lớn đang điều trị bệnh Viêm loét dạ dày do **vi khuẩn Hp** có thể dùng sản phẩm **GastimunHP** phối hợp với thuốc để tăng hiệu quả điều trị.
Trẻ em và người lớn dương tính với **vi khuẩn Hp** nhưng chưa có biểu hiện lâm sàng cũng có thể sử dụng **GastimunHP** để dự phòng.

Cách dùng:

Mỗi lần sử dụng hòa tan 1 gói sản phẩm với một cốc nước (50 – 100ml) và uống, 2 lần mỗi ngày trong hoặc sau bữa ăn.

Lưu ý: Không dùng cho người dị ứng với trứng và bất kỳ thành phần nào của sản phẩm.

Tham khảo ý kiến bác sĩ, dược sĩ nếu có phản ứng lạ khi dùng sản phẩm hoặc bệnh không tiến triển tốt.

Đọc kỹ hướng dẫn sử dụng trước khi dùng.

Sản phẩm này không phải là thuốc và không có tác dụng thay thế thuốc chữa bệnh.

Sản phẩm của EW Nutrition (Nhật Bản) mà tiền thân của công ty này là **Viện nghiên cứu miễn dịch Gifu (IRIG – Nhật Bản).**

Địa chỉ: 839-7 Sano, Gifu city 501 – 1101, Japan.

SĐK: 23011/2014/ATTP-XNCB

GPQC: 223/2015/XNQC-ATTP



OvalgenHP được chiết xuất từ lòng đỏ trứng gà mở ra kỷ nguyên mới trong kiểm soát nhiễm khuẩn Hp

Kháng thể OvalgenHP là loại **kháng thể IgY** được viện nghiên cứu miễn dịch Gifu Nhật Bản sản xuất từ lòng đỏ trứng gà được nuôi dưỡng đặc biệt và được gây miễn dịch với men Urease của vi khuẩn Hp. Do đó, **OvalgenHP** có tác dụng ức chế đặc hiệu vi khuẩn Hp trong dạ dày. Nghiên cứu trên người cho thấy loại kháng thể này có khả năng làm giảm lượng vi khuẩn Hp trong dạ dày, giảm xâm nhiễm vi khuẩn Hp và thậm chí có một tỷ lệ không nhỏ có khả năng mất hẳn vi khuẩn Hp trong dạ dày sau quá trình sử dụng.



Yolk immunoglobulin = IgY

Tại sao OvalgenHP loại trừ được vi khuẩn Hp trong dạ dày?

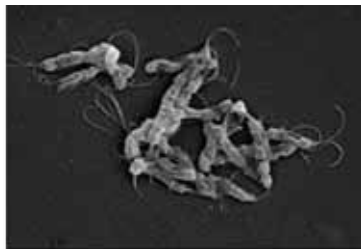
Vi khuẩn Hp tồn tại được trong môi trường acid dạ dày nhờ vào nhiều cơ chế thích nghi khác nhau trong đó có men Urease là quan trọng nhất. Men Urease của vi khuẩn Hp xúc tác chuyển hóa Urea trong dạ dày thành ammoniac và carbonic có tác dụng trung hòa acid dạ dày nên vi khuẩn Hp không bị acid dạ dày tiêu diệt. Men Urease cũng chiếm tới 15% protein vỏ tế bào vi khuẩn nên có ý nghĩa sống còn với vi khuẩn Hp.

Kháng thể OvalgenHP tác dụng lên vi khuẩn Hp theo 4 cơ chế:

- Giảm khả năng bám dính của vi khuẩn Hp vào niêm mạc dạ dày.
- Ức chế Urease của vi khuẩn Hp do đó vi khuẩn Hp không phát triển được trong acid dạ dày.
- Gây tổn thương tế bào vi khuẩn Hp
- Ngưng kết vi khuẩn Hp với nhau, tạo điều kiện cho miễn dịch cơ thể tiêu diệt vi khuẩn Hp.



Vi khuẩn Hp ở điều kiện thông thường



Vi khuẩn Hp bị tổn thương
sau khi nuôi cấy với OvalgenHP

4

Những ai nên sử dụng GastimunHP ?

Những người đang có nhiễm vi khuẩn Hp trong người và có bệnh dạ dày (viêm dạ dày tá tràng, loét dạ dày tá tràng, Ung thư dạ dày) đều cần sử dụng GastimunHP để tăng cường tiêu diệt vi khuẩn Hp của các thuốc khác trong liệu trình điều trị Hp, đồng thời sử dụng duy trì sau điều trị bệnh để phòng tránh tái nhiễm vi khuẩn Hp.

Những người có vi khuẩn Hp trong người nhưng chưa có bệnh dạ dày nhưng muốn dự phòng các bệnh dạ dày do vi khuẩn Hp gây ra, sử dụng hàng tháng nhắc lại thường xuyên hoặc sử dụng liều tấn công trong 4-6 tuần để giảm tải lượng Hp trong dạ dày.

Người khỏe mạnh muốn phòng tránh nhiễm khuẩn Hp, nhất là đối tượng trẻ nhỏ trong gia đình có người nhiễm khuẩn Hp.



5

Sử dụng GastimunHP rồi có bị đau dạ dày nữa không?

Đau dạ dày có nhiều nguyên nhân khác nhau, vi khuẩn Hp chỉ là 1 trong các nguyên nhân đó, GastimunHP chỉ tác động trên vi khuẩn Hp do đó nếu đau dạ dày có nhiễm khuẩn Hp thì sản phẩm sẽ có hiệu quả.

Cách sử dụng GastimunHP như thế nào?

+ Pha 1 gói GastimunHP với 50-100ml nước lọc nguội, uống khi ăn hoặc sau bữa ăn.

+ Đối với bệnh nhân bị viêm dạ dày tá tràng có Hp: sử dụng 2 gói/ngày kết hợp phác đồ diệt Hp (bao gồm 2 loại kháng sinh, 1 loại thuốc ức chế acid dạ dày) trong 14 ngày. Sau đó tiếp tục dùng thêm 2 tuần GastimunHP với thuốc ức chế acid dạ dày.

+ Đối với bệnh nhân có vi khuẩn Hp đã đề kháng kháng sinh: sau khi sử dụng kết hợp với phác đồ điều trị Hp như trên thì tiếp tục dùng nhắc lại mỗi tháng 10 ngày, mỗi ngày 1 gói để chống xâm nhiễm và tái nhiễm vi khuẩn.

+ Đối với người có vi khuẩn Hp nhưng chưa có triệu chứng bệnh muốn loại trừ vi khuẩn Hp thì sử dụng ngày 2 gói liên tục trong 8 - 12 tuần.

+ Người khỏe mạnh muốn dự phòng nhiễm khuẩn Hp thì sử dụng mỗi tháng 10 gói, mỗi ngày 1 gói. Sử dụng như vậy liên tục trong 3 tháng, sau đó nghỉ 1 tháng và tiếp tục sử dụng.

7 >>> GastimunHP có an toàn không?

Sau 13 năm sử dụng tại Nhật Bản, các sản phẩm có chứa OvalgenHP, các nhà khoa học và thầy thuốc không ghi nhận được tác dụng bất lợi nào đáng kể. Đối với người dị ứng với lòng đỏ trứng gà thì không nên sử dụng vì có thể gây dị ứng.



8 >>> Có thể sử dụng GastimunHP trong thời gian bao lâu?

GastimunHP rất an toàn cho cơ thể và có thể sử dụng lâu dài liên tục hoặc theo HDSD trong các trường hợp riêng biệt kể trên.

9 >>> Người đang điều trị kháng sinh có dùng GastimunHP được không?

Sử dụng GastimunHP phối hợp trong phác đồ điều trị kháng sinh là biện pháp tăng cường khả năng thành công cho phác đồ diệt vi khuẩn Hp thông thường.



10 >>> Tác dụng phụ của GastimunHP là gì?

Tác dụng phụ thường là nhẹ và hiếm gặp. Một số bệnh nhân bị tiêu chảy nhẹ khi sử dụng sản phẩm. Khi đó bạn vẫn có thể tiếp tục sử dụng sản phẩm và triệu chứng sẽ hết sau vài ngày.



Kết quả sử dụng OvalgenHP ở Nhật Bản như thế nào?

OvalgenHP (thành phần tác dụng của GastimunHP) được sử dụng tại Nhật Bản trong 13 năm trở lại đây trong nỗ lực của chính phủ Nhật Bản để làm giảm tỷ lệ **Ung thư dạ dày** do mối liên hệ mật thiết giữa vi khuẩn Hp và Ung thư dạ dày. Sau hơn 1 thập kỷ sử dụng OvalgenHP, người ta nhận thấy **tỷ lệ nhiễm khuẩn Hp tại cộng đồng giảm rõ rệt, đặc biệt là đối tượng trẻ em** (12 tuổi trở xuống).





MỘT SỐ CƠ SỞ KHÁM CHỮA BỆNH VÀ XÉT NGHIỆM HP DA DÀY TỪ HUẾ RA MIỀN BẮC VIỆT NAM

STT	Tên cơ sở	Địa chỉ	Tỉnh/Thành phố
1	Bệnh viện Đại học Y Hà Nội	Số 1 Tôn Thất Tùng, Trung Tự, Đống Đa	Hà Nội
2	Khoa Nội tiêu hóa - Bệnh viện Bạch Mai	Số 78 Giải Phóng, Phương Mai, Đống Đa	Hà Nội
3	Trung tâm Nội soi tiêu hóa - Bệnh viện Bạch Mai	Số 78 Giải Phóng, Phương Mai, Đống Đa	Hà Nội
4	Trung tâm Nội soi và chẩn đoán hình ảnh - Bệnh viện 108	Số 1 Trần Hưng Đạo, Hai Bà Trưng	Hà Nội
5	Khoa Nội tiêu hóa Nhi - Bệnh viện Nhi Trung Ương	Số 18/879 La Thành, Đống Đa	Hà Nội
6	Bệnh viện đa khoa Trí Đức	Số 217 Lê Duẩn, Nguyễn Du, Hai Bà Trưng	Hà Nội
7	Bệnh viện Ung bướu Hưng Việt	Số 34 Đại Cồ Việt, Lê Đại Hành, Hai Bà Trưng	Hà Nội
8	Bệnh viện đa khoa quốc tế Thu Cúc	Số 286 Thụy Khuê, Bưởi, Tây Hồ	Hà Nội
9	Phòng khám hữu nghị Việt - Hàn, Bệnh viện Xanh Pôn	Số 12 Chu Văn An, Đống Đa	Hà Nội
10	Phòng khám VIP12	Tầng 3 tòa nhà Hòa Phát, 257 Giải Phóng, Đống Đa	Hà Nội
11	Phòng khám Hoàng Long	Tầng 10 VCCI Tower, 9 Đào Duy Anh, Phương Mai, Đống Đa	Hà Nội
12	Phòng khám đa khoa 32 Phùng Hưng	32 Phùng Hưng, Hoàn Kiếm	Hà Nội
13	Bệnh viện Đa khoa Trung Ương Thái Nguyên	479 Lương Ngọc Quyến, Phan Đình Phùng, tp. Thái Nguyên	Thái Nguyên
14	Bệnh viện Trẻ em Hải Phòng	Trường Chinh, Quán Trữ, Kiến An	Hải Phòng
15	Bệnh viện Hữu Nghị Việt Tiệp	Số 1 Đường Nhà Thương, Lê Chân	Hải Phòng
16	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình	530 Lý Bôn, Quang Trung, tp. Thái Bình	Thái Bình
17	Bệnh viện C Đà Nẵng	122 Hải Phòng, Thạch Thang, Hải Châu	Đà Nẵng
18	Bệnh viện đa khoa Đà Nẵng	124 Hải Phòng, Thạch Thang	Đà Nẵng
19	Bệnh viện Phụ Sản - Nhi Đà Nẵng	402 Lê Văn Hiến, Khuê Mỹ, Ngũ Hành Sơn	Đà Nẵng
20	Phòng khám tư nhân tại Đà Nẵng (BS Hiếu, BS Nguyễn Bích Ngọc)	267G Đống Đa, phường Thạch Thang, quận Hải Châu	Đà Nẵng
21	Bệnh viện Trung ương Huế	Lê Lợi, Vinh Ninh, tp. Huế	Thừa Thiên Huế
22	Bệnh viện Đại học Y Dược Huế	41 Nguyễn Huệ, Vinh Ninh, tp. Huế	Thừa Thiên Huế



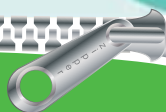
Vi khuẩn Hp
trong ổ loét



Vết loét dạ dày



Đau thương vị
là dấu hiệu
đặc trưng của
đau dạ dày



H. PYLORI

Kháng thể Oralgen HP

**Loại bỏ tận gốc nguyên nhân
gây loét dạ dày, tá tràng**



Hotline tư vấn sức khỏe dạ dày

01656516996/ 0903294739

Website: www.gastimunhp.vn