



PREPARAZIONE ALL'UREA BREATH TEST (A LETTURA IMMEDIATA)

Il paziente è invitato ad eseguire **scrupolosamente** la preparazione richiesta.

Introduzione

Qui al Medical Group, ci impegniamo a fornirti indicazioni chiare e precise per la tua salute. L'**Urea Breath Test** è un esame diagnostico semplice e non invasivo, utilizzato per rilevare la presenza del batterio *Helicobacter pylori* nello stomaco. Questo batterio può causare gastrite, ulcere e, in alcuni casi, aumentare il rischio di tumori gastrici. Per garantire l'accuratezza del test, è fondamentale seguire attentamente le istruzioni di preparazione.

1. Titolo dell'Esame

UREA BREATH TEST (A LETTURA IMMEDIATA) Sinonimi: *Breath Test per Helicobacter pylori*, *Test del respiro per H. pylori*.

2. Descrizione Generale

L'Urea Breath Test è un test del respiro che si basa sulla capacità dell'*Helicobacter pylori* di produrre un enzima chiamato ureasi. Se il batterio è presente nello stomaco, l'ureasi scompone l'urea in ammoniaca e anidride carbonica. Durante il test, ti verrà chiesto di bere una soluzione contenente urea marcata con un isotopo non radioattivo (carbonio-13). Se l'*Helicobacter pylori* è presente, l'urea verrà metabolizzata e l'anidride carbonica marcata sarà espulsa attraverso il respiro. Il test misura la quantità di questa anidride carbonica marcata nel tuo respiro, prima e dopo l'ingestione della soluzione.

Come si svolge:

- Il test richiede che tu sia a **digiuno da almeno 12 ore**.
- Ti verranno raccolti **due campioni di respiro**: uno prima e uno dopo aver bevuto la soluzione a base di urea.
- Tra i due campioni, dovrai rimanere **seduto e a riposo**, evitando di mangiare, bere o fumare.
- L'intera procedura dura circa **15 minuti**.

3. Obiettivi e Finalità dell'Esame

L'Urea Breath Test ha finalità diagnostiche per:

- **Diagnosi di infezione da *Helicobacter pylori***: Identificare la presenza del batterio responsabile di diverse patologie gastriche.
- **Monitoraggio post-terapia**: Verificare l'efficacia del trattamento eradicante per l'*Helicobacter pylori*.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 16/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 000001911



4. Indicazioni e Requisiti

L'esame è indicato in presenza di:

- Sintomi suggestivi di infezione da *Helicobacter pylori* (es. bruciore di stomaco, dispepsia, dolore epigastrico).
- Storia di ulcera gastrica o duodenale.
- Familiarità per tumori gastrici.
- Dopo aver completato una terapia di eradicazione per *Helicobacter pylori*, per confermare l'eliminazione del batterio.

Requisiti fondamentali per la corretta esecuzione dell'esame:

- **Sospensione Farmaci Specifici:** È cruciale sospendere l'assunzione di alcuni farmaci nei giorni precedenti l'esame.
- **Digiuno:** Essere a digiuno completo da 12 ore.
- **Non Fumare:** Non aver fumato dalla mezzanotte del giorno del test.

5. Norme di Preparazione

Una scrupolosa adesione alle seguenti norme è indispensabile per la corretta esecuzione e l'affidabilità dei risultati.

Digiuno / Dieta / Idratazione

- **Digiuno completo da 12 ore:** Questo significa che non devi assumere cibo (solido o liquido) per almeno 12 ore prima dell'orario fissato per l'esame. Puoi bere solo acqua naturale fino a 2 ore prima del test.
- **Dieta:** Non sono previste restrizioni dietetiche nei giorni precedenti l'esame, oltre alla sospensione dei farmaci indicati.

Esami Ematici Richiesti

- Nessun esame ematico preliminare è richiesto per questo esame.

Gestione Farmacologica

- **Nei 7 giorni precedenti l'esame: EVITARE ASSOLUTAMENTE** l'uso di **antibiotici**.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP



- **Nei 7 giorni precedenti l'esame: EVITARE ASSOLUTAMENTE** l'uso di **farmaci inibitori della pompa protonica (IPP)**, quali:
 - Omeprazolo
 - Esomeprazolo
 - Lansoprazolo
 - Rabeprazolo
 - Pantoprazolo
- **Almeno 4 giorni precedenti l'esame: EVITARE ASSOLUTAMENTE** l'uso di **farmaci antiacidi, ESCLUSI Maalox e Gaviscon**. Questi ultimi due possono essere assunti se strettamente necessario, ma è comunque preferibile evitarli.
- **Informare sui farmaci:** Porta con te un elenco aggiornato di tutti i farmaci che assumi, inclusi quelli che eventualmente hai sospeso.

Premedicazione per Allergie

- Non è prevista alcuna premedicazione standard.

Igiene Personale e Orale

- Non sono richieste indicazioni specifiche di igiene personale o orale diverse dalla normale routine.

Altre Indicazioni

- **Non fumare dalla mezzanotte:** È fondamentale non aver fumato a partire dalla mezzanotte del giorno in cui è previsto l'esame. Il fumo può interferire con l'esito del test.
- **Durante il test:** Il paziente deve rimanere **seduto a riposo senza mangiare, bere e fumare**. La durata del test è di circa 15 minuti.

6. Modalità di Accesso e Abbigliamento

- **Orario di Presentazione:** Ti preghiamo di presentarti in accettazione con **10-15 minuti di anticipo** rispetto all'orario fissato per le pratiche amministrative.
- **Documenti da Portare:** Carta d'identità, tessera sanitaria, richiesta medica per l'esame (se necessaria).
- **Come Vestirsi:** Indossa abiti comodi.

7. Documentazione Aggiuntiva da Portare

- **Prescrizione Medica:** Se l'esame è su richiesta del medico curante o di un altro specialista, porta la prescrizione.
- **Referti Precedenti:** Porta con te tutta la documentazione medica precedente pertinente, inclusi referti di precedenti gastroscopie, esami del sangue relativi a problemi gastrici o qualsiasi referto relativo ai sintomi o patologie gastrointestinali.
- **Elenco Farmaci:** Un elenco preciso e aggiornato di tutti i farmaci che assumi (con dosaggio e frequenza).

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP



8. Dopo la Procedura

- **Nessun Disagio Significativo:** L'Urea Breath Test è una procedura rapida e non invasiva, generalmente ben tollerata. Non causa alcun disagio significativo.
- **Ripresa delle Attività:** Puoi riprendere immediatamente le tue normali attività quotidiane e la tua dieta abituale.
- **Discussione dei Risultati:** Trattandosi di un test a lettura immediata, i risultati saranno disponibili in breve tempo. Il medico interpreterà i risultati e ti indicherà l'eventuale terapia o ulteriori approfondimenti, se necessari.

FAQ - Domande Frequenti sull'Urea Breath Test

Per aiutarti a prepararti al meglio, ecco alcune domande comuni che i pazienti pongono riguardo a questo esame:

- **D: Perché devo sospendere i farmaci inibitori della pompa protonica e gli antibiotici?**
 - R: Questi farmaci possono sopprimere temporaneamente la carica batterica dell'*Helicobacter pylori* nello stomaco, portando a un risultato "falso negativo" del test. Per una diagnosi accurata, è essenziale che il batterio sia presente e attivo.
- **D: Se non riesco a sospendere i farmaci, posso fare comunque il test?**
 - R: È altamente sconsigliato eseguire il test senza aver rispettato i tempi di sospensione dei farmaci indicati, in quanto il risultato potrebbe non essere attendibile. Ti preghiamo di contattare il tuo medico o il nostro centro per valutare la situazione e riprogrammare l'esame se necessario.
- **D: Posso bere acqua prima del test se sono a digiuno da 12 ore?**
 - R: Sì, puoi bere acqua naturale fino a 2 ore prima dell'esame. Dopo, devi astenerti da qualsiasi liquido fino al termine del test.
- **D: Quanto tempo devo aspettare dopo la terapia per l'*Helicobacter pylori* prima di ripetere il test?**
 - R: Generalmente si attende almeno 4-6 settimane dopo la fine della terapia antibiotica per l'eradicazione dell'*Helicobacter pylori* prima di eseguire un nuovo Urea Breath Test, per dare il tempo al batterio di ripopolare lo stomaco se la terapia non è stata efficace.

ATTENZIONE: In caso di preparazione non scrupolosamente eseguita, il Personale Sanitario si riserva il diritto di non eseguire l'esame per garantire l'affidabilità dei risultati.

Tutte le indicazioni riportate devono essere sempre condivise con il proprio medico curante per adattamenti clinici personalizzati.

Il personale sanitario Medical Group è formato per gestire ogni eventuale reazione avversa secondo le linee guida nazionali vigenti.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 16/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911