

Eradikation von *Helicobacter pylori*

A) Standardtherapien mit Protonenpumpenblocker

Eradikationsrate: 75 – 85 %

für 7 - 14 Tage (meistens 10 Tage)
geringe Nebenwirkungen

1) Omeprazol oder Esomeprazol oder Lansoprazol oder Pantoprazol oder Rabeprazol	Antramups® Nexium MUPS® Agopton® Pantozol®, Zurcal® Pariet®	2 x 20 mg/d 2 x 20 mg/d 2 x 30 mg/d 2 x 40 mg/d 2 x 20 mg/d	½ h vor dem Essen
und 2) Amoxicillin Clarithromycin	Amoxi-Mepha® Klacid®	2 x 1000 mg/d 2 x 500 mg/d	
oder 3) Clarithromycin Metronidazol	Klacid® Flagyl®	2 x 500 mg/d 2 x 500 mg/d	

B) Sequenzielle Therapie

Eradikationsrate: 90 – 95 %

für 10 Tage
geringe Nebenwirkungen

1) Protonenpumpenblocker	wie in A)	½ h vor dem Essen	Tage 1 - 10
und 2) Amoxicillin	Amoxi-Mepha®	2 x 1000 mg/d	Tage 1 - 5
und 3) Clarithromycin	Klacid®	2 x 500 mg/d	Tage 6 – 10
oder Metronidazol	Flagyl®	2 x 500 mg/d	Tage 6 - 10

C) Zweit- und Drittlinien-Therapien für Eradikationsversager (Rescue- oder Salvage-therapy)

1) Protonenpumpenblocker	wie in A)	für 10 - 14 Tage	½ h vor dem Essen
und 2) Amoxicillin	Amoxi-Mepha®	2 x 1000 mg/d	
und 3) Levofloxacin	Tavanic®	2 x 500 mg/d	
oder Rifabutin	Mycobutin®	2 x 150 mg/d	

Nachkontrolle

Bei *Ulcus ventriculi* und bei kompliziertem *Duodenalulcus* leiden Gastroskopie mit Biopsien zur Dokumentation der Abheilung und Eradikation 4 - 8 Wochen nach *Therapieende*.