

TIẾNG VIỆT

Những đóng góp của đề tài nghiên cứu

Tên đề tài “Nghiên cứu tỷ lệ kháng clarithromycin của *H. pylori* bằng phương pháp PCR-RFLP và kết quả điều trị của phác đồ nối tiếp cải tiến RA-RLT ở bệnh nhân viêm dạ dày mạn”

Nghiên cứu sinh: Phạm Ngọc Doanh

1. Về đột biến gen đề kháng clarithromycin của *H. pylori* ở bệnh nhân viêm dạ dày mạn

1.1. Tỷ lệ đột biến gen đề kháng clarithromycin của *H. pylori* ở bệnh nhân viêm dạ dày mạn tại Quảng Ngãi phát hiện bằng phương pháp PCR-RFLP là 66,5%. Trong số các đột biến, đột biến A2143G 97,8%, đột biến A2142G 1,5%, đặc biệt có một mẫu (0,7%) có đồng thời 2 đột biến A2143G và A2142G; không có đột biến A2142C nào được tìm thấy trong nghiên cứu.

1.2. Sống ở vùng thành thị và tiền sử đã điều trị *H. pylori* là 2 yếu tố nguy cơ tăng đột biến đề kháng clarithromycin của *H. pylori* với tỷ suất chênh theo phân tích hồi quy đa biến lần lượt là 2,16 và 2,20

2. Về kết quả diệt trừ *H. pylori* bằng phác đồ nối tiếp cải tiến RA-RLT

2.1. Tỷ lệ diệt trừ *H. pylori* của phác đồ nối tiếp cải tiến RA-RLT phân tích PP và ITT nói chung là 87,2% và 81,8%, ở bệnh nhân có đột biến đề kháng clarithromycin là 82,9% và 77,3%, ở bệnh nhân không có đột biến đề kháng clarithromycin là 94,9% và 90,2%. Không có sự khác biệt về kết quả diệt trừ giữa nhóm có và không có đột biến đề kháng clarithromycin, tỷ lệ tuân thủ điều trị là 100%, tỷ lệ có tác dụng phụ là 33,9%.

2.2. Hút thuốc lá ở nam giới và mức độ nhiễm *H. pylori* vừa hoặc nặng là 2 yếu tố nguy cơ giảm hiệu quả diệt trừ *H. pylori* của phác đồ nối tiếp cải tiến có levofloxacin RA-RLT ở bệnh nhân viêm dạ dày mạn với tỷ suất chênh theo phân tích hồi quy đa biến lần lượt là 0,06 và 0,06.

ENGLISH

Contributions of the thesis

Title “Study on the rate of clarithromycin resistance rate of *H. pylori* by the pcr-rflp method and the therapeutic outcome of modified sequential regimen RA-RLT in patients with chronic gastritis”

PhD student: Phạm Ngọc Doanh

1. Mutations of *H. pylori* clarithromycin resistant in patients with chronic gastritis

1.1. The rate of clarithromycin-resistant mutation gene of *H. pylori* detected by PCR-RFLP was 65.5%, among them, 97.8% of A2143G alone, 1.5% of A2142G alone, specially 0.7% of mutations A and B and no A214C

1.2. Living in urban and a history of *H. pylori*-treated patients were two risk factors for increasing clarithromycin-resistant mutation of *H. pylori* at AOR with the multivariate regression analysis of 2.16 and 2.0, respectively

2. The results of *H. pylori* eradication with the modified sequential regimen RA-RLT

The rates of *H. pylori* eradication of RA-RLT regimen in all patients with chronic gastritis in PP and ITT analysis were 87.2% and 81.8%, respectively, in patients with clarithromycin-resistant mutation were 82.9% and 77.3%, respectively, in patients without clarithromycin-resistant were 94.9% and 90.2%, respectively. There was no statistically significant difference in the eradication between the group with and without the clarithromycin-resistant mutation. The adherence rate is 100%, the rate of side effects is 33.9%.

2.2. Smoking status in men and moderate or severe *H. pylori* densities were two risk factors for the reduction of *H. pylori* eradication in modified levofloxacin-containing sequential regimen RA-RLT in patients with gastritis. The odds ratios of multiple regression analysis were 0.06 and 0.06