

Courrier destiné au gastro-entérologue

**Demande de gastroscopie en cas de suspicion
d'une infection à *Helicobacter pylori***

Date :

Nom du médecin généraliste :

Adresse :

Tél. :

N° RPPS :

Chère Consœur, Cher Confrère,

Merci de prendre en charge M./Mme

âgé(e) de ans.

Je vous confie ce (cette) patient(e) pour gastroscopie avec biopsies dans le but de rechercher une infection à *Helicobacter pylori* pour la (les) raison(s) suivante(s) :

personne de plus 40-45 ans apparentée (frère, sœur, parent, fils, fille) à un patient ayant eu un cancer gastrique ;

patient ayant un facteur de risque de cancer gastrique autre que familial :

patient ayant un syndrome de prédisposition aux cancers digestifs (HNPCC/Lynch),

patient ayant eu une gastrectomie partielle ou un traitement endoscopique de lésions cancéreuses gastriques,

patient avec lésions prénéoplasiques gastriques (atrophie sévère et/ou métaplasie intestinale, dysplasie),

symptômes orientant vers une pathologie digestive haute (syndrome ulcéreux, dyspepsie chez un patient > 40-45 ans et/ou en cas de symptômes d'alarme (dont dysphagie, amaigrissement, anémie) ;

intervention bariatrique prévue ;

anémie ferriprive ou carence en vitamine B12 sans cause trouvée.

Merci de me préciser la conduite à tenir après réalisation de la gastroscopie avec biopsies pour examens anatomopathologique et, si possible, bactériologique avec évaluation de la sensibilité aux antibiotiques.

PS : J'informe mon patient de la nécessité de ne pas avoir pris d'antibiotique depuis au moins 4 semaines ni d'antisécrotoires depuis au moins 2 semaines pour réaliser cette gastroscopie.