

Courrier destiné au gastro-entérologue

**Demande de gastroscopie en cas de
sérologie *Helicobacter pylori* positive**

Date :

Nom du médecin généraliste :

Adresse :

Tél. :

N° RPPS :

Chère Consœur, Cher Confrère,

Je vous confie ce (cette) patient(e) sans symptôme digestif **pour gastroscopie avec biopsies** en raison d'une sérologie *Helicobacter pylori* positive/douteuse motivée par :

- son âge < 40-45 ans et ses antécédents familiaux de cancer gastrique (parents, frères/sœurs, enfants) ;
- des antécédents d'ulcère sans éradication de *Helicobacter pylori*,
- avant prise d'AINS ou d'aspirine,
- un purpura thrombopénique immunologique de l'adulte.

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'antisécrétoires depuis au moins 2 semaines pour réaliser cette gastroscopie.