

INHIBITEURS DE LA POMPE À PROTONS

oméprazole (Mopral®), lansoprazole (Lanzor®, Ogast®), esoméprazole (Inexium®), pantoprazole (Inipomp®, Eupantol®), rabéprazole (Pariet®)

- Puissants inhibiteurs de la sécrétion acide gastrique
- Médicaments parmi les plus prescrits au monde
- Indications:
 - Traitement du RGO
 - Prévention et traitement des lésions gastro-duodénales dues aux anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risque (> 65 ans, atcd UGD, antiagrégants ou anticoagulants associés)
 - Éradication d'*Helicobacter pylori* et traitement des ulcères gastro-duodénaux

INHIBITEURS DE LA POMPE À PROTONS

- Pharmacologie
 - Inhibition non compétitive des pompes à protons avec diminution de la sécrétion acide
 - Augmentent le pH gastrique
 - Entraînent une élévation (non pathologique) de la gastrinémie
 - Sont à l'origine de nombreuses interactions médicamenteuses
- Posologie: prise quotidienne la matin à jeun 15-30 minutes avant le repas

	Posologie (mg)		
	Demi-dose	Pleine dose	Double dose
Oméprazole	10	20	40
Rabéprazole	10	20	40
Lansoprazole	15	30	60
Pantoprazole	20	40	80
Esoméprazole	20	40	80

INHIBITEURS DE LA POMPE À PROTONS

- Effets secondaires peu fréquents
 - Céphalées, diarrhées
 - Chez sujet sain, minime sur-risque d'infection digestive (Clostridium difficile, Salmonelles non typhiques, Campylobacter)
 - Chez cirrhotique, infection liquide ascite
 - Ostéoporose
 - Colite microscopique
 - Pas d'association avec survenue de cancers