

14-та щорічна науково-практична медична конференція з міжнародною
участю
«МЕДИЦИНА ТА ЗДОРОВ'Я ЛЮДЕЙ ПІД ЧАС ВІЙНИ.
КЕЙСИ. ПРОБЛЕМИ. РІШЕННЯ.»

Тривалий прийом ІПП - користь, чи ризик?

Колесник Павло Олегович

к.мед.н., доцент

Зав кафедри сімейної медицини і амбулаторної
допомоги медичного факультету №2 УжНУ

Директор клініки УжНУ та навчально-тренінгового
Центру сімейної медицини та долікарської допомоги
УжНУ

Київ, 29-30 червня 2022



УЖГОРОДСЬКИЙ
НАЦІОНАЛЬНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ

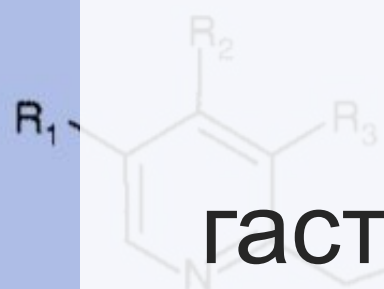
Відомі і популярні

ІПП – одна з найбільш часто
виписуваних груп
безрецептурних препаратів за
останні 30 років

Найчастіші причини прийому ІПП:

- Helicobacter pylori,
- ГЕРХ,
- виразки шлунку та 12пк.,
- профілактика стресових виразок у критично хворих пацієнтів (55%).

ІПП в гастроентерологічній практиці



- Omeprazole
- Lansoprazole
- Pantoprazole
- Rabeprazole
- Rabeprazole thioether
- Esomeprazole
- R-omeprazole

R_1
 CH_3
 H
 H
 H
 CH_3
 CH_3

Омепразол

Лансопризол

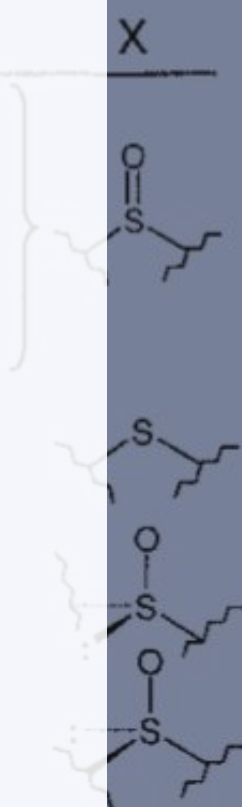
Декслансопризол

ПАНТОПРАЗОЛ

Рабепризол

Езомепризол

OCH_3 CH_3 OCH_3



Тривалий прийом ІПП і численні «звинувачення»:

Інвазії інфекцій

Пневмонії

Деменція

Остеопороз

Мікронутрієнтний дефіцит

Взаємодія з різними
медикаментами

КРИТИЧНИЙ МЕТА-АНАЛІЗ

Therapeutic Advances in

Drug Safety

SAGE

- Megan Jaynes and Avinash B. Kumar The risks of long-term use of proton pump inhibitors: a critical review /Adv Drug Saf 2019, Vol.10: 1–1

BMJ
Open
Gastroenterology

- Haastrup PF, Jarbøl DE, Thompson W, et al. When does proton pump inhibitor treatment become long term? A scoping review. BMJ Open Gastro 2021;8:e000563. doi:10.1136/ bmjgast-2020-000563

Що таке «тривалий термін» використання ІПП?



- PubMed and Cochrane Librar
- «тривалий прийом ІПП»
- 742 дослідження, 59 відповідали всім критеріям пошуку
- Всього знахідок: **2 тижні – 7 років**
- Найчастіші згадки: **6 міс – 1 рік**
- **Чи можна однаково судити про роль ІПП у виникненні хвороб, коли сам термін є нечітким?**

Тривалість терміну використання ІПП залежить від патології і цілі дослідження

- **Більше 8 тижнів** – при ГЕРХ
- **Більше 4 тижнів** – при диспепсії і виразці
- **Більше 6 місяців** – при фармакоепідеміологічних дослідженнях

Взаємодія між лікарськими засобами

Ингибиторы протонной помпы и риск межлекарственных взаимодействий. СМ Ткач, ЛА Онищук. Гастроэнтерологія 56 (2), 2015. 4, 2015.

Blume, H., Donath, F., Warnke, A. et al. Pharmacokinetic Drug Interaction Profiles of Proton Pump Inhibitors. Drug-Safety 29, 769–784 (2006)

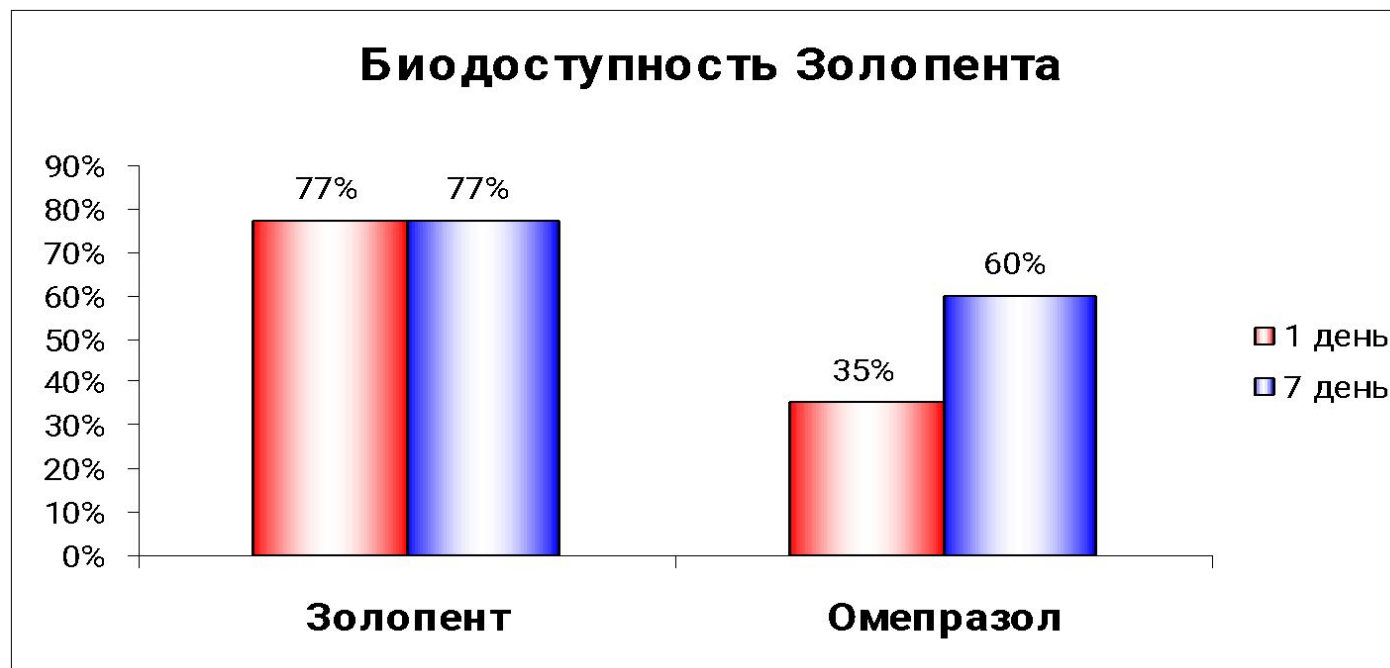


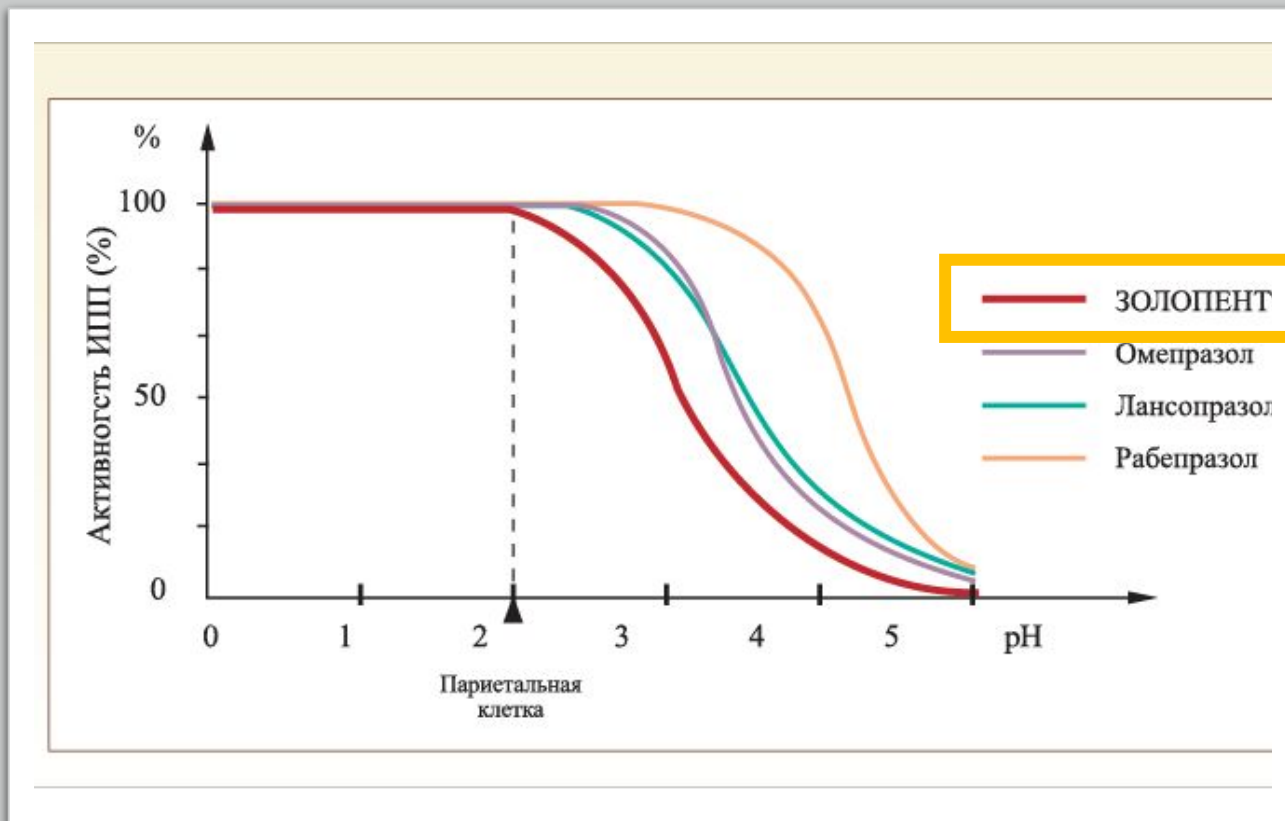
Таблица 2 — Межлекарственные взаимодействия современных ИПП с другими препаратами

Препараты	Омепразол	Эзомепразол	Лансопразол	Рабепразол	Пантопразол
Антациды	0	-	+	0	0
Карбамазепин	+	-	-	-	0
Контрацептивы	-	-	+/-	0	0
Диазепам	+	+	0	-	0
Диклофенак	0	-	-	+	0
Дигоксин	0	-	-	-	0
Этанол	0	-	0	-	0
Глибенкламид	-	-	-	-	0
Метопролол	0	-	-	-	0
Кларитромицин	+/-	-	-	-	0
Нифедипин	+	-	-	-	0
Фенитоин	+	+	0	-	0
Пироксикам	0	-	-	0	0
Теofilлин	0	-	+	0	0
Варфарин	+	0	0	0	0

Примечания: «+» — взаимодействия зафиксированы; 0 — взаимодействий нет; «+/-» — конфликтные результаты; «-» — данных нет.

- При низькому рН інгібітори $H^+ / K^+ -ATP$ азиди руйнуються, тому Золупент® випускається у вигляді таблеток оболонкою, кишковорозчинні. Біодоступність Золупента® становить 77% і залишається постійною навіть після багаторазового прийому, на неї не впливає прийом їжі та антацидів.





Золопент® — найбільш селективний ІПП

ЗОЛОПЕНТ® на відміну від інших ІПП, має меншу спорідненість до цитохрому P450¹



Менша вирогідність лікарських взаємодій



ЗОЛОПЕНТ® - ІПП для пацієнтів, що приймають декілька лікарських засобів


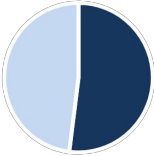
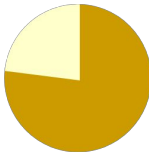


за 1 годину до їжі не подрібнювати і запивати водою² таблетки кишковорозчинні

1. Чернобровий В. М. Пантопрозол: особливості фармакокінетики, кислотопрігнічувальної дії, клінічної ефективності та безпечності застосування / В. М. Чернобровий, О. О. Ксенчин // Сучасна гастроентерологія. - 2016. - № 4 (90). - С. 60-66.
2. Инструкция для медицинского использования Р.П. № UA/9814/01/01., № UA/9814/01/02

Рекомендації по використанню ІПП у осіб старшого віку (більше 65 р)

- Обмежити тривалість
- Мінімізувати дозу
- Перерви у використанні ІПП
- Враховувати супутню патологію (ХНН)
- За необхідності, у перервах: періодична заміна на H₂-блокатори

Показник	Езомепразол	Рабепразол	Пантопразол (ЗОЛОПЕНТ)
Біодоступність	64% 	52% 	77% 
Час блокування протонної помпи	28:00	30:00	46:00

Сумісність ІПП з іншими ЛЗ*

ЗОЛОПЕНТ у порівнянні з омепразолом і езомепразолом, має меншу спорідненість до цитохрому Р450



Менша вираженість лікарських взаємодій



Немає необхідності зміни дози ЗОЛОПЕНТ при одночасному прийомі інших лікарських засобів

Висновки

- Незважаючи на значну кількість досліджень щодо тривалого використання ІПП і їх ролі у виникненні різних патологій, доказовість цих тверджень коливається від низької до дуже низької
- Досліджень з великою вибіркою і якісним дизайном мало, щоб надавати чіткі рекомендації і обмеження.

dr.kolesnyk@gmail.com

