



CLINIQUE DE
L'YVETTE

ANTI-ACIDES ET ANTI-ULCÉREUX FOCUS SUR LES IPP

COMEDIMS du 6 novembre 2019

Dr K. TOTH, Pharmacien gérant

Dr A. SEDAGHATI, Anesthésiste



- A l'hôpital :

Étiquettes de lignes	Somme de CDE : mnt HT
H2 - ANTI H2	133,6998
AZANTAC 50 MG INJ AMP 2 ML	6,8
CIMETIDINE 200MG CP EFF	54
RANITIDINE 300MG/AZANTAC CPR. EFFV.	72,8998
PIN - ANTI ACID.PSTS INTESTIN.	130,6476
ALGINATE/BICAR (GAVISCON) SACHET BUV	28,8576
POLYSILANE SACHETS BTE12	101,79
PRO - INHIB.POMPE PROTONS	2509,901
ESOMEPRAZOLE 40MG INJ	174
PANTOPRAZOLE/EUPANTOL 20 MG COMP BTE 50	301,241
PANTOPRAZOLE/EUPANTOL 40MG IV	2034,66
(vide)	
(vide)	
Total général	2774,2484

- En ville : 5 k€, delta $_{2018/2017} = -1\%$



Les inhibiteurs de la pompe à protons chez l'adulte

■ Les IPP ont trois indications principales¹ :

- traitement du reflux gastro-œsophagien (RGO) et de l'œsophagite par RGO ;
- prévention et traitement des lésions gastroduodénales dues aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) chez les patients à risque ;
- éradication d'*Helicobacter pylori* et traitement des ulcères gastroduodénaux.

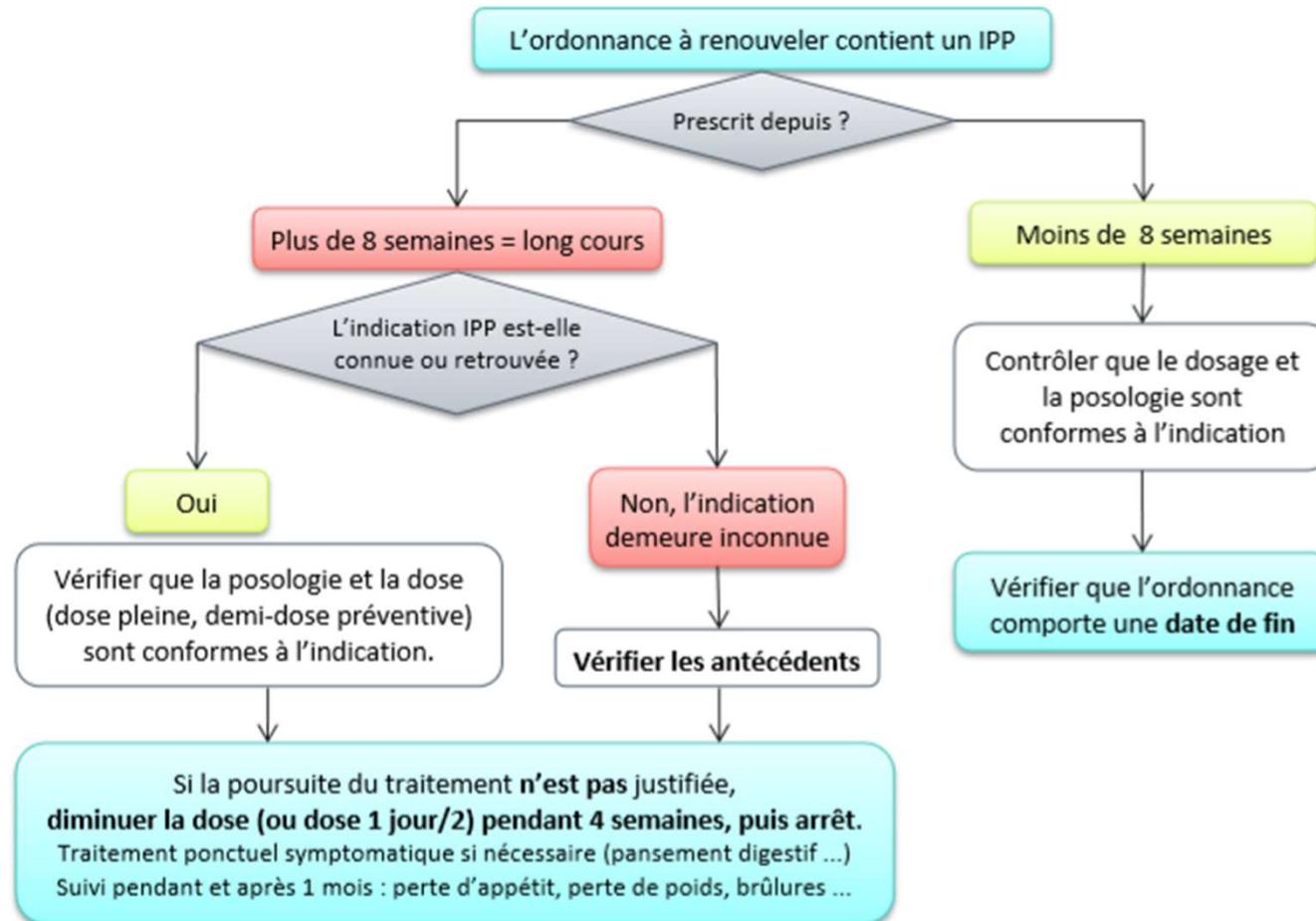
1. Tous les IPP sont aussi indiqués dans le syndrome de Zollinger-Ellison, maladie grave et rare qui n'est pas évoquée dans ce document.

UNE CONSOMMATION EXCESSIVE SOUVENT INJUSTIFIÉE

- D'après l'Assurance Maladie, 13,8 millions de Français se sont vus prescrire des IPP en 2016, soit près d'un cinquième de la population. Une consommation qui suit une tendance à la hausse: entre 2010 et 2015, les ventes d'IPP ont augmenté d'environ 27%, selon l'Agence de sécurité du médicament (ANSM).
- 80 million de boîtes d'IPP ont été remboursées l'an dernier.
- 15 millions de Français en consomment quotidiennement pendant des semaines, voire des mois.
- «Une quantité non négligeable d'IPP est prescrite en dehors des recommandations» selon une étude de l'ANSM publiée en décembre 2018 :
- «Plus de la moitié utilisateurs adultes initiait un IPP en prévention ou traitement des lésions gastro-duodénales dues aux antidouleurs non-stéroïdiens. [...] Dans 80% des cas aucun facteur de risque (âge, traitement antiplaquettaire ...) ne justifiait l'utilisation systématique d'un IPP en association avec ces antidouleurs», lit-on dans le rapport. «Cette utilisation massive est problématique en raison des risques potentiels d'effets indésirables associés, en particulier chez la personne âgée et dans le cas de traitements au long cours.»

LES IPP POURRAIENT AVOIR DES EFFETS INDÉSIRABLES QUAND ILS SONT PRIS AU LONG COURS

- A long terme, la prise des IPP pourrait augmenter le risque de développer des maladies cardio-vasculaires ou rénales
- Dans une étude de publication récente, les chercheurs de la clinique de St Louis (États-Unis), ont comparé le nombre de décès dans deux groupes de vétérans américains :
 - D'un côté, 160.000 patients qui ont pris des IPP sur une période allant de trois mois à deux ans ;
 - De l'autre, 60.000 patients ayant reçu un traitement antihistaminique H2, une alternative aux IPP prescrite pour les mêmes indications.
 - Résultat: le groupe «IPP» a enregistré 45 décès supplémentaires tous les 1000 patients par rapport au second groupe, à âge égal. La majorité de ces décès excédentaires étaient liés à des maladies cardiovasculaires (39%), à des cancers (28%), à des troubles du système urogénital (14%) et à des maladies infectieuses ou parasitaires (9%).
 - Les chercheurs ont également mis en évidence «une relation graduée entre la durée cumulative de l'exposition aux IPP et le risque de mortalité totale».
- ➔ En clair: plus les patients ont pris des IPP longtemps, plus ils avaient un risque important de décéder.



UN ANTIACIDE EN PRÉVENTION DU SYNDROME DE MENDELSON : OUI MAIS LEQUEL ?

Avant induction de l'anesthésie générale chez un(e) patient(e) ayant l'estomac plein

■ Contexte:

- retrait de lots européen de tous les médicaments contenant de la ranitidine effervescente
- Contingentement de la ranitidine IV (Azantac*), et réservée désormais aux hôpitaux réalisant la nutrition parentérale en pédiatrie

Quelle solution ?

- La ranitidine présente des avantages pharmacologiques connus par rapport à la cimétidine mais la différence est minime lors d'une prise unique, comme c'est le cas en anesthésie.
- Solution, au moins temporaire, en attendant de savoir si la ranitidine sera à nouveau disponible, après contacts pris auprès des fabricants et analyse de la composition des formulations disponibles, il apparaît qu'au moins 2 spécialités pharmaceutiques commercialisées répondent à nos besoins :
 - **Cimétidine Mylan 200 mg comprimés effervescents** :
 - **Cimétidine Arrow 200 mg comprimés effervescents** → **référencement au livret thérapeutique**
 - Lors de la mise en solution du comprimé dans l'eau, ≈ 1400 mg de citrate de sodium après dissolution d'un comprimé effervescent
 - → Administer 2 comprimés avant anesthésie.

<https://sfar.org/retrait-de-la-ranitidine-effervescente-quelle-solution/> (site consulté le 28/10/2019)