

Administration et prescription des inhibiteurs de la pompe à protons (IPP)

I. Différentes formes d'IPP

Les IPP sont habituellement indiqués chez les patients présentant : un Reflux Gastro-Œsophagien (RGO), un ulcère gastrique / duodéal ou à risque d'ulcère (prescription d'AINS, corticoïdes, anticoagulant), un syndrome de Zollinger–Elisson, des saignements digestifs...

Bon usage

Les IPP sont très efficaces, mais peuvent être à l'origine d'effets indésirables (ostéoporose, infectieux, thrombopénie, hyponatrémie, SIADH...)

Au-delà de 4 semaines de traitement, les prescriptions d'IPP sont souvent inutiles, et nécessitent d'être réévaluée.

Pour plus d'infos sur le bon usage des IPP en Gériatrie :

https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/pharmacologie_et_toxicologie_cliniques/documents/cappinfo51.pdf

Equivalence des doses

Préventif / Prophylaxie

Ésoméprazole 20mg = Pantoprazole 20mg = Lansoprazole 15mg = Oméprazole 10-20mg = Rabéprazole 10mg

Curatif

Ésomeprazole 40mg = Pantoprazole 40mg = Lansoprazole 30mg = Oméprazole 40mg = Rabéprazole 20mg

Plusieurs IPP sont disponibles aux HUG, avec des formes galéniques variées:

Esomeprazole

- Comprimés (cpr) : Nexium Mups® 20mg et 40mg
- Granulés : Nexium granulés DU® 10mg
- Intraveineux (IV) : Nexium® 40mg

Pantoprazole

- Cpr : Pantozol® 40mg
- IV : Pantozol® 40mg

Lansoprazole

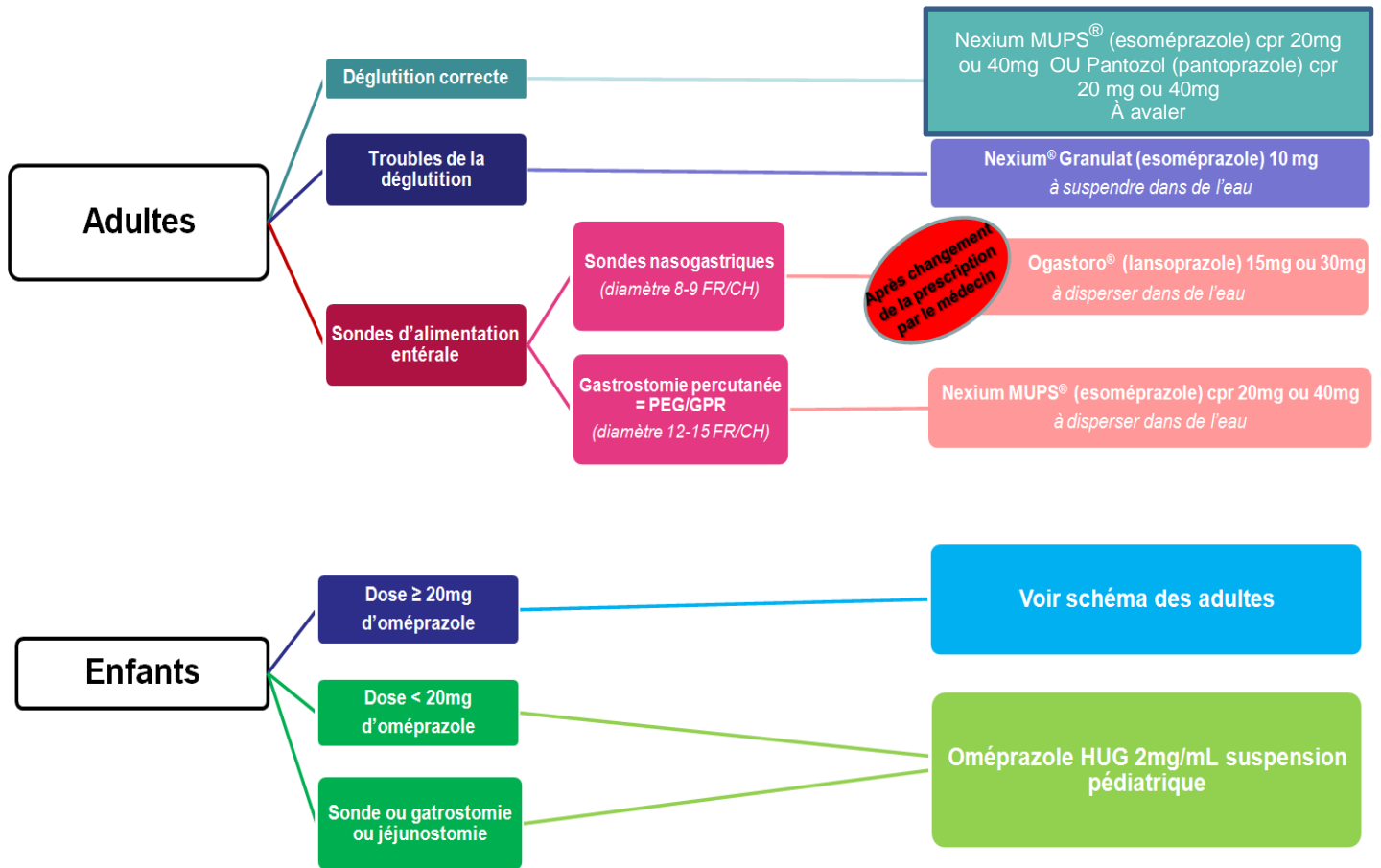
- Oro-dispersible : Ogastoro® 15mg et 30mg

Oméprazole

- Oméprazole HUG (suspension) 2 mg/mL

Le pantoprazole est l'IPP qui présente le moins de risque d'interactions médicamenteuses, son utilisation peut donc être préférée dans certaines situations (prescription concomitante de voriconazole, clopidogrel, certains anticancéreux oraux...)

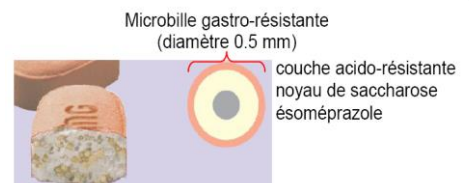
II. Recommandations pour choisir la forme galénique adaptée



III. Détails pour l'administration

Comprimés Nexium MUPS® (esomeprazole)

MUPS® = forme galénique particulière, **M**ultiple **U**nit **P**ellet **S**ystem, composée de microbilles (0.5 mm) résistantes au suc gastrique qui protègent le principe actif.



- **Ne pas écraser les comprimés** (destruction de l'enrobage gastro-résistant des micro-billes).*
- Ils **peuvent être mis en suspension** dans de l'eau

* En cas d'administration par sonde post-pylorique (sondes naso-jéjunale, duodénale, PEG-J, GPR-J, jéjunostomie), les cpr d'esomeprazole peuvent être écrasés au besoin (pas de risque de destruction par l'acidité gastrique).

Sachets Nexium® granulats (ésoméprazole)

Alternative aux comprimés MUPS en cas de trouble de la déglutition car les granulats forment un liquide gélifié après mise en **suspension dans l'eau** qui prévient les fausses routes



- Le contenu d'un **sachet de 10 mg** est versé dans **15 mL d'eau non gazeuse** (pour une dose de 20 mg soit 2 sachets dans 30 mL d'eau). Remuer et attendre quelques minutes jusqu'à épaississement du liquide puis remuer à nouveau.
- Boire le mélange en l'espace de 30 min, rincer le verre si des résidus persistent sur les parois.

Alternative : les granulats peuvent aussi être mélangés à de la **compote de pommes**, à du **jus de pommes ou d'orange***. Toutefois, cela prolonge légèrement le temps nécessaire pour l'épaississement.

* Bladh N et al. A new esomeprazole packet (sachet) formulation for suspension: in vitro characteristics and comparative pharmacokinetics versus intact capsules/tablets in healthy volunteers. Clin Ther. 2007;29:640-9

Comprimés orodispersibles d'Ogastro® (lansoprazole)

Cette forme galénique contient des microbilles de petite taille (0.3 mm) résistantes aux sucs gastriques.

- Réservé uniquement pour les **patients porteurs de sonde de petit diamètre 8-9 French** (car médicament importé de France donc coût supérieur au Nexium MUPS®).



Suspension pédiatrique d'Oméprazole HUG à 2 mg/mL

- Excipients: Bicarbonate de sodium 84 mg/mL (8.4%)
- Stable **14 jours au frigo** après ouverture
- Agiter avant emploi

Peut être utilisée chez l'enfant:

- par **voie orale** si la dose prescrite est **< 20 mg**
- par **sonde**

Cette suspension est fabriquée à la Pharmacie et est **réservée à la pédiatrie** !

Attention : osmolarité élevée (env. 2000 mOsm/L). S'assurer de son acceptabilité avec un médecin avant son utilisation chez l'enfant prématuré (Administration par sonde : à diluer 1:1 avec de l'eau avant emploi).



Administration des médicaments par sonde :

http://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/admin_sonde_gener.pdf