



## Kliniske budskaber om PPI

November 2023

Der har de seneste år været et stigende forbrug af PPI.

PPI er billige og generelt veltålte, men vær opmærksom på, at:

- Langtidsbehandling sjældent er indiceret.
- En del patienter, der oplever fornemmelse af sure opstød, ikke har gavn af PPI (funktionel dyspepsi = dyspepsi uden påviselig organisk årsag).

### Derfor:

- Nedtrap PPI til lavest mulige dosis. Supplér med antacida, fx Alminox.
- Anvend korte kure (symptomstyret behandling), hvor PPI tages dagligt indtil opnået symptomfrihed i 24 timer

Farmaka, der relaxerer sphinkter og dermed kan forårsage dyspepsi, fx:

- Antihypertensiva (Ca<sup>2+</sup>-blokkere, Beta-blokkere)
- Antikolinergika
- Sedativa (benzodiazepiner, morfika)
- Nitroglycerin/nitrater.

### Behandling

Ved dyspepsisymptomer uden alarmsymptomer foretag *Helicobacter pylori* breath-test og behandling med eradikationskur ved positive test. Ved negativ test kan PPI i 28 dage forsøges.

Eradikationskur: Clarithromycin + Amoxicilin + PPI x 2 dgl. i 7 dg. + evt. forlæng PPI til 14 dage.

Ved penicillinallergi erstattes Amoxicillin med Metronidazol.

Langtidsbehandling vil ofte være nødvendigt hos patienter med:

- Esophagit (80 % får recidiv v. sep.)
- Symptomer fra NSAID eller AK-behandling
- Risiko for at udvikle ulcus.

### Nedtrapning af langtidsbehandlede

Seponér ved aftrapning for at undgå "rebound": Halvér først dosis eller dosér hver anden dag i 4 uger og seponér herefter. Der kan anvendes antacida p.n. under aftrapningen. Stop PPI når der har været symptomfrihed i et døgn. Ved nye symptomer tag en daglig dosis PPI og stop ved symptomfrihed i et døgn (symptomstyret behandling). Mange, der har været i fast behandling, vil kunne nøjes med at anvende PPI som symptomstyret behandling.

### Interaktion

PPI interagerer med clopidogrel. Særligt (es)omeprazol nedsætter virkningen af clopidogrel, så anvend pantoprazol (eller lansoprazol) ved clopidogrel behandling. Vær opmærksom på evt. nedsat effekt.

### Bivirkninger

PPI har generelt få bivirkninger, dog kan nævnes:

- Hypergastrinæmi: Ses hos ca. 10 %, trofisk hormon, ingen øget cancerisiko
- GI-infektioner med *Salmonella* og *Campylobacter*
- Hoffefrakturet