



Que sont les inhibiteurs de la pompe à protons (IPP)?

Les inhibiteurs de la pompe à protons, ou IPP, sont une classe de médicaments utilisés pour traiter des problèmes comme les brûlures d'estomac ou les ulcères d'estomac.

Il existe différents types d'IPP :

- Lansoprazole (Prevacid®)
- Oméprazole (Losec®)
- Pantoprazole (Tecta®, Pantoloc®)
- Rabéprazole (Pariet®)
- Ésoméprazole (Nexium®)
- Dexlansoprazole (Dexilant®)
- Oméprazole (Olex®)

Pourquoi réduire la dose ou cesser la prise d'un inhibiteur de la pompe à protons?

Bien que les IPP soient efficaces pour traiter de nombreux problèmes d'estomac, comme les brûlures d'estomac, ils ne sont souvent nécessaires que pendant une courte période.

Malgré cela, de nombreuses personnes prennent des IPP plus longtemps qu'ils pourraient en avoir besoin. Les études montrent que, chez certaines personnes, les doses peuvent être diminuées en toute sécurité ou que le médicament peut être utilisé au besoin seulement, pour soulager des symptômes.

Les IPP sont en général un groupe de médicaments sécuritaires; cependant, ils peuvent provoquer des maux de tête, des nausées, de la diarrhée et une éruption cutanée. Ils peuvent également augmenter le risque de :

- Faibles taux sanguins de vitamine B12 et de magnésium
- Fractures osseuses
- Pneumonie
- Infections intestinales, telles qu'à C. difficile

Cesser de prendre un inhibiteur de la pompe à protons n'est pas pour tout le monde

Certaines personnes doivent continuer à prendre un IPP pendant une longue période de temps. Cependant, d'autres peuvent en avoir besoin pendant une courte période de temps seulement.

Lorsque la raison de continuer à prendre un IPP n'est pas claire, le risque d'avoir des effets secondaires peut dépasser les bienfaits possibles.

Les personnes qui devraient continuer à prendre un IPP incluent celles qui présentent les caractéristiques suivantes :

- Syndrome de Barrett
- Utilisation à long terme d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (p. ex. Advil®)
- Inflammation grave de l'œsophage
- Antécédents documentés de saignements dus à un ulcère de l'estomac

Comment réduire en toute sécurité la dose d'un inhibiteur de la pompe à protons

Les personnes âgées de plus de 18 ans qui prennent un IPP depuis plus de 4 à 8 semaines devraient demander à un médecin, à une infirmière praticienne ou à un pharmacien s'il serait préférable d'arrêter de prendre l'IPP.

Les médecins, les infirmières praticiennes ou les pharmaciens peuvent vous aider à décider de la meilleure approche pour utiliser une quantité moindre d'IPP. Leurs conseils peuvent vous aider à réduire la dose, à décider s'il faut arrêter complètement de prendre le médicament ou à modifier votre style de vie pour prévenir la réapparition des symptômes de brûlures d'estomac.

Réduire la dose peut vouloir dire prendre l'IPP une fois par jour au lieu de deux fois par jour, diminuant ainsi le nombre de mg (p. ex. passer de 30 mg à 15 mg, ou de 40 mg à 20 mg, ou de 20 mg à 10 mg, selon le médicament), ou le prendre à tous les deux jours pendant un certain temps avant d'arrêter.



Que surveiller après la réduction de la dose d'un inhibiteur de la pompe à protons?

Une fois que la dose de l'IPP est réduite ou que l'IPP soit arrêté avec l'aide d'un médecin, d'une infirmière praticienne ou d'un pharmacien, il est important de vérifier ou de signaler la présence des signes suivants :

- Brûlures d'estomac
- Reflux
- Maux d'estomac

Si le patient ne peut pas parler, vérifier et signaler la présence des signes suivants :

- Perte d'appétit
- Perte de poids
- Agitation

Autres façons de diminuer les brûlures d'estomac, le reflux ou les maux d'estomac

Modifications du style de vie :

- Éviter les déclencheurs (ex. café, alcool, aliments épicés, chocolat)
- Éviter de manger 2-3 heures avant le coucher
- Surélever la tête du lit
- Perdre du poids

Gérer les brûlures d'estomac occasionnelles avec des médicaments en vente libre, comme :

- Tums®
- Rolaids®
- Zantac®
- Olex®
- Gaviscon®

Que faire si les problèmes d'estomac persistent?

Si les brûlures d'estomac, le reflux ou les maux d'estomac sont toujours présents 3-7 jours après la réduction de dose ou l'arrêt de l'IPP et interfèrent avec les activités normales, veuillez en parler à un médecin, à une infirmière praticienne ou à un pharmacien. Ils peuvent vous aider à décider de revenir à la dose antérieure d'IPP ou d'utiliser l'IPP « sur demande » (tous les jours jusqu'à la disparition des symptômes). Ils peuvent aussi vous suggérer un test pour le dépistage d'une infection traitable, appelée infection à H. pylori.

Stratégie personnalisée de la diminution de la dose d'IPP :

Ce feuillet accompagne des lignes directrices et un algorithme de déprescription qui peuvent être utilisés par les médecins, les infirmières praticiennes ou les pharmaciens pour guider la déprescription.

Visitez
deprescribing.org/fr/
pour de plus amples renseignements.

© Utilisation libre, avec citation des auteurs. Usage non commercial. Ne pas modifier ou traduire sans permission.



Document sous licence internationale Creative Commons Attribution-Non Commerciale-ShareAlike 4.0.
Contact : deprescribing@bruyere.org ou visiter le site deprescribing.org pour de plus amples renseignements.

Farrell B, Pottie K, Thompson W, Boghossian T, Pizzola L, Rashid FJ, et al. Déprescrire les inhibiteurs de la pompe à protons. Lignes directrices de pratique clinique fondées sur les données probantes. Can Fam Physician 2017;63:354-64 (ang), e253-65 (fr).



deprescribing.org

INSTITUT DE RECHERCHE

Bruyère
RESEARCH INSTITUTE

openO
ONTARIO PHARMACY RESEARCH COLLABORATION