

Choisir avec soin

IPP au long cours (plus de 8 semaines)

Tout traitement par Inhibiteurs de la Pompe à Protons (IPP) au long cours (défini par une durée de prescription supérieure à 8 semaines) doit faire l'objet d'une dynamique de « déprescription » si aucune indication ne persiste.

Grille pour l'analyse des pratiques

Un questionnaire doit être complété pour chaque personne âgée de 75 ans ou plus présente dans le service le jour de l'enquête, qu'elle reçoive ou non un IPP

Activité du service :

- ☐ Hospitalisation aiguë (MCO)
- ☐ Soins Médicaux et de Réadaptation (SMR)
- ☐ Consultation gériatrique ou hôpital de jour (HDJ) gériatrique
- ☐ EHPAD ou USLD
- ☐ Hospitalisation à domicile (HAD)

Age du patient : __ ans

1-Le patient est-il traité par IPP (quelle que soit la dose ou la molécule)?

- ☐ NON → [STOP questionnaire](#)
- ☐ OUI → [question 2](#)

2-Le traitement est-il en cours depuis plus de 8 semaines ?

- ☐ NON → [STOP questionnaire](#)
- ☐ OUI → [question 3](#)
- ☐ Non renseigné dans le dossier → [question 3](#)

3- Le patient a-t-il une des indications pour un traitement par IPP au long cours (défini par plus de 8 semaines) (Cf. tableau ci-dessous) ?

- ☐ OUI → [question 4](#)
- ☐ NON → [question 5](#)
- ☐ Non renseigné dans le dossier => [question 5](#)

	Esoméprazole	Lansoprazole	Oméprazole	Pantoprazole	Rabéprazole
Noms commerciaux	Inexium®, génériques	Lanzor®, Ogast®, Ogastoro®, génériques	Mopral®, Zoltum®, génériques	Eupantol®, Inipomp®, Pantozol Control®, génériques	Pariet®, génériques
Reflux gastro-œsophagien et œsophagite par reflux					
Reflux gastro-œsophagien (RGO) symptomatique invalidant non suffisamment contrôlé par un traitement intermittent	PLEINE DOSE 20 mg	DEMI-DOSE 15mg	DEMI-DOSE 10mg	DEMI-DOSE 20mg	DEMI-DOSE 10mg
		PLEINE DOSE 30 mg <i>si réponse insuffisante</i>	PLEINE DOSE 20mg <i>si réponse insuffisante</i>		
	Le médecin devrait toujours prescrire la dose efficace la plus faible procurant un soulagement des symptômes (<u>Exemple</u> : 1 jour sur 2, 1 jour sur 3, à la demande...)				
Prévention des récides de l'œsophagite grade C ou D secondaire au RGO	PLEINE DOSE 20mg	DEMI-DOSE 15mg	DEMI-DOSE 10mg	DEMI-DOSE 20mg	DEMI-DOSE 10mg
		PLEINE DOSE 30 mg <i>si réponse insuffisante</i>	PLEINE DOSE 20 mg <i>si réponse insuffisante</i>	PLEINE DOSE 40mg <i>en cas de récide</i>	PLEINE DOSE 20 mg <i>si réponse insuffisante</i>
Ulçère gastrique et duodéal (UGD)					
Prévention des récides de l'UGD avec échec d'éradication d' <i>Helicobacter pylori</i>	Pas d'indication	Pas d'indication	PLEINE DOSE 20mg par jour	Pas d'indication	Pas d'indication
Syndrome de Zollinger-Ellison	DOSE SPECIFIQUE 80mg	DOSE SPECIFIQUE 60mg	DOSE SPECIFIQUE 60mg	DOSE SPECIFIQUE 80mg	DOSE SPECIFIQUE 60mg
Usage <u>hors AMM</u> documenté = patient à risque modéré ou élevé d'UGD					
Prise d'un antiagrégant avec 1 facteur de risque parmi : - Prise d'un anticoagulant - Prise d'un 2 ^{ème} antiagrégant - Corticothérapie - Antécédent d'UGD	DEMI-DOSE 20mg	DEMI-DOSE 15mg	DEMI-DOSE 10mg par jour	DEMI-DOSE 20mg	Pas d'indication

4-Si oui, la posologie est-elle adaptée (Cf. tableau ci-dessus)

- ☐ OUI → [STOP questionnaire](#)
☐ NON → [question 5](#)

5-La déprescription (arrêt ou ajustement posologique) des IPP est-elle en cours dans l'unité ?

- ☐ OUI → [STOP questionnaire](#)
☐ NON → [question 6](#)

6-Si non, pour quelle raison ?

- ☐ Le patient ou son entourage a refusé
☐ Le traitement n'a pas été réévalué
☐ Le prescripteur a considéré qu'il y avait une indication à poursuivre le traitement
☐ Autre raison, préciser :