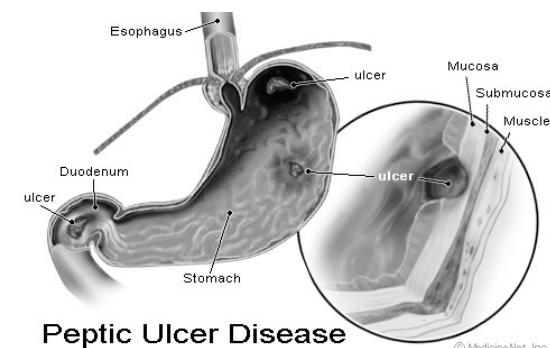


## Medikamentell behandling av magesår (ulcussykdom)

- Peptic ulcer (ulcus ventriculi og ulcus duodeni)
- Legemidler med effekt på syresekresjon
- Mukosabeskyttende legemidler

FRM2041, 03.05.06, Arild Chr. Rustan



### Ulcussykdom (Peptic ulcer)

- Ulcus ventriculi (magesekk)
- Ulcus duodeni (tolvfingertarm)

## LM som nøytraliserer eller hemmer syresekresjonen

- Brukes ved:
  - Ulcussykdom
    - Ulcus ventriculi (magesekk)
    - Ulcus duodeni (tolvfingertarm)
  - Årsak: Ubalanse syre/pepsin, slimhinnens motstandskraft, *H. pylori*, NSAIDs, arv, røyking, stress, kaffe, alkohol....
  - Non-ulcer (funksjonell) dyspepsi
    - Årsak?
  - Gastro-øsofageal refluksykdom/GERD, "sure oppstøt"
  - Zollinger-Ellison syndrom
    - Gastrinproduserende tumor

## Legemidler som nøytraliserer eller hemmer syresekresjon

- Antisekretorisk behandling
  - H<sub>2</sub>-reseptorantagonister
  - Protonpumpehemmere
  - Antacida (syrenøytraliserende midler)
- Andre
  - Misoprostol
  - Sukralfat
  - Cisaprid
  - Vismut
  - Alginat

## H<sub>2</sub>-reseptorantagonister

Cimetidin - Cimal®, Cimetidin®, Tagamet®

Famotidin - Famotal®, Famotidin®, Pepcid®, Pepcidin®

Famotidin komb. - Pepcidduo® (+ antacida)

Nizatidin - Nizax®

Ranitidin - Ranitidin®, Zantac®

Ranitidinvismutsitrat - Pylorid®

- Hemmer kompetitivt basal og mat-stimulert syresekresjon (doseavhengig) < 90%
- Hemmer gastrin- og ach-stimulert syresekresjon ("two-cell model")
- Red. magevolum ⇒ hemmet pepsin sekresjon

## H<sub>2</sub>R antagonister - bivirkninger

- Sjeldent
- Trøtthet, svimmelhet, hodepine, muskelsmerter, hypergastrinemi, diaré
- **Cimetidin**
  - Hemmer Cyp450 ⇒ nedsatt metabolisme/økt effekt av andre legemidler, feks. warfarin, fenytoin, teofyllin, trisykliske antidepressiva, nifedipin
  - Binder androgen-R → gynekomasti og impotens
- **Cimetidin og ranitidin**
  - Redusert renal tubulær sekresjon av basiske legemidler

## Protonpumpehemmere (1)

Esomeprazol - Nexium®

Lanzoprazol - Lanzo®

Omeprazol - Losec®, Omeprazol®

Pantoprazol - Somac®

Rabeprazol - Pariet®

- Irreversibel blokkering av H<sup>+</sup>/K<sup>+</sup>-ATPasen (dannes S-S broer) i parietalcellen
- Hemmer basal og stimulert syresekresjon (doseavhengig)
- Aktiveres ved pH < 3
  - prodrug/protonisering → spesifikk effekt parietalcellen
- Variabel, men doseavhengig økning av gastrin
- Mer effektiv enn H<sub>2</sub>-antagonister (potens og varighet)

## Protonpumpehemmere (2)

- Farmakokinetikk
  - Proteinbinding, lang halveringstid
- Bivirkninger
  - Sjeldent, evt. Kvalme, diaré, obstopasjon, hodepine, hudutslett (fotosensitivitet)
- Interaksjoner
  - Lanzoprazol og omeprazol:  
Metaboliseres via Cyp450 ⇒ forsinket eliminasjon av diazepam, fenytoin, warfarin

## Antacida

(syrenøytraliserende midler)

### Ca-forbindelser

- Kalsiumkarbonat - Titrалас®

### Al/Mg-saltkombinasjoner

- Link®, Novaluzid®, Talcid

### Na-hydrogenkarbonat

- Natron, Fruksalt

- Øker pH, adsorberer pepsin
- Danner  $\text{AlCl}_3$ ,  $\text{MgCl}_2$  i magen,  $\text{Cl}^-$  reabsorpsjon i tarm
- Rask effekt, ofte dosering

## Antacida - bivirkninger

### Mage-tarmplager

- Mg ⇒ diaré
- Al ⇒ forstoppelse

### Na-bikarbonat

- Rask, pH ⇒ ca. 7.4, frigjør  $\text{CO}_2$  ⇒ sek. syredannelse ⇒ store doser/ofte bruk ⇒ alkalose. Absorberes.

### Ca-karbonat

- Diaré og forstoppelse, skumming
- Store doser ⇒ hyperkalsemi og alkalose

### Akkumulering av Al og Mg

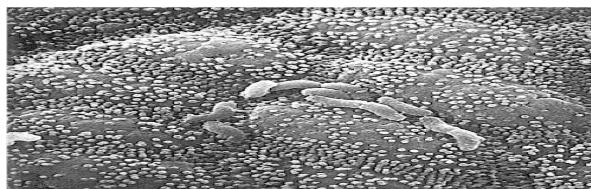
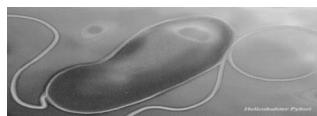
- forgiftning ved redusert nyrefunksjon

### Redusert吸收 av andre legemidler

- Digoksin, tetracycliner, jern,  $\text{H}_2$ -antagonister o.a.

## Helicobacter pylori

- Gram negativ stavbakterie
  - Fakultativ anaerob, urease/ $\text{NH}_3$
- Ofte årsak til ulcussykdom



## Behandling av H. pylori infeksjon

### Trippelbehandling 7-10 dager

#### - Antibiotika med utvidet spekter

- Eks. Metronidazol (Flagyl®, Elyzol®) + amoxicillin el. tetracyclin, klatrimycin

#### - Syresekresjonshemmer

- Eks. protonpumpehemmer (omeprazol, esomeprazol) el.  $\text{H}_2\text{R}$ -blokker (ranitidin)

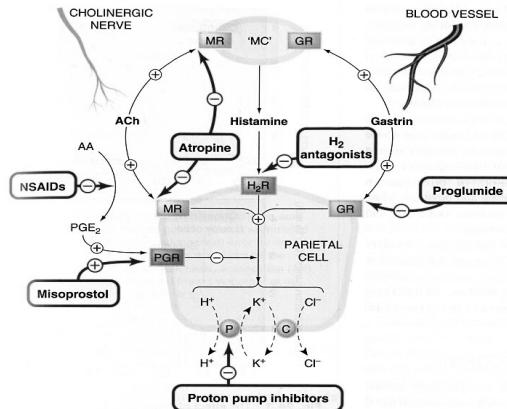
#### - Vismut

- "Marshall-mikstur"
- Ranitininvismutcitrat (Pylorid®)
  - $\text{H}_2\text{R}$  antag. + vismutcitrat
- Mukosabeskyttende, kompleksbinder vevsproteiner i sår bunnen, adsorberer pepsin, forlenger PGE-syntese, stim. bikarbonatsekr.

## Andre midler mot ulcus sykdom

- Misoprostol** - Cytotec®
  - Stabil PGE<sub>1</sub>-analog
  - Direkte effekt på PG-R på parietalcellen
  - Hemmer basal og stimulert syresekresjon
  - Opprettholder eller øker blodflyt i mukosa
  - Øker sekresjon av mucus og bikarbonat
  - Forhindrer NSAID-indusert ulcus
  - Bivirkninger: diaré, abdominale kramper, uteruskontraksjon
  - Kombinasjoner: Misoprostol + diklofenak (Arthrotec®)
- Sukralfat** - Antepsin®
  - Kompleks av Al-hydroksyd og sulfatert sukrose
  - Slimhinnebeskyttende
  - Danner kompleks med proteiner i sår bunnen, red. pepsinakt., binder gallesyre, stim. PGE-syntese og utskillelse av mucus og bikarbonat
  - Redusert absorpsjon av tetracycliner, fenytoin, digoksin, tyroksin, warfarin m.fl.

## Syresekresjon og legemidler



## Gastroøsofageal refluksesykdom

- GERD → "hals og brystbrann, sure oppstøt"
- Øsofagitt - skade på øsofagusslimhinnen
- Forhåndsregler:
  - Vektredusjon
  - Redusert bruk av alkohol, tobakk, kaffe
  - Unngå tunge løft
  - Heve hodeenden på senga
  - Unngå sene og tunge måltider (krydder, fett)
- Evtuell behandling:
  - Kortvarig:
    - Alginat - Gaviscon®
    - Antacida - Link®
  - Langvarig:
    - 1. Syresekresjonshemmere
    - 2. Motilitetsregulerende midler (Cisaprid)
    - 3. Anti-refluks-operasjon