

Алгоритм отмены ингибиторов протонной помпы (ИПП)²

Зачем пациент принимает ИПП?

Если неясно — уточните:

1 Была ли эндоскопия

2 Прием ИПП из-за хронического НПВП

3 Госпитализация из за кровотечения язвы

4 Были ли изжога или диспепсия

Показания
все ещё неясно?

- Легкий/умеренный эзофагит
- ГЭРБ, пролеченная 4-8 недель
(эзофагит зажил, симптомы контролируются)

- Язвенная болезнь, пролеченная 2x12 недель (НПВП, *H.pylori*)
- Диспепсия без эндоскопии; бессимптомность в течение 3 дней
- Профилактика язв у пациентов в ОРИТ — лечение завершено
- Неосложнённая *H.pylori*-инфекция пролечена 2 недели и нет симптомов

- Пищевод Барретта
- Хронический приём НПВП + риск кровотечения
- Тяжелый эзофагит
- Подтверждённая история ЖКК из язвы

Рекомендуется отмена ИПП

Продолжить ИПП
или проконсультироваться
с гастроэнтерологом

Рекомендованное пошаговое прекращение ИПП

Убедительная рекомендация (на основе систематического обзора и подхода GRADE)

- Снизить дозу:** отсутствии повышенного риска возврата симптомов по сравнению с продолжением приема более высокой дозы **или**
- Остановить постоянный прием и использовать по требованию**
(ежедневно до исчезновения симптомов; 1 из 10 пациентов — возможен возврат симптомов)

Полная резкая отмена ИПП

Мониторинг в 4 и в 12 недель

Если пациент может описывать симптомы:

- Изжога-Диспепсия, Регургитация-Эпигастральная боль

Если пациент не может сообщать:

- Потеря аппетита Потеря массы тела Возбуждение

Поддерживающие немедикаментозные меры для пациента:

- Избегать приемов пищи за 2-3 часа до сна
- Приподнимать изголовье кровати
- Контролировать массу тела при избытке
- Исключать индивидуальные пищевые триггеры

Симптоматическое лечение при обострениях

- При необходимости использовать безрецептурные препараты: антациды, H2-блокаторы, ИПП или альгинаты
- Возможно применение H2-блокаторов ежедневно (слабая рекомендация согласно GRADE; у 1 из 5 пациентов возможен рецидив симптомов)

При возврате симптомов:

Если симптомы сохраняются в течении 3-7 дней и нарушают повседневную активность:

- Провести диагностику на *H.pylori* и при необходимости назначить эрадикационную терапию
- Рассмотреть возврат к предыдущей эффективной дозе ИПП