

# ניהול מקרה של GERD עמיד לטיפול על פי תרשים זרימה<sup>1</sup>



## מקרא:

- הסבירות ל-GERD גבוהה\* משמע שיש עדות לארזויות בושט, רירית ע"ש ברט וסטריקטורה פפטיית בגסטרוסקופיה קודמת או כשיש עדות לתלונות אופייניות ל-GERD (צרבות והחזר) עם תגובה טובה או חלקית ל-PPI
- הסבירות ל-GERD נמוכה\* משמע כשיש עדות לתלונות אופייניות ל-GERD (צרבות והחזר) ללא תגובה ל-PPI, שיש עדות רק לתלונות לא אופייניות ל-GERD (משמע ללא צרבת או החזר) כולל כאב בחזה שלא ממקור לבבי וללא תגובה ל-PPI
- ניטור חומצה + אימפידנס פתולוגי\*\* משמעותו שישנו החזר קיבתי ושטי, חומצי או לא חומצי בערכים שחורגים מהנורמה

# טיפול תרופתי ב-GERD<sup>1</sup>

טיפול הבחירה להפגת תסמיני GERD ולהשגת ריפוי של הדלקת בושט הוא ב-PPI. טיפול תרופתי התחלתי מומלץ הוא תכשיר PPI במינון סטנדרטי, הנלקח פעם ביממה.

תכשיר PPI מסחרי	תכשיר PPI גנרי	מינון סטנדרטי ליממה	מינון כפול או גבוה	מינון החזקתי נמוך	ניתן ליטול עם האוכל
Nexium	Esomeprazole	20mg	40mg X 1	20mg	כן
<b>Dexilant</b>	<b>Dexlansoprazole</b>	<b>30mg</b>	<b>60mg X 1</b>	<b>30mg</b>	<b>כן</b>
Omepradex/Losec/Omepra	Omeprazole	20mg	20mg X 2	10mg	לא
Lanton/Lanso	Lansoprazole	30mg	30mg X 2	15mg	לא
Controloc	Pantoprazole	40mg	40mg X 2	20mg	לא

במטופלים שאינם מגיבים לטיפול ב-PPI פעם אחת ביממה, חשוב מאד לוודא שהכישלון בטיפול איננו קשור לנטילה לא נכונה של התרופה (מינון וזמני נטילה).

במטופלים שאינם מגיבים לטיפול ב-PPI פעם אחת ביממה, ושנטלים את הטיפול כנדרש, ניתן להמליץ על שינויים (החלפה) בסוג ה-PPI, או הכפלת המינון של ה-PPI.

מטופלים שלא מגיבים לטיפול ב-PPI למרות האמור לעיל, יש להפנות להמשך בירור וטיפול ע"י גסטרואנטרולוג.

לאחר השגת הפוגה בתסמינים, יש להפחית בהדרגה את מינון ה-PPI עד להפסקה מלאה או עד למינון הנמוך ביותר שעוזר. במטופלים עם מחלה לא ארוזיבית (NERD) ניתן לעבור לטיפול ב-PPI על בסיס של "לפי הצורך". יש להמליץ על טיפול אחזקתי ב-PPI במטופלים עם GERD שממשיכים לסבול מתסמינים לאחר ניסיון להפסקת טיפול ב-PPI.

## שחרר את המטופלים שלך!



## צרבת?

הקפסולה היומית שמשחררת את המטופל מהתעסקות בצרבת ומקנה לו איכות חיים אמיתית!<sup>2\*</sup>

קפסולה חכמה עם שחרור מבוקר כפול<sup>2</sup> • נוטלים פעם ביום ומרוויחים כיסוי לתסמיני הרפלקס במשך 24 שעות<sup>2\*</sup> • ניתנת לנטילה בכל שעה וללא תלות באוכל<sup>2</sup>



\*חולים שנטלו דקסילנט 30 מ"ג פעם ביום עבור טיפול תחזוקתי, לאחר ריפוי דלקת של הושט הנגרמת מרפלקס המלווה באיכול הרירית, נהנו מחציון של 96% heartburn free days לעומת 29% בקבוצת הפלסבו.<sup>3</sup>

1. קווים מנחים לאבחון וטיפול מחלת ההחזר קיבתי וישטי, האיגוד הישראלי לגסטרואנטרולוגיה ומחלות כבד, מאי 2018  
2. DEXILANT™ MOH approved prescribing information | 3. Metz DC, et al. Alinment Pharmacol Ther 2009;29:742-54



טקדה ישראל בע"מ | אפעל 25, קריית אריה, פתח תקוה, 4951125 | טלפון: 03-3733140 | www.takeda.co.il

דקסילנט מיועדת לשימוש של מבוגרים ומתבגרים בגילאי 12 עד 17 שנים לצורך: • טיפול בדלקת של הושט הנגרמת מרפלקס המלווה באיכול הרירית • טיפול תחזוקתי לאחר ריפוי דלקת של הושט הנגרמת מרפלקס המלווה באיכול הרירית וטיפול תחזוקתי לאחר הקלת צרבת • טיפול קצר-טווח בצרבת ובדליפה חומצית המלווה במחלת רפלקס קיבתי-ישטי שאינה מלווה באיכול הרירית. למידע נוסף אנא פנה לעלון לרופא כפי שאושר ע"י משרד הבריאות. IL/DEX/1218/0038