

 NOVITÀ AIFA SUI PROTETTORI GASTRICI IPP

Nota AIFA N01 sugli inibitori di pompa protonica

Cosa c'è da sapere sulla rimborsabilità dei protettori gastrici della classe degli inibitori di pompa protonica (IPP).

Le novità introdotte dalla Nota N01 che ha unificato e abrogato le Note 1 e 48.

Scorri per scoprire le novità 

Quali sono gli IPP e a cosa servono?

IPP in Nota: **esomeprazolo, lansoprazolo, omeprazolo, pantoprazolo, rabeprazolo**

Indicazioni:

- **Trattamento** delle malattie acido-correlate (ulcera peptica, malattia da reflusso gastroesofageo, infezione da *Helicobacter pylori*, Sindrome di Zollinger-Ellison)
- **Prevenzione** degli effetti gastrolesivi gravi di alcune terapie farmacologiche (FANS, corticosteroidi, anticoagulanti e antiaggreganti)

CONDIZIONI DI RIMBORSABILITÀ

Prevenzione primaria

L'IPP è rimborsato in prevenzione primaria in pazienti in trattamento con:

- FANS (uso cronico)
- anticoagulanti
- doppia antiaggregazione (ASA a basse dosi + altro farmaco antiaggregante)
- corticosteroidi (uso cronico)

SE

- hanno un'età ≥ 65 anni
- sono ad **alto rischio di sanguinamento o perforazione gastrointestinale**, indipendentemente dall'età

OBIETTIVI DELLA NOTA

Sicurezza e deprescrizione

La Nota NO1 ridefinisce le condizioni di rimborsabilità degli IPP e ne promuove un uso appropriato, limitandone la prescrizione cronica.

La terapia a lungo termine dovrebbe essere prescritta solo se strettamente necessaria, con rivalutazione clinica periodica per ridurre dosaggio o sospendere il farmaco se i sintomi risultano sotto controllo.

L'uso prolungato di IPP espone infatti al rischio di:

- infezioni gastrointestinali
- disbiosi
- deficit di vitamina B12 e magnesio
- rischio di osteoporosi
- danni renali (nefropatia)



AIFA

AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

CONDIZIONI DI RIMBORSABILITÀ

Prevenzione secondaria

L'IPP è rimborsato in prevenzione secondaria in pazienti con anamnesi di **ulcera peptica o sanguinamento da ulcera**, indipendentemente dall'età, **per tutta la durata della terapia** con:

- FANS
- anticoagulanti
- ASA a basse dosi
- doppia antiaggregazione: ASA a basse dosi (cardioaspirina) + altro farmaco antiaggregante
- corticosteroidi



AIFA

AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

CONDIZIONI DI RIMBORSABILITÀ

Trattamento di malattie acido-correlate

Malattia da Reflusso (MRGE)

Trattamento rimborsato: **4-8 settimane** con rivalutazione clinica al termine del periodo.

Terapia di mantenimento solo per **recidive frequenti, malattia refrattaria o complicata** (es. esofagite erosiva moderata-severa).

Eradicazione da Helicobacter pylori

Trattamento rimborsato: **10-14 giorni**, in presenza di infezione documentata, in combinazione con antibiotici.

CONDIZIONI DI RIMBORSABILITÀ

Trattamento di malattie acido-correlate

Ulcera peptica

Trattamento rimborsato: **4-8 settimane** con rivalutazione clinica al termine del periodo.

NEW

Non è più rimborsato il trattamento prolungato dell'ulcera peptica.

Trattamento condizioni ipersecretorie

(es. Sindrome di Zollinger-Ellison)

Trattamento **a lungo termine** con IPP rimborsato.

NEW

È prevista una rivalutazione regolare ma non necessariamente a cadenza annuale.



AIFA

AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

Altre novità



Mentre la Nota 1 citava esclusivamente i **FANS**, la Nota NO1 ha esteso le categorie di farmaci che aumentano il rischio di sanguinamento o perforazione gastrointestinale, includendo:

- **Anticoagulanti** (sia gli antagonisti della vitamina K, sia i nuovi anticoagulanti orali ad azione diretta)
- **Doppia antiaggregazione**: aspirina (ASA) a basse dosi in associazione a un altro antiaggregante, come clopidogrel, prasugrel o ticagrelor
- **Corticosteroidi**: trattamento cronico per via orale o parenterale, soprattutto se in combinazione con FANS o ASA anche a basse dosi



Per l'ASA a basse dosi, l'IPP non è più rimborsato, nemmeno per gli over 65, in assenza di altre condizioni per le quali è prevista la rimborsabilità.



AIFA

AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

 Approfondisci sul portale AIFA

Leggi la Nota, la determina e le Q&A



 <https://www.aifa.gov.it/nota-n01>

 Hai trovato utile questa sintesi?

Condividi il post e salvalo per poterlo rileggere