

A review of esomeprazole in the treatment of gastroesophageal reflux disease (GERD)

Proton-pump inhibitors (PPIs) are the drugs of choice for the treatment of gastroesophageal reflux disease (GERD). Esomeprazole is the latest PPI and was developed as the S-isomer of omeprazole as an attempt to improve its pharmacokinetic properties. Esomeprazole has been reported to have a somewhat higher potency in acid inhibition than other PPIs. Despite some controversy, data from clinical trials and meta-analyses indicate that esomeprazole 40 mg od for up to 8 weeks provided higher rates of healing of erosive GERD and a greater proportion of patients with sustained resolution of heartburn, than omeprazole 20 mg, lansoprazole 30 mg, or pantoprazole 40 mg od. Esomeprazole 20 mg od has also been shown to be more effective in maintaining healing of erosive GERD compared with lansoprazole 15 mg od or pantoprazole 20 mg od. However, it is not clear whether these statistically significant differences are of major clinical importance. Esomeprazole 20 mg od is superior to placebo for treatment of non-erosive reflux disease (NERD) but clinical trials have not shown any significant differences in efficacy between esomeprazole 20 mg and omeprazole 20 mg or pantoprazole 20 mg od. Lastly, although esomeprazole treatment in GERD has been reported to result in improvement of health-related quality of life (QoL) indices, no clinical trials have evaluated the possible differential effects of different PPIs on QoL in GERD.

Keywords: esomeprazole, gastro-esophageal reflux disease (GERD), esophagitis, proton pump inhibitors

Available at:

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2374928/>

Authors:

Evangelos Kalaitzakis and Einar Björnsson

Μια ανασκόπηση της επίδρασης της εσομεπραζόλης στη θεραπεία της νόσου της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης (ΓΟΠΝ)

Οι αναστολείς αντλίας πρωτονίων (ΑΑΠ) είναι τα επιλεγμένα φάρμακα για τη θεραπεία της νόσου της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης (ΓΟΠΝ). Η εσομεπραζόλη είναι η τελευταία μορφή ΑΑΠ, η οποία αναπτύχθηκε ως το S-ισομερές της ομεπραζόλης σε μια προσπάθεια βελτίωσης των φαρμακοκινητικών της ιδιοτήτων. Υπάρχουν αναφορές που θέλουν την εσομεπραζόλη να έχει μεγαλύτερη αποτελεσματικότητα στην καταστολή οξέων από άλλους ΑΑΠ. Παρά τις όποιες διαφωνίες, στοιχεία από κλινικές μελέτες και μετα-αναλύσεις δείχνουν ότι 40mg εσομεπραζόλης μια φορά την ημέρα (od) για διάστημα 8 εβδομάδων είχαν ψηλότερα ποσοστά ίασης της διαβρωτικής ΓΟΠΝ σε σχέση με 20mg ομεπραζόλης, 30mg λανσοπραζόλης, ή 40mg παντοπραζόλης od, και μεγαλύτερο ποσοστό ασθενών που διατήρησαν την ίαση του καύσου. Έχει επίσης αποδειχθεί ότι 20mg εσομεπραζόλης od είναι πιο αποτελεσματικά στη διατήρηση της ίασης της διαβρωτικής ΓΟΠΝ σε σύγκριση με 15mg λανσοπραζόλης od ή 20mg παντοπραζόλης od. Άνκαι στατιστικά σημαντικές, δεν είναι σαφές εάν αυτές οι διαφορές είναι μείζονος κλινικής σημασίας. Η αποτελεσματικότητα 20 mg εσομεπραζόλης od είναι ανώτερη από ένα εικονικό φάρμακο (πλασέμπο) για τη θεραπεία της μη-διαβρωτικής γαστροοισοφαγικής παλινδρομικής νόσου αλλά οι κλινικές μελέτες δεν έχουν καταδείξει σημαντικές διαφορές όσον αφορά στην αποτελεσματικότητα 20mg εσομεπραζόλης σε σχέση με 20mg ομεπραζόλης ή 20mg παντοπραζόλης od. Τέλος, ενώ η χρήση της εσομεπραζόλης για τη θεραπεία της ΓΟΠΝ έχει συνδεθεί με βελτιωμένους δείκτες ποιότητας ζωής (ΠΖ) όσον αφορά στην υγεία, δεν υπάρχουν κλινικές μελέτες που να αξιολογούν τις πιθανώς διαφορετικές επιδράσεις άλλων ΑΑΠ στην ΠΖ σε περιπτώσεις ασθενών με ΓΟΠΝ.

Λέξεις-κλειδιά: εσομεπραζόλη, νόσος γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης (ΓΟΠΝ), οισοφαγίτιδα, αναστολείς αντλίας πρωτονίων

Διαθέσιμο στο:

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2374928/>

Συγγραφείς:

Ευάγγελος Καλαιτζάκης και Einar Björnsson