

Symptômes typiques :

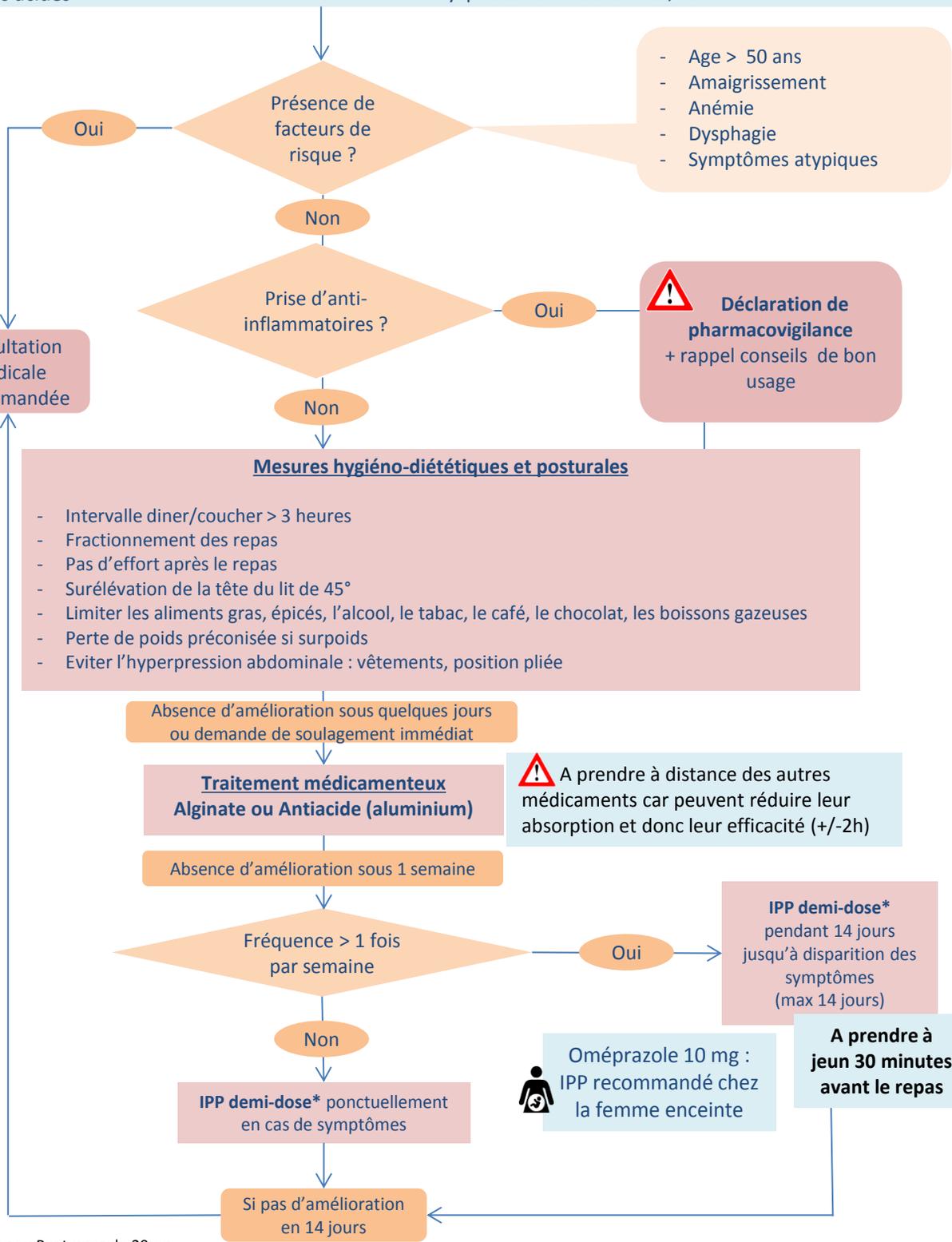
- Brûlures rétrosternales
- Régurgitations acides

Symptômes atypiques :

- Douleurs épigastriques, nausées, éructations
- Dyspnées asthmatiformes, toux...



Consultation médicale recommandée



Oui

Présence de facteurs de risque ?

- Age > 50 ans
- Amaigrissement
- Anémie
- Dysphagie
- Symptômes atypiques

Non

Prise d'anti-inflammatoires ?

Oui

⚠ Déclaration de pharmacovigilance + rappel conseils de bon usage

Non

Mesures hygiéno-diététiques et posturales

- Intervalle diner/coucher > 3 heures
- Fractionnement des repas
- Pas d'effort après le repas
- Surélévation de la tête du lit de 45°
- Limiter les aliments gras, épicés, l'alcool, le tabac, le café, le chocolat, les boissons gazeuses
- Perte de poids préconisée si surpoids
- Eviter l'hyperpression abdominale : vêtements, position pliée

Absence d'amélioration sous quelques jours ou demande de soulagement immédiat

Traitement médicamenteux
 Alginate ou Antiacide (aluminium)

⚠ A prendre à distance des autres médicaments car peuvent réduire leur absorption et donc leur efficacité (+/-2h)

Absence d'amélioration sous 1 semaine

Fréquence > 1 fois par semaine

Oui

IPP demi-dose* pendant 14 jours jusqu'à disparition des symptômes (max 14 jours)

Non

Oméprazole 10 mg : IPP recommandé chez la femme enceinte

A prendre à jeun 30 minutes avant le repas

IPP demi-dose* ponctuellement en cas de symptômes

Si pas d'amélioration en 14 jours

* Oméprazole 10 mg ou Pantoprazole 20mg

Le reflux gastro-œsophagien : médicaments associés

Pansements et anti-acides: 1^{ère} intention



Mécanisme d'action : diminue l'acidité gastrique par effet tampon ou alcalinisant et effet pansement. Donc diminution de l'exposition acide de l'œsophage.

Posologie et administration : à prendre au moment des brûlures ou en prévention de celles-ci (effort, antéflexion...)

Délai d'action : quelques minutes

Grossesse : utilisation possible

Enfant : utilisation possible

Que dispenser ?

Alginate de sodium

Aluminium

Carbonate de calcium et de magnésium

Dimeticone

Diosmectine...

A prendre à distance des autres médicaments (+/- 2 heures)

Inhibiteurs de la pompe à proton : 2^{ème} intention



Mécanisme d'action : inhibe la sécrétion gastrique d'acide chlorhydrique de l'estomac par un blocage spécifique des pompes à protons des cellules pariétales

Posologie : IPP demi-dose en une prise par jour le matin à jeun 30 min avant le repas

Délai d'action : pic plasmatique en 1 à 2 heures, plateau atteint en 3 à 5 jours

Grossesse : utilisation possible, préférer oméprazole

Enfant : non recommandé chez les moins de 12 ans

Que dispenser ?

Omeprazole 10 mg

Pantoprazole 20mg

Contre-indiqué avec atazanavir et nelfinavir

Association déconseillée avec clopidogrel : baisse du métabolite actif du clopidogrel par inhibition du cytochrome CYP2C19 par oméprazole