



Vonoprazan, una possibile alternativa ai PPI

Data 05 aprile 2024
Categoria gastroenterologia

Il vonoprazan appartiene alla classe degli inibitori dell'acidità gastrica potassio-competitivi.

Il vonoprazan riduce la secrezione acida gastrica perché inibisce la pompa protonica competendo con il potassio e appartiene alla classe nota con l'acronimo P-CAB (Potassium competitive acid blockers). Alla stessa classe appartengono il tegoprazan e il keverprazan. Sono noti anche come inibitori dell'acidità potassio-competitivi. Rispetto ai classici inibitori di pompa protonica (PPI) hanno un inizio d'azione più rapido tanto che l'effetto terapeutico si ottiene già con la prima dose. Questi farmaci, inoltre, non richiedono una formulazione gastro-resistente.

Possono essere quindi un'utile alternativa ai PPI nel trattamento dell'ulcera peptica, per la prevenzione delle lesioni gastroduodenali nei pazienti in trattamento con FANS o antiaggreganti, per la guarigione dell'esofagite grave e per l'eradicazione dell'*Helicobacter pylori*.

Questi farmaci, inoltre, non richiedono una formulazione gastro-resistente.

In due studi di fase III il vonoprazan si è dimostrato non inferiore al lansoprazolo nell'ottenere la guarigione dell'ulcera gastrica o duodenale, con un profilo di sicurezza simile al PPI.

In uno studio su 642 pazienti in terapia con FANS il vonoprazan (sia da 10 che da 20 mg) si è dimostrato non inferiore al lansoprazolo da 15 mg nel prevenire l'ulcera peptica, con un profilo di sicurezza paragonabile: la frequenza di effetti avversi era simile tra i due farmaci. Con il dosaggio di vonoprazan 20 mg c'è stato un maggior numero di partecipanti che ha sospeso la terapia.

In un altro studio è stata dimostrata la non inferiorità di vonoprazan rispetto al lansoprazolo per la prevenzione delle ulcere in pazienti in trattamento con basse dosi di ASA.

Il farmaco può essere usato in associazione all'amoxicillina (duplice terapia) o all'amoxicillina e alla claritromicina per l'eradicazione dell'*Helicobacter pylori*.

Infine il vonoprazan si è dimostrato utile nell'esofagite erosiva. Una revisione sistematica con metanalisi a rete che ha paragonato i P-CAB con i PPI suggerisce che il vonoprazan 20 mg è efficace nell'ottenere e nel mantenere la guarigione nell'esofagite di grado C e D e che il suo profilo di sicurezza è paragonabile a quello dei PPI.

In vonoprazan è stato commercializzato in Giappone nel 2014. Negli USA la FDA l'ha approvato nel 2022 per l'eradicazione dell'infezione da *Helicobacter pylori* e nel 2023 per l'esofagite erosiva.

Renato Rossi

Bibliografia

1. Miwa H, Uedo N, Watari J, Mori Y, Sakurai Y, Takanami Y, Nishimura A, Tatsumi T, Sakaki N. Randomised clinical trial: efficacy and safety of vonoprazan vs. lansoprazole in patients with gastric or duodenal ulcers - results from two phase 3, non-inferiority randomised controlled trials. *Aliment Pharmacol Ther.* 2017 Jan;45(2):240-252. doi: 10.1111/apt.13876. Epub 2016 Nov 27. PMID: 27891632; PMCID: PMC6680291.
2. Okami Y, Oda K, et al. Vonoprazan prevents ulcer recurrence during long-term NSAID therapy: randomised, lansoprazole-controlled non-inferiority and single-blind extension study. *Gut* 2018, 67:1042-1051. doi:10.1136/gutjnl-2017-314010
3. ai T, Oda K, et al. Vonoprazan prevents low-dose aspirin-associated ulcer recurrence: randomised phase 3 study. *Gut* 2018;67:1033-1041. doi:10.1136/gutjnl-2017-314852
4. Sirley M. Vonoprazan: A Review in *Helicobacter pylori* Infection. *Drugs.* 2024 Mar;84(3):319-327. doi: 10.1007/s40265-023-01991-5. Epub 2024 Feb 23. PMID: 38388872.
5. Laine L, DeVault K, Katz P, et al: Vonoprazan versus lansoprazole for healing and maintenance of healing of erosive esophagitis: A randomized trial. *Gastroenterology* 164(1):61–71, 2023. doi: 10.1053/j.gastro.2022.09.041
6. Zhuang Q, Chen S, Zhou X, et al. Comparative Efficacy of P-CAB vs Proton Pump Inhibitors for Grade C/D Esophagitis: A Systematic Review and Network Meta-analysis. *Am J Gastroenterol.* 2024 Mar 22. doi: 10.14309/ajg.0000000000002714. (Systematic review)