

DER ARZNEIMITTELBRIEF

Dauertherapie mit Protonenpumpeninhibitoren: strenge Indikation bei Diabetikern und Nicht-Diabetikern trotz anderslautender Metaanalyse

AMB 2021, **55**, 69

Fazit: Eine viel zitierte aktuelle Metaanalyse einiger randomisierter, aber sehr kleiner und heterogener Studien mit kurzer Nachbeobachtung beschreibt einen positiven Effekt einer PPI-Medikation hinsichtlich der glykämischen Kontrolle bei Typ-2-Diabetikern. Die Validität der Ergebnisse ist aber aufgrund gravierender Mängel und fehlender Daten als völlig unzureichend einzustufen und darf nicht zu einer Änderung einer rationalen Verordnungspraxis führen. Eine in derselben Arbeit publizierte Metaanalyse von Beobachtungsstudien zur PPI-Dauermedikation fand keinen Hinweis auf eine veränderte Diabetesinzidenz. Sowohl bei Diabetikern als auch bei Nicht-Diabetikern sollte die Indikation für eine PPI-Dauermedikation weiterhin zurückhaltend gestellt und permanent kritisch überprüft werden.....[bitte Artikel abonnieren](#)

Alle Artikel zum Schlagwort: Protonenpumpenhemmer,

Dauertherapie mit Protonenpumpeninhibitoren: strenge Indikation bei Diabetikern und Nicht-Diabetikern trotz anderslautender Metaanalyse [2021, 55, 69](#)

Weniger ist (oft) mehr – aktuelle Publikationen [2020, 54, 14](#)

Stressulkus-Prophylaxe mit Protonenpumpenhemmern bei Intensivpatienten: Nutzen, aber auch Risiken? [2019, 53, 85](#)

Protonenpumpenhemmer zur Prävention gastrointestinaler Blutungen unter oralen Antikoagulanzen? [2019, 53, 22](#)

Protonenpumpenhemmer für Patienten auf der Intensivstation mit Risiko für gastrointestinale Blutungen? [2018, 52, 96](#)

Azetylsalizylsäure und Esomeprazol zur Karzinomprophylaxe beim Barrett-Ösophagus [2018, 52, 63](#)

Die Langzeiteinnahme von Protonenpumpenhemmern ist mit erhöhter Letalität assoziiert [2017, 51, 63a](#)

Langzeiteinnahme von Protonenpumpenhemmern: erhöhtes Risiko für Demenz und chronische Niereninsuffizienz? [2016, 50, 41](#)

Langzeiteinnahme von Protonenpumpenhemmern: erhöhtes Risiko für Demenz und chronische Niereninsuffizienz? [2016, 50, 41](#)

Ursachen und Behandlung der akuten und chronischen Reisediarrhö [2015, 49, 33](#)

Langzeittherapie mit Protonenpumpen-Hemmern erhöht das Risiko für Schenkelhalsfrakturen bei älteren Frauen [2012, 46, 30a](#)

Interaktionen von Protonenpumpen-Hemmern und Clopidogrel – was tun? [2009, 43, 73](#)

Protonenpumpen-Hemmer (Omeprazol, Rabeprazol) plus Clopidogrel nach Akutem Koronarsyndrom – eine prognostisch ungünstige Kombination [2009, 43, 26](#)

Hypomagnesiämie, Hypokalziämie und Hypokaliämie infolge Langzeitmedikation mit Omeprazol [2008, 42, 89](#)

[Leserbrief 2008, 42, 80b](#)

Protonenpumpenhemmer: zu häufige Verordnung und Risiken bei Dauertherapie [2008, 42, 49](#)

Protonenpumpenhemmer: zu häufige Verordnung und Risiken bei Dauertherapie [2008, 42, 49](#)

Protonenpumpenhemmer: zu häufige Verordnung und Risiken bei Dauertherapie [2008, 42, 49](#)

Protonenpumpenhemmer: zu häufige Verordnung und Risiken bei Dauertherapie [2008, 42, 49](#)

[Leserbrief 2007, 41, 71b](#)

Blutendes Ulcus ventriculi oder duodeni. Hoch dosierter Protonenpumpenhemmer vor der endoskopischen Untersuchung wirksam [2007, 41, 61a](#)

Durch Medikamente induzierte Hepatopathien am Beispiel von Antikoagulanzen [2007, 41, 17](#)

Einsparpotenziale bei Arzneimitteln durch Verschreiben von Generika und Vermeiden teurer Scheininnovationen [2006, 40, 90](#)

Durchfälle bei Reisenden und Reiserückkehrern: Prophylaxe und Therapie [2006, 40, 73](#)

Leserbrief: Protonenpumpen-Inhibitoren und Wachstum von Metastasen beim Mammakarzinom? [2005, 39, 48](#)

Neue Arzneimittel [2005, 39, 09](#)

Behandlung des sekundären Hyperparathyreoidismus bei Hämodialysepatienten mit dem Kalziummimetikum Cinacalcet [2005, 39, 05](#)

Neue Arzneimittel [2003, 37, 01](#)

Nochmals: Arzneitherapien an der Obergrenze der finanziellen Belastbarkeit [2002, 36, 96a](#)

Arzneitherapien an der Obergrenze der finanziellen Belastbarkeit. Beispiele Protonenpumpen-Hemmer, Interferon/Ribavirin und Infliximab in der Gastroenterologie [2002, 36, 65](#)

Die 30 kostenintensivsten Arzneimittel in Berlin [2001, 35, 95](#)

Leserbrief: Wirkungsäquivalente Dosierungen der Protonenpumpen-Inhibitoren [2001, 35, 39b](#)

Behandlung von Refluxkomplikationen und -beschwerden nach resezierenden Magenoperationen [2000, 34, 36](#)

Behandlung von Sodbrennen in der Allgemeinpraxis [1999, 33, 78a](#)

Intermittierende Behandlung der Refluxkrankheit mit Säureblockern [1999, 33, 31a](#)

Zur Diagnostik und Therapie der Refluxösophagitis. Konsensus eines Expertengremiums [1999, 33, 09](#)

Gastrointestinale Nebenwirkungen nicht-steroidaler Antiphlogistika. Neues zur Prophylaxe und Behandlung [1999, 33, 01](#)

Vergleich der Wirkung von Omeprazol, Ranitidin und Misoprostol bei gastroduodenalen Ulzera unter NSAID-Behandlung [1998, 32, 29a](#)

Das BfArM gibt bekannt: Änderungen des Zulassungsstatus auf der Basis von einzelnen Spontanberichten (Januar bis Juni 1997) [1997, 31, 95a](#)

Neues zu Arzneimittelnebenwirkungen [1997, 31, 78a](#)

Leserbrief: Eradikation von Helicobacter pylori [1997, 31, 47b](#)

Helicobacter-pylori-Infektion. Diagnostik, primäre und erneute Therapie [1997, 31, 17](#)

DER ARZNEIMITTELBRIEF erscheint als unabhängige Zeitschrift ohne Werbeanzeigen der Pharmaindustrie. Er wird ausschließlich durch seine Leserinnen und Leser, d. h. durch die Abonnenten, finanziert. Wir bitten Sie deshalb um Verständnis, dass wir aktuelle Artikel nur auszugsweise veröffentlichen können.

Verlässliche Daten zu Arzneimitteln **DER ARZNEIMITTELBRIEF** informiert seit 1967 Ärzte, Medizinstudenten, Apotheker und Angehörige anderer Heilberufe über Nutzen und Risiken von Arzneimitteln.

DER ARZNEIMITTELBRIEF erscheint als unabhängige Zeitschrift ohne Werbeanzeigen der Pharmaindustrie. Er wird ausschließlich durch seine Leserinnen und Leser, d. h. durch die Abonnenten, finanziert. Wir bitten Sie deshalb um Verständnis, dass wir aktuelle Artikel nur

Zuverlässige Fakten finden
zum Studentenpreis



DER ARZNEIMITTELBRIEF
ist Mitglied in der



Werden Sie Abonnent!

- 12 Ausgaben pro Jahr
- Onlinezugang zum Archiv mit über 3000 Artikeln
- 36 CME Punkte pro Jahr für Ihr Konto bei der Ärztekammer