

1 Nyilvános összefoglaló

A kérelem a jelenleg társadalombiztosítási támogatás keretében elérhető **Pantacid Flux 20 mg gyomornedv-ellenálló tabletta 28x** készítmény **áremelésére** irányul.

A készítmény hatóanyaga az A02BC02 ATC kódú **pantoprazol**, mely **jelenleg támogatott**.

A Pantacid Flux 20 mg gyomornedv-ellenálló tabletta 28x készítmény **jelenleg az alábbi finanszírozásban részesül**:

- *Normatív 55%*
- *Közgyógyellátás keretében kiváltható*

A Pantacid Flux 20 mg gyomornedv-ellenálló tabletta 28x készítmény alkalmazási előírásában szereplő terápiás javallat a következő:

„A Pantacid Flux felnőttek és 12 éves, illetve annál idősebb gyermekek és serdülők kezelésére javallt

- *Tüneteket okozó gastro-oesophagealis reflux betegség.*
- *Reflux-oesophagitis tartós kezelése és a relapszusok megelőzése.*

A Pantacid Flux felnőttek kezelésére javallt:

- *Nem-szelektív nem-szteroid gyulladáscsökkentők (NSAID-ok) által előidézett gastroduodenalis fekélyek megelőzésére, tartós NSAID-kezelést igényelő és ezért kockázatnak kitett betegek esetében.”*

A TéF felhívja a figyelmet, hogy a Kérelem csak a 20 mg-os hatáserősségre vonatkozik. A Pantacid Flux 20 mg-os és 40 mg-os hatáserősségének alkalmazási előírás szerinti indikációs köre eltérő.

2 A kérelmezett indikációban alkalmazható és elérhető kezelési alternatívák

2.1 A kérelmezett indikációban alkalmazható kezelések

Gastro-oesophagealis reflux betegség terápiája során a kórkép súlyosságától függően emelkedő hatásossági sorrendben antacidumok, hisztamin₂ receptor antagonisták (H₂RA) és protonpumpa inhibitorok (PPI) alkalmazhatók. PPI-k közül omeprazol, esomeprazol, lansoprazol, pantoprazol, rabeprazol, illetve dexlansoprazol hatóanyagú készítmények alkalmazhatók, a PPI-k között az irányelvek hatásosságban többnyire nem tesznek különbséget, ugyanakkor egyes metaanalízisek az újabb generációs PPI-k szuperioritását sugallják az omeprazolhoz képest.

2.2 A kérelmezett indikációban hazai körülmények között elérhető kezelések

Protonpumpa inhibitorok közül hazánkban pantoprazol, rabeprazol, esomeprazol, lansoprazol és omeprazol hatóanyagú készítmények érhetők el támogatottan. A készítmények Normatív 55%-os támogatásban részesülnek, terápiafix csoportban, továbbá közgyógyellátás keretében kiválthatók. A kérelmezett készítmény több másik támogatott, 20 mg-os hatáserősségű pantoprazol tartalmú készítménnyel is helyettesíthető.

A TéF felhívja a figyelmet, hogy a támogatottan elérhető, 20 mg-os hatáserősségű, pantoprazol hatóanyagú készítmények közül a Pantoprazol Sandoz, illetve Pantoprazole-TEVA készítmények esetén az NNGYK honlapján átmeneti termékhiány van feltüntetve (Sandoz: 2022.02.15-2022.05.20, TEVA: 2023.12.21-2024.01.20), melynek okaként gyártási gond van megjelölve. A kontingens engedélyt kapott készítményeinek listáján¹ nem szerepel pantoprazol hatóanyagú vagy egyéb, PPI hatástani csoportba tartozó készítmény.

3 A kérelmezett technológia orvosszakmai bizonyítékainak bemutatása és értékelése

3.1 A készítmény rövid bemutatása az alkalmazási előírás alapján:

Hatásmechanizmus²

A pantoprazol egy szubsztituált benzimidazol-származék, mely a parietális sejtek protonpumpáinak specifikus blokkolásával hatva gátolja a gyomorban a sósav termelését. A pantoprazol a parietális sejtekben savas környezetben aktív formává átalakulva, gátolja a H⁺K⁺-ATP-áz enzimet, vagyis a gyomorban zajló sósavtermelésének végső fázisát. A gátlás dózisfüggő, és mind a bazális, mind a stimulált gyomorsav-szekréciónak érinti. A betegek zöme 2 héten belül tünetmentessé válik. Más protonpumpa-inhibitorokhoz és H₂ receptor-blokkolókhöz hasonlóan a pantoprazol csökkenti a gyomornedv savasságát, és ezáltal a szekréció fokozódását eredményezi, ami arányos a savasság csökkenésével. A gasztrin szint emelkedése reverzibilis. Mivel a pantoprazol a sejtreceptorok szintjétől disztálisan elhelyezkedő enzimhez kötődik, a savszekréció gátló hatása más anyagok (acetilkolin, hisztamin, gasztrin) savszekréciót serkentő hatásától függetlenül érvényesülhet. A hatás per os és intravénás alkalmazás esetén azonos.

Adagolás

Felnőttek és 12 éves, illetve annál idősebb gyermekek és serdülők

Gastro-oesophagealis reflux tüneti kezelése: A javasolt dózis naponta egyszer egy Pantacid Flux 20 mg tabletta per os. A tünetmentesség általában 2-4 héten belül elérhető. Amennyiben ez nem elegendő, 4 héttel meghosszabbítva a legtöbb esetben elérhető a tünetmentesség. A tünetmentesség elérése után a visszatérő tünetek napi egy 20 mg-os Pantacid Flux tabletta szükség szerinti alkalmazásával egy tabletta bevitelével kontroll alatt tarthatók. Amennyiben a szükség szerinti kezeléssel a tüneteket nem lehet megfelelően kontrollálni, mérlegelni lehet a folyamatos terápiára történő áttérést.

Reflux oesophagitis tartós kezelése és a relapszusok megelőzése: Tartós kezelésre, fenntartó adagként napi 1 db Pantacid Flux 20 mg tabletta javasolt, a napi adagot 40 mg-ra kell emelni, ha relapszus következne be. Ilyen esetekre Pantacid Flux 40 mg tabletta áll rendelkezésre. A relapszus gyógyulása után a napi adag ismét lecsökkenhet 20 mg pantoprazolra.

Felnőttek: Nem-szelektív nem-szteroid gyulladáscsökkentők (NSAID-ok) okozta gastroduodenalis fekélyek megelőzésére, tartós NSAID-kezelést igénylő és ezért kockázatnak kitett betegek esetében: A javasolt adag naponta egyszer egy Pantacid Flux 20 mg tabletta per os.

Alkalmazás

Szájon át történő alkalmazásra. A tablettát szétrágás és összetörés nélkül, egészben, kevés vízzel, étkezés előtt 1 órával kell bevenni.

Engedélyezés jogalapja: Generikus

Hatásosság és biztonságosság

A készítményt a kérelmezett indikációkban hosszú ideje és széles körben alkalmazzák. Hatásosságát és biztonságosságát klinikai vizsgálatok és meta-analízisek eredményei, valamint hosszú távú klinikai tapasztalatok támasztják alá.

3.2 A kérelmezett technológiára vonatkozó irányelvi ajánlások rövid bemutatása

A kérelmezett technológia a szakmai irányelvekben magas fokozaton ajánlott.

Gastro-oesophagealis reflux betegség

A **World Gastroenterology Organisation** 2017-es irányelvében³ életmódbeli változtatások és diéta mellett a nyelőcső luminális savtartalmának csökkentését javasolja akár helyi savsemlegesítéssel, akár a gyomorsavszelekció visszaszorításával. Utóbbi esetén a hisztamin2 receptor antagonisták (H2RA) rövid és középtávú használatra ajánlottak, a PPI-k gyakori tünetek esetén. PPI-k közül omeprazol (standard dózis: 20 mg), rabeprazol (20 mg), lansoprazol (30 mg), pantoprazol (40 mg), esomeprazol (40 mg) és dexlansoprazol (60 mg) alkalmazható.

Az **American College of Gastroenterology** 2022-es irányelvében⁴ életmódbeli változtatások és diéta mellett a GERD terápiája és fenntartó kezelése céljából a PPI kezelést előnyben részesíti a H2RA-kal szemben.

Az **American Gastroenterological Association** 2008-as irányelvében⁵ életmódbeli változtatások és diéta mellett H2RA vagy PPI kezelést javasol, hangsúlyozva a PPI-k hatásosságbeli előnyét.

A **European Association of Endoscopic Surgery** 2014-es irányelvében⁶ életmódbeli változtatások és diéta mellett antacidum-, H2RA- vagy PPI terápiát javasol. A PPI-k hatásosabbak a nyálkahártya gyulladás és a tünetek enyhítésének tekintetében. Az omeprazol, a lansoprazol, a pantoprazol, az esomeprazol és a rabeprazol standard dózisa a legtöbb esetben hasonló gyógyulási és remissziós arányt mutattak eróziós nyelőcsőgyulladásban.

A **NICE** 2019-ben frissített irányelvében⁷ teljes dóziszú PPI terápiát javasol 8 hétig súlyos oesophagitis esetén, mely akár hosszútávú fenntartó kezelésként is folytatható.

A 2006 és 2012 között hatályos **hazai irányelv**⁸ alapján a gastrooesophagealis reflux betegségben javasolt savszelekció-gátló szerek listája:

- H2-receptor antagonisták: famotidin, nizatidin, ranitidin
- Protonpumpa inhibitorok: lansoprazol, omeprazol, pantoprazol, rabeprazol, esomeprazol

A kezelés alapelve a lépcsőzetes terápiaredukció vagy „stepdown” terápia (emelt dózisú PPI – alapdózis PPI – 0,5 dózis PPI – alapdózis H2RA/prokinetikum). A fenntartó kezelés igénye az enyhe esetekben időszakos jellegű és mérsékelt fokú lehet, míg a GERD súlyosabb formáiban és szövődményes megjelenése (pl. légúti) esetén csak erélyes „rövid távú” és a tartós vagy folyamatos fenntartó savgátló kezelés lehet eredményes.

A 2008 és 2013 között érvényben lévő **hazai irányelv**⁹ alapján életmódbeli változtatások és diéta mellett a GERD igen enyhe formáiban folyékony antacidok (40-80mEq) „on demand” adása megengedhető. A leghatékonyabb a lépcsőzetesen csökkenő hatáserősségű gyógyszerekkel végzett („step down”) kezelés (PPI individuálisan megszabott standard vagy emelt dóziséval kezdés 8-12 hétig, majd a PPI standard vagy felezett dózisaival kell beállítani azt a kezelést, amely tünetmentességhez és életminőség stabilizálódáshoz vezet). Az elsődlegesen javasolható korszerű PPI molekulák az esomeprazol, lansoprazol, pantoprazol és



NNGYK

NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI
ÉS GYÓGYSZERÉSZETI KÖZPONT
Technológia-értékelő Főosztály

1135 Budapest, Szabolcs u. 33.

Tel: (1) 8869-300 / 219

E-mail: teiadmin@nngyk.gov.hu

Web: <https://nngyk.gov.hu/>

rabeprazol. Kevésbé hatékony, régebbi készítmények, amelyeket részben a hatásereőség és gyorsaság, másrészt a kölcsönhatások miatt csak gastroenterológus alapos megfontolása után ajánlunk: omeprazol és generikumai.

4 Egészség-gazdaságtani bizonyítékok összefoglalása

4.1 Egészség-gazdaságtani elemzés célja és típusa

A Kérelmező egy elemzést készített, melyben a Pantacid Flux jelenleg elérhető készítményeinek áremeléssel előálló egységárát a készítmények jelenleg elérhető egységárával vetette össze.

A kérelmezett Pantacid Flux 20 mg gyomornedv-ellenálló tabletta, 28x egy terápiás fixesített csoport része, a készítmény referencia ársáv (ref. NTK XXX Ft) felett érhető el. A fixesített csoportban található egyéb hatóanyagok a pantoprazol, omeprazol, a lansoprazol, és a rabeprazol. A csoportban található készítmények közül, egyes lansoprazol készítményeken kívül (Lansoprazol-teva 30 mg gyomornedv-ellenálló kemény kapszula 56x/28x), a pantoprazol készítmények napi terápiás költsége a legalacsonyabb.

A Technológia-értékelő Főosztály felhívja a figyelmet, hogy tekintettel arra, hogy a kérelem áremelésre irányul, a kérelem támogatása esetén nem várható többlet-egészségnyereség realizálása a hazai egészségbiztosítási rendszerben. Ennek megfelelően az áremelés jóváhagyásával a gyógyszerkészítmény költséghatékonysága az egészségbiztosító számára feltételszerűen romlik.

4.2 Egészség-gazdaságtani elemzés bemeneti paraméterei és feltételezései

Az elemzés bemeneti adatait a Kérelmező publikus finanszírozói nyilvántartásokból és a WHO ATC/DDD Index adatbázisból származtatta. A kérelem áremelésre irányul, így ezzel összhangban az egészségi állapot változására vonatkozó információt az elemzés nem tartalmaz.

A TéF felhívja a figyelmet, hogy a kérelem pozitív elbírálása esetén a 40 mg kiszerezésű készítményre vonatkozóan is áremelési kérelmet nyújt be a jelen beadvány tárgyát képező hatáserősség bruttó fogyasztói áron számolt NTK szintjéig.

4.3 Egészség-gazdaságtani elemzés eredménye és értékelése

A Kérelmező a Pantacid Flux 20 mg gyomornedv-ellenálló tabletta készítmény termelői árának XXX Ft-ról XXX Ft-ra emelését kérelmezi. A kért XXX%-os áremelést követően a készítmény bruttó fogyasztói ára XXX Ft-ról XXX Ft-ra emelkedik.

A Kérelmező az áremelést a kedvezőtlen gazdasági mutatókkal és folyamatokkal indokolta, mint a forint árfolyam gyengülése, a munkaerőköltség, üzemanyag- és gázár, ipari termelői árak és az infláció növekedése. A TéF megjegyzi, hogy a Pantacid Flux befogadása óta (2019) a kumulatív infláció mértéke 46,19%, az EUR-HUF árfolyam 19,6%-os gyengülés figyelhető meg.

A Technológia-értékelő Főosztály megjegyzi, hogy a Nolpaza 20 mg gyomornedv-ellenálló tabletta, 28x komparátor készítmények áremelési kérelme AT011/410/2023 támogató döntéssel zárult 2024.01.01.-i finanszírozási kezdőnappal.

Tekintettel arra, hogy a kérelemben érintett Pantacid Flux a A02BC terápiás fix elven finanszírozott „proton pumpa inhibitorok” között jelenleg nem referenciatermék, ezért az áremelés a csoport referencia NTK-ját az áremelés nem befolyásolná.

Az áremelés eredményeképp a Pantacid Flux készítmény bruttó fogyasztói áron számított napi terápiás költsége XXX Ft-ról XXX Ft-ra emelkedne.



A Technológia-értékelő Főosztály tájékoztatósképpen megjegyzi, hogy a következő fixcsoport megképzésénél a terápiás csoport ref. NTK-ja Pantoprazol 1a Pharma 40 mg, Pantoprazol Sandoz 40 mg, Pantoprazole-Teva 40 mg, Pantoprazole-Teva 20 mg és a Pantacid Flux 40 mg készítmények alapján kerül kiszámításra, 2024 áprilistól a ref. NTK XXX Ft lesz, a csoport megképzésénél a Pantacid Flux 20 mg készítmény forgalma nem releváns.

5 Betegszám és költségvetési hatás nagysága

5.1 Becsült betegszám

A Kérelmező korábbi évek forgalmi adatai alapján becsülte az évenkénti várható betegszámot a teljes Pantacid Flux piacra 28 000 főben határozta meg.

3. táblázat: A pantoprazol hatóanyagú készítmények forgalma, 2019-2022

	2019	2020	2021	2022	Normatív támogatási kategória aránya 2022 (%)	Közgyógy támogatási kategória aránya 2022 (%)
Pantacid Flux 20 mg gyomornedv-ellenálló tabletta, 28x	26 488	80 508	77 590	61 514	2,2%	2,6%
Pantacid Flux 40 mg gyomornedv-ellenálló tabletta, 28x	57 271	175 988	161 084	155 052	2,8%	3,1%
Nolpaza 20 mg gyomornedv-ellenálló tabletta, 28x	90 648	184 977	170 640	164 857	4,5%	7,0%
Nolpaza 40 mg gyomornedv-ellenálló tabletta, 28x	129 002	312 040	298 129	290 029	3,1%	6,0%
Noacid 20 mg gyomornedv-ellenálló tabletta, 28x	296 789	459 511	538 562	568 656	19,2%	23,7%
Noacid 40 mg gyomornedv-ellenálló tabletta, 28x	217 453	870 555	884 880	1 133 107	17,6%	22,8%
Pantoprazol 1 A Pharma 20 mg gyomornedv-ellenálló tabletta, 28x	536 250	810 956	756 133	843 737	46,6%	33,4%
Pantoprazol 1 A Pharma 40 mg gyomornedv-ellenálló tabletta, 28x	1 424 609	1 500 250	1 557 792	1 379 357	40,1%	25,8%
Pantoprazol Sandoz 20 mg gyomornedv-ellenálló tabletta, 28x	624 039	720 610	678 258	504 805	15,5%	21,1%
Pantoprazol Sandoz 40 mg gyomornedv-ellenálló tabletta, 28x	1 344 331	1 399 957	1 502 816	1 314 449	18,9%	26,6%
Pantoprazole-Teva 20 mg gyomornedv-ellenálló tabletta, 28x	52 300	162 570	188 535	299 517	12,0%	12,3%
Pantoprazole-Teva 40 mg gyomornedv-ellenálló tabletta, 28x	129 873	501 032	468 559	810 606	17,4%	15,8%

Forrás: TÉF saját szerkesztés a NEAK Gyógyszerforgalmi adatai alapján

A Technológia-értékelő Főosztály megjegyzi, hogy a pantoprazol hatóanyagú készítmények piaca az utóbbi években viszonylag növekvő tendenciát mutatott. 2020-ban ugrásszerű növekedés volt megfigyelhető az előző évhez képest, azóta a különböző brandek forgalma változó. 2022-ben csökkenés figyelhető meg a kiváltott dobozszámot illetően, a Noacid és a Pantoprazole-teva készítmények kivételével. Támogatási kategória tekintetében a normatív jogcímen megjelenő forgalom meghatározó, ugyanakkor a teljes piac forgalmának 7%-át teszi ki a közgyógyellátás keretében kiváltott pantoprazol hatóanyagú készítmények részesedése.

5.2 Az összehasonlításra kerülő terápiák költsége

A készítmény (áremeléssel és áremelés nélküli) terápiás költségeinek jellemzése napi terápiás költségen tehető meg. Az összevetésben kiegészítésként szerepeltetjük a többi jelenleg támogatott pantoprazol készítményt is.

A Technológia-értékelő Főosztály megjegyzi, hogy a készítmények normatív (55%) támogatási technikája miatt az áremelés hatása – annak elfogadása esetén – a betegek által

fizetendő térítési díjakban is jelentkezni fog. Normatív (55%) támogatás mellett a jelenlegi XXX Ft térítési díj XXX Ft-ra emelkedik a Pantacid Flux készítmény esetén.

5.3 Költségvetési hatás

A Kérelmező összegzett becslése alapján a Pantacid Flux készítmény esetén összesen, listaáron, változatlan forgalom mellett, tekintettel, hogy az áremelés után az érintett kiszerelés kiesik a TFIX csoport preferált referencia ársávjából, így az egy dobozra vetített normatív támogatása csökken, azaz kasszamegtakarítás érhető el, ez évente XXX Ft megtakarítást eredményezne. A nettó költségvetési hatás döntő mértékben a normatív jogcímen koncentrálódik.

A Kérelmező bemutatta a 40 mg kiszerelésű készítményre vonatkozóan is a költségvetési hatást, ennek okán jelen elemzésben mindkét kiszerelés áremelésének hatását számszerűsíti.

A negatív bruttó költségvetési hatás a mindkét hatáserősség referencia ársávjából való kikerüléséből és az ebből adódó 15%-os támogatáscsökkenésből következik. **A Technológia-értékelő Főosztály megjegyzi, hogy a Pantacid Flux készítmény áremelése esetén a betegterhek nagymértékű növekedése várható.**

Továbbá, a Technológia-értékelő Főosztály megjegyzi, hogy a negatív nettó támogatáskiáramlás valószínűsíthetően kevésbé lesz nagymértékű, ugyanis a Pantacid Flux betegterheinek nagymértékű emelkedése miatt várható a forgalom csökkenése.

6 A benyújtott elemzés limitációi

6.1 Orvosszakmai limitációk

A kérelem típusának szempontjából (áremelés) érdemi orvosszakmai limitáció nem merült fel.

A különböző hatóanyagú PPI-k betegköre életkor szerint kismértékben eltérő, azonban nincs olyan indikáció, amiben csak a pantoprazol az egyedüli adható hatóanyag.

6.2 Egészség-gazdaságtani limitációk

A Technológia-értékelő Főosztály nem azonosított olyan egészség-gazdaságtani limitációt, ami befolyásolná az elemzés eredményeit, vagy az abból levonható következtetéseket.

7 Nemzetközi kitekintés

A TéF által követett nemzetközi technológia-értékelő irodák honlapján a kérelmezett készítményekkel kapcsolatos értékelés nem volt azonosítható (2024.01.19).

8 Konklúzió

A kérelem áremelésre irányul, a kérelmezett technológia nyújtotta klinikai előny az áremelés bekövetkezésétől független, nem változik, így a klinikai többletelőny, többlet-egészségnyereség definíciószerűen nem értelmezhető.

A rendelkezésre álló evidenciák és az alkalmazással kapcsolatos hosszútávú klinikai tapasztalat alapján a kérelmezett készítmény hatásosan alkalmazható az alkalmazási előírásnak megfelelő indikációkban.

A termék piacról történő kivonulása esetén az ellátást egyéb pantoprazol, rabeprazol, esomeprazol, lansoprazol és omeprazol hatóanyagú protonpumpa inhibitor készítményekkel lehet biztosítani.

A benyújtott kérelem áremelésre irányul. A Kérelmező a Pantacid Flux készítmények XXX %-os (XXX Ft-os) áremelését főként a kedvezőtlen gazdasági mutatókkal és folyamatokkal indokolta, mint a forint árfolyam gyengülése, a munkaerőköltség, üzemanyag- és gázár, ipari termelői árak és az infláció növekedése.

Az áremelés hatása a támogatási technika okán a betegek által fizetendő térítési díjakat is befolyásolná.

A változatlan mértékű egészségnyereség, valamint a kérelmezett magasabb árszint miatt a kérelem támogatása esetén a Pantacid Flux készítmény költséghatékonysága kedvezőtlenebbé válna.

Hivatkozások

¹ Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet: Kontingens engedélyt kapott készítmények listája. Elérhető: <https://ogyei.gov.hu/dynamic/kontingens.xlsx> [utoljára elérve: 2024.01.19.]

² Pantacid Flux 20 mg gyomornedv-ellenálló tabletta. Alkalmazási előírás.

³ Hunt R, Armstrong D, Katelaris P et al. World Gastroenterology Organisation Global Guidelines. GERD Global Perspective on Gastroesophageal Reflux Disease. Journal of Clinical Gastroenterology 51(6):p 467-478, July 2017.

⁴ Katz PO, Dunbar KB, Schnoll-Sussman FH et al. ACG Clinical Guideline for the Diagnosis and Management of Gastroesophageal Reflux Disease. The American Journal of Gastroenterology 117(1):p 27-56, January 2022.

⁵ Kahrilas PJ, Shaheen NJ, Vaezi MF et al. American Gastroenterological Association Medical Position Statement on the management of gastroesophageal reflux disease. Gastroenterology. 2008 Oct;135(4):1383-1391, 1391.e1-5.

⁶ Fuchs KH, Babic B, Breithaupt W et al. EAES recommendations for the management of gastroesophageal reflux disease. Surgical Endoscopy volume 28, pages1753–1773 (2014).

⁷ National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Gastro-oesophageal reflux disease and dyspepsia in adults: investigation and management. Clinical guideline. Published: 3 September 2014. <https://www.nice.org.uk/guidance/cg184/resources/gastrooesophageal-reflux-disease-and-dyspepsia-in-adults-investigation-and-management-pdf-35109812699845>

⁸ Az Egészségügyi Minisztérium szakmai protokollja. A gastrooesophagealis reflux betegség diagnózisa, terápiája. Készítette: A Gasztroenterológiai Szakmai Kollégium. Érvényes: 2006-2012.

⁹ Az Egészségügyi Minisztérium szakmai protokollja. A felső emésztőrendszer panaszaihoz és tüneteikhez rendelhető kórformák (gastro-oesophagealis reflux-betegség, peptikus fekély és nemfekélyes diszpepszia) kezeléséről. (2. módosított változat). Készítette: A Gasztroenterológiai Szakmai Kollégium. Érvényes: 2008-2013.