



<b>Technológia neve</b>	<b>Nolpaza 20 mg gyomornedv-ellenálló tabletta, 28x</b>						
<b>Hatóanyag</b>	<b>Pantoprazol</b>						
<b>Alkalmazási előírásban szereplő terápiás javallat</b>	„Felnőtteknek és 12 éves, illetve annál idősebb serdülőknek Tüneteket okozó gastro-oesophagealis reflux betegség. Reflux-oesophagitis tartós kezelése és a relapszusok megelőzése. Felnőtteknek Nem szelektív nem-szteroid gyulladáscsökkentők (NSAID) által okozott gastroduodenalis fekélyek megelőzése, tartós NSAID-kezelésre szoruló és ezért nagyobb kockázatnak kitett betegek esetében.”						
<b>Mire vonatkozóan érkezett a kérelem?</b>	új hatóanyagra						
<b>Kérelmezett támogatási kategória</b>	átlagos támogatás (normatív 55%)						
<b>Kérelmezett indikáció</b>	Felnőtteknek és 12 éves, illetve annál idősebb serdülőknek Tüneteket okozó gastro-oesophagealis reflux betegség. Reflux-oesophagitis tartós kezelése és a relapszusok megelőzése. Felnőtteknek Nem szelektív nem-szteroid gyulladáscsökkentők (NSAID) által okozott gastroduodenalis fekélyek megelőzése, tartós NSAID-kezelésre szoruló és ezért nagyobb kockázatnak kitett betegek esetében.”						
<b>Terápiás szükséglet</b>	Támogatott protonpumpa inhibitor (PPI) terápiák elérhetőek						
<b>Tudományos bizonyítékok</b>	A proton pumpa inhibitorok - és ezen belül a pantoprazol - hatásosságát és biztonságosságát klinikai vizsgálatok és meta-analízisek eredményei, valamint hosszú távú klinikai tapasztalatok támasztják alá.						
<b>Terápiás hatás jellege</b>	A protonpumpa inhibitor (PPI) terápiák szerepe alapvető a gastro-oesophagealis reflux és a reflux-oesophagitis kezelésében, a relapszusok, valamint a tartós NSAID-kezelés miatt nagy kockázatú populációban a gastroduodenális fekélyek megelőzésében						
<b>A Kérelmező által választott komparátor</b>	A Kérelmező a következő terápiákkal vetette össze a készítményt: esomeprazol, lansoprazol, omeprazol, rabeprazol.						
<b>Relatív hatásosság, biztonságosság</b>	Az egyes elérhető proton pumpa inhibitorok között a szakmai ajánlások nem tesznek számottevő különbséget a hatásosságot tekintve, de néhány jellemzőjük (pl. gyógyszer-interakciók) vonatkozásában eltérőek.						
<b>TéF konklúzió Többlet-egészségnyereség</b>	Bizonyított			Nem kellően alátámasztott		<b>Nincs érdembeli többlet-egészségnyereség, vagy nincs bizonyíték</b>	
<b>A Kérelmező által készített gazdasági elemzés típusa</b>	CCA	CMA	CEA	CUA	Irányelvnek nem megfelelő / Nem teljeskörű gazdasági elemzés készült		Nem készült
<b>TéF konklúzió Költség-hatékonyság</b>	A Nolpaza készítmény bruttó fogyasztói áron számolt napi terápiás költsége, a jelenleg támogatott PPI hatóanyagok NTK-hez képest csak a lansoprazol és a rabeprazol hatóanyag-tartalmú készítmények egyes kiszerezéseihez képest magasabb.						
<b>A Kérelmező által becsült betegszám (aktív kar)</b>	1. év: 100 000 fő		2. év: 150 000 fő			3. év: 200 000 fő	
<b>TéF konklúzió Költségvetési hatás</b>	megtakarító		semleges			többletkiadást eredményez	
<b>TéF konklúzió HTA Összességében</b>	A pantoprazol hatóanyag alkalmazása evidenciákkal és klinikai tapasztalatokkal alátámasztott. A kérelmezett indikációkban hosszú ideje és széles körben alkalmazzák. A proton pumpa inhibitorok piaci átrendeződése miatt többletkiáramlás várható ezen						



OGYÉI

Országos Gyógyszerészeti  
és Élelmezés-egészségügyi Intézet

1051 Budapest, Zrínyi utca 3.  
Levélcím: 1372 Postafiók 450.  
Tel: (1) 8869-300, Fax: (1) 8869-460  
E-mail: [ogyei@ogyei.gov.hu](mailto:ogyei@ogyei.gov.hu)  
Web: [www.ogyei.gov.hu](http://www.ogyei.gov.hu)

*NYILVÁNOS ÖSSZEFOGLALÓ - Technológia-értékelő Főosztály*

---

	a területen, de többféle pantoprazol készítmény befogadása mérsékelheti ezt a kedvezőtlen hatást.
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------