

Inhalt

1. Physiologie der Säuresekretion	1
2. Historische Entwicklung	5
3. Pharmakologisches Profil	10
3.1 Pharmakokinetik	10
3.2 Hemmtyp	11
3.3 Antisekretorische Aktivität	13
3.3.1 Methodik	13
3.3.2 24stündige intragastrale Azidität	14
3.3.3 Pentagastrin Stimulations-Teste	17
3.3.4 Säuresekretionshemmung bei Rauchern	19
4. Interaktionen	23
4.1 Resorptionsebene	23
4.2 Hepatische Elimination	24
4.3 Renale Elimination	27
5. Endokrinium	29
6. Immunsystem	35
7. Ulcus duodeni	36
7.1 Vorbemerkungen	36
7.2 Therapie	38
7.3 Einmaldosierung	39
8. Ulcus ventriculi	43
8.1 Vorbemerkungen	43
8.2 Therapie	44
8.3 Einmaldosierung	44
9. Sogenannte therapieresistente Ulcera	47
10. Vermehrt Rezidive nach H ₂ -Blockade?	50
11. Langzeitbehandlung	52
11.1 Ulcus duodeni	52
11.2 Ulcus ventriculi	57
12. Prophylaxe der Streßulkusblutung	58
12.1 Basisbehandlung	60
12.2 Medikamentöse Prophylaxe	60
12.3 Praktisches Vorgehen	62

13. Manifeste obere gastrointestinale Blutung 65

14. Postoperative Rezidivulcera 66

15. Zollinger-Ellison-Syndrom 67

16. Verträglichkeit 70

Weiterführende Literatur 74