

# Medicamenteuze behandeling Hypertensie

Conform NHG-standaard CVRM 2019

Tabel 1: Antihypertensiva

Groep	Voorkeursmiddelen met startdosering (gelijkwaardige keuzen, maak op praktijkniveau afspraak over voorkeursmiddel per groep)				Aandachtspunten
ACE-R	Lisinopril 10 mg	Enalapril 1dd 10 mg	Perindopril 4 mg		Pas dosering aan bij eGFR 10-50
ARB	Telmisartan 1dd 40 mg	Candesartan 1dd 8 mg	Losartan 1dd 50 mg	Valsartan 1dd 80 mg	Pas dosering aan bij eGFR < 10
Calciumantagonist	Amlodipine 1dd 5 mg	Lecarnidipine 1dd 10 mg			
Thiazidediureticum	Hydrochloorthiazide 1dd 12,5 mg	Chloortalidon 1dd 12,5 mg			Geen voorkeursmiddel bij: jicht, AF, BCC of PCC in VG
Bètablokker	Metoprolol (succ) mga 1dd 50 mg	Atenolol 1dd 25 mg	Bisoprolol 1dd 5 mg		Geen voorkeursmiddel bij verhoogd risico op DM

Raadpleeg voor dosering bij ouderen het farmacotherapeutisch kompas

Tabel 2: Voorkeuren bij verschillende patiënten karakteristieken

Situatie	Geneesmiddel
Albuminurie (ACR < 3 mg/mmol)	ACE-R/ ARB
Eerder myocard infarct/ coronairlijden	β-blokkers, ACE-R/ARB
Angina pectoris	β-blokkers, calciumantagonisten
Hartfalen	ACE-R/ARB, β-blokkers, diuretica, aldosteronantagonist
Atriumfibrilleren	β-blokkers, non-dihydropyridine-calciumkanaalblokker, ACE-R/ARB, aldosteronantagonist
Perifeer arterieel vaatlijden	ACE-R
Diabetes Mellitus	ACE-R/ARB
Zwangerschap	Methyldopa, labetalol, calciumantagonisten
Mensen van West – of Zuid-Afrikaanse afkomst	Diuretica en calciumantagonisten
<i>Non-dihydropyridine-calciumkanaalblokker : Verapamil mga 1dd 120 mg of diltiazem mga 1dd 200 mg</i>	
<i>Aldosteronantagonist : spironolacton 1dd 25 mg</i>	

Meetmethode	Corresponderende waarden	
Spreekkamermeting	140 mmHg	180 mmHg
24-uurs RR-meting (daggemiddelde)	130 mmHg	165 mmHg
Geprotocolleerde thuismeting	135 mmHg	170 mmHg
30-minuten meting	135 mmHg	170 mmHg

#### Stappenplan:

- Start antihypertensivum uit tabel 1 (groepen gelijkwaardig, mogelijk bètablokker iets minder effectief)
- Voeg ander middel uit tabel 1 toe, tot maximaal 3 middelen.
  - Combineer bij voorkeur geen bètablokker met diuretica
  - Combineer nooit ACE-R met ARB
- Verhoog dosering van bovenstaande middelen tot maximaal te verdragen dosering
- Voeg spironolacton toe

Controleer altijd therapietrouw voor een volgende stap wordt genomen. Heb aandacht voor zoutgebruik en voor potentieel bloeddruk verhogende medicatie en middelen.

Raadpleeg RTA CVRM voor verwijzindicaties naar 2<sup>e</sup> lijn