

Alfablokkers niet-selectief + Ca-antagonisten/ MFB 365 Betablokkers

Onderbouwend	Stof	Effect	Code
Donnelly R. Eur J Clin Pharmacol 1993;44:279-82	doxazosine + nifedipine	- afname bloeddruk staand van 107/65 naar 96/53 mm Hg 6 uur na 1 ^e dosis doxazosine aan vrijwilligers die nifedipine gebruikten (steady state); - afname bloeddruk staand van 121/74 naar 98/63 mm Hg 3,5 h na 1 ^e dosis nifedipine aan vrijwilliger die doxazosine gebruikten (steady state). Geen klinische verschijnselen.	3B
Lenz M. Am J Hypertens 1995;8:133-45.	terazosine + verapamil	- tera of vera alleen: afname bloeddruk 15 mm Hg; - toevoegen vera aan tera: afname bloeddruk staand 21 mm Hg (> 15 mm Hg bij 7 van 12 patiënten); - toevoegen tera aan vera: afname bloeddruk staand 10 mm Hg (> 15 mm Hg bij 3 van 12 patiënten) Auteurs: after 3 weeks of combined therapy, the orthostatic change in BP had attenuated and symptoms had improved in all patients.	3B

Overig	Stof	Effect
SPC Xatral	alfuzosine + antihypertensiva	Bij combinatie met antihypertensiva dient rekening te worden gehouden met het doseringsadvies vanwege de mogelijkheid van hypotensie. Risico op (orthostatische) hypotensie is het grootst bij patiënten > 75 jaar of bij comedatie met middelen voor cardiovasculaire aandoeningen. Bij sommige patiënten kan binnen enkele uren na toediening orthostatische hypotensie ontstaan met of zonder symptomen. Vertel patiënt over mogelijk verschijnselen en bij optreden te gaan liggen
SPC Cardura	doxazosine + antihypertensiva	doxazosine versterkt de bloeddrukverlagende werking van andere alfa-blokkers en andere antihypertensiva.
SPC Hytrin	terazosine + antihypertensiva	voorzorgen nemen wanneer terazosine tegelijkertijd met andere antihypertensiva, vooral calciumantagonisten, wordt toegepast om risico op aanzienlijke hypotensie te vermijden. Verlaging van de dosering kan noodzakelijk zijn. Start terazosine altijd met 1 mg voor het slapen gaan om risico op syncope of orthostatische hypotensie te verkleinen.

Opmerkingen

WFG 11-12-2018: in advies geen onderscheid meer maken naar gewoon preparaat en preparaat met gereguleerde afgifte; advies geldt voor beide richtingen. Handhaven "actie alleen bij EU".

WFG 13-9-2011: alfuzosine, doxazosine en terazosine beschouwen als NIET-selectieve α 1A-blokkers; α 1A-receptoren komen vooral voor in de prostaat en niet of nauwelijks in het vaatbed; bij combinatie met betablokkers of Ca-antagonisten bestaat geen risico op extra bloeddrukverlaging. De interactie geldt niet voor de selectieve alfablokkers silodosine en tamsulosine.

α 1A selectief?	doxazosine	terazosine	alfuzosine	tamsulosine	silodosine
Goodman & Gilman's ed.12	niet selectief	discrimineert niet voor 1A, 1B, 1D	vergelijkbare affiniteit voor alle α -1-subtypes	enige selectiviteit voor α 1A (en 1D)	selectiviteit voor α 1A > dan α 1B
SPC	niet benoemd	niet benoemd	niet benoemd	niet benoemd	sel. α 1A-blokker

WFG 13-5-08: in advies aangeven dat igv alfablokker gereguleerde afgifte het effect anders is, geen plotselinge bloeddrukdaling. Dit nav Praktijkperikel in Medisch Contact 2008 nr. 13 p. 549.

Projectgroep 4-2-2003: beperken tot prazosine, doxazosine, alfuzosine, terazosine, tamsulosine (prostaat-

middelen, ouderen mannen, Pb daling, infarct). Combinatie met andere alfablokkers (fenoxybenzamine, fentolamine, urapidil): is gewenst, soort dubbelmedicatie).

Stockley: established interaction. Patiënt informeren bij 1e dosis prazosine.

MicroMedex: In patients currently on beta blockers, the first dose response (marked initial drop in blood pressure, particularly on standing) to an alpha-1 adrenergic blocking drug may be exaggerated (Elliott et al, 1981). The addition of beta blocking drugs to ongoing alpha blocker therapy is much less likely to lead to a significant fall in blood pressure.

PubMed: verder niets gevonden

Risicofactoren	
Mitigerende factoren	

	Interactie	Actie	Datum
Beslissing WFG	Ja	Ja	11 december 2018