

Hartfalen: betablokkers (niet geïndiceerd)

81

Datum literatuursearch: 15-10-2018

CONCLUSIE

Bij een recente literatuursearch is geen nieuwe relevante literatuur gevonden. Betablokkers hebben negatief chronotrope en negatief inotrope eigenschappen waardoor hartfalen in theorie kan verergeren. Een aantal bètablokkers wordt echter juist toegepast bij hartfalen. In het verleden werden bètablokkers die niet zijn geïndiceerd bij hartfalen, bewaakt bij deze contra-indicatie. In 2018 is besloten om niet meer te bewaken.

AANVULLENDE OPMERKINGEN

- Werkgroep, 29 oktober 2018: waarschijnlijk zijn deze middelen nooit onderzocht bij hartfalen en zal dat ook niet meer gebeuren. Er zijn geen aanwijzingen voor een schadelijk effect bij patiënten met hartfalen.

PICO

P(atient)	Patiënten met hartfalen
I(ntervention)	Betablokkers
C(omparison / Control)	Placebo
O(utcome)	Verergering van hartfalen

PUBMED

Zoekterm:

((("acebutolol"[MeSH Terms] OR "acebutolol"[All Fields]) OR ("atenolol"[MeSH Terms] OR "atenolol"[All Fields]) OR ("celiprolol"[MeSH Terms] OR "celiprolol"[All Fields]) OR ("esmolol"[Supplementary Concept] OR "esmolol"[All Fields]) OR ("labetalol"[MeSH Terms] OR "labetalol"[All Fields]) OR ("landiolol"[Supplementary Concept] OR "landiolol"[All Fields]) OR ("pindolol"[MeSH Terms] OR "pindolol"[All Fields]) OR ("propanols"[MeSH Terms] OR "propanols"[All Fields] OR "propanol"[All Fields] OR "1-propanol"[MeSH Terms] OR "1-propanol"[All Fields])) AND (("heart failure"[MeSH Terms] OR ("heart"[All Fields] AND "failure"[All Fields]) OR "heart failure"[All Fields]) OR (decompensation[All Fields] AND cordis[All Fields])) AND ((Meta-Analysis[ptyp] OR systematic[sb]) AND ("2004/01/01"[PDAT] : "2018/10/15"[PDAT]) AND "humans"[MeSH Terms] AND English[lang] AND "adult"[MeSH Terms])

Bron	Bewijs	Resultaten/ opmerkingen
-		

OVERIG- voldoet niet aan PICO

Zoekterm:

Bron	Resultaten/ opmerkingen
KNMP Kennisbank, geraadpleegd 15-10-2018.	Resultaten <u>Bijzonderheden</u> De belangrijkste aangrijpingspunten en de bijbehorende effecten van β-blokkers zijn de volgende. β1-Receptoren: • hart: verlaging van de hartfrequentie, het hartminuutvolume en de bloeddruk, vermindering van de contractiliteit van het hart, vertraging van de AV-geleiding en verlenging van de refractaire periode; β2-Receptoren: • hart: verlaging van de hartfrequentie, vermindering van de contractiliteit van het hart en vertraging van de AV-geleiding, verlenging van de refractaire periode; in het hart zijn voornamelijk β1-receptoren aanwezig, maar waarschijnlijk ook β2-receptoren; <u>Toepassing</u> De werking van β-blokkers bij hartfalen berust waarschijnlijk op het tegengaan van de negatieve effecten van de sympathicusactiviteit, die bij hartfalen is toegenomen. Toepassing van β-blokkers leidt tot een daling van de hartfrequentie, een verbetering van de ejectiefractie van de linkerventrikel, een vermindering van de remodelering (nadelige verandering in geometrie en grootte) van de linker ventrikel en een vermindering van aritmie geïnduceerd door ischemie. De NHG-Standaard Hartfalen en de Multidisciplinaire richtlijn Hartfalen adviseren bisoprolol, carvedilol, metoprolol en nebivolol.

RISICOFACTOREN

Risicofactoren	Belaste familieanamnese voor cardiovasculaire aandoeningen, roken, overmatig alcoholgebruik, hyperlipidemie, hypertensie, diabetes en recente chemotherapie (NHG-Standaard Hartfalen 2010).
----------------	---

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing	Nee	Nee	29-10-2018