

Hartfalen: corticotrope hormonen

481

Bron	Bewijs	Effect
ref. 1 Jackson RV et al. Early rise in blood pressure following administration of adrenocorticotrophic hormone-[1-24] in humans. Clin Exp Pharmacol Physiol 2001;9:773-5.	studie n=10	10 gezonde vrijwilligers kregen tetracosactide 250µg per infuus gedurende 8 uur. Zowel de bloeddruk als de hartfrequentie stegen 2 uur na start van het infuus significant en bleven verhoogd gedurende de 8 uur infuustijd. Er wordt geconcludeerd dat er behalve bij therapeutisch gebruik dus ook bij diagnostisch gebruik rekening moet worden gehouden met de cardiovasculaire bijwerkingen van tetracosactide (verhoging van de cardiac output).
ref. 2 SPC Synacthen (tetracosactide) 18-05-66.		<u>C</u> : hartinsufficiëntie die resistent is tegen therapie. <u>Bw</u> : hartaandoeningen zoals congestief hartfalen en bloeddrukstijging.

Opmerkingen:

- Werkgroep KNMP/SHB 15-11-2017: tetracosactide zet de bijnierschors aan tot productie van hormonen, voornamelijk glucocorticoïden en mineralocorticoïden. De aldosteronproductie wordt niet tot weinig beïnvloed. Een theoretische mechanisme zou zijn dat tetracosactide voor langdurige hoge bloeddruk kan zorgen en invloed heeft op het vocht- en elektrolytenevenwicht wat kan leiden tot hartfalen. De fabrikant heeft zoutretentie als reden opgegeven voor vermijden bij patiënten met hartfalen. Er is geen onderbouwing gevonden voor een klinisch effect van tetracosactide bij patiënten met hartfalen.
- Projectgroep: Er is heel weinig onderbouwing, alleen een artikel dat toename van de cardiac output in vrijwilligers laat zien. Het is echter niet duidelijk of deze toename bij patiënten daadwerkelijk tot verergering van hartfalen zou leiden.

Risicofactoren	-
Incidentie	-

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	nee	nee	15-11-2017