

Hypertensie: hypofyse- en hypothalamushormonen

busereline, choriogonadotropine alfa, choriogonadotrofine, corifollitropine alfa, desmopressine, follitropine, gosereline, lutropine alfa, menopauzagonadotrofine, nafareline, somatropine, terlipressine, tetracosactide, urofollitropine.

Bron	Bewijs	Effect
SPC Pregnyl (choriogonadotrofine) (24-08-01).		<u>Waarschuwing:</u> <u>bij de man:</u> behandeling met hCG leidt tot verhoogde androgeenproductie. Daarom dienen patiënten met hypertensie regelmatig te worden gecontroleerd omdat een verhoogde androgeenproductie soms kan leiden tot verergering of herhaling van deze aandoening.
SPC Humatrope (somatropine) (26-06-02).		<u>Bw:</u> hypertensie < 0,01% bij kinderen, 1-10% bij volwassenen.
SPC Synacthen (tetracosactide) (05-11-04).		<u>Cl:</u> ernstige hypertensie. <u>Waarschuwing:</u> voor- en nadelen van het gebruik van Synacthen moet zorgvuldig moeten afgewogen bij hypertensie.
SPC Glypressin (terlipressine) (12-01-94).		<u>Waarschuwing:</u> voorzichtigheid is geboden bij hypertensie. Bloeddruk en ECG-controle is noodzakelijk.
SPC Suprefact (busereline) (09-02-05), Synarel (nafareline) (30-10-03).		<u>Bw:</u> 0,01-0,1%: verhoging van de bloeddruk bij hypertensiepatiënten.
SPC Zoladex (gosereline) (27-06-03).		<u>Bw:</u> veranderingen in de bloeddruk in de vorm van hypotensie of hypertensie zijn af en toe waargenomen. Deze veranderingen zijn gewoonlijk van voorbijgaande aard en verdwijnen gedurende de therapie of na stopzetten. Deze veranderingen leiden zelden tot medisch ingrijpen of stopzetten van de therapie.

Opmerkingen:

- Geen literatuur gevonden (IDIS, Pub-med).
- Projectgroep: de contra-indicatie kan niet met literatuur worden onderbouwd.

Datum literatuursearch: 29-11-2010.

Risicofactoren	Diabetes mellitus, nieraandoeningen, hart en vaatziekten in de familieanamnese, hartfalen, hartinfarct, TIA, CVA, perifeer arterieel vaatlijden, angina pectoris, claudicatielachten, gebruik van oestrogenen, corticosteroïden, NSAID's, overmatig alcoholgebruik en roken.
Incidentie	-

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	nee	nee	10-01-2011