

Lang-QT-intervalsyndroom: 1749

QT-verlengers (torsade de pointes en/of ventriculaire aritmieën niet gemeld)

TdP: torsade de pointes.

Bron	Bewijs	Effect
ref. 1 Scientific Advisory Board of the Arizona Center for Education and Research on Therapeutics. QT Drug Lists. Lijst 'Drugs with a Possible Risk of Torsades de Pointes'. www.crediblemeds.org .		Lijst van geneesmiddelen met een mogelijk risico op het ontstaan van TdP. Bij deze geneesmiddelen is QT-verlenging en/of TdP gerapporteerd, maar ontbreekt het bewijs voor het veroorzaken van TdP.

Opmerkingen:

- **Projectgroep:**
Voor geneesmiddelen die het QTc-interval verlengen, maar waarbij geen torsade de pointes of ventriculaire aritmieën zijn gemeld, dient de ArizonaCERT lijst 'Drugs with a Possible Risk of Torsades de Pointes' (www.crediblemeds.org) te worden gebruikt.
 - Haverkamp W et al. The potential for QT prolongation and pro-arrhythmia by non-anti-arrhythmic drugs: Clinical and regulatory implications Report on a Policy Conference of the European Society of Cardiology. Cardiovascular Research 2000;47:219-33:
Er is sprake van QT-verlenging bij een QTc-interval van > 500 msec of een verlenging ≥ 60 msec.
 - Committee for Proprietary Medicinal Products (CPMP), Points to Consider: The assessment of the potential for QT interval prolongation by non-cardiovascular medicinal products, 1997:
- | | | |
|----------------|---------|---------------|
| | mannen | vrouwen |
| Normaalwaarden | <430 | <450 msec. |
| Grenswaarden | 430-450 | 450-470 msec. |
| Verlenging | >450 | >470 msec. |

Risicofactoren	gestoorde elektrolytenbalans (hypokaliëmie/hypomagnesiëmie), gestoorde elektrolytenbalans (kalium) door diureticagebruik, verminderde nierfunctie, atriumfibrilleren, ischemie, hartfalen, linkerventrikelhypertrofie, diabetes, hoge leeftijd, en leverziekten die invloed hebben op het metabolisme van de QT-verlenger. Een hoge dosering van een QT-verlenger is ook een risicofactor, echter een "harde" doseergrens is niet te geven omdat de literatuur hierover niet eenduidig is.
Incidentie	-

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	Ja	Ja	28-09-2006