

Lang-QT-intervalsyndroom: 1750

QT-verlengers (torsade de pointes en/of ventriculaire aritmieën wel 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 Risk of Torsades de Pointes'. www.crediblemeds.org.		Lijst van geneesmiddelen met een bewezen risico op het ontstaan van TdP. Bij deze geneesmiddelen wordt door de 'Scientific Advisory Board' van ArizonaCERT in het algemeen aangenomen dat ze TdP veroorzaken.

Opmerkingen:

- Dronedaron is aan de bewaking toegevoegd vooruitlopend op het in de handel komen in Nederland.
- Projectgroep:
Voor geneesmiddelen die het QTc-interval verlengen, waarbij torsade de pointes of ventriculaire aritmieën zijn gemeld, dient de ArizonaCERT lijst 'Drugs with a Risk of Torsades de Pointes' (www.crediblemeds.org) te worden gebruikt. Op basis van expert opinion zijn aan deze bewaking toegevoegd de anti-arrhythmica klasse IC (propafenon en flecaïnide).
- Niet gekoppelde toedieningsvormen
Voor azitromycine zijn de oogdruppels niet gekoppeld. Zowel de dosis als de systemische absorptie zijn in dit geval laag. Er zijn geen systemische bijwerkingen.
- 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