

Hartfalen: ibutilide

1797

CONCLUSIE

Ibutilide is negatief inotroop. Er is echter geen evidence voor bewaking bij hartfalen.

AANVULLENDE OPMERKINGEN

Werkgroep, 4 juni 2018: Er is geen evidence voor bewaken van ibutilide bij contra-indicatie hartfalen.

PICO

P(atient)	patiënten met hartfalen
I(ntervention)	gebruik ibutilide/sotalol
C(omparison / Control)	placebo
O(utcome)	risico op verergering hartfalen

Datum literatuursearch: 07-09-2017

PUBMED

Zoekterm:

"Heart Failure"[Mesh] AND (("Anti-Arrhythmia Agents"[Mesh] AND class 3) OR ibutilide OR sotalol)

Bron	Bewijs	Resultaten/opmerkingen

RICHTLIJNEN

Bron	Effect
CBO multidisciplinaire richtlijn Chronisch hartfalen 2002.	Amiodaron geeft een hogere kans op conversie en behouden van sinusritme en levert een goede "frequentiecontrole". Nadeel zijn de bijwerkingen. Van andere klasse III-anti-arrhythmica (sotalol, ibutilide) is te weinig bewijs voorhanden.

OVERIGE

Bron	Effect
Informatorium Medicamentorum, inleidende tekst anti-aritmica, KNMP Kennisbank, 23-4-2018	Met uitzondering van amiodaron hebben alle antiaritmica een negatief-inotroop effect, wat hartfalen kan verergeren.

SPC

Bron	Resultaten/ opmerkingen
SPC Corvert (ibutilide) 09-06-2011.	<u>CI</u>: symptomatisch hartfalen. <u>Waarschuwing</u>: patiënten met congestief hartfalen (CHF) in de voorgeschiedenis of met een lage ejectiefractie van het linker ventrikel hebben een groter risico om een ernstige pro-aritmie te ontwikkelen inclusief aanhoudende polymorfe ventriculaire tachycardie. <u>Bw</u>: vaak: ventriculaire tachycardie (aanhoudende polymorfe en monomorfe ventriculaire tachycardie, voorbijgaande polymorfe en monomorfe ventriculaire tachycardie), ventriculaire extrasystolen, AV-block, bundeltakblock, bradycardie, supraventriculaire tachycardie; soms: ventrikelfibrilleren, angina pectoris, atriumfibrilleren.

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	Nee	Nee	04-06-2018