

Familiaire hyperlipidemie: niet-selectieve bètablokkers 2844

Bètablokkers kunnen de HDL- cholesterolconcentratie verlagen en de triglyceridenconcentratie verhogen.

ISA: intrinsieke sympathicomimetische activiteit, TG: triglyceriden

Bron	Bewijs	Effect
JAMA 1992;267:961-68	review	Niet-selectieve bètablokkers zonder ISA verlagen HDL met 13-15% en verhogen TG en VLDL met 20-50%. Totaal en LDL cholesterol blijven nagenoeg ongewijzigd. Bètablokkers met ISA hebben weinig invloed op TG en kunnen de HDL-spiegel zelfs iets verhogen.
Drug Saf 2001;24:443-56	review	Bètablokkers verlagen HDL met 5-20% en verhogen het TG-gehalte met 10-40%. ISA en beta-1-selectiviteit geven minder invloed.
Am Heart J 2000;139:174-84	review	Niet-selectieve bètablokkers zonder ISA verlagen HDL met 10-20% en verhogen TG met 20-50%.
J Cardiovasc Pharmacol 1999;33:534-39	clinical trial n=152	Geen enkele bètablokker verhoogde het totaal of LDL-cholesterol. Propranolol veroorzaakte de meest uitgesproken veranderingen in de HDL- en TG-spiegels.
J Hum Hypertens 2000;14:511-8	PRIME studie	Hypertensiepatiënten behandeld met bètablokkers hebben lagere spiegels van totaal en HDL-cholesterol dan onbehandelde patiënten. Er werden geen verschillen gevonden tussen de bètablokkers met en zonder ISA.
J Hum Hypertens 2001;15:701-5.	clinical trial n=1450	Er is geen associatie gevonden tussen monotherapie met antihypertensiva en het lipidenprofiel in de dagelijkse praktijk. Combinatietherapie van diuretica en bètablokkers veroorzaakte echter wel een verlaging van de HDL-spiegels en een verhoogd totaal cholesterol vergeleken met onbehandelde patiënten.

Opmerkingen:

- Voor de periode na 2001 is geen literatuur gevonden, die aanleiding geeft tot een wijziging van het besluit van de projectgroep en/of het advies.

Datum literatuursearch: 07-06-2010.

co-morbiditeit	Diabetes mellitus, HVZ, obesitas, hypertensie, nier- en leverfunctiestoornissen.
Incidentie	

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	ja	ja	21-01-2005