

Hartfalen: atomoxetine

5018

CONCLUSIE

Werkgroep KNMP 04-11-14: "Myocardinfarct kan leiden tot hartfalen. Bij ischemische hartziekte is besloten tot een ja/ja-bewaking voor atomoxetine op basis van het risico op sterke verhoging van bloeddruk en hartslag door atomoxetine. In lijn hiermee moet voor hartfalen ook een ja/ja-bewaking worden opgenomen."

PICO

P(atient)	patiënten met hartfalen
I(ntervention)	atomoxetine
C(omparison / Control)	placebo / geen atomoxetine
O(utcome)	risico op verergering hartfalen

Datum literatuursearch: 01-06-2017

PUBMED

Zoekterm:

atomoxetine AND heart failure

Bron	Bewijs	Resultaten/opmerkingen

OVERIGE

Bron	Effect
ref. 1 SPC Strattera (atomoxetine) 01-01-16.	<u>CI</u>: Atomoxetine mag niet worden voorgeschreven bij patiënten met ernstige cardiovasculaire stoornissen. Ernstige cardiovasculaire stoornis is onder andere hartfalen. <u>Waarschuwing</u>: Atomoxetine kan de hartslag en de bloeddruk beïnvloeden. De meeste patiënten die atomoxetine gebruiken, ervaren een lichte stijging van hartslag (gemiddeld <10 slagen/minuut) en/of stijging van de bloeddruk (gemiddeld <5 mm Hg). Gecombineerde data uit gecontroleerd en niet-gecontroleerd klinisch onderzoek naar ADHD laten echter zien dat ongeveer 8-12% van de kinderen en jongeren tot 18 jaar en 6-10% van de volwassenen meer geprononceerde veranderingen in hartslag (20 slagen per minuut of meer) en bloeddruk (15-20 mm Hg of meer) ervaren. Analyse van deze gegevens uit klinisch onderzoek laten zien dat ongeveer 15-26% van de kinderen en jongeren tot 18 jaar en 27-32% van de volwassenen die zulke veranderingen in bloeddruk en hartslag tijdens behandeling met atomoxetine ervaarden, aanhoudende of progressieve verhogingen hadden. Aanhoudende langetermijn veranderingen in de bloeddruk kunnen mogelijk bijdragen aan klinische consequenties zoals myocard hypertrofie. Tengevolge van deze bevindingen moet van patiënten die in aanmerking komen voor behandeling met atomoxetine een nauwkeurige historisch en lichamelijk

	onderzoek ondergaan om te beoordelen of ze een hartziekte hebben. Zij moeten een verdere specialistische evaluatie van het hart krijgen als de eerste bevindingen een dergelijke historie of ziekte doen vermoeden. Aanbevolen wordt de hartslag en bloeddruk te meten en te noteren vóór het begin van de behandeling en, tijdens de behandeling, na iedere dosisaanpassing en daarna tenminste iedere 6 maanden, om mogelijke klinisch relevante verhogingen te detecteren. Voor pediatrische patiënten wordt het gebruik van een percentiel grafiek aanbevolen. Voor volwassenen dienen de laatst verschenen richtlijnen voor hypertensie gevolgd te worden. Atomoxetine mag niet worden gebruikt door patiënten met ernstige cardiovasculaire of cerebrovasculaire stoornissen. Atomoxetine dient met voorzichtigheid te worden gebruikt bij patiënten, bij wie de onderliggende medische conditie kan verslechteren door verhoging van de bloeddruk en de hartslag, zoals patiënten met hypertensie, tachycardie of cardiovasculaire of cerebrovasculaire aandoeningen. Patiënten die tijdens behandeling met atomoxetine symptomen ontwikkelen, zoals hartkloppingen, pijn op de borst bij inspanning, onverklaarbare syncope, dyspnoe en andere symptomen, die wijzen op hartaandoeningen, moeten direct een specialistische evaluatie van het hart ondergaan. <u>Bw:</u> Zeer vaak: verhoogde bloeddruk, verhoogde hartslag.
--	--

AANVULLENDE OPMERKINGEN

-

RISICOFACTOREN EN INCIDENTIE

Risicofactoren	Belaste familieanamnese voor cardiovasculaire aandoeningen, roken, overmatig alcoholgebruik, hyperlipidemie, hypertensie, diabetes (NHG-Standaard Hartfalen 2010).
----------------	--

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	Ja	Ja	15-11-2017