

Perifeer arterieel vaatlijden: bètablokkers

5452

Bron	Bewijs	Effect
ref. 1 Paravatsu SCV et al. Beta blockers for peripheral arterial disease (review). Cochrane Database Syst Rev 2013;12:CD003075.	review	In deze review werden 6 gerandomiseerde klinische studies geïnccludeerd met in totaal 119 patiënten met mild tot matig perifeer arterieel vaatlijden. Het ging hierin om de bètablokkers atenolol, propranolol, pindolol en metoprolol. Geen van de studies rapporteerde een statistisch significant verslechterend effect door bètablokkers van 'tijd tot optreden van claudicatio', 'claudicatio-afstand', 'maximale loopafstand', 'arteriële beencirculatie', 'vaatweerstand in de kuit' en huidtemperatuur ten opzichte van placebo. Er werden geen ernstige bijwerkingen door gebruik van de bètablokkers gerapporteerd in de studies. De studies waren klein en van slechte kwaliteit, bovendien werden de geneesmiddelen gedurende een korte periode gegeven (10 dagen – 2 maanden). Omdat de data van de geïnccludeerde studies onvoldoende waren is er geen meta-analyse uitgevoerd. Conclusie auteurs: deze systematische review levert geen sterke evidence voor of tegen het gebruik van bètablokkers bij patiënten met perifeer arterieel vaatlijden, dus het huidige advies dat bètablokkers met voorzichtigheid gebruikt moeten worden bij perifeer arterieel vaatlijden blijft gehandhaafd.
ref. 2 SPC acebutolol PCH 17-12-10.		<u>Waarschuwing:</u> bij perifere circulatiestoornissen (ziekte of syndroom van Raynaud, claudicatio intermittens, artritis of chronische arteriosclerosis obliterans van de onderbenen), moeten bètablokkers met grote voorzichtigheid worden toegepast omdat verergering kan optreden. In deze situaties wordt een cardioselectieve bètablokker met partiële agonist activiteit geprefereerd. Het dient met voorzichtigheid te worden toegediend. <u>Bw:</u> koude extremiteiten
ref. 3 SPC atenolol PCH 09-08-11.		<u>Cl:</u> ernstige perifere arteriële circulatiestoornissen. <u>Waarschuwing:</u> bij perifere circulatiestoornissen (ziekte of syndroom van Raynaud, claudicatio intermittens) kan tijdens de behandeling met atenolol een verergering van klachten optreden. <u>Bw:</u> vaak: koude en cyanotische extremiteiten; soms: toename van een bestaande claudicatio intermittens.
ref. 4 SPC bisoprolol Actavis 24-11-14.		<u>Cl:</u> ernstige vormen van een perifeer arteriële occlusieve ziekte. <u>Waarschuwing:</u> perifere circulatiestoornissen, zoals claudicatio intermittens: intensivering van klachten kan voorkomen, met name bij de start van de behandeling. <u>Bw:</u> vaak: koude of gevoelloze extremiteiten, toename van reeds bestaande claudicatio intermittens.
ref. 5 SPC carvedilol PCH 14-07-10.		<u>Waarschuwing:</u> carvedilol dient met voorzichtigheid te worden toegepast bij patiënten met perifere vaataandoeningen daar beta-blokkade de symptomen van arteriële insufficiëntie kan uitlokken of verergeren. <u>Bw:</u> incidenteel: koude cyanotische extremiteiten; zelden: verergering van klachten van claudicatio intermittens.
ref. 6 SPC Dilanorm (celiprolol) 18-09-14.		<u>Cl:</u> late stadia van perifere arteriaal occlusief letsel. <u>Waarschuwing:</u> perifere circulatiestoornissen: omdat celiprolol vasodilerend werkt, kan celiprolol gebruikt worden bij patiënten met perifere circulatiestoornissen (ziekte of syndroom van Raynaud, claudicatio intermittens). Echter, deze patiënten dienen wel regelmatig te worden gecontroleerd.

		Bw: vaak: verergering van perifere vasculaire aandoeningen zoals afwisselende claudicatie; soms: koude extremiteiten, cyanotische extremiteiten.
ref. 7 SPC Brevibloc (esmolol) 11-05-15.		Waarschuwing: Bij patiënten met perifere bloedsomloopstoornissen (zoals intermitterende claudicatie) moeten bètablokkers met grote voorzichtigheid worden gebruikt omdat deze stoornissen kunnen verergeren. Bw: soms: perifere ischemie.
ref. 8 SPC metoprolol Actavis 12-02-14.		Cl: ernstige perifere arteriële doorbloedingsstoornis. Waarschuwing: beta-adrenerge antagonisten moeten met de nodige voorzichtigheid worden gebruikt bij patiënten met perifere circulatiestoornissen (zoals claudicatio intermittens), omdat die stoornissen kunnen verergeren. Bw: vaak: koude handen en voeten; zeer zelden: Necrose bij patiënten met ernstige perifere vaatstoornissen voorafgaande aan de behandeling, verergering van claudicatio intermittens.
ref. 9 SPC Nebilet (nebivolol) 26-02-10.		Cl: ernstige perifere circulatiestoornissen. Waarschuwing: metoprolol kan de symptomen van perifere vasculaire aandoeningen verergeren vanwege zijn antihypertensieve werking. Bw: soms: (toename van) claudicatio intermittens.
ref. 10 SPC pindolol PCH 07-10-03.		Waarschuwing: bij perifere circulatiestoornissen (zoals claudicatio intermittens) moeten betablokkeers met de nodige voorzichtigheid worden toegepast omdat verergering kan optreden. Bw: koude cyanotische extremiteiten.
ref. 11 SPC propranolol PCH 07-01-14.		Cl: ernstig perifeer vaatlijden. Waarschuwing: Hoewel gecontra-indiceerd bij ernstig perifeer vaatlijden, kunnen bètablokkers eveneens minder ernstige gevallen van perifeer vaatlijden verergeren. Daarom moet propranolol met grote voorzichtigheid worden gebruikt bij aandoeningen zoals claudicatio intermittens. Bw: vaak: koude handen en voeten; zelden: verergering van claudicatio intermittens.
ref. 12 SPC sotalol PCH 18-10-11.		Cl: perifere arteriële stoornissen. Waarschuwing: Hoewel gecontra-indiceerd bij ernstig perifeer vaatlijden, kunnen bètablokkers eveneens minder ernstige gevallen van perifeer vaatlijden verergeren. Daarom moet propranolol met grote voorzichtigheid worden gebruikt bij aandoeningen zoals claudicatio intermittens. Bw: verergering van bestaande claudicatio intermittens.

Opmerkingen:

- Geen studies opgenomen vanwege de aanwezigheid van een Cochrane review. Voor de periode na de reviewdatum zijn geen relevante publicaties gevonden (PubMed).
- SPC labetalol PCH geeft geen informatie

Datum literatuursearch: 29-06-2015

Risicofactoren	-
Incidentie	-

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	Nee	Nee	19-11-2015