

De plaats van geneesmiddelen in de behandeling van arteriële hypertensie

Het Comité voor de Evaluatie van de Medische Praktijk inzake Geneesmiddelen heeft een aantal stellingen geformuleerd naar aanleiding van het juryrapport over de consensusvergadering “De plaats van geneesmiddelen in de behandeling van arteriële hypertensie” van 26 oktober 1999. Hierna volgen die stellingen.

Beta-blokkers en diuretica

Beta-blokkers en diuretica blijven de standaardtherapie voor behandeling van hypertensie. Wij stellen vast dat deze groepen geneesmiddelen inderdaad de meest voorgeschreven blijven. 85 % van de beta-blokkers die voorgeschreven zijn, behoren tot de zgn. 'selectieve' groep. De nettokostprijs van een behandeling met selectieve beta-blokkers bedraagt 15,4 BEF (0,38 EURO) per dag tegen 9,4 BEF (0,23 EURO) per dag voor de niet-selectieve.

ACE-inhibitoren

De ACE-inhibitoren (ACE-I) nemen in volume de derde plaats in. Of hun gebruik overeenstemt met de erkende indicaties is niet bekend. De jury meent dat ACE-I de eerste keuze zijn bij hypertensie met diabetes, nierziekte met proteïnurie, hartfalen en na myocardinfarct. Deze indicaties zijn ruimer dan de op dit ogenblik in België aanvaarde officiële indicaties.

Antagonisten van angiotensine II

De antagonisten van angiotensine II worden de laatste jaren meer en meer voorgeschreven. In het jaar 2000 zouden zij 27 % van de voorgeschreven hoeveelheid ACE-I bereikt hebben. In de huidige stand van de wetenschap aanvaardt de jury enkel als indicatie voor deze groep het optreden van de nevenwerking hoest bij een patiënt behandeld met ACE-I. Hoest treedt op in 10 tot 15% van de patiënten onder ACE-I. Deze discrepantie vergt nader onderzoek. De kostprijs voor een behandeling bedraagt 31,4 BEF (0,78 EURO) per dag tegen 20,4 BEF (0,51 EURO) per dag voor de ACE-I.

Calciumantagonisten

De calciumantagonisten zijn volgens de jury voor geen enkele bevoorrechte indicatie noodzakelijk, tenzij voor de kleine groep patiënten die met het immunosuppressivum cyclosporine behandeld worden. Indien toch een calciumantagonist aangewend wordt, geeft de jury de voorkeur aan een niet-dihydropyridine wegens hun bradycardiserend effect, dat adequater is in geval van onderliggende coronaropathie. Nochtans moeten wij vaststellen dat de dihydropyridines zeer vaak voorgeschreven worden. De kostprijs ligt hoger dan een behandeling met ACE-I (24,5 BEF (0,61 EURO) per dag vs. 20,4 BEF (0,51 EURO) per dag). In tegenstelling tot de ACE-I is de terugbetaling van deze duurdere groep antihypertensiva niet aan enige beperking qua indicatie onderhevig.

Combinatie van (lage) dosissen antihypertensiva

De jury pleit voor combinatie van (lage) dosissen antihypertensiva van verschillende farmacologische klassen bij onvoldoende respons op het eerst-keuze antihypertensivum. Alle bovenstaande klassen antihypertensiva moeten kunnen aangewend worden wanneer er nood is aan het combineren van verschillende klassen.

Contacten

Consensus

Tel: +32(0)2 739 77 34

Fax: +32(0)2 739 72 91

E-mail: consensus@riziv.fgov.be