

BLOQUANTS DES CANAUX CALCIFIQUES (BCC)

Considérations générales

Mécanisme d'action

- Blocage des canaux calciques responsables de la diffusion transmembranaire des ions calcium dans le muscle cardiaque et le muscle lisse vasculaire

2 types de bloquants des canaux calciques (BCC)

- Dihydropyridinique (DHP) amlodipine, félodipine, nifédipine
- Non-dihydropyridinique (non-DHP) diltiazem, vérapamil

Indications

- Hypertension grade 1
- Hypertension grades 2 et 3 en association avec d'autres agents antihypertenseurs

Contre-indications

BCC DHP et BCC non-DHP
allergie médicamenteuse ou intolérance connue aux BCC

BCC non-DHP

- Blocs AV du 2e et du 3e degré
- Dysfonction ventriculaire gauche grave (fraction d'éjection inférieure à 35 %)
- Maladie du sinus (sauf en cas de port d'un stimulateur cardiaque permanent)

Effets indésirables les plus fréquemment rencontrés

BCC DHP

- Bouffées vasomotrices
- Céphalées
- Étourdissements
- Oedème des membres inférieurs
- Tachycardie réflexe

BCC non-DHP

- Bloc AV
- Bradycardie
- Céphalées
- Constipation (surtout vérapamil)
- Étourdissements
- Oedème des membres inférieurs

Interactions médicamenteuses les plus significatives

- Digoxine : ↑ du taux sérique par ↓ de son élimination produite par le vérapamil ou le diltiazem

Avant le début du traitement et lors de l'ajustement de doses

BCC non-DHP

- ECG

Élimination

- Hépatique

Précautions

BCC DHP

- Le jus de pamplemousse peut augmenter significativement l'effet antihypertenseur (en particulier pour la félodipine)

BCC non-DHP

- Utiliser avec précaution en combinaison avec un β -bloquant
- Fréquence cardiaque : avant le début du traitement et lors de l'ajustement de dose

Ajustement des doses

- Ajustement aux intervalles de 3 à 4 semaines

Tableau d'ajustement proposé des doses des bloquants des canaux calciques

MÉDICAMENTS	NOM COMMERCIAL	AJUSTEMENT DES DOSES
BCC-DHP		
Amlodipine	Norvasc*	5 →7,5 →10 mg DIE
Amlodipine / Périndopril Arginine**	Viacoram	3,5/2,5 mg; 7/5 mg; 14/10 mg
Amlodipine/Telmisartan	Twynsta	40/5 mg; 40/10 mg; 80/5 mg; 80/10 mg
Féلودipine (libération prolongée)	Renedil, Plendil*	5 →7,5 →10 mg DIE
Nifédipine (libération prolongée)	Adalat XL*	60 →90 mg DIE
BCC NON-DHP		
Diltiazem (libération prolongée)	Cardizem, Tiazac, Tiazac XC*	180 →240 →360 mg DIE
Vérapamil (libération prolongée)	Isoptin SR*	En <i>continuum</i> : 120 → 240 mg DIE 240 mg AM et 120 mg PM 240 mg BID

Toutes les formulations d'antihypertenseurs mentionnées précédemment doivent être administrées par voie orale.

Note : lorsque 50 % de la dose maximale est atteinte, il faut penser associer un agent d'une autre classe thérapeutique

* de nombreuses formulations génériques sont disponibles

** Il est important de noter la différence de dosages entre le périndopril arginine et le périndopril erbumine (Coversyl)