

Tableaux comparatifs des antihypertenseurs

TABLEAU COMPARATIF DES BLOQUANTS DES CANAUX CALCIQUES DE TYPE NON DIHYDROPYRIDINIQUE (BCC NON DHP)

		Verapamil SR	Diltiazem CD
Indications	Marque de commerce	Isoptin® ★	Cardizem CD® ★ Tiazac® Tiazac XC® ★
	INDICATIONS	HTA Angine	HTA Angine
	Autres indications utiles	Tachyarythmie supraventriculaire Fibrillation auriculaire chronique ou flutter Migraine	Tachyarythmie supraventriculaire Fibrillation auriculaire chronique ou flutter
	Posologie initiale habituelle	120 mg die	120 mg die
Posologie	Gamme posologique	180-240 mg die	120-360 mg die
	Posologie maximale	360-480 mg par jour en 2 prises	360 mg
	Automatisme sinusal	↓	↓
	Conduction nœud AV	↓↓	↓↓
	Contractilité	↓	↓
Propriétés	Débit coronarien	↑↑	↑↑
	Débit périphérique	↑	↑
	Associations avec bêtabloquants	Une très grande prudence est recommandée	Une très grande prudence est recommandée
	Lithium	Contre-indiqué	Surveiller Concentration sérique de lithium
	Digoxine	Prudence	Prudence
	Élimination	Hépatique	Hépatique

◇ : peu ou pas d'effet ↑ : effet stimulant ↓ : effet dépresseur

Il est généralement recommandé d'attendre de 2 à 4 semaines avant d'augmenter la médication lors du suivi de patients souffrant d'hypertension artérielle légère à modérée (Grade 1 et 2).

Ce tableau a été établi à partir des monographies officielles.

★ : certains médicaments antihypertenseurs ne sont plus commercialisés sous leur nom d'origine; de multiples formulations génériques peuvent être disponibles