

Protocol ACE-remmer Quinapril(aat)

(Acupril® 5-10-20-40 mg.)

Indicatie:

- ✧ Essentiële Hypertensie + klasse II-IV hartfalen:
Behandeling van hartfalen in combinatie met een diureticum (EF < 45%).
- ✧ Klasse I hartfalen.
Behandeling van klinisch stabiele patiënten met asymptomatische linker ventrikel dysfunctie na een myocardinfarct of met een EF < 45%.

Gebaseerd op:

Kleinere studies. (*Eur Heart J* 1993; 14: nr3-p 403-409); Comparative trial Quinapril/captopril-Congestive Heart Failure Study Group-1994 (*J Hyper* 1994 12, S89-93) (*Am J Ther.* 1997, 4, 181-8)

Voor bijwerkingen, contra-indicaties en aandachtspunten zie algemeen protocol ACE-remmers.

Algemeen Quinapril:

Resorptie: ca. 60%; voedsel heeft geen invloed. Bij levercirrose is de omzetting verminderd. Bij daling van de kreatinineklaring neemt de schijnbare halfwaardetijd van quinapriilaat toe.

Dosering:

Startdosis:

- ✧ Bij klasse II/III: 1 x 5 mg.
- ✧ Bij klasse III/IV: 1 x 2,5 mg.

Titratieschema:

- ✧ Bij klasse II/III: per 2 weken **titreren** per 5 mg.
- ✧ Bij klasse III/IV: per 2 weken **titreren** per 2,5 mg.

Streefdosis: Afhankelijk van de ernst van de klinische toestand (bij klasse III-IV/IV; gebruikelijke onderhoudsdosering:

10–20 mg per dag in 1–2 giften. Maximaal verhogen tot 40 mg per dag in 1–2 giften.

- ✧ vooral bij nachtelijke dyspnoe kan dosering tweemaal per dag van voordeel zijn.

Controles:

Bloeddruk, pols, ECG, gewicht, hartfalensymptomen en laboratoriumcontrole.

Zie ook: **algemeen protocol ACE-remmers**.

Zo nodig overleg met cardioloog.