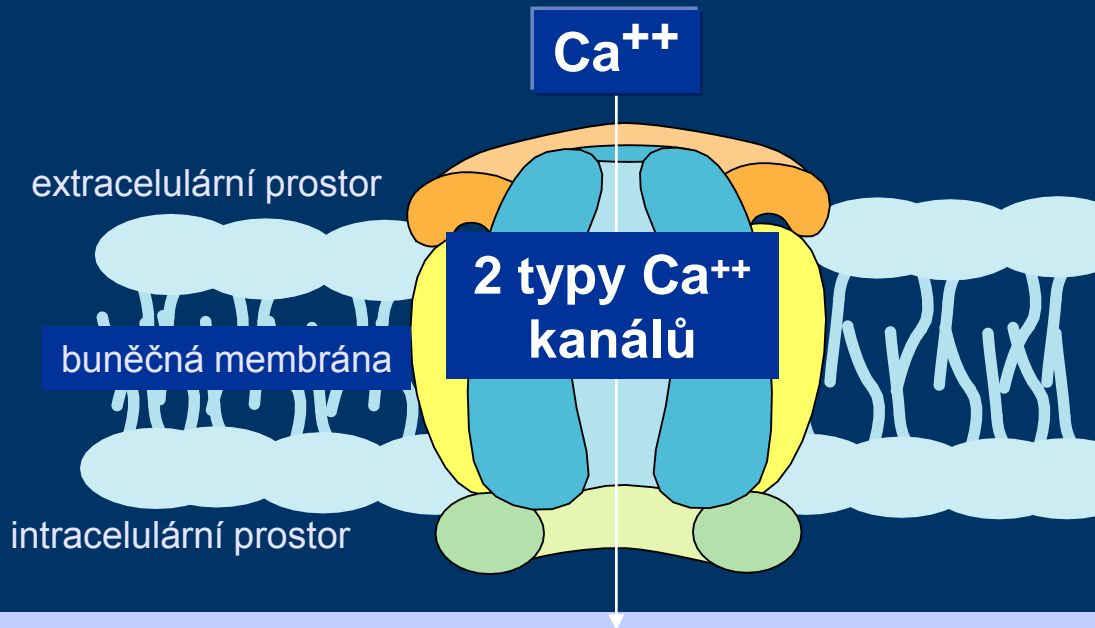


Blokátory vápníkových kanálů

Jiří Vítovec

LF MU a ICRC FN u sv. Anny

Výskyt T - a L- typu Ca^{++} - kanálů v různých tkáních



Rozlišujeme 3 druhy svalových buněk

T - a L - typ kanálů

převaha T- kanálů

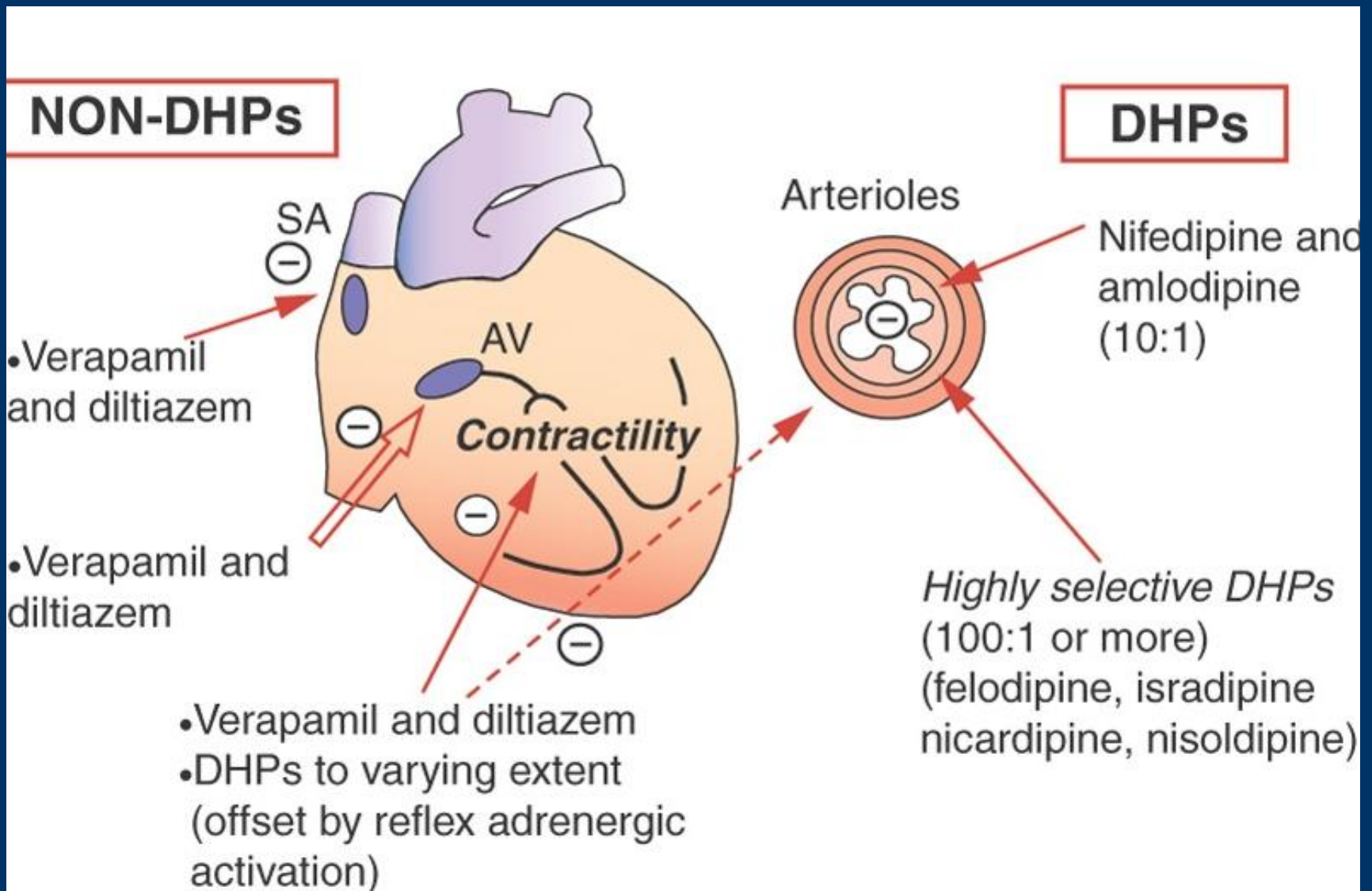
převaha L- kanálů

Svalové
buňky cév

Srdce: nervosvalové buňky
(pace-maker)

Srdce: svalové buňky
srdeční stěny (svalový tonus)

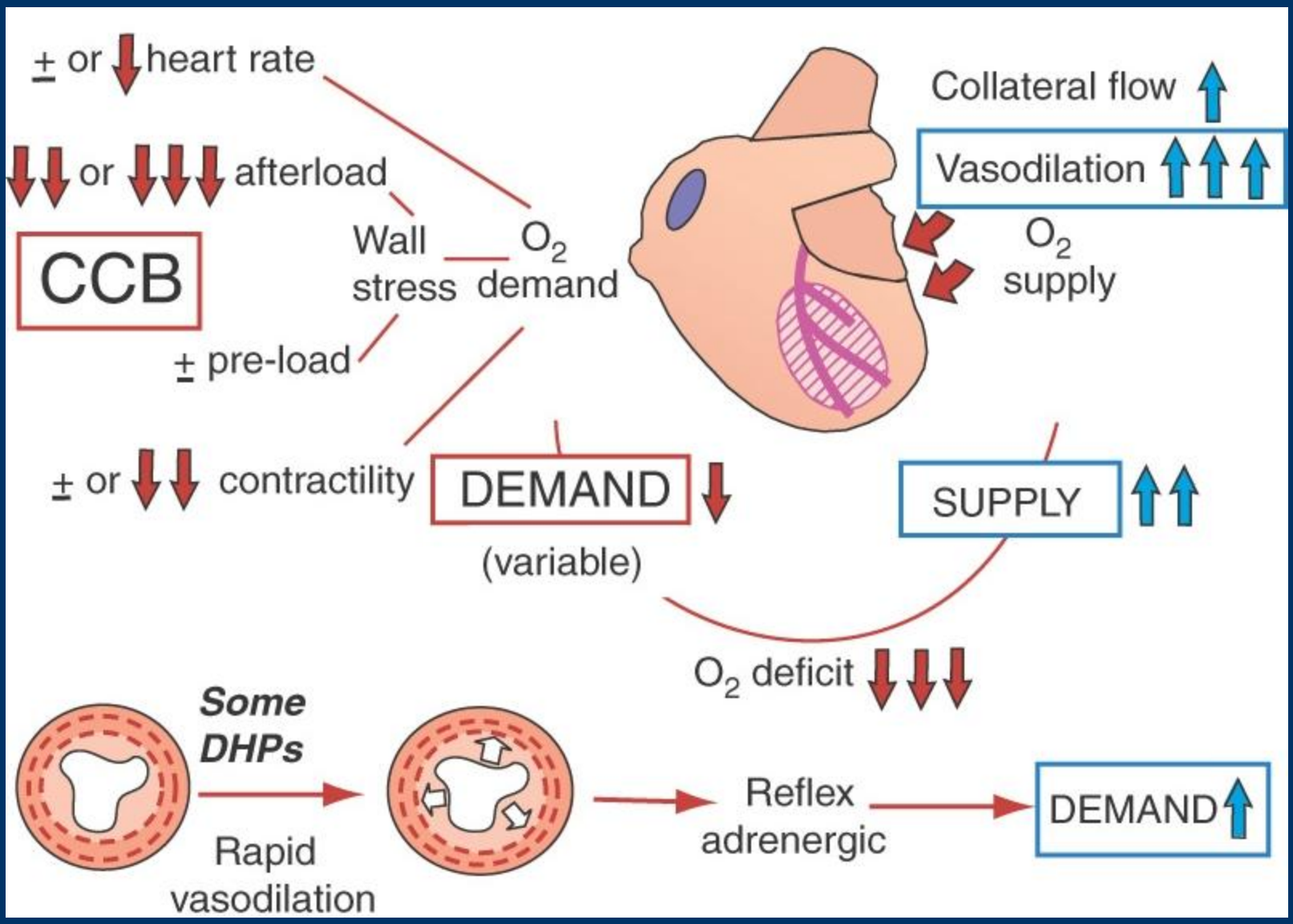
Blokátory Ca kanálů



DIHYDROPYRIDINY

I. generace : nifedipin

II. generace: nifedipin SR/GITS,
felodipin, isradipin, nimodipin,
nitrendipin, **amlodipin**, lacidipin,
lerkanidipin



Non-DIHYDROPYRIDINY

Benzothiazepiny

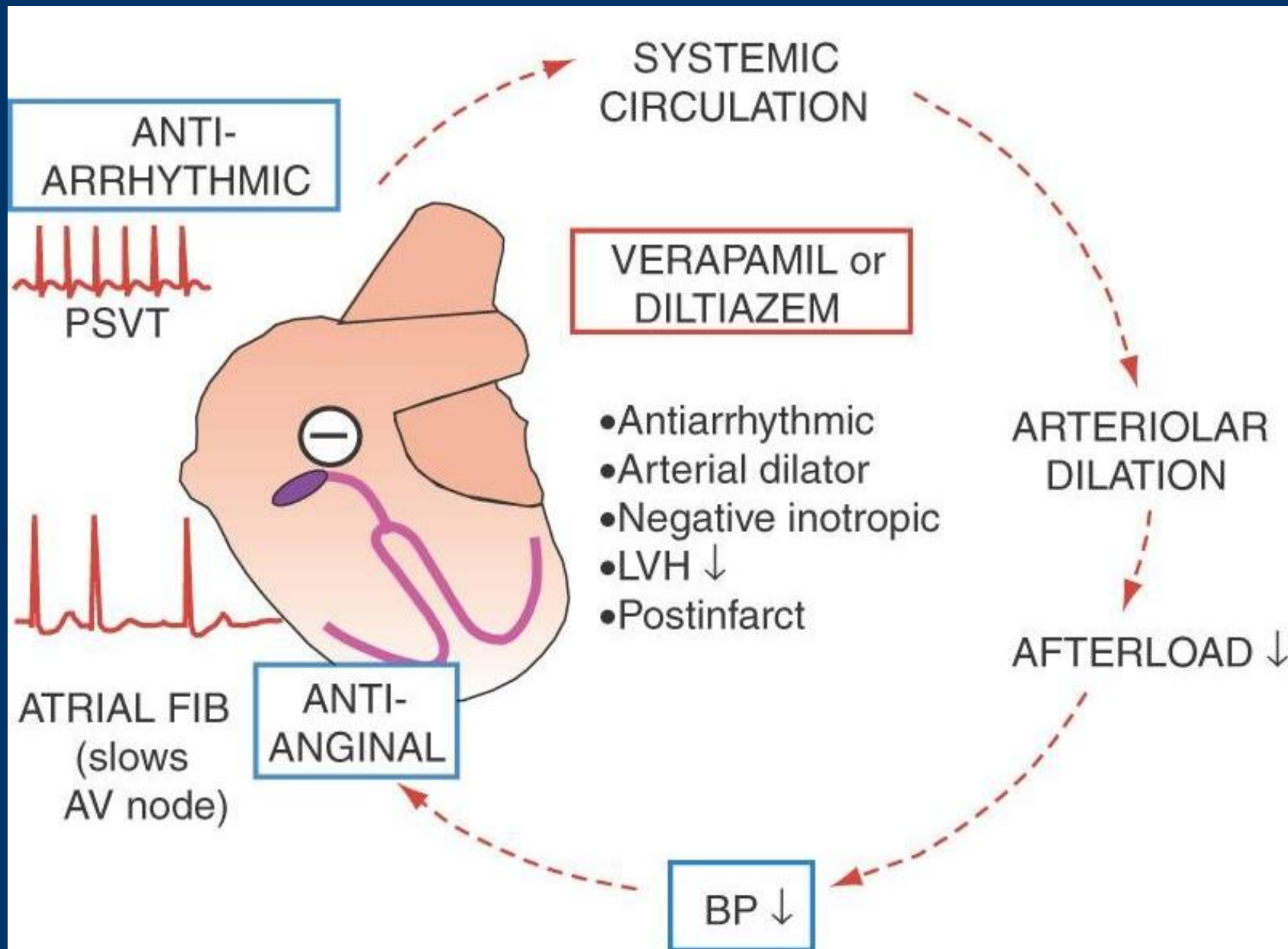
diltiazem

diltiazem SR

Fenylalkylaminy

verapamil

verapamil SR



BVK - DHP

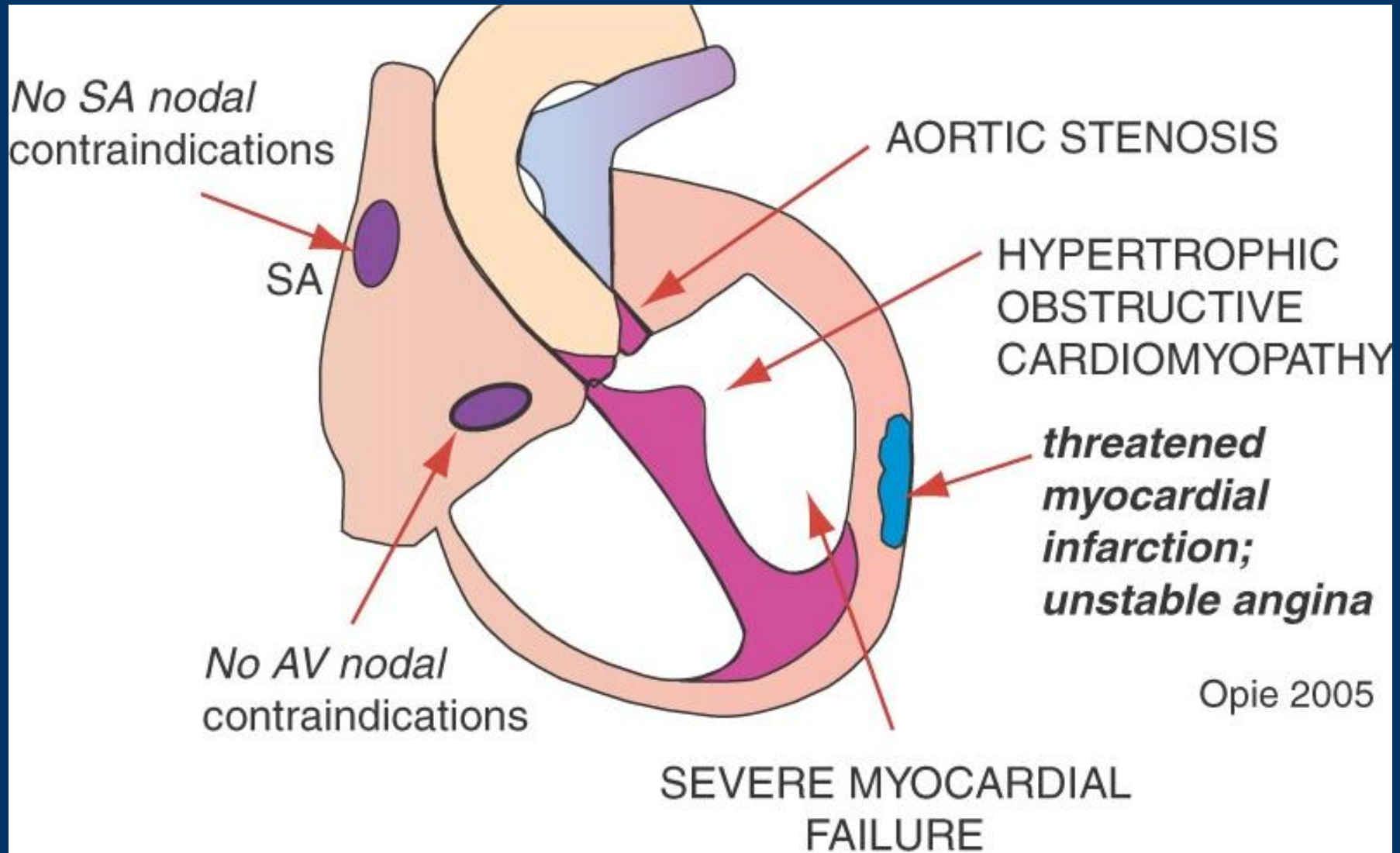
indikace

1. Hypertenze, zvláště v kombinaci s ACEi/ARB
2. ICHS s AP, NAP, vazospastická AP
3. ICHS - sekundární prevence??
4. Raynaud syndrom
5. Diabetická nefropatie s proteinurií

BVK - nonDHP indikace

1. Hypertenze, zvláště kombinace s ACEi/ARB
2. ICHS s AP, NAP, vazospastická AP
3. SV tachyarytmie, fi.si. (non DHP)
4. Ochrana myokardu po IM (jsou-li KI BB)

BVK - DHP kontraindikace



BVK - DHP kontraindikace

