

Propriétés

Les inhibiteurs calciques, aussi appelés antagonistes calciques, inhibent l'entrée du calcium dans les cellules musculaires lisses. Ils agissent au niveau des canaux calciques voltage-dépendants en freinant l'entrée de calcium dans les cellules musculaires lisses vasculaires et les cardiomyocytes.

Effets sur les cellules myocardiques

- Ralentissement conduction nodale
- Ralentissement automatisme sinusal
- Diminution contraction myocardique
- Diminution consommation en oxygène

Effets sur les cellules musculaires lisses

- Vasodilatation

On distingue les inhibiteurs calciques bradycardisants et les non bradycardisants.

Médicaments

Inhibiteurs calciques avec effets vasculaires et cardiaques (bradycardisants)

Vérapamil (Isoptine®)
Diltiazem (Bi-Tildiem®, Mono-Tildiem®, Tildiem®)

Inhibiteurs calciques périphériques : effets vasculaires prédominants : dihydropyridines

Amlodipine (Amlor®)
Félodipine (Flodil®)
Isradipine (Icaz®)
Nicardipine (Loxen®)
Lercanidipine (Lercan®, Zanidip®)
Nifédipine (Adalate®)
Nitrendipine (Nidrel®)
Manidipine (Ipertem®)
Clévipidine (Cleviprex®)

Indications

Hypertension artérielle
Insuffisance coronaire
Angor
Syndrome de Raynaud pour l'Adalate
Troubles du rythme : tachycardie paroxystique pour le Vérapamil et le Diltiazem

Contre-indications

Bradycardies importantes
Bloc auriculo-ventriculaire non appareillé
Insuffisance ventriculaire gauche
Insuffisance cardiaque mal contrôlée (pour les médicaments bradycardisants)
Hypotension artérielle

Interactions médicamenteuses

Dantrolène
Nifédipine + Diltiazem
Ivabradine + Diltiazem
Millepertuis
Dérivés ergot de seigle
Médicaments torsadogènes

Effets indésirables

Hypotension
Constipation
Bradycardie excessive
Bloc auriculo-ventriculaire
Bouffées vasomotrices (flush), rougeur de la face
Céphalées
Œdèmes des membres inférieurs

Plus rarement

Tachycardie, palpitations, urticaire, asthénie, vertiges, troubles du sommeil, nausées, gastralgies

Administration et surveillance

Administration

- Traitement per os pour tous les médicaments
- Privilégier la prise pendant le repas pour le per os pour limiter les effets digestifs
- Traitement existant en intraveineux pour : Loxen, Isoptine, Tildiem

Surveillance

- Pression artérielle, fréquence cardiaque voire ECG
- Apparition des effets indésirables
- Diminution des symptômes

Sources

Cours IFSI

Guide pratique infirmier, Perlemuter, 2020, Elsevier Masson

Inhibiteurs calciques sur pharmacomedicale.org

Méga guide pharmaco infirmier, 2e édition, Laurent Chouchana, 2020, Elsevier Masson

Pathologies et thérapeutiques en soins infirmiers, Kim Quintero Y Perez, 2018, Elsevier Masson

Réussir toute la pharmacologie et thérapeutiques, 2019, Vuibert

Toute la pharmaco, Mathilde Dambrine, 2017, Vuibert

Propriétés

Inhibition de l'entrée du calcium dans les cellules musculaires lisses.

Cellules myocardiques : ralentissement conduction nodale et automatisme sinusal, diminution contraction myocardique et consommation en oxygène

Cellules musculaires lisses : vasodilatation

Indications

Hypertension artérielle
Insuffisance coronaire
Angor

Syndrome de Raynaud pour l'*Adalate*

Troubles du rythme : tachycardie paroxystique pour le *Vérapamil* et le *Diltiazem*

Contre-indications

Bradycardies importantes
Bloc auriculo-ventriculaire non appareillé
Insuffisance ventriculaire gauche
Insuffisance cardiaque mal contrôlée
Hypotension artérielle

Effets indésirables

Hypotension
Constipation
Bradycardie excessive
Bloc auriculo-ventriculaire
Bouffées vasomotrices (flush),
rougeur de la face
Céphalées
Œdèmes des membres inférieurs

Plus rarement

Tachycardie, palpitations, urticaire,
asthénie, vertiges, troubles du
sommeil, nausées, gastralgies

Médicaments

Bradycardisants

Vérapamil (*Isoptine*®)
Diltiazem (*Bi-Tildiem*®, *Mono-Tildiem*®, *Tildiem*®)

Dihydropyridines

Amlodipine (*Amlor*®)
Féلودipine (*Flodil*®)
Isradipine (*Icaz*®)
Nicardipine (*Loxen*®)
Lercanidipine (*Lercan*®, *Zanidip*®)
Nifédipine (*Adalate*®)
Nitrendipine (*Nidrel*®)
Manidipine (*Iperten*®)
Clévipidine (*Cleviprex*®)

UE 2.11 Pharmacologie et thérapeutiques

Inhibiteurs calciques

Administration

Traitement per os pour tous les médicaments

Privilégier la prise pendant le repas pour le per os pour limiter les effets digestifs

Traitement existant en intraveineux pour : *Loxen*, *Isoptine*, *Tildiem*

Surveillance

Pression artérielle, fréquence cardiaque voire ECG

Apparition des effets indésirables

Diminution des symptômes

Interactions

Dantrolène
Nifédipine + *Diltiazem*
Ivabradine + *Diltiazem*
Millepertuis
Dérivés ergot de seigle
Médicaments torsadogènes