

Propriétés

Les inhibiteurs de l'enzyme de conversion ou IEC sont des antihypertenseurs qui bloquent l'enzyme qui assure la transformation de l'angiotensine I en angiotensine II.

L'angiotensine II est une hormone produite par le rein qui joue un rôle sur la régulation de la pression artérielle en l'augmentant.

Les IEC augmentent également les concentrations de bradykinine.

Propriétés

- Vasodilatation
- Amélioration de la contraction myocardique
- Augmentation du flux sanguin rénal

Médicaments « pril »

*Lisinopril (Zestril®)
Bénazépril (Briem®, Cibacene®)
Captopril (Lopril®)
Énalapril (Rénitec®)
Ramipril (Triatec®)
Périndopril (Coversyl®)
Fosinopril (Fozitec®)
Zofénopril (Zofenil®)
Trandolapril (Odril®)
Quinapril (Acuitel®)*

Contre-indications

Allergie
Sténose bilatérale des artères rénales
Déplétion sodée excessive
Grossesse, allaitement

Interactions médicamenteuses

Lithium
Anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)
Racécadotril

Effets indésirables

Hypotension orthostatique
Hypotension artérielle
Toux sèche
Allergie
Asthénie
Céphalées
Insuffisance rénale aiguë
Hyperkaliémie, augmentation créatininémie
Neutropénie, agranulocytose, thrombopénie
Angioédème, éruptions cutanées

Administration et surveillance

Administration

- Traitement per os
- Augmenter la posologie progressivement
- Arrêt du traitement si insuffisance rénale aiguë

Surveillance

- Tension artérielle, fréquence cardiaque, électrocardiogramme
- Disparition des signes de l'hypertension artérielle
- Apparition des effets indésirables
- Biologique : ionogramme sanguin, créatinine, NFS

Sources

Cours IFSI

Les médicaments de l'HTA sur [vidal.fr](https://www.vidal.fr)

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

Médicaments du système rénine-angiotensine sur [pharmacomedicale.org](https://www.pharmacomedicale.org)

Réussir toute la pharmacologie et thérapeutiques, 2019, Vuibert

Toute la pharmaco, Mathilde Dambrine, 2017, Vuibert

Propriétés

Blocage de l'enzyme qui assure la transformation de l'angiotensine I en angiotensine II.

Augmentation des concentrations de bradykinine.

Vasodilatation

Amélioration de la contraction myocardique

Augmentation du flux sanguin rénal

Effets indésirables

Hypotension orthostatique

Hypotension artérielle

Toux sèche

Allergie

Asthénie

Céphalées

Insuffisance rénale aiguë

Hyperkaliémie

Augmentation créatininémie

Neutropénie, agranulocytose

Thrombopénie

Angioédème, éruptions cutanées

Administration

Traitements per os

Augmenter posologie progressivement

Arrêt traitement si insuffisance rénale aiguë

Indications

Hypertension artérielle

Insuffisance cardiaque

Post infarctus du myocarde

Maladie coronarienne

Néphropathie diabétique

Contre-indications

Allergie

Sténose bilatérale des artères rénales

Déplétion sodée excessive

Grossesse

Allaitement

Médicaments

Lisinopril (Zestril®)

Bénazépril (Briem®, Cibacene®)

Captopril (Lopril®)

Énalapril (Rénitec®)

Ramipril (Triatec®)

Périndopril (Coversyl®)

Fosinopril (Fozitec®)

Zofénopril (Zofenil®)

Trandolapril (Odril®)

Quinapril (Acuitel®)

Surveillance

TA, FC, ECG

Disparition signes HTA

Apparition effets indésirables

Ionogramme sanguin, NFS, créatinine

Interactions

Lithium

AINS

Racécadotril

