

## 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®)*

## 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

## 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  
Angioedème, 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](http:// Vidal.fr)

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

Médicaments du système rénine-angiotensine sur [pharmacomedicale.org](http:// 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

## 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

## Effets indésirables

Hypotension orthostatique

Hypotension artérielle

Toux sèche

Allergie

Asthénie

Céphalées

Insuffisance rénale aiguë

Hyperkaliémie

Augmentation créatininémie

Neutropénie, agranulocytose

Thrombopénie

Angioedème, éruptions cutanées

UE 2.11 Pharmacologie et thérapeutiques

## Inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC)

## Médicaments

Lisinopril (Zestril®)

Bénazépril (Briem®, Cibacene®)

Captopril (Lopril®)

Énalapril (Rénitec®)

Ramipril (Triatec®)

Périndopril (Coversyl®)

Fosinopril (Fozitec®)

Zofénopril (Zofenil®)

Trandolapril (Odril®)

Quinapril (Acuitel®)

## Interactions

Lithium

AINS

Racécadotril

## Administration

Traitement per os

Augmenter posologie progressivement

Arrêt traitement si insuffisance rénale aiguë

## Surveillance

TA, FC, ECG

Disparition signes HTA

Apparition effets indésirables

Ionogramme sanguin, NFS, créatinine