



# LES VASODILATATEURS

DR DRIAL.A  
CHU DE SETIF



# LES INHIBITEURS CALCIQUES

## I/ DÉFINITION

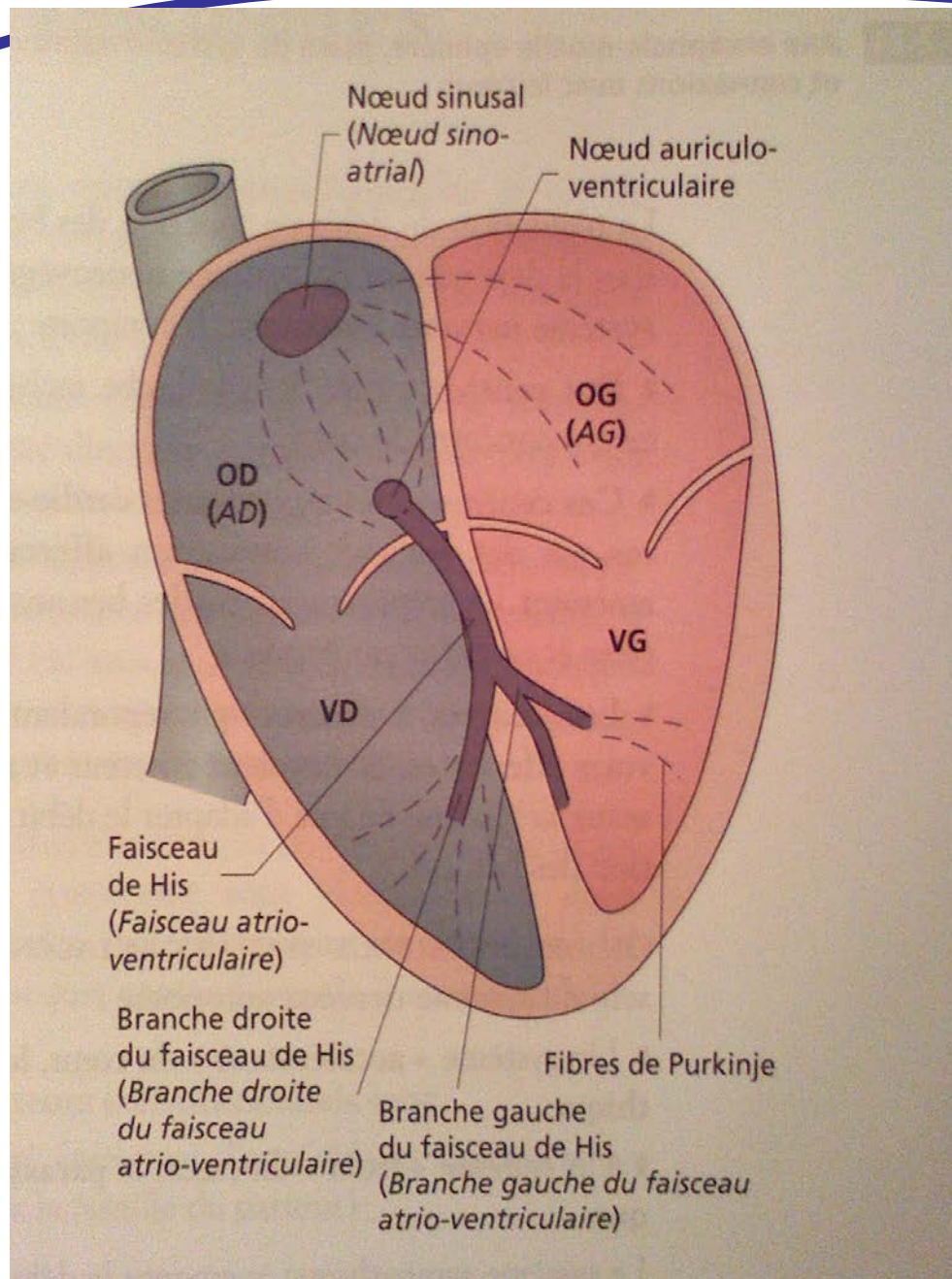
Les inhibiteurs calciques (ou anticalciques) inhibent l'entrée du calcium dans les cellules myocardiques et dans les cellules musculaires lisses des parois artérielles.

L'ion calcium étant indispensable à la contraction musculaire, les anticalciques diminuent la contractilité myocardique et dilatent les artères.

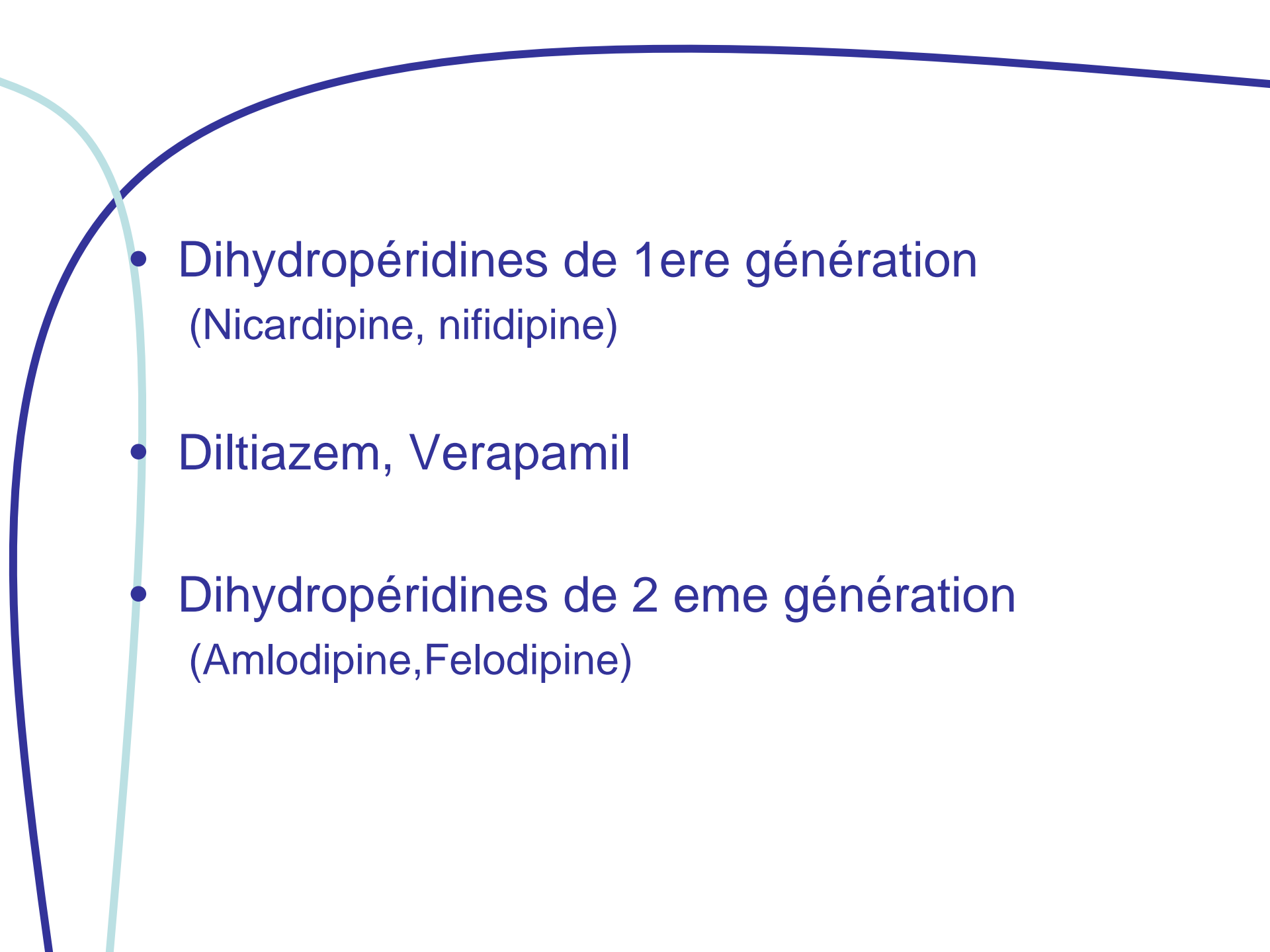
## III/ MECANISME D'ACTION

Les inhibiteurs calciques s'opposent à la pénétration du calcium dans :

- les fibres musculaires myocardiques
- les cellules musculaires lisses
- les cellules calcium-dépendantes du tissu nodal (nœud sinusal et nœud auriculo-ventriculaire)



Tissu nodal,  
superposé aux  
structures  
cardiaques

- 
- Dihydropéridines de 1ere génération  
(Nicardipine, nifedipine)
  - Diltiazem, Verapamil
  - Dihydropéridines de 2 eme génération  
(Amlodipine, Felodipine)

## III/ PROPRIETES

- effet vasculaire
- effet cardiaque
- effet protecteur (protection du myocarde, protection rénale, effet métabolique)

# Propriétés

## - Médicaments

Dihydropyridines (Amlor<sup>®</sup>, adalate<sup>®</sup>)  
effet vasculaire

Diltiazem, Verapamil  
effets cardiaque (antiarythmique,  
inotrope – et chronotrope –)



## IV/ INDICATIONS

- hypertension artérielle
- angine de poitrine (angor)
- tachycardie supraventriculaire
- syndrome de Raynaud

## V/ CONTRE-INDICATION

- grossesse, allaitement
- bloc auriculo-ventriculaire
- insuffisance cardiaque
- infarctus du myocarde à la phase aiguë

## VI/ EFFETS SECONDAIRES

- œdèmes des membres inférieurs
- céphalées
- rougeur du visage
- bouffées de chaleur
- hypotension artérielle
- tachycardie



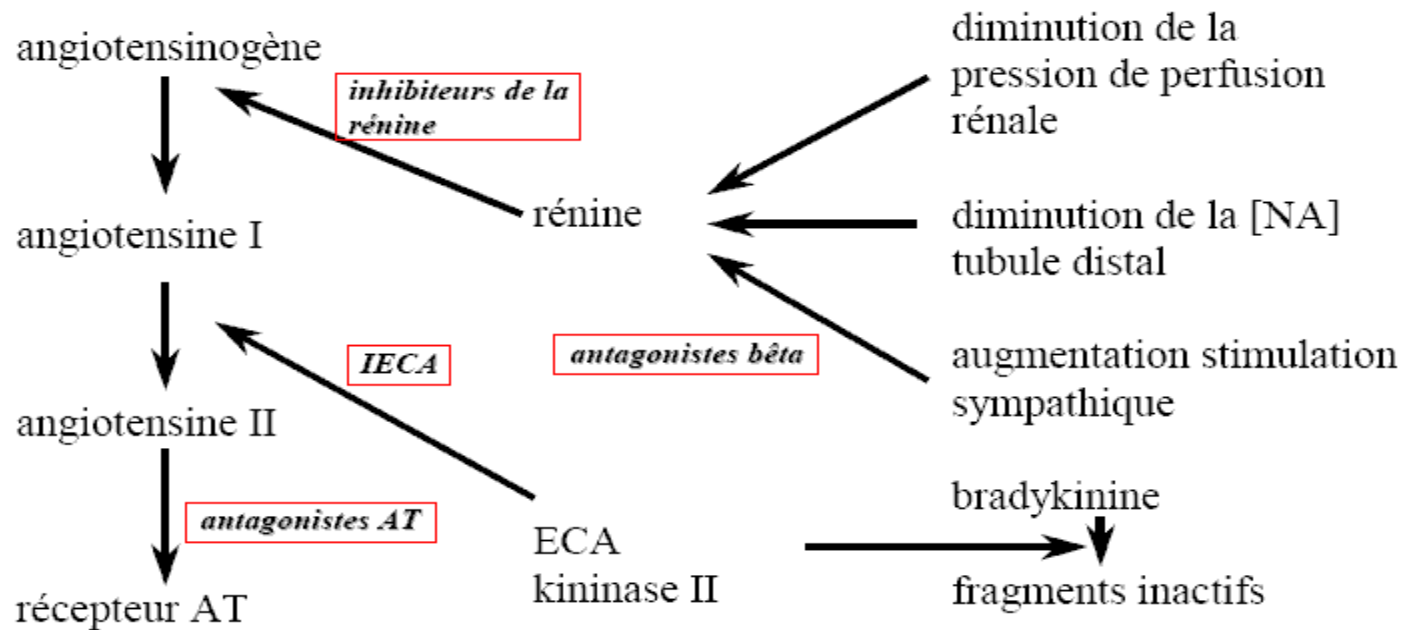
# **INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION**

# Inhibiteurs de l'enzyme de conversion

- Efficacité sur la Morbi-Mortalité,
- sur la Fonction Rénale
- Actions : Blocage de la formation de l'angiotensine II
- Effet vasodilatateur puissant
- Place considérable dans la thérapeutique cardiovasculaire

# Le système Renine -Angiotensine Aldostérone

## sites d'inhibition du SRA



# Indication

- HTA
- Dysfonction systolique du VG
- Post-infarctus
- Néphroprotection
- Prévention secondaire chez les patients cardiovasculaires.

# Principaux IEC

- Lopril (captopril): 25 et 50 mg
- Renitec (Enalapril): 5 et 20 mg
- Triatec (Ramipril) : 1.25 2.5 5 mg et 10 mg
- Coversyl (Perindopril) : 2 et 4 mg



# Effets Secondaires :

Hypotension artérielle,  
Toux sèche,  
Rach cutané , œdème angioneurotique  
Insuffisance Rénale,  
Hyperkaliémie  
Diminution des GB, Plquettes

# Contre Indications :

- Grossesse ,Allaitement,
- Insuffisance Rénale ,
- Sténose de l'artère rénale
- Hyperkaliémie
- Allergie

Surveillance :Prise de la Tension Artérielle,  
Fonction Rénale, Hyperkaliémie



# **Antagoniste des récepteurs AT1 à l'angiotensine II**

## Antagoniste des récepteurs AT1 à l'angiotensine II

- nouvelle thérapeutique
- bloque les récepteurs AT1 de l'angiotensine II
- indication : HTA ; néphroprotection ; insuffisance cardiaque

## Principaux ARAII

- Losortan ( coosar) cp 50 mg
- Valsartan (Tareg)80 mg ,160
- Irbesartan ( Aprovel ) cp à 150 et 300 mg
- Candésartan



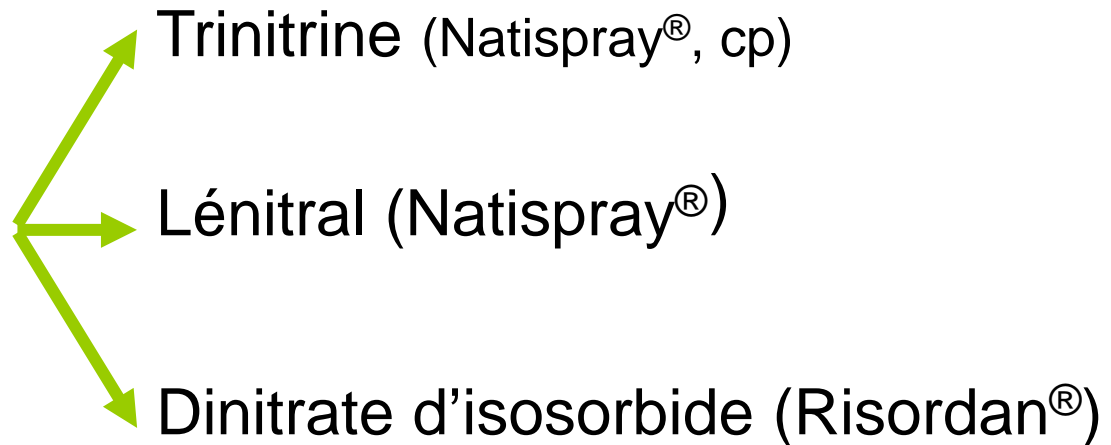
# LES DERIVES NITRES

# LES DERIVES NITRES

## - Propriétés

- Vasodilatation veineuse , artérielle et coronaire
- Traitement de choix de la crise angineuse

## - Médicaments



## Mode d'administration

- Voie sublinguale : - Sprays
- Voie orale : Cp ou gélules à LP
- Voie percutanée : Patchs (trinitrine)
- Voie IV



# Indication

- Traitement de la crise d'angine de poitrine
- Traitement de fond de l'angor d'effort, spastique, angor instable
- OAP
- Insuffisance cardiaque congestive chronique

## Contre indication :

- IDM du VD
- CMH
- IVDte

## Effets secondaires

- ✓ Céphalées, bouffées vasomotrices, vasodilatation cutanée avec érythème, aggravation de migraines
- ✓ Hypotension orthostatique
- ✓ Epuisement de l'effet thérapeutique
- ✓ Nausées, vomissements