

Propriétés

Les antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II, également connus sous le nom de sartans, sont une classe de médicaments utilisés principalement pour traiter l'hypertension artérielle et l'insuffisance cardiaque. Ils agissent en bloquant les effets de l'angiotensine II, une hormone qui provoque la constriction des vaisseaux sanguins et augmente la pression artérielle.

Mécanisme d'action

Réduction résistances artérielles périphériques

Effets indésirables

Hypotension orthostatique
Angio-oedème
Insuffisance rénale
Hyperkaliémie
Céphalées, vertiges

Interactions médicamenteuses

Médicaments hyperkaliémiants
Lithium : risque d'augmentation de la lithiémie
AINS : risque d'altération de la fonction rénale

Médicaments

Valsartan (Tareg®)
Candésartan (Atacand®, Kenzen®)
Irbésartan (Aprovel®)
Losartan (Cozaar®)
Telmisartan (Micardis®)
Olmésartan (Alteis®, Olmetec®)

Indications

Hypertension artérielle
Insuffisance cardiaque (si intolérance aux IEC)
Post-infarctus du myocarde récent
Néphropathie protéinurique du diabète

Contre-indications

Allergie ou antécédent d'angio-oedème
Insuffisance rénale ou hépatique sévère
Sténose des artères rénales
Hyperkaliémie
Traitement par un IEC ou un autre sartan
Hypotension artérielle
Grossesse et allaitement

Administration et surveillance

Administration

- Augmentation progressive des posologies en début de traitement

Surveillance

- Apparition des effets indésirables
- Efficacité du traitement avec contrôle tensionnel
- Bilan biologique : kaliémie et fonction rénale

Sources

Antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II, 2002, Pierre Corvol
Cours IFSI
Médicaments du système rénine-angiotensine sur pharmacomedicale.org
Méga guide pharmaco infirmier, 2e édition, Laurent Chouchana, 2020, Elsevier Masson
Mémento 100% visuel de la pharmacologie, Anne Barrau, 2022, Vuibert
Réussir toute la pharmacologie et thérapeutiques, 2019, Vuibert
Toute la pharmaco, Mathilde Dambrine, 2017, Vuibert

Propriétés

Classe de médicaments utilisés principalement pour traiter l'HTA et l'insuffisance cardiaque.

Ils agissent en bloquant les effets de l'angiotensine II, une hormone qui provoque la constriction des vaisseaux sanguins et augmente la pression artérielle.

Mécanisme d'action

Réduction résistances artérielles périphériques

Indications

Hypertension artérielle

Insuffisance cardiaque (si intolérance aux IEC)

Post-infarctus du myocarde récent

Néphropathie protéinurique du diabète

Contre-indications

Allergie ou antécédent d'angio-œdème

Insuffisance rénale ou hépatique sévère

Sténose des artères rénales

Hyperkaliémie

Traitement par un IEC ou un autre sartan

Hypotension artérielle

Grossesse et allaitement

UE 2.11 Pharmacologie et thérapeutiques

Antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II (ARA II ou sartans)

Effets indésirables

Hypotension orthostatique

Angio-œdème

Insuffisance rénale

Hyperkaliémie

Céphalées, vertiges

Médicaments

Valsartan (Tareg®)

Candésartan (Atacand®, Kenzen®)

Irbésartan (Aprovel®)

Losartan (Cozaar®)

Telmisartan (Micardis®)

Olmésartan (Alteis®, Olmetec®)

Administration

Augmentation progressive des posologies en début de traitement

Surveillance

Apparition des effets indésirables

Efficacité du traitement avec contrôle tensionnel

Bilan biologique : kaliémie et fonction rénale

Interactions

Médicaments hyperkaliémiants

Lithium : risque d'augmentation de la lithiémie

AINS : risque d'altération de la fonction rénale



fiches-ide.fr

Fiches IDE© Tous droits réservés