

Ca-Antagonisten (Rx)**Nifedipin-Typ**

| | |
|------------|-------------|
| Lomir SRO | Isradipin |
| Nifedipin* | Nifedipin |
| Nimotop | Nimodipin |
| Norvasc* | Amlodipin |
| Plendil* | Felodipin |
| Zanidip* | Lercandipin |

Verapamil-/Diltiazem-Typ

| | |
|----------|-----------|
| Isoptin* | Verapamil |
| Dilzem* | Diltiazem |

ACE-Hemmer / Kombinationen (Rx)

| | |
|-----------------------------|--------------------------|
| Accupro* / Accuretic* | Quinapril (+HCT) |
| Coversum* N / - Combi* | Perindopril (+Indapamid) |
| Inhibace / -plus | Cilazapril (+HCT) |
| Enalapril* / Enalapril HCT* | Enalapril (+HCT) |
| Triatec* / -comp. | Ramipril (+HCT) |
| Zestril* / Zestoretic* | Lisinopril (+HCT) |

Sonstige Kombinationen

| | |
|------------------|--|
| Cosyrel | Perindopril+Bisoprolol (Betablocker) |
| Coveram / - Plus | Perindopril+Amlodipin (Ca-Antagonist) +Indapamid (Thiazid) |
| Tarka | Trandolapril+Verapamil (Ca- Antagonist) |

Angiotensin-II-Rezeptor-Antagonisten (Sartane) / Kombinationen (Rx)

| | |
|------------------------------|--|
| Aprovel* / Co-Aprovel* | Irbesartan (+ HCT) |
| Atacand* / Blopress* (-plus) | Candesartan (+ HCT) |
| Cosaar* (-plus) | Losartan (+ HCT) |
| Diovan* / Co-Diovan* | Valsartan (+ HCT) |
| Edarbi / Edarbyclor | Azilsartan (+ Chlortalidon) |
| Micardis* (-plus) | Telmisartan (+ HCT) |
| Olmetec* / Votum* (-plus) | Olmesartan (+ HCT) - WS ist ein Prodrug, dadurch preislich günstiger |
| Teveten* (-plus) | Eprosartan (+ HCT) |

Sonstige Sartan-Kombinationen

| | |
|---------------------------------|---|
| Caduet* | Atorvastatin+Amlodipin (Ca-Antagonist) |
| Triveram | Atorvastatin+Amlodipin (Ca-Antagonist) +Perindopril (ACE-Hemmer) |
| Logimax | Felodipin+Metoprolol (Betablocker, kardioselektiv) |
| Entresto | Valsartan+Sacubitril = Sartan + NEP-Hemmer Nephilysin (NEP: neutrale Endopeptidase). Valsartan blockiert Angiotensin-II-Typ-1 (AT1) Rezeptor. Kombination = Angiotensin-Rezeptor-Nephilysin-Hemmer (ARNI) |
| Exforge / - HCT | Valsartan+Amlodipin (Ca-Antagonist) +HCT (Thiazid) |
| Candesartan-Amlodip neu! | Candesartan+Amlodipin (Ca-Antagonist) |
| Micardis Aml | Telmisartan+Amlodipin (Ca-Antagonist) |
| Sevikar* / Vascord /-HCT | Olmesartan+Amlodipin (Ca-Antagonist) +HCT (Thiazid) |

Sonstige Antihypertensiva (Rx)

| | |
|-----------------|---|
| Dilatrend* | Carvedilol - α - und β -Rezeptorenblocker |
| Rasilez / - HCT | Aliskiren (+ HCT) - selektiver Renin-Inhibitor. Verhindert Konversion von Angiotensinogen zu Angiotensin I, dadurch sinken die Reninaktivität sowie Spiegel von AT I und AT II. Nicht kombinieren mit ACE-, AR-Blockern (Sartane) |
| Trandate | Labetalol - α - und β -Rezeptorenblocker. Ind: Hypertonie, nach Myokardinfarkt. |

Mittel gegen pulmonale Hypertonie

| | |
|-----------|---|
| Adempas | Riociguat - Vasodilatator (cGMP-Signalweg) |
| Opsumit | Macitentan - Endothelinrezeptor-Antagonist |
| Tracleer* | Bosentan - Endothelinrezeptor-Antagonist IA: Wirkungsverlust von hormonalen Kontrazeptiva! |
| Volibris* | Ambrisentan - Endothelinrezeptor-Antagonist |

Alpha-1-Rezeptorenblocker / Antisymphotonika

| | |
|-------------|---|
| Aldomet | Methyldopa - Einbau als falscher Neurotransmitter α -Methyl-noradrenalin |
| Cardura* CR | Doxazosin - postsynaptische Blockade von α_1 -Rezeptoren, Blutdruck sinkt durch Gefässerweiterung. Tab nicht teilen, da orales osmotisches System. |
| Catapresan | Clonidin - Antisymphotonikum, Aktivierung zentraler und peripherer α_2 -Rezeptoren \rightarrow Impulsfrequenz und Freisetzung von Noradrenalin sinkt |
| Intuniv | Guanfacin - ADHS-Therapeutikum, zentrales Antiadrenergikum |
| Physiotens | Moxonidin - selektiver Imidazolin-Rezeptor-Agonist (SIRA) mit zentral-adrenerger Wirkung, Senkung der peripheren Sympathikusaktivität. |

Allgemeine Info

- W'mech Ca-Antagonisten:** blockiert Ca-Kanäle (L-Typ) im Herzmuskel und in glatten Gefäßmuskulzellen \rightarrow Vasodilatation
- ☺ **ACE-Hemmer:** Blockade des Angiotensin-Converting-Enzyms, dadurch wird kein Angiotensin II produziert (stärkste körpereigene blutdrucksteigernde Substanz) \rightarrow peripherer Widerstand sinkt. Zudem kein Abbau von Bradykinin, welches NO aus Endothelzellen freisetzt \rightarrow Vasodilatation
- Sartane:** blockieren AT II-Rezeptor
- UAW Nifedipin:** Hypotonie (liegend einnehmen), Kopfweg, Herzklopfen
- ☹ **Verapamil:** Obstipation
- ACE-Hemmer:** trockener, unproduktiver Husten (ev. wegen nicht abgebautem Bradykinin in der Lunge). **Angioneurotisches Ödem:** wie Bienenstichallergie an Lippen/Mund \rightarrow Erstickungsgefahr
- ☞ **Wirkungen Nifedipin:** gegen Hypertonie, Angina pectoris, Morbus Raynaud
- Verapamil:** obige und zusätzlich bei Rhythmusstörungen
- ① **Vorteil der ATII-Rezeptor-Antagonisten** gegenüber ACE-Hemmern: kein Hustenreiz