

Tableau 3 : contre-indications, indications et interactions des antihypertenseurs les plus utilisés.

	Bêtabloquants	Antagonistes calciques	Inhibiteurs de l'ECA/ antagonistes de l'angiotensine de type 2
Contre-indications absolues	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asthme mal maîtrisé (moins si cardiosélectif et en cas de MPOC)</li> <li>• Bloc AV 2e/3e degré</li> <li>• Bradycardie sinusale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Angor instable, infarctus aigu</li> <li>• Pour le diltiazem et le vérapamil : Bloc AV 2e/3e degré et insuffisance cardiaque</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hyperkaliémie</li> <li>• Sténose bilatérale de l'artère rénale</li> <li>• Grossesse</li> </ul>
Contre-indications relatives (comorbidité comme argument négatif)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Insuffisance cardiaque instable</li> <li>• Asthme maîtrisé et MPOC</li> <li>• Trouble de la tolérance au glucose <sup>a</sup></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pour le diltiazem et le vérapamil : bradycardie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Insuffisance rénale <sup>b</sup></li> <li>• Athéromatose généralisée</li> <li>• Tension labile</li> </ul>
Indication complémentaire (comorbidité comme argument positif)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Angine de poitrine</li> <li>• Infarctus au cours des 2 dernières années <sup>c</sup></li> <li>• Insuffisance cardiaque stable <sup>c</sup> (augmenter progressivement la dose)</li> <li>• Troubles du rythme supraventriculaires</li> <li>• Migraine <sup>c</sup></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Angine de poitrine <sup>c</sup></li> <li>• Phénomène de Raynaud <sup>c</sup></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Insuffisance cardiaque</li> <li>• Diabète de type 2 avec microalbuminurie</li> </ul>
Interactions ayant une importance clinique	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certains antagonistes calciques (diltiazem et vérapamil)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pour le diltiazem et le vérapamil : bêtabloquants + leurs inhibiteurs du cyp3A4 <sup>d</sup></li> <li>• Digoxine <sup>e</sup></li> <li>• Les antagonistes calciques sont des substrats des enzymes CYP3A <sup>d</sup></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AINS</li> <li>• Suppléments du potassium ou diurétiques d'épargne potassique</li> <li>• Lithium</li> </ul>