



Cholesterolverlagers

— medicijn bij hart- en vaatziekten

De behandeling van hoog cholesterol bestaat uit adviezen voor een gezonde leefstijl. Deze adviezen kunnen aangevuld worden met cholesterolverlagende medicijnen. Een lager cholesterol vermindert het risico op het krijgen van hart- of vaatziekten met 20 tot 25%.

Er zijn verschillende soorten medicijnen om het cholesterolgehalte in het bloed te verlagen. Vaak zijn dit statines, maar soms worden ook andere cholesterolverlagende medicijnen voorgeschreven.

Cholesterolverlagende medicijnen

- statines
- cholesterolabsorptieremmers
- cholesterolverlagers per injectie (PCSK9 remmers)
- overige cholesterolverlagende medicijnen (galzuurbindende harsen, fibraten, nicotinezuurderivaten)

Statines

Statines remmen de aanmaak van cholesterol in de lever. Ze hebben de volgende effecten:

- het cholesterolgehalte wordt verlaagd met 25-45%
- de binnenwand van de slagaders wordt stabiel, waardoor deze aders minder snel verkrampen bij irritatie
- de slagaders verkalken minder snel.

U merkt er zelf niet veel van als het cholesterolgehalte daalt. U weet pas of statines werken als u uw cholesterolgehalte laat testen. Stopt u met statines, dan neemt het cholesterolgehalte weer toe. Daarom is het belangrijk dat u de medicijnen elke dag blijft innemen.

Stofnamen zijn: Atorvastatine (Lipitor®), Fluvastatine (Lescol®), Pravastatine (Selektine®), Rosuvastatine (Crestor®), Simvastatine (Zocor®).

Voor wie?

Artsen schrijven statines voor aan alle hart- en vaatpatiënten met vernauwingen in de slagaders en aan iedereen met een hoog risico op hart- en vaatziekten. Dit zijn bijvoorbeeld mensen:

- met angina pectoris
- met vernauwingen in de slagaders van de benen, de hals of het hart
- met diabetes
- die een hartinfarct of beroerte hebben gehad
- die een dotterbehandeling of bypassoperatie hebben gehad
- met een totaal cholesterolgehalte boven de 8 mmol/l
- met meerdere risicofactoren voor hart- en vaatziekten (uw arts gebruikt hiervoor een risicotabel)

Statines zijn veilig en effectief. Sommige mensen kunnen ze echter niet gebruiken, zoals zwangere vrouwen, vrouwen die borstvoeding geven en mensen met een leverziekte.

Vraag aan de arts of uw apotheek of de statine, die u gebruikt de werking van uw andere medicijnen remt.

Bijwerkingen

Ruim 1 miljoen Nederlanders gebruikt statines. Dit medicijn wordt meestal goed verdragen. Bijwerkingen die veel voorkomen zijn: maag- en darmklachten, vermoeidheid, hoofdpijn, duizeligheid en milde spierklachten. De meeste klachten komen vooral voor in het begin van de behandeling. Blijft u klachten houden? Bespreek dit dan met uw arts..

Ernstige spierklachten zijn zeer zeldzaam. De klachten zijn hevige spierpijn, krachtsverlies, koorts, misselijkheid en braken. Neem altijd bij onverwachte en onverklaarbare hevige spierpijn meteen contact op met de arts.

Statines hebben de meest krachtige werking en worden het meest voorgeschreven. Als statines niet voldoende werken of te veel bijwerkingen geven, zijn er ook andere medicijnen.

Cholesterolabsorptieremmers

Cholesterolabsorptieremmers remmen de opname van cholesterol in de darmen. Ze gaan de opname van cholesterol uit het voedsel en uit gal tegen. Deze remmers worden vaak in combinatie met andere cholesterolverlagers gebruikt. Of ze worden voorgeschreven aan mensen die andere middelen niet verdragen of mogen gebruiken.

Medicijnen uit deze groep bevatten de stof Ezitimib. De merknaam en stofnaam kunnen verschillend zijn.

Bijwerkingen

De meest voorkomende bijwerkingen zijn maagdarmklachten, vermoeidheid en hoofdpijn. Lees de bijsluiter voor een volledig overzicht.

Cholesterolverlagers per injectie

Een ander soort cholesterolverlagers zijn de PCSK9-remmers. Bijvoorbeeld Evolocumab en Alirocumab. Ze verlagen sterk het slechte LDL-cholesterol. Deze medicijnen moeten eens in de 2 tot 4 weken met een injectie toegediend worden. Het zijn dure medicijnen. U komt dan

ook alleen in aanmerking voor deze medicijnen als de andere cholesterolverlagers niet goed helpen en u een hoog risico op hart- en vaatziekten heeft. Verder worden deze medicijnen alleen vergoed wanneer u ze in combinatie met de cholesterolabsorptieremmer Ezetimib gebruikt.

Overige cholesterolverlagende medicijnen

Soms werken statines niet voldoende of geven teveel bijwerkingen. Dan zijn er ook andere cholesterolverlagende medicijnen. Er is weinig wetenschappelijk bewijs dat deze medicijnen het risico op hart- en vaatziekten verlagen.

Galzuurbindende harsen

Galzuurbindende harsen binden het gal dat door de lever wordt uitgescheiden. Het gal kan dan niet meer door de darm worden opgenomen en het cholesterol wordt uitgescheiden. De lever zet dan cholesterol om in nieuw galzuur. Zo verlaagt de hoeveelheid cholesterol in de levercellen en uiteindelijk in het bloed.

De meest voorkomende bijwerkingen zijn verstopping (vooral bij hoge doseringen), maagdarmklachten en een tekort aan vet oplosbare vitamines (A,D,E en K) na langdurig gebruik. Huiduitslag, jeuk en galbulten kunnen betekenen dat u overgevoelig bent voor dit medicijn.

Deze medicijnen kunnen de opname van andere medicijnen in de darm remmen (o.a. van de anticonceptiepil). Vraag hiernaar aan de arts of apotheek.

Fibraten

Fibraten verminderen de hoeveelheid vet in het bloed en verbeteren de verhouding tussen het goede cholesterol (HDL) en het slechte cholesterol (LDL). Mensen met een verhoogd triglyceridegehalte (vetgehalte) krijgen deze medicijnen.

Stofnamen zijn: bezafibraat, ciprofibraat, clofibraat en gemfibrozil.

De meest voorkomende bijwerkingen van fibraten zijn maagdarmklachten, zoals misselijkheid, buikpijn en een verminderde eetlust.

Nicotinezuurderivaten

Nicotinezuurderivaten remmen de afbraak van vetten in de weefsels. Hierdoor heeft de lever minder vetten om cholesterol en triglyceriden te maken. De meest voorkomende bijwerkingen van nicotinezuurderivaten zijn opvliegers, en/of een warm, rood hoofd en hartkloppingen.

Lees de bijsluiter voor een volledig overzicht.

Informatie

Meer informatie over cholesterolverlagers en algemene informatie over hartziekten vindt u op de website van De Hartstichting.

Vragen

Het is belangrijk dat u juiste en duidelijke informatie krijgt. Met deze informatie beslist u, samen met uw arts, of u met de behandeling start, of het betreffende onderzoek laat doen. Heeft u na het gesprek met uw arts en na het lezen van deze informatie nog vragen, stel deze dan gerust. Ook tijdens een onderzoek kunt u uw vragen stellen.

- Bent u opgenomen in het ziekenhuis? Stel dan uw vragen aan de verpleegkundige op de afdeling. Schrijf uw vragen van tevoren op, zodat u niets vergeet.
- Of bel polikliniek cardiologie (023) 224 0010
van maandag t/m vrijdag van 8.00 – 16.30 uur

Waar zijn we te vinden?

Haarlem Zuid

Boerhaavelaan 22
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

Haarlem Noord

Vondelweg 999
2026 BW Haarlem

www.spaarnegasthuis.nl

Hoofddorp

Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

info@spaarnegasthuis.nl