Vazodilatátorok

- átfedések más fejezetekkel ...
 - pl. hypertonia / angina / szívelégtelenség / NO donor
- az érsimaizomzat tónusának szabályozása
- vazodilatátor hatású gyógyszerek osztályozása
 - hatásmechanizmus és
 - klinikai alkalmazás alapján
- néhány klinikailag jelentősebb direkt vazodilatátor farmakológiájáról

Vazodilatátorok?

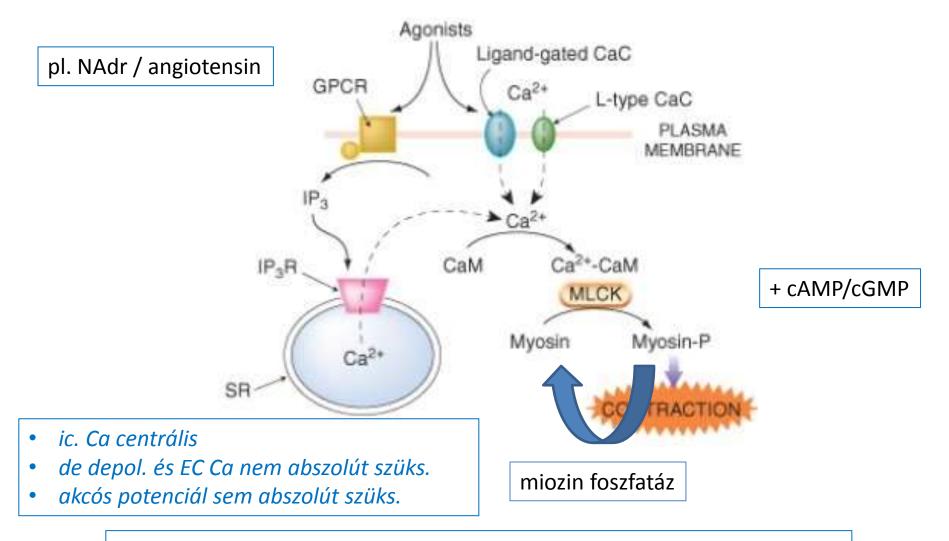
- tágítják az ereket → értágítók
 - Milyen ereket?
 - artériákat, arteriolákat / vénákat, venulákat
 - szisztémásan / lokálisan
 - Hogyan?
 - simaizom relaxáció
 - direkt a simaizomra hatva
 - indirekt a simaizom tónust szabályozó rendszerekre hatva
 - » kontrakció kivédése
 - » relaxáció fokozása

Mire használhatók?

- vérnyomás / vérátáramlás szabályozása
 - szisztémás
 - lokális (pl. pulmonalis, coronaria, perif.)
- ↓ szív munkáját (így az O₂ igényt)
 - "afterload"
 - "preload"
 - szívelégtelenség / angina

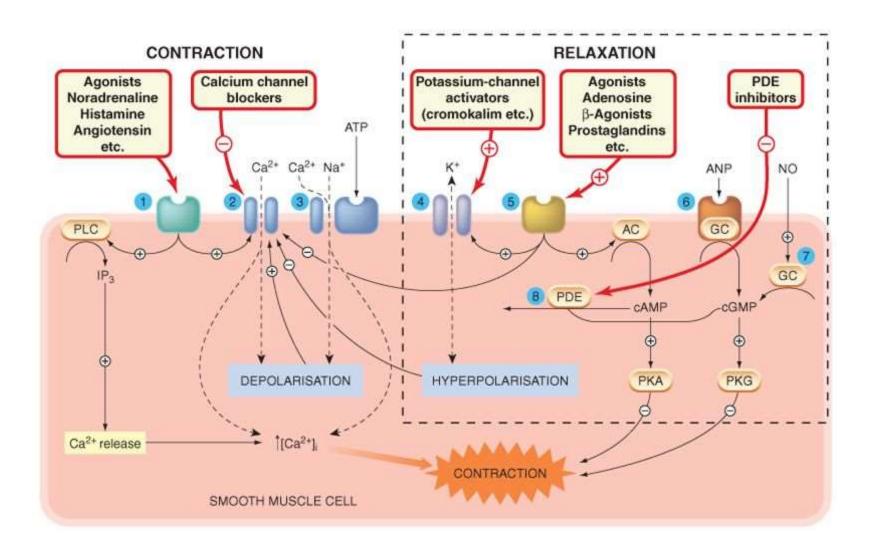
- Az értágítók
 - a kórosan fokozott érsimaizom kontrakció antagonizálására használhatók
 - pathológiás körülmények között

Excitáció - kontrakció kapcsolódása simaizomban



A simaizom kontrakció szabályozása a különböző szövetekben nem azonos

A simaizom kontrakció és relaxáció szabályozása



Az érsimaizom tónus szabályozásában részt vevő mediátorok eredete

- vegetatív (szimpatikus) idegek
 - pl. NAdr+, ATP+
- endothel
 - pl. endothelinek+, prostacyclin (PGI₂)-, NO-
- keringő hormonok
 - pl. angiotensin+, natriur. peptidek- (ANP, BNP)
- egyebek
 - pl. tromboxán (TXA₂)+, 5-HT+/-

+: kontrakció / -: dilatáció

Az érsimaizom feszülését szabályozó endothelium eredetű mediátorok

prostanoidok

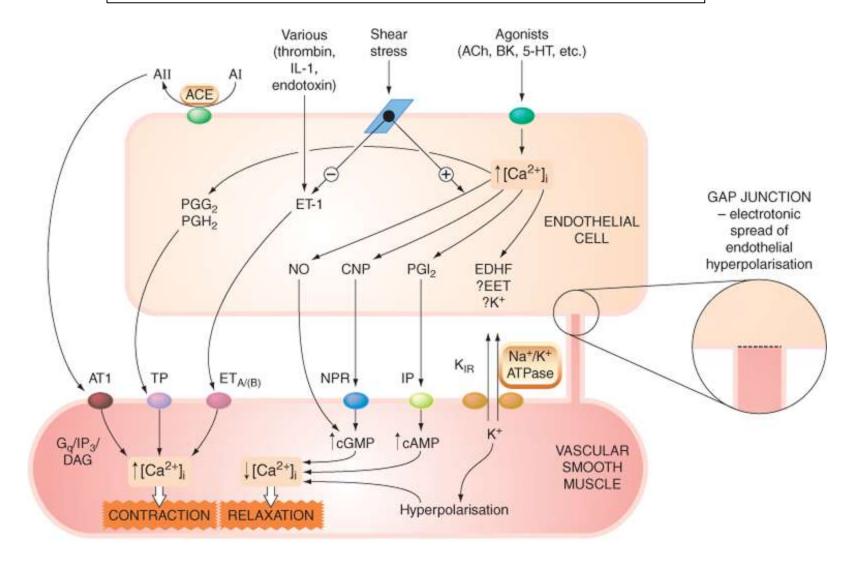
– relax.: PGI2, PGE2

– konstr.: PGG2, PGH2

nitrogén monoxid (relax.)

- peptidek
 - relax.: CNP, adrenomedulin
 - konstr.: angiotensin II, endothelin
- egyéb endothelium eredetű hyperpolarizáló faktor(ok)
 - NO és PG független vazodilatáció
 - mik ezek?—epoxieikozatriénsavak, lipoxigenáz termékek, H₂O₂, CO, H₂S, CNP?

Az endothelium szerepe az érsimaizomzat szabályozásában



Endothelinek

- endothel termelte peptidek (ET-1, ET-2, ET-3)
- kétféle receptor (ET-A, ET-B) → G fehérje
- vazokonstrikció (ET-A)
 - de nem csak CV hatások
- parakrin szerep: vazokonstriktor tónus ? + ...
- klinikai jelentőség jelenleg kicsi
 - orális nem peptid antagonisták
 - bosentan / ambrisentan / sitaxsentan
 - pulmonalis hypertoniaban

A vazodilatátorok osztályozása hatásmechanizmus szerint

direkt vazodilatátorok

- kalcium csatorna gátlók pl. nifedipine, verapamil, diltiazem
- K_{ATP} csatorna nyitók pl. minoxidil
- a citoplazma ciklikus nukleotid koncentrációját növelő szerek
 - cikláz aktivátorok pl. nitrátok, β₂ agonisták
 - foszfodiészteráz gátlók pl. sildenafil, (methylxantinok, dipyridamole)

indirekt vazodilatátorok

- szimpatikus idegrendszerre ható szerek
 - pl. α₁ blokkolók
- RAAS gátlók (aliskiren, captopril, losartan ...)
- endothelialis NO felszabadulást stimuláló anyagok pl. ACh, BK, nebivolol
- az endothelin rendszert gátló szerek
 - pl. bosentan, ambrisentan pulmonalis hypertonia kezelésére használt

• ismeretlen hatásmechanizmusú szerek

hydralazine/dihydralazine, etanol, propofol

Direkt vazodilatátorok

- kalcium csatorna blokkolók (L-típusú feszültség függő)
 - dihidropiridinek pl. nifedipin
 - verapamil
 - diltiazem
- K_{ATP} csatorna nyitók
 - minoxidil, diazoxid, nicorandil, levosimendan
- cAMP/ cGMP szintet növelő szerek
 - adenilát cikláz aktivitást növelő anyagok
 - prostacyclin (PGI₂ / epoprostenol), fenoldopam, (β₂ agonisták)
 - guanilát cikláz aktivitást növelő anyagok
 - szerves nitrátok (nitroglicerin, nitroprusszid), NO, (BNP)
 - foszfodiészteráz gátlók
 - sildenafil (+ hasonló szerek) erektilis dysfunctio kezelése / pulmonalis hypert.
 - papaverin, theophylline, milrinone, inamrinone vazodilatátorként nem haszn.

A direkt vazodilatátorok osztályozása klinikai alkalmazás szerint

hypertonia

- kalcium csatorna blokkolók krónikusan (és sürgősségi ellátásban is ?)
- orális vazodilatátorok: hydralazin és minoxidil súlyosabb hypertonia krónikus kezelésére
- parenterális vazodilatátorok: nitroprusszid, diazoxid és fenoldopam hypertoniás krízisek kezelésekor

angina pectoris

- szerves nitrátok akut roham esetén
- kalcium csatorna blokkolók elsősorban prophylaxisra
- szívelégtelenség (főképp akut súlyos esetben)
 - a tüneteket több szer javíthatja (nitroprusszid, nitrátok, levosimendan)
 - hydralazin + izoszorbid dinitrát
 - RAAS gátlók

Direkt vazodilatátorok

- kalcium csatorna blokkolók
- K_{ATP} csatorna nyitók
- cAMP/ cGMP szintet növelő szerek

Ca²⁺ csatorna bokkolók

- "használatfüggő" blokád
- szív > ér: verapamil > diltiazem > nifedipin
- arteriola dilatáció
 - vérnyomás csökkenés
 - coronariak variant (Prinzmetal) angina
 - nimodipin cerebralis erek subarachnoidalis vérzést követően
- egyéb simaizmok
 - nem jelentős pl. verapamil obstipáció
- mellékhatások
 - bokatáji oedema
 - verapamil: bradycardia, negatív inotrop hatás

Direkt vazodilatátorok

- kalcium csatorna blokkolók
- K_{ATP} csatorna nyitók
- cAMP/ cGMP szintet növelő szerek

K⁺ csatorna nyitók

hyperpolarizáció → feszültség függő Ca²⁺ csatorna ↓

minoxidil

- arteriolás, hosszú hatástartam, orális, súlyos hypertonia, kombinációban
- hirzutizmus (ld. Regaine oldat)

diazoxid

- iv., arteriola dilatator, hosszú hatástartam
- ritkán használt (és csak rövid ideig)
- inzulin szekréciót gátol → insulinoma

nicorandil (pl. Angedil®)

- NO donor is
- arteriolákra és vénákra is hat
- krónikus, stabil angina, csak néhány országban érhető el (Mo -2011. szept)

levosimendan (pl. Simdax®)

- Id. akut szívelégtelenség (Ca²⁺ érzékenyítők)
- klinikai eredmény: dobutaminnál nem rosszabb

Direkt vazodilatátorok

- kalcium csatorna blokkolók
- K_{ATP} csatorna nyitók
- cAMP/ cGMP szintet növelő szerek

Cikláz aktivátorok

- cGMP
 - nitrátok pl. nitroglycerin, Na-nitroprusszid
 - **NO**
 - nesiritid BNP
- cAMP
 - fenoldopam / dopamin
 - prostacyclin (PGI2 / epoprostenol)
 - β₂ agonisták lásd asthma bronchiale

Nitrátok / nitritek 1.

- NO felszabadulás
 - enzimreakció: szerves nitrátok (pl. nitroglycerin)
 - mitochondrialis aldehid dehidrogenáz?
 - "direkt" felszabadulás (pl. molsidomine, nitroprusszid Na)
- nitroglicerin
 - akut angina sublingualisan (csúcs ~ 4 perc, t_{1/2} ~ 1-3 perc)
 - amil nitrit elavult (rövid hatástartam / rossz szagú)
 - preferenciálisan venodilatáció + epicardialis coronariak + atherosclerotikus stenosis + kollaterális keringés (nincs "coronary steal")
 - thrombocyta aggregáció gátlás
 - tartós alkalmazás ? (pl. Nakamura és mtsai. 1999)
- izoszorbid dinitrát / izoszorbid-5-mononitrát (pl. Olicard®) oralis F ≈ 100%)
- molsidomine (Corvaton®)
- natrium nitroprusszid
 - infuzióban, fényérzékeny
 - arteriás ≈ vénás
- nicorandil

Nitrátok / nitritek 2.

tolerancia

- mechanizmus ?
 - kompenzatórikus neurohumoralis aktiváció, SH depléció, szabadgyökök, mitochondriális aldehid dehidrogenáz inaktiváció ...
- intermittáló adagolás
- mellékhatások
 - ortosztatikus hipotonia
 - tachycardia
 - lüktető fejfájás
 - emlkedett koponyaűri nyomás (túladagoláskor)

NO gáz inhaláció

- a pulmonalis erek szelektív dilatációja
- ↓ pulmonalis nyomás, ↑ oxigenizáció
- FDA: újszülöttek perzisztens pulmonalis hypertenziója
- kérdéses hosszú távú eredmény???
 - ARDS
 - primer pulmonalis hypertenzió
 - tüdőembolia
 - tüdő transzplantáció

Nesiritide

- szintetikus BNP ("B-type natriuretic peptide")
- hatások
 - diuresis
 - ↑cGMP \rightarrow simaizom relax.
- klinikai alkalmazás
 - iv. infúzió
 - akut szívelégtelenség
- toxicitás
 - excessiv hypotensio
 - vesekárosodás ? / mortalitás ?

Cikláz aktivátorok

- cGMP
 - nitrátok pl. nitroglycerin, Na-nitroprusszid
 - -NO
 - nesiritid BNP
- cAMP
 - fenoldopam / dopamin
 - prostacyclin (PGI2 / epoprostenol)
 - β₂ agonisták lásd asthma bronchiale

Fenoldopam

- szelektív D₁ receptor agonista (cAMP ↑)
 - vazodilatáció
 - a vese afferens és efferens arterioláiban
 - mesenteriális artériákban
 - natriuresis
- klinikai alkalmazás
 - rövid tartamú iv. infúzió (t_{1/2} ≈ 10 perc) súlyos hipertóniában
- toxicitás
 - a vazodilatáció miatt: tachycardia, fejfájás, kipirulás
 - glaucoma

Prostacyclin (PGI₂, epoprostenol)

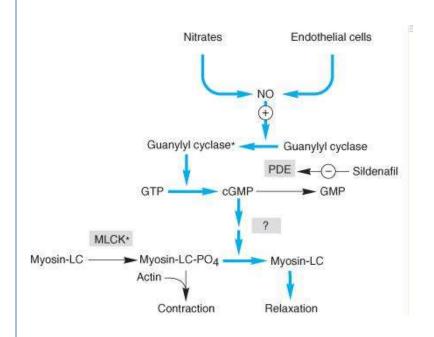
- hatások
 - cAMP ↑
 - potens vazodilatátor
 - thrombocyta aggregáció gátlás
- klinikai alkalmazás
 - iv. infúzió ($t_{1/2}$ ≈ 2-3 perc)
 - hosszabb felezési idejű analógok
 - iloprost ($t_{1/2}$ ≈ 30 min) inhaláció / iv.
 - treprostinil $(t_{1/2} \approx 4 \text{ h})$ sc. / iv.
 - pulmonalis hypertonia
- toxicitás
 - fejfájás, kipirulás, hypotonia
 - hasmenés

PDE gátlók

- theophyllin
 - lásd asthma bronchiale / nem csak PDE gátló (adenozin antag.)
- papaverin
 - Ca csatorna gátló is
 - Gl simaizom relaxáció
- milrinon, inamrinon
 - PDE3 inhibitorok, lásd a pozitív inotrop szereknél
 - — ↑ contractilitás és vazodilatáció
 - de hosszú távon nem jó
- cilostazol
 - PDE3 inhibitor
 - claudicatio intermittens
- sildenafil
 - PDE5 inhibitor
 - erectilis dysfunctio / pulmonalis hypertonia

Nitrátok és PDE5 inhibitorok interakciója

- az erectilis dysfunctio és coronaria betegség rizikófaktorai ≈
- PDE5 gátlók: sildenafil (Viagra), tadalafil (Cialis), vardenafil (Levitra)
- jelentős cGMP ↑ → súlyos vérnyomásesés



Pulmonalis hypertensioban alkalmazható vazodilatátorok

- endothelin receptor antagonisták
 - bosentan, ambrisentan
 - orálisan / kevésbé súlyos esetekben
- prostanoid analógok
 - epoprostenol
 - hosszú iv. infúzió
 - iloprost (inhal.), treprostinil (sc), beraprost
 - parenterális / súlyosabb esetekben
- NO inhaláció
 - újszülöttekben
- sildenafil
- kalcium csatorna blokkolók

Hydralazin / dihydralazin

- ismeretlen hatásmechanizmus
 - NO felszabadulás ? (nem K csatorna nyitás)
 - arteriolákra szelektív
- oralis
- klinikai alkalmazás
 - hypertonia
 - súlyosabb terhességi hypertonia csak rövid ideig
 - szívelégtelenség
 - nitrátokkal kombinálva (esp. African American)
- toxicitás
 - fejfájás, kipirulás, reflex tachycardia → angina
 - reverzibilis lupus szerű szindróma
 - elsősorban "lassú acetilátorokban"