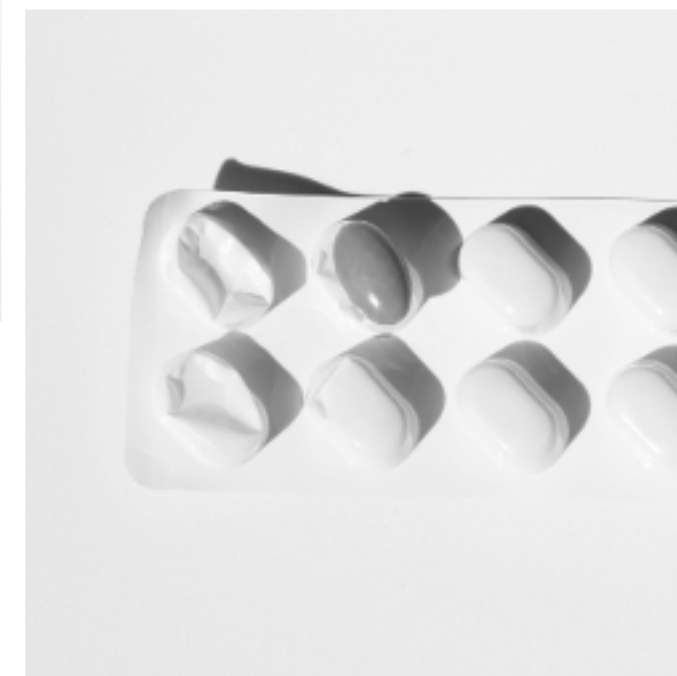


Hoewel stimulerende middelen als methylfenidaat en dexamfetamine de systemische bloeddruk en hartslag kunnen verhogen, zijn er geen significante associaties gevonden tussen het gebruik van stimulerende middelen en ernstige cardiovasculaire voorvallen.



HET GEBRUIK VAN MEDICIJNEN VOOR ADHD BIJ HARTAANDOENINGEN

In een nieuwe review worden de cardiovasculaire risico's besproken die naar verluidt geassocieerd zijn met ADHD-medicatie en wordt de wetenschappelijke basis gelegd voor het veilig gebruik bij personen met vastgestelde hart- en vaatziekten.

Cardiovasculaire veiligheid van ADHD-medicatie is al tientallen jaren onderwerp van discussie. Behandelrichtlijnen adviseren de zorgvuldige afweging van risico's en voordelen bij mensen met hart- en vaatziekten, zoals aangeboren hartaandoeningen of cardiomyopathie. Hoewel stimulerende middelen als methylfenidaat en dexamfetamine de systemische bloeddruk en hartslag kunnen verhogen, zijn er geen significante associaties gevonden tussen het gebruik van stimulerende middelen en ernstige cardiovasculaire voorvallen. Bezorgdheid over QT-effecten en daarmee gepaard gaande risico's op plotselinge hartdood echter weerhouden klinici er nog altijd van om de broodnodige ADHD-medicatie te starten bij patiënten met

hartaandoeningen. Deze volgens de onderzoekers al te voorzichtige aanpak ontnemt patiënten met een laag risico mogelijk significante voordelen die verband houden met een tijdige behandeling met ADHD-medicatie.

In de nieuwe review worden de cardiovasculaire aandoeningen besproken die voorzichtig medicijngebruik bij ADHD vereisen: hypertensie en tachycardie, myocardinfarct, aortadissectie, beroerte, coronair falen, aortopathieën, risico op plotselinge hartdood, hypertrofische cardiomyopathie, gedilateerde cardiomyopathie, Brugada syndroom en Wolf-Parkinson-White syndroom.

Conclusie

De onderzoekers komen in de review tot de conclusie dat veel mensen met hart- en vaatziekten tot op heden ADHD-medicatie onthouden worden vanwege te voorzichtige benaderingen die niet zouden worden ondersteund door de wetenschappelijke basis.

Beoordeling van gepubliceerd bewijs toont aan dat stimulerende en niet-stimulerende ADHD-medicatie over het algemeen goede cardiovasculaire veiligheidsprofielen hebben.

Gezien hun werkingsmechanismen, moeten ze wel met voorzichtigheid worden gebruikt bij kinderen en volwassenen met pro-aritmische hart- en vaatziekten. Hoewel α 2-agonisten niet zo effectief zijn als stimulerende middelen, zijn ze niet pro-aritmisch en daarom veiliger bij mensen met een hoger risico op aritmieën. De verhoging of verlaging van de bloeddruk geassocieerd met respectievelijk stimulerende middelen en α 2-agonisten is gewoonlijk niet klinisch significant, dus voorschrijvers moeten er niet van worden weerhouden om ermee te beginnen.

Topriceanu CC, Moon JC, Captur G, Perera B. The use of attention-deficit hyperactivity disorder medications in cardiac disease. *Front Neurosci.* 2022 Oct 19;16:1020961. doi: [10.3389/fnins.2022.1020961](https://doi.org/10.3389/fnins.2022.1020961).