

# Nieuwsbericht secundaire preventie na een TIA of herseninfarct

Versie 1.0  
01-04 2014  
Opgesteld door: Christiane Mombeck



## Secundaire preventie na een TIA of herseninfarct

Behandel, in principe levenslang, met de volgende medicatie:

- trombocytenuitstroomremmers:  
clopidogrel 1 dd 75 mg óf  
acetylsalicylzuur 1 dd 80 mg in combinatie met dipyridamol 2 dd 200 mg (eerste 2 weken 1 dd 200 mg);
- cholesterolverlagende medicatie
- antihypertensieve medicatie: behandel ook bij een systolische bloeddruk  $\leq 140$  mmHg, indien dit verdragen wordt. Let op interacties en bijwerkingen. Behandel bij onbehandelde hooggradige ( $\geq 70\%$ ) carotisstenose(n) minder intensief (streefwaarde systolische bloeddruk bij unilaterale stenose  $\geq 130$  mmHg, bij bilaterale stenose  $\geq 150$  mmHg).

Na een TIA of herseninfarct als gevolg van atriumfibrilleren of een andere cardiale emboliebron: behandel met een cumarinederivaat of een DOAC (zie NHG-Standaard Atriumfibrilleren).

## Secundaire preventie na een hartinfarct

Medicamenteuze behandeling bestaat in de regel uit:

- acetylsalicylzuur 1 maal daags 80 mg;
- simvastatine 1 maal daags 40 mg;
- een lipofiele selectieve bètablokker, bijvoorbeeld 1 maal daags 100 tot 200 mg metoprolol met vertraagde afgifte (bij bijwerkingen eventueel 1 maal daags 50 mg);
- een ACE-remmer (gestart ter voorkoming van uitbreiding van het infarct en verwijding van de linkerventrikel (remodelling)). Continueer deze bij hartfalen, (a)symptomatisch verminderde linkerventrikelfunctie of hypertensie, bijvoorbeeld:  
lisinopril 1 maal daags 10 tot 20 mg (ouderen of bij hypotensie 1 maal daags 2,5 tot 5 mg); of  
enalapril 1 tot 2 maal daags 2,5 tot 20 mg (maximaal 40 mg per dag);
- bij intolerantie voor ACE-remmers wordt een AII-antagonist voorgeschreven, bijvoorbeeld:  
losartan 1 maal daags 50 tot 100 mg; of  
valsartan 2 maal daags 80 tot 160 mg;
- een P2Y12-remmer,24 zoals clopidogrel 1 maal daags 75 mg, prasugrel 1 maal daags 10 mg (ouderen 1 maal daags 5 mg) of ticagrelor 2 maal daags 90 mg, gedurende 12 maanden na het ACS. Twaalf maanden na het ACS kan de P2Y12-remmer in de regel worden gestopt. De huisarts, apotheker en cardioloog dienen hierover duidelijke afspraken te maken.
- Overweeg bij gebruik van acetylsalicylzuur, al dan niet in combinatie met andere trombocytenuitstroomremmers (P2Y12-remmers), maagbescherming (zie de NHG-Standaard Maagklachten).