

LEKI STOSOWANE W NIEWYDOLNOŚCI MIĘŚNIA SERCOWEGO

Inhibitory enzymu konwertującego angiotensynę (ACEI)

Sakubitryl/walsartan (ARNI)

Blokery receptora angiotensynowego AT₁ (ARB)

Leki β-adrenolityczne (bisoprolol, karwedilol, metoprolol, nebiwolol)

Antagoniści aldosteronu (MRA) (spironolakton, eplerenon)

Inhibitory kotransportera sodowo-glukozowego 2 (inhibitory SGLT-2) (dapagliflozyna, empagliflozyna)

Leki moczopędne (diuretyki pętlowe i tiazydowe)

Iwabradyna

Leki o działaniu inotropowym dodatnim (digoksyna, metyldigoksyna, dobutamina, inhibitory fosfodiesterazy III – milrynon)

Leki uwrażliwiające na wapń (lewozymendan)

LEKI STOSOWANE W NADCIŚNIENIU TĘTNICZYM

Inhibitory enzymu konwertującego angiotensynę (ACEI)

Blokery receptora angiotensynowego AT₁ (ARB)

Leki β-adrenolityczne

Blokery kanałów wapniowych (CCB)

Leki moczopędne

Leki α₁-adrenolityczne (w tym urapidyl)

Inhibitory reniny (aliskiren)

Leki o działaniu ośrodkowym (klonidyna, metyldopa, rylmenidyna, moksonidyna)

Leki hipotensyjne bezpośrednio rozszerzające mięśnie gładkie naczyń krwionośnych (pochodne hydrazynoftalazyny – dihydralazyna; nitroprusydek sodu)

Leki aktywujące kanały K⁺ (minoksydyl)

Antagoniści receptorów ET_A – ambrisentan, bozentan – nadciśnienie płucne