

Chřipka a akutní virové infekce – *lékové interakce*

MUDr. Michal Prokeš, Infopharm, Praha

MUDr. Olga Wildová, Edukafarm, Praha

Analgetika-antipyretika

Paracetamol: nemá prakticky žádné závažné lékové interakce a ani požití alkoholu není kontraindikací pro jeho podávání.

Kyselina acetylsalicylová naopak má řadu klinicky významných lékových interakcí: zvyšuje krvácivost po antikoagulancích, zvyšuje plazmatické koncentrace kyseliny valproové a imipraminu. Riziko krvácení do GIT dále zvyšují antidepressiva typu SSRI a celkově podávané kortikosteroidy.

Antitusika

Není účelné tyto léky podávat spolu s mukolytiky a expektorancii, neboť zkapalněný hlen je třeba z průdušek vykašlat, přičemž tlumení kašle léky by mohlo vykašlávání narušit.

Butamirát: nemá žádné interakce.

Dropropizin: neměl by být užíván se sedativy, neboť může zvýšit jejich sedativní účinek.

Dextromethorfan: je metabolizován na CYP2D6. Inhibitory tohoto izoenzymu zvyšují plazmatické koncentrace dextromethorfanu. Je to např. chinidin, fluoxetin, moklobemid,

paroxetin, selegilin, terbinafin, valdecoxib, rifampicin a třezalka. Biologickou dostupnost dextromethorfanu zvyšuje i pomerančová šťáva. V klinické studii po pomerančové šťávě biologická dostupnost stoupla z 23 % na 46 %!

Kodein: Rifampicin snižuje biologickou dostupnost kodeinu. Současné užívání kodeinu s jinými látkami s tlumivým účinkem na CNS může tlumivý efekt zvyšovat. Při užívání kodeinu s anticholinergiky vzniká také riziko těžké zácpy až paralytického ileu a nežádoucí retence moči. Při současném užívání kodeinu s léky proti průjmům je zvýšené riziko úporné obstipace. Při současném užívání kodeinu a antihypertenziv dochází k možnosti potenciace hypotenzního účinku. Podávání kodeinu současně s jinými narkotickými analgetiky může prohloubit depresi CNS a dechového centra. Současné užívání buprenorfinu může snížit terapeutický účinek kodeinu.

Ethylmorfin: při užívání a souběžné terapii jinými léky s tlumivými účinky na centrální nervový systém (například hypnotika, sedativa, ale také sedativní antihistaminika, některá antitvertiginóza, léčiva proti kinetózám aj.) nebo s antihypertenzivy se může zesilovat sedativ-

ní a dechově útlumové působení. Pacientům užívajícím ethylmorfin je zakázáno konzumovat alkohol, protože souběžné užití může vést k velmi výraznému narušení psychomotorické výkonnosti.

Expektorancia

Acetylcystein: Měl by být podáván s odstupem nejméně dvou hodin od příjmu cefalosporinů, polosyntetických penicilinů a tetracyklinů, neboť může jejich účinek snižovat.

Karbocystein: Měl by být podáván s odstupem nejméně dvou hodin od příjmu erytromycinu, ampicilinu a tetracyklinů, neboť rovněž může snižovat jejich účinek.

U jiných expektorancií nejsou v odborné literatuře popisovány závažné interakce.

Nasální dekonjestiva

Při současném podávání některých nasálních dekonjestiv s inhibitory MAO nebo tricyklickými antidepressivy (i několik dní po jejich podání) může dojít ke vzestupu krevního tlaku.

Literatura u autorů.