

## **POPIS VYBRANÝCH LÉKOVÝCH INTERAKCÍ V KLINICKÉ PRAXI (VALPROÁT + MEROPENEM NA JIP, CYKLOSPORIN + FLUCONAZOL U PACIENTA S RENÁLNÍ INSUFICIENCÍ)**

Hartinger J.

*Oddělení klinické farmakologie a farmacie, Farmakologický ústav, 1. Lékařská fakulta, Karlova Univerzita a Všeobecná fakultní nemocnice, Praha, Česká republika*

V rámci složité diferenciální diagnostiky a sledování stavu pacienta na JIP může dojít k přehlednutí i závažných lékových interakcí, především pokud se nejedná o „intuitivní“ interakci některého ze známých inhibitorů, nebo induktorů cytochromálních enzymů. Takovouto velice závažnou interakcí je i dramatické urychlení eliminace valproátu při současném podávání karbapenemů. První prezentovaná kazuistika popisuje tuto interakci včetně farmakokinetických aspektů – vzhledem k eliminaci téměř veškeré kyseliny valproové z těla při souběžném podávání s meropenemem dochází po vysazení antibiotika k postupnému nárůstu její hladiny a k dosažení terapeutických hladin je třeba několik dní.

Interakce cyklosporinu s fluconazolem by mohla být považována za nevýznamnou vzhledem k povědomí o relativně nízkém interakčním potenciálu fluconazolu ve srovnání s lipofilnějšími zástupci azolových antimykotik. Druhá prezentovaná kazuistika však popisuje terapii vyššími dávkami fluconazolu u pacienta s poškozením renálních funkcí, kdy došlo jeho kumulaci, významnému vzestupu hladin a inhibici CYP 3A4. Následná interakce s cyklosporinem je velice nebezpečná právě v kontextu porušených renálních funkcí, kdy se snažíme hladiny cyklosporinu udržovat v terapeutickém rozmezí, aby nedošlo k rozvoji nefrotoxicity. Zajímavé je obzvláště pomalé odeznívání interakce při významně prodlouženém poločasu eliminace fluconazolu z důvodu renální insuficience.