

posoudí pacientovy obtíže a navrhne vhodná opatření. Při výskytu závažných symptomů (např. otok dutiny ústní nebo hrdla, potíže s dýcháním (dušnost) nebo při polykání, motání hlavy, případně poruchy vědomí), mírnější, ale perzistující symptomy (stav se nelepší ani při léčbě trvající deset až čtrnáct dní nebo opakující se potíže), astma, angioedém nebo anafylaktický šok v anamnéze nebo u doposud nediagnostikované alergie (kontraindikace zejména u dětí do dvou let) samoléčba není vhodná a je nevyhnutelná návštěva lékaře (8, 13, 14).

Antihistaminika

Antihistaminika používaná v terapii alergických onemocnění se vážou na H1 receptory a lze je dělit do dvou generací. Patří k úlevové medikaci. Do první generace H1 antihistaminik se zařazují lipofilní molekuly s kratším účinkem. Vyznačují se nejvyšší prostupností hematoencefalickou bariérou do centrálního nervového systému a vážou se na centrální i periferní H1 histaminové receptory. Kromě histaminových blokují také muskarinové, serotoninové, bradykininové a dopaminové receptory. Mezi H1 antihistaminika první generace dostupné bez lékařského předpisu patří dimetinden a difenhydramin (6, 14, 15).

Dimetinden vykazuje silnou afinitu k H1 receptorům, je antagonist bradykininu, serotoninu a acetylcholinu. Je indikován pro léčbu symptomů kožních alergií (včetně urtikarie), alergií na potraviny a léčiva a na léčbu alergické rýmy. Dimetinden se také používá na zmírnění otoku či svědění po bodnutí hmyzem. Z důvodu účinku v centrálním nervovém systému patří mezi jejich nejčastější nežádoucí účinky sedace, která bývá potencována současným podáním látek s tlumivým účinkem. Dimetinden je v rámci samoléčby dostupný ve formě topických gelů, nosních kapek i sprejů a perorálních kapek. Bez konzultace s lékařem je možné jeho použití v gelu u dětí od 6 měsíců. Nosní a systémové kapky (sprej) mohou být použity pro děti od 1 roku (6, 14, 16, 17).

Difenhydramin kromě inhibice H1 receptorů působí i lokálně anesteticky. Vyznačuje se významným antipruriginózním účinkem. Je dostupný ve formě lokálního gelu k léčbě kožních alergických projevů. Vhodný je pro dospělé a děti od 2 let. Kůže léčená gelem nesmí být vystavena prudkému slunečnímu záření (6, 18, 19).

Mezi typické nežádoucí účinky systémově podávaných antihistaminik první generace proto patří kromě somnolence (někdy paradoxní excitace) a poruch pozornosti i sucho v ústech a zahuštění bronchiálního sekretu, dále retence moči, zácpa či zhoršení glaukomu. Můžou také způsobovat prodloužení QT intervalu s rizikem rozvoje arytmií. Pacienti s benigní hyperplazií prostaty by se měli jejich užívání také vyvarovat. Relativní kontraindikací je útlum centrální nervové soustavy, epilepsie a kojení (14, 16, 18).

Antihistaminika druhé generace se vyznačují delším účinkem a vysokou selektivitou k H1 receptorům, jsou hydrofilní, a proto jen omezeně prostupují hematoencefalickou bariérou. Nevykazují proto anticholinergní účinky a jen v zanedbatelné míře účinky sedativní. Některé molekuly se kromě antihistaminového vyznačují i protizánětlivým a imunomodulačním účinkem (dostupných bez lékařského předpisu sem patří přípravky s obsahem levocetirizinu, desloratadinu a bilastinu) (6, 20).

Cetirizin je silný a selektivní antagonist periferních H1 receptorů, inhibuje také pozdní fázi průniku eozinofilů do kůže a spojivek ato-

pických pacientů. Používá se ve formě perorálních tablet pro dospělé a děti od 6 let pro zmírnění nosních a očních symptomů sezónní a celoroční alergické rinitidy a kožních alergií a ve formě perorálních kapek u dospělých a pediatrických pacientů ve věku od 2 let. Cetirizin začíná působit zhruba 20 minut po perorálním podání a maximální plazmatické koncentrace dosahuje asi za hodinu. Jeho účinek přetrvává přibližně čtyřadvacet hodin (22, 23, 24).

Levocetirizin je levotočivý enantiomer cetirizinu a má přibližně dvojnásobnou afinitu k H1 receptorům ve srovnání s cetirizinem. Dle farmakodynamických studií má v poloviční dávce srovnatelný účinek s cetirizinem na kůži i v nosní sliznici. Levocetirizin je indikován k léčbě alergické rinitidy a urtikarie u dospělých a dětí od 6 let (6, 25).

Loratadin je bicycké antihistaminikum se selektivním účinkem na periferní H1 receptory a je indikován k symptomatické léčbě alergické rinitidy a chronické idiopatické kopřivky. Nepřechází hematoencefalickou bariérou, a proto nezpůsobuje somnolenci či sedaci. Je vhodný pro použití u dospělých a dětí od 2 let (26, 27).

Desloratadin je nesedativní dlouhodobě působící, vysoce selektivní antagonist H1 receptorů. Je to biologicky aktivní metabolit loratadinu s delším a signifikantně vyšším účinkem. Používá se k léčbě příznaků alergické rýmy u dospělých (28, 29).

Bilastin při jednorázovém podání inhibuje kožní reakce navozené histaminem (zarudnutí či otok) po dobu až čtyřadvacet hodin. Ve srovnání s desloratadinem vykazuje vyšší aktivitu. Současné podání s ovocnými šťávami (zejména grapefruitu) může vést ke snížení biologické dostupnosti až o 30 %. Indikací je symptomatická léčba alergické rinitidy a urtikarie u dětí a dospívajících od 12 let věku (20, 30).

Azelastin je syntetický derivát ftalazinonu a vyznačuje se silným dlouhodobým H1 selektivním antagonistickým účinkem. Maxima účinku dosahuje přibližně jednu až tři hodiny po podání. Je dostupný jako roztok ve formě očních kapek a nosního spreje. Oční kapky se používají v symptomatické léčbě a prevenci sezónní alergické konjunktivitidy a rinokonjunktivitidy. Jsou vhodné pro dospělé a děti od 4 let. Nosní sprej je indikován k symptomatické léčbě sezónní i celoroční alergické rinitidy, je vhodný pro dospělé a děti od 6 let (30, 31, 32).

Levokabastin je velmi účinný, rychle působící a vysoce selektivní antagonist H1 receptorů s prodlouženým účinkem. Navázáním na H1 receptory brání vzrůstu vaskulární permeability nosní sliznice, a tím zmírňuje projevy alergické rinitidy. Po aplikaci jeho účinky přetrvávají několik hodin. Je dostupný jako suspenze ve formě očních kapek a nosního spreje. Oční kapky se používají k léčbě příznaků alergické konjunktivitidy (celoroční i sezónní), nosní sprej pak k léčbě příznaků alergické rinitidy. Léčivé přípravky s obsahem levokabastinu lze použít u dospělých a dětí od 6 let (33, 35).

Glukokortikoidy

Glukokortikoidy se vyznačují protizánětlivým a imunosupresivním účinkem. V současnosti jsou nejúčinnějšími protizánětlivými léčivy v terapii alergických onemocnění. Ovlivňují transkripci genů vedoucí k inhibici exprese, translaci zánětlivých leukocytů a následné redukci zánětlivé odpovědi. Použití systémově působících glukokortikoidů je vázáno na lékařský předpis. Mezi glukokortikoidy dostupné bez