

Tab. 2. Léčiva spojená s nežádoucími účinky při současně probíhajícím akutním onemocnění (adaptováno dle Lea-Henry et al., 2017 (6))

Skupina léků	Příklady léků	Problémy při interkurentním onemocnění	Možné nežádoucí následky	Dodatečné informace
Opioidní analgetika	Hydromorfon, morfin, oxykodon, tramadol	Snížená absorpce přípravků s řízeným uvolňováním nebo úmyslné přerušení léčby u akutního průjemového onemocnění	Zhoršení bolesti. Syndrom z odnětí opioidů – dysforie, neklid, slinění, nevolnost, bolest břicha a průjem	
	Morfin, hydromorfon	Snížená clearance při renální dysfunkci s rizikem akumulace a toxicity	Toxicita opioidů	
Antidepresiva	Venlafaxin, desvenlafaxin	Snížená absorpce přípravků s řízeným uvolňováním nebo úmyslné přerušení léčby u akutního průjemového onemocnění	Syndrom z odnětí – agitovanost, úzkost, průjem, fascikulace, smyslové poruchy	
Antihypertenziva	Inhibitory renin-angiotenzinového systému	Narušená fyziologická homeostáza, zhoršení renální perfuze při dehydrataci – průjem, horečka	Akutní poškození ledvin a hyperkalemie	
	Diuretika	Zhoršení hypovolemického stavu a změněná exkrece elektrolytů	Dehydratace a nerovnováha elektrolytů	
	Klonidin nebo moxonidin	Snížená absorpce nebo úmyslné přerušení léčby vedoucí k vysazení centrálního inhibičního účinku u akutního průjemového onemocnění	Tachykardie a hypertenze	
	Beta-blokátory	Metoprolol s řízeným uvolňováním	Snížená absorpce nebo úmyslné přerušení léčby u akutního průjemového onemocnění. Zhoršení anginy pectoris.	Rozporuplné údaje o rebound fenoménu – hypertenzi, arytmiích apod.
		Náhlé přerušení léčby u akutního průjemového onemocnění, horečky	Rebound fenomény: hypertenze, akutní koronární syndrom, arytmie	Riziko je nepřímo úměrné poločasů léku a rozsahu downregulace receptorů. Může se vyskytnout i u pacientů bez ischemické choroby srdeční
Kortikoidy	Prednisolon ≥ 5 mg/den nebo ekvivalent	Potlačená hypothalamo-hypofyzárně-adrenální osa, oslabená odpověď na závažné onemocnění	Hemodynamická nestabilita z relativního hypoadrenálního stavu	Zvýšit dávku na ekvivalent hydrokortisonu 50–75 mg/den nebo zdvojnásobit dávku na dva dny. Při zvracení/průjmu parenterální hydrokortison
Antiparkinsonika	Levodopa s karbodopou nebo benserazidem	Snížená absorpce přípravků s řízeným uvolňováním nebo úmyslné přerušení léčby u akutního průjemového onemocnění	Zhoršení motorických funkcí. Kazuistiky neuroleptického maligního syndromu při akutním vysazení	
Stabilizátory nálady	Lithium	Snížená clearance při renální dysfunkci s rizikem akumulace a toxicity	Toxicita lithia – nevolnost, zmatenost, svalová slabost, apatie, hyperreflexie, myoklonické záškuby, dysartrie, záchvaty	
Antikoagulancia	Warfarin, rivaroxaban, apixaban, dabigatran	Snížená absorpce nebo úmyslné přerušení léčby	Snížený antikoagulační účinek a zvýšené riziko trombózy	
	Dabigatran, rivaroxaban, apixaban	Riziko akumulace při renální dysfunkci	Zvýšená antikoagulační aktivita vedoucí ke krvácivým komplikacím	
	Warfarin	Snížený perorální příjem přispívající k nedostatku vitamínu K	Zvýšená antikoagulační aktivita vedoucí ke krvácivým komplikacím	
	Warfarin, rivaroxaban, apixaban	Současné podávání antiinfektiv, která snižují clearance léků	Zvýšená antikoagulační aktivita vedoucí ke krvácivým komplikacím	
Antiarytmika	Disopyramid, flekainid, sotalol, digoxin	Snížená absorpce nebo úmyslné přerušení léčby u akutního průjemového onemocnění.	Snížená antiarytmická aktivita a potenciálně život ohrožující arytmie	
	Sotalol, digoxin	Snížená clearance při renální dysfunkci	Bradykardie (sotalol a digoxin) a hyperkalemie (digoxin)	
Antiepileptika	Karbamazepin, valproát, fenytoin, levetiracetam, topiramát	Snížená absorpce nebo úmyslné přerušení léčby, snížená clearance při renální dysfunkci	Snížení sérové koncentrace a zvýšené riziko záchvatů či zvýšení toxicity při renální dysfunkci	