

Vybrané kazuistiky z praxe klinického farmaceuta z oblasti pneumologie

Blanka Pelantová¹, Petra Halvová¹, Petra Rozsivalová^{1,2}, Lenka Dejdarová³, Vladimír Koblížek⁴, Filip Gabalec⁵, Josef Malý²

¹Oddělení klinické farmacie, Nemocniční lékárna, Fakultní nemocnice Hradec Králové

²Katedra sociální a klinické farmacie, Farmaceutická fakulta v Hradci Králové, Univerzita Karlova

³Ordinace praktického lékaře a endokrinologa, Vysoké Mýto

⁴Plicní klinika FN a Lékařská fakulta Univerzity Karlovy v Hradci Králové

⁵IV. interní hematologická klinika FN a Lékařská fakulta Univerzity Karlovy v Hradci Králové

Tento článek představuje tři kazuistiky, které zdůrazňují komplexní farmakoterapeutické výzvy v klinické praxi a roli klinického farmaceuta. První případ popisuje dlouhodobou léčbu aviární mykobakterií (MAC – *Mycobacterium avium* complex) u pacientky s cystickou fibrózou. Podrobně popisuje anamnézu pacientky s multirezistentní MAC infekcí, režimy s antituberkulózní léčbou, jejich nežádoucí účinky, zdůrazňující potřebu pečlivého zvážení lékových interakcí, zejména s cystic fibrosis transmembrane conductance regulator (CFTR) modulátory. Druhá kazuistika se zaměřuje na management lékové interakce mezi rifampicinem a levothyroxinem. Popisuje pacientku s hypotyreózou, jejíž léčba levothyroxinem byla destabilizována souběžným podáváním rifampicinu, silného induktoru enzymů. Tento případ zdůrazňuje kritickou potřebu proaktivního managementu a pečlivého monitorování funkce štítné žlázy u pacientů užívajících levothyroxin i rifampicin. Třetí případ zkoumá potenciální intoxikaci mentolem a eukalyptem u pacienta, který se pokoušel přestat kouřit a konzumoval nadměrné množství mentolovo-eukalyptových pastilek. Kazuistika ilustruje, jak zdánlivě neškodné volně prodejné přípravky mohou vést k nežádoucím účinkům při konzumaci ve velkém množství, což podtrhuje důležitost podrobné dietní anamnézy. Celkově tyto kazuistiky podtrhují roli klinického farmaceuta v péči o pacienty s rizikovými léčebnými režimy, důležitost interdisciplinární spolupráce a individualizované péče při řešení lékových problémů.

Klíčová slova: odvykání kouření, intoxikace, mentol, antituberkulotika, mykobakterií, CFTR modulátory, rifampicin, léková interakce, cystická fibróza.

Selected case reports from the practice of a clinical pharmacist in the field of pneumology

This article presents three case studies highlighting complex pharmacotherapeutic challenges and the role of a clinical pharmacist in clinical practice. The first case describes the long-term treatment of avian mycobacteriosis (MAC – *Mycobacterium avium* complex) in a patient with cystic fibrosis. It details the patient's history of multi-drug resistant MAC infection, numerous antituberculosis regimens, and significant drug intolerances, emphasizing the need for careful consideration of drug interactions, particularly with cystic fibrosis transmembrane conductance regulator (CFTR) modulators. The second case focuses on the management of a drug interaction between rifampicin and levothyroxine. It describes a patient with hypothyroidism whose levothyroxine therapy was destabilized by the co-administration of rifampicin, a potent enzyme inducer. This case highlights the critical need for proactive management and careful monitoring of thyroid function in patients receiving both levothyroxine and rifampicin. The third case explores a potential intoxication by menthol and eucalyptus in a patient attempting to quit smoking, who consumed excessive amounts of menthol-eucalyptus lozenges. This case illustrates how seemingly harmless over-the-counter products can lead to adverse effects when consumed in large quantities, underscoring the importance of a detailed dietary history. Overall, these case studies underscore the role of a clinical pharmacist in