Tab. 8. *Vliv léků z jiných indikačních skupin na hladinu lamotriginu (podle 5, 10)*

	lamotrigin
aripiprazol	↓ c_{max} 12 %, ↓ AUC 9 %
atazanavir	↓ AUC 12 %, $t_{1/2}$ 9 %
atazanavir + ritonavir	↓ $c_{prům}$ 48 %, ↓ AUC 32–46 %, $t_{1/2}$ 27–45 %, ↑ CL 85 %
etambutol	↑ CL 3×
fluoxetin	↓ C/D poměr o 39 %
hormonální antikoncepce	↓ 40–65 %
izoniazid	↓ CL 15 %
lithium	↓ C/D poměr o 13 %
lopinavir + ritonavir‡‡	↓ 48–55 %, ↓ AUC 46 %, ↑ CL o 85 %, ↓ $t_{1/2}$ 45 %
olanzapin‡‡‡	↓ c_{max} 20 %, AUC 24 %
paracetamol	↓ AUC 20 %, ↓ $t_{1/2}$ 15 %, ↑ reální exkreci
rifampicin	↓ AUC 44 %
ritonavir	↓, ↑ podíl lamotrigin-2N-glukoronidu
sertralin‡‡‡	↑ 2×

‡‡*indukcí UGT1A4*
‡‡‡*inhibicí UGT1A4*

Vliv na levetiracetam

Probenecid zvyšuje 2,5× plazmatickou koncentraci jeho primárního neúčinného metabolitu ucbLO59 v důsledku poklesu tubulární sekrece o 61 % (5, 10).

Oxcarbazepin

K interakci nedochází

Citalopram, kvetiapin, olanzapin, risperidon, warfarin (10).