

FIXNÍ KOMBINACE AMOXICILINU A KYSELINY KLAVULANOVÉ

Nutná opatrnost	Při souběžném užívání s alopurinolem zvýšené riziko alergické reakce. Při snížené diuréze velmi vzácně krystalurie , častěji při parenterální léčbě. Vhodné udržovat dostatečný příjem tekutin, při zavedeném katétru kontrolovat jeho průchodnost.
Lékové interakce	Probenecid snižuje renální tubulární sekreci amoxicilinu. Současné podání se nedoporučuje. Při současném podávání mykofenolát-mofetilu pokles koncentrace aktivního metabolitu kyseliny mykofenolové (MPA) před další dávkou (o 50%). Změna dávkování mofetil-mykofenolátu obvykle není nutná, pokud nedojde ke klinicky prokázané dysfunkci štěpu. Nutnost monitorování stavu.
Zvýšení účinku	Současné užití s antikoagulancii může vést k prodloužení protrombinového času.

CEFALOSPORINY

Nutná opatrnost	Při současném podávání silných diuretik (furosemid) a aminoglykosidů riziko porušení funkce ledvin . U starších pacientů a u pacientů se známou poruchou funkce ledvin je nutné renální funkce monitorovat. U některých pacientů může dojít k přerůstání kvasinek rodu <i>Candida</i> nebo dalších necitlivých mikroorganismů , např. enterokoků a bakterií <i>Clostridium difficile</i> .
Snížení účinku	Cefalosporiny mohou ovlivňovat střevní mikrobiótu , což může vést ke snížení reabsorpce estrogenu, a tím ke snížení účinnosti perorálních antikoncepčních přípravků . Léky snižující žaludeční aciditu mohou způsobovat nižší biologickou dostupnost cefuroximu ve srovnání se stavem na lačno a mají tendenci rušit efekt zvýšené absorpce po jídle.
Zvýšení účinku	Probenecid – prodlužuje vylučování léčiva a vede ke zvýšení maximálních hladin v séru.

CHINOLONY

Bez vlivu	Jídlo – přípravek lze užívat na lačno i během jídla.
Nutná opatrnost	V kombinaci s antiarytmiky IA a III. třídy, tricyklickými antidepresivy, makrolidy nebo antipsychotiky – prodloužení QT intervalu. Vliv na hladinu glykemie (dysglykemie – hyperglykemie nebo hypoglykemie), obvykle u pacientů, kteří jsou souběžně léčeni perorálním hypoglykemikem (např. glibenklamidem) nebo inzulinem. Vhodná kontrola glykemie (zejména u diabetiků). Při užívání chinolonů byla hlášena krystalurie , proto se doporučuje dostatečná hydratace a je nutné zabránit nadměrné alkalitě moči. Na slunci riziko hypersenzitivity , slunění a pobyt na slunci se nedoporučuje.
Snížení účinku léčiva	Mléko a jogurt, antacida a sukralfát snižují absorpci chinolonů – vynechat nejméně 1 hod. před a 2 hod. po užití léku. S léky obsahujícími železo, hliník, bismut, hořčík, vápník nebo zinek tvoří komplexy (chinolon – kov), které nejsou absorbovány. Současné užívání se nedoporučuje, užít nejdříve 2 hod. po užití chinolonu. Kombinace s nitrofurantoinem má antagonistický účinek.
Lékové interakce	Metabolismus kofeinu je inhibován chinolony, což může vést k opožděné eliminaci a prodlouženému plazmatickému poločasu kofeinu. Kortikoidy zvyšují již primární riziko vzniku zánětu šlach nebo jejich ruptury. Probenecid. Metoklopramid – urychluje absorpci perorálních chinolonů. Ciprofloxacin inhibuje CYP1A2, možnost zvýšení sérové koncentrace současně podávaných látek metabolizovaných tímto enzymem (např. teofylinu, klozapinu, olanzapinu, ropinirolu, tizanidinu, duloxetinu nebo agomelatinu).
Kontraindikace	Děti a dospívající v období růstu pro riziko poškození kloubních chrupavek. Pacienti s deficitem glukózo-6-fosfát dehydrogenázy (G6PD) a porfyrií – hemolytický účinek.

AMINOGLYKOSIDY

Nutná opatrnost	Pro vlastnosti neuromuskulárního blokátoru nutná pozornost u pacientů s existujícími neuromuskulárními poruchami (např. myasthenia gravis, Parkinsonova choroba) a při souběžném podávání myorelaxancií . Neuromuskulární blokáda je zvyšována také etherem , nutná opatrnost při anestezii. Mohou zvýšit nefrotoxický účinek methoxyfluranu a jsou možné extrémně závažné nefropatie. Při souběžném podávání aminoglykosidů a bisfosfonátů zvýšené riziko hypokalcemie.
------------------------	--