

AMINOGLYKOSIDY

Kontraindikace U pacientů s **pokročilou poruchou funkce ledvin** nebo s **preexistující hluchotou** nitroušního původu podání pouze z vitální indikace.

MAKROLIDY

Snížení účinku léčiva Při současném užití s **antacidem** pokles maximální plazmatické koncentrace azithromycinu. Azithromycin je třeba podat alespoň 1 hod. před nebo 2 hod. po podání antacida.

Lékové interakce Současné podávání se substráty P-glykoproteinu (např. **digoxinem**, **kolchicinem**) vede ke zvýšení sérové hladiny substrátu P-glykoproteinu.

TETRACYKLINY

Nutná opatrnost Při užívání tetracyklinů je popsána **fotosenzitivita**, projevující se jako přehnaná **solární dermatitida**.

Snížení účinku léčiva Vstřebávání doxycyklinu z gastrointestinálního traktu může být sníženo dvoj- nebo trojmocnými kationty – ionty hořčíku, hliníku a vápníku (v **antacidech**), ionty vápníku také v **mléce**, **mléčných výrobcích** a ve vápník obsahujících **ovocných šťávách** nebo přípravky obsahujícími **železo**, **zinek**, **aktivní uhlí** a **kolestyramin**. Interval mezi užitím doxycyklinu a užitím těchto přípravků má být 2–3 hod. Sérový poločas doxycyklinu se zkracuje při souběžném požití **alkoholu** nebo užití **barbiturátů**, **karbamazepinu** nebo **fenytoinu**.

Lékové interakce Současné užívání s **betalaktamovými antibiotiky** může vést k prodloužení metabolizace a eliminace doxycyklinu. Současné užívání s **warfarinem** může vést k prodloužení protrombinového času.

Kontraindikace Nepodávat při léčbě akné **isotretinoinem** nebo jinými **retinoidy**, ani krátce před či po této léčbě, pro riziko reverzibilního vzestupu intrakraniálního tlaku (pseudotumor cerebri).

ZÁVĚR

Antibiotika podávaná v léčbě IMC mohou interagovat s chronickou medikací pacienta, s jednorázovou medikací, s doplňky stravy, ale i běžnou stravou. Na tuto skutečnost by měl každý lékař indikující antibiotika myslet a zhodnotit přínos i možná rizika užívání indikovaného léku. Podobně jako u známých alergií na některá antibiotika. Pokud si lékař není jistý kombinacemi léků nebo doplňků stravy, je žádoucí si tyto informace ověřit na stránkách Státního ústavu pro kontrolu léčiv.

LITERATURA

1. Bonkat G, Bartoletti R, Bruyere F, et al. EAU Guidelines on Urological Infections. <https://uroweb.org/guidelines/urological-infection>, 2021, ISBN 978-94-92671-13-4.
2. SPC jednotlivých léčivých přípravků, dostupné z Databáze léků. Státní ústav pro kontrolu léčiv [Internet], SÚKL: ©2010 [cit. 10.3.2023]. Available from: <https://www.sukl.cz/>.
3. Eiam-Ong S, Kurtzman NA, Sabatini S. Studies on the mechanism of trimethoprim-induced hyperkalemia. *Kidney Int.* 1996;49:1372-1378.
4. Fralick M, McDonald E, Gomes T. et al. Co-trimoxazole and sudden death in patients receiving inhibitors of renin-angiotensin system: population based study. *Br Med J.* 2014;349:g6196.
5. botanika.wendys.cz.
6. Antoniou T, Gomes T, Juurlink DN, et al. Trimethoprim-sulfamethoxazole-induced hyperkalemia in patients receiving inhibitors of the renin-angiotensin system: a population-based study. *Arch Intern Med.* 2010;170:1045-1049.

S NÁMI SE NEZTRATÍTE
Časopis je indexován v databázi **EBSCO**

Využíváme systém **CrossRef**. S články můžete snadno pracovat díky jednoznačnému identifikátoru **DOI**.

