

vyjádření zásadních nežádoucích účinků antiepileptika. Ostatní medikace zůstala beze změny.

Načež byla o měsíc později opět přijata pro febrilie s pozitivním testem na SARS-COV-2. V medikaci byl stále výše zmiňovaný karbamazepin v dávce 600 mg dvakrát denně. Nově byla nasazena kortikoterapie dexamethasonem. Pro elevaci CRP, prokalcitoninu a čerstvé infiltráty na RTG plic byla zahájena kombinovaná antibiotická terapie ampicilinu/sulbaktamu i. v. s klaritromycinem, po třech dnech pacientka však bohužel umírá. V tomto bodě je nutné si uvědomit, že karbamazepin

zřejmě snižoval nejen účinek dexamethasonu, ale i antibiotika klaritromycinu. Ten se pro změnu mohl potenciálně podílet i na vzniku fatální arytmie TdP.

Závěr

Populace dlouhodobě institucionalizovaných pacientů je velmi riziková pro vznik lékových problémů, včetně polyfarmacie. Důvodů je mnoho. U této skupiny např. existuje menší dostupnost přímé péče lékaře (praktického lékaře, psychiatra nebo i jiného ambulantního specialisty) nebo nedostupnost odborníka, který by

medikaci pomohl zracionalizovat (např. klinický farmaceut). Hospitalizace těchto pacientů se stává jedinečnou příležitostí k revizi medikace a neměli bychom na tuto šanci rezignovat.

Článek má za cíl upozornit na problematiku polyfarmacie u této skupiny pacientů, kteří by měli být z důvodu své zranitelnosti ve středu zájmu všech odborníků ve zdravotnictví, ačkoliv je v některých případech realita jiná. Nicméně toto téma začíná poslední dobou odbornou i laickou veřejností rezonovat a možná se brzy dočkáme změn k lepšímu, pokud se o ně všichni přičiníme.

LITERATURA

1. Holden B, Gitlesen JP. Psychotropic medication in adults with mental retardation: prevalence, and prescription practices. *Res Dev Disabil.* 2004;25(6):509-21. doi: 10.1016/j.ridd.2004.03.004. PMID: 15541629.
2. Suchopár J, Prokeš M. Polypragmatie a lékové interakce, *VnitřLék.* 2011;57(9):755-759.
3. Adrien O, Mohammad AK, Hugtenburg JG, et al. Prescribing Cascades with Recommendations to Prevent or Reverse Them: A Systematic Review. *Drugs Aging.* 2023 Dec;40(12):1085-1100. doi: 10.1007/s40266-023-01072-y. Epub 2023 Oct 20. PMID: 37863868; PMCID: PMC10682291.
4. Hiemke C, et al. AGNP Consensus Guidelines for Therapeutic Drug Monitoring in Psychiatry: Update 2017. *Pharmacopsychiatry.* 2018;51:9-62.
5. SPC Leponex 100 mg tbl. Available from: www.sukl.cz
6. SPC Morphin Biotika 1 % injekční roztok. Available from: www.sukl.cz.
7. Lexicomp Pregabalin: Drug information. Dostupné na: www.uptodate.com
8. Mohr P, et al. *Klinická psychofarmakologie.* Praha: Maxdorf; 2017.
9. Huhn M, Nikolakopoulou A, Schneider-Thoma J, et al. Com-

- parative efficacy and tolerability of 32 oral antipsychotics for the acute treatment of adults with multi-episode schizophrenia: a systematic review and network meta-analysis. *Lancet.* 2019; 394(10202):939-951.
10. Lincová D, Farghali H. *Základní a aplikovaná farmakologie.* 2. vydání. Praha: Galén; 2007.
11. Lüllmann H, Mohr K, Wehling M. *Farmakologie a toxikologie.* Praha: Grada; 2004.
12. Stahl MS. *Stahl's Essential Psychopharmacology: Neuroscientific Basis and Practical Applications* (4. vydání). Cambridge: Cambridge University Press; 2013.
13. Taylor D, et al. *The Maudsley Prescribing Guidelines in Psychiatry,* 12. vydání. London: Wiley Blackwell; 2015.
14. Boustani M, Campbell N, Munger S, et al. Impact of anticholinergics on the aging brain: a review and practical application. *Aging Health.* 2008;4:311-320.
15. Rudolph JL, Salow MJ, Angelini MC, et al. The anticholinergic risk scale and anticholinergic adverse effects in older persons. *Arch Intern Med.* 2008;168:508-513.
16. *Databáze CredibleMeds.* Available from: www.crediblemeds.org.
17. Masopust J. Sledování tělesného zdraví u pacientů se zá-

- važnými neorganickými duševními poruchami (psychózy, bipolární porucha, depresivní porucha). *Psychiatrická společnost České lékařské společnosti JEP.* 2020. Dostupné online: <https://postupy-pecesychiatrie.cz/images/pdf/Sledovani-telesneho-zdravi-u-pacientu-se-zavaznymi-dusevnimi-poruchami.pdf>.
18. Svačina Š. *Metabolické účinky psychofarmak.* Praha: Triton. 2004.
19. Cunningham Owens D. *A Guide to the Extrapiramidal Side-Effects of Antipsychotic Drugs.* Cambridge: Cambridge University Press. 2014. doi:10.1017/CBO9781139149112.
20. Davies SJ, Westin AA, Castberg I, et al. Characterisation of zuclopenthixol metabolism by in vitro and therapeutic drug monitoring studies. *Acta Psychiatr Scand.* 2010;122(6):444-53.
21. Grimm SW, Richtand NM, Winter HR, et al. Effects of cytochrome P450 3A modulators ketoconazole and carbamazepine on quetiapine pharmacokinetics. *Br J Clin Pharmacol.* 2006 Jan;61(1):58-69.
22. Shahzadi A, Javed I, Islam B, et al. Therapeutic effects of ciprofloxacin on the pharmacokinetics of carbamazepine in healthy adult male volunteers. *Pak J Pharm Sci.* 2011;24(1):63-68.

Dlouhodobý výcvik v integrativní psychoterapii s fokusem na práci s emocemi

Komplexní psychoterapeutický výcvik schválený pro zdravotnictví nabízí poslední volná místa pro mladé psychiatry.

BLIŽŠÍ INFO:

MUDr. Jan Kubánek

605 946 930

intevycvik@email.cz