

Interakcje wybranych klasycznych leków przeciwpsychotycznych

Interakcje klasycznych leków przeciwpsychotycznych mogą być istotne dla pacjentów cierpiących na zaburzenia psychiczne. Oto niektóre z nich:

Interakcje z litem mogą zwiększać stężenie lamotryginy we krwi i prowadzić do zwiększonego ryzyka działań niepożądanych. Lit nie jest metabolizowany w wątrobie, a jego eliminacja z organizmu zachodzi głównie przez nerki. W związku z tym, leki i substancje, które mogą upośledzać wydalanie litu przez nerki, mogą przyczyniać się do wzrostu jego stężenia we krwi, co może prowadzić do kumulacji działań niepożądanych i niebezpiecznego zatrucia litem. Podstawowym wskazaniem dla stosowania soli litu jest profilaktyka farmakologiczna choroby afektywnej dwubiegunowej (ChAD). Odsetek osób z ChAD wykazujących bardzo dobre rezultaty długotrwałego stosowania litu w monoterapii, tj. brak nawrotów choroby i niewystępowanie istotnych objawów somatycznych przy monoterapii litem (tzw. *excellent lithium responders*) ocenia się obecnie na 1/3. U pacjentów takich najczęściej występuje „klasyczna” forma choroby, z umiarkowaną częstością epizodów i bezobjawowymi okresami remisji między epizodami. U części chorych działanie profilaktyczne litu może pogorszyć się po kilku latach jego stosowania z początkowo bardzo dobrymi rezultatami. Nie ma jednak podstaw do wnioskowania, że obecnie profilaktyczne działanie litu jest gorsze niż kilka dekad temu.

Interakcje litu z diuretykami tiazydowymi, ACE-I, NLPZ

Leki zmniejszające klirens litu (powodujące wzrost stężenia i toksyczności litu)

- Moczopędne: tiazidy, amilorid (furosemid – nie wpływa)
- Niesteroidowe leki przeciwzapalne: indometacyna, diklofenak, piroksykam, ibuprofen (salicylany – nie wpływają)
- Inhibitory konwertazy angiotensyny: kaptopril, enalapril

Leki powodujące wzrost klirensu (przyspieszające wydalanie litu)

- Ksantyny: aminofilina, kofeina, teofilina
- Inhibitory anhidrazy węglanowej: acetazolamid
- Leki powodujące diurezę osmotyczną: glukoza, mannitol
- Wodorowęglan sodu



Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekłe Niepełnosprawnych oraz Niezależnych w Krakowie

ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Projekt pn. „Centrum wsparcia opiekunów nieformalnych i opieki nad osobami niesamodzielnymi w Miejskim Centrum Opieki w Krakowie” dofinansowany przez Unię Europejską z Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski na lata 2021-2027, w ramach Priorytetu 6. Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działania 6.33 Wsparcie usług społecznych w regionie - ZIT

Interakcje farmakodynamiczne (działanie na przekąźnictwo nerwowe)

- Leki neuroleptyczne typowe: wzrost neurotoksyczności (nasilenie zaburzeń pozapiramidowych, zaburzenia świadomości, większe ryzyko złośliwego zespołu poneuroleptycznego)
- Leki przeciwdepresyjne trojpięścieniowe: nasilenie drżenia mięśniowego
- Leki przeciwdepresyjne o działaniu serotonergicznym [klomipramina, SSRI (*selective serotonin reuptake inhibitors*, selektywne inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny)]: zwiększone ryzyko zespołu serotoninowego
- Leki przeciwpadaczkowe: zwiększenie neurotoksyczności (karbamazepina - zmniejszenie związanej z litem wzmożonej diurezy)
- Leki blokujące płytkę nerwowo-mięśniową [sukcynylocholina (suksametonium)]: wydłużenie czasu działania
- Środki psychostymulujące (kokaina, amfetamina): osłabienie działania euforyzującego
- Leki działające na układ krążenia: propranolol - zmniejszenie związanego z litem drżenia rąk, werapamil - wzrost neurotoksyczności, glikozydy naparstnicy - wzrost ryzyka bradykardii

Interakcje litu z haloperidolem (lekiem neuroleptycznym, wykorzystywanym w leczeniu schizofrenii, psychoz, manii, zaburzeń zachowania) - mogą prowadzić do zaburzeń świadomości, encefalopatii, reakcji pozapiramidowych (sztywność mięśniowa, zaburzenia chodu, spowolnienie ruchowe, drżenia), gorączki, leukocytozy, ryzyka wydłużenia odstępu QT i wystąpienia arytmii. Ważne jest monitorowanie stężenia litu podczas jednoczesnego stosowania z haloperidolem, aby uniknąć ryzyka arytmii.

Interakcje litu z SSRI (*selective serotonin reuptake inhibitors*; selektywne inhibitory zwrotnego wychwyty serotoniny) (lekami wykorzystywanymi w leczeniu depresji, np. sertralina, fluoksetyna) - mogą prowadzić do zwiększonego ryzyka zespołu serotoninowego, obejmującego pobudzenie, wzrost napięcia mięśniowego, drżenia mięśniowe, niedociśnienie lub nadciśnienie, tachykardię, biegunkę, gorączkę, pólśpiączkę).

Interakcje litu z kłozapiną (łagodzącą objawy schizofrenii) - zwiększa ryzyko złośliwego zespołu neuroleptycznego (zaburzenia równowagi autonomicznego układu nerwowego, które prowadzić mogą do śmierci, sztywność mięśniowa, hipertermia) **i karbamazepiną** (substancją przeciwpadaczkową), która może wpływać na klirens litu, co może prowadzić do zmian jego poziomu we krwi.

Interakcje litu z lowastatyną (stosowaną w terapii hipercholesterolemii), jej działanie może być zwiększone przez lit, co może prowadzić do uszkodzenia wątroby, jak również lit może wpływać na



Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekłe Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnych w Krakowie

ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Projekt pn. „Centrum wsparcia opiekunów nieformalnych i opieki nad osobami niesamodzielnymi w Miejskim Centrum Opieki w Krakowie” dofinansowany przez Unię Europejską z Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski na lata 2021-2027, w ramach Priorytetu 6. Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działania 6.33 Wsparcie usług społecznych w regionie - ZIT

jej metabolizm i powodować wydłużenie odstępu QT.

Należy zachować ostrożność przy jednoczesnym stosowaniu w/w leków, aby uniknąć niepożądanych interakcji i działań. Zaleca się konsultacje z lekarzem przed rozpoczęciem w/w leczenia.

Piśmiennictwo

1. Woron J.: *Interakcje leków przeciwpsychotycznych*. Medycyna po Dyplomie 2021; 30(12):76-84.



**Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekłe
Niepełnosprawnych oraz Niezależnych w Krakowie**

ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Projekt pn. „Centrum wsparcia opiekunów nieformalnych i opieki nad osobami niesamodzielnymi w Miejskim Centrum Opieki w Krakowie” dofinansowany przez Unię Europejską z Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski na lata 2021-2027, w ramach Priorytetu 6. Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działania 6.33 Wsparcie usług społecznych w regionie - ZIT