

**Závěr:** Vyšší terap. rozmezí nevedlo k vyšší incidenci nefrotoxicity. Je potřeba se vyvarovat  $C_{min}$  nad 20 mg/l.

## LITERATURA

1. Rybak MJ, et al. *Pharmacotherapy* 2020;40:363-367.

## Problematika stanovení kolistinu a CMS

Kubíčková Vendula<sup>1</sup>, Soukop Jan<sup>1</sup>, Rychlíčková Jitka<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup>Ústav farmakologie, Lékařská fakulta, Univerzita Palackého v Olomouci

<sup>2</sup>Farmakologický ústav, Lékařská fakulta, Masarykova univerzita, Brno

<sup>3</sup>International Clinical Research Center, Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně

Polymyxin E, známý jako kolistin, je úzkospektré baktericidní antibiotikum ze skupiny lipopeptidů, účinné proti gram-negativním patogenům. V klinické praxi je podáván ve formě proléčiva jako kolistin methansulfonát (CMS), který se spontánně hydrolyzuje na vlastní kolistin. Stabilita CMS je závislá na mnoha faktorech jako je koncentrace, pH, teplota i složení nosného roztoku. Kvantifikace CMS je založena na nepřímém stanovení, které je zatíženo několika problémy. Správné a přesné měření koncentrace kolistinu a CMS u pacientů má význam pro nalezení optimálního dávkovacího režimu snižujícího toxicitu léčiva a přispívá k pochopení stability a farmakokinetiky léčiva i proléčiva. Cílem tohoto sdělení je upozornit na jednotlivé rizikové momenty stanovení kolistinu a jeho proléčiva pomocí metody LC-MS.

## Intoxikace léky u dětí

Matalová Petra<sup>1</sup>, Buchta Michal<sup>1</sup>, Drietomská Vendula<sup>1</sup>, Špičáková Alena<sup>1</sup>, Wawruch Martin<sup>2</sup>, Ondra Peter<sup>3</sup>, Urbánek Karel<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Ústav farmakologie Fakultní nemocnice Olomouc a Lékařské fakulty Univerzity Palackého v Olomouci

<sup>2</sup>Ústav farmakologie a klinické farmakologie, Lékařská fakulta, Univerzita Komenského, Bratislava

<sup>3</sup>Ústav soudního lékařství a medicínského práva Fakultní nemocnice Olomouc a Lékařské fakulty Univerzity Palackého v Olomouci

**Úvod:** Intoxikace léky patří mezi nejčastější příčiny otrav u dětí. Jedná se o závažný stav, který může ohrozit život dítěte. Přestože jim lze snadno předcházet, povědomí o správném zacházení a bezpečném skladování léčiv mimo dosah dětí není mezi širokou veřejností dostatečně rozšířené. Pro děti mohou být nebezpečné i poměrně malé dávky běžných léčiv.

**Cíl studie:** Cílem práce bylo vyhodnotit intoxikace, které byly příčinou hospitalizace dětských pacientů ve FN Olomouc v letech 2010–2019. Dále determinovat nejčastěji zastoupená léčiva a lékové skupiny, ke kterým mají děti přístup, rozlišit náhodné intoxikace od suicidálních pokusů a vyhodnotit demografické ukazatele daného vzorku dětské populace.

**Metodika:** U pacientů mladších 19 let přijatých k hospitalizaci pro otravu léky v období od 1. ledna 2010 do 31. prosince 2019 byla vyhodnocena zdravotnická dokumentace a toxikologické výsledky.

**Výsledky:** Za dané období bylo ve FN Olomouc hospitalizováno 162 případů suspektních lékových intoxikací dětí. Z nich bylo zaznamenáno 108 případů u dívek a 54 u chlapců (67 % a 33 %). V 16 případech (9,9 %) se jednalo o těžší intoxikaci vyžadující delší následnou intenzivní péči. Většina otrav byla pozorována u dětí v batolecím věku (65; 40,1 %). Průměrný věk pacientů byl 7,2 let.

Ve většině případů (118; 72,8 %) se jednalo o náhodnou intoxikaci, ve 110 případech vlastním zaviněním dítěte a v 6 léčebném omylem rodiče. Intoxikace se suicidálními úmysly byla pozorována ve 44 případech (27,2 %), vyšší výskyt suicidálních pokusů byl u dívek. Opakovaná intoxikace byla zaznamenána pouze ve 3 případech. Ve 154 případech (95,1 %) byly léky užity cestou per os, a to nejčastěji ve formě tablet.

Z hlediska lékové skupiny se nejčastěji jednalo o analgetika (61; 37,7 %), nejčastěji užitým lékem byl paracetamol (28; 23 %). Průměrná doba hospitalizace činila 2,47 dne. Nejdéle hospitalizace trvala 17 dní, nejkratší pak půl dne.

**Závěr:** Za posledních 10 let lze pozorovat setrvalý trend vzrůstu případů intoxikací léky u dětí s maximální výchylkou v roce 2012 danou neobvyklým nárůstem suicidálních pokusů. Tento typ otrav je sice vážným, ale zároveň snadno preventabilním problémem. Důležitá je osvěta veřejnosti o bezpečném uchování léčiv mimo dosah dětí, nejlépe pak na uzavřeném, výše položeném místě. Majoritně se však nejedná o intoxikace vyžadující intenzivní péči.

*Dedikace: IGA\_LF\_2023\_004.*