

Abstrakt

Úvod

Citalopram je preferovaným lékem v léčbě deprese, který patří do skupiny léků se zpětným vychytáváním serotoninu (SSRI). Při dlouhodobém užívání vede k výraznému poklesu serotoninu v trombocytech. U léčených se popisují častější krvácivé projevy, vysvětlované jeho antiagregačním účinkem, který více či méně platí i pro ostatní přípravky ze skupiny SSRI.

Cíl práce

Cílem práce bylo zjistit:

- a, zda léčba citalopramem (2 týdny) ovlivní koncentrace tromboxanu B2 v plazmě
- b, zda je závislost mezi očekávaným poklesem tromboxanu B2 a koncentrací citalopramu v plazmě

Metody a soubor pacientů

V souboru starých a polymorbidních pacientů jsme provedli klinické a laboratorní vyšetření před a po 14-denní léčbě citalopramem v dávce 20 mg denně. Kromě jiných vyšetření jsme sledovali koncentrace tromboxanu a citalopramu v plazmě. Ze 160 pacientů, u kterých jsme zahájili vyšetření, bylo k hodnocení zavzato 78 pacientů.

Výsledky

V naší studii jsme prokázali, že i krátkodobá léčba citalopramem vedla k významnému poklesu koncentrace tromboxanu B2 v plazmě a míra suprese tromboxanu B2 korelovala s vyšší koncentrací citalopramu v plazmě. Zajímavý byl i

fakt, že koncentrace citalopramu v našem souboru značně převyšovaly obvyklé koncentrace u mladších jedinců při stejné dávce citalopramu.

Závěr

Léčba citalopramem vede k supresi tromboxanu B2 v plazmě, která koreluje s výškou dosažených koncentrací citalopramu. Tento efekt lze prokázat už po 14-denní léčbě. Dosažené koncentrace citalopramu v plazmě u starých pacientů jsou při stejné dávce výrazně vyšší než u mladších jedinců a často přesahují doporučené terapeutické rozmezí.

