

formu opioidu, v tomto případě oxycodon. Pacient je tedy převeden na oxycodon, na příští kontrole však udává zácpu, vertigo a ospalost. Musíme tedy přistoupit k rotaci opioidu. Použit kombinovaný preparát oxycodon/naloxon není vhodné, protože pacientovi pomůžeme sice se zácpou, vertigo a ospalost však budou přetrvávat. Volíme tedy tapentadol hydrochlorid, který pacient ocení i pro minimální útlum. Při titraci zahajujeme léčbu vždy nejnižší dávkou, tedy 50 mg, ne-

bo ekvianalgetickou dávkou k použitému opioidu. Zvolit můžeme retardovanou formu a tu postupně titrovat až k dosažení dostatečného analgetického efektu, nebo k titraci můžeme použít i IR formu. Při dostatečné úlevě od bolesti potom převedeme IR formu na SR formu. Ve většině případů probíhá léčba tapentadolem hydrochloridem bez nežádoucích účinků. Tímto je i splněno kritérium zdravotní pojišťovny pro předpis tapentadolu na zvýšenou úhradu.

**Závěr**

Tapentadol hydrochlorid jako atypický opioid vyniká především nízkým výskytem nežádoucích účinků a minimem lékových interakcí v důsledku nízké vazby na plazmatické bílkoviny a metabolismem, který obchází systém CYP 450. Tapentadol hydrochlorid se velmi dobře uplatňuje v léčbě akutní i chronické bolesti a je cenným obohacením skupiny silných opioidů, kde nachází uplatnění v rotaci jednotlivých analgetik.

**LITERATURA**

1. Breivik H, Collett B, Ventafridda V, et al. Survey of chronic pain in Europe: Prevalence, impact on daily life, and treatment. *Eur J Pain*. 2006;10:287-333.  
2. Müller-Schwefe G. Make a CHANGE: optimising communications and pain management decisions. *Curr Med Res Opin*. 2011;2:481-488.

3. Skála B. Doporučené postupy pro farmakoterapii bolesti a jejich dopad v oblasti primární péče. *Bolest*. 2008;3:151-155.  
4. Schröder W, Vry JD, Tzschentke TM, et al. Differential contribution of opioid and noradrenergic mechanisms of tapentadol in rat models of nociceptive and neuropathic pain.

*Eur J Pain*. 2010;14(8):814-821.

5. Kozák J, et al. Metodické pokyny pro farmakoterapii bolesti – speciální část. *Supplementum*. 2023;1:1.  
6. Vránová V. Tapentadol hydrochlorid – inovativní atypický opioid s unikátním mechanismem účinku. *Remedia*. 2023;33(4):31-35.

**ON-LINE KURZ**

# Propojení Fabryho choroby: diagnostika a léčba u pacientů s Fabryho chorobou

**OBSAH KURZU**

- ▶ **Teoreticky o Fabryho chorobě** – MUDr. Kristýna Bayerová, Centrum pro Fabryho chorobu, VFN Praha
- ▶ **Jak nepřehlédnout pacienta – s Fabryho chorobou v praxi kardiologa?** – MUDr. Mária Vyskočilová, FN Brno
- ▶ **Prakticky o Fabryho chorobě** – MUDr. Kristýna Bayerová, Centrum pro Fabryho chorobu, VFN Praha
- ▶ **Diskuze**
- ▶ **Fabryho choroba** – MUDr. Gabriela Dostálová, II. interní klinika – Kardiologie a angiologie 1. LF UK a VFN v Praze

**ODBORNÝ GARANT:**

prof. MUDr. Aleš Linhart, DrSc.

**POŘADATEL:**

Společnost SOLEN, s. r. o., ve spolupráci s II. interní klinikou kardiologie a angiologie 1. LF UK a VFN v Praze

POČET  
KREDITŮ **2**

Registrace  
**ZDARMA**

**TERMÍN**  
duben 2024  
až březen 2025  
dostupný na  
[online.solen.cz](http://online.solen.cz)

ZLATÝ  
PARTNER

**sanofi**

