



Léky, které jednoznačně mohou u některých jedinců způsobit zvláštní druh lupusu **/lupus like syndrome - lupusu podobnou nemoc/:**

Prokainamid – proti arymiiám (vysoké riziko)

Hydralazin - lék na rozšíření cév (vysoké riziko)

Isoniazid – protibakteriální lék, bere se často v léčbě tuberkulózy /v kombinaci s jinými/ (nízké r.)

Quinidin – proti arytmiím

Phenytoin – proti epilepsii

Fluphenazini – ovlivňuje centrální nervový systém

Tyto následující léky – (většinou jsou to ATB - ale i další látky, ty se ale neužívají tak často - by **mohly vést ke zhoršení lupusu SLE 😞 popř. k jeho aktivaci!**) – je potřeba také ze svého užívání **VYNECHAT**.



1. Látky protibakteriální - antibiotika, kterým je tedy lépe se vyhnout 😞 - máte - li diagnostikovaný lupus:

a. sulfonamidy - (léky se jmenují třeba následovně, ale pozor na generika, léky se mohou jmenovat i jinak, důležitá je ta látka v léku - **sulfonamid**):

Biseptol
Cotrimoxazol

Sumetrolim
Bismoral
Primotren

b. tetracyklinová antibiotika – především látka doxycyklin – (léky se jmenují – třeba):

Deoxymykoin
Doxybene
Doxycyklin
Doxyhexal
Tygacil (látka tygacyklin)

c. minocyclin – látka na léčbu akne a dalších infekcí (lék Minocyclin)

d. nitrofurantoin – pro léčbu zánětů močových cest /lék se jmenuje třeba/:

Furantoin (vypadl z trhu, už na něm není)
Nitrofurantoin retard ratiopharm (riziko velmi nízké)

2. Látky na ovlivnění psychiky – antipsychotika (při psychozách a jiných poruchách psychiky):

Chlorpromazin (nízké riziko)
Perphenazin (velmi nízké riziko)
Phenelzin (velmi nízké riziko)
Chlorprothixen velmi nízké
Lithium carbonate – používá se na léčení maniodepresivní poruchy (velmi nízké r.)

3. Látky proti křečím – anticonvulsantia (podávají se hlavně u epilepsie):

Phenytoin (riziko velmi nízké)
Carbamazepin (riziko nízké)
Trimethadion (riziko velmi nízké)
Primidon (riziko velmi nízké)
Ethosuximid (riziko velmi nízké)

4. Látky na léčení štítné žlázy - antithyroidální (podávají se na utlumení přemrštěné činnosti štítné žlázy)

Propylthiouracil (nízké riziko)

5. Látky protizánětlivé – anti -inflammatoria (většinou užívaná v revmatologii)

D-Penicilamin	(riziko nízké)
Sulfasalazin	(riziko nízké)
Phenylbutazon	(riziko velmi nízké)

6. Látky na léčbu vysokého tlaku - antihypertensiva

Hydralazin	(riziko vysoké)
Methyldopa	(riziko nízké)
Captopril	(riziko nízké)
Acebutolol	(riziko nízké)
Enalapril	(riziko velmi nízké)
Clonidin	(riziko velmi nízké)
Atenolol	(riziko velmi nízké)
Labetalol	(riziko velmi nízké)
Pindolol	(riziko velmi nízké)
Minoxidil	(riziko velmi nízké)
Prazosin	(riziko velmi nízké)
Hydrochlorothiazid	(riziko velmi nízké)
Chlorthalidon	(riziko velmi nízké)

7. Různé látky:

Lovastatin (léčba tuků v krvi)	(riziko velmi nízké)
Levodopa (léčba Parkinsonovy nemoci)	(riziko velmi nízké)
Aminoglutethimid (inhibitory arom. –léčba rakoviny prsu)	(riziko velmi nízké)
Alpha-interferon (léčba zánětů, většinou RS)	(riziko velmi nízké)
Timolol oční kapky (léčba glaukomu)	(riziko velmi nízké)

Zdroj

http://www.lupus.org/webmodules/webarticlesnet/templates/new_aboutaffects.aspx?a=377&z=17&page=5