

## Interakcje nirmatrelwiru/rytonawiru (NMV/r) z lekami ambulatoryjnymi

Aktualizacje na stronach [covid19.pharmindex.pl](https://covid19.pharmindex.pl) i [covid19-druginteractions.org](https://covid19-druginteractions.org)

Należy pamiętać, że jeśli dany lek nie znajduje się na liście, nie można automatycznie założyć, że jego podawanie jest bezpieczne.

Postępowanie w przypadku interakcji z nirmatrelwirem/rytonawirem (Paxlovid) może być złożone, a pełne informacje należy uzyskać ze strony internetowej.

Leki przeciwbólowe	
<input type="checkbox"/>	Aspirin
<input type="checkbox"/>	Buprenorphine
<input type="checkbox"/>	Celecoxib
<input type="checkbox"/>	Codeine
<input type="checkbox"/>	Dextropropoxyphene
<input type="checkbox"/>	Diclofenac
<input type="checkbox"/>	Fentanyl
<input type="checkbox"/>	Hydromorphone
<input type="checkbox"/>	Ibuprofen
<input type="checkbox"/>	Mefenamic acid
<input type="checkbox"/>	Methadone
<input type="checkbox"/>	Morphine
<input type="checkbox"/>	Naproxen
<input type="checkbox"/>	Oxycodone
<input type="checkbox"/>	Paracetamol
<input type="checkbox"/>	Pethidine
<input type="checkbox"/>	Tapentadol
<input type="checkbox"/>	Tramadol
Leki przeciwaritmiczne	
<input type="checkbox"/>	Amiodarone
<input type="checkbox"/>	Bepiridil
<input type="checkbox"/>	Digoxin
<input type="checkbox"/>	Disopyramide
<input type="checkbox"/>	Dofetilide
<input type="checkbox"/>	Dronedarone
<input type="checkbox"/>	Flecainide
<input type="checkbox"/>	Lidocaine
<input type="checkbox"/>	Propafenone
<input type="checkbox"/>	Quinidine
Leki przeciwzakrzepowe/ Przeciwplytkowe	
<input type="checkbox"/>	Apixaban
<input type="checkbox"/>	Aspirin (antiplatelet)
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel (stented) (a)
<input type="checkbox"/>	Dabigatran (b)
<input type="checkbox"/>	Dalteparin
<input type="checkbox"/>	Dipyridamole
<input type="checkbox"/>	Edoxaban (c)
<input type="checkbox"/>	Enoxaparin
<input type="checkbox"/>	Heparin
<input type="checkbox"/>	Phenprocoumon (d)
<input type="checkbox"/>	Prasugrel
<input type="checkbox"/>	Rivaroxaban
<input type="checkbox"/>	Ticagrelor
<input type="checkbox"/>	Tinzaparin
<input type="checkbox"/>	Warfarin (d)

Leki przeciwpadaczkowe	
<input type="checkbox"/>	Brivaracetam
<input checked="" type="checkbox"/>	Carbamazepine
<input checked="" type="checkbox"/>	Clonazepam
<input type="checkbox"/>	Eslicarbazepine
<input type="checkbox"/>	Ethosuximide
<input type="checkbox"/>	Gabapentin
<input type="checkbox"/>	Lacosamide
<input type="checkbox"/>	Lamotrigine
<input type="checkbox"/>	Levetiracetam
<input type="checkbox"/>	Oxcarbazepine
<input checked="" type="checkbox"/>	Phenobarbital
<input checked="" type="checkbox"/>	Phenytoin
<input type="checkbox"/>	Pregabalin
<input checked="" type="checkbox"/>	Primidone
<input type="checkbox"/>	Retigabine
<input type="checkbox"/>	Rufinamide
<input type="checkbox"/>	Sodium valproate
<input type="checkbox"/>	Tiagabine
<input type="checkbox"/>	Topiramate
<input type="checkbox"/>	Valproate semisodium (Divalproex sodium)
<input type="checkbox"/>	Valproic acid
<input type="checkbox"/>	Vigabatrin
<input type="checkbox"/>	Zonisamide
Leki przeciwdepresyjne	
<input type="checkbox"/>	Agomelatine
<input type="checkbox"/>	Amitriptyline
<input type="checkbox"/>	Bupropion
<input type="checkbox"/>	Citalopram
<input type="checkbox"/>	Clomipramine
<input type="checkbox"/>	Desipramine
<input type="checkbox"/>	Doxepin
<input type="checkbox"/>	Duloxetine
<input type="checkbox"/>	Escitalopram
<input type="checkbox"/>	Fluoxetine
<input type="checkbox"/>	Imipramine
<input type="checkbox"/>	Lithium
<input type="checkbox"/>	Maprotiline
<input type="checkbox"/>	Mianserin
<input type="checkbox"/>	Mirtazapine
<input type="checkbox"/>	Nortriptyline
<input type="checkbox"/>	Paroxetine
<input type="checkbox"/>	Reboxetine
<input type="checkbox"/>	Sertraline
<input checked="" type="checkbox"/>	St John's Wort
<input type="checkbox"/>	Trazodone
<input type="checkbox"/>	Venlafaxine
<input type="checkbox"/>	Vortioxetine

Leki przeciwcukrzycowe	
<input type="checkbox"/>	Acarbose
<input type="checkbox"/>	Canagliflozin
<input type="checkbox"/>	Dapagliflozin
<input type="checkbox"/>	Dulaglutide
<input type="checkbox"/>	Empagliflozin
<input type="checkbox"/>	Exenatide
<input type="checkbox"/>	Glibenclamide
<input type="checkbox"/>	Gliclazide
<input type="checkbox"/>	Glimepiride
<input type="checkbox"/>	Glipizide
<input type="checkbox"/>	Insulin
<input type="checkbox"/>	Linagliptin
<input type="checkbox"/>	Liraglutide
<input type="checkbox"/>	Metformin
<input type="checkbox"/>	Pioglitazone
<input type="checkbox"/>	Rosiglitazone
<input type="checkbox"/>	Saxagliptin
<input type="checkbox"/>	Sitagliptin
<input type="checkbox"/>	Tolbutamide
<input type="checkbox"/>	Vildagliptin
Leki przeciwhistaminowe	
<input type="checkbox"/>	Cetirizine
<input type="checkbox"/>	Fexofenadine
<input type="checkbox"/>	Loratadine
Leki przeciwpsychotyczne	
<input type="checkbox"/>	Amisulpride
<input type="checkbox"/>	Aripiprazole
<input type="checkbox"/>	Asenapine
<input type="checkbox"/>	Chlorpromazine
<input type="checkbox"/>	Clozapine
<input type="checkbox"/>	Fluphenazine
<input type="checkbox"/>	Haloperidol
<input type="checkbox"/>	Iloperidone
<input type="checkbox"/>	Levomepromazine
<input type="checkbox"/>	Lumateperone
<input type="checkbox"/>	Lurasidone
<input type="checkbox"/>	Olanzapine
<input type="checkbox"/>	Paliperidone
<input type="checkbox"/>	Periciazine
<input type="checkbox"/>	Perphenazine
<input type="checkbox"/>	Pimozide
<input type="checkbox"/>	Pipotiazine
<input type="checkbox"/>	Quetiapine
<input type="checkbox"/>	Risperidone
<input type="checkbox"/>	Sulpiride
<input type="checkbox"/>	Tiapride
<input type="checkbox"/>	Ziprasidone

Leki przeciwłukowe	
<input type="checkbox"/>	Alprazolam
<input type="checkbox"/>	Bromazepam
<input type="checkbox"/>	Buspirone
<input type="checkbox"/>	Clobazam
<input type="checkbox"/>	Clorazepate
<input type="checkbox"/>	Diazepam
<input type="checkbox"/>	Estazolam
<input type="checkbox"/>	Flunitrazepam
<input type="checkbox"/>	Flurazepam
<input type="checkbox"/>	Lorazepam
<input type="checkbox"/>	Lormetazepam
<input type="checkbox"/>	Midazolam
<input type="checkbox"/>	Oxazepam
<input type="checkbox"/>	Temazepam
<input type="checkbox"/>	Triazolam
<input type="checkbox"/>	Zaleplon
<input type="checkbox"/>	Zolpidem
<input type="checkbox"/>	Zopiclone
Leki beta-adrenolityczne	
<input type="checkbox"/>	Atenolol
<input type="checkbox"/>	Bisoprolol
<input type="checkbox"/>	Carvedilol
<input type="checkbox"/>	Fexofenadine
<input type="checkbox"/>	Metoprolol
<input type="checkbox"/>	Nebivolol
<input type="checkbox"/>	Propranolol
<input type="checkbox"/>	Sotalol
<input type="checkbox"/>	Timolol
Leki rozszerzające oskrzela	
<input type="checkbox"/>	Acidinium bromide
<input type="checkbox"/>	Aminophylline
<input type="checkbox"/>	Formoterol
<input type="checkbox"/>	Glycopyrronium bromide
<input type="checkbox"/>	Indacaterol
<input type="checkbox"/>	Ipratropium bromide
<input type="checkbox"/>	Montelukast
<input type="checkbox"/>	Olodaterol
<input type="checkbox"/>	Roflumilast
<input type="checkbox"/>	Salbutamol
<input type="checkbox"/>	Salmeterol
<input type="checkbox"/>	Theophylline
<input type="checkbox"/>	Tiotropium bromide
<input type="checkbox"/>	Umeclidinium bromide
<input type="checkbox"/>	Vilanterol

Blokery kanału wapniowego	
<input type="checkbox"/>	Amlodipine
<input type="checkbox"/>	Diltiazem
<input type="checkbox"/>	Felodipine
<input type="checkbox"/>	Nicardipine
<input type="checkbox"/>	Nifedipine
<input type="checkbox"/>	Nitrendipine
<input type="checkbox"/>	Verapamil
Leki przeciwnowotworowe	
<input type="checkbox"/>	Abemaciclib (e)
<input type="checkbox"/>	Abiraterone
<input type="checkbox"/>	Acalabrutinib
<input type="checkbox"/>	Afatinib
<input type="checkbox"/>	Alectinib
<input checked="" type="checkbox"/>	Apalutamide
<input type="checkbox"/>	Atezolizumab
<input type="checkbox"/>	Bosutinib
<input type="checkbox"/>	Capecitabine
<input type="checkbox"/>	Ceritinib (e)
<input type="checkbox"/>	Dasatinib (f)
<input type="checkbox"/>	Encorafenib (e)
<input checked="" type="checkbox"/>	Enzalutamide
<input type="checkbox"/>	Erlotinib (e)
<input type="checkbox"/>	Fostamatinib
<input type="checkbox"/>	Gilteritinib (e)
<input type="checkbox"/>	Ibrutinib (g)
<input type="checkbox"/>	Imatinib
<input checked="" type="checkbox"/>	Ivosidenib
<input type="checkbox"/>	Lenalidomide
<input type="checkbox"/>	Midostaurin (h)
<input type="checkbox"/>	Neratinib
<input type="checkbox"/>	Nilotinib (f)
<input type="checkbox"/>	Olaparib (e)
<input type="checkbox"/>	Osimertinib
<input type="checkbox"/>	Palbociclib (e)
<input type="checkbox"/>	Pazopanib (e)
<input type="checkbox"/>	Pomalidomide
<input type="checkbox"/>	Ribociclib (e)
<input type="checkbox"/>	Sotorasib
<input type="checkbox"/>	Sunitinib (e)
<input type="checkbox"/>	Tamoxifen
<input type="checkbox"/>	Venetoclax (i)
<input type="checkbox"/>	Vinblastine (e)
<input type="checkbox"/>	Vincristine (e)
Środki antykoncepcyjne	
<input type="checkbox"/>	Desogestrel (COC)
<input type="checkbox"/>	Desogestrel (POP)
<input type="checkbox"/>	Ethinylestradiol
<input type="checkbox"/>	Etonogestrel (IMP)
<input type="checkbox"/>	Etonogestrel (VR)
<input type="checkbox"/>	Levonorgestrel (COC)
<input type="checkbox"/>	Levonorgestrel (IUD)
<input type="checkbox"/>	Levonorgestrel (POP)
<input type="checkbox"/>	Medroxyprogesterone (depot injection)
<input type="checkbox"/>	Norethisterone (COC)
<input type="checkbox"/>	Norethisterone (IM)
<input type="checkbox"/>	Norethisterone (POP)
<input type="checkbox"/>	Norgestrel (COC)

Leki stosowane w leczeniu mukowiscydozy	
<input type="checkbox"/>	Ivacaftor
<input checked="" type="checkbox"/>	Ivacaftor/lumacaftor
<input type="checkbox"/>	Ivacaftor/tezacaftor
<input type="checkbox"/>	Ivacaftor/tezacaftor/elexacaftor
Leki działające na przewod pokarmowy	
<input type="checkbox"/>	Antacids
<input type="checkbox"/>	Cisapride
<input type="checkbox"/>	Aprepitant
<input type="checkbox"/>	Domperidone
<input type="checkbox"/>	Esomeprazole
<input type="checkbox"/>	Famotidine
<input type="checkbox"/>	Lansoprazole
<input type="checkbox"/>	Loperamide
<input type="checkbox"/>	Mesalazine
<input type="checkbox"/>	Metoclopramide
<input type="checkbox"/>	Omeprazole
<input type="checkbox"/>	Ondansetron
<input type="checkbox"/>	Pantoprazole
<input type="checkbox"/>	Rabeprazole
<input type="checkbox"/>	Ranitidine
<input type="checkbox"/>	Senna
Leki przeciwwirusowe - HCV	
<input type="checkbox"/>	Elbasvir/grazoprevir
<input type="checkbox"/>	Glecaprevir/pibrentasvir
<input type="checkbox"/>	Ledipasvir/sofosbuvir
<input type="checkbox"/>	Sofosbuvir/velpatasvir
<input type="checkbox"/>	Sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir
HIV terapie antyretrowirusowe	
<input type="checkbox"/>	Abacavir
<input type="checkbox"/>	Atazanavir/ritonavir
<input type="checkbox"/>	Bictegravir
<input type="checkbox"/>	Cabotegravir
<input type="checkbox"/>	Cabotegravir/rilpivirine (long acting)
<input type="checkbox"/>	Darunavir/ritonavir
<input type="checkbox"/>	Dolutegravir
<input type="checkbox"/>	Doravirine
<input type="checkbox"/>	Efavirenz
<input type="checkbox"/>	Emtricitabine
<input type="checkbox"/>	Etravirine
<input type="checkbox"/>	Fostemsavir
<input type="checkbox"/>	Lamivudine
<input type="checkbox"/>	Nevirapine
<input type="checkbox"/>	Raltegravir
<input type="checkbox"/>	Rilpivirine
<input type="checkbox"/>	Tenofovir alafenamide
<input type="checkbox"/>	Tenofovir-Df

Leki stosowane w leczeniu nadciśnienia tętniczego lub niewydolności serca	
<input type="checkbox"/>	Aliskiren
<input type="checkbox"/>	Ambrisentan
<input type="checkbox"/>	Amiloride
<input type="checkbox"/>	Bosentan
<input type="checkbox"/>	Candesartan
<input type="checkbox"/>	Captopril
<input type="checkbox"/>	Cilazapril
<input type="checkbox"/>	Doxazosin
<input type="checkbox"/>	Enalapril
<input type="checkbox"/>	Eplerenone
<input type="checkbox"/>	Eprosartan
<input type="checkbox"/>	Fosinopril
<input type="checkbox"/>	Furosemide
<input type="checkbox"/>	Hydralazine
<input type="checkbox"/>	Hydrochlorothiazide
<input type="checkbox"/>	Iloprost
<input type="checkbox"/>	Indapamide
<input type="checkbox"/>	Irbesartan
<input type="checkbox"/>	Ivabradine
<input type="checkbox"/>	Labetalol
<input type="checkbox"/>	Lacidipine
<input type="checkbox"/>	Lercanidipine
<input type="checkbox"/>	Lisinopril
<input type="checkbox"/>	Losartan
<input type="checkbox"/>	Olmesartan
<input type="checkbox"/>	Perindopril
<input type="checkbox"/>	Prazosin
<input type="checkbox"/>	Quinapril
<input type="checkbox"/>	Ramipril
<input type="checkbox"/>	Ranolazine
<input type="checkbox"/>	Riociguat (j)
<input type="checkbox"/>	Sacubitril
<input type="checkbox"/>	Sildenafil
<input type="checkbox"/>	Spironolactone
<input type="checkbox"/>	Tadalafil
<input type="checkbox"/>	Telmisartan
<input type="checkbox"/>	Terazosin
<input type="checkbox"/>	Torsemide
<input type="checkbox"/>	Trandolapril
<input type="checkbox"/>	Valsartan
Leki immunosupresyjne	
<input type="checkbox"/>	Adalimumab
<input type="checkbox"/>	Azathioprine
<input type="checkbox"/>	Basiliximab
<input type="checkbox"/>	Belatacept
<input type="checkbox"/>	Ciclosporin (k)
<input type="checkbox"/>	Etanercept
<input type="checkbox"/>	Everolimus
<input type="checkbox"/>	Leflunomide
<input type="checkbox"/>	Methotrexate
<input type="checkbox"/>	Mycophenolate
<input type="checkbox"/>	Sirilimus
<input type="checkbox"/>	Tacrolimus (l)
<input type="checkbox"/>	Voclosporin
Leki obniżające stężenie lipidów	
<input type="checkbox"/>	Atorvastatin
<input type="checkbox"/>	Clofibrate
<input type="checkbox"/>	Evolocumab
<input type="checkbox"/>	Ezetimibe
<input type="checkbox"/>	Fenofibrate
<input type="checkbox"/>	Fluvastatin
<input type="checkbox"/>	Gemfibrozil
<input type="checkbox"/>	Lovastatin
<input type="checkbox"/>	Pitavastatin
<input type="checkbox"/>	Pravastatin
<input type="checkbox"/>	Rosuvastatin
<input type="checkbox"/>	Simvastatin

Leki stosowane w leczeniu stwardnienia rozsianego	
<input type="checkbox"/>	Alemtuzumab
<input type="checkbox"/>	Baclofen
<input type="checkbox"/>	Cladribine
<input type="checkbox"/>	Dantrolene sodium
<input type="checkbox"/>	Dimethyl fumarate
<input type="checkbox"/>	Fampridine
<input type="checkbox"/>	Fingolimod
<input type="checkbox"/>	Glatiramer acetate
<input type="checkbox"/>	Natalizumab
<input type="checkbox"/>	Ocrelizumab
<input type="checkbox"/>	Ozanimod
<input type="checkbox"/>	Peginterferon beta-1a
<input type="checkbox"/>	Siponimod
<input type="checkbox"/>	Teriflunomide
Inne	
<input type="checkbox"/>	Alendronic acid
<input type="checkbox"/>	Alfuzosin
<input type="checkbox"/>	Allopurinol
<input type="checkbox"/>	Calcium supplement
<input type="checkbox"/>	Colchicine
<input type="checkbox"/>	Donepezil
<input type="checkbox"/>	Ergometrine (ergonovine)
<input type="checkbox"/>	Ergotamine
<input type="checkbox"/>	Finasteride
<input type="checkbox"/>	Hydroxychloroquine
<input type="checkbox"/>	Infliximab
<input type="checkbox"/>	Levodopa
<input type="checkbox"/>	Levothyroxine
<input type="checkbox"/>	Memantine
<input type="checkbox"/>	Methotrexate
<input type="checkbox"/>	Mirabegron (m)
<input type="checkbox"/>	Modafinil
<input type="checkbox"/>	Pramipexole
<input type="checkbox"/>	Pyridostigmine
<input type="checkbox"/>	Rifabutin (n)
<input checked="" type="checkbox"/>	Rifampicin
<input checked="" type="checkbox"/>	Rifapentine
<input type="checkbox"/>	Tamsulosin (o)
Steroidy	
<input type="checkbox"/>	Beclomethasone
<input type="checkbox"/>	Betamethasone
<input type="checkbox"/>	Ciclesonide
<input type="checkbox"/>	Clobetasol
<input type="checkbox"/>	Fludrocortisone
<input type="checkbox"/>	Flunisolide
<input type="checkbox"/>	Fluticasone
<input type="checkbox"/>	Hydrocortisone
<input type="checkbox"/>	Methylprednisolone
<input type="checkbox"/>	Mometasone
<input type="checkbox"/>	Prednisolone
<input type="checkbox"/>	Prednisone
<input type="checkbox"/>	Triamcinolone

## Legenda

Kolor/symbol	Rekomendacje dla NMV/r
!	<b>Nie podawać jednocześnie</b> <b>Nie stosować NMV/r ⇒ alternatywna terapia COVID-19</b> Ryzyko poważnej toksyczności. Odstawienie leku nie zmniejsza interakcji ze względu na wydłużony $T_{0,5}$ .
X	<b>Nie podawać jednocześnie</b> <b>Nie stosować NMV/r ⇒ alternatywna terapia COVID-19</b> Silny induktor może silnie osłabić skuteczność NMV/r z powodu utrzymywania się indukcji po zaprzestaniu stosowania leku.
	<b>Nie podawać jednocześnie</b> <b>Stosowanie NMV/r jest możliwe WYŁĄCZNIE w przypadku przerwania podawania leku lub zastąpienia go lekiem niepowodującym interakcji</b> Ryzyko poważnej toksyczności. Leczenie NMV/r można rozpocząć tylko wtedy, gdy można bezpiecznie przerwać stosowanie leku lub zastąpić go innym lekiem. Przyjmowanie leku można wznowić 3 dni po zakończeniu terapii NMV/r (w przypadku leków o wąskim indeksie terapeutycznym, jeśli to możliwe, do 5 dni).
☐	<b>Potencjalna interakcja</b> Wymagane dostosowanie dawki i (lub) ścisłe monitorowanie <b>Jeśli to możliwe odstawić lek lub zastąpić go innym, lub skonsultować się ze specjalistą w celu dostosowania dawki/monitorowania, aby umożliwić podawanie z NMV/r</b> Najlepiej rozpocząć podawanie NMV/r tylko wtedy, gdy można bezpiecznie przerwać podawanie leku lub go zastąpić. Ewentualnie należy dostosować dawkę/monitorować. Szczegółowe informacje znajdują się na stronie <a href="https://covid19.pharmindex.pl">covid19.pharmindex.pl</a> i <a href="https://covid19-druginteractions.org">covid19-druginteractions.org</a> .
	<b>Potencjalna interakcja</b> Możliwa do opanowania poprzez wydanie zaleceń dla pacjenta <b>Kontynuować podawanie NMV/r</b> Interakcje są możliwe do opanowania poprzez poinformowanie pacjenta o potencjalnych interakcjach i zalecenie czasowego odstawienia leku w przypadku złego samopoczucia.
	<b>Słaba interakcja</b> Nie ma potrzeby podejmowania działań <b>Kontynuować podawanie NMV/r</b> Lek jest metabolizowany częściowo przez CYP3A4 lub istnieje małe ryzyko działań niepożądanych związanych z interakcją.
	<b>Nie przewiduje się interakcji</b> <b>Kontynuować podawanie NMV/r</b>

## Środki antykoncepcyjne - skróty

COC złożony doustny środek antykoncepcyjny

IUD system terapeutyczny domaciczny

POP tabletki zawierająca tylko pogestagen

EC środek antykoncepcyjny stosowany w nagłych

IM domięśniowo

VR system terapeutyczny dopochwowy

przypadkach

IMP implant

## Uwagi

- Rytonawir hamuje przekształcenie kłopidogrelu do aktywnego metabolitu, prowadząc do niewystarczającego hamowania agregacji płytek krwi. Dlatego zaleca się unikanie NMV/r u pacjentów z bardzo dużym ryzykiem zakrzepicy (np. wczesny okres po stentowaniu naczyń wieńcowych), chyba że możliwa jest zamiana kłopidogrelu na lek niewchodzący w interakcje, tj. prasugrel. Leczenie NMV/r jest jednak możliwe w innych sytuacjach klinicznych, w których dopuszczalna jest przejściowa utrata skuteczności kłopidogrelu (np. pacjenci z nietolerancją kwasu acetylosalicylowego stosujący kłopidogrel).
- Podczas stosowania w leczeniu migotania przedsionków, należy zmniejszyć dawkę dabigatranu do 110 mg 2 razy na dobę u pacjentów z prawidłową czynnością nerek i do 75 mg 2 razy na dobę u pacjentów z umiarkowanymi zaburzeniami czynności nerek. Należy sprawdzić [covid19-druginteractions.org](https://covid19-druginteractions.org) i [covid19.pharmindex.pl](https://covid19.pharmindex.pl) dla innych wskazań.
- Podczas stosowania w leczeniu migotania przedsionków należy zmniejszyć dawkę edoksabanu do 30 mg. Należy sprawdzić [www.covid19-druginteractions.org](https://www.covid19-druginteractions.org) i [covid19-druginteractions.org](https://covid19-druginteractions.org) dla innych wskazań.
- Monitorować INR zgodnie ze wskazaniami klinicznymi.
- Decyzja o wstrzymaniu podawania lub dostosowaniu dawki leku przeciwnowotworowego powinna być podjęta wspólnie z onkologiem pacjenta. Należy sprawdzić [covid19-druginteractions.org](https://covid19-druginteractions.org) i [covid19.pharmindex.pl](https://covid19.pharmindex.pl) odnośnie szczegółów dotyczących dostosowania dawki.
- Przewlekła białaczka szpikowa w fazie akceleracji lub w fazie przełomu blastycznego: nie stosować jednocześnie, należy zastosować alternatywną terapię COVID-19. W przewlekłej białaczce szpikowej w fazie przewlekłej, decyzja o wstrzymaniu podawania lub dostosowaniu dawki leku przeciwnowotworowego powinna być podjęta wspólnie z onkologiem pacjenta. Jeśli zostanie podjęta decyzja o wstrzymaniu leczenia, należy ponownie rozpocząć podawanie leku przeciwnowotworowego co najmniej 3 dni po zakończeniu stosowania NMV/r. Szczegóły dotyczące ewentualnego dostosowania dawki należy sprawdzić na [covid19-druginteractions.org](https://covid19-druginteractions.org) i [covid19.pharmindex.pl](https://covid19.pharmindex.pl).
- Decyzja o wstrzymaniu leczenia ibrutinibem powinna być podjęta wspólnie z onkologiem pacjenta. Przerwanie terapii u pacjentów z przewlekłą białaczką limfocytową o dużej objętości lub chłoniakiem z komórek płaszczą może być niebezpieczne ze względu na zaostrzenie choroby i (lub) uwolnienie cytokin. Należy rozważyć alternatywną terapię COVID-19.
- Silne inhibitory CYP3A4 mogą znacznie zwiększyć ekspozycję na midostaurynę. Należy rozważyć alternatywną terapię COVID-19.
- Jednoczesne stosowanie z NMV/r jest przeciwwskazane podczas rozpoczynania leczenia i w fazie ustalania dawki, aby zminimalizować ryzyko wystąpienia zespołu rozpadu guza. Należy zastosować alternatywną terapię COVID-19.
- Europejska ChPL riocyguatu nie zaleca jego stosowania jednocześnie z silnymi inhibitorami; amerykańska ulotka rekomenduje rozpoczęcie stosowania riocyguatu od dawki 0,5 mg 3 razy na dobę i monitorowanie pod kątem objawów niedociśnienia tętniczego.
- Postępowanie w przypadku tej interakcji jest złożone i wymaga dostosowania dawki oraz monitorowania stężenia terapeutycznego (TDM) cyklosporyny, co może być niemożliwe ze względu na krótki czas trwania leczenia NMV/r. Należy rozważyć alternatywnie leczenie COVID. Jeśli jednak TDM jest dostępne, sugeruje się empiryczne zmniejszenie dawki cyklosporyny (zmniejszyć całkowitą dawkę dobową o 80% i podawać

raz dziennie) podczas leczenia NMV/r (dni 1-5). Stężenie cyklosporyny należy zmierzyć w 6. lub 7. dniu i powtarzać co 2-4 dni.

- l) Postępowanie w przypadku tej interakcji jest złożone i wymaga znacznego zmniejszenia dawki takrolimusu, dlatego należy rozważyć alternatywne leczenie COVID. Jeśli jednak monitorowanie stężenia terapeutycznego (TDM) takrolimusu jest dostępne, sugeruje się odstawienie takrolimusu podczas leczenia NMV/r (dni 1-5). Zaleca się pomiar stężenia takrolimusu w 3. dniu, aby ocenić potrzebę jednorazowego podania takrolimusu podczas leczenia NMV/r. Należy zmierzyć stężenia takrolimusu w 6. lub 7. dniu (a następnie co 2-4 dni) i na tej podstawie dalej nie podawać takrolimusu lub stopniowo go wprowadzać.
- m) Nie ma potrzeby zmniejszenia dawki leku lub monitorowania pacjentów z prawidłową czynnością nerek.
- n) Dawka ryfabutyiny wynosi 150 mg raz na dobę podczas jednoczesnego podawania NMV/r.
- o) Należy przerwać podawanie tamsulosyny i rozpocząć ponownie stosowanie 3 dni po zakończeniu stosowania NMV/r. Alternatywnie, należy rozważyć zastosowanie tamsulosyny w dawce 0,4 mg/dobę lub co drugi dzień, monitorując pacjenta pod kątem objawów niedociśnienia. W przypadku jednoczesnego podawania dawka tamsulosyny nie powinna przekraczać 0,4 mg/dobę.

Dla wielu leków dane o interakcjach są ograniczone lub ich nie ma, dlatego ocena ryzyka i korzyści dla każdego pacjenta spoczywa na lekarzach przepisujących leki. PHARMINDEX Poland Sp. z o.o. dołożyło wszelkich starań, aby informacje były zgodne z obecną wiedzą, a wszystkie nieścisłości zostały wyeliminowane. Przypominamy, że podstawowe znaczenie prawne ma zawsze Charakterystyka Produktu Leczniczego zatwierdzona przez MZ. W tych okolicznościach roszczenia prawne wobec PHARMINDEX Poland Sp. z o.o. za pośrednie lub bezpośrednie szkody są wykluczone.

# Interakcje nirmatrelwiru/rytonawiru (NMV/r) z podstawowymi lekami

Aktualizacje na stronach [covid19.pharmindex.pl](https://covid19.pharmindex.pl) i [covid19-druginteractions.org](https://covid19-druginteractions.org)

Należy pamiętać, że jeśli dany lek nie znajduje się na liście, nie można automatycznie założyć, że jego podawanie jest bezpieczne.

Postępowanie w przypadku interakcji z nirmatrelwirem/rytonawirem (Paxlovid) może być złożone, a pełne informacje należy uzyskać ze strony internetowej.

Leki przeciwbólowe	
<input type="checkbox"/>	Codeine
<input type="checkbox"/>	Diclofenac
<input type="checkbox"/>	Fentanyl
<input type="checkbox"/>	Hydromorphone
<input type="checkbox"/>	Ibuprofen
<input type="checkbox"/>	Mefenamic acid
<input type="checkbox"/>	Morphine
<input type="checkbox"/>	Oxycodone
<input type="checkbox"/>	Paracetamol
<input type="checkbox"/>	Tramadol
Leki przeciwarytmiczne	
<input checked="" type="checkbox"/>	Amiodarone
<input type="checkbox"/>	Digoxin
<input type="checkbox"/>	Lidocaine
Leki przeciwbakteryjne	
<input type="checkbox"/>	Amikacin
<input type="checkbox"/>	Amoxicillin
<input type="checkbox"/>	Ampicillin
<input type="checkbox"/>	Bedaquiline
<input type="checkbox"/>	Cefalexin
<input type="checkbox"/>	Cefazolin
<input type="checkbox"/>	Cefixime
<input type="checkbox"/>	Cefotaxime
<input type="checkbox"/>	Ceftriaxone
<input type="checkbox"/>	Chloramphenicol
<input type="checkbox"/>	Ciprofloxacin
<input type="checkbox"/>	Clarithromycin (a)
<input type="checkbox"/>	Clindamycin
<input type="checkbox"/>	Clofazimine
<input type="checkbox"/>	Cloxacillin
<input type="checkbox"/>	Cycloserine
<input type="checkbox"/>	Dapsone
<input type="checkbox"/>	Delamanid
<input type="checkbox"/>	Doxycycline
<input type="checkbox"/>	Erythromycin
<input type="checkbox"/>	Ethambutol
<input type="checkbox"/>	Ethionamide
<input type="checkbox"/>	Gentamicin
<input type="checkbox"/>	Imipenem/cilastatin
<input type="checkbox"/>	Isoniazid
<input type="checkbox"/>	Kanamycin
<input type="checkbox"/>	Levofloxacin
<input type="checkbox"/>	Linezolid
<input type="checkbox"/>	Meropenem
<input type="checkbox"/>	Metronidazole
<input type="checkbox"/>	Moxifloxacin
<input type="checkbox"/>	Nitrofurantoin
<input type="checkbox"/>	Ofloxacin
<input type="checkbox"/>	Para-aminosalicylic acid
<input type="checkbox"/>	Penicillins
<input type="checkbox"/>	Piperacillin
<input type="checkbox"/>	Pyrazinamide
<input type="checkbox"/>	Rifabutin (b)
<input checked="" type="checkbox"/>	Rifampicin
<input checked="" type="checkbox"/>	Rifapentine
<input type="checkbox"/>	Spectinomycin
<input type="checkbox"/>	Streptomycin
<input type="checkbox"/>	Sulfadiazine
<input type="checkbox"/>	Tazobactam
<input type="checkbox"/>	Tetracyclines
<input type="checkbox"/>	Trimethoprim/sulfamethoxazole
<input type="checkbox"/>	Vancomycin

Leki przeciwzakrzepowe/ przeciwplateletkowe	
<input type="checkbox"/>	Apixaban
<input type="checkbox"/>	Aspirin (antiplatelet)
<input type="checkbox"/>	Clopidogrel (stented) (c)
<input type="checkbox"/>	Dabigatran (d)
<input type="checkbox"/>	Dalteparin
<input type="checkbox"/>	Edoxaban (e)
<input type="checkbox"/>	Enoxaparin
<input type="checkbox"/>	Heparin
<input type="checkbox"/>	Rivaroxaban
<input type="checkbox"/>	Streptokinase
<input type="checkbox"/>	Warfarin
Leki przeciwpadaczkowe	
<input checked="" type="checkbox"/>	Carbamazepine
<input type="checkbox"/>	Clonazepam
<input type="checkbox"/>	Ethosuximide
<input type="checkbox"/>	Lamotrigine
<input checked="" type="checkbox"/>	Phenobarbital
<input checked="" type="checkbox"/>	Phenytoin
<input type="checkbox"/>	Sodium valproate
<input type="checkbox"/>	Valproate semisodium (Divalproex sodium)
<input type="checkbox"/>	Valproic sodium
Leki przeciwdepresyjne	
<input type="checkbox"/>	Amitriptyline
<input type="checkbox"/>	Clomipramine
<input type="checkbox"/>	Fluoxetine
<input type="checkbox"/>	Lithium
<input checked="" type="checkbox"/>	St John's Wort
Leki przeciw cukrzycowe	
<input type="checkbox"/>	Glibenclamide
<input type="checkbox"/>	Gliclazide
<input type="checkbox"/>	Insulin
<input type="checkbox"/>	Metformin
Leki przeciwgrzybicze	
<input type="checkbox"/>	Amphotericin B
<input type="checkbox"/>	Fluconazole
<input type="checkbox"/>	Flucytosine
<input type="checkbox"/>	Griseofulvin
<input type="checkbox"/>	Itraconazole (f)
<input type="checkbox"/>	Ketoconazole (f)
<input type="checkbox"/>	Nystatin
<input type="checkbox"/>	Voriconazole
Leki przeciwmalaryczne	
<input type="checkbox"/>	Amodiaquine
<input type="checkbox"/>	Artemether
<input type="checkbox"/>	Artesunate
<input type="checkbox"/>	Atovaquone
<input type="checkbox"/>	Lumefantrine
<input type="checkbox"/>	Mefloquine
<input type="checkbox"/>	Piperaquine
<input type="checkbox"/>	Primaquine
<input type="checkbox"/>	Proguanil
<input type="checkbox"/>	Quinine
Leki przeciwpsychotyczne	
<input type="checkbox"/>	Chlorpromazine
<input type="checkbox"/>	Clozapine
<input type="checkbox"/>	Fluphenazine
<input type="checkbox"/>	Haloperidol
<input type="checkbox"/>	Risperidone
Leki przeciwłękowe	
<input type="checkbox"/>	Diazepam
<input type="checkbox"/>	Lorazepam
<input type="checkbox"/>	Midazolam

Leki beta-adrenolityczne	
<input type="checkbox"/>	Atenolol
<input type="checkbox"/>	Bisoprolol
<input type="checkbox"/>	Carvedilol
<input type="checkbox"/>	Metoprolol
<input type="checkbox"/>	Propranolol
Leki rozszerzające oskrzela	
<input type="checkbox"/>	Aminophylline
<input type="checkbox"/>	Ipratropium bromide
<input type="checkbox"/>	Salmeterol
Blokery kanału wapniowego	
<input type="checkbox"/>	Amlodipine
<input type="checkbox"/>	Nifedipine
<input type="checkbox"/>	Verapamil
Leki przeciwnowotworowe	
<input type="checkbox"/>	Dasatinib (g)
<input type="checkbox"/>	Erlotinib (h)
<input type="checkbox"/>	Imatinib (i)
<input type="checkbox"/>	Methotrexate
<input type="checkbox"/>	Vinblastine (j)
Środki antykoncepcyjne	
<input type="checkbox"/>	Ethinylestradiol
<input type="checkbox"/>	Etonogestrel (IMP)
<input type="checkbox"/>	Etonogestrel (VR)
<input type="checkbox"/>	Levonorgestrel (COC)
<input type="checkbox"/>	Levonorgestrel (EC)
<input type="checkbox"/>	Levonorgestrel (IUD)
<input type="checkbox"/>	Levonorgestrel (POP)
<input type="checkbox"/>	Medroxyprogesterone (depot injection)
<input type="checkbox"/>	Norethisterone (COC)
<input type="checkbox"/>	Norethisterone (IM)
<input type="checkbox"/>	Norethisterone (POP)
<input type="checkbox"/>	Norgestrel (COC)
Leczenie Covid-19	
<input type="checkbox"/>	Budesonide (inhaled)
<input type="checkbox"/>	Convalescent plasma
<input type="checkbox"/>	Dexamethasone
<input type="checkbox"/>	Hydrocortisone
<input type="checkbox"/>	Infliximab
<input type="checkbox"/>	Methylprednisolone
<input type="checkbox"/>	COVID19 vaccines
Leki działające na przewod pokarmowy	
<input type="checkbox"/>	Aprepitant
<input type="checkbox"/>	Domperidone
<input type="checkbox"/>	Lactulose
<input type="checkbox"/>	Loperamide
<input type="checkbox"/>	Mesalazine
<input type="checkbox"/>	Metoclopramide
<input type="checkbox"/>	Omeprazole
<input type="checkbox"/>	Ondansetron
<input type="checkbox"/>	Ranitidine
<input type="checkbox"/>	Senna
Leki przeciwwirusowe – HCV	
<input type="checkbox"/>	Glecaprevir/pibrentasvir
<input type="checkbox"/>	Ledipasvir/sofosbuvir
<input type="checkbox"/>	Ombitasvir/paritaprevir/r
<input type="checkbox"/>	Sofosbuvir/velpatasvir
Zioła/suplementy	
<input type="checkbox"/>	Folic acid
<input type="checkbox"/>	Magnesium
<input checked="" type="checkbox"/>	St John's Wort

HIV terapie antyretrowirusowe	
<input type="checkbox"/>	Abacavir
<input type="checkbox"/>	Atazanavir/ritonavir
<input type="checkbox"/>	Darunavir/ritonavir
<input type="checkbox"/>	Dolutegravir
<input type="checkbox"/>	Efavirenz
<input type="checkbox"/>	Emtricitabine
<input type="checkbox"/>	Lamivudine
<input type="checkbox"/>	Lopinavir/ritonavir
<input type="checkbox"/>	Nevirapine
<input type="checkbox"/>	Raltegravir
<input type="checkbox"/>	Tenofovir alafenamide
<input type="checkbox"/>	Tenofovir-DF
<input type="checkbox"/>	Zidovudine
Nadciśnienie tętnicze niewydolność serca	
<input type="checkbox"/>	Amiloride
<input type="checkbox"/>	Dopamine
<input type="checkbox"/>	Enalapril
<input type="checkbox"/>	Furosemide
<input type="checkbox"/>	Hydrochlorothiazide
<input type="checkbox"/>	Isosorbide dinitrate
<input type="checkbox"/>	Lisinopril
<input type="checkbox"/>	Losartan
<input type="checkbox"/>	Methyldopa
<input type="checkbox"/>	Spironolactone
Leki immunosupresyjne	
<input type="checkbox"/>	Azathioprine
<input type="checkbox"/>	Ciclosporin (k)
<input type="checkbox"/>	Everolimus
Leki obniżające stężenie lipidów	
<input type="checkbox"/>	Atorvastatin
<input type="checkbox"/>	Fluvastatin
<input type="checkbox"/>	Lovastatin
<input type="checkbox"/>	Simvastatin
Inne	
<input type="checkbox"/>	Allopurinol
<input type="checkbox"/>	Ergometrine
<input type="checkbox"/>	Ergotamine
<input type="checkbox"/>	Levodopa
<input type="checkbox"/>	Levothyroxine
Steroidy	
<input type="checkbox"/>	Beclomethasone
<input type="checkbox"/>	Betamethasone
<input type="checkbox"/>	Fludrocortisone
<input type="checkbox"/>	Prednisolone
<input type="checkbox"/>	Testosterone
<input type="checkbox"/>	Triamcinolone

## Legenda

Kolor/symbol	Rekomendacje dla NMV/r
!	<b>Nie podawać jednocześnie</b> <b>Nie stosować NMV/r ⇒ alternatywna terapia COVID-19</b> Ryzyko poważnej toksyczności. Odstawienie leku nie zmniejsza interakcji ze względu na wydłużony T <sub>0,5</sub> .
X	<b>Nie podawać jednocześnie</b> <b>Nie stosować NMV/r ⇒ alternatywna terapia COVID-19</b> Silny induktor może zagrozić skuteczności NMV/r z powodu utrzymywania się indukcji po zaprzestaniu stosowania leku.
	<b>Nie podawać jednocześnie</b> <b>Stosowanie NMV/r jest możliwe WYŁĄCZNIE w przypadku przerwania podawania leku lub zastąpienia go lekiem niepowodującym interakcji</b> Ryzyko poważnej toksyczności. Leczenie NMV/r można rozpocząć tylko wtedy, gdy można bezpiecznie przerwać stosowanie leku lub zastąpić go innym lekiem. . Przyjmowanie leku można wznowić co najmniej 3 dni (jeśli to możliwe, do 5 dni w przypadku leków o wąskim indeksie terapeutycznym) po zakończeniu terapii NMV/r.
□	<b>Potencjalna interakcja</b> Wymagane dostosowanie dawki i (lub) ścisłe monitorowanie <b>Jeśli to możliwe, odstawić lek lub zastąpić go innym, lub skonsultować się ze specjalistą w celu dostosowania dawki/monitorowania, aby umożliwić podawanie z NMV/r</b> Najlepiej rozpocząć podawanie NMV/r tylko wtedy, gdy można bezpiecznie przerwać podawanie leku lub go zastąpić. Ewentualnie należy dostosować dawkę/monitorować. Szczegółowe informacje znajdują się na stronie <a href="https://covid19.pharmindex.pl">covid19.pharmindex.pl</a> i <a href="https://covid19-druginteractions.org">covid19-druginteractions.org</a> .
	<b>Potencjalna interakcja</b> Możliwa do opanowania poprzez wydanie zaleceń dla pacjenta <b>Kontynuować podawanie NMV/r</b> Interakcje są możliwe do opanowania poprzez poinformowanie pacjenta o potencjalnych interakcjach i zalecenie czasowego odstawienia leku w przypadku złego samopoczucia.
	<b>Słaba interakcja</b> Nie ma potrzeby podejmowania działań <b>Kontynuować podawanie NMV/r</b> Lek metabolizowany częściowo przez CYP3A4 lub z małym ryzykiem wystąpienia działań niepożądanych w wyniku interakcji.
	<b>Nie przewiduje się interakcji</b> <b>Kontynuować podawanie NMV/r</b>

## Środki antykoncepcyjne - skróty

COC złożony doustny środek antykoncepcyjny  
EC środek antykoncepcyjny stosowany w nagłych przypadkach

IUD system terapeutyczny domaciczny  
IM domięśniowo  
IMP implant

POP tabletki zawierająca tylko pogestagen  
VR system terapeutyczny dopochwowy

## Uwagi

- a Nie ma konieczności zmniejszania dawki ani monitorowania u pacjentów z prawidłową czynnością nerek.
- b Rifabutyna w dawce 150 mg raz na dobę z NMV/r.
- c Rytonawir zmniejsza skuteczność klopidoogrelu, dlatego NMV/r nie może być przepisywany w sytuacjach wysokiego ryzyka (tj. w początkowym okresie (co najmniej 6 tyg.) po stentowaniu naczyń wieńcowych). NMV/r jest dozwolony, jeśli klopidoogrel jest stosowany poza tym okresem lub jeśli klopidoogrel jest stosowany jako alternatywa dla aspiryny (pacjenci z nietolerancją).
- d W przypadku stosowania w leczeniu migotania przedsionków należy zmniejszyć dawkę dabigatranu do 110 mg 2 razy dziennie u pacjentów z prawidłową czynnością nerek i do 75 mg 2 razy na dobę u pacjentów z umiarkowanymi zaburzeniami czynności nerek. Należy sprawdzić [covid19-druginteractions.org](https://covid19-druginteractions.org) i [covid19.pharmindex.pl](https://covid19.pharmindex.pl) dla innych wskazań.
- e W przypadku leczenia migotania przedsionków należy zmniejszyć dawkę edoksabanu do 30 mg. Należy sprawdzić [covid19-druginteractions.org](https://covid19-druginteractions.org) i [covid19.pharmindex.pl](https://covid19.pharmindex.pl) dla innych wskazań.
- f Itrakonazolu lub ketokonazolu nie należy stosować w dawkach >200 mg/dobę.
- g Decyzję o wstrzymaniu podawania dazatynibu lub dostosowaniu jego dawki należy podjąć w porozumieniu z onkologiem pacjenta. Przewlekła białaczka szpikowa w fazie przewlekłej: przerwać podawanie dazatynibu i rozpocząć ponownie 3 dni po zakończeniu leczenia NMV/r. Alternatywnie, należy rozważyć zmniejszenie dawki dazatynibu do 20 mg (u pacjentów otrzymujących 100 mg na dobę) lub 40 mg (u pacjentów otrzymujących 140 mg na dobę) i monitorować pod kątem toksyczności. Przewlekła białaczka szpikowa w fazie akceleracji lub w fazie przełomu blastycznego: nie należy podawać jednocześnie, należy zastosować alternatywną terapię COVID-19.
- h Decyzja o przerwaniu leczenia lub dostosowaniu dawki erlotynibu powinna być podjęta w porozumieniu z onkologiem pacjenta. Jeśli zostanie podjęta decyzja o wstrzymaniu leczenia, należy wznowić leczenie erlotynibem 3 dni po zakończeniu leczenia NMV/r. Jeśli przerwanie leczenia erlotynibem nie jest możliwe, należy kontynuować leczenie erlotynibem w pełnej dawce, z samokontrolą pacjenta pod kątem wysypki i biegunki. W przypadku ich wystąpienia należy zmniejszać dawkę erlotynibu stopniowo co 50 mg lub dokonać ponownej oceny pod kątem krótkiej przerwy.
- i Decyzję o wstrzymaniu imatynibu należy podjąć w porozumieniu z onkologiem pacjenta. Jeśli zostanie podjęta decyzja o wstrzymaniu leczenia, należy ponownie rozpocząć podawanie imatynibu 3 dni po zakończeniu leczenia NMV/r. Alternatywnie, imatynib można podawać, monitorując jednocześnie działania niepożądane (zatrzymanie płynów, nudności i neutropenia). Oczekuje się, że NMV/r będzie miał niewielki wpływ na ekspozycję na imatynib. Jednoczesne stosowanie z rytonawirem (600 mg raz na dobę) przez 3 dni nie zmieniało znacząco ekspozycji na imatynib (*van Erp NP et al. Clin Cancer Res. 2007;13(24):7394-400*).
- j Decyzję o wstrzymaniu lub dostosowaniu dawki winblastyny należy podjąć w porozumieniu z onkologiem pacjenta. Winblastynę można odstawić w przypadku ostrej infekcji. Leczenie winblastyną należy wznowić 3 dni po zakończeniu leczenia NMV/r. Alternatywnie, można



podawać winblastynę, ściśle monitorując toksyczność hematologiczną i neurotoksyczność. Niektórzy specjaliści mogą chcieć empirycznie zmniejszyć dawkę winblastyny, zwłaszcza u pacjentów, u których wcześniej wystąpiła toksyczność lub u których istnieje duże ryzyko jej wystąpienia.

- k Postępowanie w przypadku tej interakcji jest trudne i wymaga dostosowania dawki oraz monitorowania stężenia terapeutycznego (TDM) cyklosporyny, co może być niemożliwe ze względu na krótki czas trwania leczenia NMV/r. Należy rozważyć alternatywną terapię COVID. Jeśli jednak TDM jest dostępne, sugeruje się empiryczne zmniejszenie dawki cyklosporyny (zmniejszyć całkowitą dawkę dobową o 80% i podawać raz dziennie) podczas leczenia NMV/r (dni 1-5). Stężenie cyklosporyny należy zmierzyć w 6. lub 7. dniu i powtarzać co 2-4 dni.

Dla wielu leków dane o interakcjach są ograniczone lub ich nie ma, dlatego ocena ryzyka i korzyści dla każdego pacjenta spoczywa na lekarzach przepisujących leki. PHARMINDEX Poland Sp. z o.o. dołożyło wszelkich starań, aby informacje były zgodne z obecną wiedzą, a wszystkie nieścisłości zostały wyeliminowane. Przypominamy, że podstawowe znaczenie prawne ma zawsze Charakterystyka Produktu Leczniczego zatwierdzona przez MZ. W tych okolicznościach roszczenia prawne wobec PHARMINDEX Poland Sp. z o.o. za pośrednie lub bezpośrednie szkody są wykluczone.