**Závěr:**

Geneticky výrazně snížená metabolizace léčiv. Riziko nežádoucích účinků některých léčiv je zvýšené.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CYP2D6**  | **CYP2C19** |
| **Aktivita izoenzymu** | **normální**  | **nulová** |
| **Rychlost metabolizace léků** | **extenzivní metabolizátor** | **pomalý metabolizátor** |
| Očekávané hladiny léků metabolizovaných příslušným izoenzymem | normální, dostatečné | zvýšené i 5x |

**Doporučení:**

Osobám s tímto genotypem je někdy doporučeno zvolit alternativní léky, které nejsou metabolizovány izoenzymem CYP2C19. Případně začít na 50 % standardní dávky a důsledně sledovat výskyt nežádoucích účinků. Zde se přístup liší u konkrétního léku.

Jiné, než uvedené léky by ovlivněny být neměly. Podrobné seznamy léků a informace naleznete v přiložené tabulce a na ghcgenetics.cz/farmakogenetika.

**Léky v psychiatrii a neurologii**

Odbourávání léků výrazně zpomaleno: citalopram (50 %)\*, diazepam, escitalopram (50 %)\*, fenobarbital, fluoxetin, kanabidiol, klobazam, primidon, sertralin (max. 50mg)\*, venlafaxin (40 %)\*.

*\** *návrh úpravy dávkování (v procentech běžně předepisované dávky) pro pomalé metabolizátory CYP2C19; návrhy neberou v potaz jiné faktory, jako je komedikace, komorbidity, renální funkce, věk atd.*

Odbourávání léků výrazně zpomaleno, není doporučeno užívat: amitriptylin, doxepin, imipramin, klomipramin, nortryptylin.

**Léky v interně**

Odbourávání léků výrazně zpomaleno: kanabidiol, (dex)lanzoprazol, omeprazol, pantoprazol, vorikonazol.

Tvorba aktivní látky výrazně zpomalena, užití není doporučeno: klopidogrel.

**Pozn. Vliv lékových interakcí:**

Osoby s tímto genotypem by měly mít aktivitu izoenzymu CYP2D6 normální, ale tento stav je nejvíce náchylný ke změnám aktivity enzymů pomocí jiných léků. *Více na ghcgenetics.cz/farmakogenetika*