



s úmyslnou intoxikací paracetamolem. V diskuzi byla řešena problematika podání kombinace paracetamolu a acetylcysteinu v běžné klinické praxi a možné snížení terapeutického účinku paracetamolu. Dr. Erbanová se při vyhledávání informací o intoxikaci paracetamolem nesetkala s rizikem interakce paracetamol – acetylcystein, avšak je nutné podotknout, že se přímo na tuto interakci nezaměřovala. Další otázky se vztahovaly přímo ke kazuistice a následné péči o pacienta. Vzhledem k tomu, že pacient v kazuistice (přeléčený ethylik) zapíjel paracetamol alkoholem, byli posluchači poučeni o kompetici alkoholu s paracetamolem o vazebná místa a následném snížení toxického účinku paracetamolu (vzhledem k předpokládanému akutnímu užití alkoholu). Tento fakt posloužil jako podklad k dotazu ohledně potenciálního využití alkoholu v klinické praxi jako antidota při intoxikaci paracetamolem. Zde si však dr. Erbanová nedokáže představit reálné uplatnění, protože pacient přichází do nemocnice již intoxikován, tudíž se kompetice o vazebná místa neuplatní. Posluchači se dále zajímali o to, jaká byla intoxikovanému pacientovi poskytnuta následná péče. Dr. Erbanová odpověděla, že po dobu strávenou na anesteziologicko-resuscitačním oddělení (3 týdny) docházela k pacientovi psychoterapeutka, jejíž péče byla po propuštění pacienta vystřídána ambulantní psychiatrickou péčí. Velmi zajímavá diskuze následovala rovněž po příspěvku PharmDr. Zdeňka Nováka, Ph.D., na téma Management lékových interakcí u pacientky se subdurálním hematodem. Dr. Novák provedl revizi farmakoterapie vedoucí k významné redukci množství užívaných léčiv u této pacientky, což vyvolalo pozitivní odezvu mezi posluchači. Dále byla v plénu diskutována problematika dlouhodobého užívání fenytoinu. Jako reálné se jeví, aby alespoň u pacientů užívajících dlouhodobě velmi riziková léčiva byla provedena kompletní revize farmakoterapie klinickým farmaceutem, popř.

aby byl klinický farmaceut kontaktován ošetřujícím lékařem nebo sestrou při podezření na lékové problémy u takového pacienta.

Symposium bylo oficiálně zahájeno úvodním proslovem předsedy programového a organizačního výboru sympozia prof. RNDr. Jiřího Vlčka, CSc., který vyjádřil radost nad tím, že se na fóru schází lidé se zájmem o klinickou farmacii. Zároveň byli v úvodu přivítáni významní hosté, jako představitelé ČFS ČLS JEP, z. s., a FAF UK HK, kteří celou akci zaštili. Sympozia se konkrétně zúčastnili: PharmDr. Pavel Grodza, místopředseda České farmaceutické společnosti, Mgr. Irena Storová, MHA, ředitelka SÚKLu, prezident České lékárnické komory PharmDr. Lubomír Chudoba, členka výboru Sekce klinické farmacie Slovenské farmaceutické společnosti PharmDr. Vlasta Kákošová a předsedkyně České odborné společnosti klinické farmacie ČLS JEP PharmDr. Jana Gregorová. Prof. PharmDr. Tomáš Šimůnek, Ph.D., děkan Farmaceutické fakulty v Hradci Králové se z pracovních důvodů účastnil pouze sobotního programu.

V úvodní přednášce sympozia se PharmDr. Jan Babica, Ph.D., ohlédl nejen za minulými ročníky Symposia klinické farmacie René Macha, ale rovněž nastínil i zrození a dospívání klinické farmacie napříč staletími jak u nás, tak v zahraničí. Dr. Babica svým odlehčeným a sofistikovaným projevem zaujal celé fórum. V průběhu přednášky zazněla důležitá data svázaná s klinickou farmací, například rok 1976, kdy bylo realizováno vůbec první československé symposium klinické farmacie. Ani z vlastního sympozia pak nechyběly důležité milníky, například rok 2005, kdy se sympozia naposledy účastnil PharmDr. René Mach, nebo rok 2002, kdy se symposium poprvé konalo na zámku v Mikulově.

Z historického ohlédnutí byli posluchači v následujících přednáškách přeneseni prof. MUDr. Romanem Herzigem, Ph.D., FESO, FEAN, a MUDr.