



- Připomenout pacientovi, že po každé topické aplikaci přípravku je třeba si důkladně umýt ruce.
- Místa ošetřená topickými přípravky se nesmí vystavovat slunečnímu a UV záření v soláriu v průběhu léčby a 2 týdny po ní.
- Pokud již pacient léčivo užívá, cíleně se dotazovat, zda se neobjevily nežádoucí kožní reakce.
- V případě, že pacient užívá léčivo s potenciálem vyvolat fotosenzitivní reakci a udává kožní nežádoucí účinky, je třeba jej odeslat k lékaři pro potvrzení nebo vyvrácení podezření na fotosenzitivní reakci.
- Hlášení podezření na fotosenzitivní reakci by mělo být podáno Statnímu ústavu pro kontrolu léčiv vyplněním formuláře určeného pro tyto účely.

LITERATURA

1. Tokura Y. Drug photoallergy. *Journal of Cutaneous Immunology and Allergy* 2018; 1: 48–57.
2. Lugovic-Mihić, et al. Drug-induced photosensitivity-a continuing diagnostic challenge. *Acta Clin Croat* 2017; 56: 277–283.
3. EMA. ICH Guidance S10 on Photosafety evaluation of pharmaceuticals. 2015.[cit.16.3.2021] Dostupné z: https://www.ema.europa.eu/en/documents/regulatory-procedural-guideline/ich-guideline-s10-photosafety-evaluation-pharmaceuticals-step-5_en.pdf
4. O’Gorman S, Murphy G. Photosensitizing Medications and photocarcinogenesis. *Photodermatology, Photoimmunology and Photomedicine* 2014; 30: 8–14.
5. Korzeniowska K, et al. Photosensitivity reactions in the elderly population: questionnaire-based survey and literature review. *Therapeutics and Clinical Risk Management* 2019; 15: 1111–1119.
6. Alrashidi A, Rhodes L, E et al. Systemic drug photosensitivity – Culprits, impact and investigation in 122 patients. *Photodermatology, Photoimmunology and Photomedicine* 2020; 36: 441–451.
7. Watkinson G, Hillis BR. Photosensitivity to sunlight from use of prophylactic sulphonamides. *British Medical Journal* 1947; 18: 609–611.

Závěr

V posledních letech je na bezpečnost léčiv ve vztahu k slunečnímu záření kladen větší důraz a v literatuře jsou podrobně popsány léčivé látky s fotosenzibilizujícím potenciálem. U jednotlivých léčivých přípravků je četnost tohoto nežádoucího účinku uvedena v SPC a EMA každoročně poskytuje informace o přehodnocení rizik na základě farmakovigilance. Edukace pacienta ohledně správné fotoprotekce při užívání léčiv s fotosenzibilizujícím potenciálem snižuje riziko rozvoje fotosenzitivní reakce.

Data týkající se oční fototoxicity nejsou dostatečná. V rámci obecné prevence ochrany zraku je doporučováno nosit sluneční brýle, u kterých výrobce deklaruje UV filtr. Zůstává tedy na zvážení pacientů, zda si preventivně budou oči chránit v případě, že užívají či si aplikují léčiva s fotosenzibilizujícím potenciálem.

8. Ljunggren B, Möller H. Phenothiazine phototoxicity: An Experimental Study on Chlorpromazine and its metabolites. *The Journal of investigative Dermatology* 1977; 68(5): 313–317.
9. Gonçalo M. Phototoxic and photoallergic reactions. *Contact Dermatitis* 2010; 1–17.
10. Informace SÚKL k bezpečnosti léčiv. [cit.16.3.2021] z: <https://www.sukl.cz/leciva/informacni-dopis-fastum-gel-keplat-ketonol-5-krem-prontoflex-2?highlightWords=fastum+gel>
11. Bignon E, et al. Ibuprofen and ketoprofen potentiate UVA-induced cell death by a photosensitization process. *Scientific Reports* 2017; 7(1): 8885.
12. Al-Kathiri L, Al-Asmaili A. Diclofenac-induced photo-onycholysis. *Oman Med Journal* 2016; 31(1): 65–68.
13. Cullen SI, Catalano PM, Helfman RJ. Tetracycline sun sensitivity. *Arch Dermatol* 1966; 93: 77.
14. Gómez-Bernal S, et al. Photosensitivity due to thiazides. *Actas Dermosifiliogr.* 2014; 105(4): 359–366.
15. Lamer et al. Adverse reactions to psychopharmaceuticals. *Acta Dermatovenerol* 2010; 18(1): 56–67.
16. Mishra A, Islam B, Inayathulla, Palaksha S, Umesh M. Clozapine-induced photosensitivity in schizophrenia patients. *The International Journal of Therapeutics* 2018; 1(2): 21–23.