



## INFORMAȚII INTERACȚIUNI MEDICAMENTOASE IN VIVO

~ document de uz intern în cadrul Spitalului Clinic C.F. Timișoara ~

### Abrevieri:

ATC = clasificarea Anatomică, Terapeutică și Chimică a medicamentelor

RA = reacții adverse

CI = contraindicații

Bd = biodisponibilitate

Cpl = concentrația plasmatică a medicamentului

T<sub>1/2</sub> = timp de înjumătățire plasmatică

IT = indice terapeutic

p.o. = per os; i.v. = intravenos; i.m. = intramuscular; s.c. = subcutanat; i.c. = intracardiac; i.r. = intrarahidian; i.a. = intraarterial

SRAA = Sistem Renină Angiotensină Aldosteron

SNC = Sistemul Nervos Central

IMAO = inhibitori de monoaminooxidază

COMT = enzima catechol-orto-metiltransferază

## A. Principalele clase de medicamente care pot interacționa in vivo

Clasa ATC Medicamentul 1	Clasa ATC Medicamentul 2	Posibile consecințe negative
M01A (AINS)	B01A (Anticoagulante)	Risc hemoragic
H02A (Corticosteroizi sistemici)	J01M (Fluorochinolone)	Tendinită/rupturi de tendon
CO1BD (Amiodarona)	J01M (Fluorochinolone)	Prelungire interval QT
CO1BD (Amiodarona)	No6AA09 (Amitriptilina)	Prelungire interval QT
CO1BD (Amiodarona)	A04AA (Granisetron)	Prelungire interval QT
CO1BD (Amiodarona)	No5AD (Haloperidol)	Prelungire interval QT
CO1BD (Amiodarona)	No2AX (Tramadol)	Prelungire interval QT
CO1BD (Amiodarona)	Co3B (Indapamid)	Prelungire interval QT
CO1BD (Amiodarona)	Co1A (Digoxin)	Aritmii
Co1A (Digoxin)	A12A (Calciu)	Aritmii
Co1EB17 (Ivabradinum)	J01M (Fluorochinolone)	Prelungire interval QT
Co1EB17 (Ivabradinum)	No6AA09 (Amitriptilina)	Prelungire interval QT
Co1EB17 (Ivabradinum)	A04AA (Granisetron)	Prelungire interval QT
Co1EB17 (Ivabradinum)	No5AD (Haloperidol)	Prelungire interval QT
Co1EB17 (Ivabradinum)	No2AX (Tramadol)	Prelungire interval QT
Co1EB17 (Ivabradinum)	CO1BD (Amiodarona)	Prelungire interval QT
No5AD (Haloperidol)	Co1BC (Propafenona)	Prelungire interval QT
Ro5DA09 (Dextrometorfan)	A07AXN1 (Furazolidon)	Sindrom serotoninergic
Ro5DA09 (Dextrometorfan)	No4BD (Seleginina)	Sindrom serotoninergic
A07AXN1 (Furazolidon)	No4BD (Seleginina)	Hipertensiune severă, febră
A07AXN1 (Furazolidon)	No4BA (Levodopa+Carbidopa)	Hipertensiune severă, febră
A07AXN1 (Furazolidon)	Co1C (Dopamina)	Hipertensiune severă, febră
No5AD (Haloperidol)	A04AA (Granisetron)	Prelungire interval QT
A04AA (Granisetron)	No2A (Opioide)	Sindrom serotoninergic
No3AF01 (Carbamazepina)	A07AXN1 (Furazolidon)	Sindrom serotoninergic
No3AF01 (Carbamazepina)	No4BD (Seleginina)	Sindrom serotoninergic
No5AD (Haloperidol)	J01M (Fluorochinolone)	Prelungire interval QT



**MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII**  
**SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA**

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: [secretariat@spitalcftm.ro](mailto:secretariat@spitalcftm.ro); web: [www.spitalcftm.ro](http://www.spitalcftm.ro)



Clasa ATC Medicamentul 1	Clasa ATC Medicamentul 2	Posibile consecințe negative
No5AD (Haloperidol)	No6AA09 (Amitriptilina)	Prelungire interval QT
No5AD (Haloperidol)	No5AL03 (Tiaprida)	Prelungire interval QT
No5AD (Haloperidol)	No2AX (Tramadol)	Prelungire interval QT
No5AL03 (Tiaprida)	Jo1M (Fluorochinolone)	Prelungire interval QT
No5AL03 (Tiaprida)	CO1BD (Amiodarona)	Prelungire interval QT
No5AL03 (Tiaprida)	Co1EB17 (Ivabradinum)	Prelungire interval QT
No5AL03 (Tiaprida)	No2AX (Tramadol)	Prelungire interval QT
No5AL03 (Tiaprida)	Co1BC (Propafenona)	Prelungire interval QT
No5AL03 (Tiaprida)	No6AA09 (Amitriptilina)	Prelungire interval QT
No4BD (Seleginina)	No2AX (Tramadol)	Sindrom serotoninergic
No4BD (Seleginina)	Ro5DA09 (Dextrometorfan)	Sindrom serotoninergic
No4BD (Seleginina)	No6AA09 (Amitriptilina)	Sindrom serotoninergic
Jo1CR05 (Piperacilina/Tazobactam)	Jo1XA01 (Vancomicina)	Nefrotoxicitate
Jo1DH (Carbapeneme)	No2AX (Tramadol)	Scădere prag convulsivant
Jo1EE (Biseptol)	Co9 (Produsi activi în SRA)	Hiperkaliemie
Jo1EE (Biseptol)	Co3D (Diuretice econom. K)	Hiperkaliemie
Jo1EE (Biseptol)	Lo1BA01 (Metotrexat)	Mielosupresie
Jo1EE (Biseptol)	Bo1AA (Acenocumarol)	Risc hemoragic
Jo1M (Fluorochinolone)	Bo1AA (Acenocumarol)	Risc hemoragic
Po1AB01 (Metronidazol)	Bo1AA (Acenocumarol)	Risc hemoragic

## B. Interacțiuni farmacocinetice medicament – medicament cu semnificație clinică

### Etapa de absorbție (modificarea absorbției și biodisponibilității)

Medicamentele cu efectul afectat	Medicamentele cu care interacționează	Mecanismul farmacocinetic	Efectul clinic al asocierii
<b>1. Terapie ineficace (↓Cpl)</b>			
Tetraciclina, Fluoruri, Fluorochinolone, bifosfonați	- Antiacide (săruri de Ca, Mg, Al) - Antianemice (săruri de Fe)	↓absorbția p.o.	Efecte reciproc reduse; precauție: interval de minim 2 ore
Antianemice (săruri de fier)	- Acid citric - antiacide (săruri de Ca)	↓absorbția p.o.	Efecte reciproc reduse; precauție: interval de minim 2 ore
Bifosfonați antiosteoporotici (acid alendronic, etc.) Atenție! Biodisponibilitate p.o. foarte mică (1-2%), redusă în prezența alimentelor și băuturilor	- Terapie calcică - suplimente vitamin-minerale Antiacide (săruri de Ca, Al)	↓ sau anulată absorbția p.o.	Efecte reduse; precauție: interval de minim 2 ore



**MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII**  
**SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA**

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: [secretariat@spitalcftm.ro](mailto:secretariat@spitalcftm.ro); web: [www.spitalcftm.ro](http://www.spitalcftm.ro)



<b>Medicamentele cu efectul afectat</b>	<b>Medicamentele cu care interacționează</b>	<b>Mecanismul farmacocinetic</b>	<b>Efectul clinic al asocierii</b>
Anticoagulante cumarinice, acid acetilsalicilic, antianemice (săruri de fier), barbiturice, contraceptive orale, diuretice tiazidice, glicozide cardiotonice, hormone tiroidieni, statine	- colestiramina	↓ sau anulată absorbția p.o.	Efecte reduse (repercusiuni grave în cazul anticoagulantelor și cardiotonicelor) Precauție: administrarea distanțată de colestiramină (1h înainte sau 4 h după)
Digoxin	metoclopramid	↓ absorbția p.o.	Efecte reduse (repercusiuni grave) Precauție: administrarea la interval de 1-2 h
Acid acetilsalicilic, anticoagulante cumarinice, azoli antimicotici, benzodiazepine, captopril, cimetidine, chinolone, digoxin, fenotiazine antialergice și neuroleptice, prednisone, propranolol, săruri de fier	- antiacide - inhibitori ai secreției gastrice	↓ absorbția p.o.	Efecte reduse (repercusiuni grave în cazul anticoagulantelor și cardiotonicelor) Precauție: administrarea antiacidelor la 1-2 ore după; adaptarea dozelor în cazul inhibitorilor secreției gastrice
<b>2. Efecte de supradozare, risc crescut de reacții adverse (↑ Cpl)</b>			
Antianemice (săruri de fier)	- acid ascorbic - cisteina	↑ absorbția p.o.	↑ Bd fierului
Levodopa, paracetamol, tetraciclina	metoclopramid	↑ absorbția p.o.	RA, efecte de supradozare Precauție: administrarea propulsivului la 1-2 ore după
Teofilina	- antiacide - inhibitori ai secreției gastrice	↑ absorbția p.o.	RA, efecte de supradozare Precauție: administrarea antiacidelor la 1-2 ore după; reducerea corespunzătoare a posologiei în cazul inhibitorilor secreției gastrice



## C. Interacțiuni farmacocinetice medicament – medicament cu semnificație clinică

### Etapa de transport în sange (deplasarea de pe proteinele plasmatică, cu creșterea Cpl).

Medicamentele cu efectul afectat	Medicamentele cu care interacționează	Mecanismul farmacocinetic	Efectul clinic al asocierii
<b>Efecte de supradozare, risc crescut de RA (↑ Cpl)</b>			
Anticoagulante cumarinice Atenție! Legare importantă de proteinele plasmatică (peste 90%)	- AINS; legare de protein peste 98% - acid acetilsalicilic; legarea salicilatului sub 95% - fibrați; legare peste 95% - sulfonamide antibacteriene;	Deplasarea anticoagulantelor, de pe proteinele plasmatică	Accidente hemoragice (posibil letale) Precauție: cand este obligatorie asocierea, se reduce corespunzător posologia anticoagulantului (sub monitorizarea timpului de protrombină)
Sulfonamide antidiabetice Atenție! Legare importantă de proteinele plasmatică (97%)	- AINS; legare de protein peste 98% - acid acetilsalicilic; legarea salicilatului sub 95% - fibrați; legare peste 95% - sulfonamide antibacteriene;	Deplasarea antidiabeticelor de pe proteinele plasmatică	Hipoglicemie, coma hipoglicemică Precauție: cand este obligatorie asocierea, se reduce corespunzător posologia antidiabeticului (sub monitorizarea glicemiei)

## D. Interacțiuni farmacocinetice medicament – medicament cu semnificație clinică

### Etapa de biotransformare (inducția și inhibiția încrucișate, cu modificarea Cpl).

Medicamentele cu efectul afectat	Medicamentele cu care interacționează	Mecanismul farmacocinetic	Efectul clinic al asocierii
<b>1. Terapie ineficace (↓Cpl)</b>			
	<b>Inductori enzimatici</b>		



**MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII**  
**SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA**

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: [secretariat@spitalcftm.ro](mailto:secretariat@spitalcftm.ro); web: [www.spitalcftm.ro](http://www.spitalcftm.ro)



<b>Medicamentele cu efectul afectat</b>	<b>Medicamentele cu care interacționează</b>	<b>Mecanismul farmacocinetic</b>	<b>Efectul clinic al asocierii</b>
Anestezic local (lidocaina)	Antiepileptice (fenobarbital, fenitoina, carbamazepine) Glucocorticoizi rifampicina	↑ Biotransformarea (inducție enzimatică)	Efect anestezic scăzut
Antiarritmice	Antiepileptice Rifampicina	↑ Biotransformarea (inducție enzimatică)	Ineficiența efectului antiarritmice
Antiastmatic (teofilina)	Rifampicina	↑ Biotransformarea (inducție enzimatică)	Efect scăzut antiastmatic
Anticoagulante cumarinice	Antiepileptice Rifampicina	↑ Biotransformarea (inducție enzimatică)	Efect scăzut anticoagulant (accidente trombotice); se crește corespunzător posologia anticoagulantului (sub monitorizarea timpului de protrombină)
Antidiabetice sulfoniluree	Antiepileptice rifampicina	↑ Biotransformarea (inducție enzimatică)	Efect scăzut hipoglicemiant (posibilă coma diabetică); se crește corespunzător posologia antidiabeticului (sub monitorizarea glicemiei)
Benzodiazepine (diazepam, etc.)	Antiepileptice rifampicina	↑ Biotransformarea (inducție enzimatică)	Efect scăzut anxiolitic
Beta-blocante lipofile (propranolol, etc.)	Antiepileptice rifampicina	↑ Biotransformarea (inducție enzimatică)	Efect scăzut antiHTA, antianginos, antiarritmice
Blocantele canalelor de calciu (diltiazem, nifedipin, verapamil)	Antiepileptice Rifampicina Glucocorticoizi	↑ Biotransformarea (inducție enzimatică)	Efect scăzut antiHTA, antianginos, antiarritmice
Cardiotonice digitalice	Antiepileptice rifampicina	↑ Biotransformarea (inducție enzimatică)	Efect scăzut cardiotonic (risc de decompensare)
Contraceptive orale estroprogestative	Antiepileptice rifampicina	↑ Biotransformarea (inducție enzimatică)	Ineficiența contracepției
Glucocorticoizi	Antiepileptice rifampicina	↑ Biotransformarea (inducție enzimatică)	Efect scăzut glucocorticosteroidic (repercusiuni grave în criza de astm bronșic sau șocul anafilactic)
Morfinomimetice	Antiepileptice Rifampicina Glucocorticoizi	↑ Biotransformarea (inducție enzimatică)	Analgezie redusă



**MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII**  
**SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA**

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: [secretariat@spitalcftm.ro](mailto:secretariat@spitalcftm.ro); web: [www.spitalcftm.ro](http://www.spitalcftm.ro)



<b>Medicamentele cu efectul afectat</b>	<b>Medicamentele cu care interacționează</b>	<b>Mecanismul farmacocinetic</b>	<b>Efectul clinic al asocierii</b>
Paracetamol	Antiepileptice rifampicina	↑ Biotransformarea (inducție enzimatică) - ↑ concentrația metabolitului hepatotoxic	Exacerbarea toxicității hepatice
<b>2. Efecte de supradozare, risc crescut de RA (↑Cpl)</b>			
	<b>Inhibitori enzimatici</b>		
Antiaritmice (chinidina, flecainida, propafenona)	Amiodarona Anti-H2 paracetamol	↓ Biotransformarea (inhibiție enzimatică)	Efecte de supradozare (Bloc AV, aritmii)
Antiastmice (teofilina)	Anti-H2 Paracetamol Antibiotic macrolide	↓ Biotransformarea (inhibiție enzimatică)	Efecte de supradozare a teofilinei (insomnia, tahicardie, aritmii); Atenție! Teofilina are IT mic; precauții: indicația unui anti-H2 de generația a 2-a (famotidine, nizatidina, roxatidina); reducerea dozei de teofilină (sub monitorizarea Cpl), în cazul unui tratament antimicrobian inevitabil.
Anticoagulante cumarinice	Amiodarona Anti-H2 Antimicotice azoli Inhibitori pompei de protoni Antibiotic macrolide paracetamol	↓ Biotransformarea (inhibiție enzimatică)	Accidente hemoragice Asocieri CI!!! Indicate: anti-H2 de generația a 2-a sau pantoprazole (= inhibitori enzimatici ne semnificativi clinic)
Antidiabetice sulfoniluree	Anti-H2 Antimicotice azoli	↓ Biotransformarea (inhibiție enzimatică)	Hipoglicemie posibilă coma hipoglicemică
Antiepileptice	Anticoagulante orale cumarinice Anti-H2 Antimicotice azoli Inhibitori pompei de protoni Antibiotic macrolide paracetamol	↓ Biotransformarea (inhibiție enzimatică)	Risc crescut de RA
Antihistaminice H1, generația a 2-a; excepție: loratadina	Anti-H2 Antimicotice azoli Antibiotic macrolide	↓ Biotransformarea (inhibiție enzimatică)	Efecte de supradozare ale antihistaminicului (aritmii cardiace, risc crescut de torsade varfurilor) – evitarea asocierii





**MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII**  
**SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA**

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: [secretariat@spitalcftm.ro](mailto:secretariat@spitalcftm.ro); web: [www.spitalcftm.ro](http://www.spitalcftm.ro)



Medicamentele cu efectul afectat	Medicamentele cu care interacționează	Mecanismul farmacocinetic	Efectul clinic al asocierii
Benzodiazepine	Anti-H2 Antimicotice azoli Inhibitori pompei de protoni Antibiotic macrolide Contraceptive orale	↓ Biotransformarea (inhibiție enzimatică)	Efecte de supradozare ale benzodiazepinei
Beta-blocante lipofile	Anti-H2 Inhibitori pompei de protoni	↓ Biotransformarea (inhibiție enzimatică)	Efecte de supradozare ale beta-blocantelor
Blocantele canalelor de calciu	Anti-H2	↓ Biotransformarea (inhibiție enzimatică)	Efecte de supradozare ale blocantelor de calciu
Cardiotonice digitale	Anti-H2 Amiodarona Paracetamol	↓ Biotransformarea (inhibiție enzimatică)	Crește toxicitatea cardiotonicelor (bradicardie, aritmii) Evitarea asocierii
Lidocaina	Anti-H2	↓ Biotransformarea (inhibiție enzimatică)	Crește toxicitatea lidocainei
Morfina	Anti-H2	↓ Biotransformarea (inhibiție enzimatică)	Efecte de supradozare ale morfinei (deprimare respiratorie, vomă)
Statine hipocolesterolemizante	Antimicotice azoli Ciclosporina A Antibiotice macrolide	↓ Biotransformarea (inhibiție enzimatică)	Risc crescut de rabdmiolize induse de statine Evitarea asocierii

### **E. Interacțiuni farmacocinetice medicament – medicament cu semnificație clinică**

**Etapa de biotransformare (încetarea inducției enzimaticе, cu normalizarea biotransformării și creșterea Cpl).**

Medicamentele cu efectul afectat	Medicamentele cu care interacționează	Mecanismul farmacocinetic	Efectul clinic al asocierii
<b>Efecte de supradozare, Risc crescut de RA</b>			
Anticoagulante cumarinice	Barbiturice Carbamazepina Rifampicina (la încetarea tratamentului prelungit)	Încetarea inducției enzimaticе → ↓ biotransformării, ↑Cpl de anticoagulant	Hemoragii; Precauții: se reduce corespunzător doza de anticoagulant, sub monitorizarea timpului de protrombină

### **F. Interacțiuni farmacocinetice medicament – medicament cu semnificație clinică**

Anexa 1 la PO.SCF.FARM-16

Pagină 7 din 11



**MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII  
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA**

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: [secretariat@spitalcftm.ro](mailto:secretariat@spitalcftm.ro); web: [www.spitalcftm.ro](http://www.spitalcftm.ro)



**Etapa de biotransformare (diverse mecanisme).**

Medicamentele cu efectul afectat	Medicamentele cu care interacționează	Mecanismul farmacocinetic	Efectul clinic al asocierii
Anticoagulante (warfarina)	Antiaistmatice antileucotriene; Excepție: montelukast	↓ Biotransformarea ↑ Cpl de anticoagulant	↑ Timpul de protrombină, risc de accidente hemoragice
Catecolamine	Antiparkinsoniene inhibitori periferici COMT (tolcapon, entacapon)	↓ Biotransformarea ↑ Cpl de catecolamine	Efecte de supradozare ale catecolaminelor
Simpatomimetice	Antidepresive IMAO	↓ Biotransformarea simpatomimetice ↑ Cpl de simpatomimetice	Efecte de supradozare ale simpatomimetice (crize HTA, etc.)

**G. Interacțiuni farmacocinetice medicament – medicament cu semnificație clinică.**

**Etapa de eliminare.**

Medicamentele cu efectul afectat	Medicamentele cu care interacționează	Mecanismul farmacocinetic	Efectul clinic al asocierii
			<b>Efecte de supradozare, risc crescut de RA</b>
Antibiotice aminoglicozide	Diuretice saluretice (furosemid)	↓ secreția tubulară activă a aminoglicozidelor	Risc crescut de RA (nefro și ototoxicitate) Evitare asociere

**H. Interacțiuni farmacodinamice medicament – medicament, cu semnificație clinică  
Sinergism sau antagonism.**

Medicamentele cu efectul afectat	Medicamentele cu care interacționează	Mecanismul farmacodinamic	Efectul clinic al asocierii
<b>1. Antagonism - terapie ineficace</b>			
Adenozina	Cafeina Teofilina, aminofilina	Antagonizarea efectului adenozinei	Reducerea eficienței adenozinei





**MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII**  
**SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA**

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: [secretariat@spitalcftm.ro](mailto:secretariat@spitalcftm.ro); web: [www.spitalcftm.ro](http://www.spitalcftm.ro)



Antidiabetice	Diuretice tiazidice (hidroclorotiazida) Glucocorticosteroizi	Antagonism de efect (hipo- și hiperglicemiant)	Efect hipoglicemiant redus, risc de coma diabetică CI: asocierea cu tiazide Precauție: asocierea cu glucocorticosteroizi, sub adaptarea posologiei antidiabeticului
Antihipertensiv simpatolitic	Antidepresive triciclice	Antagonism de efect	Efect antihipertensiv diminuat
Antiparkinsonian L-DOPA și agoniști D2	Antivomitive antidopaminergice Excepție: domperidon	Antagonism competitive pe receptorii dopaminergici D2	Ineficiența tratamentului antiparkinsonian și agravarea bolii
Antiastmatic adrenomimetic selective beta2	Beta-blocante neselective (tip propranolol)	Antagonism competitive pe receptorii adrenergici beta-2	Eficacitate redusă reciproc
Antibiotice bacteridice (peniciline)	Bacteriostatice (tetraciline)	Antagonism de efect	Efectul bactericid scăzut
<b>2. Sinergism - efecte de supradozare, risc crescut de RA</b>			
Adenozina	Benzodiazepine Dipiridamol	Sinergism de potențare a efectului adenozinei	Efecte de supradozare a adenozinei
Anticoagulante cumarinice	Acid acetilsalicilic	Sinergism de potențare	Accidente hemoragice, sangerari digestive frecvente
Antidepresive IMAO	Amine simpatomimetice	Sinergism de potențare	Crize hipertensive
Antidiabetice sulfoniluree	Beta-adrenolitice neselective	Sinergism de potențare a efectului hipoglicemiant	Efecte de supradozare. Risc de coma hipoglicemică Precauție: de evitat asocierea sau redusă corespunzător posologia antidiabeticului
Deprimante SNC	Medicamente sub formă de săruri bromuri: antiastmatice parasimpatolitice (tip ipratropium), antispastice parasimpatolitice (butilscolamina)	Sinergism de potențare a deprimării SNC	Efecte de supradozare (la asociere prelungită)



**MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII  
SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA**

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: [secretariat@spitalcftm.ro](mailto:secretariat@spitalcftm.ro); web: [www.spitalcftm.ro](http://www.spitalcftm.ro)



Tranchilizante și neuroleptice	Alte deprimante SNC	Sinergism de potențare a deprimării SNC	Sedare excesivă, comă
--------------------------------	---------------------	---	-----------------------

**I. Interacțiuni farmacodinamice medicament – medicament,  
cu semnificație clinică**

**(consecutive modificărilor în balanța hidro-electrolitică).**

Medicamentele cu efectul afectat	Medicamentele ce alterează balanța hidro-electrolitică	Modificarea hidro-electrolitică	Efectul clinic al asocierii
Anestezice generale	Diuretice saluretice cu eficacitate înaltă (furosemide)	hiponatremie	Deprimare SNC potențată, toxicitate crescută
Antiaritmice	Corticosteroizi Diuretice hipokalemiante Laxative (cronic)	hipokalemie	Efect antiaritmie scăzut; risc de tahiaritmii ventriculare
Antiaritmice	Diuretice hiperkalemiante	hiperkalemie	Efect deprimant cardiac crescut
Antihipertensive Diuretice	Antiinflamatoare nesteroidiene	Retenție hidrosalină, volemie crescută	Efect hipotensiv scăzut
Glicozide cardiotonice	Corticosteroizi Diuretice Hipokalemiante Laxative (cronic)	hipokalemie	Toxicitate crescută a cardiotonicelor Recomandare: corectare cu KCl
Glicozide cardiotonice	Diuretice hiperkalemiante	hiperkalemie	Efect cardiotonic scăzut
Săruri de litiu	Antiacide cu sodiu (bicarbonate de sodiu)	hipernatremie	Efectul litiului scăzut (eliminare crescută)
Săruri de litiu	Diuretice saluretice cu eficacitate înaltă	hiponatremie	Toxicitatea litiului crescută (eliminare redusă)

**J. Interacțiuni farmacotoxicologice medicament –  
medicament, cu semnificație clinică.**

Medicamentele asociate	Medicamentele asociate	Efectul advers comun (potențat)	Efectul clinic al asocierii
Aminoglicozide	Amfotericina B Cefalosporine Cisplatin Furosemid Polimixine	Nefrotoxicitatea	Nefrotoxicitate potențate reciproc Precauție: evitarea asocierii; la nevoie, monitorizarea funcției renale



**MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII**  
**SPITALUL CLINIC C.F. TIMIȘOARA**

Spl. Tudor Vladimirescu nr. 13-15, Timișoara, Jud. Timiș, cod 300173; CUI 2491516

Tel: (+4) 0256.493.088; Fax: (+4) 0256.491.151

E-mail: [secretariat@spitalcftm.ro](mailto:secretariat@spitalcftm.ro); web: [www.spitalcftm.ro](http://www.spitalcftm.ro)



<b>Medicamentele asociate</b>	<b>Medicamentele asociate</b>	<b>Efectul advers comun (potențat)</b>	<b>Efectul clinic al asocierii</b>
Aminoglicozide	Cisplatin Diuretice de ansă (furosemid)	Ototoxicitatea	Risc crescut de manifestare a ototoxicității aminoglicozidelor
Analgezice-antipiretice-antispastice pirazolone (noraminofenazona)	Sulfonamide antibacteriene	Leucopenia	Leucopenie manifestă clinic, agranulocitoză, risc de efect letal CI: asocierea
Anestezice generale	Simpatomimetice	Efectele secundare cardiace	Aritmii, fibrilație ventriculară fatală
Antiaritmice Antidepresive Antipsihotice	Antibiotice și chimioterapice: macrolide, fluorochinolone, azoli, antialergice anti-H1 generația a2-a	Torsada varfurilor	Risc crescut de torsade varfurilor, cu evoluție spre fibrilație ventriculară Precauție: evitarea prescrierii unui tratament cu antibioticele și antialergicele vizate, la pacienții cu tratament cronic cu medicamentele incriminate
Antihipertensive IECA	Diuretice antialdosteronice	Hiperkalemia	Risc de letalitate CI: asocierea