

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Содержание

Анестетики и миорелаксанты.....	2
Анальгетики.....	3
Антиаритмики	5
Антибиотики.....	6
Антикоагулянты, антиагреганты и фибринолитики.....	8
Антиконвульсанты	9
Антидепрессанты.....	10
Противодиабетические препараты.....	11
Противогрибковые средства	12
Антигипертензивные средства – Ингибиторы АПФ.....	13
Антигипертензивные средства – Блокаторы рецепторов ангиотензина.....	13
Антигипертензивные средства - Диуретики.....	13
Прочие антигипертензивные средства.....	14
Препараты для лечения легочной гипертензии	15
Антипсихотики/Нейролептики	16
Противовирусные препараты для лечения COVID-19	17
Противовирусные препараты – ПППД для лечения Гепатита С	18
Прочие противовирусные препараты.....	20
Анксиолитики/Снотворные/Седативные препараты	21
Бета-адреноблокаторы	22
Бронходилататоры	23
Блокаторы кальциевых каналов.....	24
Контрацептивы	25
Желудочно-кишечные средства.....	26
Желудочно-кишечные средства – противорвотные препараты	28
Заместительная гормональная терапия.....	29
Иммуносупрессанты.....	30
Инотропные средства и вазопрессоры.....	31
Гиполипидемические препараты.....	32
Стероиды	33

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидроксихлорохин
РДВ	Ремдезивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

	Эти препараты не должны назначаться совместно.
	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Анестетики и миорелаксанты

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Алькуроний	↔	↔	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Бупивакаин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↓
Цисатракурий	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Десфлюран	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Дексметомидин	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↓♥	↔	↔	↔
Энфлюран	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Эфедрин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Этидокаин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↓
Галотан	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Изофлюран	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Кетамин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↓
Минаксолон	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Закись азота	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Пропофол	↔♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↓♥	↔	↔	↔
Рокуроний	↑	↑	↔	↑	↔	↑	↔	↔	↔
Севофлюран	↔♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔	↔
Суфентанил	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↓
Суксаметоний (сукцинилхолина)	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Тетракаин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Тиопентал	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Тизанидин	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↓♥	↔	↔	↔
Векуроний	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔

Текстовая легенда

↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата

↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата

↑↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции

↓↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции

↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR.

Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC (площади под кривой «концентрация-время»), как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия.

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидрохлорохин
РДВ	Ремдезивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

Эти препараты не должны назначаться совместно.
Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

© Liverpool Drug Interaction Group, University of Liverpool, Pharmacology Research Labs, 1st Floor Block H, 70 Pembroke Place, LIVERPOOL, L69 3GF

Мы стремимся к тому, чтобы информация была точной и соответствовала современным знаниям и практике. Однако Ливерпульский университет и его служащие или агенты не несут ответственности или какой-либо другой ответственности за продолжение распространения информации в этой публикации, будь то в результате небрежности или иным образом, а также за любые последствия, вытекающие из этого. Университет Ливерпуля прямо исключает ответственность за ошибки, упущения или неточности в полном объеме, разрешенном законом.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Анальгетики

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Альфентанил	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↓
Аспирин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Бупренорфин	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑~2%♥	↔	↔	↓
Целекоксиб	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Кодеин	↔	↑	↔	↑	↔	↑	↔	↔	↔
Декстропропаксифен	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↓
Диаморфин (диацетилморфин)	↔	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Диклофенак	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Дигидрокодеин	↑	↑	↔	↑	↔	↑↓	↔	↔	↔
Фентанил	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↓
Гидрокодон	↑↓♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑↓♥	↔	↔	↔
Гидроморфон	↔	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Ибупрофен	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Мефенамовая кислота	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Метамизол	↑↓	↓	↔	↓	↔	↑↓	↓	↔	↔
Метадон	↔♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↓53%♥	↔	↔	↔
Морфин	↔	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Напроксен	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Нимесулид	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Оксикодон	↑	↑	↔	↑	↔	↑160%	↔	↔	↓
Парацетамол (Ацетаминофен)	↔	↔	↑14-16%	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Петидин (Меперидин)	↑	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Пироксикам	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Ремифентанил	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Тапентадол	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Трамадол	↑	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR. Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

Кодеин, дигидрокодеин + ХЛХ или ГХЛХ
Потенциальное снижение анальгетического эффекта за счет снижения образования активных метаболитов.

Кодеин и Трамадол + ЛПВ/р
Потенциальное снижение анальгетического эффекта за счет снижения образования активных метаболитов.

Диаморфин и Морфин + АТВ
Отсутствует влияние на системное воздействие, но ингибирование атазанавиром гликопротеина-Р в ГЭБ может потенцировать опиатный эффект в ЦНС.

Диаморфин и Морфин + ЛПВ/р
Ритонавир может уменьшать системное действие Диаморфина и Морфина due за счет индукции глюкуронизации. Ритонавир также ингибирует гликопротеин-Р в ГЭБ может потенцировать опиатный эффект в ЦНС.

Гидрокодон + АТВ or ЛПВ/р
Концентрация Гидрокодона увеличивается, но концентрация метаболита гидроморфона (который также обладает анальгетической активностью) снижается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Метамизол + ХЛХ, ГХЛХ, РБВ, ТЦЗ, ИФН-β

Следует избегать взаимодействия из-за повышения риска гематологической токсичности.

Парацетамол + ФАВИ

Суточная доза Парацетамола для взрослых не должна превышать 3000 мг/сут (вместо 4000 мг/сут).

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидрохлорохин
РДВ	Ремдезивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

	Эти препараты не должны назначаться совместно.
	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Антиаритмики

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Амиодарон	↑♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↓
Бепридил	↑♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Дизопирамид	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Дофетилид	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Флекаинид	↑♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Лидокаин (Лигнокаин)	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Мексилетин	↔	↑	↔	↑	↔	↑	↔	↔	↔
Пропафенон	↑♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Хинидин	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↓

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR.
Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

Амиодарон + ЛПВ/р

Европейская инструкция по применению ЛПВ/р запрещает совместное применение, но американская инструкция предполагает осторожность и контроль концентрации Амиодарона.

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидрохлорохин
РДВ	Ремдезивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

Эти препараты не должны назначаться совместно.
Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

 Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Антибиотики

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Ампициллин	↔	↓	↔	↓	↔	↔	↔	↔	↔
Азитромицин	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔	↔
Бедаквилин	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑22%♥	↔	↔	↔
Ципрофлоксацин	↔♥	?↑♥	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔	↔
Кларитромицин	↑↑♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Клиндамицин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Клофазимин	↔♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔	↔
Деламанид	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Эритромицин	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Левифлоксацин	↔♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔	↔
Линезолид	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Метронидазол	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Моксифлоксацин	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↓♥	↔	↔	↔
Офлоксацин	↔♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔	↔
Пиразинамид	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Рифабутин	↑	↓	↔	↓	↔	↑	↓	↔	↔
Рифампицин	↓	↓	↔	↓	↔	↓75%	↓	↔	↔
Рифапентин	↓	↓	↔	↓	↔	↓	↓	↔	↔
Сульфадиазин	↔	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Телитромицин	↑↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑↑♥	↔	↔	↔
Тинидазол	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Триметоприм/Сульфаметоксазол	↔	↑	↔	↑	↔	↔	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

- ♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR. Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

Клинически значимого взаимодействия с перечисленными препаратами для лечения COVID-19 и следующими антибактериальными препаратами не наблюдается:

amikacin, amoxicillin, capreomycin, cefalexin, cefazolin, cefixime, cefotaxime, ceftazidime, ceftriaxone, chloramphenicol, clavulanic acid, cloxacillin, cycloserine, dapsonе, doxycycline, ertapenem, ethambutol, ethionamide, flucloxacillin, gentamicin, imipenem/cilastatin, isoniazid, kanamycin, meropenem, nitrofurantoin, para-aminosalicylic acid, penicillins, piperacillin, rifaximin, spectinomycin, streptomycin, tazobactam, tetracyclines, vancomycin.

Кларитромицин + АТВ or ЛПВ/р

Может потребоваться сокращение дозы Кларитромицина для пациентов с нарушением функции почек. Для получения более подробной информации обратитесь к инструкции по применению лекарственных средств.

Деламанид + АТВ or ЛПВ/р

При совместном применении ожидается повышение концентрации DM-6705, метаболита деламанида, который связан с удлинением интервала QT. Рекомендуется частое мониторирование ЭКГ.

Линезолид + РБВ

Миелосупрессия была отмечена при применении как Линезолида, так и Рибавирина. Рекомендован тщательный контроль за показателями крови.

Линезолид + ТЦЗ или ИФН-β

Необходимо соблюдать осторожность в связи с потенциальной гематологической токсичностью.

Метронидазол и Тинидазол + ЛПВ/р

Не ожидается никакого клинически значимого взаимодействия. Одновременное применение с пероральным раствором лопинавира не рекомендуется, так как он содержит спирт.

Пиразинамид + ФАВИ

Влияния на концентрацию пиразинамида отсутствует, но одновременное применение увеличивает концентрацию мочевой кислоты в крови. Необходим контроль мочевой кислоты.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидроксихлорохин
РДВ	Ремдесивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

	Эти препараты не должны назначаться совместно.
	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Антиагреганты, антикоагулянты и фибринолитики

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Аценокумарол	↔	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↓
Апиксабан	↑	↑	↔	↑	↔	↑	↔	↔	↓
Аргатробан	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Аспирин (антиагрегант)	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Бетриксабан	↑♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Клопидогрел	↓	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↓
Дабигатран	↑	↑	↔	↑	↔	↔ or ↓	↔	↔	↔
Дальтепарин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Дипиридамол	↑	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Эдоксабан	↑	↑	↔	↑	↔	↑	↔	↔	↔
Эльтромбопаг	↔	↔	↔	↔	↔	↓ 17%	↔	↔	↔
Эноксапарин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Фондапаринукс	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Гепарин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Фенпрокумон	↑	↔	↔	↔	↔	↑↓	↔	↔	↓
Прасургрел	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↓
Ривароксабан	↑	↑	↔	↑	↔	↑	↔	↔	↓
Стрептокиназа	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Тикагрелор	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↓
Варфарин	↑	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↓	↓

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR.
Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

Апиксабан + ЛПВ/р

Американская инструкция по применению Апиксабана рекомендует при необходимости использовать Апиксабан в сниженной дозе (2.5 мг 2р/сут).

Бетриксабан + АТВ or ЛПВ/р

Американская инструкция по применению Бетриксабана рекомендует снижать дозу пациентам, принимающим ингибиторы гликопротеина-Р. Начальная доза 80 мг, а затем 40 мг один раз в день.

Клопидогрел + АТВ or ЛПВ/р

Снижение концентрации активного метаболита Клопидогрела. Предпочтительно использование Прасургрела.

Эдоксабан + АТВ or ЛПВ/р

Европейская инструкция по применению сообщает о необходимости рассмотреть вопрос о снижении дозы с 60 мг до 30 мг при применении совместно с ингибиторами гликопротеина-Р. Американская инструкция по применению не рекомендует изменений дозы.

Прасургрел + АТВ or ЛПВ/р

Концентрация активного метаболита снижается без существенного снижения эффективности.

Антагонисты витамина К + АТВ or ЛПВ/р

Требуется контроль МНО.

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидрохлорохин
РДВ	Ремдезивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

Эти препараты не должны назначаться совместно.
Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительные вмешательства/контроль или коррекция дозы.
Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Антиконвульсанты

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Карбамазепин	↑↓	↓	↔	↓	↔	↑↓	↓	↔	↓
Клоназепам	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Эсликарбазепин	↓	↓	↔	↓	↔	↓	↓	↔	↔
Этосуксимид	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Габапентин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Лакозамид	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Ламотриджин	↔	↔	↔	↔	↔	↓ 50%	↔	↔	↔
Леветирацетам	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Оксарбазепин	↓	↓	↔	↓	↔	↓	↓	↔	↔
Перампанел	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Фенобарбитал (Фенобарбитон)	↓	↓	↔	↓	↔	↓	↓	↔	↓
Фенитоин	↓	↓	↔	↓	↔	↓	↓	↔	↓
Прегабалин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Примидон	↓	↓	↔	↓	↔	↓↓	↓	↔	↓
Ретигабин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Руфинамид	↓	↓	↔	↓	↔	↓	↓	↔	↔
СультIAM	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Тиагабин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Топирамат	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Вальпроат (Дивальпроекс)	↔	↔	↔	↔	↔	↑ 38%	↔	↔	↔
Вигабатрин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Зонисамид	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR.
Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

Вальпроат + ЛПВ/р

Отмечен случай снижения концентрации вальпроата на 48% у ранее стабильного пациента, у которого развилась обостренная мания при приеме лопинавира/ритонавира; потребовалось увеличение дозы вальпроата.

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидрохлорохин
РДВ	Ремдесивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

Эти препараты не должны назначаться совместно.
Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Антидепрессанты

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Агомелатин	↔	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Амитриптилин	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Бупропион	↔	↔	↔	↔	↔	↓57%	↔	↔	↔
Циталопрам	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Кломипрамин	↑♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Дезипрамин	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↑5%♥	↔	↔	↔
Доксепин	↔	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Дулоксетин	↔	↑	↔	↑	↔	↑↓	↔	↔	↔
Эсциталопрам	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Флуоксетин	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Флувоксамин	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Имипрамин	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Литий	↔♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔	↔
Мапротилин	↔♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Миансерин	↑	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Милнаципран	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Миртазапин	↑♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Нефазодон	↑↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Нортриптилин	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Пароксетин	?↑↓♥	↑♥	↔	↑♥	↔	?↑↓♥	↔	↔	↔
Фенелзин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Ребоксетин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Сертралин	↑	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Зверобой	↓	↓	↔	↓	↔	↓	↓	↔	↔
Транилципромин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Тразодон	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Тримипрамин	↔♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Венлафаксин	↑♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Вортиоксетин	↔	↑	↔	↑	↔	↑	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR. Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидроксихлорохин
РДВ	Ремдесивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

Эти препараты не должны назначаться совместно.
Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Противодиабетические препараты

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Акарбоза	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Канаглифлозин	↔	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Дапаглифлозин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Дулаглютид	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Эмпаглифлозин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Эксанатид	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Глибенкламид (Глибурид)	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Гликлазид	↔	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Глимепирид	↔	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Глипизид	↔	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Инсулин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Линаглиптин	↔	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Лираглутид	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Метформин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Натеглинид	↑	↔	↔	↔	↔	↑↓	↔	↔	↔
Пиоглитазон	↑	↔	↑	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Репаглинид	↑	↔	↑ 52%	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Розиглитазон	↔	↔	↑	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Саксаглиптин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Ситаглиптин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Толбутамид	↔	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Вильдаглиптин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR. Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

Противодиабетические препараты + ХЛХ или ГДХЛХ

Хлорохин и гидроксихлорохин могут усиливать эффекты гиполипидемических препаратов, и может потребоваться снижение дозы инсулина или других противодиабетических препаратов

Канаглифлозин +ЛПВ/р

Если совместное применение необходимо, может быть рассмотрено повышение дозы Канаглифлозина до 300 мг/сут, если пациент переносит канаглифлозин 100 мг/сут, его показатели eGFR ≥60 мл/мин/1.73м² или CrCl ≥60 мл/мин, и требуется дополнительный контроль гликемии. Другая глюкозоснижающая терапия должна быть рассмотрена у пациентов с показателями eGFR 45 - 60 мл/мин/1.73м² или CrCl 45 - 60 мл/мин, принимающих канаглифлозин в дозе 100 мг, которые получают одновременную терапию с индукторами УДФ-ГТ и которым требуется дополнительный гликемический контроль.

Линаглиптин + ЛПВ/р

Увеличение экспозиции Линаглиптина не считается клинически значимым, так как он в основном выводится неизменным и имеет большое окно безопасности.

Саксаглиптин + АТВ or ЛПВ/р:

Американская инструкция по применению Саксаглиптина рекомендует использовать Саксаглиптина в дозе 2,5 мг/сут при одновременном применении с ингибиторами CYP3A4/5 (Цитохром P450).

Ситаглиптин + АТВ or ЛПВ/р

Увеличение экспозиции Ситаглиптина не считается клинически значимым, так как он в основном выводится неизменным и имеет большое окно безопасности.

Символ	Сокращение	ИИ	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/рито	навир	ГХЛХ	Гидроксихлорохин
РДВ	Ремдесивир	РБВ	Рибавирин	
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб	
		ИФН-β	Интерферон-бета	

Цвета	Значения
Зеленая	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
Желтая	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительные меры контроля или коррекция дозы.
Оранжевая	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Противогрибковые средства

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Амфотерицин В	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Анидулафунгин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Каспофунгин	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Флуконазол	↔♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↔♥	↔	↔	↔
Флуцитозин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Гризеофульвин	↓	↓	↔	↓	↔	↓	↔	↔	↔
Изавуконазол	↑	↑	↔	↑	↔	↑96%	↔	↔	↔
Итраконазол	↑♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Кетоконазол	↑♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Микафунгин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Миконазол	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Нистатин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Позаконазол	↑↑270%♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Тербинафин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Вориконазол	↓↓♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑↓↑♥	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR.
Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

Гризеофульвин + ЛПВ/р

Пероральный раствор ЛПВ/р содержит спирт. Употребление алкоголя в сочетании с Гризеофульвином может привести к дисульфирамподобной реакции. С таблетками такого взаимодействия ЛПВ/р не ожидается.

Итраконазол и Кетоконазол + АТВ or ЛПВ/р

Суточная доза Итраконазола или Кетоконазола не должна превышать 200 мг.

Вориконазол + АТВ

Влияние атазанавира на экспозицию вориконазола зависит от статуса метаболитатора CYP2C19. У большинства пациентов можно ожидать снижения экспозиции как вориконазола, так и атазанавира, что приводит к потере терапевтического эффекта и возможному развитию резистентности. Европейская ОХЛП для атазанавира рекомендует определение генотипа CYP2C19, если это возможно. У пациентов без функционального аллеля CYP2C19 ожидается усиление эффекта вориконазола.

Вориконазол + ЛПВ/р

Одновременное применение может привести к двунаправленным взаимодействиям (повышение концентрации лопинавира/ритонавира и увеличение или уменьшение вориконазола). Введение вориконазола вместе с ритонавиром (100 мг 2р/сут) снижало AUC вориконазола на 39%.

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидрохлорохин
РДВ	Ремдезивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

	Эти препараты не должны назначаться совместно.
	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Антигипертензивные средства – Ингибиторы АПФ

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Беназеприл	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Каптоприл	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Цилазаприл	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Эналаприл	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Фозиноприл	↔	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Лизиноприл	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Периндоприл	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Квинаприл	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Рамиприл	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Трандолаприл	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔

Антигипертензивные средства – Блокаторы рецепторов ангиотензина

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Кандесартан	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Эпросартан	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Ирбесартан	↔	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Лозартан	↔	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Олмесартан	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Телмисартан	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Валсартан	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔

Антигипертензивные средства – Диуретики

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Амилорид	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Бендрофлуметиазид	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔	↔
Хлорталидон	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Фуросемид	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔	↔
Гидрохлоротиазид	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔	↔
Индапамид	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Метолазон	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Торасемид	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↓♥	↔	↔	↔
Ксипамид	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

- ♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR. Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидрохлорохин
РДВ	Ремдесивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб

Цветовая легенда

Красный	Эти препараты не должны назначаться совместно.
Оранжевый	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
Желтый	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
Зеленый	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Прочие антигипертензивные средства

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Алискирен	↑	↑	↔	↑	↔	↑	↔	↔	↔
Клофелин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Дигоксин	↑	↑	↔	↑	↔	↑	↔	↔	↔
Дофамин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Доксазозин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Эплеренон	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Гидралазин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Изосорбида динитрат	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Ивабрадин	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Лабеталол	↑	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Лацидипин	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Лерканидипин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Метилдопа	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Моксонидин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Празозин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Ранолазин	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Сакубитрил	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Нитропруссид натрия	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Спиронолактон	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Теразозин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR.
Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

Доксазозин + АТВ or ЛПВ/р

У пациентов, уже принимающих Доксазозин, следует контролировать артериальное давление и уменьшить дозу Доксазозина при необходимости, если гипотензия возникает при начале терапии АТВ или ЛПВ/р.

Изосорбида динитрат + АТВ or ЛПВ/р

Снижение концентрации активного метаболита.

Сакубитрил + АТВ or ЛПВ/р

Повышение концентрации активного метаболита.

Теразозин + АТВ or ЛПВ/р

У пациентов, уже принимающих Теразозин, следует контролировать артериальное давление и уменьшить дозу Теразозина при необходимости, если гипотензия возникает при начале терапии АТВ или ЛПВ/р.

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритоनावир	ГХЛХ	Гидрохлорохин
РДВ	Ремдесивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

Эти препараты не должны назначаться совместно.
Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Препараты для лечения легочной гипертензии

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Амбризентан	↑	↑	↔	↑	↔	↑	↔	↔	↔
Бозентан	↑↓	↓	↔	↓	↔	↑	↓	↔	↔
Эпопростенол	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Илопрост	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Мацитентан	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Риоцигуат	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Селексипад	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Силденафил	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Тадалафил	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Трепростинил	↔	↔	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

- ♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR.
Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.
- Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

Амбризентан + АТВ or ЛПВ/р

Начальная доза Амбризентана составляет 5 мг. Следует тщательно контролировать переносимость препарата пациентом.

Бозентан + ЛПВ/р

При одновременном применении с Бозентаном следует внимательно наблюдать за его токсичностью, особенно в течение первой недели совместного применения. Для пациентов, получающих Бозентан, американская инструкция по применению ЛПВ/р предлагает прекратить прием Бозентана по крайней мере за 36 часов до начала приема ЛПВ/р, и по крайней мере через 10 дней приема ЛПВ/р возобновить прием бозентана в дозе 62,5 мг 1 раз в день или через день в зависимости от индивидуальной переносимости.

Риоцигуат + АТВ or ЛПВ/р

Европейская инструкция по применению Риоцигуата не рекомендует использовать его вместе с ингибиторами CYPs, гликопротеина Р и BCRP; американская инструкция по применению рекомендует начинать применение Риоцигуата в дозе 0.5 мг 3 раза в день и отслеживать симптомы гипотонии.

Тадалафил + АТВ

Американская инструкция по применению АТВ предлагает пациентам, получающим Атазанавир более одной недели, начинать прием Тадалафила по 20 мг 1 раз в день и увеличивать дозу до 40 мг один раз в день в зависимости от индивидуальной переносимости. Пациентам, принимающим Тадалафил, следует прекратить прием Тадалафила по крайней мере за 24 часа до начала приема Атазанавира. По крайней мере через одну неделю после начала приема Атазанавира возобновить прием Тадалафила в дозе 20 мг 1 раз в день и увеличивать дозу до 40 мг один раз в день в зависимости от индивидуальной переносимости.

Тадалафил + ЛПВ/р

Европейская инструкция по применению ЛПВ/р не рекомендует применять Тадалафил для лечения легочной артериальной гипертензии, но американская инструкция по применению предлагает прекратить прием Тадалафила по крайней мере за 24 часа до начала терапии ЛПВ/р. По крайней мере через одну неделю после начала приема ЛПВ/р возобновить прием Тадалафила в дозе 20 мг 1 раз в день и увеличивать дозу до 40 мг один раз в день в зависимости от индивидуальной переносимости.

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидроксихлорохин
РДВ	Ремдесивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

	Эти препараты не должны назначаться совместно.
	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Антипсихотики/Нейролептики

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Амисульприд	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔	↔
Арипипразол	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Асенапин	↑	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Хлорпромазин	↔♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Клозапин	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Флупеназин	↔	↑	↔	↑	↔	↑	↔	↔	↔
Галоперидол	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Илоперидон	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Левомепромазин	↔♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Оланзапин	↔	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Палиперидон	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Перазин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Перикиазин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Перфеназин	↑♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Пимозид	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Пипотиазин	↔	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Кветиапин	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Рisperидон	↑♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Сульприд	↔♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔	↔
Тиоридазин	↑♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↓	↔	↔
Тиаприд	↔♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔	↔
Зипрасидон	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Зотепин	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Зуклопентриксол	↑♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

- ♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR. Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

Клозапин + РБВ, ХЛХ or ГХЛХ

Риск гематотоксичности может быть повышен, поскольку Клозапин, Рибавирин, Хлорохин и Гидроксихлорохин могут вызывать миелосупрессию. Рекомендован контроль гематологических показателей.

Клозапин + ТЦЗ or ИФН-β

Потенциальная аддитивная гематотоксичность.

Кветиапин + АТВ or ЛПВ/р

Согласно европейской инструкции по применению Кветиапина совместное применение противопоказано, однако американская инструкция по применению рекомендует уменьшить дозу Кветиапина до одной шестой от первоначальной дозы при одновременном применении с ингибитором СYP3A4.

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидроксихлорохин
РДВ	Ремдезивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

☐	Эти препараты не должны назначаться совместно.
☐	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
☐	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
☐	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Противовирусные препараты для лечения COVID-19

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Атазанавир		↑♥	↔	↑♥	↔	✗	↔	↔	↔
Хлорохин	↑♥		↔	✗	↔	↑♥	↔	↔	↔
Фавипиравир	↔	↔		↔	↔	↔	↔	↔	↔
Гидроксихлорохин	↑♥	✗	↔		↔	↑♥	↔	↔	↔
Интерферон бета	↔	↔	↔	↔		↔	↔	↔	↔
Лопинавир/ритонавир	✗	↑♥	↔	↑♥	↔		↔	↔	↔
Ремдесивир	↔	↔	↔	↔	↔	↔		↔	↔
Рибавирин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔		↔
Тоцилизумаб	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR.
Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

АТВ + ЛПВ/р

Эти препараты не предназначены для комбинированного лечения COVID-19.

АТВ + РБВ

У значительной части пациентов, принимающих атазанавир, наблюдается значительная гипербилирубинемия и желтуха, за которыми следуют назначение рибавирина и пегилированного интерферона для лечения гепатита С. Гемолиз, связанный с приемом рибавирина, приводит к увеличению образования билирубина, регулируемого UGT1A1 – фермента, ингибируемого атазанавиром.

ХЛХ + ГХЛХ

Хлорохин и Гидроксихлорохин не следует принимать одновременно.

ХЛХ or ГХЛХ + ЛПВ/р

ЛПВ/р может увеличивать концентрацию Хлорохина или Гидроксихлорохина в умеренной степени. Поскольку ЛПВ/р и Хлорохин или Гидроксихлорохин могут вызывать удлинение интервала QT, рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при одновременном приеме этих препаратов.

ХЛХ or ГХЛХ + РБВ, ТЦЗ or ИФН-β

Использовать с осторожностью из-за потенциальной суммации токсичности.

РБВ + ТЦЗ

Риск гематотоксичности может быть повышен, поскольку Рибавирин и Тоцилизумаб могут вызывать миелосупрессию. Рекомендован контроль гематологических показателей.

ТЦЗ + ИФН-β

Повышен риск гематотоксичности.

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидроксихлорохин
РДВ	Ремдесивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

✗	Эти препараты не должны назначаться совместно.
↑♥	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
↑	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
↔	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Противовирусные препараты – ПППД для лечения Гепатита С

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Элбасвир/Гразопревир	↑*	↔	↔	↔	↔	↑*	↔	↔	↔
Глекапревир/Пибрентасвир	↑*	↔	↔	↔	↔	↑*	↔	↔	↔
Ледипасвир/Софосбувир	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Омбитасвир/Паритапревир/ Ритонавир	↑	↑	↔	↑	↔	↑*	↔	↔	↔
Омбитасвир/Паритапревир/ Ритонавир + Дасабувир	↑	↑	↑	↑	↔	↑*	↔	↔	↔
Софосбувир	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Софосбувир/Велпатасвир	↔	↔	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Софосбувир/Велпатасвир/ Воксилапревир	↑*	↔	↑	↔	↔	↑*	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR.
Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

* Повышение риска увеличения активности АЛТ вследствие ожидаемого или наблюдаемого значительного увеличения концентрации ПППД.

Все ПППД + Хлорохин и Гидроксихлорохин
В инструкции к применению для хлорохина и гидроксихлорохина рекомендуется соблюдать осторожность при нарушении функции печени.

Ледипасвир/Софосбувир + Лопинавир/ Ритонавир

Сообщается о возможном взаимодействии Ледипасвира и Лопинавира у пациентов, имеющих лекарственное повреждение печени, проявляющееся в значительном повышении уровня билирубина в течение двух недель после начала приема Ледипасвира/Софосбувира при применении схем лечения ВИЧ-инфекции, содержащих Лопинавир.

Омбитасвир/Паритапревир/ Ритонавир + Дасабувир + Атазанавир

Паритапревир ведет к увеличению AUC на 94%. Взаимодействия Паритапревира были оценены в исследованиях фазы 2, в большем объеме, чем в данном исследовании, и не ожидается, что они окажут клинически значимое влияние на профиль безопасности. Однако, данная комбинация повышает риск гипербилирубинемии, (в том числе желтушность склер), особенно при назначении Рибавирина.

Омбитасвир/Паритапревир/Ритонавир + Атазанавир

Паритапревир ведет к увеличению AUC на 187%. Взаимодействия Паритапревира были оценены в исследованиях фазы 2, в большем объеме, чем в данном исследовании, и не ожидается, что они окажут клинически значимое влияние на профиль безопасности.

Омбитасвир/Паритапревир/Ритонавир + Дасабувир + Фавипиравир

При одновременном применении может произойти повышение концентрации Дасабувира. Однако ввиду того, что Дасабувир имеет более высокий терапевтический индекс, клинически значимого эффекта не ожидается.

Омбитасвир/Паритапревир/Ритонавир ± Дасабувир + Хлорохин

Ингибирование CYP3A4 Ритонавиром может уменьшить воздействие активных метаболитов Хлорохина, однако это влияет на общую активность. Не рекомендуется изменение дозы для Хлорохина.

Омбитасвир/Паритапревир/Ритонавир ± Дасабувир + Гидроксихлорохин

Ингибирование CYP3A4 ритонавиром может снизить воздействие гидроксихлорохина, хотя и в умеренной степени из-за множественных путей элиминации. Изменение дозы не требуется.

Софосбувир/Велпатасвир + Фавипиравир

При одновременном применении может произойти повышение концентрации Велпатасвира. Однако ввиду того, что Велпатасвир имеет большой терапевтический индекс, клинически значимого эффекта не ожидается.

Софосбувир/Велпатасвир/Воксилапревир + Фавипиравир

© Liverpool Drug Interaction Group, University of Liverpool, Pharmacology Research Labs, 1st Floor Block H, 70 Pembroke Place, LIVERPOOL, L69 3GF

Мы стремимся к тому, чтобы информация была точной и соответствовала современным знаниям и практике. Однако Ливерпульский университет и его служащие или агенты не несут ответственности или какой-либо другой ответственности за продолжение распространения информации в этой публикации, будь то в результате небрежности или иным образом, а также за любые последствия, вытекающие из этого. Университет Ливерпуля прямо исключает ответственность за ошибки, упущения или неточности в полном объеме, разрешенном законом.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

При одновременном применении может произойти повышение концентрации Велпатасвира. Однако ввиду того, что Велпатасвир имеет большой терапевтический индекс, клинически значимого эффекта не ожидается.

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидроксихлорохин
РДВ	Ремдесивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

	Эти препараты не должны назначаться совместно.
	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Прочие противовирусные препараты

	АТВ	ЛПВ/р	РДВ	ФАВИ	ХЛХ	ГХЛХ	РБВ	ТЦЗ	ИФН-β
Осельтамивир	↔	↔	↔	↑ 14%	↔	↔	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR.
Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидрохлорохин
РДВ	Ремдезивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

	Эти препараты не должны назначаться совместно.
	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Анксиолитики/Снотворные/Седативные

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Алпразолам	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Бромазепам	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Буспирон	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Хлордиазепоксид	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Клобазам	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Клоразепат	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Диазепам	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Эстазолам	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Флунитразепам	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Флуразепам	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Гидроксизин	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Лоразепам	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Лорметазепам	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Мидазолам (для перорального применения)	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Мидазолам (парентеральная форма)	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Оксазепам	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Темазепам	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Триазолам	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Залеплон	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Золпидем	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Зопиклон	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR.
Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидрохлорохин
РДВ	Ремдесивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

	Эти препараты не должны назначаться совместно.
	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Бета-адреноблокаторы

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Атенолол	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Бисопролол	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Карведилол	↑	↔	↔	↔	↔	↑↓	↔	↔	↔
Метопролол	↔	↑	↔	↑	↔	↑	↔	↔	↔
Небиволол	↔	↑	↔	↑	↔	↑	↔	↔	↔
Оксспренолол	↑	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Пиндолол	↔	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Пропранолол	↔	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Тимолол	↔	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR.
Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

Бета-блокаторы + ХЛХ или ГХЛХ

Необходимы осторожность и наблюдение, ввиду того, что Бета-блокаторы могут увеличить интервал PR, а хлорохин и гидроксихлорохин способствуют увеличению интервала QT

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидроксихлорохин
РДВ	Ремдезивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

	Эти препараты не должны назначаться совместно.
	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Бронходилататоры

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Аклидиния бромид	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Аминофиллин	↔	↔	↑	↔	↑	↓	↔	↔	↓
Формотерол	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Гликопиррония бромид	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Индакатерол	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Ипратропия бромид	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Монтелукаст	↑	↔	↑	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Олодатерол	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Рофлумиласт	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Сальбутамол	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Сальметерол	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Теофиллин	↔	↔	↑17-27%	↔	↑	↓	↔	↔	↓
Тиотропия бромид	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Умеклидиния бромид	↑	↑	↔	↑	↔	↑	↔	↔	↔
Вилантерол	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR.
Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

Аминофиллин + Тоцилизумаб

Аминофиллин представляет собой смесь, состоящую из теофиллина и этилендиамина, основная активность препарата реализуется за счет теофиллина. При одновременном применении может снизить концентрацию теофиллина.

Аминофиллин или Теофиллин + Интерферон-β

При одновременном применении может произойти повышение концентрации теофиллина, однако это маловероятно окажет клинически значимый эффект. Аминофиллин представляет собой смесь, состоящую из теофиллина и этилендиамина, основная активность препарата реализуется за счет теофиллина.

Индакатерол + Атазанавир или Лопинавир/Ритонавир

Продолжительность действия ритонавира может быть увеличена в 2 раза (как и при взаимодействии с атазанавиром), однако это увеличение не вызывает никаких опасений, основываясь на данных по безопасности индакатерола.

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидроксихлорохин
РДВ	Ремдезивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

	Эти препараты не должны назначаться совместно.
	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Блокаторы кальциевых каналов

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Амлодипин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Дилтиазем	↑125%	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Фелодипин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Никардипин	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Нифедипин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Нисолдипин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Нитрендипин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Верапамил	↑	↑	↔	↑	↔	↑	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR. Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

Блокаторы кальциевых каналов + ХЛХ или ГХЛХ

Необходимы осторожность и мониторинг, ввиду того, что Блокаторы кальциевых каналов могут увеличить интервал PR, а хлорохин и гидроксихлорохин способствуют увеличению интервала QT

Амлодипин + Лопинавир/Ритонавир

При совместном использовании следует рассмотреть снижение дозы амлодипина на 50%.

Дилтиазем + Атазанавир

При совместном использовании рекомендуется снижение начальной дозы дилтиазема на 50% с последующим титрованием по мере необходимости и мониторингом ЭКГ.

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидроксихлорохин
РДВ	Ремдезивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

	Эти препараты не должны назначаться совместно.
	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Контрацептивы

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Дезогестрел (КОК)	↑	↔	↑	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Дезогестрел (Мини-пили)	↑	↔	↑	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Дроспиренон (КОК)	↑	↔	↑	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Этинилэстрадиол	↑ 48%	↔	↑ 43%	↔	↔	↓ 42%	↔	↔	↔
Этоногестрел (имплант)	↑	↔	↑	↔	↔	↑ 52%	↔	↔	↔
Этоногестрел (вагинальное кольцо)	↑	↔	↑	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Гестоден (КОК)	↑	↔	↑	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Левоноргестрел (КОК)	↑	↔	↑	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Левоноргестрел (Экстренная контрацепция)	↑	↔	↑	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Левоноргестрел (Имплант)	↑	↔	↑	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Левоноргестрел (ВМС)	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Левоноргестрел (Мини-пили)	↑	↔	↑	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Медроксипрогестерон (Депо)	↔	↔	↔	↔	↔	↑ 70%	↔	↔	↔
Норэлгестромин (Патч)	↑	↔	↑	↔	↔	↑ 83%	↔	↔	↔
Норэтистерон (КОК)	↑ 110%	↔	↑ 47%	↔	↔	↓ 17%	↔	↔	↔
Норэтистерон (Депо)	↔	↔	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Норэтистерон (Мини-пили)	↑	↔	↑	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Норгестимат (КОК)	↑	↔	↑	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Норгестрел (КОК)	↑	↔	↑	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Улипристал	↑	↔	↑	↔	↔	↑	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR.
Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

КОК – Комбинированные оральные контрацептивы; Мини-пили – Чисто прогестиновые контрацептивы; ВМС – Внутриматочная спираль

Контрацептивы + Рибавирин

При назначении рибавирина необходимо соблюдать крайнюю осторожность, чтобы избежать беременности как у пациенток, принимающих рибавирин, так и у партнерш мужчин, проходящих курс лечения рибавирином.

Европейские производители в инструкции к применению указывают, что при применении рибавирина, должны использоваться эффективные методы контрацепции весь период лечения, а также в течение 4 месяцев после завершения приема препарата у пациенток и в течение 7 месяцев у партнерш пациентов мужского пола. В инструкции к применению рибавирина в США указано, что эффективная контрацепция должна использоваться во время лечения рибавирином и в течение 6 месяцев после завершения приема препарата у пациенток и партнерш пациентов мужского пола.

Этинилэстрадиол и / или прогестины + Атазанапир, Лопинавир/Ритонавир, Фавипиравир

Концентрации этинилэстрадиола и прогестинов могут быть изменены, однако предпринимать никаких дополнительных действий не требуется вследствие короткой продолжительности лечения COVID-19.

Левоноргестрел (экстренная контрацепция) and Улипристал + Атазанапир или Лопинавир/Ритонавир

При использовании разовой дозы увеличение продолжительности воздействия левоноргестрела или улипристала маловероятно окажет клинически значимый эффект.

Список сокращений

АТВ	Атазанапир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидрохлорохин
РДВ	Ремдезивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

Эти препараты не должны назначаться совместно.
Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Желудочно-кишечные средства

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Алозетрон	↔	↔	↔	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Антациды	↓	↓	↔	↓	↔	↔	↔	↔	↔
Бисакодил	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Циметидин	↓	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔	↔	↔
Цизаприд	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Эзомепразол	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Фамотидин	↓ 41%	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Лактулоза	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Лансопризол	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Лоперамид	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Месалазин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Омепразол	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Пантопризол	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Пруклоприд	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Рабепразол	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Ранитидин	↓	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Сенна	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑♥ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓♥ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR. Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

Антациды + Атазанавир

Антациды могут уменьшать всасывание атазанавира. Атазанавир следует принимать не менее чем за 2 часа до или через 1 час после приема антацидов.

Антациды + Хлорохин или Гидрохлорохин

Антациды снижают абсорбцию хлорохина или гидрохлорохина. Антациды следует принимать не менее чем за 4 часа до или через 4 часа после приема гидрохлорохина.

Циметидин, Фамотидин, Ранитидин + Атазанавир

Не усиленный атазанавир не рекомендуется применять с препаратами группы блокаторов H₂-гистаминовых рецепторов, поскольку снижают абсорбцию атазанавира. Если необходимо совместное использование данных препаратов, то атазанавир применяют в дозе по 400 мг один раз в день с едой не менее чем за 2 часа до или через 10 часов после введения дозы H₂-блокаторов.

Эзомепразол, Лансопризол, Омепразол, Пантопризол, Рабепразол + Атазанавир

По возможности следует приостановить лечение препаратами группы ингибиторов протонной помпы на время терапии атазанавиром.

Лоперамид + Атазанавир или Лопинавир/Ритонавир

С осторожностью рекомендуется применять большие дозы лоперамида, в качестве средства замедляющего перистальтику кишечника, особенно если у пациентов повышенный риск сердечных осложнений вследствие нарушений электролитного баланса.

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидрохлорохин
РДВ	Ремдезивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон бета

Цветовая легенда

Эти препараты не должны назначаться совместно.
Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Желудочно-кишечные средства – противорвотные препараты

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Апрепитант	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Доласетрон	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔	↔
Домперидон	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Дронабинол	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Гранисетрон	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Метоклопрамид	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔	↔
Ондансетрон	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Прохлорперазин	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR.
Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидроксихлорохин
РДВ	Ремдезивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

	Эти препараты не должны назначаться совместно.
	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

© Liverpool Drug Interaction Group, University of Liverpool, Pharmacology Research Labs, 1st Floor Block H, 70 Pembroke Place, LIVERPOOL, L69 3GF

Мы стремимся к тому, чтобы информация была точной и соответствовала современным знаниям и практике. Однако Ливерпульский университет и его служащие или агенты не несут ответственности или какой-либо другой ответственности за продолжение распространения информации в этой публикации, будь то в результате небрежности или иным образом, а также за любые последствия, вытекающие из этого. Университет Ливерпуля прямо исключает ответственность за ошибки, упущения или неточности в полном объеме, разрешенном законом.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Желудочно-кишечные средства – противорвотные препараты

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Апрепитант	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Доласетрон	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔	↔
Домперидон	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Дронабинол	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Гранисетрон	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Метоклопрамид	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔♥	↔	↔	↔
Ондансетрон	↑♥	↔♥	↔	↔♥	↔	↑♥	↔	↔	↔
Прохлорперазин	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR.
Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидроксихлорохин
РДВ	Ремдезивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

	Эти препараты не должны назначаться совместно.
	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

© Liverpool Drug Interaction Group, University of Liverpool, Pharmacology Research Labs, 1st Floor Block H, 70 Pembroke Place, LIVERPOOL, L69 3GF

Мы стремимся к тому, чтобы информация была точной и соответствовала современным знаниям и практике. Однако Ливерпульский университет и его служащие или агенты не несут ответственности или какой-либо другой ответственности за продолжение распространения информации в этой публикации, будь то в результате небрежности или иным образом, а также за любые последствия, вытекающие из этого. Университет Ливерпуля прямо исключает ответственность за ошибки, упущения или неточности в полном объеме, разрешенном законом.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Заместительная гормональная терапия (ЗГТ)

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Дроспиренон (ЗГТ)	↑	↔	↑	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Дидрогестерон (ЗГТ)	↑	↔	↑	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Эстрадиол	↑	↔	↑	↔	↔	↓	↔	↔	↔
Левоноргестрел (ЗГТ)	↑	↔	↑	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Медроксипрогестерон (пероральная форма)	↑	↔	↑	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Норэтистерон (ЗГТ)	↑	↔	↑	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Норгестрел (ЗГТ)	↑	↔	↑	↔	↔	↑	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR.
Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

Эстрадиол + Атазанавир, Лопинавир/Ритонавир или Фавипиравир

Концентрации эстрадиола могут изменяться, однако предпринимать никаких дополнительных действий не требуется вследствие короткой продолжительности лечения COVID-19.

Прогестины + Атазанавир, Лопинавир/Ритонавир или Фавипиравир

Концентрация прогестин может увеличиваться, однако предпринимать никаких дополнительных действий не требуется вследствие короткой продолжительности лечения COVID-19.

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидроксихлорохин
РДВ	Ремдезивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

	Эти препараты не должны назначаться совместно.
	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Иммуносупрессанты

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Адалimumаб	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Антитимоцитарный глобулин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Азатиоприн	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↑	↔
Базиликсимаб	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Белатацепт	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Циклоспорин	↑	↑	↔	↑	↔	↑	↔	↔	↓
Микофеноловая кислота	↔	↔	↔	↔	↔	↑↓	↔	↔	↔
Пирфенидон	↔	↔	↔	↔	↑	↓	↔	↔	↔
Сиролимус	↑	↑	↔	↑	↔	↑	↔	↔	↓
Такролимус	↑♥	↑♥	↔	↑♥	↔	↑♥	↔	↔	↓

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR.
Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

Адалimumаб и Азатиоприн + Хлорохин или Гидрохлорохин

Риск гематологической токсичности потенциально повышен, так как адалimumаб, азатиоприн, хлорохин и гидрохлорохин могут вызвать миелосупрессию. Необходим контроль гематологических показателей.

Адалimumаб + Рибавирин

Риск гематологической токсичности потенциально повышен, поскольку адалimumаб и рибавирин могут вызывать миелосупрессию. Необходим контроль гематологических показателей.

Адалimumаб и Базиликсимаб + Тоцилизумаб

Избегайте совместного назначения из-за усиленного иммуносупрессивного эффекта.

Адалimumаб + Интерферон-β

Требуется осторожность ввиду потенциальной суммарной гематологической токсичности.

Азатиоприн + Рибавирин

Рибавирин может нарушать метаболизм азатиоприна, что может привести к накоплению 6-метилтиоинозинмонофосфата, что ассоциировано с развитием миелотоксичности.

Азатиоприн + Тоцилизумаб или Интерферон-β

Требуется осторожность ввиду потенциальной суммарной гематологической токсичности.

Пирфенидон + Интерферон-β

Любое повышение уровня пирфенидона маловероятно будет иметь клиническое значение, за исключением случаев наличия печеночной недостаточности, поскольку умеренная печеночная недостаточность также увеличивает воздействие пирфенидона (на 60%). У пациентов с нарушениями функции печени не рекомендуется коррекция дозы в обязательном порядке, однако следует обращать внимание на симптомы развития гепатотоксичности.

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/рито-навир	ГХЛХ	Гидрохлорохин
РДВ	Ремдесивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

	Эти препараты не должны назначаться совместно.
	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Инотропные средства и вазопрессоры

	АТВ	ЛПВ/р	РДВ	ФАВИ	ХЛХ	ГХЛХ	РБВ	ТЦЗ	ИФН-β
Адреналин (Эпинефрин)	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Добутамин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Норадренаин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Вазопрессин	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR.
Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

Ремдесивир

Ремдесивир исключают из применения при необходимости использования вазопрессоров для поддержания артериального давления. Для получения более подробной информации см. <https://rdvcu.gilead.com/>

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидроксихлорохин
РДВ	Ремдесивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

	Эти препараты не должны назначаться совместно.
	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Гиполипидемические препараты

	АТВ	ХЛХ	ФАВИ	ГХЛХ	ИФН-β	ЛПВ/р	РДВ	РБВ	ТЦЗ
Аторвастатин	↑	↔	↔	↔	↔	↑ 490%	↔	↔	↔
Безафибрат	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Клофибрат	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Эволокумаб	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Эзетимиб	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Фенофибрат	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Рыбный жир	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Флувастатин	↑	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Гемфиброзил	↔	↔	↔	↔	↔	↓ 41%	↔	↔	↔
Ловастатин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Питавастатин	↑ 31%	↔	↔	↔	↔	↓ 20%	↔	↔	↔
Правастатин	↑	↔	↔	↔	↔	↑ 33%	↔	↔	↔
Розувастатин	↑	↔	↔	↔	↔	↑ 108%	↔	↔	↔
Симвастатин	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR.
Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

Аторвастатин + Атазанавир

Совместное применение не рекомендуется. Если использование аторвастатина необходимо, используйте минимально возможную дозу аторвастатина с тщательным контролем безопасности. Суточная доза аторвастатина не должна превышать 10 мг.

Аторвастатин + Лопинавир/Ритонавир

Не превышайте суточную дозу 20 мг, рекомендуется тщательный контроль безопасности при использовании данной комбинации.

Эволокумаб + Тоцилизумаб

Избегайте совместного назначения ввиду усиления иммуносупрессивного эффекта.

Розувастатин + Атазанавир или Лопинавир/Ритонавир

Не превышать дозу розувастатина более чем 10 мг/сут.

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидроксихлорохин
РДВ	Ремдезивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

	Эти препараты не должны назначаться совместно.
	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Обновления представлены на www.covid19-druginteractions.org

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Пожалуйста, обратите внимание, что если препарат не указан в списке, то нельзя автоматически предположить, что он безопасен для совместного применения. Никаких рекомендаций по применению экспериментальной терапии COVID-19 не делается. Данные о лекарственном взаимодействии для многих агентов ограничены или отсутствуют; поэтому оценка риска и пользы для любого отдельного пациента остается за теми, кто назначает препарат.

Стероидные препараты

	ATV	CLQ	FAVI	HCLQ	IFN-β	LPV/r	RDV	RBV	TCZ
Беклометазон	↔	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Бетаметазон	↑* ↓	↔	↔	↔	↔	↑* ↓	↓	↔	↔
Будесонид	↑*	↔	↔	↔	↔	↑*	↔	↔	↔
Циклесонид	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Клобетазол	↑*	↔	↔	↔	↔	↑*	↔	↔	↔
Дексаметазон	↑* ↓	↔	↔	↔	↔	↑* ↓	↓	↔	↔
Флудрокортизон	↑*	↔	↔	↔	↔	↑*	↔	↔	↔
Флунизолид	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Флуоцинолон	↑*	↔	↔	↔	↔	↑*	↔	↔	↔
Флутиказон	↑*	↔	↔	↔	↔	↑*	↔	↔	↔
Гидрокортизон (пероральная форма)	↑*	↔	↔	↔	↔	↑*	↔	↔	↔
Гидрокортизон (для местного применения)	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Мегестрол	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Метилпреднизолон	↑*	↔	↔	↔	↔	↑*	↔	↔	↔
Мометазон	↑*	↔	↔	↔	↔	↑*	↔	↔	↔
Нандролон	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Оксандролон	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
Преднизолон	↑*	↔	↔	↔	↔	↑*	↔	↔	↔
Преднизон	↑*	↔	↔	↔	↔	↑*	↔	↔	↔
Станозолол	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Тестостерон	↑	↔	↔	↔	↔	↑	↔	↔	↔
Триамцинолон	↑*	↔	↔	↔	↔	↑*	↔	↔	↔

Текстовая легенда

- ↑ Потенциальное усиление действия сопутствующего препарата
- ↓ Потенциальное снижение действия сопутствующего препарата
- ↑↑ Потенциальное усиление действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↓↓ Потенциальное снижение действия препарата для лечения COVID-инфекции
- ↔ Отсутствие существенного эффекта

♥ Один или оба препарата могут вызвать удлинение интервала QT и/или PR.

Рекомендуется проводить мониторинг ЭКГ при совместном назначении.

Значения относятся к увеличению или уменьшению AUC, как это наблюдается в исследованиях лекарственного взаимодействия

Примечания:

* Риск повышения уровня кортикостероидов, синдрома Кушинга и супрессии надпочечников.

Данный риск присутствует при пероральном и инъекционном введении, а также при местном применении кортикостероидов в виде ингаляций или глазных капель.

Беклометазон + Лопинавир/Ритонавир

Ритонавир (100 мг два раза в день) ведет к увеличению AUC активного метаболита на 108%, однако значимого влияния на функцию надпочечников не наблюдалось. Несмотря на это, следует применять данную комбинацию с осторожностью, рекомендуется использовать минимально возможную дозу кортикостероидов и осуществлять контроль за развитием побочных эффектов кортикостероидов.

Бетаметазон или Дексаметазон + Атазанавир, Лопинавир/Ритонавир или Ремдесивир

Бетаметазон и дексаметазон являются умеренными индукторами CYP3A4 и могут снижать воздействие и эффективность Атазанавира, Лопинавира/Ритонавира или Ремдесивира, особенно при пероральном или внутривенном введении в высоких дозах или в течение длительного времени.

Циклесонид + Атазанавир или Лопинавир/Ритонавир

Коррекция дозы не требуется, однако при использовании высокой дозы или продолжительном приеме следует внимательно осуществлять контроль за развитием побочных эффектов, особенно за синдромом Кушинга.

Флунизолид + Атазанавир или Лопинавир/Ритонавир

Используйте минимально возможную дозу Флунизолида с мониторингом для побочных эффектов кортикостероидов.

Преднизолон или Преднизон + Лопинавир/Ритонавир

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Основываясь на исследовании лекарственного взаимодействия Лопинавира/Ритонавира, продолжительность воздействия преднизолона (полученного также после преобразования из преднизона) увеличивается незначительно (+30%). 30% снижение дозы кортикостероида может рассматриваться в ходе проводимого лечения.

Список сокращений

АТВ	Атазанавир	ХЛХ	Хлорохин
ЛПВ/р	Лопинавир/ритонавир	ГХЛХ	Гидроксихлорохин
РДВ	Ремдезивир	РБВ	Рибавирин
ФАВИ	Фавипиравир	ТЦЗ	Тоцилизумаб
		ИФН-β	Интерферон-бета

Цветовая легенда

	Эти препараты не должны назначаться совместно.
	Потенциальное взаимодействие, которое может потребовать коррекцию дозы или тщательный контроль.
	Потенциальное взаимодействие со слабой интенсивностью. Вряд ли потребуются дополнительное вмешательство/контроль или коррекция дозы.
	Клинически значимого взаимодействия не ожидается.

Взаимодействие ЛС с экспериментальным лечением COVID-19

Обновлено 5 мая 2020

Резерв: