

Tabela 3 Klinicznie ważne substraty, induktory i inhibitory układu cytochromu CYP450

Substraty							
CYP1A2	CYP2B6	CYP2C8	CYP2C9	CYP2C19	CYP2D6	CYP2E1	CYP3A4,5,7
Klozapina Imipramina Meksyletyna Naprosken Riluzol Teofilina Takryna Cyclobenzapriner	Bupropion Cyklofosfamid Efawirenz Ifosfamid Metadon	Repaglinid Ceriwastatyna Paklitaksel Amodiaquine Torasemid	<b>NLPZ:</b> Diklofenak, Ibuprofen, Piroksykam  <b>Doustne leki przeciwcukrzycowe:</b> Tolbutamid, Glipizid,  <b>Blockery receptorów angiotensyny II:</b> Irbezartan, Lozartan,  <b>Inne</b> Celekoksib Fluwastatyna Fenytoina Sulfametoksazol Tamoksyfen Torasemid Warfaryna Naprosken Rozyglitazon Tolbutamid	<b>Inhibitory pompy protonowej:</b> Omeprazol, Lansoprazol, Pantoprazol, Rabeprazol  <b>Leki przeciwpadaczkowe:</b> Diazepam, Fenytoina, Fenobarbital  <b>Inne</b> Amitryptylina Klomipramina Klopidogrel Cyklofosfamid Progesteron	<b>Beta-blokery:</b> S-metoprolol, Propafenon, Tymolol <b>Leki przeciwdepresyjne:</b> Amitryptylina, Klomipramina, Dezypramina, Imipramina, Paroksetyna  <b>Neuroleptyki:</b> Haloperidol, Risperidon, Tiorydazyna  <b>Inne</b> Arypirazol Kodeina Dekstrometorfan Duloksetyna Flekainid Meksyletyna Ondansetron Tamoksyfen Tramadol Wenlafaksyna	<b>Anastetyki</b> Enfluran Halotan Izofluran Metoksyfluran Sewofluran  <b>Inne</b> Paracetamol→NAPQI Anilina Benzen Chlorzoksazon Etanol Dimetyloformamid Teofilina→8-OH  <b>cd. CYP3A4,5,7</b>  <b>Inhibitory reduktazy HMG CoA:</b> Atorwastatyna,, Lowastatyna, NIE prawastatyna, NIE Rosuwastatyna Simwastatyna  <b>Inne</b> Arypirazol Buspiron Imatynib Haloperydol Metadon Winkrystyna Trazodon Tamoksyfen Pimozyd Chinina Sildenafil Winkrystyna	<b>Antybiotyki makrolidowe:</b> Klarytromycyna, Erytromycyna NIE azytromycyna, Telitromycyna  <b>Leki antyarytmiczne:</b> Chinidyna→3-OH  <b>Benzodiazepiny:</b> Alprazolam, Diazepam →3-OH Midazolam, Triazolam  <b>Modulatory immunologiczne:</b> Cyklosporyna, Takrolimus (FK506)  <b>Inhibitory proteazy HIV:</b> Indynawir Rytonawir Sakwinawir  <b>Prokinetyki:</b> Cyzapryd  <b>Leki antyhistaminowe:</b> Astemizol, Chlorfeniramina  <b>Blockery kanałów wapniowych:</b> Amlodypina, Diltiazem, Felodypina, Nifendypina, Nizoldypina, Nitrendypina, Werapamil
Induktory enzymatyczne							
CYP1A2	CYP2B6	CYP2C8	CYP2C9	CYP2C19	CYP2D6	CYP2E1	CYP3A4,5,7
Tytoń	Fenobarbital Fenytoina Ryfampicyna		Ryfampicyna Sekobarbital			Etanol Izoniazyd	Karbamazepina Fenobarbital Fenytoina Ryfampicyna <i>Hypericum perforatum</i> Ryfabutyna Pioglitazon
Inhibitory enzymatyczne							
<p>■ Silny inhibitor - jest przyczyną podniesienia o 5 stopni wartości AUC w osoczu lub obniżenia o więcej niż 80% klirensu.</p> <p>■ Umiarkowany inhibitor - jest przyczyną podniesienia o 2 stopni wartości AUC w osoczu lub obniżenia o 50-80% klirensu.</p> <p>■ Słaby inhibitor - jest przyczyną podniesienia o 1,25 - 2 stopni wartości AUC w osoczu lub obniżenia o 20-50% klirensu.</p>							
CYP1A2	CYP2B6	CYP2C8	CYP2C9	CYP2C19	CYP2D6	CYP2E1	CYP3A4,5,7
■ Cymetydyna  Fluwoksamina Tyklopidyna Fluorochinolony	Tyklopidyna Tiotepa	■ Gemfibrozyl  Montelukast	■ Amiodaron ■ Flukonazol  Izoniazyd	Fluoksetyna Fluwoksamina Ketokonazol Lansoprazol Omeprazol Tyklopidyna	■ Bupropion ■ Fluoksetyna ■ Paroksetyna ■ Chinidyna  ■ Duloksetyna  ■ Amiodaron ■ Cymetydyna  Chlorfenamina Klomipramina Doksepin Haloperydol Metadon Mibefradyl Rytonawir	Disulfiram	<b>Inhibitory proteazy HIV:</b> ■ Indynawir ■ Nelfinawir ■ Rytonawir  ■ Klarytromycyna ■ Itrakonazol ■ Ketokonazol ■ Nefazodon  ■ Erytromycyna ■ Sok z grejpfruta ■ Werapamil ■ Diltiazem  ■ Cymetydyna  Amiodaron NIE Azytromycyna Fluwoksamina Mibefradyl troleandomycyna

Opracowano na podstawie:

Flockhart DA. Drug Interactions: Cytochrome P450 Drug Interaction Table. Indiana University School of Medicine (2007).

<http://medicine.iupui.edu/clinpharm/ddis/table.asp>. Accessed 5.02.2010