

MANAGEMENT PRODLOUŽENÍ INTERVALU QTc U PACIENTŮ S FARMAKOTERAPIÍ COVID-19



<https://www.coskf.cz>

Pracovní skupina:

PharmDr. Jana Gregorová, e-mail: jana.gregorova@bulovka.cz

PharmDr. Irena Murínová, e-mail: irena.murinova@uvn.cz

PharmDr. Alena Linhartová, e-mail: alena.linhartova@ftn.cz

Mezi léčiva, která jsou používána v terapii COVID-19 a která mají potenciál prodloužit interval QTc, patří zejm. hydroxychlorochin (HCQ), chlorochin (CQ) a azitromycin (AZT).

Cílem tohoto dokumentu je popsat management iatrogenního prodloužení intervalu QTc u pacientů na nemonitorovaném lůžku standardní péče, a to v rámci krátkodobé (5-denní) terapie COVID-19.

(Naproti tomu u kontinuálně monitorovaných pacientů v intenzivní péči, kteří mají dobrou odpověď na léčbu COVID-19 a nemají arytmiie, není prodloužení intervalu QTc jasnou indikací k úpravě nebo vysazení potenciálně rizikové medikace.)

Timing a frekvence provádění kontrol EKG, které jsou uvedeny v tomto dokumentu, vycházejí z očekávaného průběhu plazmatických koncentrací diskutovaných léčiv.

Navržená frekvence provádění kontrol EKG je považována za minimální nutnou.

Mezi další léčiva, která mají potenciál prodloužovat interval QTc a která tak mohou působit aditivně k účinku léčiv používaných v terapii COVID-19, patří např. amiodaron, antimykotika, haloperidol, quetiapin, setrony ad.

Potenciál různých léčiv prolongovat interval QTc a indukovat komorovou polymorfni tachykardii typu torsades de pointes lze ověřit např. zde: <https://www.crediblemeds.org/index.php/drugsearch>.

Rovněž lze konzultovat internistu/kardiologa a klinického farmaceuta.

Doporučená literatura:

Simpson FT et al. Ventricular Arrhythmia Risk Due to Hydroxychloroquine-Azithromycin Treatment For COVID-19. Dostupné z: <https://www.acc.org/latest-in-cardiology/articles/2020/03/27/14/00/ventricular-arrhythmia-risk-due-to-hydroxychloroquine-azithromycin-treatment-for-covid-19>.

QTc (ms) před nasazením	Akce	QTc (ms) za 24 h	Akce
V normě: ≤ 430 muž ≤ 450 žena	Nasadit HCQ/CQ, event. kombinaci HCQ/CQ + AZT. Kontrolní vyšetření EKG zopakovat za 24 h.	Beze změny	Pokračovat v terapii. Kontrolní vyšetření EKG provést již jen v případě výskytu nových rizikových faktorů pro prodloužení intervalu QTc.
		Prodloužení: $\Delta < 60$	Zhodnotit souběžně podávanou medikaci z hlediska možného aditivního vlivu na prodloužení intervalu QTc (Ize žádat konzilium klin. farmaceuta). Pokud je to možné, vysadit rizikovou komedikaci nebo ji nahradit bezpečnou alternativou. Pokračovat v podávání HCQ/CQ. Pokud je podáván AZT, zvážit jeho vysazení. Kontrolní vyšetření EKG zopakovat za 24 h.
		Prodloužení: $\Delta > 60$ a/nebo abs. > 500	Zhodnotit souběžně podávanou medikaci z hlediska možného aditivního vlivu na prodloužení intervalu QTc (Ize žádat konzilium klin. farmaceuta). Pokud je to možné, vysadit rizikovou komedikaci nebo ji nahradit bezpečnou alternativou. Vysadit HCQ/CQ i AZT. Zvážit nasazení lopinaviru/ritonaviru.

QTc (ms) před nasazením	Akce	QTc (ms) za 24 h	Akce
Prodloužení: 431-500 muž 451-500 žena	<p>Zhodnotit souběžně podávanou medikaci z hlediska možného aditivního vlivu na prodloužení intervalu QTc (Ize žádat konzilium klin. farmaceuta).</p> <p>Pokud je to možné, vysadit rizikovou komedikaci nebo ji nahradit bezpečnou alternativou. Nasadit monoterapii HCQ/CQ.</p> <p>Pokud nelze vysadit rizikovou komedikaci nebo ji nahradit bezpečnou alternativou: Zvážit nasazení lopinaviru/ritonaviru.</p> <p>Kontrolní vyšetření EKG zopakovat za 24 h.</p>	Beze změny	<p>Pokračovat v podávání HCQ/CQ.</p> <p>Kontrolní vyšetření EKG provést již jen v případě výskytu nových rizikových faktorů pro prodloužení intervalu QTc.</p>
		Prodloužení: $\Delta > 60$ a/nebo abs. > 500	<p>Vysadit HCQ/CQ. Zvážit nasazení lopinaviru/ritonaviru.</p> <p>Kontrolní vyšetření EKG zopakovat za 24 h.</p>
Prodloužení: > 500	<p>Zhodnotit souběžně podávanou medikaci z hlediska možného aditivního vlivu na prodloužení intervalu QTc (Ize žádat konzilium klin. farmaceuta).</p> <p>Pokud je to možné, vysadit rizikovou komedikaci nebo ji nahradit bezpečnou alternativou.</p> <p>Zvážit nasazení lopinaviru/ritonaviru.</p> <p>Kontrolní vyšetření EKG zopakovat za 24 h.</p>	Beze změny	<p>Pokračovat v podávání lopinaviru/ritonaviru.</p> <p>Kontrolní vyšetření EKG provést již jen v případě výskytu nových rizikových faktorů pro prodloužení intervalu QTc.</p>
		Prodloužení	Vysadit lopinavir/ritonavir.