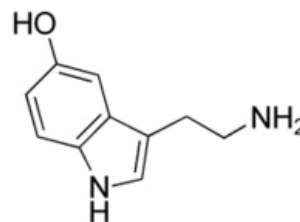


Serotoninový syndrom

Serotoninový syndrom je život ohrožující stav, který je vyvolán zvýšenou hladinou serotoninu. Nejčastěji vzniká po užívání SSRI v kombinaci s inhibitory monoaminooxidázy, užíváním lehkých opioidů jako je například *tramadol*, či při léčbě lithiem. Může se též objevit v souvislosti s intoxikací amfetaminy při kombinaci s výše uvedenými.



Serotonin

Dělení

Tento stav můžeme dělit podle oblasti nervového systému, jenž je postižen, na

- **centrální** – zahrnuje stavy jako zmatenost, 🧠 dysartrii, 🧠 tremor, agitovanost, mánie;^[1]
- **periferní** – kde můžeme sledovat křeče, meteorismus, 🧠 hypertenzi a 🧠 tachykardii.

Podle funkcí, které jsou postiženy ho můžeme dělit na:

- kognitivní – 🧠 bolesti hlavy, agitovanost, halucinace;
- autonomní – hypertermie, vazokonstrikce, 🧠 nauzea, 🧠 průjem;
- somatické – myoklonus, hyperreflexie, tremor;

Dělní na **centrální** a **periferní** je používanější.

Příčina

Serotoninový syndrom není **nežádoucí** účinek ve smyslu idiopatického, ale je to očekávaný stav zvýšené hladiny serotoninu. Tento efekt je způsoben interakcemi na úrovni cytochromu P450. K interakcím může docházet např. s *propranololem*, *teofylinem*, *benzodiazepiny* a mnoha dalšími léčivými. Ke vzniku serotoninového syndromu přispívá také genetický polymorfismus v enzymech cytochromu P450, který se vyskytuje v 10 až 20 % populace.

Léčba

Serotoninovému syndromu můžeme předcházet podáváním cyproheptadinu, který je antihistaminikem 1. generace a má také antiserotonní účinky.

Odkazy

Související články

- SSRI
- Serotonin
- Antidepresiva

Použitá literatura

- LINCOVÁ, Dagmar, et al. *Základní a aplikovaná farmakologie*. 1. vydání. GALÉN, 2002. 601 s. ISBN 80-7262-168-8.
- HYNIE, Sixtus. *Farmakologie v kostce*. 2. vydání. Praha : Triton, 2001. 520 s. ISBN 80-7254-181-1.

Referece

1. LINCOVÁ, Dagmar, et al. *Základní a aplikovaná farmakologie*. 1. vydání. GALÉN, 2002. 601 s. ISBN 80-7262-168-8.