



Je suplementace kalciem v paliativní péči vždy zbytečná?

Judita Kudělová¹, Michaela Šlesingerová¹, Jana Gregorová^{1, 2, 3}

¹Oddělení klinické farmacie, Nemocnice Na Bulovce, Praha

²Ústav aplikované farmacie, Farmaceutická fakulta VFU, Brno

³Ústav farmakologie 2. lékařská fakulta UK, Praha

Porucha homeostázy kalcia patří k častým komplikacím u onkologicky nemocných, zejména u pacientů s metastatickým postižením kostí. Nerovnováha kostního metabolismu může vést k hyperkalcemii nebo k méně běžnější hypokalcemii. V následujícím článku je formou kauzistiky prezentován pacient s diagnózou karcinomu plic, u něhož byla při příjmu zjištěna závažná hypokalcemie. Po zahájené intravenózní substituční terapii deficitu minerálů bylo v rámci diferenciální diagnostiky hypokalcemie pomýšleno na nedostatek vitaminu D. Následné vyšetření hladiny metabolitu vitaminu D potvrdilo významnou hypovitaminózu. Na základě laboratorních výsledků se v průběhu hospitalizace upravila substituční terapie a byl navržen postup k propuštění pacienta do hospicové péče. Kromě správného managementu hypokalcemie je článek doplněn možnostmi její substituce, jak parenterálními, tak perorálními formami.

Klíčová slova: karcinom plic, hypokalcemie, hypomagnezemie, vitamin D, suplementace.

KORESPONDENČNÍ ADRESA AUTORA: PharmDr. Judita Kudělová, judita.kudelova@bulovka.cz
Oddělení klinické farmacie, Nemocnice Na Bulovce
Budínova 67/2, 180 81 Praha 8

Převzato z: Klin Farmakol Farm 2018; 32(4): 38–41
Článek přijat redakcí: 21. 9. 2018
Článek přijat k publikaci: 18. 10. 2018