

KONOPÍ PRO LÉČEBNÉ POUŽITÍ V PRAXI

Doc. MUDr. Mgr. Leoš Landa, Ph.D.¹, MUDr. Radovan Hřib², MUDr. Ing. Václav Trojan, Ph.D.^{3, 4}

¹ Farmakologický ústav, Lékařská fakulta, Masarykova univerzita, Brno

² Centrum pro léčbu bolesti, ARK, Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně

³ Ústav farmakologie a toxikologie, Farmaceutická fakulta, Masarykova univerzita, Brno

⁴ Cannabis Facility, Mezinárodní centrum klinického výzkumu při Fakultní nemocnici u sv. Anny v Brně

ÚVOD

Konopí je jednoletá dvoudomá rostlina, byla domestikována před několika tisíci lety a její terapeutické účinky byly lidem známy už ve starověkých kulturách (Čína, Persie). Před asi 27,8 miliony let konopí divergovalo od chmelu (*Humulus*)^{1/} a podle botanické taxonomie patří do řádu kopřivotvaré (*Urticales*), čeledi konopovitě (*Cannabaceae*), rodu konopí (*Cannabis*), druhu seté (*C. sativa* Linné).^{2/} Státní ústav pro kontrolu léčiv uvádí: „Konopí pro léčebné použití druhu *Cannabis sativa* existuje s různým poměrem účinných látek a s tím souvisejícími rozdílnými účinky. Určení optimálního druhu konopí pro léčebné použití (dále také jen „léčebné konopí“ nebo jen „konopí“) a obsahu účinných látek, zejména delta-9-tetrahydrokannabinolu (THC) a kanabidiolu (CBD) závisí na projevech onemocnění“.^{3/}

Konopí obsahuje více než 1400 přírodních látek. Jsou to jednak látky nespecifické, tzn. látky, které se vyskytují i v jiných rostlinách (např. terpeny, terpenoidy, flavonoidy, polyfenoly, aminokyseliny nebo peptidy) a jednak látky specifické, tzn. že jejich výskyt je omezen pouze na rostlinu konopí. V tomto případě mluvíme o tzv. kanabinoidech nebo přesněji fytokanabinoidech, kterých v současné době známe přes 150. Pro terapeutické využití konopí mají největší význam THC a CBD. Jen pro zajímavost – je možná překvapující, že charakteristická vůně konopí není určena fytokanabinoidy, ale způsobuje ji seskviterpen beta-karyofylen, vyskytující se například i ve chmelu. THC i CBD mají specifický mechanismus účinku a působí přes kanabinoidní CB₁ a CB₂ receptory; THC jako jejich parciální agonista, zatímco v případě CBD se jedná o negativní alosterickou modulaci CB₁ receptorů a antagonismus na CB₂ receptorech.^{4/}

Pro případ léčebného využití celé rostliny konopí je nutné brát v úvahu fenomén, který se vyskytuje i u jiných léčivých rostlin a uplatňuje se mezi jednotlivými látkami v konopí obsaženými (specifickými i nespecifickými). Existuje zde tzv. interaktivní synergismus působení fytokanabinoidů, terpenoidů, flavonoidů a dalších látek v rostlině obsažených, který byl nazván termínem „entourage efekt“.^{5/} Entourage efekt tedy znamená, že terapeutický potenciál celé rostliny konopí je zřejmě větší než podávání jednotlivých fytokanabinoidů a jak již bylo uvedeno, navzájem se ovlivňují nejenom účinky kanabinoidů, ale i účinky kanabinoidů a jiných látek v konopí obsažených. Praktický význam entourage efektu můžeme zjednodušeně ilustrovat na vzájemném vlivu THC a CBD, kdy negativní alosterická modulace kanabinoidních receptorů CB₁ způsobená CBD snižuje některé příliš silné účinky THC, které by při léčebném použití konopí byly vnímány jako účinky nežádoucí (typicky pocity úzkosti). Celkové působení může být tedy výsledkem farmakologických interakcí uvedených složek konopí, které se mohou

uskutečňovat jako přímé či nepřímé interakce farmakodynamické nebo interakce farmakokinetické.

LEGISLATIVA UMOŽŇUJÍCÍ VYUŽITÍ KONOPÍ PRO LÉČEBNÉ POUŽITÍ

Legalizaci konopí pro léčebné použití předcházely několik let trvající proces. Za nejdůležitější lze považovat přijetí zákona č. 50/2013 Sb., který umožňuje léčbu konopím a jeho použití v klinické praxi. Jednalo se zejména o změnu zákona o návykových látkách a zákona o léčivech. Na novelizované zákonné normy navazují prováděcí právní předpisy, zejména vyhláška č. 221/2013 Sb.^{6/} Konopí se obvykle vydávalo rozvážené v dávce po 1 g a pacienti si jej doma sami přidávali do čokolády na vaření, kterou potom s konopím pekli v běžné kuchyňské troubě. Z lékařského hlediska bylo toto dávkování značně problematické, a pokud se při výrobě čokolády nedodržel přesný postup, neměla často léčba očekávaný efekt.

Dne 17. října 2015 nabyla účinnosti nová vyhláška č. 236/2015 Sb. (Vyhláška o stanovení podmínek pro předepisování, přípravu, distribuci, výdej a používání individuálně připravovaných léčivých přípravků s obsahem konopí pro léčebné použití)^{7/}. V této době se více do klinické praxe dostávají IPLP s obsahem deklarované dávky léčebného konopí.

Od 10. srpna 2022 je účinná vyhláška č. 219/2022 Sb. (Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 236/2015 Sb., o stanovení podmínek pro předepisování, přípravu, distribuci, výdej a používání individuálně připravovaných léčivých přípravků s obsahem konopí pro léčebné použití, ve znění vyhlášky č. 307/2020 Sb.)^{8/} umožňující dostupnost konopí také ve formě extraktů.

Dne 1. dubna 2025 vstoupila v účinnost vyhláška č. 12/2025 Sb. (Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 236/2015 Sb., o stanovení podmínek pro předepisování, přípravu, distribuci, výdej a používání individuálně připravovaných léčivých přípravků s obsahem konopí pro léčebné použití, ve znění pozdějších předpisů).^{9/} Tato legislativní norma rozšiřuje níže uvedené specializované způsobilosti lékařů o všeobecné lékařství a umožňuje využití konopí pro léčebné použití u dětí do 18 let (s omezením na víceméně paliativní účely). Uvedený legislativní stav je aktuální k 21. 8. 2025.

LÉKOVÉ FORMY A APLIKAČNÍ CESTY

Nejvhodnější formu podání konopí by měl individuálně (po domluvě s pacientem) stanovit předepisující lékař. Na základě výše uvedených legislativních norem se v současné době konopí pro léčebné použití nejčastěji podává perorálně ve formě tobolek, inhalací par pomocí

vaporizéru a relativně nově je možné využít extraktů a podávat konopí pro léčebné použití ve formě perorálního roztoku, čípků nebo masti pro zevní aplikaci.

TOBOLKY (PERORÁLNÍ PODÁNÍ)

Pro účel přípravy perorálně aplikovaných tobolek se jako nejvhodnější léková forma ukázaly želatinové tobolky obsahující standardní dávku 62,5 mg konopí pro léčebné použití. Do lékáren se konopí dostává ve formě suchých samičích květenství a prvním krokem při přípravě tobolek je dekarboxylace hlavních účinných látek. V dodávané surové droze* se kromě THC a CBD nacházejí ve významném množství také kyselina tetrahydrokanabinolová (THC-A) a kyselina kanabidiolová (CBD-A). Tyto karboxylované formy kanabinoidů se při teplotě 100–140 °C spontánně přeměňují na vlastní THC a CBD. Postup dekarboxylace je následující: Droga se zváží a umísť do vhodných nádob. Prakticky se osvědčilo použití sterilizace v parním nebo horkovzdušném sterilizátoru při teplotě 120 °C po dobu 30 minut; poté se rostlinný materiál nechá vychladnout. Po vychladnutí je možné přidat pomocné látky (např. laktóza nebo škrob), směs se zhomogenizuje a nakonec se rozplní do želatinových tobolek (obvykle velikosti 2). Kromě tobolek s obsahem 62,5 mg konopí je možné připravovat i tobolky s jiným množstvím, např. 125 mg, 250 mg nebo 375 mg. Konopí pro léčebné použití je považováno za nestabilní a aby se zamezilo kolísání obsahu účinných látek (v závislosti na skladovacích podmínkách), měly by se hotové tobolky skladovat v těsně uzavřených skleněných nebo plastových obalech při teplotě uchovávání 15 až 25 °C. Výše popsaná příprava (a používání) tobolek byla poprvé uskutečněna v roce 2016 ve Fakultní nemocnici u sv. Anny v Brně a vedla k tomu zejména potřeba nějakým způsobem „dostat“ léčebné konopí v určené dávce k pacientovi s minimálními vícenáklady na jeho podání.^{10/}

Léková forma tobolek je výhodná zejména z toho hlediska, že je možné připravit velmi přesné, individualizované dávky vzhledem ke zdravotnímu stavu a potřebám pacienta. Příprava i aplikace jsou jednoduché a účinek spolehlivý. Za nevýhodu je možné považovat pomalejší titraci potřebné dávky a případně opožděný nástup účinku. Pacient může nabýt dojmu, že přípravek nezabírá a užije větší dávku, což by mohlo vést k předávkování a zdravotním obtížím. Proto je nezbytné vždy dodržet dávkování, které předepsal lékař. Po perorálním podání je absorpce pomalejší, biologická dostupnost nižší a nástup účinku pomalejší než po inhalačním podání (několik desítek minut).

ROZTOKY (PERORÁLNÍ PODÁNÍ)

Legislativní změna (rok 2022)^{9/}, která vedla k legalizaci extraktů, umožňuje přípravu IPLP ve formě perorálních kapek a dávkování po kapkách nebo v mililitrech. V tomto případě v lékárně odpadá nutnost dekarboxylace léčivých látek a příprava finální lékové formy je tak rychlejší. Jde v podstatě o přípravu naředěného roztoku, který se adjustuje do vhodné lékovky a dává se pomocí pipety. Dávku určuje lékař a titruje si ji pacient. Výhodou kapek je zejména lepší tolerance v trávicím traktu, rychlejší nástup účinku a vyšší flexibilita dávkování. Některým pacientům mohou více vyhovovat tobolky, jiným kapky. Mezi dostupnými alternativami je na trhu k dispozici také suchý extrakt umožňující přípravu tobolek bez nutnosti předchozí dekarboxylace.

POUŽITÍ VAPORIZÉRU, VAPORIZACE (INHALAČNÍ PODÁNÍ)

Jedná se o inhalaci par a tento způsob aplikace je považován za nejrychlejší a nejsnadnější. Někdy se označuje jako „vapování“. K nástupu účinku dochází řádově v minutách. Vapování je jiný proces

než klasické kouření konopí zabaleného do papírku (není v lékařské praxi přípustné) a při kterém dochází nejen k absorpci látek s terapeutickým účinkem, ale absorbují se i látky zdraví škodlivé. Sušené konopí ve vaporizéru nehoří, je zahříváno pod zápalnou teplotu a odpařuje se. Při tomto procesu nevznikají karcinogenní dehty ani ostatní potenciálně škodlivé látky (polycyklické aromatické uhlovodíky, oxid uhelnatý).^{5/}

Definovaná dávka konopí se rozdrtí a vloží do tzv. kapsle (což je součást přístroje) a v ní dochází k dekarboxylaci při nastavené teplotě. Vzniká pára, která je jímána do vaku, v němž vydrží až 6 hodin. Během tohoto časového úseku pacient může postupně inhlovat svou dávku. Páry, které z vaporizérů vycházejí, jsou chladné a pacienti je mohou vdechovat přímo do plic.

Používání vaporizérů je výhodné zejména z důvodu rychlého nástupu účinku a možnosti rychlé titrace dávky. Při pocitu příjmu dostatečné dávky je možné aplikaci okamžitě přerušit. Nevýhody zahrnují především určitou technickou náročnost a nutnost zácviku. Přístroje schválené pro použití ve zdravotnictví jsou finančně náročnější (obvykle nad 10 000 Kč). V některých zdravotnických zařízeních existují stacionáře, kde si pacient může ověřit, zda mu tato aplikační cesta vyhovuje (používání vaporizéru, technika inhalace) a pod dohledem zdravotnického personálu je možné vyzkoušet titraci vhodné dávky.

Jako velmi výhodná se jeví kombinace dvou výše uvedených aplikačních cest. Perorální podání vytvoří stabilní hladinu v krvi po delší dobu a vaporizace může být doplněk terapie (např. při zhoršení chronické bolesti jako záchranná medikace).^{11/}

ČÍPKY (REKTÁLNÍ PODÁNÍ)

Příprava IPLP v lékové formě čípků je v současné době reálná díky možnosti legálního použití certifikovaných konopných extraktů. Někteří výrobci využili jejich extraktů v rámci přípravy čípků přímo deklarují. Z farmakologického hlediska je aplikace *per rectum* výhodná kvůli rychlému nástupu účinku a teoretickému vynechání efektu prvního průchodu játry (first pass effect). Ani z lékařského hlediska není proti této lékové formě mnoho námitek. Z hlediska pacienta je však tento způsob pro pravidelné dlouhodobé používání poměrně nepraktický.

MASTI (LOKÁLNÍ PODÁNÍ)

Masti s obsahem konopí vzniknou velmi jednoduchým způsobem; kombinací lékopisného mastového základu, například *Unguentum simplex*, a konopného extraktu. Nejčastěji se podávají pro lokální terapii bolesti (analogie s aplikací nesteroidních protizánětlivých látek v polotuhé lékové formě na klouby postižené artrózou nebo artritidou), případně by bylo možné jejich využití pro povrchovou léčbu dermatóz. Zkušenosti z praktického využití těchto lékových forem, zejména pro druhý případ, jsou však v současné době poměrně omezené.

PŘEDEPISOVÁNÍ KONOPÍ PRO LÉČEBNÉ POUŽITÍ

Konopí pro léčebné použití se předepisuje jako individuálně připravované léčivé přípravky na elektronický recept s označením „vysocenávyková látka“ s regulací v Registru pro léčivé přípravky s omezením (RLPO). Základní právní předpisy umožňující a upravující preskripci přípravků obsahujících konopí byly uvedeny výše. Autoritami v této oblasti jsou Ministerstvo zdravotnictví a Státní ústav pro kontrolu léčiv (SÚKL). Na webových stránkách SÚKL jsou uvedeny i hlavní pokyny pro preskripci.

Každý lékař a lékárník, který chce předepisovat a vydávat léčebné konopí, musí být zapojený do systému eRecept. Předepisování

* Droga je přírodní rostlinný materiál určený k přípravě léčiv, obvykle se jedná o celou rostlinu nebo její část, která byla usušena a případně dále upravena.

a výdej se provádí prostřednictvím lékařského nebo lékárnického softwaru nebo aplikace SÚKL pro lékaře a lékárníky. Lékař, který má zájem předepisovat konopí pro léčebné použití^{7/}, musí splňovat podmínky vyhlášky č. 236/2015 Sb., o stanovení podmínek pro předepisování, přípravu, distribuci, výdej a používání individuálně připravovaných léčivých přípravků s obsahem konopí pro léčebné použití. Mezi požadované specializované způsobilosti lékaře pro tyto účely patří klinická onkologie, radiační onkologie, neurologie, paliativní medicína, léčba bolesti, revmatologie, ortopedie, infekční lékařství, vnitřní lékařství, oftalmologie, dermatovenerologie, geriatrie a psychiatrie a zcela recentně všeobecné lékařství.^{3/}

Rok 2025 přináší zásadní změnu v možnosti preskripce konopí praktickými lékaři. Nově mohou lékaři se specializovanou způsobilostí ve všeobecném lékařství konopí předepisovat v jediné indikaci, a tou je chronická neztížitelná bolest (diagnóza R521).

Do této kategorie spadá zejména bolest spojená s onkologickým onemocněním, degenerativními chorobami pohybového systému, systémovými onemocněními pojiva a imunopatologickými stavy, dále neuropatická bolest či bolest při glaukomu.

Elektronický recept s označením „vysoce návyková látka“ (nebo žádanka s modrým pruhem na IPLP s obsahem konopí pro léčebné použití) musí nad rámec běžných náležitostí obsahovat také následující údaje:

- identifikace, zda bude použit květ nebo extrakt (kód 9190000 pro konopí pro léčebné použití nebo kód 9390000 pro extrakt z konopí pro léčebné použití)
- specifikaci procentuálního obsahu THC a CBD určenou lékařem do poznámky elektronického receptu
- cestu podání
- dávkování
- celkové předepisované množství (na jeden recept lze předepsat nejvýše množství odpovídající tříměsíční léčbě, souhrnné množství může činit maximálně 180 g/měsíc)^{3/}
- u předepisovaného extraktu z konopí navíc celkové množství extraktu a typ extraktu (dle přílohy č. 5 vyhlášky^{7/}, tj. tekutý extrakt nebo tinktura nebo hustý extrakt nebo suchý extrakt)

Lékař musí pacienta řádně poučit, jak užívat IPLP s obsahem konopí pro léčebné použití.

BLÍŽE K NÁLEŽITOSTEM

1. Druh konopí pro léčebné použití je od 1. dubna 2025 jen jeden: je nutno použít druh *Cannabis sativa* při splnění požadavků stanovených Evropským lékopisem nebo extrakt z konopí pro léčebné použití, který splňuje kritéria podle přílohy č. 5 k vyhlášce č. 236/2015^{7/}
2. Dávkování je uvedeno volným textem např. 1 tobolka večer či 0,5 g denně vaporizérem, případně 0,5 ml roztoku večer.
3. Cesta podání se uvádí číselníkovým označením/zkratkou (INH – inhalační, POR – perorální, RCT – rektální, DRM – kožní).
4. Léková forma – pro tobolky se používá oficiální číselníková zkratka CPS DUR – tvrdá tobolka. Pro vydání k účelům vaporizace se

z dostupných zkratk nejvíce hodí SPC – léčivý čaj. Dalším možné lékové formy jsou UNG – mast, SOL – roztok, SUPP – čípky.

5. Množství lze definovat volným textem, ale také strukturovaně. Gramáž se započítává do kontroly v RLPO – zde je třeba kontrolovat zákonem povolené vydávané množství. Pacient může dostat předpis pouze na jeho tříměsíční dávku dle dokumentace; ovšem maximálně 180 g konopí/květů na 1 měsíc. Při použití extraktu platí poměr 1 : 3 (1 g extraktu = 3 g květů).
6. RLPO také kontroluje hranici 30 g za měsíc, které hradí zdravotní pojišťovny. Pro úhradu i maximální množství je rozhodující tzv. plovoucí měsíc. Rozhodným okamžikem záznamů k počítání lhůt je datum výdeje v lékárně ve výši skutečně vydaného konopí (hrazeného i nehrazeného). Ministerstvo zdravotnictví vydalo nový cenový výměr č. 2/2025/OLZP, který stanovuje maximální ceny konopí určeného pro léčebné použití (**tab. 1**).^{12/} Zdravotní pojišťovny hradí 90 % z ceny předepsaného léčebného konopí, maximálně však do množství 30 gramů měsíčně na pacienta. Zbývajících 10 % ceny doplácí pacient.
7. Do těla elektronického receptu lékař uvede, jak chce konopí pro pacienta připravit. Pro perorální podání nejčastěji udává: „Prosím v lékárně připravit do tobolek á xx gramu teplem dekarboxylovaného konopí.“ Pro vaporizační podání „Vydat k vaporizaci“.

PŘÍKLADY PŘEDEPISOVÁNÍ VYBRANÝCH LÉKOVÝCH FOREM

V níže uvedených příkladech jsou předpisy pro různé formy podávání léčebného konopí.

Recept na tobolky s obsahem 0,0625 g léčebného konopí

1. Vybrat kód: 9190000 – květ
2. Léková forma: CPS DUR
3. Cesta podání: POR
4. Tělo eReceptu: Prosím v lékárně připravit do tobolek á 0,0625 gramu teplem dekarboxylovaného konopí.
5. Předepsané množství: 2 g (6 g)
6. Dávkování: 0-0-1 (1 cps na noc)
7. Poznámka eReceptu: THC 5,5 % CBD 9,2 %

Recept na léčebné konopí k vaporizaci

1. Vybrat kód: 9190000 – květ
2. Léková forma: SPC
3. Cesta podání: INH
4. Tělo eReceptu: K vaporizaci
5. Předepsané množství: 15 g (45 g)
6. Dávkování: až 0,5 g na den vaporizací
7. Poznámka eReceptu: THC 19,2 % CBD 0,2 %

Recept na léčebné konopí ve formě roztoku (kapky)

1. Vybrat kód: 9390000 – extrakt
2. Léková forma: SOL
3. Cesta podání: POR
4. Tělo eReceptu: Prosím v lékárně do 15 ml olivového oleje
5. Předepsané množství: 3 g (9 g)
6. Dávkování: 0,5 ml na noc
7. Poznámka eReceptu: THC 11 % CBD 11 %

Tab. 1 Cenový výměr Ministerstva zdravotnictví č. 2/2025/OLZP^{12/}

Datum vydání:	20. června 2025
Předmět:	Regulace cen IPLP s obsahem konopí pro léčebné použití
Maximální cena za 1 gram konopí pro léčebné použití (dodávky lékárně):	141,88 Kč
Maximální cena za 1 gram extraktu z konopí pro léčebné použití (dodávky lékárně):	425,64 Kč

Recept na léčebné konopí ve formě masti (analgetické)

1. Vybrat kód: 93900000 - extrakt
2. Léková forma: UNG
3. Cesta podání: DRM
4. Tělo eReceptu: Připravit 100 (50) gramů masti s Unguentum simplex
5. Předepsané množství: 4 g (2 g)
6. Dávkování: Zevně až 3x denně
7. Poznámka eReceptu: THC 11 % CBD 11 %

Recept na léčebné konopí ve formě čípků

1. Vybrat kód: 93900000 - extrakt
2. Léková forma: SUP
3. Cesta podání: RCT
4. Tělo eReceptu: Prosím v lékárně připravit čípky á 0,1 g extraktu
5. Předepsané množství: 3 g (9 g)
6. Dávkování: 1 čípek na noc
7. Poznámka eReceptu: THC 23 % CBD 0,2 %

ZÁVĚR

Relativně nová možnost předpisu léčebného konopí je často spojena (zejména u pacientů) s nekritickým očekáváním. Navíc je konopí jako takové provázáno různými mýty, a lékař by měl tedy s pacientem a případně příbuznými prodiskutovat tuto léčbu ještě důkladněji než u běžných terapeutických postupů. Podrobné poučení pacienta je zcela jistě na místě i ze strany farmaceutů v lékárnách, kteří IPLP obsahující konopí připravují a vydávají. Farmaceuti by tedy měli mít potřebné základní znalosti o této problematice, aby mohli pacienta náležitě informovat s vědomím toho, že léčba konopím představuje velmi komplexní problematiku a při její aplikaci je nutný realistický a racionální přístup. To usnadní bezpečné a efektivní používání konopných přípravků jako užitečného doplnění léčby nebo alternativu ke standardním terapeutickým postupům, zejména v terapii chronické bolesti.

Změna vyhlášky rozšiřuje odbornou způsobilost lékařů, kteří mohou konopí pro léčebné použití předepisovat, právě o odbornost všeobecné praktické lékařství. Cílem úpravy je zlepšit dostupnost léčby konopím pro pacienty trpící chronickou bolestí a umožnit, aby jim tuto terapii mohl indikovat jejich registrující praktický lékař, který pacienta dlouhodobě zná a sleduje jeho zdravotní stav.

Tato změna představuje krok k větší integraci léčebného konopí do běžné klinické praxe a současně klade důraz na odborné posouzení vhodnosti léčby i na dodržování přísných pravidel pro jeho předepisování a použití.

LITERATURA

1. Laursen L. Botany: The cultivation of weed. *Nature* 2015; 525: S4–S5.
2. Turner CE, et al. Constituents of Cannabis sativa L. XVII. A review of the natural constituents. *J Na. Prod* 1980; 43(2): 169–234.
3. SÚKL. Dostupné na: <https://sukl.gov.cz/zdravotnictvi-pracovnici/leciva/konopi-pro-lecebne-pouziti-druhy-indikace-a-specializace-lekare/>
4. Landa L, et al. Léčebné konopí a jeho význam pro současnou medicínu. *Anest intenziv Med* 2023; 34 (1): 8–14.
5. Ben-Shabat S, et al. An entourage effect: inactive endogenous fatty acid glycerol esters enhance 2-arachidonoyl-glycerol cannabinoid activity. *Eur J Pharmacol* 1998; 353 (1): 23–31.
6. Vyhláška č. 221/2013 Sb., kterou se stanovují podmínky pro předepisování, přípravu, výdej a používání individuálně připravovaných léčivých přípravků s obsahem konopí pro léčebné použití. Dostupné na: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2013-221>.
7. Vyhláška č. 236/2015 Sb., o stanovení podmínek pro předepisování, přípravu, distribuci, výdej a používání individuálně připravovaných léčivých přípravků s obsahem konopí pro léčebné použití. Dostupné na: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2015-236>.
8. Vyhláška č. 219/2022 Sb., kterou se mění vyhláška č. 236/2015 Sb., o stanovení podmínek pro předepisování, přípravu, distribuci, výdej a používání individuálně připravovaných léčivých přípravků s obsahem konopí pro léčebné použití, ve znění vyhlášky č. 307/2020 Sb. Dostupné na: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2022-219>.
9. Vyhláška č. 12/2025 Sb., kterou se mění vyhláška č. 236/2015 Sb., o stanovení podmínek pro předepisování, přípravu, distribuci, výdej a používání individuálně připravovaných léčivých přípravků s obsahem konopí pro léčebné použití, ve znění pozdějších předpisů. Dostupné na: <https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2025-12>.
10. Landa L, et al. Medical cannabis in the treatment of cancer pain and spastic conditions and options of drug delivery in clinical practice. *Biomed Pap Med Fac Univ Palacky Olomouc Czech Repub* 2018; 162 (1): 18–25.
11. Hříb R, et al. Kanabinoidy v léčbě chronické neonkologické bolesti. In: Landa et al. Léčebné konopí v současné medicínské praxi. Grada Publishing a.s.; Praha 2020.
12. Cenový výměr Ministerstva zdravotnictví č. 2/2025/OLZP. Dostupné na: <https://mzd.gov.cz/cenovy-vymer-ministerstva-zdravotnictvi-c-2-2025-olzp/>

Farmakoterapeutické informace, nezávislý lékový bulletin pro lékaře a farmaceuty, vychází jako měsíčník (letní dvouměsíčník). Je členem Mezinárodní společnosti lékových bulletinů (ISDB) od roku 1996. Jeho záměrem je předkládat kvalitní, aktuální a nezávislé odborné informace. Téma jsou připravena vybraným odborníkem, rukopisy procházejí redakčním zpracováním, odbornou oponenturou členů Redakční rady a nezávislým recenzním řízením. Poděkování patří všem zúčastněným.

Farmakoterapeutické informace jsou vydávány Státním ústavem pro kontrolu léčiv. Na domovské stránce <https://www.sukl.gov.cz> jsou v sekci Publikační činnost dostupné v elektronické podobě. V tištěné podobě jsou dále pravidelnou přílohou Časopisu českých lékárníků a časopisu Zdravotnictví a medicína.

Odborná redakce: Mgr. Dagmar Dolinská, PharmDr. Kateřina Viktorová, MUDr. Tomáš Boráň

Redakční rada: prof. MUDr. Filip Málek, Ph.D., MBA., Kardiologie Nemocnice na Homolce; doc. MUDr. Bohumil Seifert, Ph.D., Ústav všeobecného lékařství 1. LF UK; doc. MUDr. Jiří Slíva, Ph.D., Ústav farmakologie 3. LF UK; PharmDr. MVDr. Vilma Vranová, Ph.D., Farmaceutická fakulta MUNI; prof. MUDr. Jaroslav Živný, DrSc., člen výboru Spolku českých lékařů v Praze

Kontakt na redakci: e-mail: redakcefi@sukl.gov.cz

Korespondenční adresa: Redakce FI, Státní ústav pro kontrolu léčiv, Šrobárova 49/48, 100 00, Praha 10

ISSN 1211-0647