



Association
de Pneumologie
de Hồ Chí Minh



Association
Franco-Vietnamienne
de pneumologie



Association Vietnamienne
Contre la Tuberculose
et les Maladies pulmonaires

Kỷ yếu/ La procédure

VIFCOR
Viet nam 2018

Cần Thơ, Việt Nam, ngày 2 - 4 tháng 11 năm 2018

HỘI NGHỊ HỒ HẤP PHÁP VIỆT

10ÈME CONGRÈS DE PNEUMOLOGIE ET CHIRURGIE THORACIQUE

Thực hành tốt bệnh phổi để chấm dứt bệnh lao

Bien traiter les maladies pulmonaires pour arrêter la tuberculose



Tổ chức bởi: HỘI HỒ HẤP TP. HỒ CHÍ MINH - HỘI PHỔI PHÁP VIỆT - HỘI LAO VÀ BỆNH PHỔI VIỆT NAM

XÁC ĐỊNH TẦN SUẤT VÀ YẾU TỐ ẢNH HƯỞNG ĐẾN SỰ XUẤT HIỆN BIẾN CỐ BẤT LỢI TRÊN BỆNH NHÂN SỬ DỤNG PHÁC ĐỒ LAO ĐA KHÁNG TRONG CHƯƠNG TRÌNH CHỐNG LAO QUỐC GIA

Nguyễn Thị Thủy¹, Cao Thị Thu Huyền², Nguyễn Mai Hoa², Nguyễn Bảo Ngọc¹, Vũ Đình Hòa², Nguyễn Hoàng Anh², Nguyễn Việt Nhung^{1,3}.

¹Bệnh viện Phổi Trươngương; ²Trung tâm Quốc gia về Thông tin thuốc và Theo dõi phản ứng có hại của thuốc; ³Chương trình Chống lao Quốc gia.

TÓM TẮT

Các vấn đề liên quan đến an toàn thuốc, đặc biệt là biến cố bất lợi (AE) có khả năng gây ảnh hưởng lớn đến việc điều trị lao đa kháng (MDR-TB) cũng như chất lượng sống của bệnh nhân. Một nghiên cứu theo dõi biến cố thuần tập (CEM) đã được triển khai tại 9 cơ sở trọng điểm ở Việt Nam với khoảng thời gian theo dõi từ tháng 4/2014 đến hết tháng 12/2016. Nghiên cứu có mục tiêu xác định tần suất của biến cố bất lợi trong điều trị lao đa kháng và các yếu tố ảnh hưởng đến sự xuất hiện của các AE điển hình. Nghiên cứu đã thu nhận 659 bệnh nhân và ghi nhận 74,2% bệnh nhân gặp ít nhất một biến cố bất lợi và 18,2% bệnh nhân gặp biến cố ở mức độ nghiêm trọng. Các biến cố bất lợi thường gặp nhất là đau khớp (34,7%), tổn thương gan (32,2%), nôn (31,9%) và tăng acid uric

máu (29,3%). Tăng acid uric máu chủ yếu xuất hiện trong ba tháng đầu, còn các biến cố thường gặp khác có xu hướng xuất hiện muộn hơn. Kết quả phân tích hồi quy đa biến cho thấy giá trị alanin amino transferase (ALT) ban đầu và liều prothionamid trung bình (mg/kg/ngày) là các yếu tố có ảnh hưởng đến khả năng xuất hiện biến cố trên gan. Trong khi đó, liều thuốc tiêm trung bình là một yếu tố ảnh hưởng đến sự xuất hiện của biến cố trên thận và biến cố trên thính giác-tiền đình. Nghiên cứu cho thấy biến cố bất lợi xuất hiện khá phổ biến trong điều trị MDR-TB, trong đó có nhiều biến cố thuộc loại nghiêm trọng và cần được xử trí kịp thời. Một số yếu tố ảnh hưởng được phát hiện đòi hỏi cán bộ y tế cần khai thác kỹ tiền sử bệnh nhân và có kế hoạch theo dõi chặt chẽ trong suốt quá trình điều trị MDR-TB.

DÉTERMINATION DE LA PRÉVALENCE ET DES FACTEURS ASSOCIÉS À LA SURVENUE DES EFFETS INDÉSIRABLES DES MÉDICAMENTS CHEZ LES PATIENTS TUBERCULEUX MULTI-RÉSISTANTS DANS LE PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE TUBERCULOSE

RÉSUMÉ:

Les problèmes liés à la sécurité des médicaments, en particulier les effets indésirables, sont capables d'affecter de manière significative le traitement de TB-MR ainsi que la qualité de vie des patients. Des études de cohorte de suivi ont été menées dans 9 sites clés au Vietnam avec des visites de suivi d'avril 2014 à décembre 2016. L'objectif de cette étude est de déterminer la prévalence des effets indésirables de la TB-MR et les facteurs associés à la survenue des effets indésirables des médicaments. Nous avons collecté 659 patients. 74,2% des patients présentent au moins un effet indésirable et 18,2% des patients présentent des effets graves. Les effets indésirables les plus fréquents étaient la douleur articulaire (34,7%), les lésions hépatiques (32,2%), le vomissement (31,9%) et l'hyperuricémie (29,3%).

L'hyperuricémie est principalement présente au cours du premier trimestre, les autres événements étant susceptibles de se produire plus tard. Les résultats de l'analyse de régression multivariée ont révélé que la dose initiale d'alanine aminotransférase (ALT) et la dose moyenne de prothionamide (mg/kg/jour) étaient des facteurs associés à la survenue d'effets hépatiques. Dans le même temps, la dose moyenne est un facteur qui influe sur la survenue d'effets rénaux et d'effets audio-vestibulaire. Des études montrent que les effets indésirables surviennent assez fréquemment chez les personnes atteintes de TB-MR, dont beaucoup d'effets sont graves et doivent être gérés rapidement. Un certain nombre de facteurs associés ont été identifiés qui obligent les médecins à enquêter de manière approfondie sur les antécédents du patient et à planifier une surveillance étroite pendant le traitement de la TB-MR.