Vi□t b□i Biên t□p viên
Th□ sáu, 22 Tháng 12 2017 22:38 - L□n c□p nh□t cu□i Th□ b□y, 23 Tháng 12 2017 10:38

**Bs CKII Tr□n Lâm - Khoa N□i tim m□ch**

Trong nhi□u th□p niên qua, các nghiên c□a (NC) ti□n lâm sàng đã ch□ ra Viêm là m□t c□ ch□ góp ph□n vào b□nh sinh x□ v□a c□a các bi□n c□ lâm sàng do m□ng x□ v□a. Nhi□u NC lâm sàng cũng đã ch□ng minh, các ch□t ch□ đi□m s□nh h□c c□a viêm tham gia vào ti□n trình c□a b□nh tim m□ch, bao g□m nguy c□ huy□t kh□i đ□ng m□ch vành. Tuy nhiên, n□n t□ng c□a m□i quan h□ nhân qu□ gi□a viêm và huy□t kh□i x□ v□a, và đích viêm nào c□n nh□m đ□n đ□ c□i thi□n k□t c□c tim m□ch v□n còn ch□a rõ ràng.

K□t qu□ c□a nghiên c□u CANTOS (The Canakinumab Anti-Inflammatory Thrombosis Outcomes Study) đã tr□ l□i câu h□i này. Đây là m□t th□ nghi□m lâm sàng ng□u nhiên, mù đôi, nh□m xác đ□nh hi□u qu□ gi□m viêm có làm gi□m nguy c□ b□nh tim m□ch hay không?

NC này s□ d□ng li□u pháp kháng th□ đ□n clôn đ□c hi□u cao, nh□m vào interleukin-1β, đó là Canakinumab (hi□n nay Canakinumab đ□□c cho phép s□ d□ng trong vài b□nh hi□m g□p c□a tr□ em do s□ ho□t đ□ng quá m□c c□a Interleukin 1 β (IL-1β). NC bao g□m 10.061 BN b□ b□nh m□ch vành □n đ□nh ít nh□t 1 tháng sau nh□i máu c□ tim (NMCT), có n□ng đ□ hs-CRP ≥ 2mmg/L, đ□□c đi□u tr□ n□i khoa chu□n, bao g□m statin li□u cao. Th□ nghi□m so sánh gi□ d□□c v□i 3 li□u canakinumab (50 mg, 150 mg và 300 mg), TDD, m□i 3 tháng. Tiêu chí tiên phát là NMCT không t□ vong, đ□t qu□ không t□ vong, ho□c t□ vong tim m□ch.

K□t qu□, so v□i nhóm gi□ d□□c, đi□u tr□ b□ng canakinumab li□u 50, 150 và 300mg d□n đ□n gi□m hsCRP, l□n l□□t là 26%, 37% và 41%; và không có nhóm nào gi□m có ý nghĩa n□ng đ□ lipid. So v□i nhóm gi□ d□□c, nguy c□ NMCT không t□ vong, đ□t qu□ không t□ vong, và t□ vong tim m□ch sau th□i gian theo dõi trung bình 3,7 năm đã gi□m có ý nghĩa (15% và 14%) □ 2 nhóm s□ d□ng li□u canakinumab 150 mg và 300mg (HR, 0.85 và 0.86). Li□u 150mg cũng liên quan v□i gi□m có ý nghĩa (17%) nh□p vi□n do c□n đ□u th□t ng□c không □n đ□nh, d□n đ□n gi□m tái thông m□ch c□p c□u (HR sv gi□ d□□c, 0.83). Tóm l□i, □ nh□ng BN có ti□n s□ NMCT, đi□u tr□ b□ng canakinumab 150 mg, m□i 3 tháng làm gi□m có ý nghĩa nguy c□ tim m□ch, đ□c l□p v□i gi□m lipid máu.

Có m□t s□ gia tăng nh□ nh□ng có ý nghĩa th□ng kê c□a nhi□m trùng không t□ vong, nh□ng l□i gi□m □n t□□ng t□ vong do ung th□. □ li□u cao nh□t c□a canakinumab, t□ vong do ung th□ ph□i gi□m >75%. Trong 1 phân tích ph□ c□a th□ nghiêm CANTOS, nh□ng BN đáp □ng v□i đi□u tr□

kháng viêm v□i gi□m hsCRP đ□n m□c < 2mg/L □ tháng th□ 3 có m□c gi□m 25% tiêu chí tiên phát và gi□m > 40% t□ vong tim m□ch và t□ vong toàn b□.

Có th□ nói, đây là th□ nghi□m lâm sàng quy mô l□n đ□u tiên nh□m kh□ng đ□nh gi□ thuy□t viêm c□a x□ v□a đ□ng m□ch, và ch□ ra con đ□□ng IL-1β là m□t đích đi□u tr□ m□i c□a n□i khoa tim m□ch. CANTOS cũng là m□t b□□c quan tr□ng h□□ng đ□n cá th□ hóa đi□u tr□ n□i khoa d□a vào hsCRP đ□ ch□n ra nh□ng BN có nguy c□ viêm t□n l□u đ□ kh□i đ□u đi□u tr□ b□ng tác nhân s□nh h□c m□nh này. Nó còn ch□ ra  cách đ□ theo dõi đáp □ng sinh h□c đ□i v□i li□u pháp này b□ng cách dùng hsCRP đ□ ch□n ra nh□ng BN đã đi□u tr□ có gi□m đáng k□ nguy c□ bi□n c□ tái phát.

*Tài li□u tham kh□o*

1. *Participatory Role of Inflammation in Atherosclerotic Disease Confirmed by CANTOS* .
2. *Effect of Interleukin-1β Inhibition With Canakinumab on Incident Lung Cancer in Patients With Atherosclerosis* .
3. *Relationship of C-Reactive Protein Reduction to Cardiovascular Event Reduction Following Treatment With Canakinumab* .