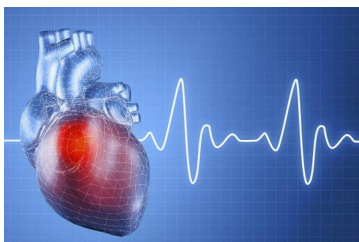


Ths Lê Thị Đĩnh - Khoa ICU

Những bệnh nhân hội chứng sốc nhiễm trùng, đích huyết áp trung bình 80-85 mmHg so với 65-70 mmHg đã không dẫn đến sự khác biệt gì về tỷ lệ tử vong ngày 28 và 90, theo kết quả của một nghiên cứu đa trung tâm được đăng tải trên mạng vào ngày 18 tháng 3 năm 2014 trên tạp chí The New England Journal of Medicine.

Chương trình toàn cầu về kiểm soát nhiễm khuẩn huyết nhiễm trùng và sốc nhiễm khuẩn (The Surviving Sepsis Campaign = SSC), khuyến cáo đích huyết áp động mạch trung bình (MAP) tối thiểu là 65 mm Hg trong hội chứng ban đầu ở bệnh nhân sốc nhiễm khuẩn, Tiễn sĩ, Bác sĩ y khoa Pierre Asfar, làm việc tại khoa ICU Bệnh viện Đại học Angers, Pháp, và các đồng nghiệp đã đưa ra khuyến cáo này từ nghiên cứu SEPSISPAM (Assessment of Two Levels of Arterial Pressure on Survival in Patients With Septic Shock). Tuy nhiên, cho dù đích huyết áp này có hiệu quả như hay ít hơn so với đích huyết áp cao hơn thì chưa được biết.



Những bệnh nhân đã hội chứng sốc nhiễm trùng đã được đưa vào nghiên cứu "nhu cầu sốc nhiễm khuẩn mà đã trả về hội chứng sốc, nhu cầu nhận thuốc vận mạch (norepinephrine hoặc epinephrine) với liều dự kiến tối thiểu là 0,1 mg/kg/phút, và nhu cầu được đánh giá trong vòng 6 giờ sau khi bắt đầu thuốc sốc động mạch vận mạch", các tác giả cho biết.

Từ 3/2010 đến 12/2011 đã có 776 bệnh nhân sốc nhiễm khuẩn từ 29 trung tâm tại Pháp được chia ngẫu nhiên vào hai nhóm hội chứng sốc với đích huyết áp trung bình 80-85 mmHg (nhóm đích cao) và 65-70 mmHg (nhóm đích thấp). Tiêu chí đưa ra chính để đánh giá là tỷ lệ tử vong vào ngày 28.

- Ngày 28 không có sự khác biệt có ý nghĩa giữa hai nhóm về tỉ lệ tử vong. Tỉ lệ tử vong nhóm huyết áp cao là 142/388 (36,6%), còn nhóm huyết áp thấp là 132/388 (34%), (hazard ratio [HR] 1.07; 95% confidence interval [CI], 0.84 - 1.38; P = .57), p = 0,57.

- Ngày 90 cũng không có sự khác biệt về tỉ lệ tử vong (170/388 – 43,8% nhóm huyết áp cao và 164/388 – 42,3%) nhóm huyết áp thấp, (HR, 1.04; 95% CI, 0.83 - 1.30; p = 0,74.

- Tỉ lệ biến chứng nghiêm trọng không khác biệt có ý nghĩa giữa hai nhóm (74 – 19,1% nhóm huyết áp cao so với 69 – 17,8% nhóm huyết áp thấp, p = 0,64). Tỉ lệ rung nhĩ mới phát hiện trong nhóm huyết áp cao 26 [6,7%] thì cao hơn so với trong nhóm huyết áp thấp 11 [2,8%], p=0,02. Đối với những biến chứng nhân tăng huyết áp mới tính thì trong nhóm huyết áp cao ít có biến chứng tử vong thay thế thì số lượng tử vong trong nhóm huyết áp thấp này không liên quan đến sự khác biệt về tỉ lệ tử vong.

Không có sự khác biệt có ý nghĩa giữa các nhóm khác nhau trong cân bằng dịch sinh học trong tỉ lệ chung về suy đa tạng hoặc tử vong vào 90 ngày.

Các tác giả đã kết luận là huyết áp trung bình 80-85 mmHg so với 65-70 mmHg khi khởi đầu của biến chứng nhân sự nghiên cứu không dẫn đến sự khác biệt gì về tỉ lệ tử vong ngày 28 và 90.

□□□□ Theo *The New England Journal of Medicine*. Published online March 18, 2014.