

Ds Hoàng Văn Nam

Thuốc phối hợp của hai hoạt chất metronidazol và spiramycin được sử dụng phổ biến trong nha khoa để điều trị nhiễm khuẩn răng miệng cấp tính, mãn tính hoặc tái phát và để phòng nhiễm khuẩn tái phát sau phẫu thuật nha khoa. Tại Việt Nam, hiện có 39 sản phẩm đăng ký trong nước của hai hoạt chất trên. Một số nước như Pháp, Tây Ban Nha, Séc, Mexico, Argentina... cũng đang lưu hành trên thị trường dùng thuốc phối hợp này.



Khi sử dụng thuốc phối hợp metronidazol và spiramycin, bệnh nhân có nguy cơ gặp các phản ứng có hại (ADR) do một trong hai hoạt chất hoặc hai thuốc thành phần. Phản ứng có hại thường gặp nhất khi dùng metronidazol bao gồm buồn nôn, nhức đầu, chán ăn, khô miệng, miệng có vị kim loại. Khoảng 5 – 25% bệnh nhân sử dụng metronidazol gặp các ADR trên đường tiêu hóa. Các ADR trên đường tiêu hóa (buồn nôn, nôn, ợ ả chướng, khó tiêu) cũng thường gặp khi dùng spiramycin, với tỷ lệ xảy ra trên 1/100. Một số ADR khác có thể xảy ra khi sử dụng thuốc bao gồm: phát ban trên da, mày đay, ngứa, dị cảm, xét nghiệm chức năng gan bất thường (liên quan đến

metronidazol); phát ban trên da, đau đầu, buồn nôn kinh nguyệt, chóng mặt, co giật, lú lẩn, ảo giác (liên quan đến spiramycin) [1].

Tháng 6/2013, Trung tâm DI & ADR Quốc gia đã nhận được 1 báo cáo về sự cố phản ứng liên quan đến dùng phối hợp này. Bệnh nhân Văn Thị P., 41 tuổi, sau 2 giờ uống thuốc Rodogyl (metronidazol/spiramycin) xuất hiện mẩn ngứa, khó thở, sau đó, ngất lịm. Bệnh nhân được nhập viện, xử trí theo phác đồ cấp cứu sự cố phản ứng của Bộ Y tế và hội phác không điều trị di chứng. Sự cố phản ứng liên quan đến thuốc metronidazol và spiramycin được đề cập là ADR hiếm gặp và đã được đề cập trong Dược thư Quốc gia Việt Nam (2009), với tần suất xảy ra dưới 1/1000. Cho tới nay, Cơ sở dữ liệu về phản ứng có hại của Tổ chức Y tế Thế giới mới chỉ ghi nhận 5 trường hợp sự cố phản ứng/phản ứng phản ứng trên tổng số 279 báo cáo về thuốc này. Trong cơ sở dữ liệu Quốc gia về phản ứng có hại (từ năm 2006 – 2011), chưa ghi nhận được trường hợp nào liên quan tới. Một trường hợp phản ứng phản ứng khi sử dụng biệt dược chứa metronidazol/spiramycin đã được ghi nhận năm 2008 tại Tây Ban Nha. Bệnh nhân 51 tuổi được chẩn đoán nhiễm khuẩn đường ruột viêm loét trong vòng 6 tháng trước khi xảy ra phản ứng phản ứng. Sau 30 phút dùng liều đầu tiên của đợt điều trị có xảy ra phản ứng, bệnh nhân xuất hiện chảy nước mũi, cảm giác bất thường vùng miệng, ban đỏ, ngứa toàn thân và phù nề mí mắt trên. Sau đó, bệnh nhân được thực hiện test dị ứng da và cho kết quả dương tính với metronidazol [3].

Sự cố phản ứng là ADR nghiêm trọng và có thể xảy ra khi sử dụng thuốc, bất kể được dùng và liều dùng của thuốc. Vì vậy, việc khai thác kỹ tiền sử bệnh nhân đóng vai trò rất quan trọng trong việc dự phòng sự cố phản ứng. Không dùng các thuốc chứa metronidazol và thuốc chứa spiramycin cho bệnh nhân đã có tiền sử dị ứng với các thuốc chứa mêt trong các thành phần trên hoặc thuốc phối hợp. Cán bộ y tế cần thông báo cho bệnh nhân các nguy cơ liên quan khi sử dụng dùng thuốc phối hợp metronidazol và spiramycin, ngay cả khi bệnh nhân đã sử dụng trước đó mà không có phản ứng.

Nguồn thông tin: canhgiacduoc.org.vn