

BS Trình Trung Phong -

Theo nghiên cứu mới, điều trị với thuốc hít bệnh nhân không được kiểm soát tốt bệnh hen, việc bổ sung thuốc hít điều trị kháng muscarinic tác dụng kéo dài vào việc kết hợp hai loại thuốc corticosteroid hít và thuốc hít chẹn beta2 tác dụng kéo dài trong một thuốc hít duy nhất sẽ cải thiện chức năng phổi và giảm cơn hen kịch phát. Điều tra viên Johann Christian Virchow, MD, tại Đại học Y khoa Rostock, Đức, cho biết: "Điều trị này sẽ có tác dụng đến bệnh nhân. Lần đầu tiên, chúng tôi đã chứng minh được hiệu quả liều pháp ba loại thuốc trong một thuốc hít".

Ông nói với Medscape Medical News : "Chúng tôi biết rằng ngay cả khi bệnh nhân dùng kết hợp hai loại thuốc này với liều lượng cao, chúng tôi vẫn có những bệnh nhân không kiểm soát được bệnh hen . Liều pháp thuốc hít ba giúp giảm các đợt kịch phát, "điều trị tốt điều trị với những người bệnh có thể tốt hơn"."

Virchow đã trình bày kết quả từ nghiên cứu liều pháp ba loại thuốc, trên Lancet , tại Đại hội Quốc tế Hiệp hội Hô hấp Châu Âu 2019.

Ông và các đồng nghiệp của mình đã đánh giá hai nghiên cứu giai đoạn 3 ngẫu nhiên mù đôi đầu tiên để so sánh liều pháp ba với sự kết hợp hai loại thuốc điều trị bệnh hen suyễn: Bè ba trong bệnh hen với bệnh nhân không kiểm soát mức độ trung bình của thuốc hít ICS + LABA (TRIMARAN) ([NCT02676076](#)) và thuốc hít Bè ba trong bệnh hen có nồng độ cao so với ICS / LABA HS và Tiotropium (TRIGGER) ([NCT02676089](#)). Lần đầu tiên, họ đã chứng minh rằng liều pháp ba loại thuốc hít có hiệu quả với một thuốc hít.

Trong số 2592 người tham gia vào hai nghiên cứu, 1579 (61%) là nam và 514 (20%) đã trải qua nhu cầu nhập viện cấp trong năm trước. Tất cả đều từ 18 đến 75 tuổi, được chẩn đoán hen ít nhất 1 năm trước 40 tuổi, được dùng thuốc hít giãn phế quản bất cứ khi nào ra ngoài trong 1 giây (FEV₁) dưới 80%, có điểm Bè ng câu hỏi kiểm soát hen suyễn ít nhất 1,5 , và có ít nhất một đợt cấp trong năm trước.

Trong TRIMARAN, bệnh nhân được chọn ngẫu nhiên hai liều hít hai liều mỗi ngày từ một thuốc hít duy nhất, trong 52 tuần, beclometasone dipropionate 100 µg cùng với formoterol

Hít u quỳ òng hít có ba thuỳ c trong đĩ u trĩ hen

Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 24 Tháng 9 2020 18:19 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 24 Tháng 9 2020 18:22

fumarate 6 µg có hoặc không có glycopyrronium 10 µg để kháng muscarinic tác dụng kéo dài .

Trong TRIGGER, bệnh nhân được chia thành ngẫu nhiên vào hai lần hít hai lần mỗi ngày, trong 52 tuần, beclometasone 200 µg cùng với formoterol 6 µg cùng với glycopyrronium 10 µg trong một ngày hít duy nhất hoặc beclometasone 200 µg cùng với formoterol 6 µg trong một lần hít cùng hai lần hít mỗi ngày một lần thuốc để kháng muscarinic tác dụng kéo dài 2,5 µg một ngày hít khác.

Cử thi nghiệm chức năng phổi và liệu pháp ba liều thuốc trong một ngày hít một lần được thực hiện tại 26 trong các hai nghiên cứu.

Trong TRIMARAN, FEV₁ lần trước cao hơn 57 mL và liệu pháp ba lần hít một lần so với kết hợp hai thuốc (P = 0,0080), và thời gian để tập và ngừng đã giảm 15% (P = 0,033).

Trong TRIGGER, FEV₁ lúc trước cao hơn 73 mL và liệu pháp ba lần hít một lần so với kết hợp hai thuốc cùng với tiotropium (P = 0,0025), và thời gian để tập và ngừng đã giảm 15% (P = .11).

Virchow báo cáo: “Nhờ ng ngụi có để tập ngừng được hàng loạt những.

Việc giảm thời gian để tập này thông thường với mức giảm thông là 21% nguy cơ để tập ngừng khi thêm thuốc hít tiotropium vào số kết hợp của glucocorticoid hít và chất chống viêm beta2 tác dụng kéo dài (thời gian nguy cơ [HR], 0,79; P = .03) trong một nghiên cứu trước đây (N Engl J Med . [2012 27; 367: 1198-207](#)).

Tuy nhiên, Virchow chưa radân s trong nghiên cứu TRIMARAN và TRIGGER lần gần đây. Nhờ ng ngụi tham gia vào nghiên cứu năm 2012 được chia thành hai nhóm trên mức độ nghiêm trọng của bệnh hen và khả năng sử dụng hít đúng cách.

Hít thuốc lá ng hút có ba thuốc trong điếu thuốc

Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 24 Tháng 9 2020 18:19 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 24 Tháng 9 2020 18:22

Trong một phân tích tổng hợp của TRIMARAN và TRIGGER, thời gian đến đợt cấp trung bình đến nồng độ của beclometasone, formoterol và glycopyrronium hít một lần lâu hơn so với khi hít hai thuốc của beclometasone và formoterol (HR, 0,82; P = .0002), như là thời gian cho đợt cấp với liều đầu tiên (HR, 0,83; P = 0,0010) và thời gian cho đợt cấp nồng độ đầu tiên (HR, 0,79; P = 0,011.)

"Kết quả có ý nghĩa thống kê không quá đáng. Hãy nhớ rằng bạn có chức năng phổi bình thường, khả năng cải thiện của bạn là rất nhỏ", Virchow nói. Các nghiên cứu này đây là những nghiên cứu lâm sàng có kiểm soát, "nhưng chúng tôi nghĩ rằng những bệnh nhân trong thực tiễn thực sự dùng liệu pháp ba thuốc sẽ tuân thủ tốt hơn với một ống hút".

Liệu pháp ba thuốc đã được biết đến là cải thiện chức năng phổi và cải thiện các đợt cấp, nhưng nhu cầu với hai ống hút để cung cấp thuốc có thể "đơn giản hơn so với điều trị", ông giải thích.

Đầu tiên, một kết quả khác là cần thiết cho hai ống hút. Ông giải thích: "Một là dùng thuốc mù đòi hỏi người dùng hít vào rất chậm và sâu. Loài còn lại, dùng bột, yêu cầu bệnh nhân hút mạnh hơn."

Thứ hai, bệnh nhân có thể phát triển sự thích và có thể bỏ qua ống thuốc mà họ không thích hoặc không nghĩ là có tác dụng với họ. Virchow cho biết một loại thuốc để kháng muscarinic tác dụng kéo dài có thể mất khoảng 45 phút để phát huy tác dụng, vì vậy bệnh nhân không cần thay đổi thói quen nào. Thứ ba, dung tích của ống hút là khác nhau, do đó các đợt cấp không nhất thiết phải được ngăn ngừa cùng một lúc.

"Bạn có thể tưởng tượng tất cả các kích thích," ông nói. "Chúng tôi hy vọng rằng những bệnh nhân trong thực tiễn của liệu pháp ba liều sẽ tuân thủ tốt hơn với một ống hút duy nhất mà họ có thể bỏ qua thuốc"

Nhưng ngay cả với một ống hút, Tiến sĩ, bác sĩ Lucamondsnuis từ Bệnh viện Martini, Groningen, Hà Lan cho biết: bệnh nhân cần được giáo dục về nguy cơ thay đổi thói quen hút thuốc thích hợp.

Hiệu quả của ống hít có ba thuốc trong đời sống hằng ngày

Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 24 Tháng 9 2020 18:19 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 24 Tháng 9 2020 18:22

Ông và các đồng nghiệp của mình đã được yêu cầu xem xét hiệu quả của việc luyện tập hít thở sau khi đánh giá bệnh nhân COPD cho thấy chỉ 8% số đồng nghiệp hít thở đúng cách.

Trong nghiên cứu của họ, 1 năm sau khi bệnh nhân trải qua quá trình giáo dục và nhận được bài học hít thở mang vớ nhà mô phỏng việc sử dụng đúng cách, 66% bệnh nhân đã có kỹ thuật "phù hợp", Reginhuis báo cáo trong một phiên áp phích tại hội nghị.

Ông nói: "Khi bệnh nhân không sử dụng nó đúng cách, nó sẽ không hoạt động." Tất cả các loại thuốc và nghiên cứu đều tập trung vào bệnh nhân không giúp ích gì khi thuốc đi vào không khí; nó phải đi vào phổi của bệnh nhân."

Mark FitzGerald, MD, là Bệnh viện Đa khoa Vancouver, Canada, người đã tham gia vào nghiên cứu TRIMARAN và TRIGGER, cho biết bệnh nhân bệnh hen suyễn nên không được tiếp cận sinh học có thể được học hỏi từ liệu pháp ba loại thuốc một lần.

Ông giải thích: "Bệnh nhân mắc bệnh hen suyễn có triệu chứng không được kiểm soát, khi tiếp xúc quá mức với prednisone toàn thân. "Trước khi bệnh nhân đi khám sinh học, chỉ có 3/4 số bệnh nhân này, liệu pháp 3 loại thuốc là số liệu chính xác nhất và tiết kiệm chi phí nhất."

Hội nghị Quốc tế Hít thở Hội Hô hấp Châu Âu (ERS) 2019. Poster PA1479, trình bày ngày 29 tháng 9 năm 2019; Tóm tắt RCT3779, trình bày ngày 1 tháng 10 năm 2019.

Liệu pháp đơn thuốc: "One Inhaler Effective for Asthma Triple Therapy" European Respiratory Society (ERS) 2019 International Congress. Poster PA1479, presented September 29, 2019; Abstract RCT3779, presented October 1, 2019.