

Hội nghị thường niên năm 2023
Liên chi hội bệnh tự miễn cơ xương khớp TP.HCM



TUÂN THỦ ĐIỀU TRỊ TRONG ĐIỀU TRỊ LOÃNG XƯƠNG



ThS BS. Lê Bảo Lệ
Khoa Nội cơ xương khớp
Bệnh viện Đại học Y Dược TP.HCM

Bệnh nhân nữ, 75t, được chẩn đoán loãng xương, điều trị thuốc bisphosphonate đều đặn, uống mỗi tuần 15 năm

Nhập viện vì gãy thân xương đùi trái sau trượt té nhẹ, không va đập.

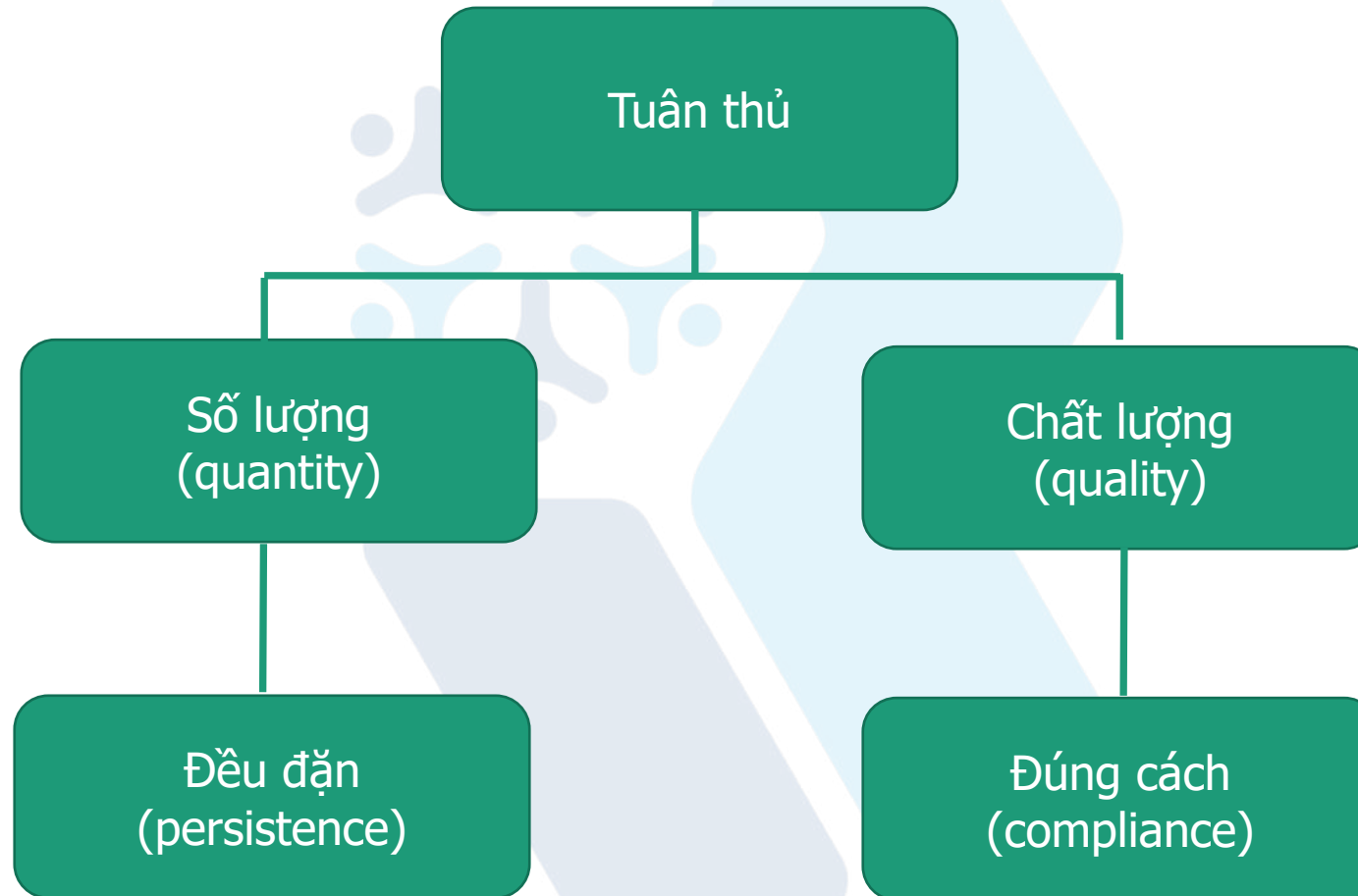
→ Người bệnh có tuân thủ điều trị không?



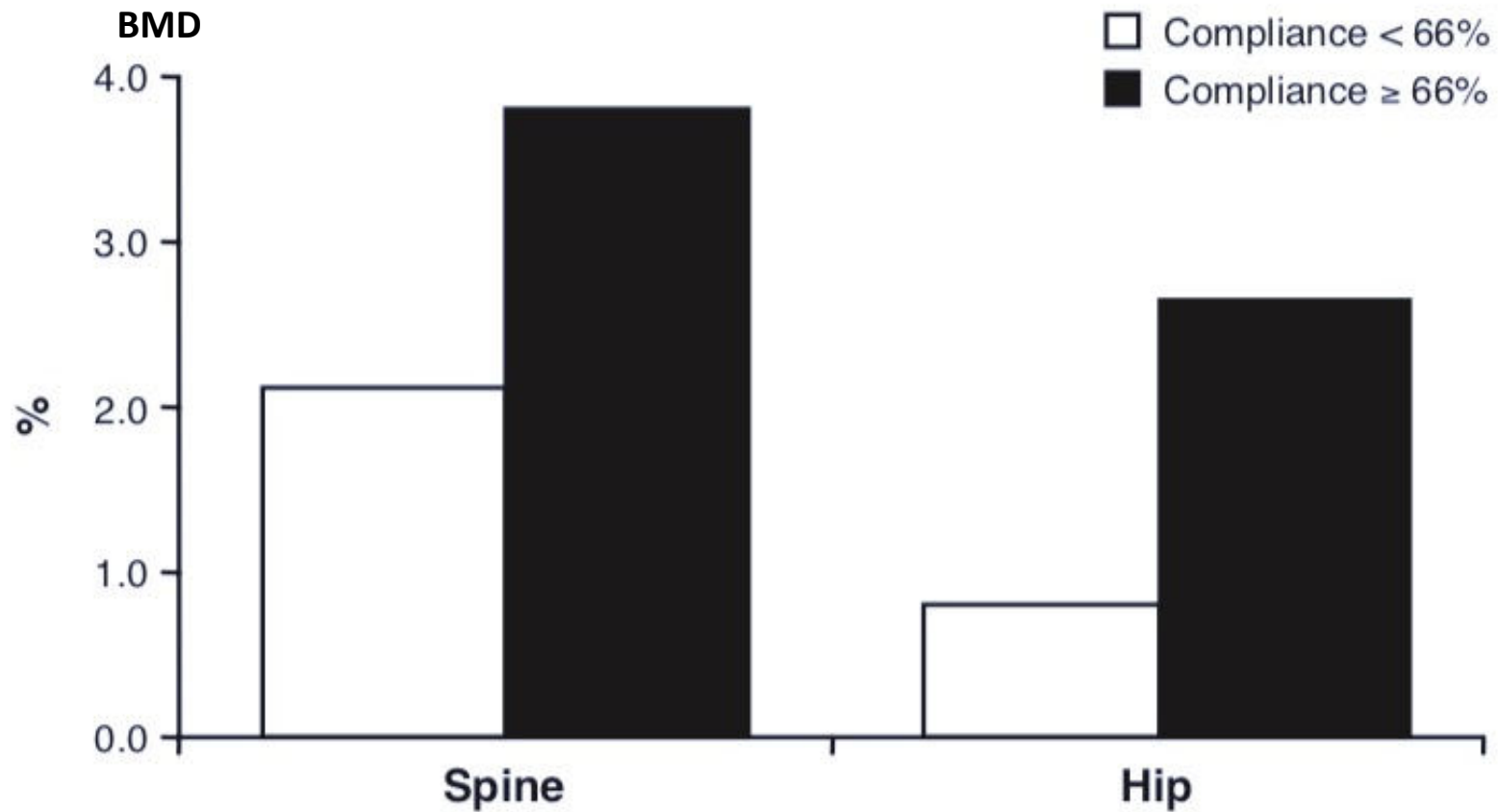
- Loãng xương đặc trưng bởi khối lượng xương thấp và suy giảm chức năng vi cấu trúc của bộ xương.
- Hậu quả làm tăng nguy cơ gãy xương.



Khái niệm tuân thủ điều trị theo WHO



Tuân thủ điều trị kém làm giảm hiệu quả tăng mật độ xương



- Estrogen
- Bisphosphonate
- Thuốc khác

Hiệu quả chống gãy xương của các nhóm thuốc



Anti-resorptive agents – reduce bone resorption and preserve existing bone



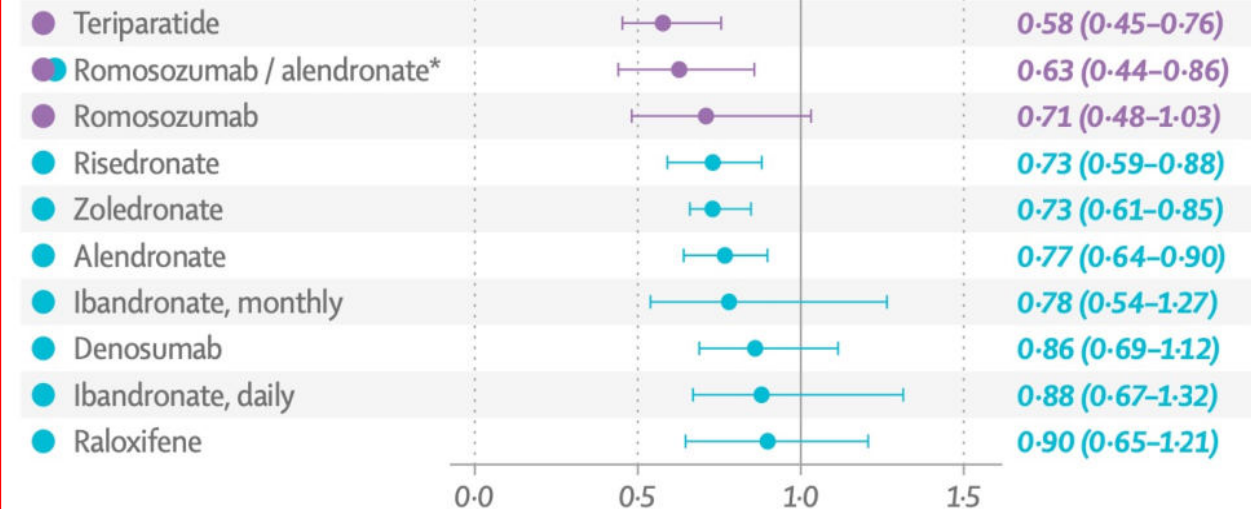
Anabolic agents – stimulate bone formation and replace lost bone

Risk of fractures compared with placebo, by treatment

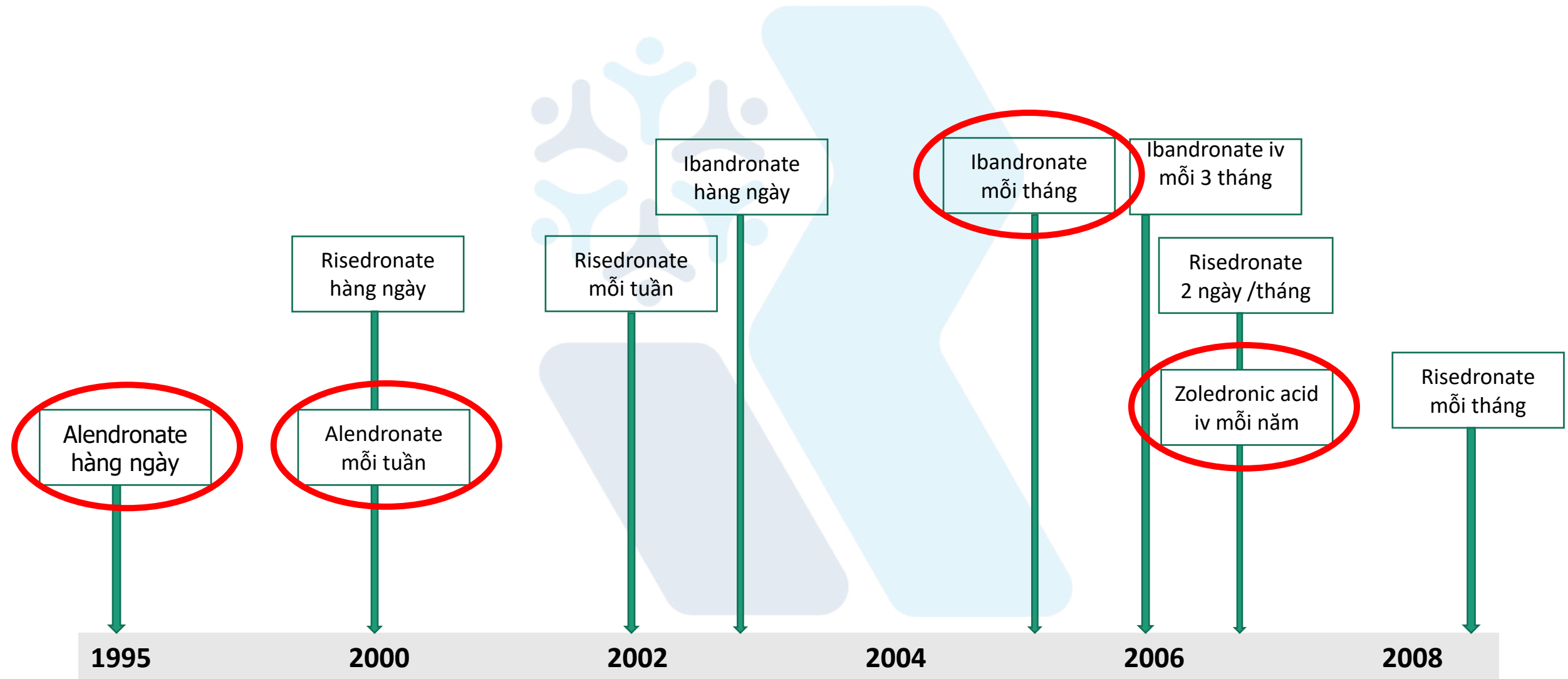
Vertebral fractures



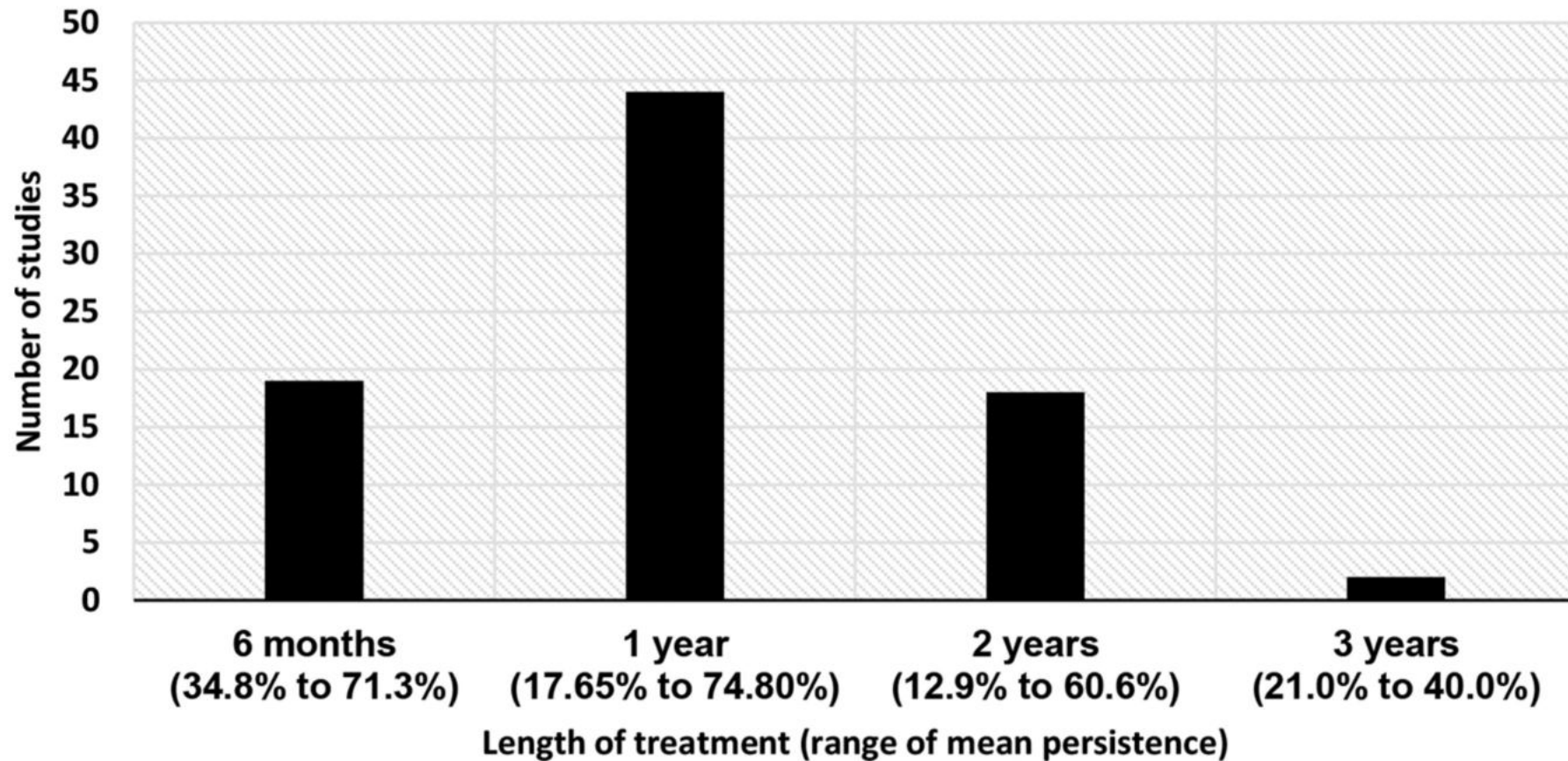
Non-vertebral fractures



Các nhóm thuốc bisphosphonate hiện nay



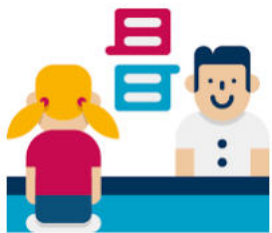
Real world evidence



Làm sao để tăng tuân thủ điều trị:



Các yếu tố làm tăng tuân thủ người bệnh



BN được thảo luận, cùng đưa ra quyết định điều trị



BN được giáo dục về bệnh lý,



Có thuốc thay thế khi cần thiết



Nhắc nhở tuân thủ điều trị theo toa



Phối hợp liên chuyên ngành

Hạn chế của hầu hết các thuốc chống hủy xương

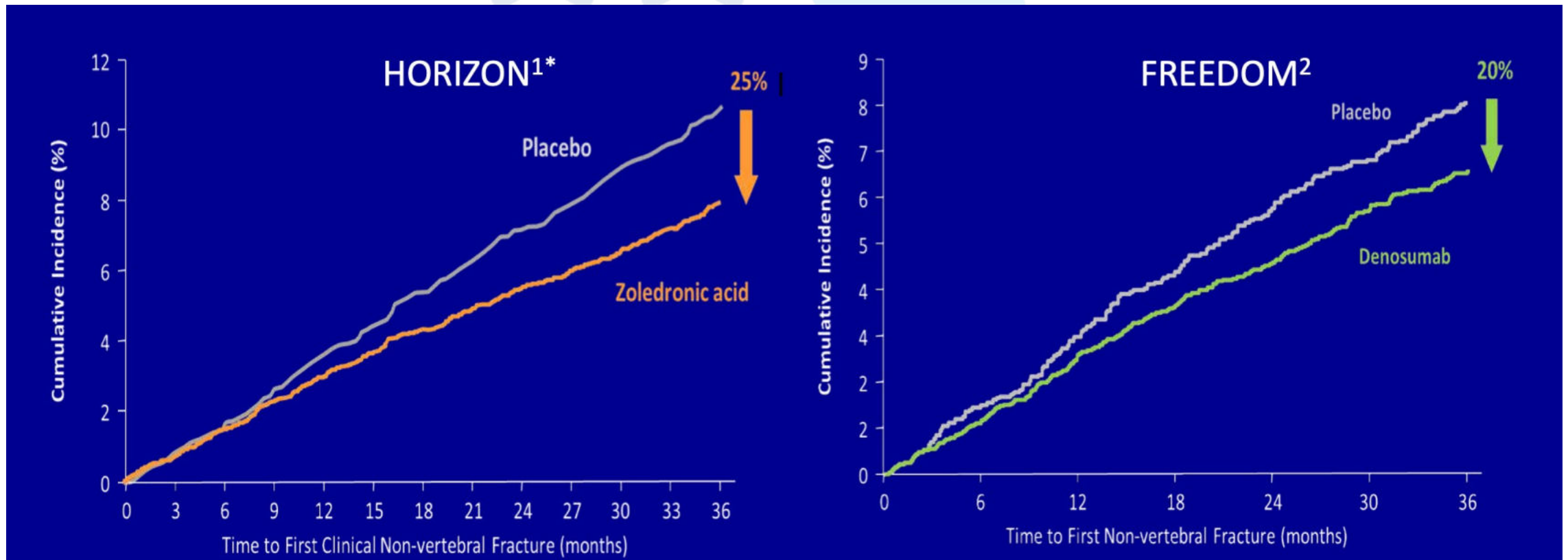


- Nguy cơ gãy xương ngoài đốt sống:

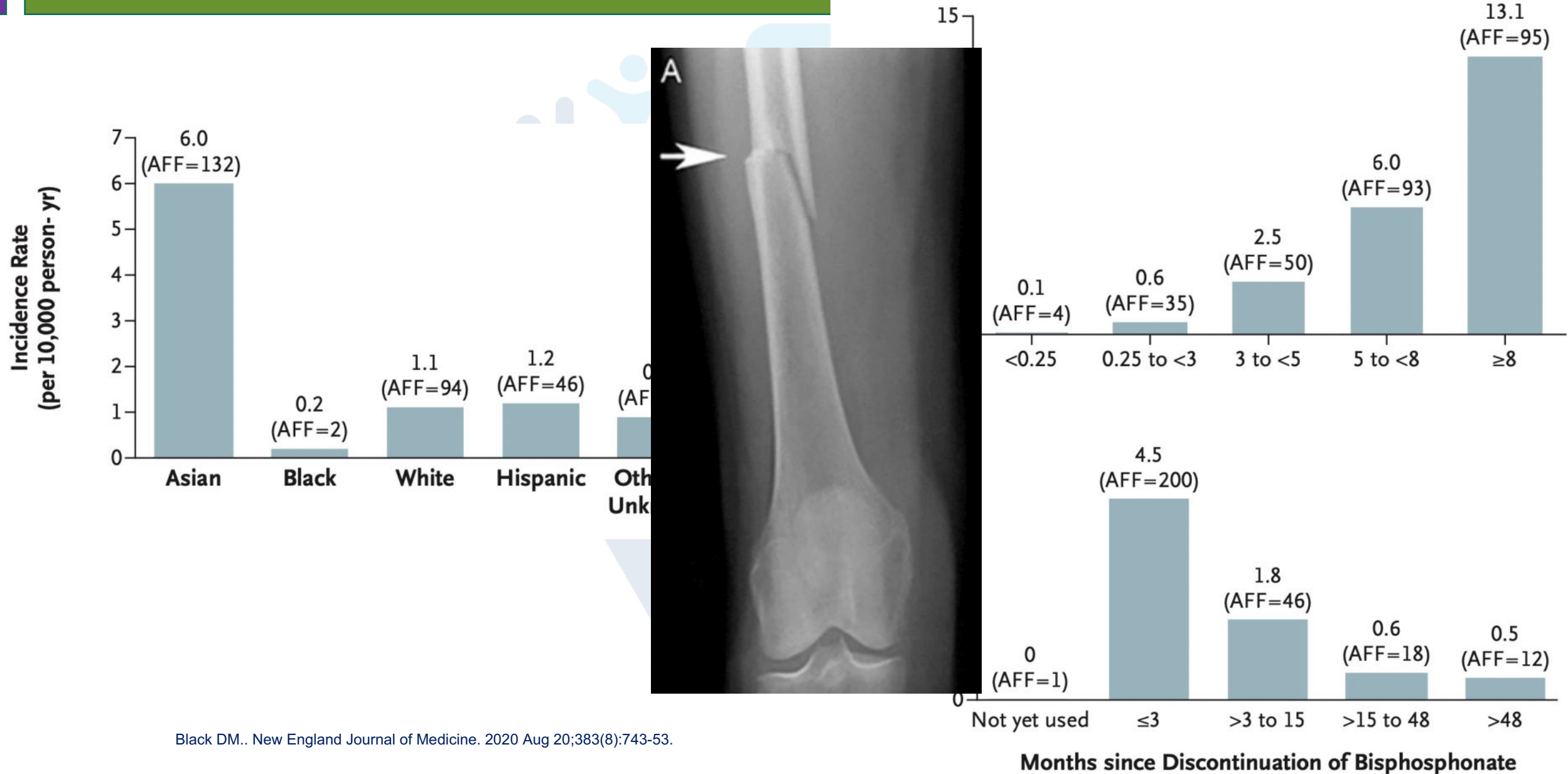
- ✓ Zoledronic acid và denosumab giảm tối đa 20-25%
- ✓ Không thấy sự khác biệt trước thời điểm 36 tháng

- Nguy cơ gãy xương đốt sống:

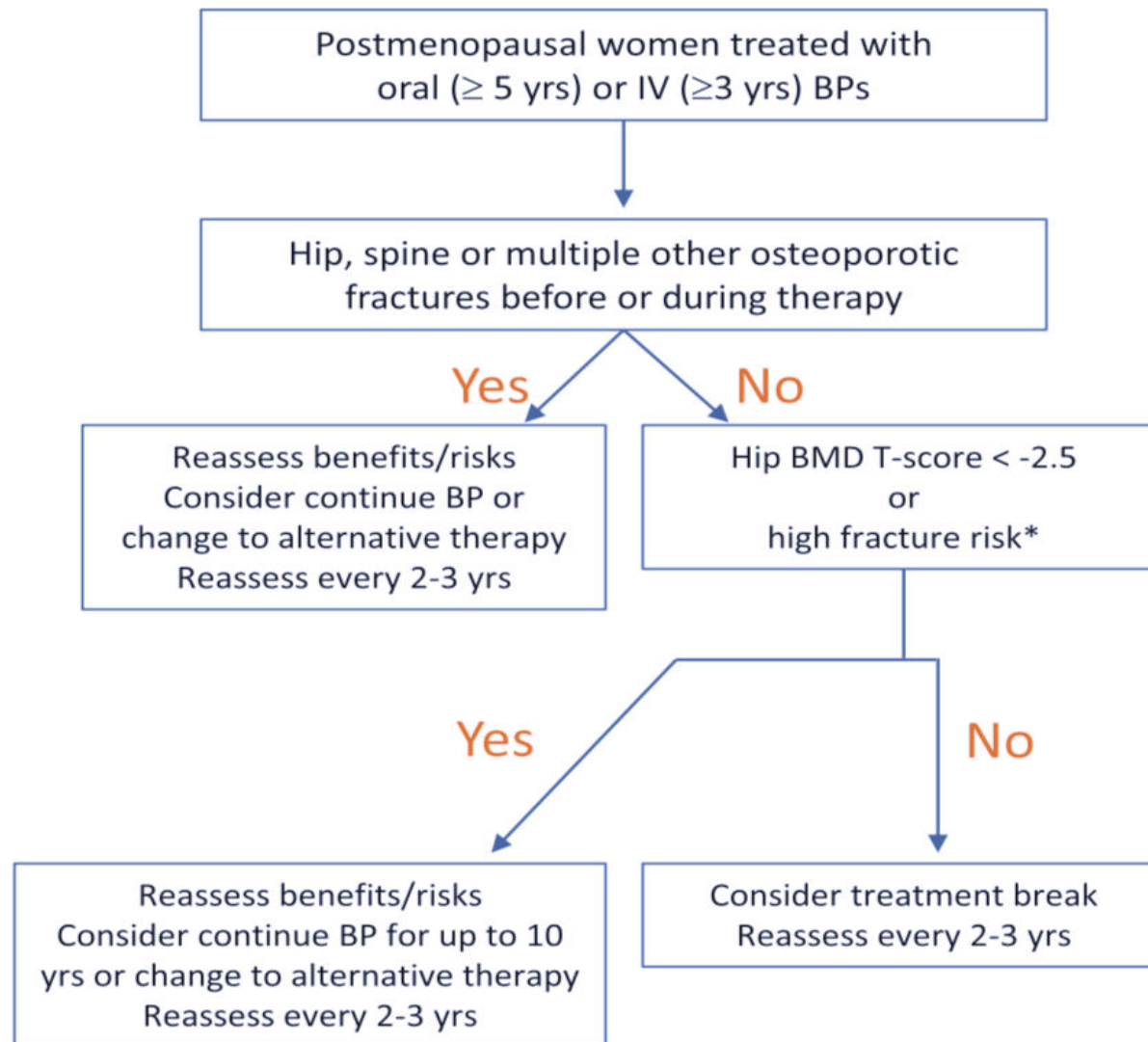
- ✓ Giảm 60-70% trong vòng 1 năm



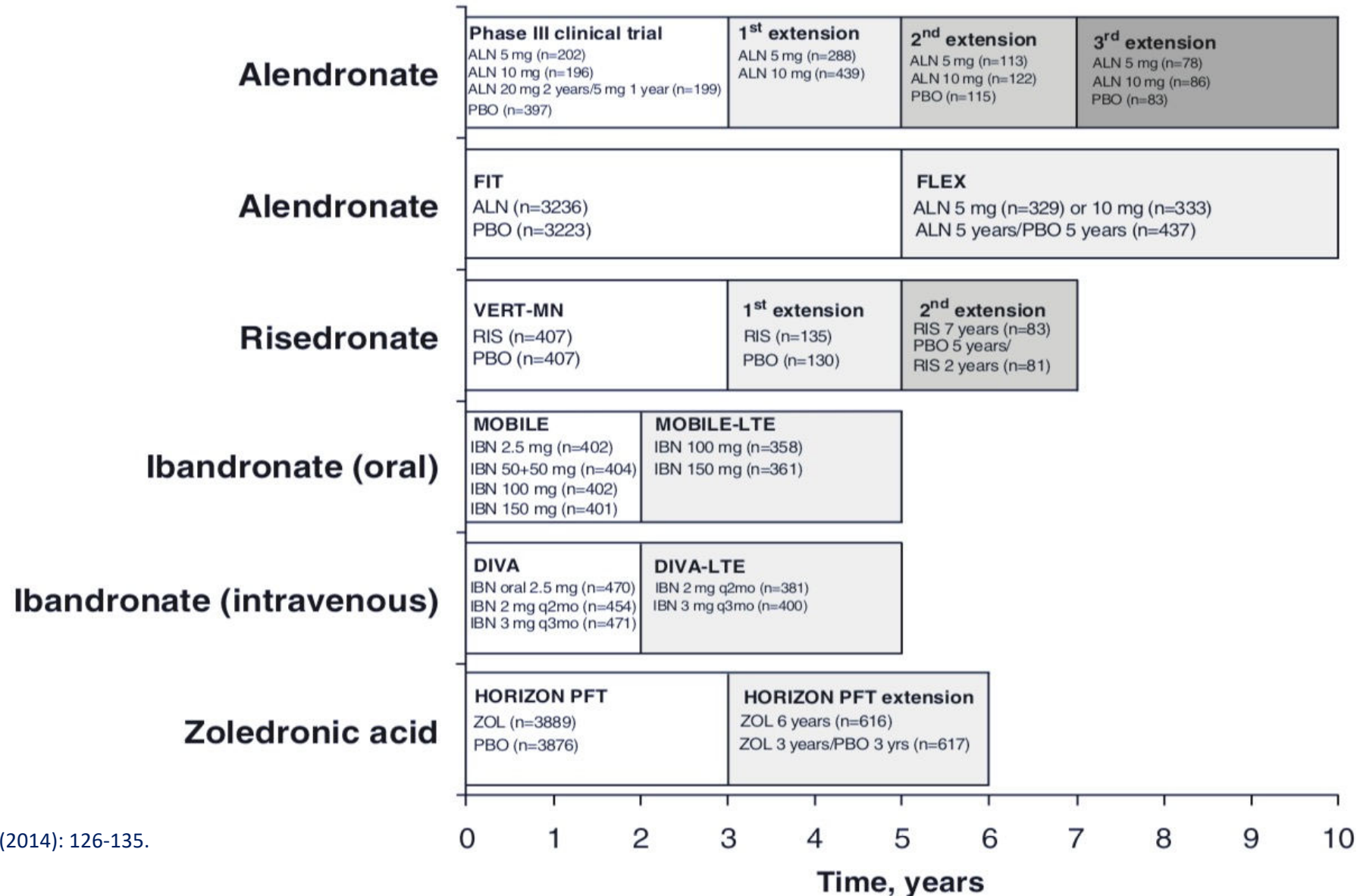
Gãy xương đùi không điển hình khi điều trị BPs kéo dài



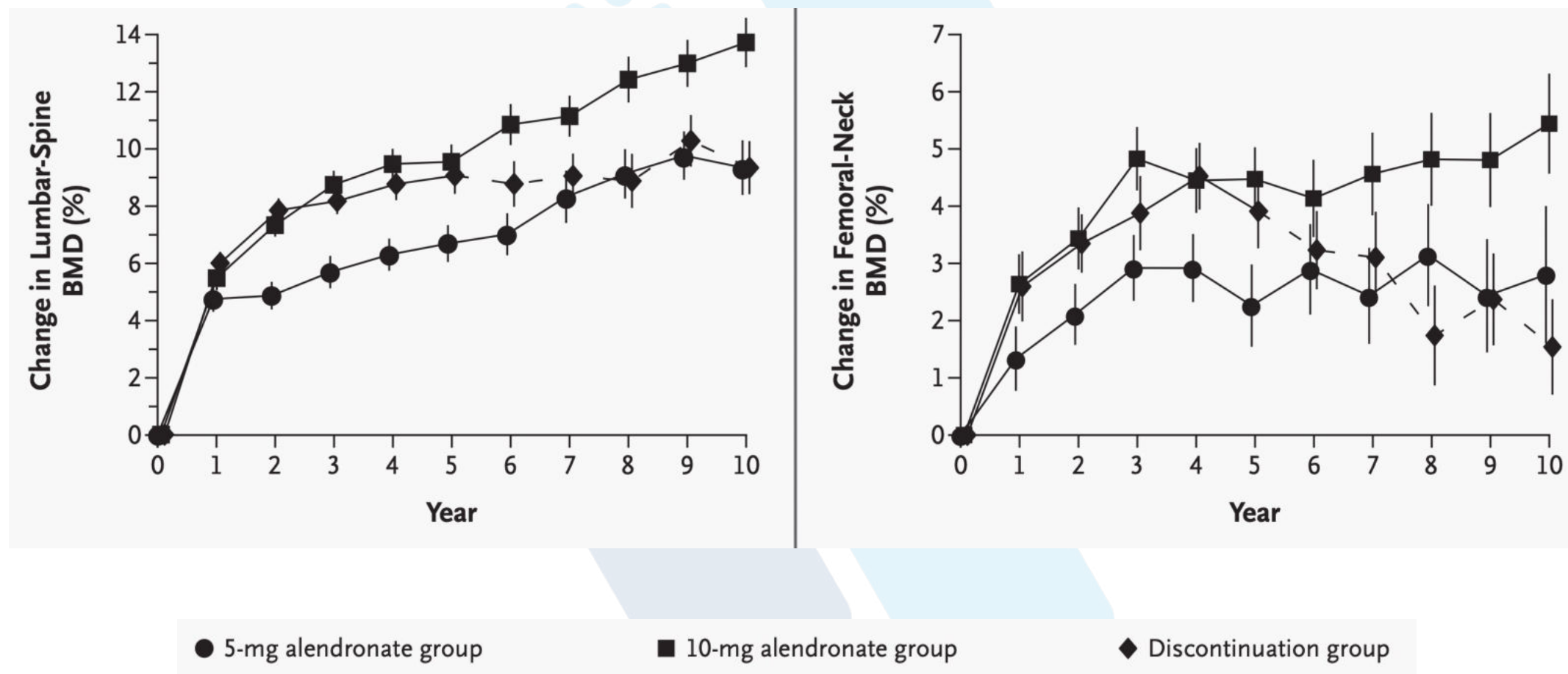
Thời gian điều trị thuốc bisphosphonate



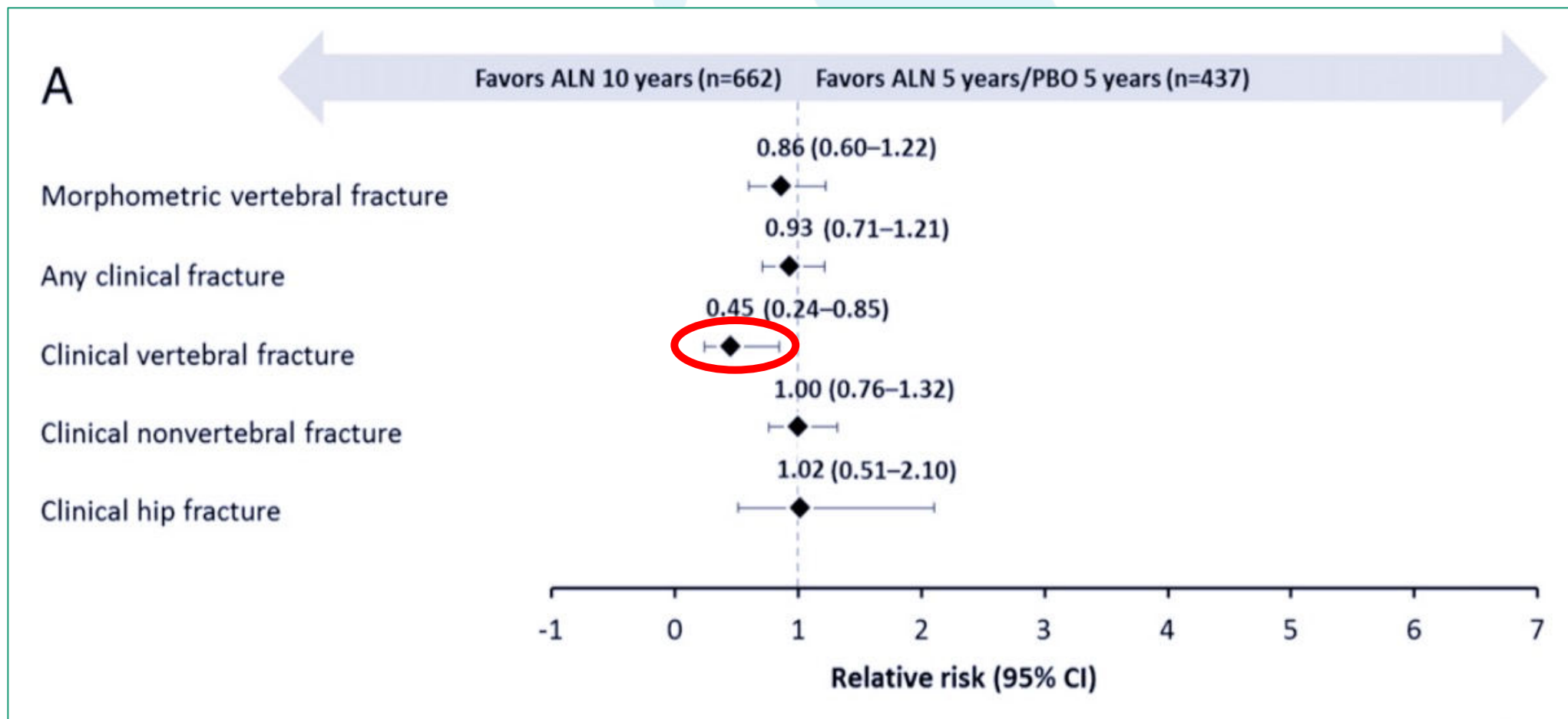
Những nghiên cứu về điều trị kéo dài thuốc bisphosphonate



Nghiên cứu FLEX: Tăng mật độ xương khi sử dụng Alendronate kéo dài



Nghiên cứu FLEX: Giảm tỷ lệ cơ gãy lún đốt sống khi sử dụng Alendronate kéo dài



Lựa chọn nhóm bisphosphonate cá thể hoá:



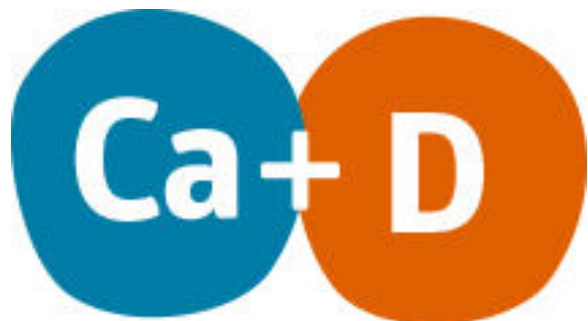
- Dựa vào bệnh nền, chức năng thận
 - eGFR < 35ml/p: chống chỉ định truyền bisphosphonate
 - eGFR < 30-35ml/phút, xem xét uống bisphosphonate liều thấp (off-label) như alendronate 35mg/tuần, hoặc alendronate 70mg mỗi 2 tuần
- Tính tiện lợi & sẵn có
 - Trong thời kỳ dịch bệnh (covid): Khởi trị bisphosphonate uống có thể qua điện thoại hoặc video và không nên trì hoãn ở bệnh nhân nguy cơ cao gãy xương
- Nguy cơ/Tác dụng phụ khi sử dụng
- Ưu thích của người bệnh

Joint Guidance on COVID-19 Vaccination and Osteoporosis Management from the ASBMR, AACE, Endocrine Society, ECTS, IOF, and NOF

Joint Guidance on COVID-19 Vaccination and Osteoporosis Management from the American Society for Bone and Mineral Research (ASBMR), American Association of Clinical Endocrinology (AACE), Endocrine Society, European Calcified Tissue Society (ECTS), the International Osteoporosis Foundation (IOF), and the National Osteoporosis Foundation (NOF)

- Duy trì nồng độ (25[OH]D) ≥ 30 ng/mL
- Bổ sung vitamin D, cung cấp đủ 1000-2000 UI/ngày
- Bổ sung calcium, tổng lượng calci cần thiết 1200mg/ngày

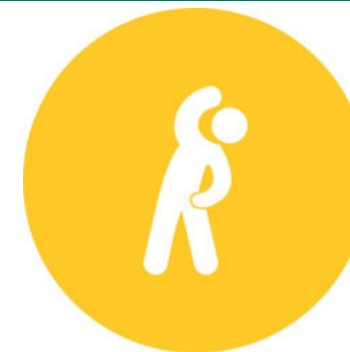
Các biện pháp thay đổi lối sống



Bổ sung calci – vitamin D



Chế độ ăn cân đối



Tập vận động

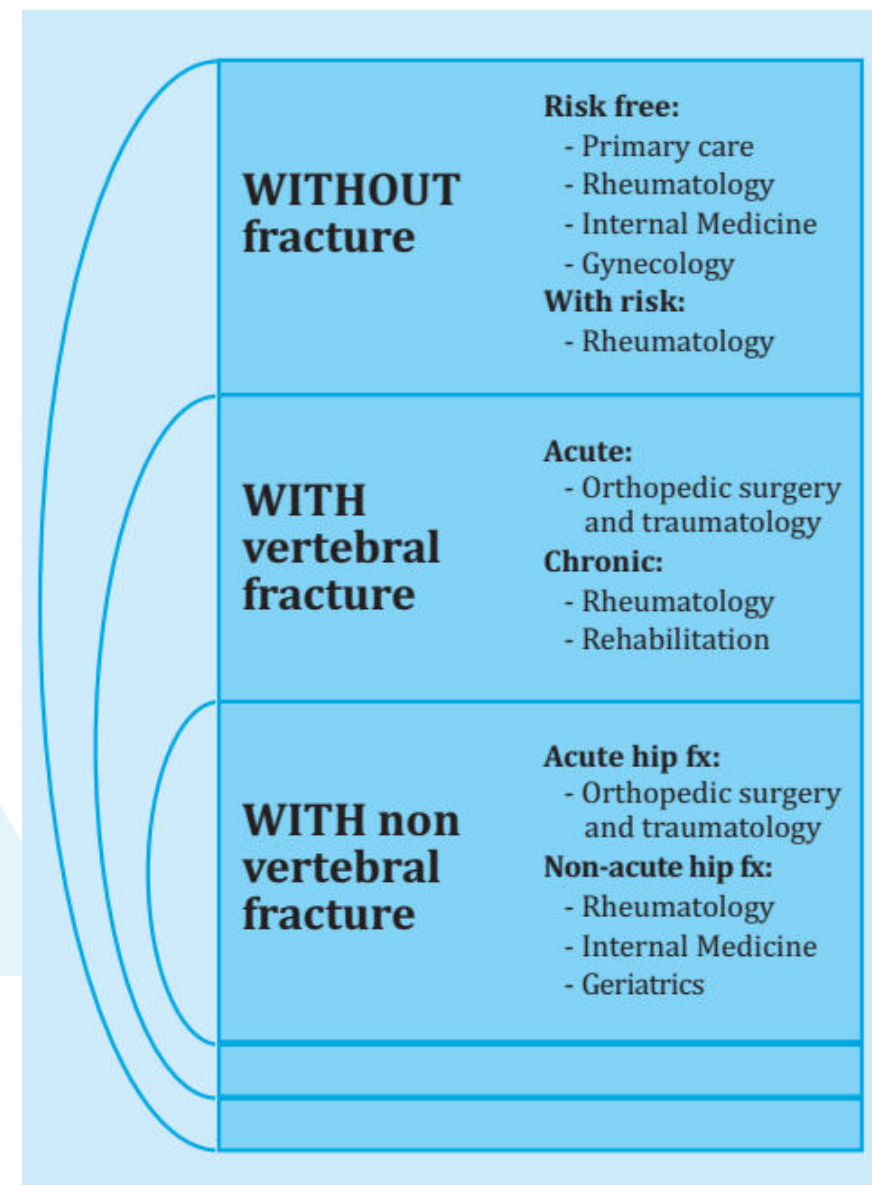


Ngưng hút thuốc



Phòng ngừa té ngã

- Phối hợp điều trị đa chuyên khoa tùy thuộc vào nhiều yếu tố
- Gãy xương
- Yếu tố nguy cơ gãy xương
- Cấp/Mạn tính
- Nhiều chuyên khoa liên quan



- Loãng xương là bệnh lý mạn tính, phát triển thầm lặng khiến người bệnh khó tuân thủ.
- Thời gian điều trị thuốc bisphosphonate >3-5 năm tùy theo từng đối tượng.
- Để tăng tuân thủ: cần đưa người bệnh tham gia vào quyết định lựa chọn điều trị chống loãng xương, phối hợp đa chuyên ngành giúp cải thiện tình trạng tuân thủ của người bệnh.



Xin cảm ơn!

Bài trình bày thể hiện quan điểm cá nhân (thông qua các tài liệu tham khảo và kinh nghiệm bản thân) và không phản ánh quan điểm của đơn vị tài trợ cũng như không phát biểu khác với thông tin kê toa đã được Bộ Y tế Việt Nam phê duyệt. Trước khi kê đơn, vui lòng tham khảo tờ Hướng dẫn sử dụng thuốc đã được BYT phê duyệt

Disclaimer:

The content herein reflect the presenter's own opinions and do not reflect the opinions or position of the pharmaceutical group or its affiliates, do not recommend the use of any product in any manner different from that described in the prescribing information. Before prescribing any products, please consult the local prescribing information available

