

## Bs CK2 Trình Trung Phong - Khoa Nội TH

Theo một phân tích đumbo công bố trước ngày 11 tháng 8 năm 2015 của tạp chí Annals of Internal Medicine, điều trị corticosteroid có liên quan với tỷ lệ tử vong thấp hơn khoảng 3%, giảm 5% trong nhu cầu thở máy, và thời gian điều trị ở bệnh viện ngắn hơn 1 ngày cho người bị viêm phổi mạn tính mãn tính (CAP).

CAP là bệnh lý phổ biến và gây tử vong kém và có liên quan với tỷ lệ tử vong rất cách đáng kể. Nó có thể đến đột然 hối hả chung suy hô hấp cấp (ARDS) và đòi hỏi phổi thi thoảng.

Do viêm có thể ban đầu rõ ràng do vi khuẩn nhạy cảm cùng đòn đòn nhiễm trùng huyết và tử vong thường có quan hệ, điều trị corticosteroid toàn thân có thể có hiệu quả. Tuy nhiên, sử dụng liều pháp corticoid là gây tranh cãi vì một vài thời nghiên lâm sàng không nghiên đã có kết quả trái ngược nhau. Đây không phải là một phản ứng phụ của hành lâm sàng.



Do đó, Reed A. C. Siemieniuk, MD, từ Đại học McMaster và các đồng nghiệp đã tiến hành một phân tích gộp để đánh giá việc sử dụng các liệu pháp corticosteroid trong CAP. Họ tìm kiếm trong các Thủ nghiên cứu có kiểm soát, EMBASE, và MEDLINE từ năm 2010 đến năm 2015 cho các nghiên cứu có liên quan, bao gồm phân tích của họ đối với nghiên cứu nghiên cứu sáu corticosteroid đumbo uống hoặc tiêm tĩnh mạch so với giả dumbo hoặc không điều trị. Kết quả, họ thấy rằng phổi có ít nhút nhát mệt trong các kết quả sau: thời gian nằm viện dài, thời gian điều trị dài lâm sàng, tỷ lệ tử vong, thời máy, xuất hiện ARDS, hay phổi nằm trên và hối sốc tích cốc.

## **Hiểu quát về corticosteroid trong viêm phổi mạn phổi急性**

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 25 Tháng 4 2016 15:20 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 25 Tháng 4 2016 15:29

---

Các khảo sát cùng bao gồm 13 thử nghiệm vào năm 2005 bao gồm nhân. Khoảng 60% bệnh nhân là nam giới, và tuổi trung bình là 60.

Sử dụng corticosteroid đã được ghi nhận với mục đích "lưu trữ phổi" của việc giảm thiểu vong, còn cho thấy máy, và phát triển của ARDS. Giảm viêm nhằm mục đích giảm hít sâu tích cực song song giảm nhu cầu oxy thiêt máy.. Việc điều trị cũng rút ngắn thời gian điều trị đính kèm lâm sàng và rút ngắn thời gian viêm tủy cao.

Có thử, trong số 1974 bệnh nhân tham gia trong 12 thử nghiệm lâm sàng, corticosteroid có liên quan với giảm thời gian thiêt máy (RR, 0,67 [95% khoảng tin cậy (CI), 0,45-1,01]; sai biệt nguy cơ [RD], 2,8%).

Trong số 1.060 bệnh nhân trong năm thử nghiệm lâm sàng, điều trị đặc biệt không giảm nhu cầu thiêt máy (RR, 0,45 [95% CI, 0,26-0,79]; RD, 5,0%). Trong số 945 bệnh nhân tham gia trong bốn thử nghiệm lâm sàng, phát triển của ARDS đặc biệt liên quan với mức RR 0,24 (CI 95%, 0,10-0,56; RD, 6,2%).

Các phân tích cũng cho thấy tăng tỷ lệ (khoảng 4%) tăng độ tuổi huyệt cần điều trị, nhưng không tìm thấy tăng tỷ lệ xuất huyết tiêu hóa, tái nhập viện, hoặc các triệu chứng tâm thần kinh.

Các nhà nghiên cứu kết luận: "Nhưng lý ịch rõ ràng corticosteroid đang toàn thân trong CAP là điều kiện - giảm thời gian nằm viện khoảng 1 ngày và giảm tuyết đối nguy cơ cho thiêt máy 5% - đặc biệt coi là quan trọng. Vì tên số của CAP, và gánh nặng kinh tế liên quan, thói quen sử dụng corticosteroid cho CAP có thể đền đền tiết kiệm chi phí đáng kể,"

Các tác giả biên tập đưa ra kết luận: "Là bác sĩ, chúng ta cần phải cân bằng lý ịch và tác hại của liều pháp corticosteroid toàn thân đồng cung cấp chăm sóc tốt cho bệnh nhân với CAP nghiêm trọng."

## **Hiệu quả của corticosteroid trong viêm phổi mủ cấp tính có nguy cơ**

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 25 Tháng 4 2016 15:20 - Lần cập nhật cuối: Thứ hai, 25 Tháng 4 2016 15:29

---

Tóm tắt từ "Ann Intern Med. Công bố trước ngày 10 tháng 8, 2015."