

Sử dụng steroid đường hít có thể làm tăng nguy cơ nhiễm trùng phổi do hệ vi khuẩn không điển hình-nontuberculous

Viết bởi Biên tập viên

Thứ bảy, 22 Tháng 9 2018 21:00 - Lần cập nhật cuối: Chủ nhật, 23 Tháng 9 2018 06:18

Bs H Nguyễn Ánh - Khoa HSTC-CĐ

Sử dụng corticosteroid đường hít (ICS) có thể làm tăng nguy cơ nhiễm trùng phổi do nhóm vi khuẩn không điển hình - nontuberculous mycobacteriae (NTM), theo một nghiên cứu được công bố trên tạp chí ngày 14 tháng 9 của Hiệp hội lồng ngực Mỹ. “Đó là lần đầu tiên chúng tôi thấy kết quả trong phân tích này và những hiểu quả lâm sàng rất đáng kể của nhiễm trùng phổi NTM làm tăng thêm câu hỏi quan trọng về việc sử dụng ICS ngày càng tăng cho bệnh phổi tắc nghẽn mãn tính cần phải được xem xét lại”, Vincent X. Liu, MD, một nhà khoa học nghiên cứu tại Kaiser Permanente ở Oakland, California và các đồng nghiệp viết.



Số phận của nhiễm trùng NTM phổi, được gây ra bởi một sinh vật môi trường, đang gia tăng. Mặc dù những lý do cho sự gia tăng vẫn chưa rõ ràng, các nghiên cứu gần đây đã gợi ý rằng việc sử dụng ICS có thể là một yếu tố.

Đề tài nghiên cứu của chúng tôi, Liu và các đồng nghiệp đã thực hiện nghiên cứu bệnh nhân nhiễm nhân đôi từ bệnh đường hô hấp mãn tính, bao gồm hen suyễn, bệnh phổi tắc nghẽn mãn tính và giãn phế quản, từ năm 2000 đến 2010 trong hệ thống y tế Kaiser Permanente Northern California.

Nhìn chung, nhóm nghiên cứu xác định 549 bệnh nhân nhiễm NTM phổi, được chẩn đoán bằng cấy đờm, với tỷ lệ mắc tính là 16,4 triệu người trên 10.000 người từ bệnh đường hô hấp.

Nhóm nghiên cứu sau đó so sánh việc sử dụng ICS, sử dụng các loại thuốc khác bệnh đường hô hấp khác và sử dụng chăm sóc sức khỏe trong số 248 bệnh nhân nhiễm NTM với nhóm bệnh nhân có nhóm bệnh nhân được rút ngắn từ nhóm bệnh nhân mắc bệnh.

Trong một phân tích điều chỉnh, bất kỳ việc sử dụng ICS nào trong năm trước được ghi nhận với nguy cơ tăng NTM gấp ba lần (tỷ số [OR], 2,80; khoảng tin cậy 95% [CI], 1,79 - 4,37; $P < 0,01$), và sử dụng ICS trong vòng 120 ngày qua có liên quan đến nguy cơ tăng gấp 2,5 lần (KTC 95%, 1,40 - 4,49; $P < 0,01$).

Hơn nữa, thời gian sử dụng ICS đường hô hấp là một yếu tố. "Mức độ tăng sử dụng ICS liên quan cao được liên kết đến việc tăng đáng kể phát triển nhiễm trùng NTM phổi, ngay cả sau khi điều chỉnh cho các phương pháp điều trị bệnh đường hô hấp và sử dụng sử dụng chăm sóc sức khỏe khác", Liu và các đồng nghiệp viết.

Phân tích của chúng tôi và một quần thể bệnh nhân lớn cho thấy mối liên hệ đáng kể giữa việc sử dụng ICS với bệnh nhân có bệnh đường hô hấp mãn tính và tăng nguy cơ nhiễm NTM, và bổ sung và mở rộng "kết quả của hai nghiên cứu gần đây khác". cho thấy bệnh phổi có mối quan hệ liên-phiên hệ.

Vì vậy, mặc dù các nhà nghiên cứu vẫn không chắc chắn là nguyên nhân chính xác của sự gia tăng tỷ lệ nhiễm NTM này, liệu pháp ICS đường hô hấp đã góp phần vào việc tăng mức độ bệnh NTM. Điều này có thể là do corticosteroids làm thay đổi chức năng miễn dịch, do đó làm suy giảm khả năng phòng thủ quan trọng đối với tác nhân gây bệnh.

Liu và các đồng nghiệp lưu ý một số hạn chế trong nghiên cứu của họ, bao gồm sự khác biệt về bệnh đáng kể giữa các nhóm và nhóm kiểm soát phù hợp, việc thu thập và sử dụng chăm sóc sức khỏe, và mặc dù có điều chỉnh.

Chẩn đoán và điều trị viêm phổi do nontuberculosis mycobacterial (NTM): [Xem tiếp đây\(St\)](#)

Tài liệu tham khảo:

Sử dụng steroid đường hít có thể làm tăng nguy cơ nhiễm trùng phổi do h vi khuẩn không điển hình-non t

Vị trí bài Biên tập viên

Thời gian, 22 Tháng 9 2018 21:00 - Lần cập nhật cuối i Cập nhật, 23 Tháng 9 2018 06:18

[1. Inhaled Steroids may increase risk for lung infection, www.medscape.com](http://www.medscape.com)

2. Khuyến cáo chẩn đoán và điều trị nhiễm trùng phổi do NTM, TS Nguyễn Thanh Hải, CEO BV đa khoa Quốc tế Hải Phòng