

Hội chứng chồng lấp Hen-COPD (ACOS)

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 04, 28 Tháng 9 2016 17:47 - Lần cập nhật cuối: Thứ 04, 29 Tháng 9 2016 14:40

Bs Trần Sang - Khoa Nội Tổng Hợp

1. ĐỊNH NGHĨA

Hội chứng chồng lấp Hen phế quản và Bệnh phổi tắc nghẽn mãn tính (Asthma - COPD Overlap Syndrome - ACOS) là một bệnh lý phức tạp với sự biểu hiện triệu chứng của cả Hen phế quản và Bệnh phổi tắc nghẽn mãn tính trên một cá thể.

2. SINH BỆNH HỌC

Có sự chồng lấp về di truyền, mô bệnh học và rối loạn chức năng giữa hen và COPD. ACOS được nghĩ là triệu chứng phức tạp do sự tác động của những rối loạn về di truyền, mô bệnh học và chức năng trong hen hoặc COPD.

Christenson và cộng sự, bằng cách dùng các bộ dữ liệu hen và COPD, cho thấy rằng dù ở những các gene liên quan đến hen tăng lên rõ rệt thì bệnh nhân COPD không có triệu chứng hen cũng có các triệu chứng giống hen.

Hội chứng hen-COPD (ACOS)

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 0, 28 Tháng 9 2016 17:47 - Lần cập nhật cuối: Thứ 0, 29 Tháng 9 2016 14:40

ĐẶC ĐIỂM	HEN	COPD	ACOS
Tuổi khởi phát	Thường từ lúc nhỏ hoặc khởi phát ở bất kỳ lứa tuổi nào	Thường trên 40 tuổi	Thường ≥ 40 tuổi, cũng có thể có triệu chứng thời thơ ấu hoặc khi trưởng thành
Triệu chứng hô hấp	Triệu chứng có thể thay đổi theo thời gian, thường giới hạn hoạt động. Thường lên cơn khi luyện tập, tăng cảm xúc như cười, bụi hoặc dị nguyên	Triệu chứng mạn tính liên tục, đặc biệt lúc gắng sức, với những ngày tốt hơn và tệ hơn	Khó thở khi gắng sức dai dẳng, có thể thay đổi hoặc nặng hơn
Tiền sử bản thân và gia đình	Tiền sử dị ứng hoặc có hen từ bé, gia đình có người bị hen	Tiền sử phơi nhiễm với khí hoặc chất độc (khói thuốc lá, chất thải nhiên liệu)	Khó thở khi gắng sức dai dẳng, có thể thay đổi hoặc nặng hơn
Chức năng hô hấp	Hiện tại hoặc tiền sử giới hạn đường thở thay đổi, đáp ứng test dẫn phế quản	FEV1 có thể cải thiện sau test, nhưng FEV1/FVC < 0.7	Tắc nghẽn đường dẫn khí không đáp ứng hoàn toàn với test dẫn phế quản, nhưng thường thay đổi hiện tại hoặc trong quá khứ

Hội chứng ngưng thở Hen-COPD (ACOS)

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 04, 28 Tháng 9 2016 17:47 - Lần cập nhật cuối Thứ 04, 29 Tháng 9 2016 14:40

Chức năng hô hấp giữa các cơn	Có thể bình thường giữa các cơn	Luôn luôn tắc nghẽn	Luôn luôn tắc nghẽn
Diễn tiến thời gian	Thường cải thiện tự nhiên hoặc với điều trị, nhưng cũng có thể tắc nghẽn cố định	Thường vẫn diễn tiến chậm theo mỗi năm, mặc dù điều trị	Luôn có triệu chứng nhưng có thể giảm bởi điều trị. Thường diễn tiến cần điều trị liều cao
Đợt cấp	Các yếu tố nguy cơ làm xuất hiện đợt cấp có thể giảm nhờ điều trị	Có thể giảm bởi điều trị. Nếu có, bệnh phổi hợp sẽ làm nặng thêm	Đợt cấp có thể nhiều hơn ở bệnh COPD nhưng giảm bởi điều trị. Bệnh phổi hợp có thể làm nặng hơn.
X quang	Thường bình thường	Ứ khí nặng và các thay đổi khác của COPD	Tương tự COPD
Đặc trưng viêm đường thở	Eosinophils và hoặc neutrophils	Neutrophil trong đàm, lymphocyte trong đường thở, có thể có tình trạng viêm hệ thống	Eosinophil và Neutrophil trong đàm

ĐIỀU TRỊ ACOS: Các thuốc hen phế quản, thuốc hen, thuốc ức chế thụ thể A2 và/hoặc A1A, thuốc khác như thuốc chống viêm đường tiêu hóa, thuốc đã được khuyến cáo trong các hướng dẫnGINA và GOLD