

Thuốc ức chế bơm proton (PPI)

Nguy cơ hen suyễn ở trẻ

(Yun-Han Wang, MSc, BPharm; Viktor Wintzell, MSc; Jonas F. Ludvigsson, MD, PhD; et al)

Nghiên cứu chỉ ra việc khởi đầu điều trị với PPI có liên quan đến gia tăng nguy cơ hen suyễn ở trẻ. PPI nên được kê đơn ở trẻ chỉ khi có chỉ định rõ ràng, cân nhắc lợi ích và nguy cơ.

Tóm tắt

Việc sử dụng thuốc ức chế bơm proton (PPIs) ở trẻ em đang có xu hướng gia tăng trong những năm gần đây, đồng thời dấy lên mối lo ngại rằng những thuốc này có thể làm tăng nguy cơ hen suyễn. Sử dụng PPI trong nhi khoa có liên quan đến tăng nguy cơ hen suyễn hay không vẫn chưa được biết rõ.

Nghiên cứu đoàn hệ (hay còn gọi là thuần tập) toàn quốc thu thập dữ liệu đăng ký tại Thụy Điển từ ngày 01 tháng 01 năm 2007 đến ngày 31 tháng 12 năm 2016. Trẻ em và trẻ vị thành niên từ 17 tuổi trở xuống được ghép cặp so sánh tương ứng theo tuổi và điểm xu hướng chia thành 80870 cặp bao gồm những trẻ bắt đầu sử dụng PPI và những trẻ không sử dụng PPI. Dữ liệu được phân tích từ ngày 01 tháng 02 đến ngày 01 tháng 09 năm 2020.

Phân tích chủ yếu đánh giá nguy cơ xảy ra hen suyễn với quá trình theo dõi trung bình lên đến 3.0 năm (độ trải giữa 2.1-3.0). Phương pháp Cox hồi quy (Cox proportional

hazards regression) được sử dụng để ước lượng tỉ lệ rủi ro (Hazard ratios - HRs).

Kết quả

Trong số 80870 cặp (63.0% nữ, độ tuổi trung bình 12.9 [độ lệch chuẩn SD 4.8]), những trẻ bắt đầu sử dụng PPI có tỉ lệ mắc phải hen suyễn cao hơn (21.8 biến cố/1000 người/năm) so với nhóm không bắt đầu sử dụng (14.0 biến cố/1000 người/năm) với HR là 1.57 (khoảng tin cậy 95%, 1.49-1.64). Nguy cơ hen tăng đáng kể qua tất cả các nhóm tuổi và cao nhất ở trẻ sơ sinh và trẻ mới biết đi với HR là 1.83 (khoảng tin cậy 95%, 1.65-2.03) trong nhóm nhỏ hơn 6 tháng và HR là 1.91 (khoảng tin cậy 95%, 1.65-2.22) trong nhóm từ 6 tháng đến dưới 2 tuổi. Các chỉ số HR cho từng PPI riêng lẻ là 1.64 (khoảng tin cậy 95%, 1.50-1.79) đối với esomeprazole, 1.49 (khoảng tin cậy 95%, 1.25-1.78) đối với lansoprazole, 1.43 (khoảng tin cậy 95%, 1.35-1.51) đối với omeprazole, và 2.33 (khoảng tin cậy 95%, 1.30-4.18) đối với pantoprazole. Phân tích thời điểm khởi phát hen sau khi bắt đầu

dùng PPI, các chỉ số HR là 1.62 (khoảng tin cậy 95%, 1.42-1.85) từ 0 đến 90 ngày, 1.73 (khoảng tin cậy 95%, 1.52-1.98) từ 91 đến 180 ngày, và 1.53 (khoảng tin cậy 95%, 1.45-1.62) từ 181 ngày đến khi ngừng theo dõi. Mối liên quan được khẳng định qua tất cả các phân tích độ nhạy, bao gồm phương pháp so sánh điểm xu hướng đa chiều (HR 1.48; khoảng tin cậy 95%, 1.41-1.55).

Kết luận

Nghiên cứu chỉ ra việc khởi đầu điều trị với PPI có liên quan đến gia tăng nguy cơ hen suyễn ở trẻ. PPI nên được kê đơn ở trẻ chỉ khi có chỉ định rõ ràng, cân nhắc lợi ích và nguy cơ.

Nguồn dịch: JAMA Pediatrics, link bài:
<https://jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/article-abstract/2776162> ngày 08/02/2021

Biên dịch: DS Phạm Thị Thảo