

## Opioid

### Nguy cơ tử vong ở trẻ sơ sinh liên quan đến phơi nhiễm opioid trước sinh

(JoAnna K. Leyenaar, MD, PhD, MPH; Andrew P. Schaefer, PhD; Jared R. Wasserman, MS; et al)

Nghiên cứu chỉ ra có sự gia tăng nguy cơ tử vong ở trẻ sơ sinh phơi nhiễm opioid, việc điều trị và hỗ trợ cho các bé được chẩn đoán NOWS có thể giúp ích. Các can thiệp hỗ trợ những cặp mẹ và bé phơi nhiễm opioid được đảm bảo bất kể mức độ nghiêm trọng của hội chứng cai ở trẻ sơ sinh.

### Tóm tắt

Hiểu biết về hậu quả liên quan đến sức khỏe ở trẻ sơ sinh phơi nhiễm opioid vẫn còn hạn chế, đặc biệt ở những đối tượng không được chẩn đoán hội chứng cai opioid ở trẻ sơ sinh (neonatal opioid withdrawal syndrome - NOWS).

Mục đích của nghiên cứu là mô tả tỉ lệ tử vong trong số trẻ sơ sinh phơi nhiễm opioid và xác định các nguy cơ tử vong khác ở trẻ sơ sinh phơi nhiễm opioid có hoặc không được chẩn đoán NOWS với trẻ sơ sinh không phơi nhiễm opioid.

Một nghiên cứu đoàn hệ hồi cứu với các cặp bà mẹ - trẻ sơ sinh đã được thực hiện, liên hệ yêu cầu chăm sóc y tế với hồ sơ sinh tử của các ca đẻ từ ngày 1 tháng 1 năm 2010 đến ngày 31 tháng 12 năm 2014, và theo dõi đến khi trẻ được một tuổi (năm 2015). Các cặp mẹ và bé bao gồm trẻ được sinh ở Texas từ 22 đến 43 tuần thai kỳ với bà mẹ từ 15 đến 44 tuổi được trợ cấp bởi chương trình bảo hiểm của Texas. Phân tích

dữ liệu được thực hiện từ tháng 5 năm 2019 đến tháng 10 năm 2020.

Tiếp cận chủ yếu là phơi nhiễm opioid trước sinh, với trẻ sơ sinh được phân tầng bởi có hay không có chẩn đoán NOWS trong thời gian sinh nội trú.

Nguy cơ tử vong ở trẻ sơ sinh (tử vong dưới 365 ngày tuổi) được đánh giá bởi phương pháp ước tính Kaplan – Meier và kiểm định log – rank. Một chuỗi các mô hình hồi quy Logistic được đánh giá để xác định mối liên quan giữa phơi nhiễm opioid trước sinh và tử vong, điều chỉnh theo các đặc điểm của mẹ và bé và tập hợp những trẻ có cùng mẹ để giải thích độ tin cậy của thống kê do mẹ sinh nhiều lần trong suốt thời gian nghiên cứu.

### Kết quả

Trong số 1129032 cặp mẹ và bé, có 7207 trường hợp phơi nhiễm opioid trước sinh, bao gồm 4238 trường hợp được chẩn đoán NOWS (cân nặng trung bình 2851 g, độ lệch

chuẩn [SD] 624) và 2969 trường hợp không được chẩn đoán NOWS (cân nặng trung bình 2971 g, SD 639). Tỷ lệ tử vong ở trẻ sơ sinh là 20/1000 ca sinh đối với trẻ phơi nhiễm opioid không được chẩn đoán NOWS, 11/1000 ca sinh đối với trẻ được chẩn đoán NOWS, và 6/1000 ca sinh ở nhóm đối chiếu ( $P < 0.001$ ). Sau khi điều chỉnh theo các đặc điểm của mẹ và bé, tỷ lệ tử vong ở nhóm được chẩn đoán NOWS không có khác biệt đáng kể với quần thể tham chiếu (tỷ số odds 0.82; khoảng tin cậy CI 95%, 0.58-1.14). Ngược lại, tỷ lệ tử vong ở trẻ sơ sinh phơi nhiễm opioid không được

chẩn đoán NOWS là 72% lớn hơn quần thể tham chiếu (tỷ số odds 1.72; CI 95%, 1.25-2.37).

### **Kết luận**

Nghiên cứu chỉ ra có sự gia tăng nguy cơ tử vong ở trẻ sơ sinh phơi nhiễm opioid, việc điều trị và hỗ trợ cho các bé được chẩn đoán NOWS có thể giúp ích. Các can thiệp hỗ trợ những cặp mẹ và bé phơi nhiễm opioid được đảm bảo bất kể mức độ nghiêm trọng của hội chứng cai ở trẻ sơ sinh.

*Nguồn dịch: JAMA Pediatrics, link bài:*

<https://jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/article-abstract/2778433> ngày 12/04/2021

*Biên dịch: DS Phạm Thị Thảo*