

Giá Rai, ngày 28 tháng 10 năm 2024

THÔNG TIN THUỐC THÁNG 10/2024

(V/v Cảnh giác được allopurinol gây Hội chứng Stevens-Johnson)

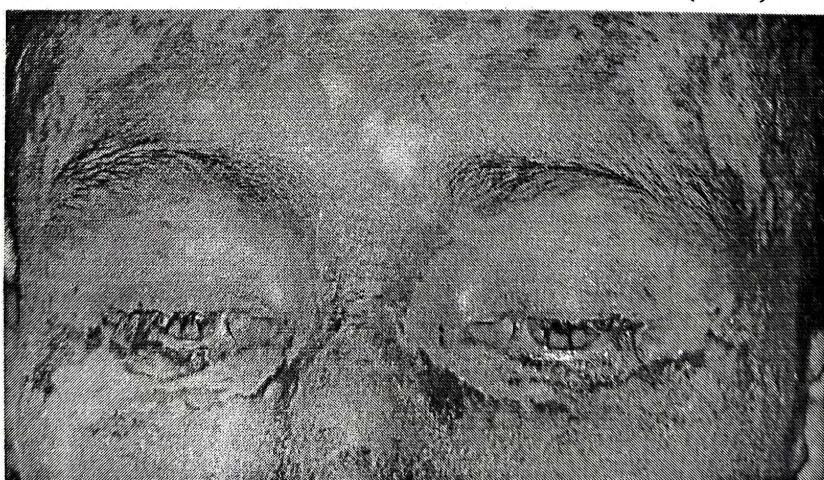
Kính gửi: Các khoa, phòng điều trị Trung tâm Y tế Thị xã Giá Rai.

Nhằm mục đích sử dụng thuốc an toàn - hợp lý và kịp thời cho điều trị, tổ Thông tin thuốc xin thông tin cảnh giác được allopurinol trên nguy cơ xảy ra Hội chứng dị ứng nặng trên da như sau:

Phác đồ điều trị bằng allopurinol thường kéo dài trong vài tuần hoặc vài tháng để giảm nồng độ acid uric về mức mục tiêu và cải thiện triệu chứng. Bác sĩ cần giám sát nồng độ acid uric và hiệu chỉnh liều allopurinol từ từ. Khi khởi đầu điều trị bằng allopurinol, bệnh nhân có thể gặp nhiều cơn đau do gout hơn do tác dụng của thuốc. Do đó, bệnh nhân cần tiếp tục duy trì điều trị bằng allopurinol kể cả khi xuất hiện tình trạng này.

Allopurinol tương đối an toàn nhưng thuốc có thể gây ra các tác dụng không mong muốn nghiêm trọng hiếm gặp trên da có nguy cơ đe dọa tính mạng (tỷ lệ tử vong 10-50%) bao gồm hội chứng Stevens-Johnson (SJS), hoại tử thượng bì nhiễm độc (TEN) và phản ứng do thuốc kèm theo tăng bạch cầu ái toan và các triệu chứng toàn thân (DRESS).

Hình ảnh ca ghi nhận Hội chứng Stevens - Johnson (SJS) do Allopurinol



Nguồn: Chang, Patricia & Moreno-Coutiño, Gabriela. (2017). Periorcular dermatoses. International Journal of Women's Dermatology.

Tương tác nghiêm trọng giữa Allopurinol và nhóm thuốc úc chế men chuyển có thể gia tăng nguy cơ mắc hội chứng SJS/TEN. Do đó, nên thay đổi nhóm thuốc úc chế men chuyển bởi nhóm thuốc huyết áp khác (ví dụ như: chẹn kênh canxi, chẹn thụ thể angiotensin II,...).

Hình ảnh tương tác thuốc nghiêm trọng giữa thuốc úc chế men chuyển captopril và allopurinol (Nguồn Medscape.com)

Drug Interaction Checker

Enter a drug, OTC or herbal supplement:

allopurinol

Print

2 Interactions Found

Patient Regimen

Clear All

captopril



allopurinol



Serious - Use Alternative

captopril + allopurinol

captopril, allopurinol. Mechanism: unknown. Avoid or Use Alternate Drug. Risk of anaphylaxis, Stevens Johnson syndrome.

Tài Liệu Tham khảo:

- <http://canhgiacduoc.org.vn/>
- <https://www.medscape.com/>



BSCKII. TRẦN HỒNG DŨNG

KHOA DƯỢC-TTB-VTYT ĐV THÔNG TIN THUỐC

DSCKII. Lương Chất Lường

DSCKI. Nguyễn Văn Dự