

CHIA SẺ KINH NGHIỆM ĐIỀU TRỊ OAB Ở NGƯỜI LỚN TUỔI TẠI TT Y KHOA MEDIC HÒA HẢO



Bs. Phạm Thế Anh

NỘI DUNG

01

TỔNG QUAN OAB

02

**KHUYẾN CÁO ĐIỀU TRỊ
OAB Ở NGƯỜI CAO TUỔI**

03

**LỢI ÍCH CỦA ĐỒNG
VẬN BETA-3 TRONG
ĐIỀU TRỊ OAB**



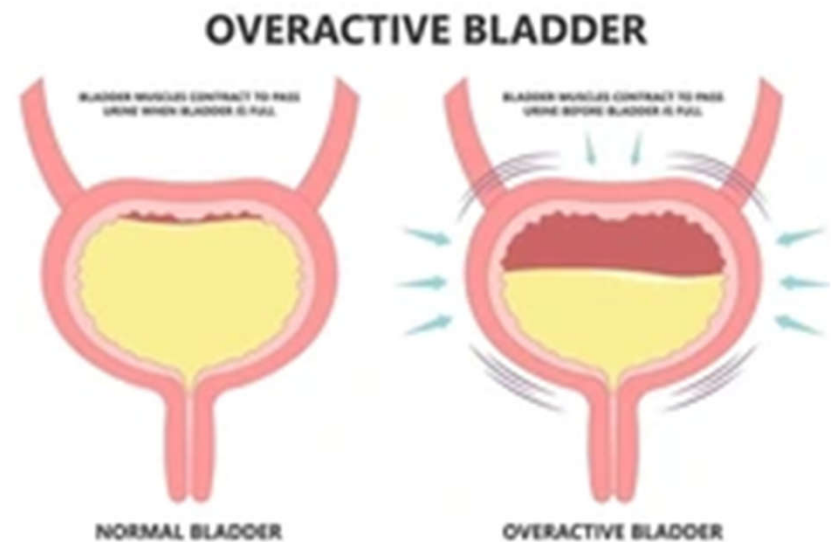
TỔNG QUAN OAB Ở NGƯỜI LỚN TUỔI

- Các định nghĩa
- Tần suất mắc OAB
- Bệnh đồng mắc ở bệnh nhân OAB lớn tuổi
- Gánh nặng do OAB gây ra



CÁC ĐỊNH NGHĨA

- **OAB:** Tiểu gấp, thường đi kèm với tăng số lần tiểu ngày và/hoặc tiểu đêm, có són tiểu (OAB ướt) hoặc không có són tiểu (OAB khô), không bị nhiễm trùng đường tiết niệu (UTI) hay mắc bệnh có thể phát hiện được khác.
- **Tiểu gấp:** Buồn tiểu đột ngột, cần phải đi tiểu ngay, khó có thể nhịn được^(1,3)
- **Tiểu nhiều lần ban ngày:** Tiểu nhiều hơn mức bình thường của cá nhân (**8 lần trong ngày**) từ lúc thức dậy đến khi đi ngủ
- **Tiểu đêm:** Bệnh nhân thường phàn nàn phải dậy đi tiểu vào ban đêm nhiều lần (**trên 1 lần**)^(1,2)
- **Són tiểu:** Tiểu không tự chủ



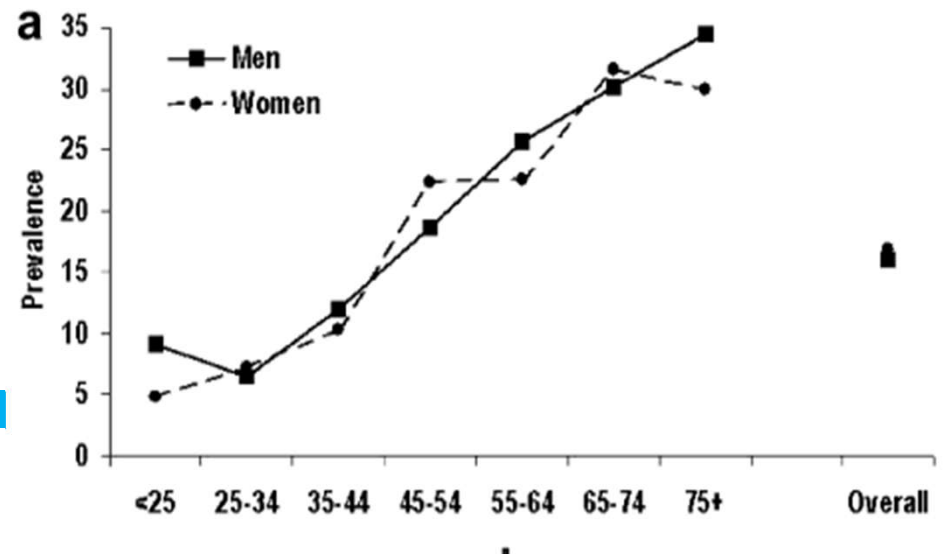
Tần suất mắc OAB tăng dần theo độ tuổi

Tỉ lệ OAB lưu hành tăng dần theo độ tuổi



* Châu Á: nghiên cứu được tiến hành ở Trung Quốc, Đài Loan và Hàn Quốc

5



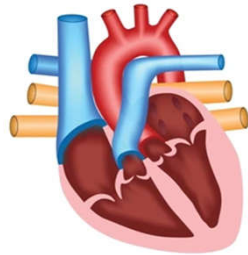
~ 30% người \geq 65 tuổi mắc OAB

1. Chuang, et al. Lower Urinary Tract Symptoms. 2019,11:48-55
2. W.F. Stewart & J.B. Van Rooyen & G.W. Cundiff, Prevalence and burden of overactive bladder in the United States, World J Urol (2003) 20: 327–336

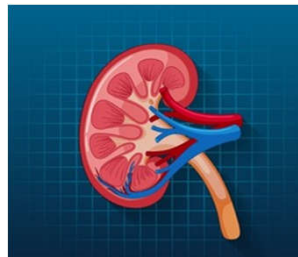
CÁC BỆNH NHÂN OAB LỚN TUỔI CÓ NHIỀU BỆNH ĐỒNG MẮC



Đái tháo đường



Bệnh lý tim mạch



Bệnh lý thận:
suy thận mạn



Bệnh thần kinh;
suy giảm nhận
thức chung; rối
loạn giấc ngủ, trầm
cảm;



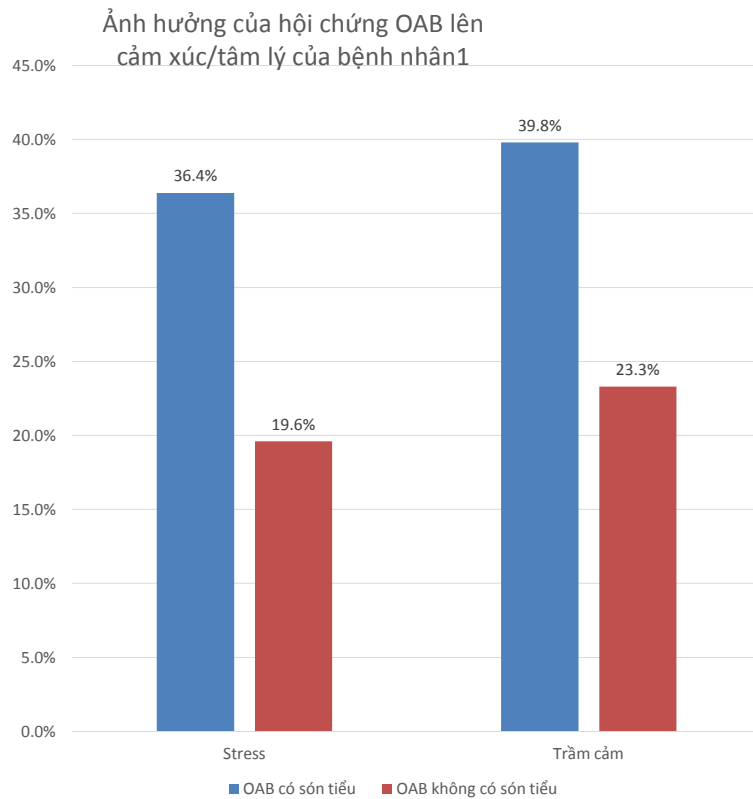
Hội chứng
chuyển hóa

Bệnh mắc kèm ¹	Nhóm chứng (%)	Nhóm bệnh nhân OAB (%)
Tăng huyết áp	22.7	29.3
Trầm cảm	7.0	15.4
Hen suyễn	7.4	11.7
Đái tháo đường	6.1	8.9
Táo bón mãn tính	2.4	6.2
Bệnh lý thần kinh	1.1	4.0
Ung thư bàng quang hoặc Tuyến tiền liệt	1.0	2.6

Bệnh nhân OAB thường có nhiều bệnh mắc kèm

1. Coyne, et al. BJU Int 2008. 101:1388

Chán nản, căng thẳng trầm trọng, lo sợ, xấu hổ là cảm giác thường gặp ở bệnh nhân OAB



32% bệnh nhân OAB cảm thấy chán nản

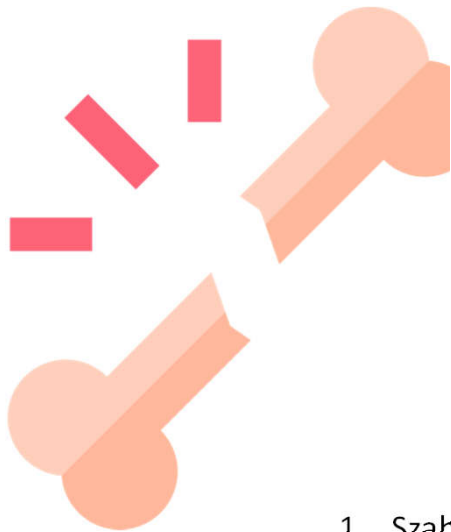
28% bệnh nhân OAB bị căng thẳng trầm trọng

Bệnh nhân OAB bị tăng cảm giác lo sợ và xấu hổ²

1. Irwin, et al. BJU Int 2006. 97:96
2. Kinsey, et al. J Health Psychol 2016. 21:69

Bệnh nhân mắc OAB làm tăng nguy cơ té ngã cao gấp 1.3-2.3 lần so với người không mắc OAB

Té ngã là nguyên nhân hàng đầu dẫn đến tử vong và chấn thương ở người lớn tuổi



1. Szabo SM, et al. Adv Ther. 2018; 35: 1831-1841
2. Soliman Y, et al. Rev Urol. 2016; 18: 28-32

KHUYẾN CÁO ĐIỀU TRỊ OAB Ở NGƯỜI CAO TUỔI

2020 EAU Guidelines

Tổng hợp các bằng chứng sử dụng thuốc kháng muscarinic trên người cao tuổi

Mức độ bằng chứng

Solifenacin, darifenacin, fesoterodine và Trospium được chứng minh không gây suy giảm nhận thức ở bệnh nhân lớn tuổi trong các nghiên cứu ngắn hạn

1b

Oxybutynin có thể làm trầm trọng thêm chức năng nhận thức ở người cao tuổi.

2

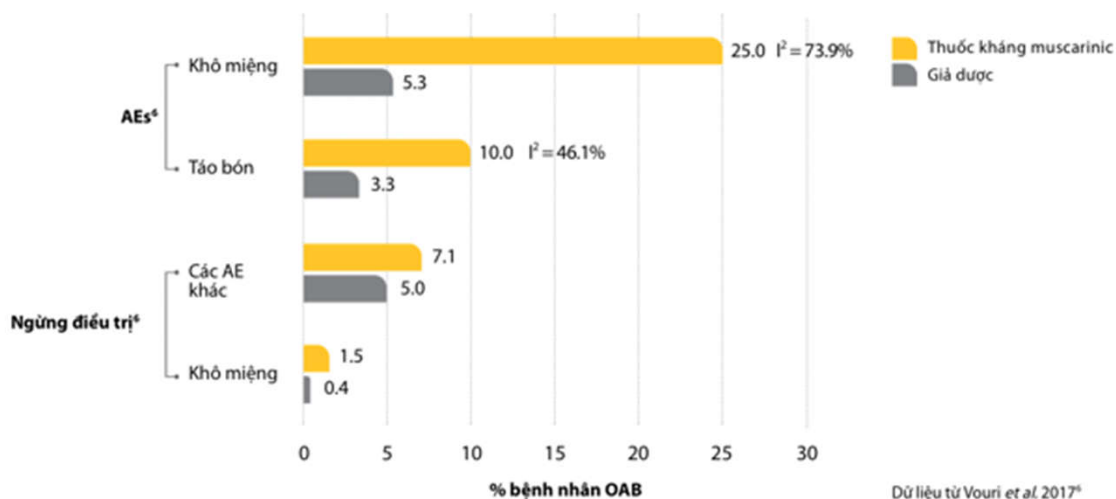
Mirabegron đã được chứng minh hiệu quả và an toàn ở người cao tuổi.

1b

BỆNH NHÂN LỚN TUỔI MẮC OAB CÓ NGUY CƠ CAO XẢY RA BIẾN CỐ BẤT LỢI DO THUỐC KHÁNG CHOLINERGIC

Thuốc kháng cholinergic được kê đơn rộng rãi cho bệnh nhân lớn tuổi với đa dạng tình trạng bệnh, dẫn đến mối lo ngại về tích lũy gánh nặng thuốc kháng cholinergic. 65.5% người được xác định có gánh nặng thuốc kháng cholinergic, thường lớn tuổi hơn độ tuổi trung bình⁸

Trong một phân tích tổng hợp các thử nghiệm lâm sàng ở bệnh nhân ≥ 65 tuổi mắc OAB, AEs và ngừng điều trị được thống kê xảy ra phổ biến hơn khi điều trị với thuốc kháng muscarinic khi so với giả dược^{6†}



Dữ liệu từ Vouri et al. 2017⁶

Gánh nặng thuốc kháng cholinergic được định nghĩa là điểm cholinergic >0 ;^{8,9} †không có dữ liệu về giá trị p AE, biến cố bất lợi; OAB, bàng quang tăng hoạt.

Tăng nguy cơ
rối loạn
nhận thức⁷



**Điều trị với thuốc kháng
muscarinic trong vòng 1 năm:**

Nguy cơ sa sút trí tuệ ở bệnh
nhân ≥ 55 tuổi cao hơn gấp
2.46 lần mỗi năm^{7*}

Tăng nguy cơ
té ngã⁸



**Bệnh nhân OAB có gánh nặng
thuốc kháng cholinergic cao:[†]**

Cao hơn >1.4 lần nguy cơ té
ngã và chấn thương so với
nhóm không có gánh nặng^{8‡}

Tăng chi phí chăm
sóc y tế sau khi té
ngã/chấn thương⁹



**Chi phí y tế liên quan đến té ngã/
chấn thương của bệnh nhân OAB:**

Cao hơn >50% ở nhóm có gánh
nặng thuốc kháng cholinergic
so với nhóm không có gánh nặng⁹

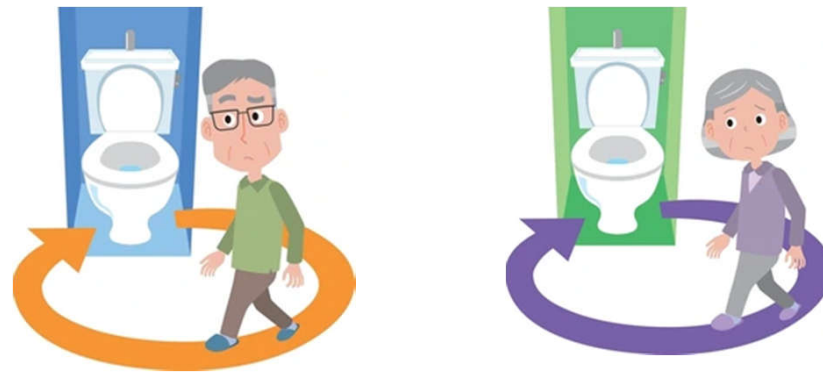
**• GÁNH NẶNG THUỐC KHÁNG CHOLINERGIC LÀM TĂNG CHI
PHÍ Y TẾ**

Harnod T, et al. Sci Rep. 2021;11: 4827

Szabo SM, et al. BMJ Open. 2019;9:e026391

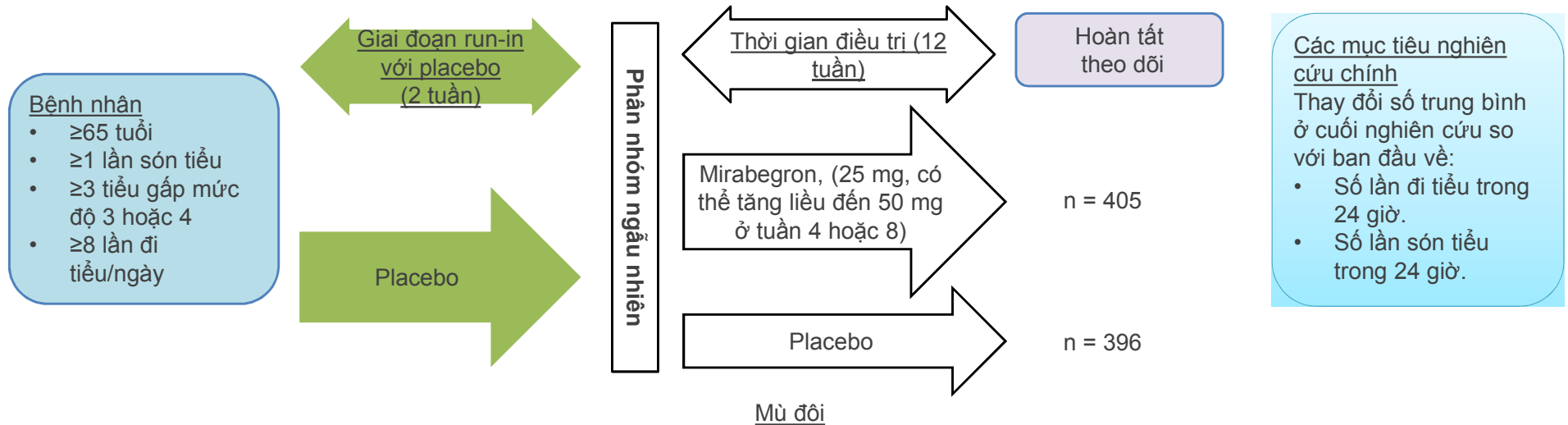
Lozano-Ortega G, et al. Pharmacocon open. 2021; 5: 45-55

LỢI ÍCH CỦA ĐỒNG VẬN BETA-3 TRONG ĐIỀU TRỊ OAB



NGHIÊN CỨU PILLAR PHA 4

Đánh giá hiệu quả, tính an toàn và khả năng dung nạp của mirabegron ở bệnh nhân ≥ 65 tuổi bị OAB và có són tiểu gấp.

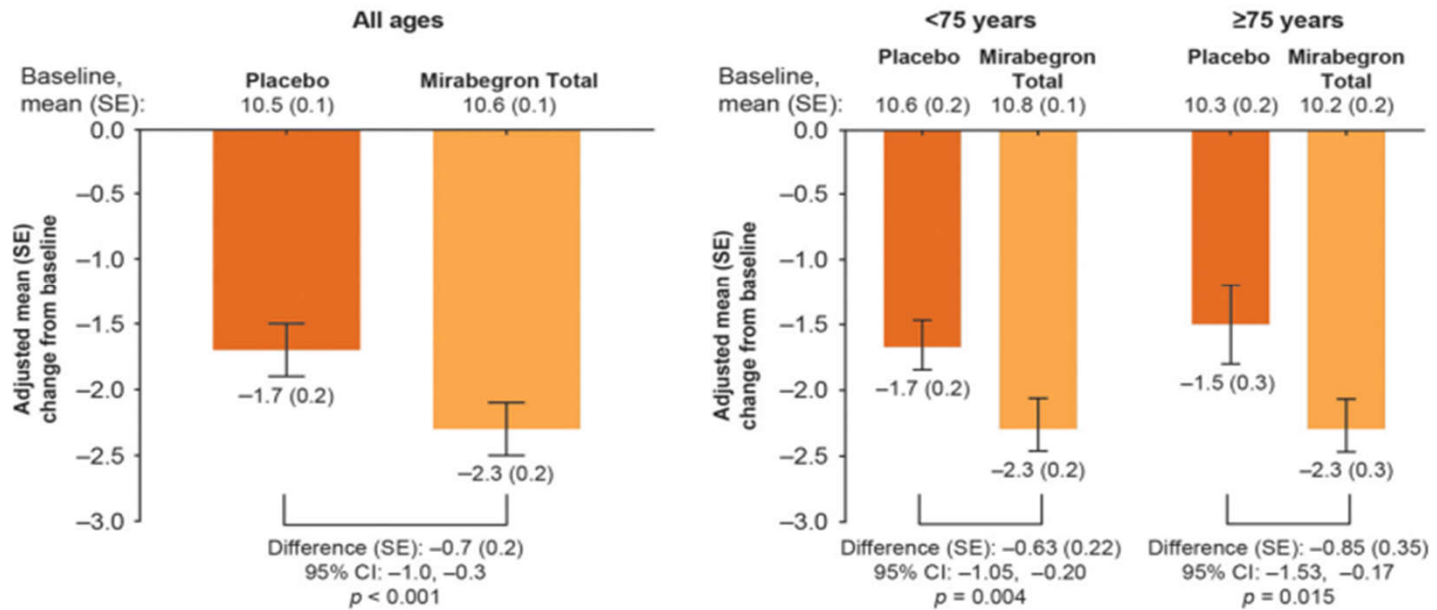


OAB, overactive bladder.

1. Wagg A, et al. *Eur Urol.* 2020 Feb;77:211-220.

MIRABEGRON LÀM GIẢM ĐÁNG KỂ SỐ LẦN ĐI TIỂU

A. Number of micturations/24 h*

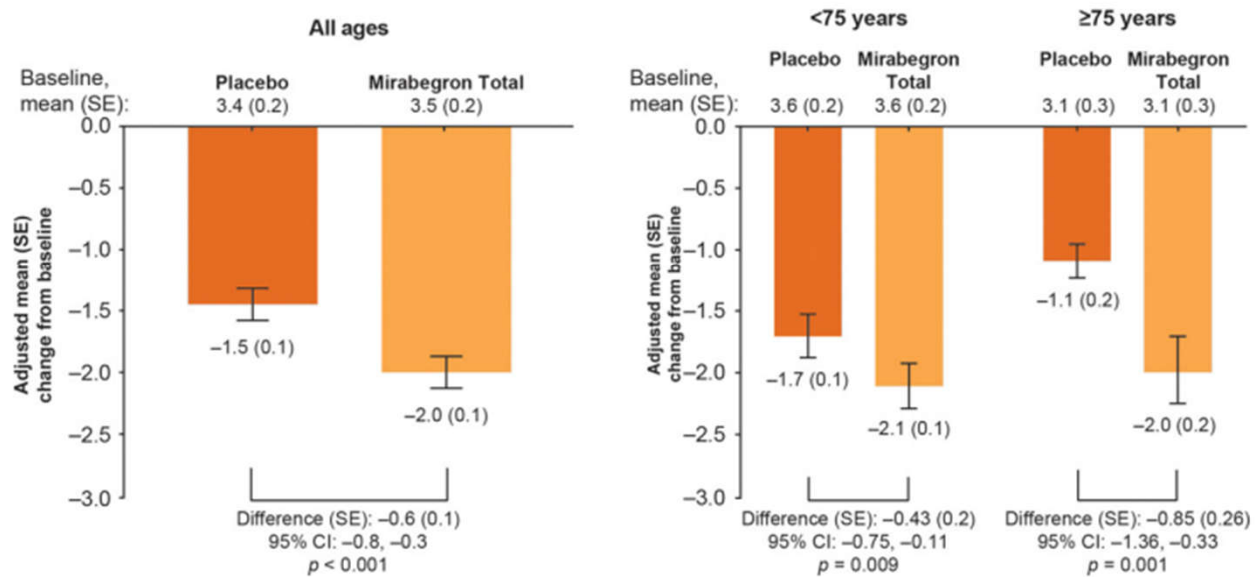


CI, confidence interval; SE, standard error.

1. Wagg A, et al. *Eur Urol.* 2020 Feb;77:211-220.

MIRABEGRON LÀM GIẢM ĐÁNG KỂ SỐN TIỂU

B. Number of incontinence episodes/24 h*



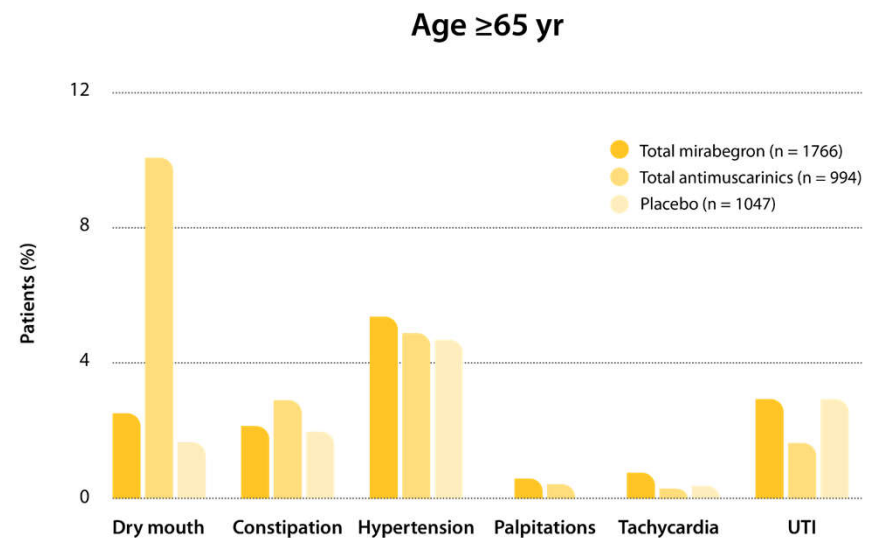
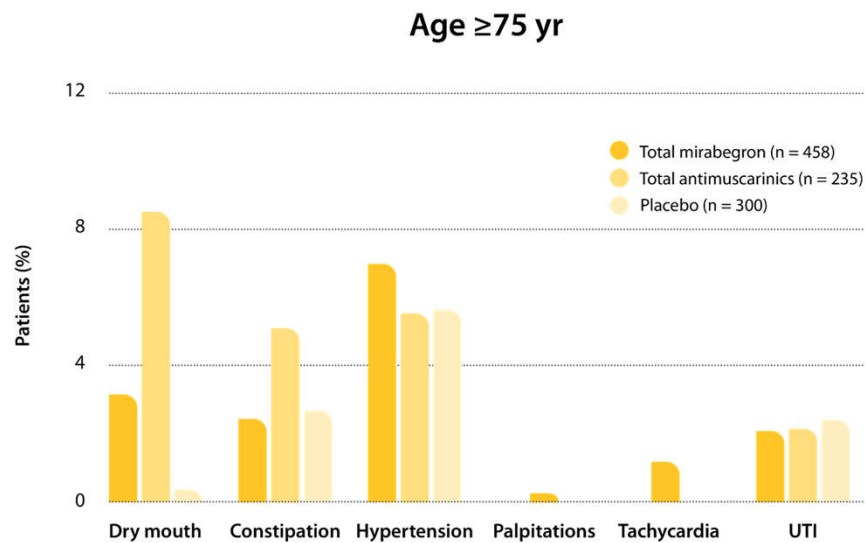
CI, confidence interval; SE, standard error.

1. Wagg A, et al. *Eur Urol.* 2020 Feb;77:211-220.

PHÂN TÍCH GỘP: MIRABEGRON HIỆU QUẢ & AN TOÀN TRÊN NGƯỜI CAO TUỔI.

Ở bệnh nhân ≥ 65 tuổi

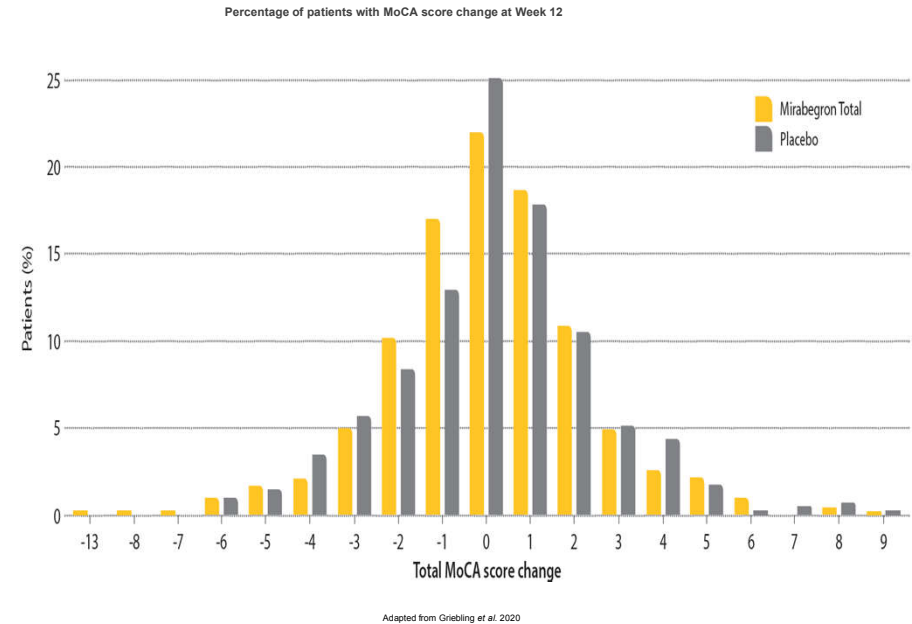
- Tỷ lệ khô miệng ở nhóm mirabegron thấp hơn.



Phân tích tổng hợp từ 10 nghiên cứu của mirabegron pha 2-4, mù đôi, kéo dài 12 tuần trên người trưởng thành bị OAB. (75% là nữ).

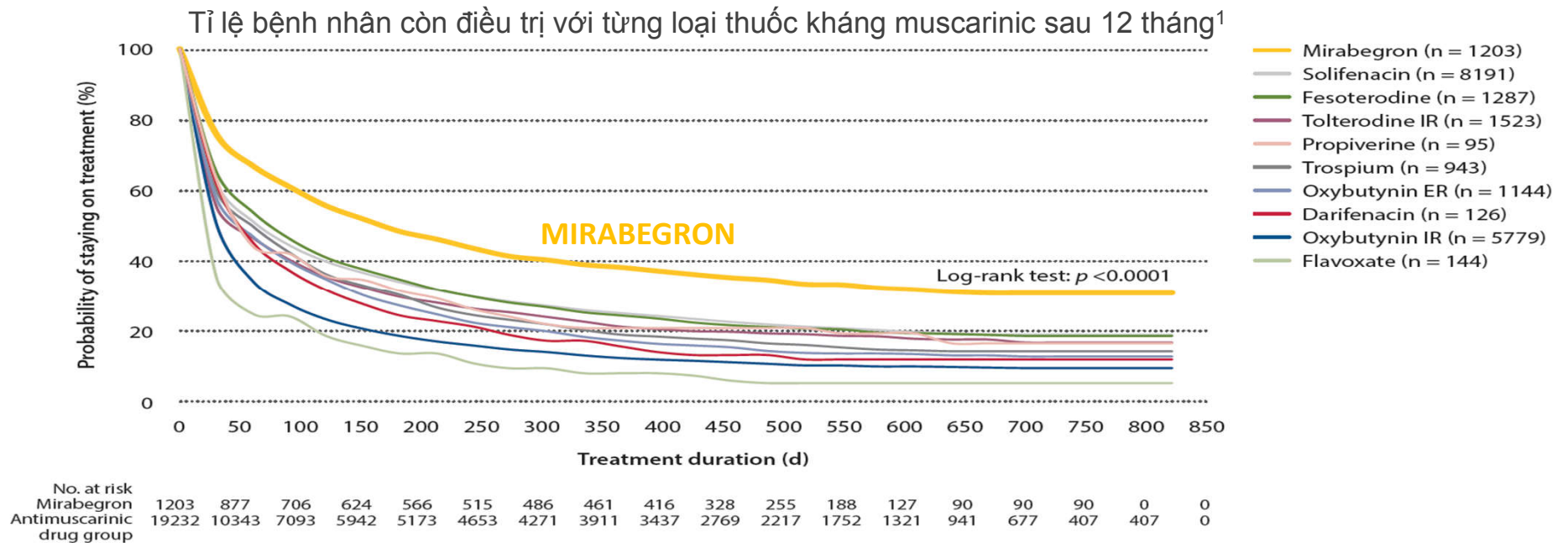
MIRABEGRON KHÔNG ẢNH HƯỞNG ĐẾN CHỨC NĂNG NHẬN THỨC Ở NGƯỜI CAO TUỔI

- EoT, End of treatment; MoCA, Montreal Cognitive Assessment; OAB, Overactive bladder
- 1. Griebling TL, et al. BMC Geriatr. 2020;20:109.



Không có sự thay đổi có ý nghĩa thống kê trong tổng điểm MoCA ở cuối nghiên cứu so với ban đầu giữa nhóm mirabegron và nhóm placebo.¹

TỈ LỆ BỆNH NHÂN OAB KIÊN TRÌ ĐIỀU TRỊ VỚI MIRABEGRON CAO HƠN SO VỚI CÁC THUỐC KHÁC



OAB, overactive bladder.

1. Chapple CR. et al. European urology. 2017 Sep 1;72:389-99. 3. Yeowell G, et al. BMJ open. 2018;8:e021889.

TỔNG KẾT

- BỆNH NHÂN OAB LỚN TUỔI CÓ NHIỀU BỆNH ĐỒNG MẮC.
- BỆNH NHÂN LỚN TUỔI MẮC OAB CÓ NGUY CƠ CAO XẢY RA BIẾN CỐ BẤT LỢI DO THUỐC KHÁNG CHOLINERGIC
- THẬN TRỌNG KHI DÙNG ANTIMUSCARINIC LÂU DÀI CHO BỆNH NHÂN
- MIRABEGRON HIỆU QUẢ, AN TOÀN, DUNG NẠP TỐT CHO BỆNH NHÂN OAB. KHÔNG ẢNH HƯỞNG ĐẾN CHỨNG NĂNG NHẬN THỨC CỦA BỆNH NHÂN

THANK YOU