

Bộ Y tế Canada: Hội chứng cai thuốc liên quan đến domperidon khi sử dụng off-label để kích thích tiết sữa

Theo kết quả đánh giá nguy cơ của Bộ Y tế Canada, việc ngừng đột ngột hoặc giảm liều domperidon khi sử dụng off-label để kích thích tiết sữa có thể gây ra các tác dụng có hại trên tâm thần.

Domperidon là thuốc kê đơn để kiểm soát triệu chứng rối loạn nhu động đường tiêu hóa trên và dự phòng các triệu chứng tiêu hóa khi dùng chất chủ vận dopamin điều trị Parkinson. Mặc dù không được cấp phép cho chỉ định kích thích tiết sữa, dữ liệu từ Canada cho thấy domperidon đã được kê đơn off-label với liều vượt quá liều khuyến cáo tối đa là 30 mg/ngày.

Bộ Y tế Canada đã đánh giá nguy cơ tiềm ẩn hội chứng cai thuốc (bao gồm trầm cảm, lo âu, mất ngủ...) ở người dùng domperidon để kích thích tiết sữa sau khi ngừng đột ngột hoặc giảm liều thuốc. Trong số 9 trường hợp được ghi nhận và đánh giá có thể liên quan tới thuốc, có 4 ca là người Canada và 5 ca ở nước khác. Các bệnh nhân này có hoặc không có tiền sử bệnh tâm thần. Đa số bệnh nhân này đã sử dụng domperidon với liều trên 30 mg/ngày và tất cả bệnh nhân đều sử dụng thuốc hơn 4 tuần trước khi ngừng hoặc giảm liều thuốc. Bên cạnh đó, phần lớn bệnh nhân cai thuốc đều không đáp ứng với các thuốc điều trị trầm cảm và giải lo thông thường. Trong một số trường hợp, việc giảm liều theo cá thể hóa giúp kiểm soát các triệu chứng cai thuốc. Đánh giá này còn một số điểm hạn chế như: có ít trường hợp (9 ca) được báo cáo có liên quan đến thuốc và thiếu thông tin về tình hình cho con bú của bệnh nhân khi sử dụng domperidon. Việc ngừng cho con bú cũng có thể là yếu tố độc lập liên quan tới các triệu chứng tâm thần.

Kết quả đánh giá của Bộ Y tế Canada cho thấy việc ngừng đột ngột hoặc giảm liều domperidon khi sử dụng off-label để kích thích tiết sữa có thể gây ra các tác dụng có hại trên tâm thần. Bộ Y tế Canada sẽ làm việc với nhà sản xuất để cập nhật tờ thông tin cho các sản phẩm chứa domperidon, đồng thời tiếp tục theo dõi an toàn của domperidon và tất cả các sản phẩm y tế trên thị trường để phát hiện và đánh giá các nguy cơ tiềm ẩn của thuốc.

Nguồn: <https://www.canada.ca/en/health-canada/services/drugs-health-products/medeffect-canada/health-product-infowatch/august-2023.html#a3-1-1>

Tương tác thuốc giữa levothyroxin và ciprofloxacin

Nội dung chính:

- Sử dụng đồng thời levothyroxin và ciprofloxacin dẫn đến những thay đổi trong xét nghiệm chức năng tuyến giáp.

- Trong trường hợp cần phối hợp, khuyến cáo sử dụng 2 thuốc cách nhau 6 giờ.

Trung tâm Theo dõi phản ứng có hại của thuốc (CARM) tại New Zealand đã nhận được báo cáo một bệnh nhân đang sử dụng levothyroxin xuất hiện các triệu chứng của suy giáp, sau khi sử dụng thêm ciprofloxacin. Các triệu chứng bao gồm nhịp tim thấp, mệt mỏi, cảm thấy lạnh. Tình trạng được cải thiện khi ngừng ciprofloxacin và tăng liều tạm thời levothyroxin. Người báo cáo nghi ngờ có tương tác xảy ra giữa 2 loại thuốc này.

Bối cảnh

Ciprofloxacin là kháng sinh nhóm fluoroquilonon được chỉ định trong điều trị nhiễm khuẩn gây ra bởi các vi khuẩn nhạy cảm với ciprofloxacin ở người lớn.

Levothyroxin là thuốc được chỉ định trong điều trị suy giáp.

Tương tác

Các tài liệu y văn giải thích cơ chế tương tác vẫn còn hạn chế.

Một báo cáo đơn lẻ mô tả 2 bệnh nhân sử dụng đồng thời ciprofloxacin khi đang điều trị ổn định bằng levothyroxin. Cả 2 bệnh nhân sau đó đều xuất hiện tình trạng giảm thyroxin tự do (T4) và tăng hormon kích thích tuyến giáp (TSH). Tình trạng được cải thiện khi ngừng dùng ciprofloxacin hoặc sử dụng ciprofloxacin và levothyroxin cách nhau 6 giờ.

Một thử nghiệm ngẫu nhiên cho thấy ciprofloxacin làm giảm hấp thu qua đường ruột của levothyroxin.

Trường hợp cần phối hợp

Sử dụng ciprofloxacin có thể làm giảm nồng độ levothyroxin trong huyết tương.

Vì vậy các bệnh nhân dùng levothyroxin kết hợp với ciprofloxacin cần được:

- Hướng dẫn sử dụng 2 thuốc cách nhau 6 giờ;
- Thông báo về tương tác có thể xảy ra, các dấu hiệu và triệu chứng nhận biết (ví dụ như mệt mỏi, lơ đãng, cảm thấy lạnh);
- Theo dõi sự thay đổi chức năng tuyến giáp.

Nguồn: Prescriber Update Vol 43 No.2 (medsafe.govt.nz)

Duyệt BGĐ

(P.Chủ tịch HĐT & ĐT)



DS.CKI Võ Ngọc Minh

Ngày 20 tháng 09 năm 2023

Tổ thông tin thuốc

DS.CKI Huỳnh Lâm Tú Anh