

ĐIỂM TIN CẢNH GIÁC DƯỢC THẾ GIỚI

Cảnh báo về nguy cơ hoại thư Fournier (viêm mô hoại tử ở bộ phận sinh dục hoặc vùng đáy chậu) liên quan đến thuốc ức chế SGLT2

Thuốc ức chế SGLT2 như: **Dapagliflozin, Canagliflozin, Empagliflozin** được chỉ định để điều trị ĐTĐ typ 2.

MHRA khuyến cáo về khả năng xuất hiện nguy cơ hoại thư Fournier khi sử dụng các thuốc ức chế SGLT2. Chứng hoại thư Fournier là một bệnh nhiễm trùng hiếm gặp, có khả năng đe dọa tính mạng và cần được điều trị càng sớm càng tốt. Nếu nghi ngờ khả năng mắc chứng hoại thư Fournier, cần ngừng thuốc ức chế SGLT2 ngay lập tức và bắt đầu điều trị khẩn cấp với thuốc kháng sinh và phẫu thuật mô ở ổ viêm.

Khuyến cáo cho cán bộ y tế:

- Các trường hợp hoại thư Fournier (viêm mô hoại tử ở cơ quan sinh dục hoặc vùng đáy chậu) có thể liên quan đến việc sử dụng các chất ức chế kênh đồng vận chuyển Na⁺/glucose 2 (SGLT2)
- Chứng hoại thư Fournier là một bệnh nhiễm trùng hiếm gặp nhưng nghiêm trọng và có khả năng đe dọa tính mạng
- Nếu nghi ngờ khả năng mắc chứng hoại thư Fournier, ngừng thuốc ức chế SGLT2 và bắt đầu điều trị khẩn cấp (dùng kháng sinh và phẫu thuật mở ổ viêm)
- Nhiễm trùng sinh dục-niệu hoặc áp xe quanh hậu môn có thể xảy ra trước khi xuất hiện đầy đủ hội chứng hoại thư Fournier.
- Khuyến cáo bệnh nhân điều trị khẩn cấp nếu cảm thấy đau dữ dội, đau nhẹ, ban đỏ hoặc sưng ở vùng sinh dục hoặc vùng đáy chậu, kèm theo sốt hoặc khó chịu.
- Khẩn trương báo cáo phản ứng có hại của chất ức chế SGLT2 cho các Trung tâm phản ứng có hại của thuốc.

Thuốc hiện có tại bệnh viện: Forxiga 10mg (Dapagliflozin).

DS. Nguyễn Thị Thùy Vân

Nguồn: Trung tâm DI & ADR Quốc gia