THUỐC HẠ LIPID MÁU

PHẦN I: CÁC NHÓM THUỐC

1.Nhóm thuốc statin

Các statin ức chế men khử HMG-CoA, không tạo ra cholesterol ở gan, làm giảm cholesterol trong máu. Bên cạnh đó, nó còn có tác dụng làm tăng số lượng thụ thể của LDL-cholesterol, tăng sự thoái hóa và làm giảm loại cholesterol gây hại này xuống mức thấp nhất. Đồng thời, các statin cũng làm tăng HDL-cholesterol (loại cholesterol có lợi cho cơ thể).

Statin là nhóm thuốc đầu tay trong điều trị bệnh mỡ máu

Nhóm thuốc này được kết thúc bằng đuôi “statin”:

• Simvastatin

• Atorvastatin

• Rosuvastain

2.Nhóm thuốc Fibrat

Fibrat là cũng là nhóm thuốc được sử dụng phổ biến trong điều trị bệnh mỡ máu cao, có tác dụng giảm triglycerdis, LDL, tăng HDL. Thuốc này có thể sử dụng đơn độc hoặc kết hợp với những loại thuốc hạ mỡ máu khác.

Dấu hiệu để nhận biết nhóm thuốc này chính là các tên thuốc đều kết thúc bằng đuôi “Fibrat”:

• Fenofibrat

• Ciprofibrat

• Berafibrat

3.Niacin – Một số vitamin và 1 vitamin nhóm B có tác dụng hạ mỡ máu :

Niacin là loại thuốc trong số 8 loại vitamin nhóm B, cụ thể là vitamin B3 và PP có tác dụng hạ mỡ máu. Nhóm thuốc này được dùng kết hợp với thuốc statin, hoặc các trường hợp người bệnh không dung nạp với statin. Niacin là vitamin tan trong nước giúp ức chế sản xuất các lipoprotein tại gan, giảm chỉ số LDL và tăng chỉ số HDL.

Niacin là vitamin nhóm B có tác dụng tốt trong điều trị bệnh mỡ máu. có thể tìm nhóm thuốc này trong các hiệu thuốc dược như: Niapan, Nicoar,…

Ngoài ra, cũng có thể bổ sung nhóm vitamin B trong các thực phẩm: Súp lơ, cà chua, rau chân vịt, cà rốt, hạnh nhân,…

4.Nhóm renin - nhóm gắn với acid mật :

- Cholestyramin

- Colestipol

Thường dùng phối hợp với nhóm statin hoặc không dụng nạp với statin, không được dùng triglycerid tăng quá cao.

5.Nhóm ức chế sự hấp thu cholesterol :

- Ezetimibe

Dùng phối hợp với nhóm statin hoặc ko dung nạp statin, không được dùng khi triglycerid tăng cao.

6.điều trị thay thế bằng hoocmon sinh dục nữ Estrogen

Nhóm này thường dùng các estrogen thảo dược. có ích cho phụ nữ mãn kinh có rối loạn lipid máu

7.Nhóm acid béo không bão hòa – Omega-3

Những acid béo DHA và EPA là những thành phần chính của dầu cá. Có tác dụng hạ Triglycerid khá mạnh. Làm tăng HDL-C vừa phải. nhóm này thường dùng điều trị Triglycerid cao thường phối hợp với nhóm FiBrate

 PHẦN II: TÁC DỤNG PHỤ CỦA CÁC THUỐC ĐIỀU TRỊ MỠ MÁU

Sau khi sử dụng thuốc điều trị rối loạn mỡ máu một thời gian dài, bệnh nhân có thể gặp phải một số tác dụng phụ từ nhẹ đến nặng.

● Đối với gan mật

Tác dụng phụ của thuốc là có thể làm rối loạn chức năng gan, làm tăng men gan SGOT/SGPT, dẫn tới hoại tử tế bào gan. Khi các men gan SGOT/SGPT tăng lên gấp 3 lần bình thường bệnh nhân buộc phải ngừng thuốc đang sử dụng. Nếu khi dùng thuốc bệnh nhân bị mệt mỏi, suy yếu sức khỏe, chán ăn, đau bụng trên, vàng da, vàng mắt, nước tiểu sẫm màu,... cần báo ngay cho bác sĩ.

Những trường hợp bị viêm gan cấp hoặc mãn tính, có men gan tăng kéo dài chống chỉ định dùng thuốc hạ mỡ máu.

● Đối với hệ tiêu hóa

Thuốc hạ mỡ máu có thể khiến bệnh nhân bị rối loạn tiêu hóa như khó tiêu, táo bón, khi dùng thuốc nhóm fibrat; đầy hơi, khó tiêu, tiêu chảy, táo bón, đau bụng, chán ăn khi dùng thuốc nhóm statin,...

● Đối với hệ thần kinh

Khi dùng thuốc hạ mỡ máu nhóm statin, một số người có thể bị giảm trí nhớ, nhầm lẫn, phù mạch thần kinh, chuột rút, bệnh lý thần kinh ngoại biên,...

● Đối với da, cơ, xương, khớp

Thuốc hạ mỡ máu có thể làm đau cơ, yếu cơ, nhức mỏi các khớp, dị ứng da, ngứa, nổi mề đay.

Nhức mỏi các khớp là một tác dụng phụ thường gặp khi sử dụng thuốc hạ mỡ máu

Chú ý: Không phải bất cứ ai khi dùng thuốc điều trị mỡ máu cao cũng gặp các tác dụng phụ kể trên. Những người có nguy cơ cao gặp tác dụng phụ là: uống nhiều loại thuốc giảm cholesterol một lần, nữ giới, người có bệnh thận hoặc gan, trên 65 tuổi, người uống quá nhiều rượu,.

PHẦN III:LƯU Ý KHI SỬ DỤNG THUỐC HẠ MỠ MÁU.

Những trường hợp bị rối loạn mỡ máu nhẹ, không có bệnh đái tháo đường, mạch vành, cao huyết áp, không hút thuốc chỉ sử dụng thuốc nhóm statin khi đã thực hiện chế độ ăn kiêng và vận động nhưng vẫn không hạ lipid máu tới mức mong muốn.

• Các thuốc điều trị tăng mỡ máu chống chỉ định đối với phụ nữ có thai và đang cho con bú.

• Nên dùng thuốc nhóm fibrate trong hoặc sau bữa ăn chính.

• Nên dùng thuốc nhóm statin trước hoặc sau ăn.

• Khi đang dùng thuốc nhóm statin vẫn duy trì nghiêm túc chế độ ăn theo khuyến cáo và vận động. Người bệnh cần hạn chế mỡ động vật, thực phẩm nhiều cholesterol, nên ăn nhiều rau, trái cây, ngũ cốc nguyên cám, dầu olive, các loại quả hạch, đậu đỗ và cá,...

Khi dùng thuốc hạ mỡ máu vẫn cần duy trì chế độ ăn theo khuyến cáo và vận động

• Không dùng bưởi khi đang uống thuốc nhóm statin vì nước bưởi có chứa một chất hóa học có thể liên kết với các enzyme phá vỡ statin trong hệ thống tiêu hóa.

• Các loại thuốc có thể tương tác với thuốc nhóm statin, làm tăng nguy cơ gây tác dụng phụ gồm: amiodarone, clarithromycin, cyclosporine, itraconazole, gemfibrozil, saquinavir, ritonavir... Để hạn chế tác dụng phụ, bệnh nhân nên chia sẻ với bác sĩ về bệnh mình đang mắc và đưa danh sách các thuốc đã, đang dùng để bác sĩ tư vấn sử dụng loại thuốc hạ mỡ máu phù hợp.

• Nghỉ ngơi đợt ngắn khi áp dụng liệu pháp dùng thuốc nhóm statin để cải thiện sức khỏe do tác dụng phụ của thuốc.

• Tập thể dục nhẹ nhàng, cải thiện dần cường độ tập luyện để tránh đau cơ bắp.

• Không sử dụng đồ uống có cồn, không hút thuốc lá.

Điều trị mỡ máu :

- Cần xét nghiệm các chỉ số. tính toán % lượng LDL-C cần giảm mới có thể cho liều lượng cụ thể.Chính vì thế bệnh nhân cần đi khám và tái khám, tùy theo mức độ mà cách dùng thuốc khác nhau.