



BUƯỚC ĐẦU TRIỂN KHAI HOẠT ĐỘNG GIÁM SÁT CHỦ ĐỘNG PHẢN ỨNG CÓ HẠI CỦA THUỐC KHÁNG VI RÚT HIV TẠI MỘT SỐ CƠ SỞ TRỌNG ĐIỂM ĐIỀU TRỊ HIV/AIDS

Trần Ngân Hà
(Trung tâm DI&ADR Quốc gia)

Tại nước ta, số người nhiễm HIV ngày có xu hướng tăng lên (tính đến hết ngày 30/9/2010 là 180.312 người) cùng với xu hướng này, nhu cầu chăm sóc và điều trị của người nhiễm HIV cũng tăng lên. Từ năm 2005, với sự hỗ trợ của các tổ chức quốc tế, số bệnh nhân được tiếp cận với điều trị thuốc kháng virus HIV (thuốc ARV) miễn phí đã tăng lên một cách nhanh chóng. Thuốc ARV giúp cứu sống và cải thiện cuộc sống cho bệnh nhân HIV/AIDS, tuy nhiên trong quá trình sử dụng, các vấn đề liên quan đến an toàn bao gồm cả các phản ứng có hại nghiêm trọng của thuốc cũng có thể xảy ra. Các phản ứng có hại này là một trong các nguyên nhân làm giảm tuân thủ điều trị ART của bệnh nhân dẫn đến giảm chất lượng cuộc sống của bệnh nhân. Vì vậy, việc giám sát và quản lý các phản ứng có hại của thuốc ARV cần được triển khai và lồng ghép trong quá trình chăm sóc và điều trị bệnh nhân HIV/AIDS. Trong bối cảnh đó, Trung tâm Quốc gia về Thông tin thuốc và Theo dõi phản ứng có hại của thuốc (Trung tâm DI&ADR Quốc gia) đã phối hợp cùng Cục phòng chống HIV/AIDS và Tổ chức Khoa học Quản lý về Sức khỏe Hoa Kỳ (MSH/SPS) đang triển khai thí điểm “**Hoạt động giám sát tích cực về an toàn của thuốc ARV ở Việt Nam**” tại 5 cơ sở trọng điểm bao gồm:

1. Bệnh viện Đa Khoa Đống Đa - Hà Nội
2. Bệnh viện 09 – Hà Nội
3. Trung tâm phòng chống HIV/AIDS tỉnh Hải Dương
4. Bệnh viện Bệnh Nhiệt Đới – thành phố Hồ Chí Minh
5. Trung tâm y tế dự phòng Quận Bình Thạnh – thành phố Hồ Chí Minh

Với mục tiêu:

1. Xây dựng và triển khai thí điểm hoạt động quản lý chủ động tác dụng phụ của thuốc kháng vi rút HIV (ARV) tại một số cơ sở điều trị bằng thuốc ARV.

2. Xác định tần suất và các yếu tố ảnh hưởng đến sự xuất hiện tác dụng phụ của thuốc ARV trên bệnh nhân người lớn tại một số cơ sở điều trị bằng thuốc ARV.

3. Mô tả tình hình bệnh nhân điều trị thuốc ARV trong thời gian theo dõi, xác định tỉ lệ bệnh nhân tiếp tục duy trì điều trị, xác định tỉ lệ bệnh nhân tiếp tục duy trì điều trị bằng phác đồ ban đầu, tỷ lệ bệnh nhân và lý do thay đổi phác đồ điều trị sau 06, 12, 18 tháng.

Bắt đầu được triển khai từ tháng 10/2011, sau 6 tháng hoạt động, cho đến nay chương trình đã tuyển chọn được tổng số 665 bệnh nhân (bao gồm 375 bệnh nhân mới bắt đầu sử dụng thuốc ARV và 290 bệnh nhân cũ (bệnh nhân được chuyển đổi phác đồ từ

STT	Tên cơ sở trọng điểm	Số bệnh nhân mới	Số bệnh nhân cũ	Tổng số bệnh nhân
1	Bệnh viện Đa khoa Đống Đa	81	30	111
2	Bệnh viện 09	51	50	101
3	Trung tâm phòng chống HIV/AIDS Tỉnh Hải Dương	46	67	113
4	Trung tâm y tế dự phòng Quận Bình Thạnh	100	119	210
5	Bệnh viện Bệnh Nhiệt Đới	97	24	121
Tổng		375	290	665