

Việc sử dụng các thuốc chống loạn thần với BN sa sút trí tuệ là một vấn đề gây tranh luận gần đây. Tuy nhiên, Tiểu ban về người già của Hiệp hội TTH M (APA) cho rằng các thuốc chống loạn thần có vai trò nhất định trong việc điều trị BN sa sút trí tuệ đối với những người bị rối loạn tâm thần.

Mới gần đây có một số thông tin trong các báo cáo gần đây rằng các thuốc chống loạn thần không nên dùng cho BN sa sút trí tuệ.

Một số báo cáo khoa học cũng cho biết việc sử dụng các thuốc chống loạn thần trên BN sa sút trí tuệ có thể gây hại, theo một thông báo vào tháng 6 của Tiểu ban về người già của Hiệp hội TTH M. Chống loạn thần, việc sử dụng các thuốc chống loạn thần ái lực cao trên BN sa sút trí tuệ có thể gây ra các triệu chứng bệnh Parkinson; việc dùng các thuốc chống loạn thần ái lực thấp có thể gây ra an thần, lú lẫn, và mê sảng. Một nghiên cứu thực nghiệm do chính phủ tài trợ cũng cho thấy việc sử dụng thuốc chống loạn thần trên BN Alzheimer có thể gây tăng cân và các tác dụng có hại về mặt chuyển hóa (T/c TTH, 25/5/2009).

Ngoài ra, các thuốc chống loạn thần thế hệ hai còn chứa đựng nhiều rủi ro như báo cáo đối với bệnh tiểu đường và nguy cơ tăng mỡ máu BN sa sút trí tuệ; các số liệu gần đây cũng cho biết các thuốc chống loạn thần thế hệ ít nhất cũng mang nguy cơ tử vong.

Tuy nhiên, cũng theo báo cáo của Tiểu ban về người già có bằng chứng khoa học về các thuốc chống loạn thần có thể mang lợi ích lâu dài cho BN sa sút trí tuệ. Chống loạn thần, một nghiên cứu đối chứng đăng tải trên T/c TTH M ngày 2/6/2008 cho biết các thuốc chống loạn thần không dẫn đến hình thành các triệu chứng lâm sàng BN Alzheimer.

Tiểu ban về người già kết luận: xét đến các bằng chứng tích cực và tiêu cực thì các thuốc chống loạn thần gần đây có vị trí trong việc điều trị BN sa sút trí tuệ có loạn thần và kích động đối chứng là cần thiết. "Việc dùng các thuốc chống loạn thần nên được thực hiện ở liều thấp và các nguy cơ và ích lợi về người bệnh và/hoặc với những người bệnh cho người bệnh. Các nhà lâm sàng nên quản lý BN chặt chẽ, cho thuốc với liều thấp nhất, và ngừng dùng thuốc càng sớm càng tốt".

Ths. Robert Roca - Trưởng Tiểu ban về người già và là phó chủ tịch ủy ban y tế trong Hội đồng y tế Sheppard Pratt ở Baltimore nói: Lí do mà Tiểu ban nêu ra về vấn đề này là phải cung cấp hỗ trợ cần thiết cho các nhà tâm thần học chung để giúp họ xác định bệnh là gì và hướng điều trị trong vấn đề này.

(Theo T/c Tin tức TTH M)

Ths. Vũ Thy Cẩm