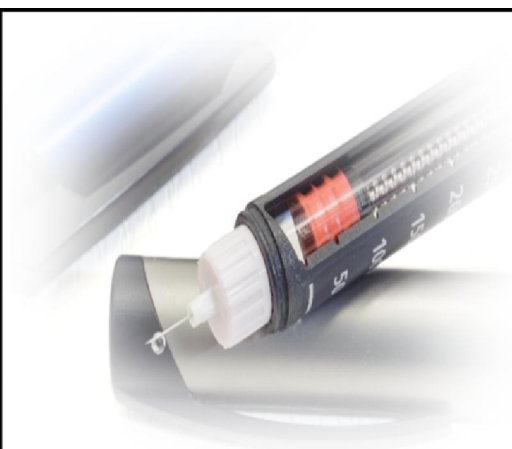




Trường Đại học Y Dược Huế
CLB Sinh viên Dược lâm sàng

LIRAGLUTIDE

TRONG ĐIỀU TRỊ ĐÁI THÁO ĐƯỜNG
TYPE 2 Ở TRẺ EM



NỘI DUNG TRÌNH BÀY



Đặt vấn đề



Liraglutide



Tổng kết



Tiếng anh chuyên ngành



I. Đặt vấn đề

1. Đại cương đái tháo đường

➤ Theo WHO:

“ Đái tháo đường (ĐTĐ) là một **bệnh mạn tính**, gây ra **do thiếu sản xuất insulin** của tụy hoặc do **tác dụng insulin không hiệu quả** gây ra bởi nguyên nhân mắc phải và/hoặc do di truyền với hậu quả tăng glucose máu. Tăng glucose máu gây tổn thương nhiều hệ thống trong cơ thể, **mạch máu và thần kinh.**”



I. Đặt vấn đề

1. Đại cương đái tháo đường

➤ Phân loại:

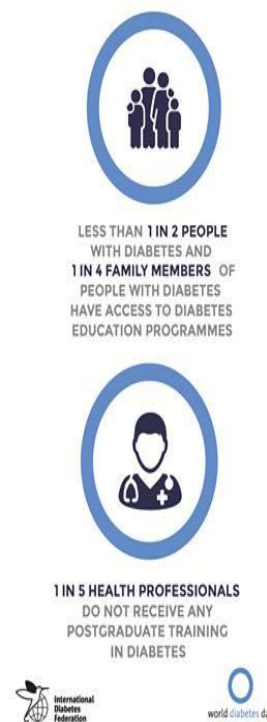
- **Type 1:** do sự phá hủy tế bào tụy miễn dịch, thường dẫn đến thiếu hụt insulin tuyệt đối.
- **Type 2:** đặc trưng bởi rối loạn hoạt động hay tiết insulin.
- **ĐTĐ thai kỳ (GDM):** là một loại bệnh tiểu đường bao gồm đường huyết cao khi mang thai và có liên quan đến các biến chứng cho cả mẹ và con.
- **Các type đặc biệt khác:** giảm chức năng tế bào beta; giảm hoạt tính insulin do khiếm khuyết gen (bệnh lý tụy ngoại tiết, nội tiết, do thuốc, hóa chất,...)



I. Đặt vấn đề

1. Đại cương đái tháo đường

- ❑ Khoảng 10% tổng số bệnh nhân ĐTĐ type 1, phần lớn xảy ra ở trẻ em và người trẻ tuổi (dưới 20 tuổi).
- ❑ Khoảng 90% tổng số bệnh nhân ĐTĐ **type 2**, thường được chẩn đoán ở người lớn tuổi, nhưng **ngày càng gặp ở trẻ em**, thanh thiếu niên và người trẻ tuổi.

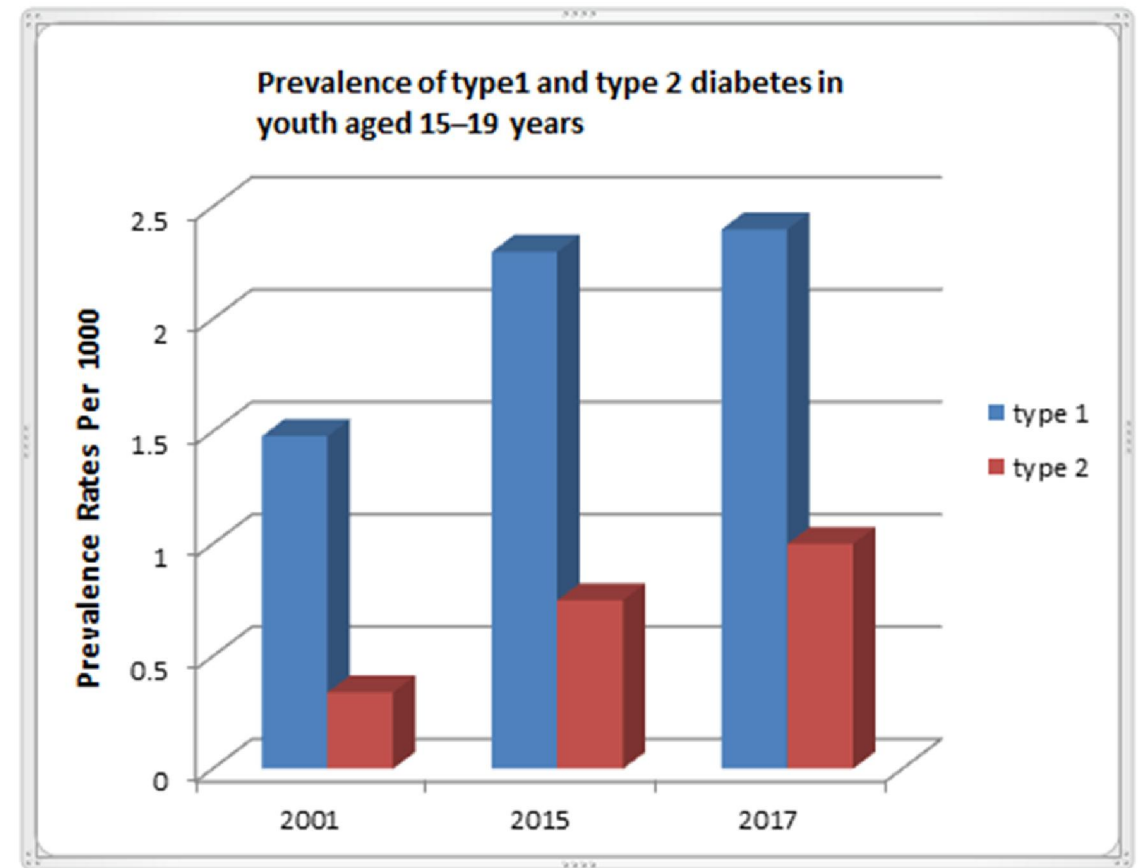


I. Đặt vấn đề

2. Tình hình mắc ĐTĐ type 2 ở trẻ em & thuốc điều trị

❑ Theo báo cáo 2019 của **CDC**, ước tính rằng **hơn 5.000** trường hợp mới/năm mắc ĐTĐ type 2 **độ tuổi dưới 20**.

→ xu hướng mắc tiểu đường type 2 ở trẻ em ngày càng tăng.



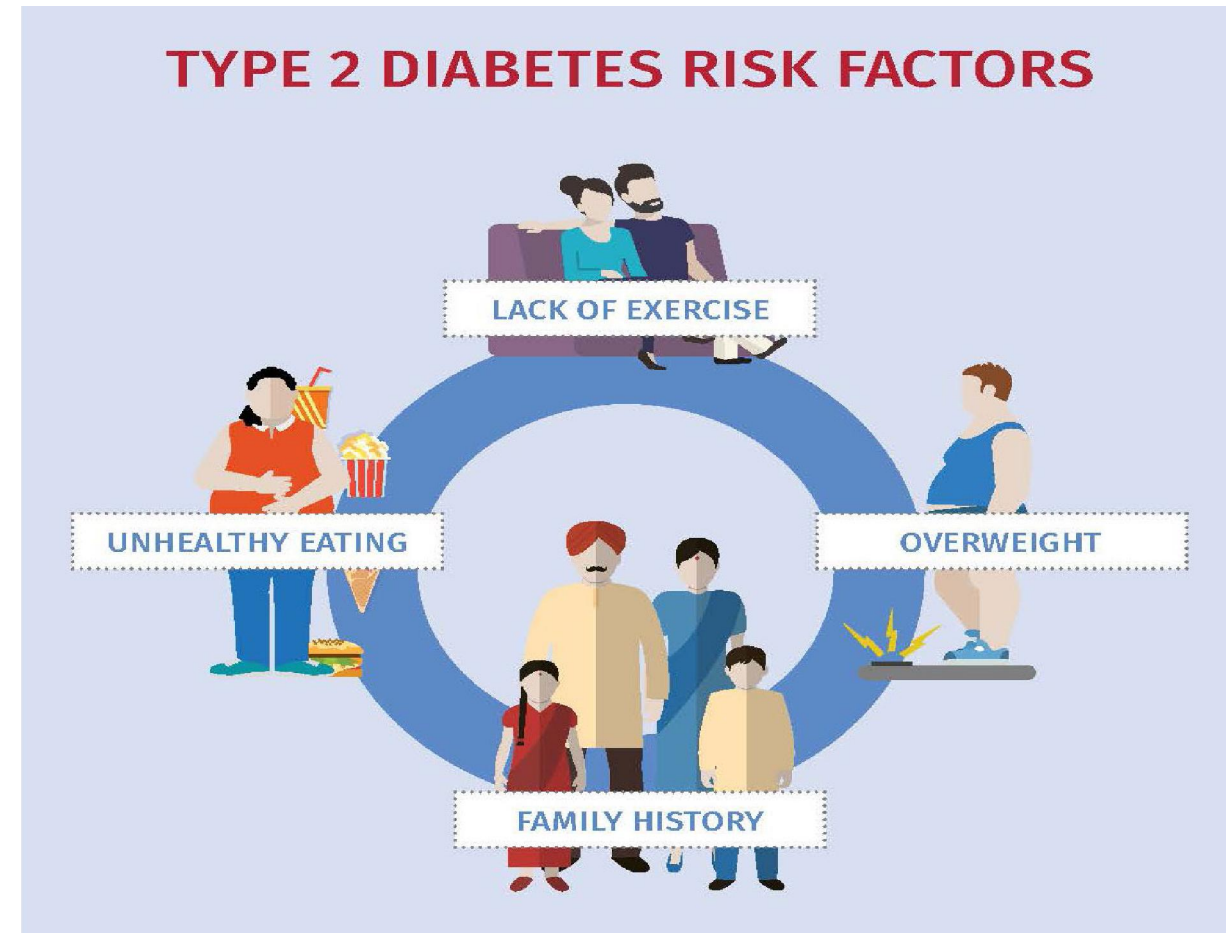
I. Đặt vấn đề

2. Tình hình mắc ĐTĐ type 2 ở trẻ em & thuốc điều trị

☐ ĐTĐ type 2 ở trẻ em và thanh thiếu niên thường đi kèm:

- ✓ **Thừa cân**
- ✓ **Hoặc béo phì.**

→ Diễn biến phức tạp hơn so với người lớn.





I. Đặt vấn đề

2. Tình hình mắc ĐTĐ type 2 ở trẻ em & thuốc điều trị



Tuy nhiên, số thuốc điều trị đái tháo đường type 2 cho lứa tuổi này hạn hẹp.



Insulin: có nhiều tác dụng phụ

+ **Tăng cân**

+ Nguy cơ **hạ đường huyết** cao

I. Đặt vấn đề

2. Tình hình mắc ĐTĐ type 2 ở trẻ em & thuốc điều trị



Tuy nhiên, số thuốc điều trị đái tháo đường type 2 cho lứa tuổi này hạn hẹp



Metformin:

- ½ thanh thiếu niên mắc ĐTĐ type 2 **không duy trì kiểm soát đường huyết** khi:
 - Điều trị bằng metformin một mình.
 - Hoặc kết hợp các can thiệp lối sống.

➡ **Cần có nhiều lựa chọn điều trị hơn cho trẻ em mắc bệnh ĐTĐ type 2.**

I. Đặt vấn đề

2. Tình hình mắc ĐTĐ type 2 ở trẻ em & thuốc điều trị

- ✓ FDA vừa phê duyệt thuốc tiêm Liraglutide (Victoza, Novo Nordisk) để điều trị cho trẻ em từ 10 tuổi trở lên mắc bệnh đái tháo đường type 2.





II. Liraglutide

01

Tổng quan về Liraglutide

02

Cơ chế tác dụng

03

Tác dụng dược lý

04

Hiệu quả điều trị ĐTĐ type 2 ở trẻ em

05

Tác dụng phụ

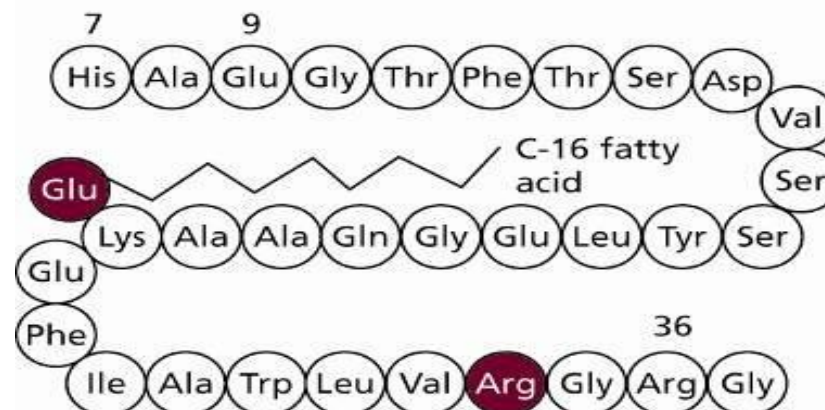
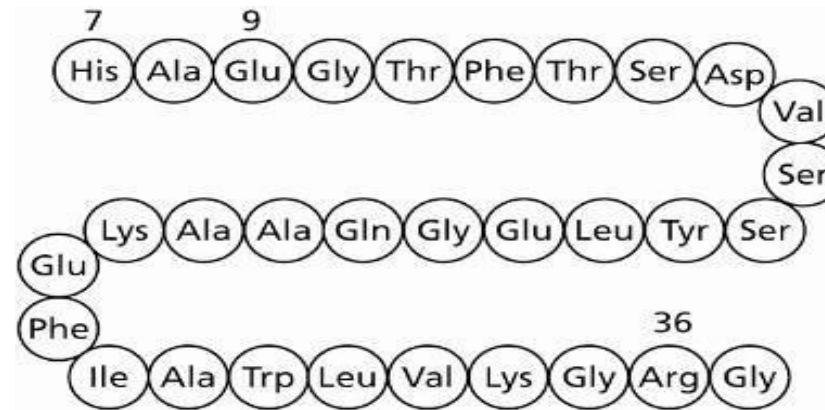
06

Cảnh báo hộp đen

II. Liraglutide

1. Tổng quan

- ❑ Tiền chất peptide của liraglutide được tổng hợp có **97% tương đồng** trình tự axit amin với GLP-1.
- ❑ Hoạt động như một **chất chủ vận thụ thể glp-1**.



A black and white image of a Liraglutide pen, showing the needle and the dosage markings on the barrel.

II. Liraglutide

2. Cơ chế tác dụng





II. Liraglutide

3. Tác dụng dược lý



Liraglutide hoạt động theo 3 cách như GLP-1 để giúp kiểm soát lượng đường trong máu:

- ✓ Victoza làm chậm thức ăn rời khỏi dạ dày.
- ✓ Victoza giúp ngăn ngừa gan tạo ra quá nhiều đường.
- ✓ Victoza giúp tuyến tụy sản xuất nhiều insulin hơn khi lượng đường trong máu cao.



II. Liraglutide

4. Hiệu quả điều trị



Thử nghiệm kiểm soát đường huyết ở trẻ em từ >10tuổi bị ĐTĐ type 2

✓ 134 bệnh nhân ĐTĐ type 2 từ 10-17 tuổi



✓ so sánh placebo

+ **64%** trẻ em có **HbA1c <7%** khi dùng **liraglutide**, so với **37%** ở nhóm dùng giả dược.

+ liều tới **1,8 mg/1 ngày** là an toàn, dung nạp tốt và có hiệu quả trong việc **kiểm soát đường huyết** ở trẻ từ 10-17 tuổi.

II. Liraglutide

5. Tác dụng phụ



Nôn, buồn nôn



Tiêu chảy



Đau đầu, chóng mặt



Tăng tiết mồ hôi



Giảm sự thèm ăn



Khó tiêu, táo bón



II. Liraglutide

6. Cảnh báo hộp đen

Nguy cơ tăng khối u
tế bào C tuyến giáp (MCT)

Viêm tụy cấp tính

Dùng chung
bút tiêm

Hạ đường huyết
nghiêm trọng

Suy thận

Mẫn cảm



III. Tổng kết

Liraglutide là **thuốc tiêm** không chứa insulin đầu tiên được phê duyệt để điều trị T2D ở trẻ em

Liraglutide **cải thiện mức đường máu** bằng cách hoạt động tương tự trong cơ thể như là GLP-1 ở tuyến tụy.

Liraglutide có hiệu quả và độ an toàn trong việc giảm lượng đường trong máu đối với trẻ mắc ĐTĐ type 2

Điều trị T2D bằng liraglutide với **liều tới 1,8 mg/1 ngày** là an toàn, dung nạp tốt và có hiệu quả trong việc kiểm soát đường huyết ở trẻ >10t

THANK
YOU!

