

TRANEXAMIC ACID TRONG ĐIỀU TRỊ NÁM


Bác sĩ Trần Anh Hòa

- *Thông tin liên lạc: 0878811605*
- *Chuyên tư vấn và điều trị các bệnh Da liễu và Thẩm mỹ*






Tổng quan về nám

- Nám là một rối loạn tăng sắc tố mắc phải thường gặp ảnh hưởng lên màu da.
 - Phổ biến ở người da màu (người da đen, châu Á, Hispanic), nhất là type III và IV theo Fitzpatrick.
 - Cơ chế bệnh sinh phức tạp, bao gồm: có sự gia tăng số lượng và hoạt động của tế bào hắc tố trong lớp biểu bì cũng như sự hiện diện của các yếu tố viêm.
 - Nguyên nhân: có nhiều nguyên nhân nhưng yếu tố di truyền và tiếp xúc ánh nắng mặt trời là hai nguyên nhân quan trọng nhất.
- 




Mặt nạ của phụ nữ mang thai

- Bệnh lý thường gặp ở nữ giới hơn nam giới, nội tiết đóng vai trò quan trọng.
 - Nám thường xuất hiện trong tam cá nguyệt thứ hai và tam cá nguyệt thứ ba của phụ nữ mang thai sau đó có thể mờ dần và tăng trở lại khi mang thai tiếp.
 - Do đó bệnh lý này còn được gọi là “mask of pregnancy”.
 - Bên cạnh đó cũng thường thấy ở phụ nữ tiền mãn kinh.
 - Một số thuốc tránh thai cũng ảnh hưởng và làm nặng tình trạng nám.
 - Nám da là một bệnh lành tính nhưng lại có tác động mạnh trên sức khỏe tâm lí, từ đó làm giảm chất lượng cuộc sống của người phụ nữ
- 

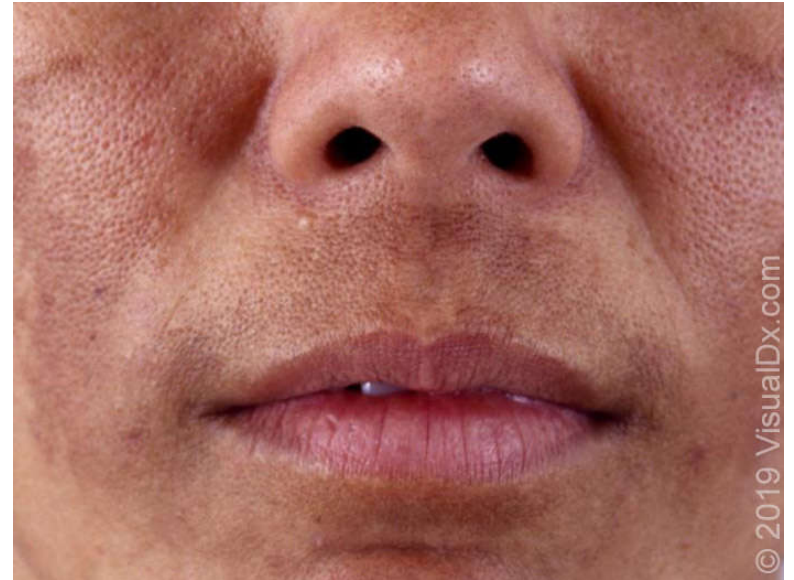


Biểu hiện lâm sàng của nám

- Các tổn thương nám thường đối xứng hai bên mặt từ màu nâu sáng đến màu nâu xám biểu hiện bởi dát hay các mảng tăng sắc tố. Các tổn thương thường xuất hiện ở các vùng da tiếp xúc với ánh nắng mặt trời như trán (forehead), mũi, má, vùng môi trên và cằm.
 - Sự phân bố vị trí của nám: được chia làm 3 vùng bao gồm vùng trung tâm mặt, vùng xương gò má (malar/zygomatic) và vùng hàm dưới (mandible). Trong đó nám ở vùng xương gò má là thường gặp nhất.
- 



Nám ở vùng má, vị trí phổ biến nhất



Nám ở mặt, môi trên và cằm

ĐIỀU TRỊ NÁM

- Nám khó điều trị khỏi và dứt điểm, hiệu quả đáp ứng điều trị tầm 70% – 80%.
- Phải bảo vệ trước tia UV của ánh sáng mặt trời bằng cách sử dụng kem chống nắng và che chắn kỹ.
- Cần phối hợp nhiều phương pháp thuốc thoa, thuốc uống, thủ thuật.

Thuốc thoa

- Hydroquinone
- Retinol
- Niacinamide
- Azelaic Acid
- TriLuma cream

Thuốc uống

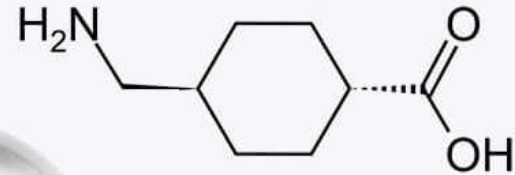
- Tranexamic acid
- Polypodium leukotomas
- Glutathione

Thủ thuật

- Peel da
- Laser
- Mesotherapy

TRANEXAMIC ACID


Hoạt chất trị nám - dưỡng trắng an toàn



TRANEXAMIC TRONG ĐIỀU TRỊ NÁM



TRANEXAMIC ACID


- Tranexamic acid là một chất cầm máu được phát hiện vào năm 1962.
 - Đây là một dẫn xuất tổng hợp của lysine, ức chế plasminogen liên kết với các thụ thể của nó được biểu hiện bởi các tế bào sừng.
 - Tranexamic acid làm giảm hoạt động của plasmin do tia cực tím (UV) gây ra, giảm sản xuất prostaglandin, ức chế hoạt động của tyrosinase trong tế bào hắc tố
 - Tranexamic acid cũng có thể làm giảm mức độ của yếu tố tăng trưởng nội mô mạch máu (VEGF) và endothelin-1, các tín hiệu hóa học thúc đẩy quá trình hình thành mạch, dường như góp phần vào bệnh sinh nám.
- 

MỘT SỐ NGHIÊN CỨU TRANEXAMIC ACID TRONG ĐIỀU TRỊ NÁM

- ❖ Lee HC, Thng TG, Goh CL (J Am Acad Dermatol. 2016;75(2):385. Epub 2016 May 17)
 - 561 bệnh nhân bị nám da (91% là nữ) đến từ Singapore được điều trị bằng tranexamic acid đường uống 250 mg hai lần mỗi ngày trong trung bình bốn tháng, 90% bệnh nhân được cải thiện, 10% bệnh nhân không cải thiện và hai bệnh nhân có biểu hiện xấu đi.
 - Tỷ lệ đáp ứng cao hơn ở những bệnh nhân không có tiền sử gia đình bị nám da so với những người có tiền sử gia đình (tương ứng là 91% và 60%). Cải thiện lâm sàng rõ ràng trong vòng hai tháng kể từ khi bắt đầu dùng axit tranexamic, với tỷ lệ tái phát là 27%. Hơn nữa, 7% bệnh nhân xuất hiện các tác dụng ngoại ý, thường là thoáng qua. Một bệnh nhân bị huyết khối tĩnh mạch sâu và sau đó được chẩn đoán là bị thiếu protein S gia đình, làm tăng khuynh hướng hình thành các cục máu đông bất thường.



MỘT SỐ NGHIÊN CỨU TRANEXAMIC ACID TRONG ĐIỀU TRỊ NÁM

- ❖ Del Rosario E, Florez-Pollack S, Zapata L Jr, Hernandez K, Tovar-Garza A, Rodrigues M, Hynan LS, Pandya AG (J Am Acad Dermatol. 2018;78(2):363. Epub 2017 Oct 4)
 - 44 bệnh nhân gốc Tây Ban Nha bị nám từ trung bình đến nặng được điều trị bằng 250 mg tranexamic acid đường uống hai lần mỗi ngày hoặc giả dược. Sau ba tháng, điểm số vùng Nám da và Chỉ số mức độ nghiêm trọng (MASI) lần lượt giảm 49% và 18% ở nhóm dùng tranexamic acid và nhóm giả dược. Ở những bệnh nhân bị nám nặng, mức giảm tương ứng là 51% và 19%. Ba tháng sau khi điều trị kết thúc, mức giảm lần lượt là 26% và 19% với tranexamic acid và giả dược. Không có tác dụng phụ nghiêm trọng nào được nhìn thấy ở cả hai nhóm.
- 

MỘT SỐ NGHIÊN CỨU TRANEXAMIC ACID TRONG ĐIỀU TRỊ NÁM

❖ Minni K, Poojary S (J Eur Acad Dermatol Venereol. 2020;34(11):2636. Epub 2020 Jun 22)

- Một nghiên cứu kéo dài 12 tuần ở Ấn Độ bao gồm 130 bệnh nhân bị nám da mặt so sánh hiệu quả của việc uống tranexamic acid 250 mg hai lần mỗi ngày kết hợp với việc bôi một lần một ngày kem kết hợp (chứa fluocinolone acetonide 0,01%, tretinoin 0,05%, và hydroquinone 2%) so với kem kết hợp thoa kem đơn thuần.
- Ở tuần thứ 12, nhiều bệnh nhân trong nhóm điều trị kết hợp cho thấy điểm MASI cải thiện $\geq 75\%$ so với nhóm điều trị đơn lẻ (tương ứng là 66 so với 27%). Ở tuần thứ 24, sự tái phát xảy ra ở 18 % bệnh nhân trong nhóm dùng tranexamic acid so với 64% ở nhóm kem kết hợp bộ ba. Các tác dụng phụ trên đường tiêu hóa, bao gồm viêm dạ dày, buồn nôn và nôn, xảy ra ở khoảng 15% bệnh nhân trong nhóm dùng tranexamic acid.

SẢN PHẨM TRANEXAMIC ACID TRÊN LÂM SÀNG



Thuốc thoa




Thuốc uống



Thuốc tiêm




CÁCH DÙNG HIỆU QUẢ TRANEXAMIC ACID

- Tranexamic acid có thể được dùng bởi 3 cách sau: đường thoa, đường uống và tiêm.
 - Trong đó tranexamic acid đường uống là có hiệu quả nhất trong ba cách dùng. Còn việc thoa tranexamic acid và tiêm meso tranexamic acid vẫn có hiệu quả trong một số thí nghiệm tuy nhiên cần phải có nghiên cứu, theo dõi và đánh giá thêm.
 - Liều dùng tranexamic acid đường uống: 250 mg hai lần một ngày trong 3 tháng. Bên cạnh đó nên kết hợp với thuốc thoa khác để tối ưu hóa hiệu quả điều trị.
 - Tranexamic acid đường uống không nên là liệu pháp đầu tay điều trị nám trừ khi kháng trị với các điều trị thông thường.
- 



TÁC DỤNG PHỤ VÀ CHỐNG CHỈ ĐỊNH

- Các tác dụng phụ bao gồm: đầy bụng, nhức đầu, ù tai, kinh nguyệt không đều và trong một số trường hợp hiếm gặp là huyết khối tĩnh mạch sâu.
 - Do đó, bệnh nhân cần được sàng lọc kỹ lưỡng các yếu tố nguy cơ huyết khối trước khi bắt đầu dùng acid tranexamic đường uống.
 - Khi sử dụng thuốc này nên tham khảo ý kiến trực tiếp của bác sĩ.
 - Tái phát xảy ra khi ngừng điều trị bằng đường uống.
- 



Thanks!



You can find me at: <https://www.facebook.com/bshaothammy>
tahyds167@gmail.com

