

## THÔNG TIN LUẬN ÁN TIẾN SĨ ĐƯA LÊN MẠNG

Tên đề tài luận án: “Nghiên cứu điều trị bệnh nhân giáp hoạt tính bằng Methylprednisolone tĩnh mạch kết hợp Azathioprine”

Chuyên ngành: Nhân khoa Mã số: 62720157

Họ và tên nghiên cứu sinh: Nguyễn Ngọc Anh

Họ và tên người hướng dẫn: GS.TS. Lê Minh Thông; PGS. TS. Nguyễn Thị Bích Đào

Tên cơ sở đào tạo: Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh

## TÓM TẮT NHỮNG KẾT LUẬN MỚI CỦA LUẬN ÁN

Đây là một nghiên cứu tiến cứu, ngẫu nhiên, so sánh hiệu quả điều trị bệnh nhân giáp giai đoạn tiến triển mức trung bình – nặng và tổn thương thị thần kinh bằng Methylprednisolone tĩnh mạch (MP) với điều trị bằng Methylprednisolone tĩnh mạch kết hợp azathioprine (MP+Aza). Nhóm MP gồm 26 bệnh được điều trị với methylprednisolone 500mg/ngày x 3 ngày, lặp lại sau 1 tháng, trong 3 tháng. Nhóm MP+Aza gồm 26 bệnh nhân cũng được điều trị giống nhóm MP nhưng kết hợp uống azathioprine 100mg/ngày trong 6 tháng. Các biến số chính bao gồm: Độ viêm lâm sàng, độ nặng (độ rộng khe mi, lồi mắt, song thị, hạn chế vận nhãn), và biến chứng được so sánh tại thời điểm 6 và 12 tháng. Phân tích thống kê cho thấy:

Liệu pháp MP và MP + Aza đều có hiệu quả trong kiểm soát viêm. Tuy nhiên, MP + Aza có hiệu quả hơn MP. Sau 6 tháng, nhóm MP có 63%, nhóm MP+Aza có 84% được kiểm soát viêm.

Cả 2 liệu pháp MP và MP + Aza đều có hiệu quả trong cải thiện vận nhãn (30% so với 65%,  $p = 0,01$ ), cải thiện song thị (26% so với 61%,  $p = 0,01$ ), giảm độ rộng khe mi (11% so với 30%,  $p = 0,09$ ), giảm lồi mắt (30% so với 46%,  $p = 0,25$ ). Tuy nhiên, liệu pháp MP + Aza có hiệu quả hơn MP trong cải thiện vận nhãn và cải thiện song thị. Tỷ lệ cải thiện thị lực của nhóm DON khi điều trị MP+Aza là 77%.

Cả 2 liệu pháp MP và MP + Aza trong nghiên cứu này đều có những tác dụng phụ như: Viêm loét dạ dày tá tràng, Cushing, mất ngủ, đánh trống ngực ở mức độ nhẹ, trung bình. Không có tác dụng phụ nào ở mức độ nặng. Liệu pháp MP + Aza có thêm những tác dụng phụ như: tăng men gan, giảm bạch cầu, rụng tóc với tỷ lệ  $\leq 11\%$  nhưng ở mức nhẹ và biến mất khi điều chỉnh liều lượng Azathioprine.

NGƯỜI HƯỚNG DẪN

*TP. Hồ Chí Minh, ngày 17 tháng 3 năm 2017*

NGHIÊN CỨU SINH

GS. TS. LÊ MINH THÔNG

PGS. TS. NGUYỄN THỊ BÍCH ĐÀO

NGUYỄN NGỌC ANH

**HIỆU TRƯỞNG**

## ONLINE Ph.D. DISSERTATION INFORMATION

The Ph.D. Dissertation title: “Study on the treatment of active thyroid eye disease with intravenous methylprednisolone plus azathioprine”

Specialty: Ophthalmology

Code: 62720157

Ph.D. candidate: Nguyen Ngoc Anh

Supervisor 1: Prof. Le Minh Thong, MD, PhD.

Supervisor 2: A/Prof. Nguyen Thi Bich Dao, MD, PhD.

Academic institute: University of Medicine and Pharmacy at Ho Chi Minh City

### SUMMARY OF NEW FINDINGS

This is a prospective, randomized study comparing the effect of Methylprednisolone pulse therapy (MP) with the effect of combined Azathioprine / Methylprednisolone pulse (MP + Aza). Fifty-two patients with active, moderately severe thyroid eye disease were randomized into 2 groups. The MP group consisted of 26 patients treated with methylprednisolone 500 mg / day x 3 days, repeated after 1 month, for 3 months. The MP + Aza group consisted of 26 diseases treated with methylprednisolone 500 mg / day x 3 days, repeated after 1 month, for 3 months and combined azathioprine 100mg / day for 6 months. The main outcome including the activity, the serverity (proptosis, lid width, diplopia, ocular motility disruption), and complications were compared after 6months and 12 month. Statistical analysis showed that:

MP and MP + Aza are effective in the activity. However, MP + Aza is more effective than MP. The activity improved by 84% in MP+Aza group and 63% in MP group after 6 month.

MP and MP + Aza were improved in: Ocular motility disruption (30% vs 65%,  $p = 0.01$ ), diplopia (26% vs 61%,  $p = 0.01$ ), lid width (11% vs 30%,  $p = 0.09$ ), proptosis (30 vs. 46%,  $p = 0.25$ ). However, MP + Aza therapy is more effective than MP in improving ocular motility disruption and diplopia. With MP+Aza therapy, visual acuity improved 77% in dysthyroid optic neuropathy (DON).

Peptic ulcer, Cushingoid features, insomnia, palpitations were noted in both groups. There are no serious side effects. Elevated liver enzymes, leucopenia, hair loss were noted in MP+Aza group but less than 11%. These side effects are mild and disappear when adjusting the dose of Azathioprine.

*Ho Chi Minh City, 17<sup>th</sup> March, 2017*

#### Supervisers

Pro. Le Minh Thong, MD, PhD

A/Pro. Nguyen Thi Bich Dao, MD, PhD

#### Ph.D. candidate

Nguyen Ngoc Anh

**PRESIDENT**