



TÓM TẮT HIỆU CHỈNH LIỀU THUỐC

ĐÁI THÁO ĐƯỜNG

THEO BỆNH THẬN MẠN

1. **HIỆU CHỈNH LIỀU THUỐC ĐÁI THÁO ĐƯỜNG THEO TỜ HDSD PHÊ DUYỆT TẠI VN**
2. **SO SÁNH LIỀU HIỆU CHỈNH THUỐC ĐÁI THÁO ĐƯỜNG GIỮA TỜ HDSD PHÊ DUYỆT TẠI VN VÀ MỸ**
3. **ĐIỂM MỚI TỪ ĐỒNG THUẬN ADA/KDIGO 2022**

CỘNG TÁC VIÊN

- | | |
|--------------------------|---------------------|
| 1. Nguyễn Thị Mai Thư | ĐH Y Dược TP HCM |
| 2. Khương Thị Hồng Yến | ĐH Y Dược Thái Bình |
| 3. Lê Trần Yến Nhi | ĐH Y Dược TP HCM |
| 4. Yên Thị Hồng Uyên | ĐH Y Dược TP HCM |
| 5. Dư Thanh Tuyên | ĐH Y Dược TP HCM |
| 6. Hồ Tuấn Kiều Trinh | ĐH Y Dược TP HCM |
| 7. Lê Hoàng Trung Chánh | ĐH Y Dược TP HCM |
| 8. Nguyễn Võ Phương Minh | ĐH Y Dược TP HCM |

MỤC LỤC

I. HIỆU CHỈNH LIỀU THUỐC ĐTD THEO TỜ HSDS PHÊ DUYỆT TẠI VN.....	4
HÌNH 1: HIỆU CHỈNH LIỀU THUỐC ĐTD THEO TỜ HSDS PHÊ DUYỆT TẠI VN.....	4
II. SO SÁNH LIỀU HIỆU CHỈNH THUỐC ĐTD GIỮA TỜ HSDS PHÊ DUYỆT TẠI VN VÀ MỸ.....	5
HÌNH 2: SO SÁNH LIỀU HIỆU CHỈNH THUỐC ĐTD GIỮA TỜ HSDS PHÊ DUYỆT TẠI VN VÀ MỸ.....	5
III. ĐIỂM MỚI TỪ ĐỒNG THUẬN ADA/KDIGO 2022.....	6
HÌNH 3: ĐIỂM MỚI TỪ ĐỒNG THUẬN ADA/KDIGO 2022.....	6
TÀI LIỆU THAM KHẢO.....	7

I. HIỆU CHỈNH LIỀU THUỐC ĐTDĐ THEO TỜ HDSD PHÊ DUYỆT TẠI VN

HÌNH 1: HIỆU CHỈNH LIỀU THUỐC ĐÁI THÁO ĐƯỜNG THEO TỜ HDSD PHÊ DUYỆT TẠI VN



	Giai đoạn 1 eGFR >90	Giai đoạn 2 eGFR 89-60	Giai đoạn 3a eGFR 59-45	Giai đoạn 3b eGFR 44-30	Giai đoạn 4 eGFR 29-15	Giai đoạn 5 eGFR <15
METFORMIN	0,5-2 g/ngày		KD: 0,5 g 1 lần/ngày TD: 1 g/ngày		Chống chỉ định	
GLICLAZIDE	30-120 mg/ngày					Chưa tìm thấy dữ liệu
GLIMEPIRIDE	1-8 mg/ngày	KD: 1 mg/ngày				
GLIPIZIDE	KD: 2,5-5 mg/ngày TD: 15 mg/ngày	Chưa tìm thấy dữ liệu			Chống chỉ định	
GLIBENCLAMIDE	KD: 5 mg/ngày TD: 20 mg/ngày	Chưa tìm thấy dữ liệu trên BN suy thận				
REPAGLINIDE	KD: 0,5-1 mg 3 lần/ngày. TD: 16 mg/ngày					
NATEGLINID	90-120 mg 3 lần/ngày					Chống chỉ định
ACARBOSE	50-100 mg 3 lần/ngày				eGFR <25: Chống chỉ định	
PIOGLITAZONE	15-45 mg/ngày (FDA)					
LINAGLIPTIN	5 mg/ngày					
SAXAGLIPTIN	5 mg 1 lần/ngày		2,5 mg 1 lần/ngày			Không khuyến cáo
SITAGLIPTIN	100 mg 1 lần/ngày		eGFR 30-50: 50 mg/ngày		eGFR <30: 25 mg/ngày	
VILDAGLIPTIN	50 mg 1-2 lần/ngày		50 mg 1 lần/ngày			
LIRAGLUTIDE	0,6-1,8 mg/ngày					
DAPAGLIFLOZIN	10 mg 1 lần/ngày		Không khuyến cáo			
CANAGLIFLOZIN	5-10 mg 1 lần/ngày		100 mg 1 lần/ngày		Albumin niệu >300 mg/ngày: 100 mg 1 lần/ngày	
EMPAGLIFLOZIN	10-25 mg/ngày		eGFR 45-50: 10 mg/ngày		Ngưng thuốc	

Không có chỉ định đặc biệt
 Cần nhắc khi dùng
 Không khuyến cáo
 Chưa tìm thấy dữ liệu

BN: Bệnh nhân; eGFR: Độ lọc cầu thận ước tính; CKD: Bệnh thận mạn; KD: Khởi đầu điều trị; TD: Liều tối đa

II. SO SÁNH LIỀU HIỆU CHỈNH THUỐC ĐTD GIỮA TỜ HSDS PHÊ DUYỆT TẠI VN VÀ MỸ

HÌNH 2: SO SÁNH LIỀU HIỆU CHỈNH THUỐC ĐÁI THÁO ĐƯỜNG GIỮA TỜ HSDS PHÊ DUYỆT TẠI VN VÀ MỸ

		THUỐC ĐÁI THÁO ĐƯỜNG ĐIỀU CHỈNH THEO CKD (THEO TỜ HSDS PHÊ DUYỆT TẠI VN)					THUỐC ĐÁI THÁO ĐƯỜNG ĐIỀU CHỈNH THEO CKD (THEO TỜ HSDS CẬP NHẬT TẠI MỸ)						
		Giai đoạn 1 eGFR >90	Giai đoạn 2 eGFR 89-60	Giai đoạn 3a eGFR 59-45	Giai đoạn 3b eGFR 44-30	Giai đoạn 4 eGFR 29-15	Giai đoạn 5 eGFR <15	Giai đoạn 1 eGFR >90	Giai đoạn 2 eGFR 89-60	Giai đoạn 3a eGFR 59-45	Giai đoạn 3b eGFR 44-30	Giai đoạn 4 eGFR 29-15	Giai đoạn 5 eGFR <15
BIGUANIDES	METFORMIN	0,5-2 g/ngày	KD: 0,5 g 1 lần/ngày. TD: 1 g/ngày		CCD		0,5-2 g/ngày	0,5-2 g/ngày TD: 2 g/ngày	TD: 1 g/ngày ⁽¹⁾		CCD		
	GLICLAZIDE	30-120 mg/ngày				Chưa tìm thấy dữ liệu		KD 30 mg/ngày				CCD	
SULFONILUREAS	GLIMEPIRIDE	1-8 mg/ngày	KD: 1 mg/ngày				Khởi đầu 1 mg/ngày						
	GLIPIZIDE	KD: 2,5-5 mg/ngày TD: 15 mg/ngày	Chưa tìm thấy dữ liệu			CCD		KD: 2,5-5 mg/ngày TD: 40 mg/ngày	Chưa tìm thấy dữ liệu				
	GLIBENCLAMIDE	KD: 5 mg/ngày TD: 20 mg/ngày	Chưa tìm thấy dữ liệu				KD: 5 mg/ngày. TD: 20 mg/ngày		Chưa tìm thấy dữ liệu				
GLINIDES	REPAGLINIDE	KD: 0,5-1 mg 3 lần/ngày. TD: 16 mg/ngày					0,5-2 mg 3 lần/ngày						
	NATEGLINID	90-120 mg 3 lần/ngày				CCD ⁽²⁾		60-120 mg 3 lần/ngày					
GLUCOSIDASE INHIBITOR	ACARBOSE	50-100 mg 3 lần/ngày			eGFR <25: CCD		KD: 25 mg 3 lần/ngày				eGFR <25: CCD		
GLITAZONES	PIOGLITAZONE	15-45 mg/ngày					15-45 mg/ngày						
DPP-4I	LINAGLIPTIN	5 mg/ngày					5 mg/ngày						
	SAXAGLIPTIN	5 mg 1 lần/ngày	2,5 mg 1 lần/ngày			Không khuyến cáo		2,5-5 mg 1 lần/ngày		2,5 mg 1 lần/ngày			
	SITAGLIPTIN	100 mg 1 lần/ngày	eGFR 30-50: 50 mg/ngày		25 mg/ngày		100 mg 1 lần/ngày		50 mg/ngày		25 mg/ngày		
	VILDAGLIPTIN	50 mg 1-2 lần/ngày	50 mg 1 lần/ngày				50 mg 1-2 lần/ngày		50 mg 1 lần/ngày				
GLP-1 RA	LIRAGLUTIDE	0,6-1,8 mg/ngày					0,6-1,8 mg/ngày						
SGLT2I	DAPAGLILOZIN	10 mg 1 lần/ngày	Không khuyến cáo				5-10 mg 1 lần/ngày			10 mg 1 lần/ngày (tùy chỉ định)		eGFR <25: Không khuyến cáo ⁽³⁾	
	CANAGLILOZIN	5-10 mg 1 lần/ngày	100 mg 1 lần/ngày		Albumin niệu >300 mg/ngày; 100 mg 1 lần/ngày		100-300 mg 1 lần/ngày		100 mg 1 lần/ngày		Albumin niệu >300 mg/ngày; 100 mg 1 lần/ngày		
	EMPAGLILOZIN	10-25 mg/ngày	eGFR 45-50: 10 mg/ngày		Ngưng thuốc		10-25 mg/ngày				Không khuyến cáo ⁽⁴⁾		
INSULIN		Liều lượng được bác sĩ xác định tùy theo nhu cầu của BN											

Không có chỉ định đặc biệt

Cần nhắc khi dùng

Không khuyến cáo

Chưa tìm thấy dữ liệu

Chú thích:

- (1) Cần nhắc lợi ích/ rủi ro (FDA)
- (2) Chống chỉ định cho bệnh nhân rối loạn chức năng thận nghiêm trọng cần phải thăm phân
- (3) eGFR <25 mL/phút/1,73 m²: Không khuyến khích khởi trị, tuy nhiên bệnh nhân có thể duy trì 10mg 1 lần/ngày để giảm nguy cơ hạ eGFR, ESKD, tử vong do suy tim và HHF. Chống chỉ định chạy thận
- (4) Chưa đủ dữ liệu ở BN: ĐTD tít 2 kèm bệnh tim mạch có eGFR <30 mL/phút/1,73 m², hoặc BN suy tim có eGFR <20 mL/phút/1,73 m²

KD: Khởi đầu điều trị; TD: Liều tối đa; CKD: Bệnh thận mạn; eGFR: Độ lọc cầu thận ước tính; ESKD: Bệnh thận giai đoạn cuối; HHF: Suy tim do tăng huyết áp

III. ĐIỂM MỚI TỪ ĐỒNG THUẬN ADA/KDIDO 2022

HÌNH 3: ĐIỂM MỚI TỪ ĐỒNG THUẬN ADA/KDIDO 2022

ĐIỂM MỚI TỪ ĐỒNG THUẬN ADA/KDIGO 2022

1

METFORMIN

Dùng liều 1000 mg/ngày với BN có eGFR 30-44 ml/phút/1.73m² hoặc ở BN có eGFR 45-59 ml/phút/1.73m² kèm nguy cơ nhiễm toan lactic cao

2

SGLT2i

Khởi đầu điều trị với BN có eGFR ≥ 20 ml/phút/1.73m² (ưu tiên BN có ACR ≥ 200 mg/g hoặc suy tim), tiếp tục duy trì trừ trường hợp lọc máu hoặc cấy ghép

TÀI LIỆU THAM KHẢO:

1. <https://drugbank.vn/thuoc/Glucophage-%C2%AE-XR-500-mg&VN-22170-19>. Cập nhật: 24/07/2019. Truy cập: 18/07/2022.
2. <https://drugbank.vn/thuoc/Diamicron-MR&VN-20549-17>. Cập nhật: 08/06/2017. Truy cập: 18/07/2022.
3. <https://drugbank.vn/thuoc/Amaryl&VD-28318-17>. Cập nhật: 19/09/2017. Truy cập: 18/07/2022.
4. <https://drugbank.vn/thuoc/Gliptis-5&VN-21805-19>. Cập nhật: 20/03/2019. Truy cập: 18/07/2022.
5. <https://drugbank.vn/thuoc/Repaglinid&VD-32867-19>. Cập nhật: 01/08/2019. Truy cập: 18/07/2022.
6. <https://drugbank.vn/thuoc/Glysta-Tablets-90&VN-20125-16>. Cập nhật: 03/11/2016. Truy cập: 18/07/2022.
7. <https://drugbank.vn/thuoc/Glucobay-50mg&VN-20231-17>. Cập nhật: 20/02/2017. Truy cập: 18/07/2022.
8. <https://drugbank.vn/thuoc/Trajenta&VN-17273-13>. Cập nhật: 27/12/2013. Truy cập: 18/07/2022.
9. <https://drugbank.vn/thuoc/Onglyza-%28co-so-dong-goi:-AstraZeneca-UK-Limited--dia-chi:-Silk-Road-Business-Park--Macclesfield-Cheshire-SK10-2NA--UK%29&VN-21365-18>. Cập nhật: 29/10/2018. Truy cập: 18/07/2022.
10. <https://drugbank.vn/thuoc/Januvia-100mg&VN-19257-15>. Cập nhật: 16/11/2015. Truy cập: 18/07/2022.
11. <https://drugbank.vn/thuoc/Meyervilipitin&VD-27416-17>. Cập nhật: 22/6/2017. Truy cập: 18/07/2022.
12. <https://drugbank.vn/thuoc/Forxiga&VN3-38-18>. Cập nhật: 27/03/ 2018. Truy cập: 18/07/2022.
13. <https://drugbank.vn/thuoc/Jardiance&VN2-605-17>. Cập nhật: 08/06/2017. Truy cập: 18/07/2022.
14. <https://drugbank.vn/thuoc/Humalog-Mix25-Kwikpen&QLSP-H03-1160-19>. Cập nhật: 23/07/2019. Truy cập: 18/07/2022.
15. https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2021/021204s025lbl.pdf. Cập nhật: 10/2021. Truy cập: 18/07/2022.
16. https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2015/020482s027lbl.pdf. Cập nhật: 03/09/2015. Truy cập: 18/07/2022.

17. https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2017/021073s049lbl.pdf. Cập nhật: 12/2017. Truy cập: 18/07/2022.
18. https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2022/201280s025lbl.pdf. Cập nhật: 04/2022. Truy cập: 18/07/2022.
19. <https://www.azpicentral.com/pi.html?product=onglyza&country=us&popup=no>. Cập nhật: 10/2019. Truy cập: 18/07/2022.
20. https://www.merck.com/product/usa/pi_circulars/j/januvia/januvia_pi.pdf. Cập nhật: 07/2022. Truy cập: 18/07/2022.
21. <https://hcp.merckgroup.com/en/cmc/diabetes/products/glucoophage/indications-and-dosing.html>. Cập nhật: 11/2019. Truy cập: 18/07/2022.
22. <https://www.servier.ca/sites/default/files/webform/products/DMR%20Product%20Monograph12Sep2019.pdf?ts=1658389086>. Cập nhật: 12/09/2019. Truy cập: 18/07/2022.
23. https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2018/020496s029lbl.pdf. Cập nhật: 21/12/2018. Truy cập: 18/07/2022.
24. <https://labeling.pfizer.com/ShowLabeling.aspx?id=579>. Cập nhật: 10/2016. Truy cập: 18/07/2022.
25. https://pdf.hres.ca/dpd_pm/00038563.PDF. Cập nhật: 20/03/2017. Truy cập: 18/07/2022.
26. https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2013/077571s000lbl.pdf. Cập nhật: 17/11/2013. Truy cập: 18/07/2022.
27. https://www.merck.com/product/usa/pi_circulars/j/januvia/januvia_pi.pdf. Cập nhật: 07/2022. Truy cập: 18/07/2022.
28. <https://www.novo-pi.com/victoza.pdf>. Cập nhật: 06/2022. Truy cập: 18/07/2022.
29. <https://www.janssenlabels.com/package-insert/product-monograph/prescribing-information/INVOKANA-pi.pdf>. Cập nhật: 08/2020. Truy cập: 18/07/2022.
30. <https://docs.boehringer-ingelheim.com/Prescribing-Information/PIs/jardiance.pdf>. Cập nhật: 03/2022. Truy cập: 18/07/2022.
31. <https://uspl.lilly.com/humalog/humalog.html>. Cập nhật: 11/2019. Truy cập: 18/07/2022.
32. https://www.novartis.com/sg-en/sites/novartis_sg/files/Galvus-Jul2020.SIN-App051120.pdf. Cập nhật: 07/2020. Truy cập: 18/07/2022.
33. <https://www.azpicentral.com/pi.html?product=farxiga&country=us&popup=no.html>. Cập nhật: 07/2022. Truy cập: 18/07/2022.
34. De Boer IH, et al. The ADA-KDIGO Consensus Report for Diabetes Management on CKD. ADA Scientific Sessions. 3-7/06/2022. Louisiana.