

BỆNH VẨY NẾN MÀNG: CÁC LỰA CHỌN KHI ĐIỀU TRỊ TẠI CHỖ (CỤC BỘ) KHÔNG ĐỦ

Bệnh vẩy nến mảng ảnh hưởng đến mỗi người một cách, đó là tại sao quý vị có nhiều lựa chọn có thể dùng cho các điều trị tại chỗ (kem, thuốc mỡ, gel, kem dưỡng da, dầu gội và bọt). Cách điều trị tốt nhất tùy vào nhiều yếu tố. Cùng với chuyên gia y tế, thông tin trong hướng dẫn này có thể giúp quý vị hiểu rõ các bước tiếp theo khi kiểm soát bệnh trạng của mình.






Vẩy nến mảng là bệnh trạng tự miễn dịch ảnh hưởng đến da quý vị. Mặc dù không thể chữa khỏi, nhưng có thể kiểm soát tốt bệnh này qua cách điều trị phù hợp.

1 Tìm hiểu về các tùy chọn

Điều trị tại chỗ thường là cách điều trị đầu tiên bác sĩ kê toa trị bệnh vẩy nến mảng. Nếu điều trị tại chỗ không kiểm soát được bệnh này, bác sĩ cũng có thể kê toa quang trị liệu hoặc các thuốc khác nhằm vào phản ứng miễn dịch của cơ thể, thay vì chỉ vào các vùng da bị ảnh hưởng.

Tiếp tục dùng các cách điều trị tại chỗ do bác sĩ chỉ định.






Có nhiều cách điều trị khác nhau, cách này có lợi hơn cách khác, tùy vào hoàn cảnh riêng của quý vị.

	Quang trị liệu (liệu pháp ánh sáng)	Những thuốc có tác dụng trên toàn bộ cơ thể (điều trị toàn thân)			
		Methotrexate 	Apremilast 	Cyclosporin 	Acitretin 
Những gì liên quan	<ul style="list-style-type: none">▶ Quang trị liệu sử dụng tia cực tím (UV), giống như tia mặt trời tạo ra, để điều trị bệnh vẩy nến.▶ Trị liệu này có tác dụng chặn hoạt động của tế bào miễn dịch trên da và khiến da chậm phát triển.	<ul style="list-style-type: none">▶ Những thuốc này có tác dụng làm giảm hoạt động của hệ miễn dịch (ức chế miễn dịch).▶ Do đó giúp kiểm soát tình trạng viêm và cải thiện triệu chứng bệnh vẩy nến mảng.			<ul style="list-style-type: none">▶ Acitretin giúp làm chậm tế bào da phát triển.▶ Thuốc này đến từ nhóm thuốc có tên retinoids, liên quan mật thiết với vitamin A.
Những điều cần xem xét	<ul style="list-style-type: none">▶ Quang trị liệu chỉ có thể do bác sĩ da liễu thực hiện, vì vậy quý vị sẽ cần đến vài lần một tuần trong vòng 6–10 tuần.▶ Nên kiểm tra da thường xuyên.	<ul style="list-style-type: none">▶ Thuốc tiêm methotrexate có hiệu quả hơn và nguy cơ phản ứng phụ ít hơn so với viên nén.▶ Methotrexate có thể gây hại nghiêm trọng cho thai nhi đang lớn, nên phải ngừng thuốc 3 tháng trước khi có kế hoạch mang thai.	<ul style="list-style-type: none">▶ Giá thuốc apremilast được chính phủ Úc trợ cấp nếu quý vị đáp ứng các tiêu chuẩn cụ thể.▶ Thuốc này vẫn chưa được nghiên cứu ở phụ nữ mang thai, do đó không được khuyến khích nếu quý vị đang mang thai hoặc có kế hoạch mang thai.	<ul style="list-style-type: none">▶ Cyclosporin được đề nghị dùng điều trị bệnh vẩy nến mảng tối đa trong 2 năm.	<ul style="list-style-type: none">▶ Thuốc có thể giúp quang trị liệu hiệu quả hơn.▶ Acitretin có thể gây hại nghiêm trọng cho thai nhi đang lớn, nên phụ nữ phải tránh mang thai trong thời gian điều trị và trong 2 năm sau khi ngừng điều trị.









2 Điều gì quan trọng với quý vị?

Hãy xem xét những yếu tố sau đây khi bàn về cách điều trị trong tương lai

Tôi:	Cần phải biết
 thiếu thời gian	Quang trị liệu được bác sĩ da liễu thực hiện tại phòng khám của họ. Quý vị có thể phải đến đó vài lần một tuần, ít nhất 6–10 tuần. Nếu đang dùng methotrexate, cyclosporin hay acitretin , quý vị cần xét nghiệm máu đều đặn và có hẹn thường xuyên hơn với bác sĩ da liễu hoặc bác sĩ gia đình để kiểm tra các phản ứng phụ của thuốc.
 có nguy cơ phát ung thư da cao hơn	Có thể gặp nguy cơ ung thư da từ quang trị liệu và có thể không phù hợp nếu quý vị có tiền sử ung thư da.
 đang kiểm soát được viêm khớp vẩy nến	Methotrexate và apremilast cũng giúp kiểm soát đau và sưng khớp trong viêm khớp vẩy nến.
 ổn với kim tiêm	Methotrexate có thể được tiêm dưới da tuần một lần. Quý vị hoặc thành viên gia đình hay bạn bè có thể học cách tiêm methotrexate tại nhà.
 mang thai hoặc muốn có thai?	Nếu quý vị đang tính lập gia đình hoặc đang cho con bú, methotrexate, apremilast và acitretin sẽ không phù hợp với quý vị. Những loại thuốc này có hại cho trẻ/ thai nhi đang phát triển.

3 Tôi có đủ thông tin và hỗ trợ để quyết định chưa?

Sau đây là 1 số thắc mắc cần hỏi bác sĩ:

-  Tôi có thể trông đợi loại kết quả nào?
-  Tôi sẽ mất bao lâu để thấy kết quả?
-  Làm thế nào tôi biết được cách điều trị này không hiệu quả?
-  Tôi nên đề phòng những loại phản ứng phụ nào?
-  Tôi có cần thay đổi chế độ ăn uống hoặc lối sống nếu dùng cách điều trị này không?
-  Tôi có thể xem xét những cách điều trị nào khác trong tương lai nếu điều trị này không đáp ứng được nhu cầu của tôi?

Sử dụng khoảng trống bên dưới để ghi chú từ cuộc thảo luận.

Để biết thêm thông tin

- ▶ Psoriasis Australia psoriasisaustralia.org.au
- ▶ Trường Cao đẳng Da liễu Australasian College of Dermatologists dermcoll.edu.au
- ▶ DermNet (NZ) dermnetnz.org
- ▶ NPS MedicineWise nps.org.au
 - Methotrexate liều thấp cho kế hoạch hành động bệnh vẩy nến mảng
 - Tờ thông tin về phương pháp điều trị tại chỗ
 - Theo dõi các loại thuốc và thông tin sức khỏe quan trọng của quý vị bằng ứng dụng MedicineWise. Ghé thăm NPS MedicineWise tại nps.org.au/medicinewiseapp để biết thêm thông tin hoặc tải xuống ứng dụng trên điện thoại thông minh ngay hôm nay.

+ TARGETED THERAPIES ALLIANCE

Giúp người tiêu dùng và chuyên gia y tế đưa ra các quyết định trị liệu an toàn và sáng suốt về loại thuốc chống thấp khớp tác dụng chậm sinh học (bDMARD) và các thuốc đặc trị khác. Được Bộ Y tế Chính phủ Úc tài trợ thông qua Cấp quỹ Chương trình Giá trị khi Kê toa bDMARDs (Value in Prescribing bDMARDs Program Grant).



THE AUSTRALASIAN COLLEGE
OF DERMATOLOGISTS



Psoriasis Australia
Support Education Awareness
www.psoriasisaustralia.org.au



NPS
MEDICINEWISE