

KÍCH THÍCH DÂY THẦN KINH SỐ 5 GIÚP LÀM GIẢM CÁC CƠN CO GIẬT Ở NHỮNG BỆNH NHÂN ĐỘNG KINH CỤC BỘ KHÁNG TRỊ VỚI THUỐC

Nguyễn Đình Toàn

Bộ môn Nội, Trường Đại học Y Dược Huế

Việc kích thích dây thần kinh số 5 từ bên ngoài bằng cách mang một điện cực ở trán 12 giờ mỗi ngày có thể làm giảm được các cơn co giật và cải thiện các biểu hiện trầm cảm ở những bệnh nhân bị động kinh kháng trị với thuốc, kết quả này được công bố trong một nghiên cứu mới pha 2. Đây là một nghiên cứu ngẫu nhiên, có đối chứng lần đầu tiên sử dụng kích thích điện dây thần kinh số 5 từ bên ngoài ở những bệnh nhân động kinh cục bộ kháng trị, được công bố trên tạp chí “Neurology” số ngày 26/02/2013.

Các tác giả của nghiên cứu, dẫn đầu là bác sĩ Christopher M. DeGiorgio, phó giám đốc bộ phận thần kinh tại NeuroSigma, là người đã chế tạo ra các điện cực kích thích, và là giáo sư thần kinh học tại đại học California, Los Angeles cho biết phương pháp này là an toàn và dung nạp tốt, và có thể giúp cải thiện đáng kể tỷ lệ đáp ứng cũng như tình trạng khí sắc của bệnh nhân.

Kết quả này là một minh chứng thuyết phục để có thể tiến hành một nghiên cứu pha 3 đa trung tâm về việc sử dụng kỹ thuật này ở những trường hợp động kinh cục bộ đề kháng với thuốc.

“Một lĩnh vực mới mẻ”

Nhận xét về kết quả được đăng trên *Medscape Medical News*, bác sĩ Gregory Bergey, từ trung tâm nghiên cứu động kinh Johns Hopkins, Baltimore, Maryland, người không tham gia vào nghiên cứu nhưng mà là người đã tiến từng tiến hành nhiều nghiên cứu sử dụng các thiết bị kích thích thần kinh cấy ghép vào cơ thể, đã gọi kết quả này là “một thông tin rất thú vị”.

“Nó hoàn toàn khả thi để tiến tới một nghiên cứu pha 3”, ông ta nói. “Trong khi một số người có thể thất vọng vì nhiều kết luận trong nghiên cứu cho thấy không có ý nghĩa, nhưng với tỷ lệ đáp

ứng là 40% sau 18 tuần như vậy là rất hứa hẹn và nằm trong giới hạn thường được thấy ở những nghiên cứu thử nghiệm thuốc mới”.

Tiến sĩ Bergey cho rằng một thời gian điều trị dài hơn là cần thiết trước khi tiến tới một nghiên cứu lớn hơn. “Một điều rõ ràng trong tất cả các nghiên cứu về kích thích thần kinh đó là hiệu quả có khuynh hướng cải thiện theo thời gian. Cho nên chúng ta nên tiến hành nghiên cứu trong một thời gian dài hơn 18 tuần để xem hiệu quả toàn diện của nó”.

Ông ta tin rằng ý tưởng điều hòa hoạt động của não bộ bằng cách kích thích các sợi thần kinh trên da là một lĩnh vực rất thú vị.

“Đây là một phương pháp tiếp cận mới bên cạnh việc tiếp cân bằng thuốc và do đó hiệu quả sẽ có tính chất cộng dồn. Và dĩ nhiên, nhiều người sẽ thích những phương pháp tiếp cận mà không cần sử dụng thuốc. Các tác dụng phụ thì ít hơn rất nhiều, và nó không gây ra những tác động gây dị dạng thai, là một vấn đề lớn liên quan đến nhiều loại thuốc chống động kinh”.

Kích thích dây 10 thông qua các điện cực được cấy đã tồn tại trong một thời gian dài, và nhiều phương pháp tiếp cận kích thích thần kinh khác nhau hiện đang được phát triển. Tuy nhiên, đây là lần đầu tiên người ta sử dụng các điện cực đặt ở bên ngoài, sẽ mang lại nhiều lợi ích vì nó không cần phải phẫu thuật và gây tê toàn thân.

Thiết bị này hiện tại đã có ở Châu Âu, nhưng mà nghiên cứu pha 3 thì đang chờ sự chấp thuận từ phía Mỹ.

Ở nghiên cứu này, bệnh nhân mang các điện cực trong thời gian tối thiểu là 12 giờ/ngày. Tiến sĩ Bergey cho rằng điều này không có gì là bất tiện, vì bệnh nhân có thể mang nó khi bệnh nhân buồn ngủ, và vào thời gian buổi tối khi họ ở nhà.

- Địa chỉ liên hệ: Nguyễn Đình Toàn, email: toan_joseph@yahoo.com

DOI: 10.34071/jmp.2013.4.15

- Ngày nhận bài: 20/8/2013 * Ngày đồng ý đăng: 23/8/2013 * Ngày xuất bản: 27/8/2013

“Nếu nó làm giảm tình trạng cho giật và nếu người ta cảm thấy nó có hiệu quả với họ thì người ta sẽ sử dụng nó. Người ta thường có xu hướng lựa chọn những phương pháp điều trị thay thế liệu pháp điều trị bằng thuốc. Nhưng trên thực tế, chúng ta không biết được thời gian tối ưu cần kích thích là bao lâu, chắc có lẽ họ chọn thời gian 12 giờ là vì nó dễ thực hiện ở nhà trong khoảng thời gian đó. Và dĩ nhiên, nếu chỉ kích

thích trong thời gian 8 giờ sẽ thuận tiện hơn rất nhiều, nhưng chúng ta không biết liệu như vậy có đủ hay không. Những vấn đề này cần được nghiên cứu nhiều hơn”.

Nếu phương pháp điều trị này được áp dụng rộng rãi, nó sẽ là một phương pháp điều trị thay thế tốt cho những bệnh nhân động kinh cục bộ kháng trị với liệu pháp điều trị bằng thuốc.

Nguồn tham khảo:

<http://www.medscape.com/viewarticle/780121>