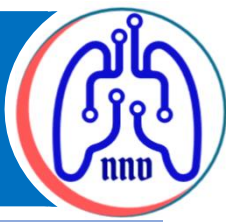


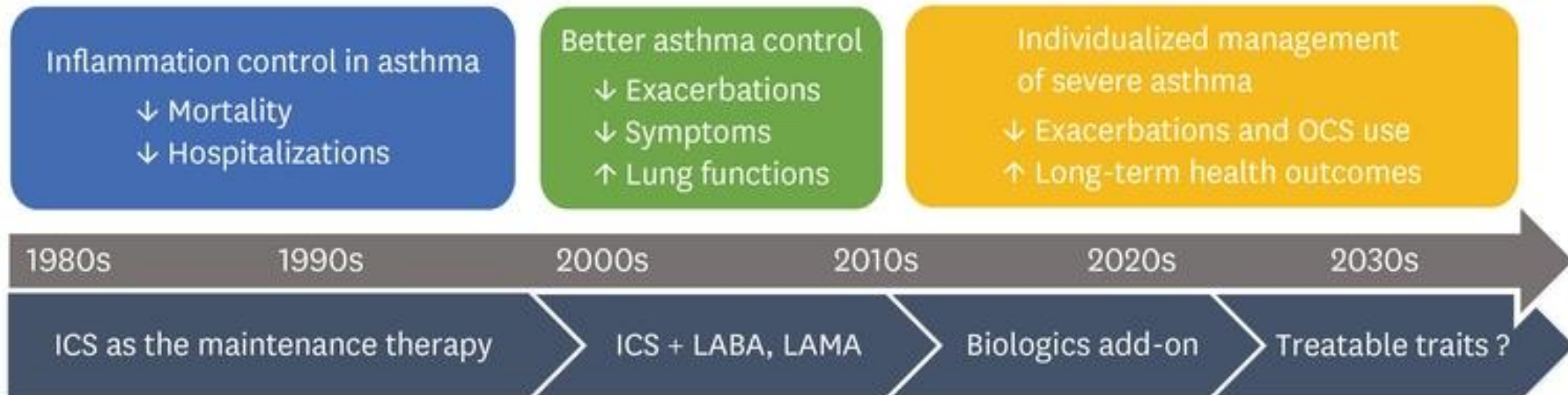
Điều trị Hen theo Treatable traits

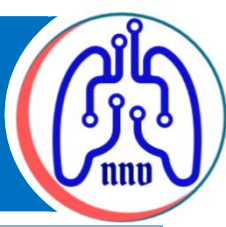
TS.BS. Nguyễn Như Vinh

- Trưởng khoa Thăm Dò Chức Năng Hô Hấp – BV Đại Học Y Dược Tp.HCM
- Phó trưởng Trung Tâm Đào Tạo BS Gia Đình - Đại Học Y Dược Tp.HCM
- Chủ tịch Chi hội Ngủ ngáy & ngưng thở khi ngủ Việt Nam
- Phó chủ tịch Liên chi hội BS Gia đình Tp.HCM



1. Treatable traits là gì?
2. Tại sao lại quan tâm đến treatable traits trong quản lý hen
3. Kết luận





Điều trị bệnh nhân Hen/COPD trong thực hành lâm sàng

Nam giới, trung niên, thuốc lá 10 gói-năm, khó thở (dị nguyên & gắng sức)
FEV1/FVC < 0,7, Test GPQ/HPPQ (+)

ACO

HEN

COPD

Điều trị HEN/COPD

Hen không cải thiện

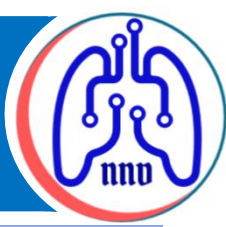
COPD không cải thiện

Hiệu chỉnh

Tăng bước như GINA

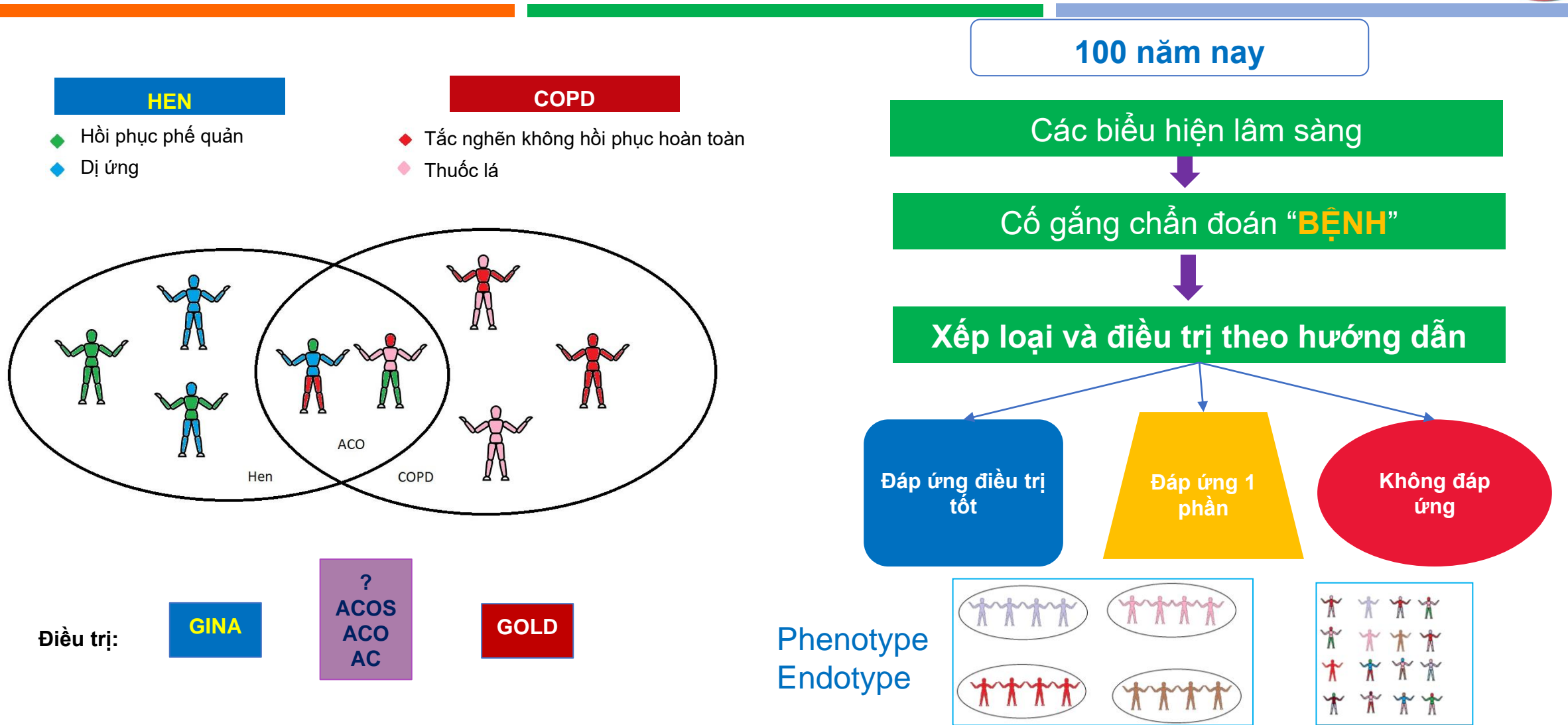
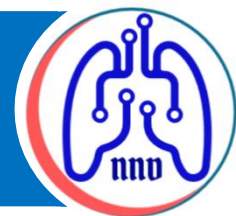
Thay đổi điều trị như GOLD (Khó thở hay đợt cấp)

Điều chỉnh như thế nào là hợp lý nhất?



Sir William Osler, 1st Baronet, [FRS](#) [FRCP](#) ([/ˈɒzlər/](#); July 12, 1849 – December 29, 1919) was a Canadian physician and one of the four founding professors of [Johns Hopkins Hospital](#). Osler created the first [residency](#) program for specialty training of physicians, and he was the first to bring medical students out of the lecture hall for bedside clinical training.^[1] He has frequently been described as the *Father of Modern Medicine* and one of the "greatest diagnosticians ever to wield a stethoscope".^{[2][3]} Osler was a person of many interests, who in addition to being a physician, was a [bibliophile](#), historian, author, and renowned practical joker. Outside of medicine, he was passionate about medical libraries and medical history and among his achievements were the founding of the [History of Medicine Society](#) (formally "section"), at the [Royal Society of Medicine](#), London.^[4] In the field of librarianship he was instrumental in founding the [Medical Library Association of Great Britain and Ireland](#), the (North American) Association of Medical Librarians (now known as the [Medical Library Association](#)) with three others, including [Margaret Charlton](#), the medical librarian of his alma mater, [McGill University](#). He left his large history of medicine library to McGill, where it continues to exist as the [Osler Library](#).

Các tiếp cận cổ điển theo Oslerian medicine



ACO: Chồng lấp hen-COPD; COPD: bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính

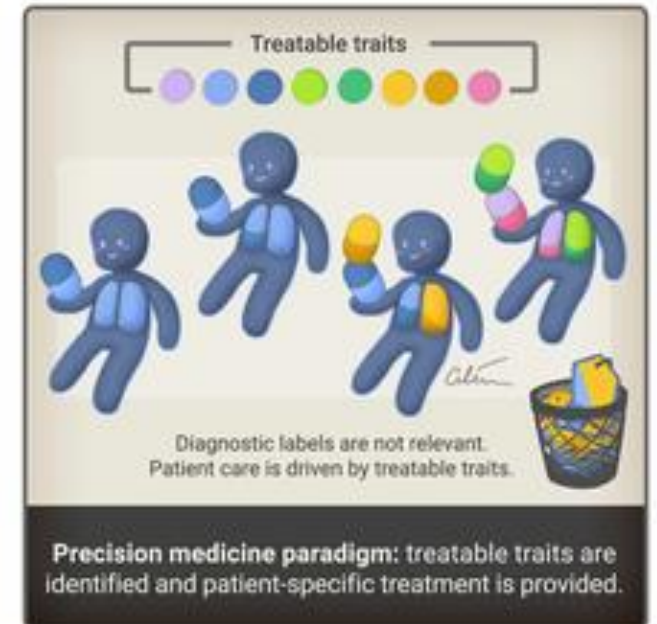
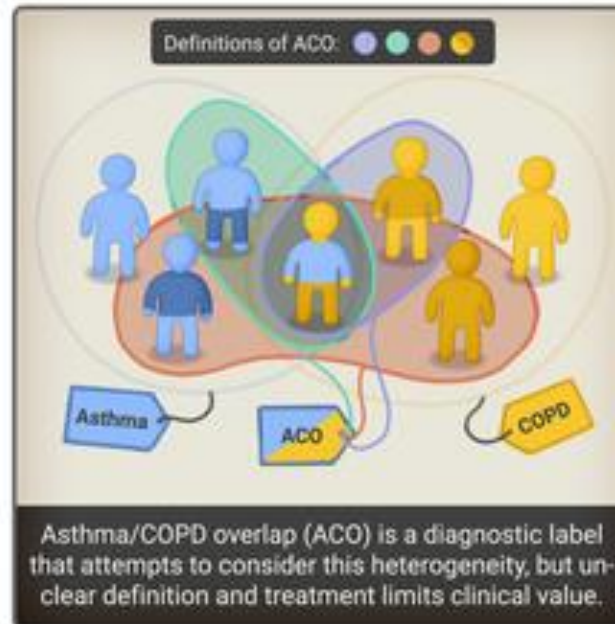
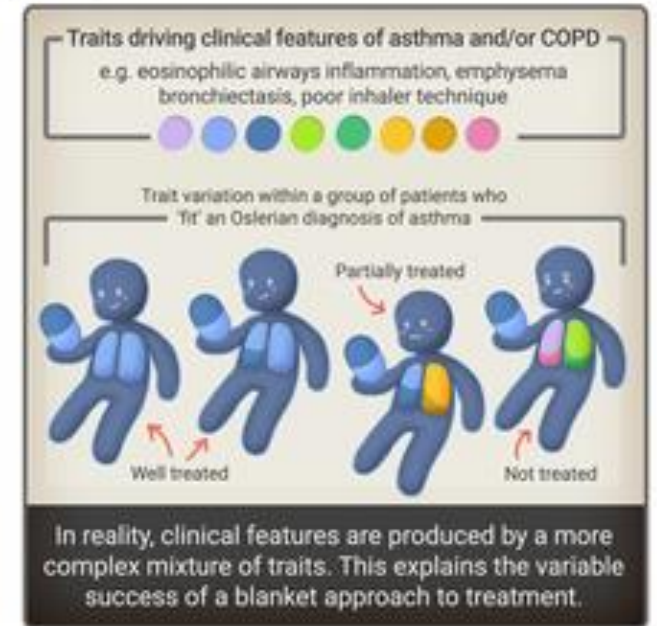
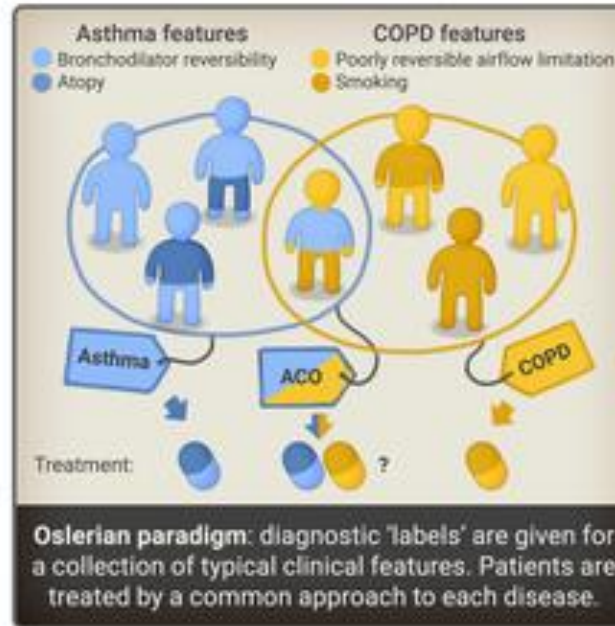
From Osler to personalized medicine in obstructive airways disease

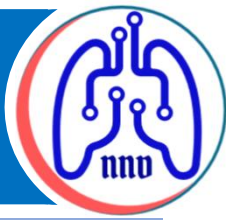
Nethmi Kearns MBChB, Ciléin Kearns MBChB, Richard Beasley DSc

First published: 31 March 2020 | <https://doi.org/10.1111/resp.13810>

Kearns, N, Kearns, C, Beasley, R. From Osler to personalized medicine in obstructive airways disease. *Respirology*. 2020; 25: 781–783. <https://doi.org/10.1111/resp.13810>

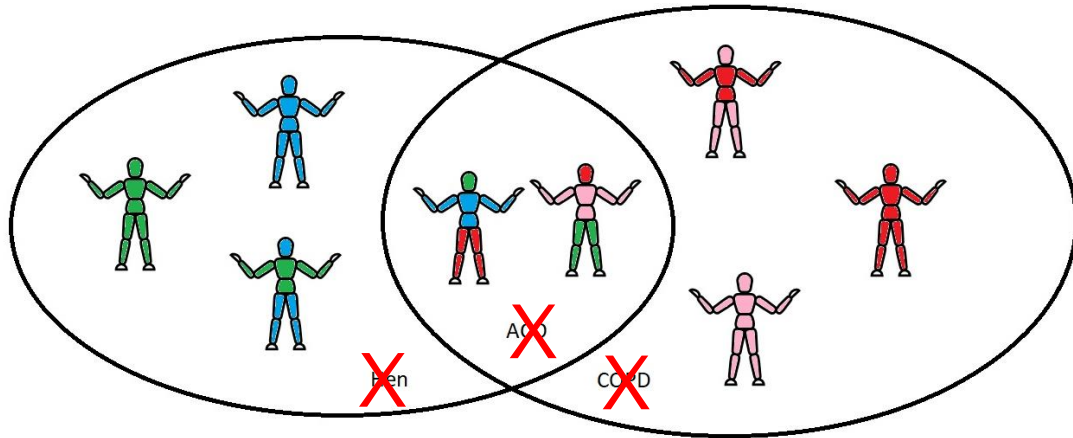
Oslerian vs Precision medicine paradigms for asthma/COPD





Bệnh đường thở mạn tính

- ◆ Hồi phục phế quản
- ◆ Dị ứng
- ◆ Tác nghẽn không hồi phục hoàn toàn
- ◆ Thuốc lá



ACO: Chồng lấp Hen-COPD; COPD: bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính

100 năm nay

Các biểu hiện lâm sàng

Cố gắng chẩn đoán **"NHÓM BỆNH"**



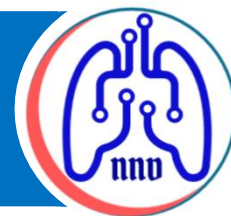
Treatable traits

Xếp loại và điều trị theo hướng dẫn

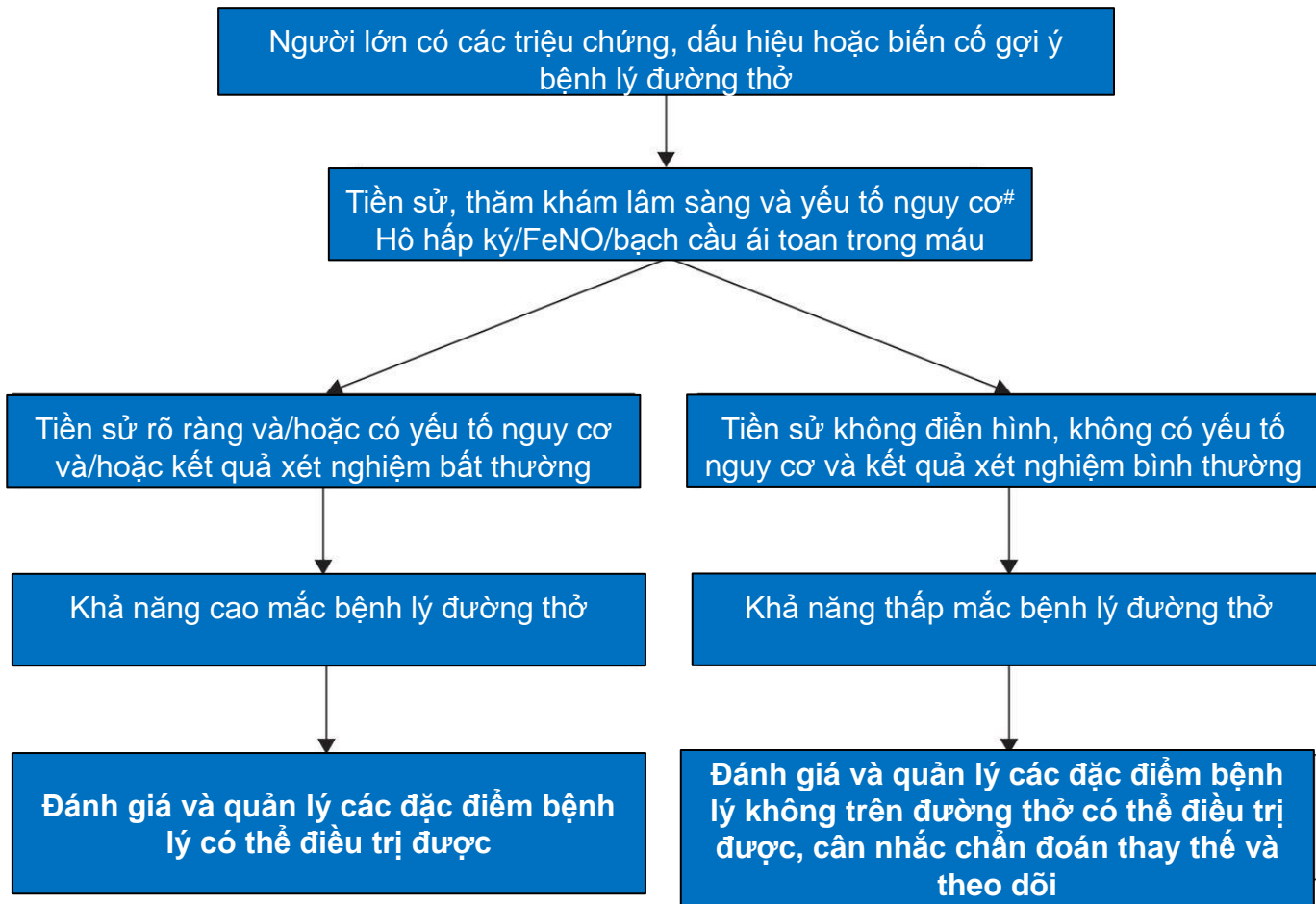
Đáp ứng điều trị tốt

Đáp ứng 1 phần

Không đáp ứng



Treatable traits

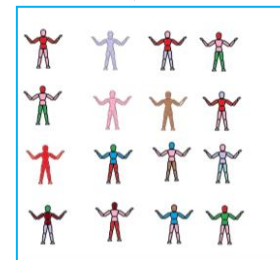


Alvar Agusti et al. Eur Respir J 2016;47:410-419

100 năm nay

Các biểu hiện lâm sàng

Cố gắng chẩn đoán **"NHÓM BỆNH"**



Treatable traits

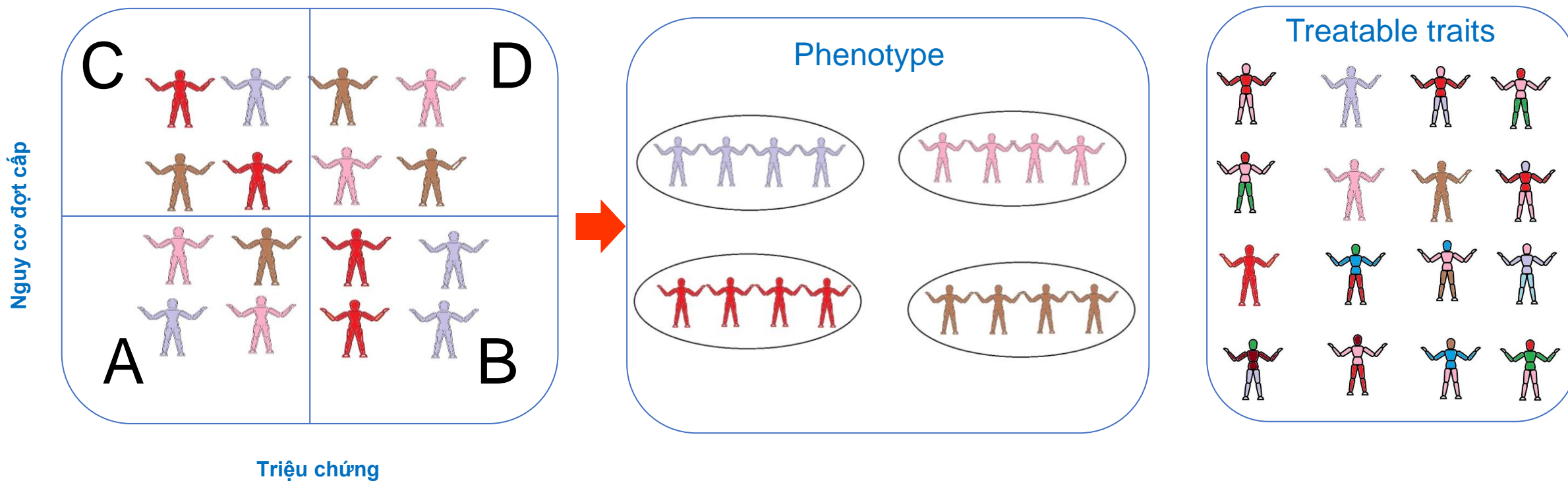
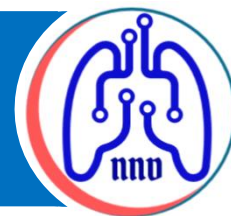
Xếp loại và điều trị theo hướng dẫn

Đáp ứng điều trị tốt

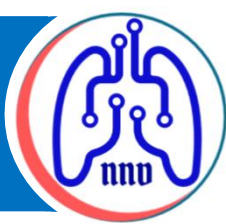
Đáp ứng 1 phần

Không đáp ứng

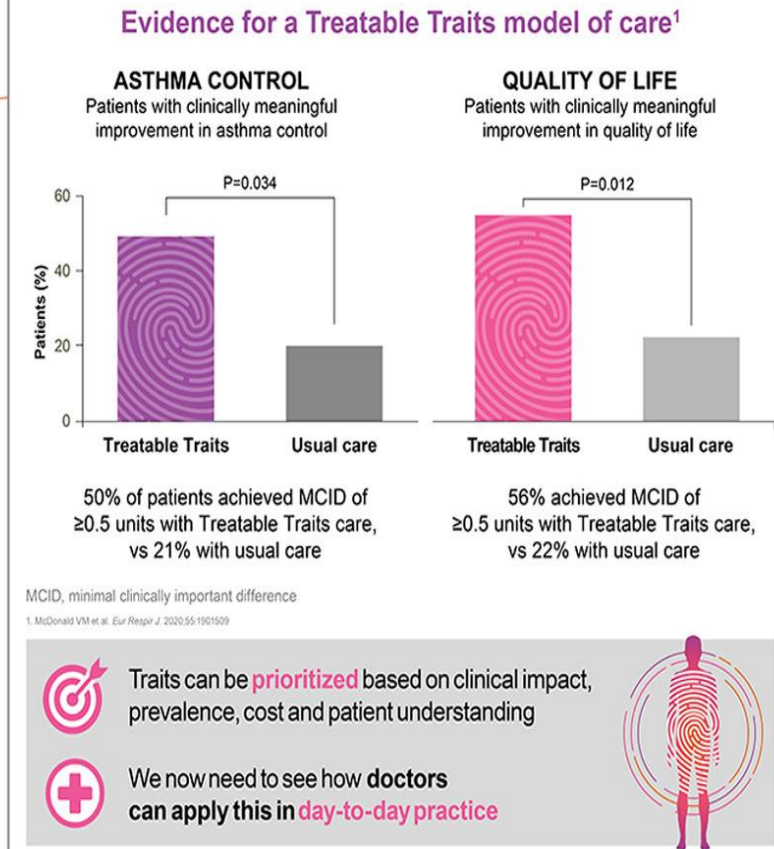
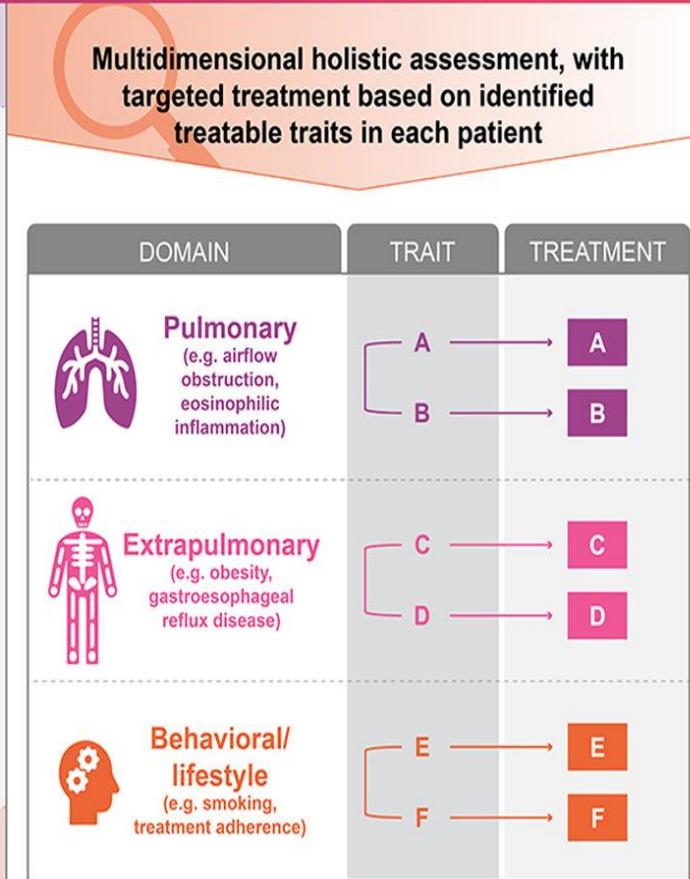
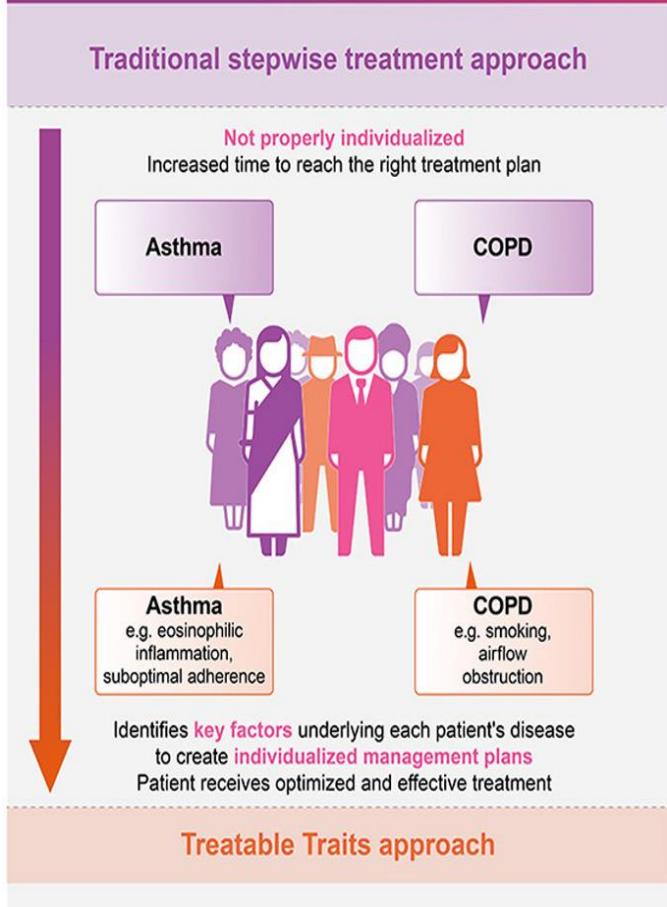
Điều trị COPD theo GOLD



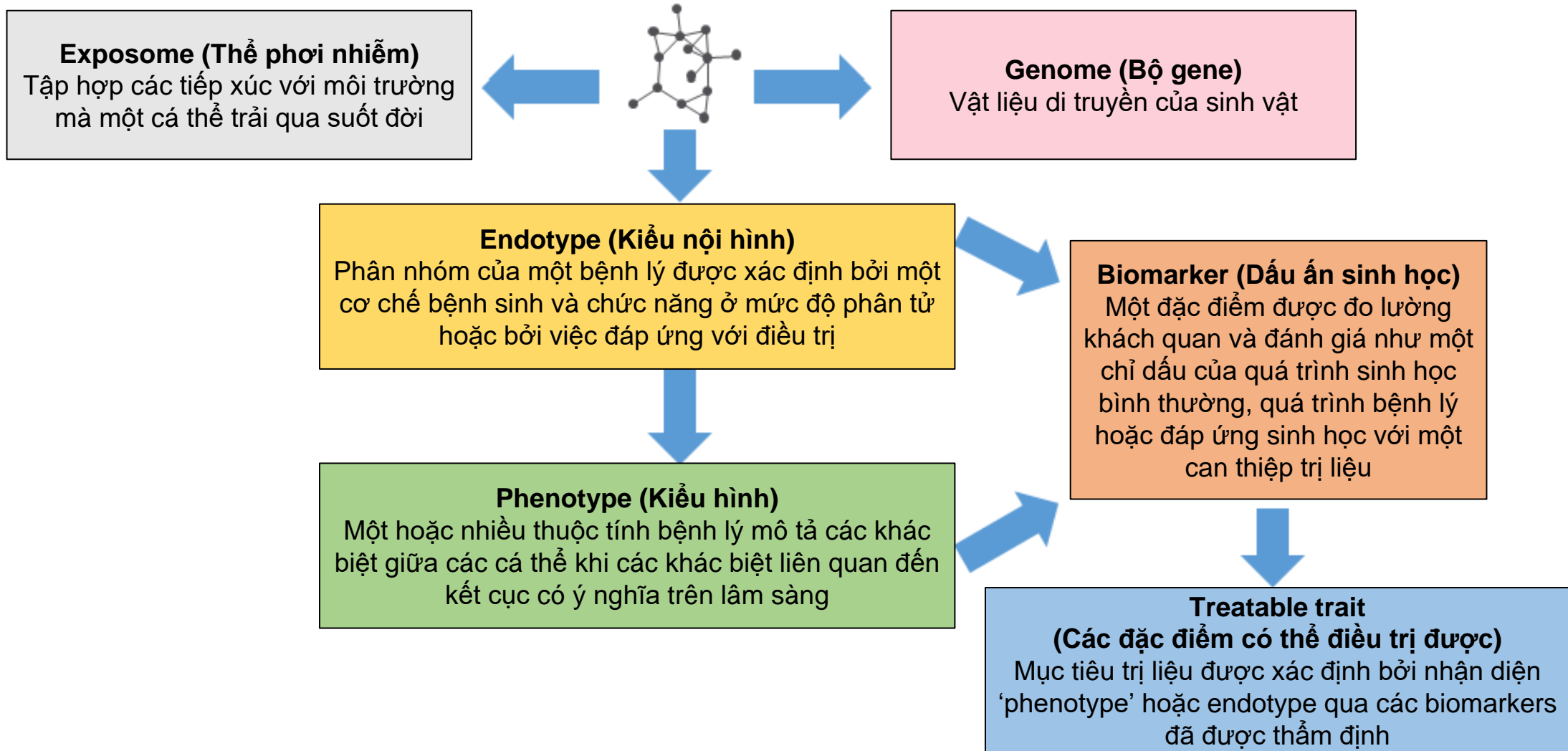
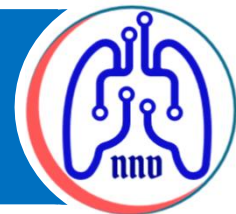
Có cách tiếp cận điều trị nào mới?



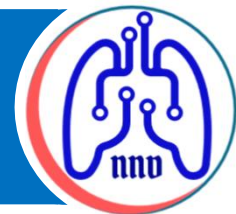
Moving towards a treatable traits model of care for the management of obstructive airways diseases



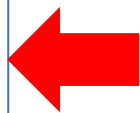
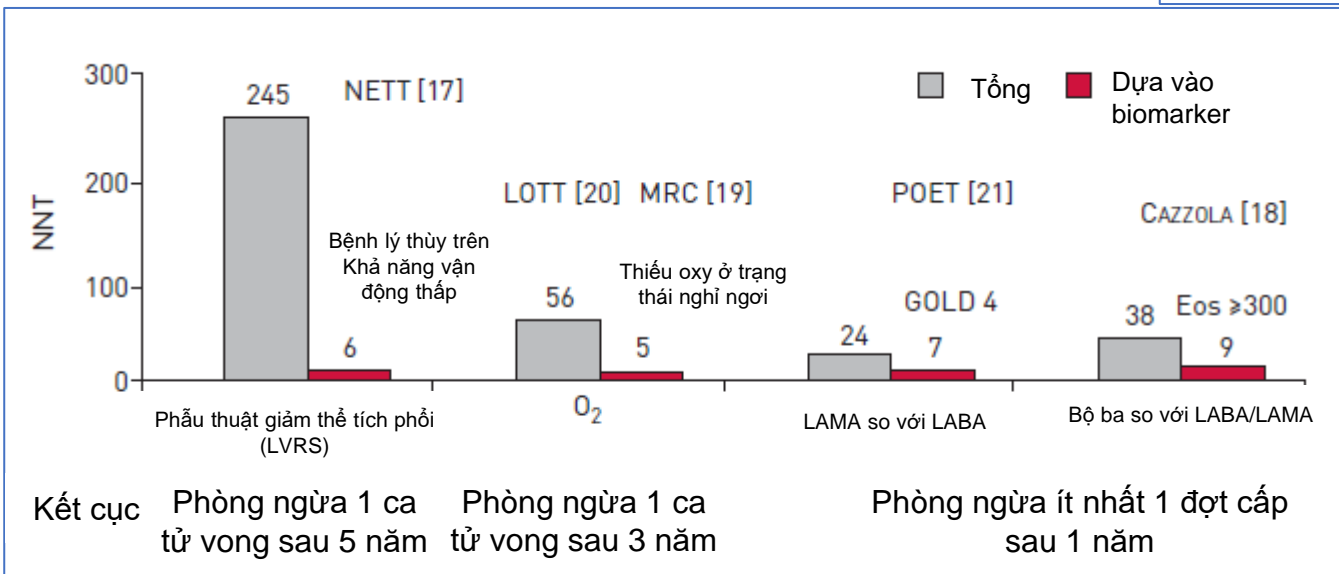
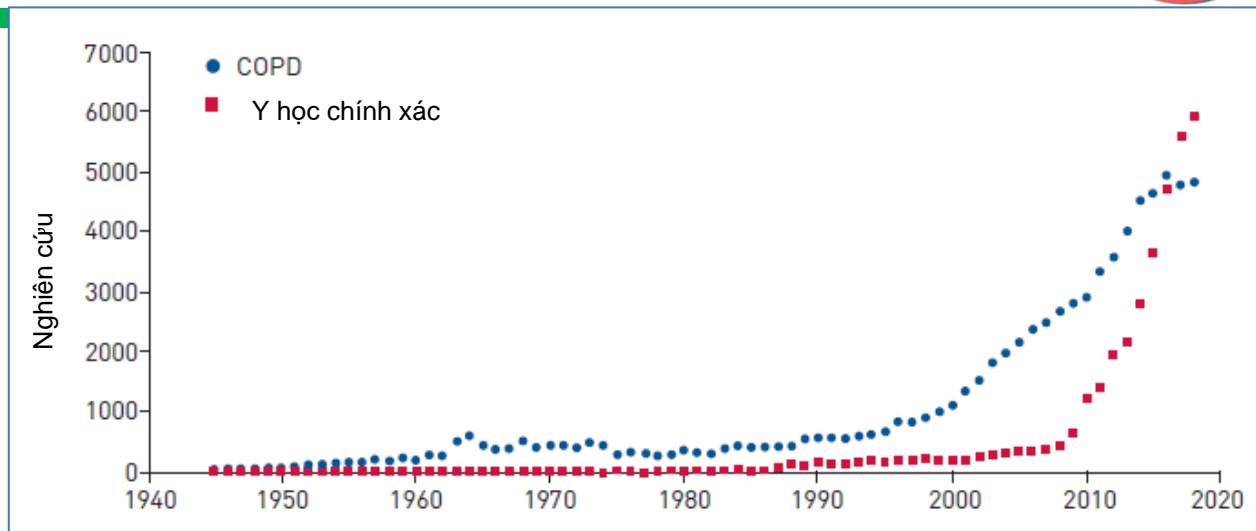
Liên quan giữa Phenotype, endotype và treatable traits



Y học chính xác và điều trị dựa vào biomarkers trong COPD

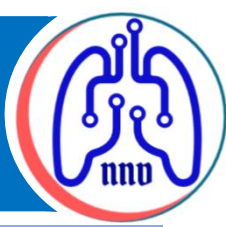


Xu hướng nghiên cứu về COPD và y học chính xác trên Pubmed



So sánh NNT giữa 2 cách tiếp cận điều trị COPD là dựa vào biomarkers và không dựa vào biomarkers

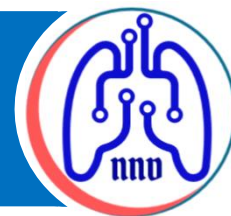
Treatable traits: một mô hình điều trị mới cho thế kỷ 21



Treatable traits: a new paradigm for 21st century management of chronic airway diseases: Treatable Traits Down Under International Workshop report

‘TÓM TẮT “Treatable traits” được đề xuất như một mô thức mới trong quản lý các bệnh về đường thở, đặc biệt là các bệnh lý phức tạp, nhằm áp dụng y học cá thể hóa để cải thiện các kết cục cho từng cá nhân. Việc chuyển đổi phương pháp điều trị mới từ khái niệm sang thực hành là một thách thức, tuy nhiên việc làm này là cần thiết. Với nỗ lực thúc đẩy tiến trình nghiên cứu và thực hành liên quan đến phương pháp tiếp cận các đặc điểm có thể điều trị được, Hội thảo Treatable Traits Down Under International Workshop được triệu tập tại Melbourne, Úc vào tháng 5/2018. Tại đây, chúng tôi báo cáo các khái niệm chính và các câu hỏi nghiên cứu được đặt ra trong các cuộc thảo luận trong suốt buổi họp. Chúng tôi đề xuất một chương trình nghiên cứu liên quan đến việc đạt được sự đồng thuận quốc tế về các đặc điểm ứng cử, công nhận sự phổ biến của các đặc điểm và xác định một thứ bậc tiềm năng của các đặc điểm dựa trên ảnh hưởng lâm sàng và khả năng đáp ứng với điều trị của các đặc điểm đó. Đồng thời, chúng tôi cũng nhìn nhận lại các phương pháp và thiết kế nghiên cứu có thể tạo ra kiến thức mới liên quan đến hiệu lực của phương pháp tiếp cận các đặc điểm có thể điều trị được và cân nhắc các mô hình chăm sóc đa ngành có thể hỗ trợ triển khai phương pháp này vào trong thực tế.’

Xác định Treatable Traits



Tác động lâm sàng

Triệu chứng
Tình trạng sức khỏe
Biến cố tương lai
Chức năng phổi
Tiên lượng

Xác định & đo lường được

Xác định khách quan
Biomarkers
Bộ câu hỏi

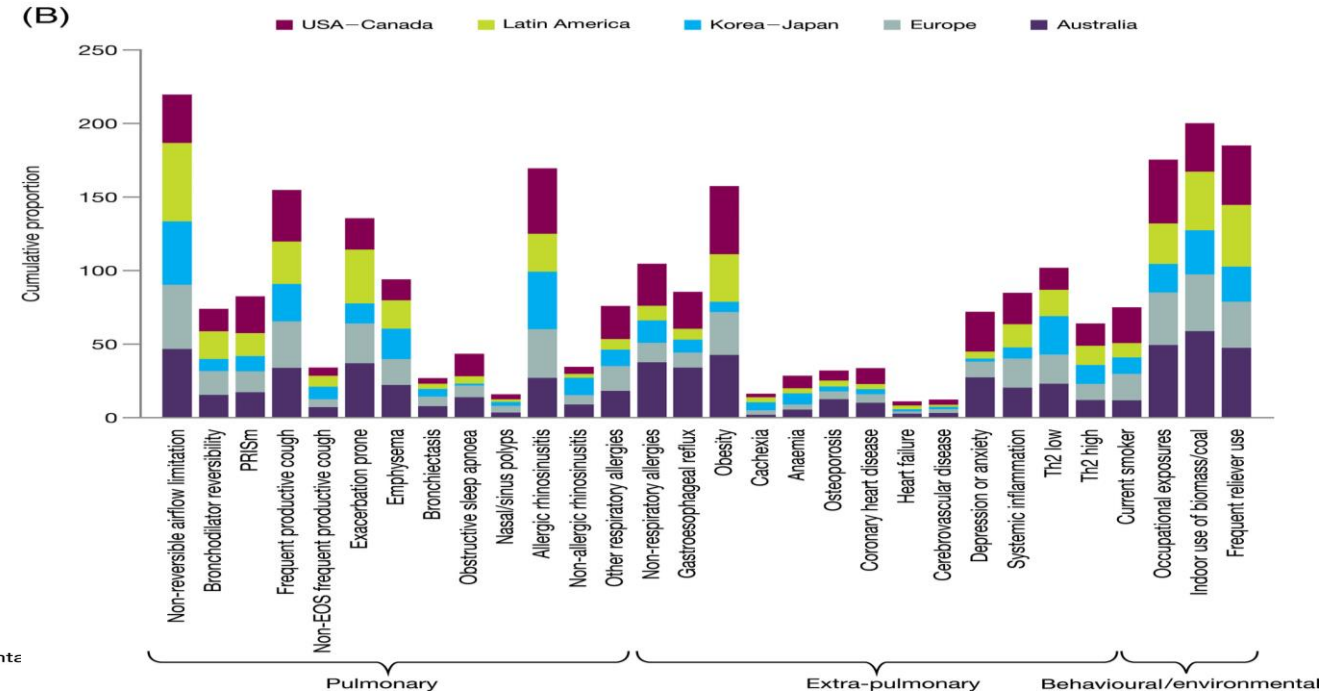
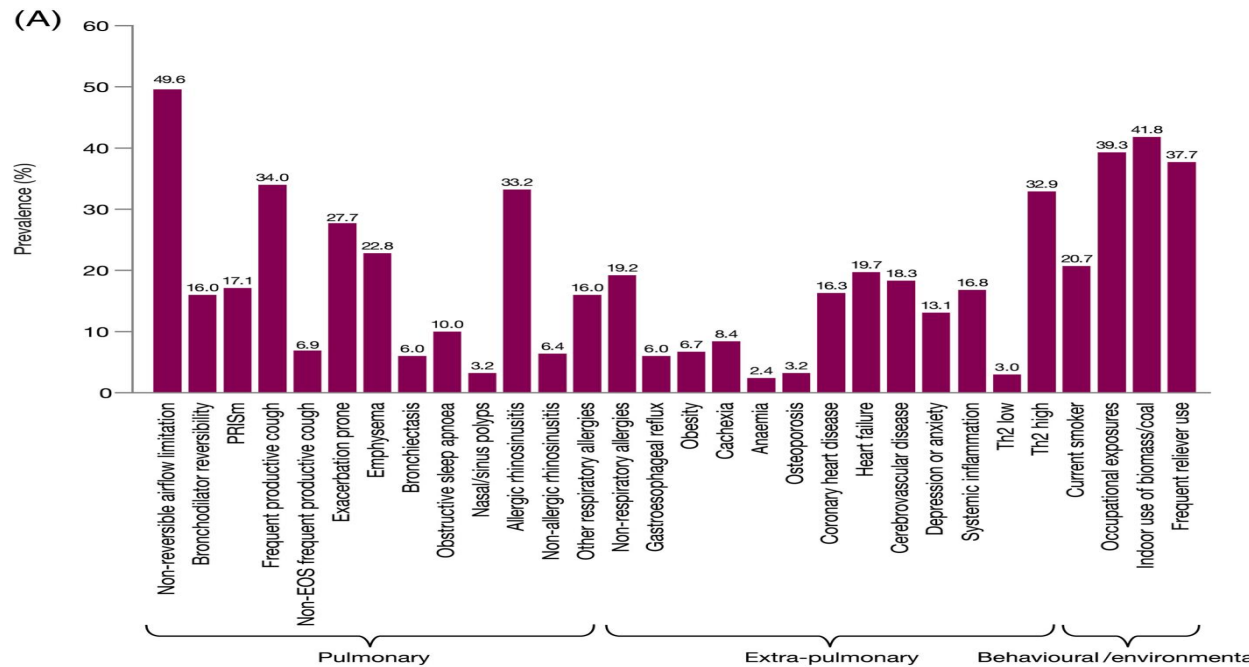
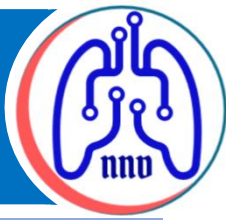
Điều trị được

Có thể điều trị được
Có bằng chứng RCT
Tạo ra khả năng nghiên cứu

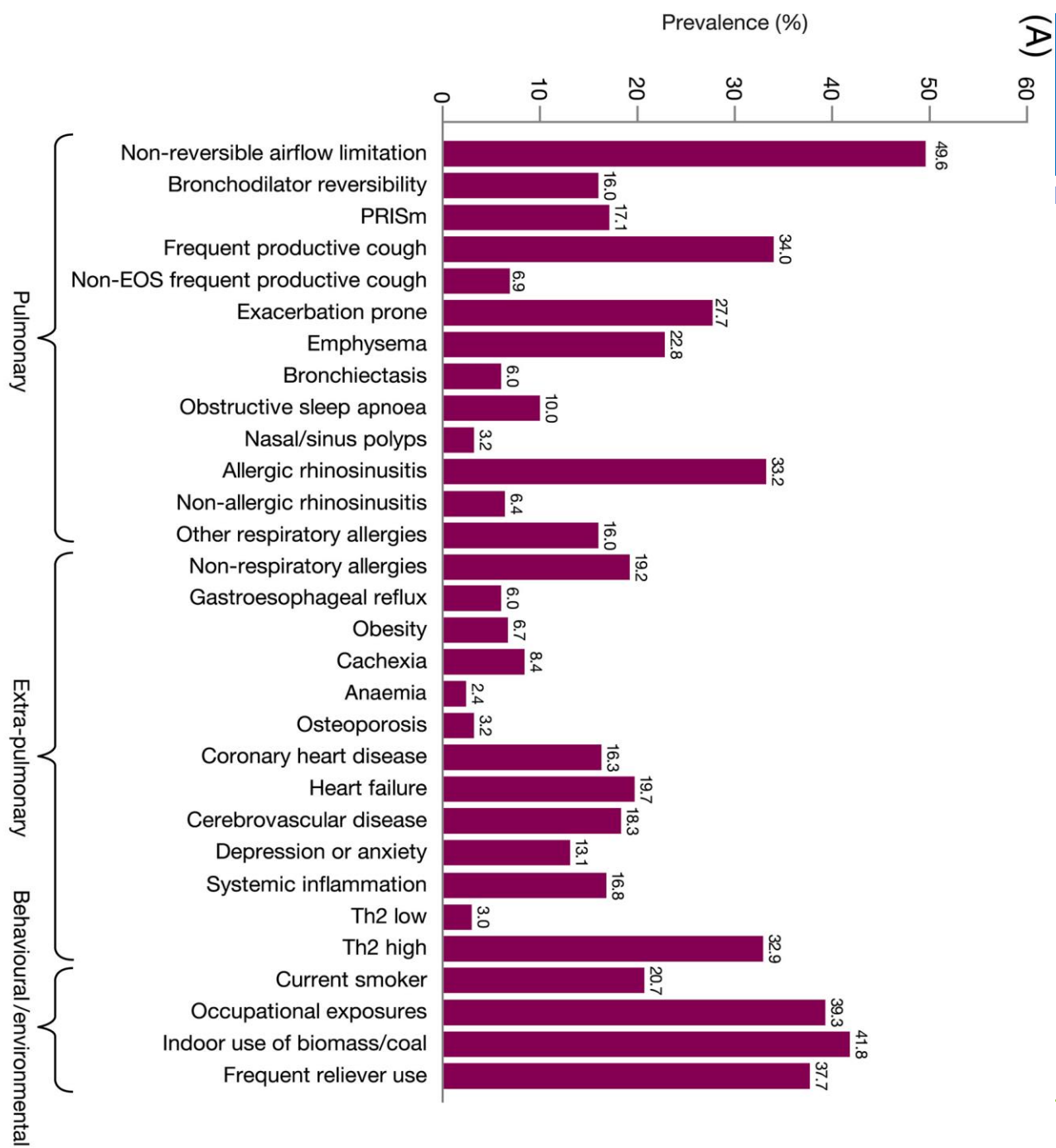
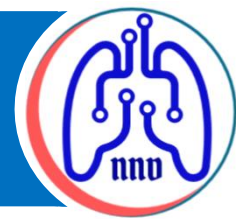
Mức độ nặng, tần suất xuất hiện, tác động (đợt cấp, triệu chứng, sức khỏe, tử vong...)
Liên kết (béo phì), Bệnh nhân ưu tiên (khó thở, giới hạn vận động...)

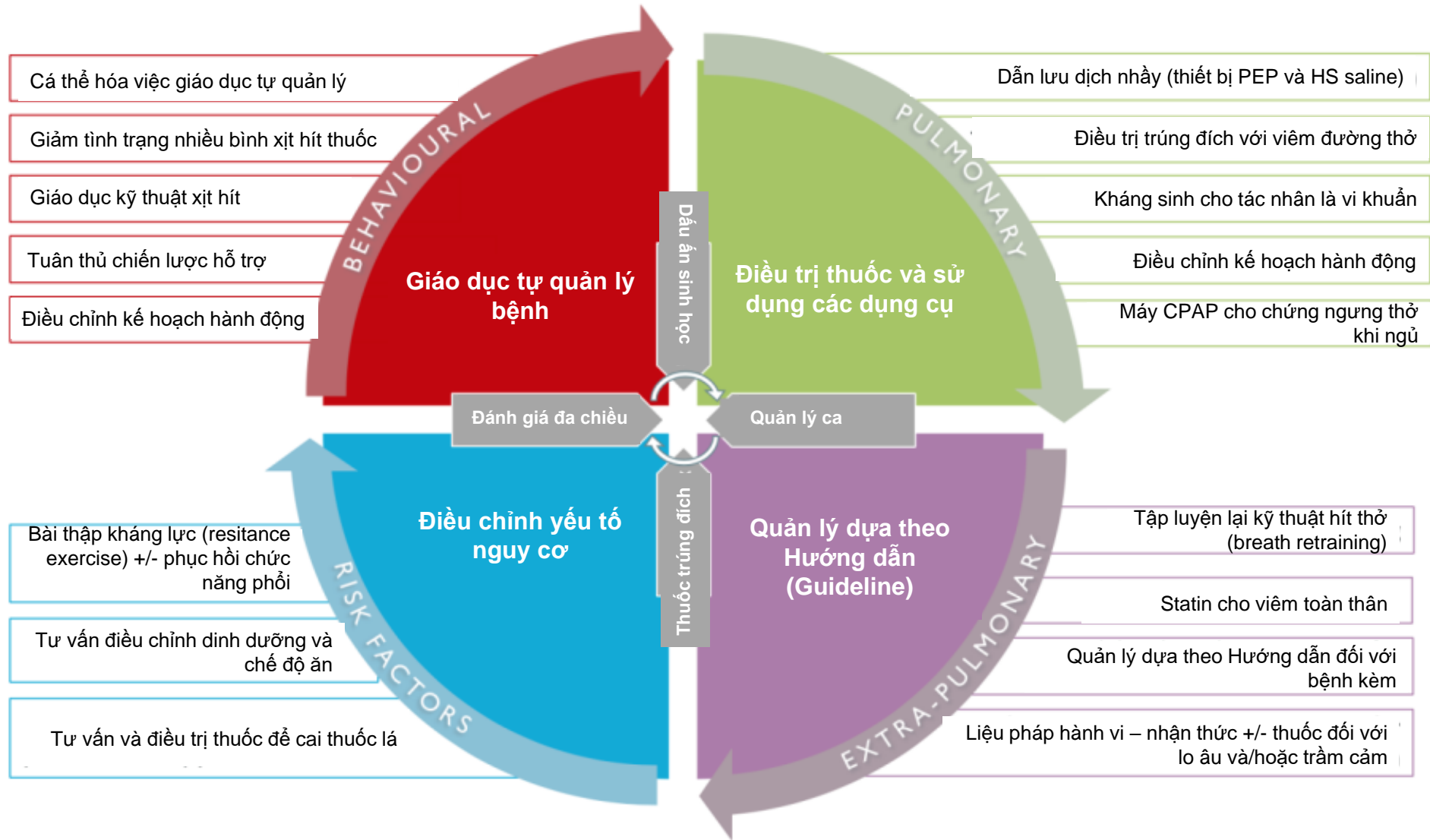
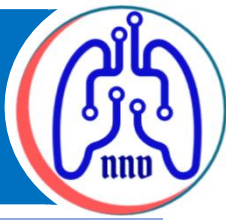
GOLD: Triệu chứng, đợt cấp, eosinophilic

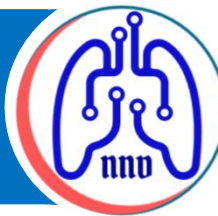
Tần suất treatable traits trong 1 nghiên cứu



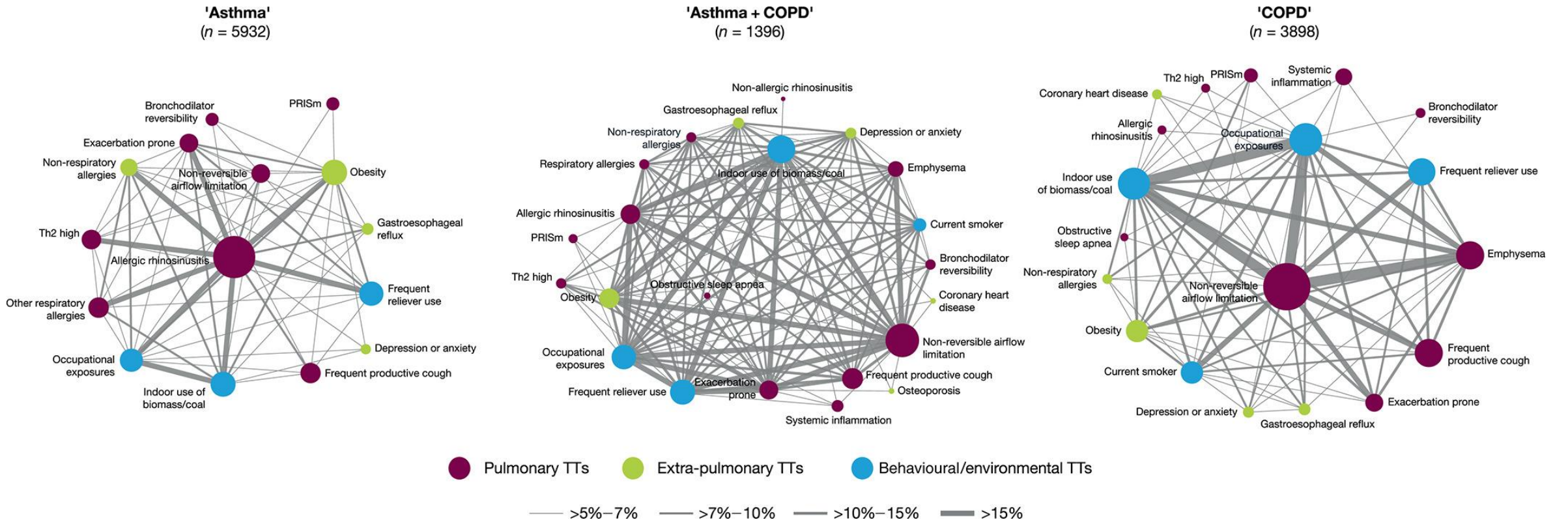
Treatable traits in the NOVELTY study

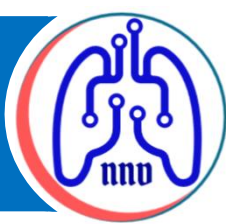






Treatable traits in the NOVELTY study





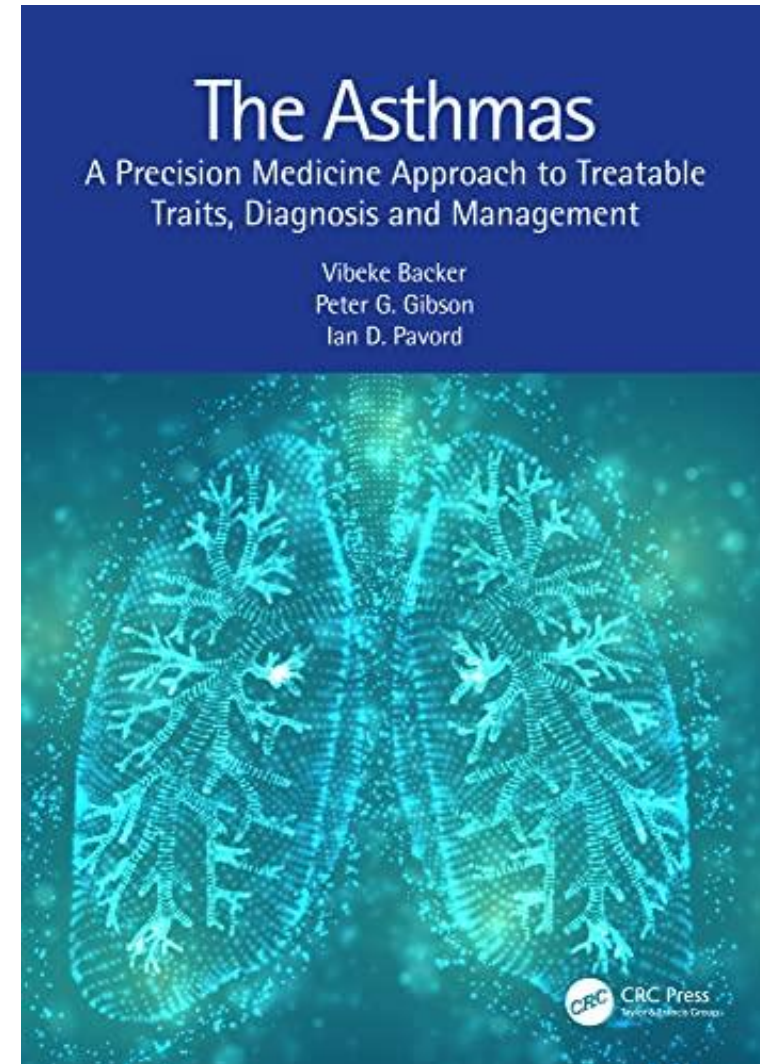
Treatable traits in the NOVELTY study

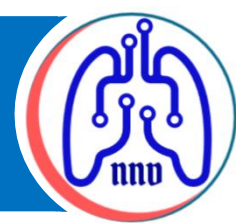
TT present TT absent

	'Asthma'	'Asthma+COPD'	'COPD'	Severe 'asthma'	Severe 'asthma+COPD'	Severe 'COPD'
Non-reversible airflow limitation	0.3	2.1	4.5	2.7	4.0	6.2
Bronchodilator reversibility	1.3	1.5		1.9	1.8	
PRISm				1.4		0.4
Frequent productive cough	0.7	1.4	1.8	1.9	1.9	1.4
Non-EOS frequent productive cough	0.7	1.5	1.9	1.9	2.2	1.6
Exacerbation prone	1.1	1.7	1.3	3.2	2.9	2.6
Emphysema	0.2	1.8	25.0		2.7	2.7
Bronchiectasis	1.4	1.3		2.5	2.0	1.5
Obstructive sleep apnoea				1.3	1.4	
Nasal/sinus polyps	7.8		0.2	1.9		0.4
Allergic rhinosinusitis	5.1	1.4	0.3		1.6	0.6
Cerebrovascular disease		1.4	1.6			
Respiratory allergies	5.7	1.7	0.4	1.4	2.2	0.8
Depression or anxiety	0.8	1.7	1.7		1.4	0.7
Gastroesophageal reflux	1.2	1.4		1.4	1.3	0.6
Obesity		1.2		1.2		0.7
Cachexia	0.4		2.9			2.7
Anaemia		1.5	1.6	1.6	1.6	0.7
Osteoporosis		1.5		1.4	1.5	
Coronary heart disease	0.6		2.4			
Heart failure	0.4		3.7	1.9		1.5
Systemic inflammation	0.7		1.7	2.2	1.5	1.8
Th2 low	0.6		1.8			
Th2 high	2.3		0.5	1.4		
Current smoker	0.2	1.8	10.5	0.8	1.5	0.7
Occupational exposures	0.8	1.4	1.5	1.2	1.7	1.2
Indoor use of biomass/coal		1.6	1.3		1.5	
Frequent reliever use	0.9	1.7	1.5	2.5	3.1	2.2
Non-allergic rhinosinusitis	3.7	1.4	0.4	1.3		0.5
Non-respiratory allergies	1.6	1.3	0.8	1.3	1.5	0.8

- 'asthma': presence 10 TTs and absence 13 other TTs,
- 'COPD': presence 17 other TTs and absence 6 TTs
- 'asthma + COPD': presence 21 TTs (which included most of those already identified in patients diagnosed with 'asthma' or 'COPD') but no absent TTs.
- TT pattern changes in relation to disease severity, but in opposite directions in severe 'asthma' and severe 'COPD' as the former was characterized by an increase in the number of present TTs and a reduction in absent TTs, whereas the opposite occurred in 'COPD'.
- By contrast, the pattern of severe 'asthma + COPD' did not change substantially with disease severity, except for the consideration of systemic inflammation and the non-association with cerebrovascular disease, obesity and non-allergic rhinosinusitis.

- ❑ Hen là một bệnh đa dạng
- ❑ Cách tiếp cận điều trị dựa vào BỆNH còn nhiều bất cập – **one size does not fit all**
- ❑ Nhiều bệnh có cùng 1 trait có thể điều trị được
- ❑ Điều trị dựa vào các traits (**label-free**) mang tính cá thể hơn và “trúng đích” hơn





Cảm ơn quý vị đã lắng nghe