

Tiêu đề: Biến chủng XBB Omicron nguy hiểm thế nào?

Nội dung:

Kể từ tháng 8, biến chủng XBB Omicron, còn được gọi là BA.2.10, đã được báo cáo ở nhiều quốc gia, trong đó nổi bật nhất là đang gây ra đợt dịch mới tại Singapore.

Omicron vốn là một biến thể của chủng virus Sars Cov-2. Trong những tuần gần đây, xuất hiện một biến thể phụ Omicron mới có tên gọi là XBB hoặc là BA.2.10.

Biến chủng XBB Omicron là nguyên nhân đang gây bùng lên đợt dịch COVID-19 mới tại Singapore – trong vòng 3 tuần đã phát triển mạnh chiếm hơn ½ số ca nhiễm mỗi ngày tại đây. Ngoài Singapore, XBB Omicron cũng xuất hiện ở hơn 17 quốc gia khác như Bangladesh, Úc, Đan Mạch, Nhật Bản, Hoa Kỳ và Ấn Độ,... (1)

Với hậu quả nặng nề mà đại dịch COVID-19 để lại; cộng thêm việc Tổ chức Y tế Thế giới (WHO) đã từng tuyên bố Omicron là “biến thể cần được quan tâm” thì các dạng biến thể thế hệ thứ hai/ thế hệ con của Omicron như XBB Omicron cũng là mối nguy mà chúng ta không nên xem nhẹ.

Hiện tại số ca nhiễm do XBB gây ra có sự gia tăng đột biến tuy nhiên các ca bệnh phần lớn đều ở mức độ nhẹ. Những trường hợp bệnh nặng vẫn tương đối thấp và chưa có ca tử vong nào xảy ra.

Biến chủng XBB có nhiều biến đổi trong protein gai virus, khiến chúng “vượt trội” hơn so với các phiên bản biến chủng trước đó về độ bám dính vào tế bào và lây nhiễm. Nhiều chuyên gia nhất trí rằng XBB Omicron dễ lây truyền hơn các chủng Covid-19 trước đó – điều này cho thấy biến thể này cũng có nguy cơ gây ra các đợt dịch mới với số ca nhiễm lớn nếu không được kiểm soát chặt chẽ.

>> Xem thêm: Các triệu chứng Omicron ở trẻ em

Theo Tiến sĩ Paul Tambyah, Chủ tịch Hiệp hội Vi sinh Lâm sàng và Nhiễm trùng Châu Á Thái Bình Dương, biến chủng XBB Omicron chính là việc đây là biến thể mới nhất trong các loạt các biến thể xuất hiện ở các quốc gia có tỷ lệ tiêm chủng cao. Có thể hiểu rằng cho dù đã tiêm

ngừa Covid thì chúng ta vẫn có nguy cơ không nhỏ nhiễm phải XBB và tái nhiễm bệnh. Không chỉ thế, XBB còn có khả năng “chạy trốn”, tránh né miễn dịch mạnh mẽ khiến việc áp dụng các phương pháp điều trị và phòng ngừa theo kháng thể đơn dòng trở nên khó khăn hơn.

Cho tới nay vaccine vẫn là “vũ khí” bảo vệ sức khỏe có hiệu quả hàng đầu. Trừ khi bạn đang trong thời gian phục hồi sau nhiễm trùng – lúc này đã có khả năng miễn dịch tốt – thì việc tiêm các mũi vaccine nhắc lại vẫn là điều cần thiết. Cho dù kháng thể của vaccine có giảm bớt theo thời gian nhưng khả năng giúp chúng ta giảm nguy cơ chuyển bệnh nặng cần nhập viện hoặc tử vong khi bị nhiễm Covid-19 vẫn sẽ kéo dài.

Vaccine không chỉ là biện pháp đối phó với biến chủng XBB Omicron mà còn là bước bảo vệ trước các biến thể có nguồn gốc từ BA.1. khác có thể xuất hiện. Các hãng dược lớn trên thế giới vẫn đang trong cuộc “chạy đua” với sự phát triển của các biến chủng phụ Omicron. Các vaccine thế hệ mới có tên gọi là vaccine đa hóa trị. Trước khi có được loại vaccine này thì thạc sĩ Tiến sĩ Leong Hoe Nam – Chuyên gia về bệnh truyền nhiễm tại Bệnh viện Mount Elizabeth Novena ở Singapore, các dòng vaccine hiện tại như 3 mũi mRNA hay 4 liều Sinovac vẫn có công dụng ngăn ngừa bệnh trở nặng.

Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh, với đội ngũ chuyên gia, bác sĩ giỏi nhiều năm kinh nghiệm và hệ thống thiết bị y tế hiện đại, cung cấp các dịch vụ chăm sóc sức khỏe toàn diện. Để đặt lịch khám và điều trị với bác sĩ thuộc Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh, bạn có thể lựa chọn các cách sau đây:

Biến chủng XBB Omicron không phải là biến chủng cuối cùng. Đối với sự xuất hiện của XBB; việc cần làm bây giờ là tiếp tục tập trung vào các biện pháp y tế cộng đồng cơ bản, đảm bảo những người bị nhiễm bệnh được chăm sóc kịp thời cũng bổ sung vaccine phòng ngừa.

---

Tiêu đề: Người suy giảm miễn dịch khó chống lại Covid-19 một cách tối ưu nếu chỉ tiêm vaccine

Nội dung:

PGS.TS.BS Phạm Văn Bùi, Chủ tịch Hội thận lọc máu TP HCM, Giảng viên cao cấp Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch, Cố vấn chuyên môn Bệnh viện Nguyễn Tri Phương TP HCM, cho biết: “Những

người có bệnh nền nếu bị suy giảm miễn dịch dù đã tiêm 2-3 mũi vaccine vẫn có nguy cơ bị nhiễm Covid-19 và có khả năng diễn tiến nặng”.

Các nghiên cứu tại Mỹ chỉ ra rằng chỉ 2% người trưởng thành bị suy giảm miễn dịch nhưng chiếm đến 40-44% ca nhập viện dù đã tiêm đầy đủ vaccine Covid-19.

Về số lượng, người suy giảm miễn dịch sau tiêm 2 liều vaccine thì nồng độ kháng thể được tạo ra thấp hơn từ 1,3 – 23 lần so với người bình thường. Về hiệu quả, hoạt động trung hòa của kháng thể chống lại SARS-CoV-2 cũng yếu hơn 32 – 64 lần. Về độ bền, gần 50% số người được nghiên cứu, nồng độ kháng thể và đáp ứng tế bào T của những người này giảm dưới ngưỡng phát hiện sau 6 tháng.

Tiêm vaccine rất hữu ích và quan trọng nhưng chỉ tiêm mỗi vaccine thì người bệnh vẫn đối mặt tình trạng nhập viện cao gấp 3 lần. Chưa kể, người bệnh mắc Covid-19 sẽ trở nặng chuyển vào khoa ICU (khoa Hồi sức tích cực và Chống độc), tăng khả năng dùng thuốc vận mạch, nguy cơ tử vong so với người bình thường đều cao gấp 1,5 – 2 lần. Khi mắc Covid-19 thì người bệnh sẽ mất nhiều tháng mới khỏi bệnh. Người suy giảm miễn dịch kéo dài thời gian mắc Covid-19 sẽ tạo cơ hội cho các biến thể mới xuất hiện, từ đó lây lan cho cộng đồng.

Người suy giảm miễn dịch không thể tạo ra kháng thể đầy đủ khi tiêm vaccine, do vaccine không phát huy được hết tác dụng phòng bệnh. Cách giúp người bệnh tăng cường miễn dịch chống lại đại dịch là đưa kháng thể đơn dòng như Evusheld vào cơ thể. Điều này đã được chứng minh thành công ở nhiều quốc gia.

Một nghiên cứu tại Pháp ghi nhận việc sử dụng Evusheld vừa xác nhận hiệu quả vượt trội sau khi tiêm cho hơn 416 người ghép thận. Những người này dù đã tiêm vắc xin mRNA ngừa Covid-19 nhưng không đạt được đáp ứng miễn dịch cần thiết nên phải tiêm Evusheld. Suốt 2,5 tháng được theo dõi sau tiêm Evusheld, hơn 90% bệnh nhân vẫn được bảo vệ không bị nhiễm Covid-19.

Kết quả này khá tương đồng với kết quả nghiên cứu PROVENT được công bố trước đây cho thấy kháng thể đơn dòng Evusheld giảm 83% nguy cơ nhiễm Covid-19 có triệu chứng, không có ca chuyển nặng hay tử vong sau ít nhất 6 tháng theo dõi.

Mắc Covid-19 có thể khỏi nhưng điều khiến nhiều chuyên gia y tế lo ngại là tình trạng hậu Covid-19 kéo dài với nhiều hậu quả chưa thể thống kê. Kể từ ngày người bệnh có kết quả xét nghiệm âm tính với SARS-CoV-2, có đến 68% F0 tồn tại triệu chứng hậu Covid-19 kéo dài từ 2 – 5 tháng sau khi khỏi bệnh; 17,4% kéo dài triệu chứng hơn 5 tháng; gần 5% còn triệu chứng sau 10 tháng.

Tổ chức Y tế thế giới (WHO) và Trung tâm Kiểm soát dịch bệnh Hoa Kỳ (CDC Hoa Kỳ) đã tổng kết trên 200 dấu hiệu của người bệnh sau khi mắc Covid-19, đặc trưng nhất là tổn thương tại phổi (khó thở); mệt mỏi, căng thẳng, lo âu, trầm cảm, rối loạn giấc ngủ...

Với người bình thường, việc tiêm nhắc lại vaccine vẫn là “vũ khí chiến lược” để ngừa Covid-19, nhưng với người suy giảm miễn dịch, nhất là người bệnh nền, thừa cân béo phì thì cần thêm “áo giáp đặc biệt” để ngừa Covid-19 cũng như những hậu quả nặng nề của Covid-19.

Trước đó, tạp chí Y khoa New England công bố dữ liệu về kết quả PROVENT pha III đã khẳng định: kháng thể đơn dòng Evusheld ngừa Covid-19 giúp giảm 83% nguy cơ mắc Covid-19 có triệu chứng, không có ca nặng hoặc tử vong sau 6 tháng theo dõi.

Hiện thế giới có 29 nước được cấp phép và sử dụng Evusheld nhưng Việt Nam may mắn là một trong những quốc gia đầu tiên cùng với Mỹ đưa thành công thuốc kháng thể đơn dòng Evusheld về nước, mở ra cơ hội cho cả ngàn người có đủ kháng thể chống lại SARS-CoV-2.

Trong khi người dân các nước như Anh, Hàn Quốc... vẫn đang trông chờ, tiếp cận Evusheld khó khăn. Thậm chí tại Đức, kháng thể đơn dòng Evusheld chưa được phân phối rộng rãi, chỉ có cho một nhóm người sử dụng với số lượng hạn chế.

PGS.TS.BS Phạm Văn Bùi cảnh báo: “Những người có bệnh nền nếu bị suy giảm miễn dịch dù đã tiêm 2-3 mũi vaccine vẫn có nguy cơ bị nhiễm Covid-19 và có khả năng diễn tiến nặng”. Các đối tượng này thường là những bệnh nhân ung thư, mắc bệnh lý huyết học ác tính, ghép tạng, đang điều trị với các thuốc ức chế miễn dịch, hoặc bị suy giảm miễn dịch do bệnh lý. Do vậy, cơ thể họ thường không thể tạo kháng thể tối ưu, khiến khả năng phòng bệnh chủ động bằng vaccine thấp hơn nhiều lần so với những người không mắc các bệnh lý trên.

PGS.TS.BS Trần Quang Bính – Giám đốc chuyên môn BVĐK Tâm Anh TP.HCM chia sẻ: hàng ngàn

người Việt Nam đã được tiêm kháng thể đơn dòng Evusheld tại BVĐK Tâm Anh Hà Nội và BVĐK Tâm Anh TP.HCM, nhưng con số này còn rất ít so với nhu cầu thực tế của nhóm người bệnh suy giảm miễn dịch, ghép tạng (gan, thận...), ung thư, viêm khớp tự miễn, lupus ban đỏ... tại Việt Nam.

Nếu dịch Covid-19 trở lại cộng với dịch viêm đường hô hấp do phế cầu khuẩn, cúm... đang tăng nhanh sẽ nguy hiểm cho nhóm người suy giảm miễn dịch, mắc bệnh nền như đái tháo đường, bệnh COPD và các bệnh phổi khác, bệnh gan, bệnh thận mãn tính, tim mạch, bệnh lý mạch máu não, bệnh lý thần kinh (bao gồm cả chứng sa sút trí tuệ), tăng huyết áp, thừa cân béo phì... Những bệnh nhân này cần sớm tiêm nhắc lại vaccine hay Evusheld để lớp áo giáp thêm chắc chắn trước dịch Covid-19.

---

Tiêu đề: Tiêm kháng thể đơn dòng Evusheld có phải trì hoãn điều trị ung thư?

Nội dung:

Không tìm thấy nội dung

---

Tiêu đề: Vì sao bệnh nhân ung thư dễ bị suy giảm miễn dịch?

Nội dung:

Không tìm thấy nội dung

---

Tiêu đề: Công bố mới về kháng thể đơn dòng Evusheld

Nội dung:

Tạp chí y khoa New England công bố 100% người tiêm Evusheld không bị Covid-19 nặng và tử vong sau 6 tháng theo dõi trong nghiên cứu PROVENT pha III.

Kết quả thử nghiệm PROVENT pha III cho thấy những người tiêm kháng thể đơn dòng Evusheld của AstraZeneca (tixagevimab kết hợp với cilgavimab) giúp giảm tới 83% nguy cơ mắc Covid-19 có triệu chứng. Đặc biệt, không có trường hợp nào nhiễm nặng hoặc tử vong trong nhóm những người đã tiêm Evusheld sau 6 tháng. Thông tin trên vừa được Tạp chí y khoa New England công

bổ để khẳng định kháng thể đơn dòng Evusheld vẫn giữ nguyên hiệu quả sau 6 tháng tiêm ngừa.

Thông tin này có ý nghĩa vô cùng quan trọng bởi nghiên cứu PROVENT pha III thực hiện chủ yếu trên người mắc ít nhất từ 2 bệnh nền, và chống lại được biến thể Omicron BA.2 – đang làm dấy lên lo ngại mới về khả năng siêu lây nhiễm của Covid-19.

Cụ thể, trong số 5.197 tình nguyện viên tham gia thử nghiệm, có hơn 75% số người mắc ít nhất từ 2 bệnh nền trở lên có nguy cơ trở nặng (nếu nhiễm Covid-19), bao gồm những người bị bệnh suy giảm miễn dịch hoặc đang dùng thuốc ức chế miễn dịch, đái tháo đường, béo phì nặng hoặc bệnh tim, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính, thận mãn tính và bệnh gan mãn tính. Riêng nhóm người cao tuổi trên 60 tham gia thử nghiệm thì ước tính chiếm khoảng 43%.

Bác sĩ Myron J. Levin, Giáo sư Nhi khoa và Y khoa, Trường Y khoa của Đại học Colorado, Mỹ, đồng thời là nghiên cứu viên chính của thử nghiệm PROVENT, cho biết: “Dù các loại vaccine phòng Covid-19 đã cho thấy hiệu quả cao trong việc giảm nguy cơ nhập viện và tử vong, số ca mắc Covid-19 vẫn không ngừng tăng. Đồng thời nhiều người vẫn thuộc nhóm nguy cơ cao, bao gồm những người bị suy giảm miễn dịch và người không thể tiêm vaccine. Những dữ liệu quan trọng này giờ đã được công bố trên Tạp chí Y khoa New England và giúp chúng ta tự tin rằng một liều tiêm bắp của Evusheld có thể cung cấp lớp bảo vệ lâu dài cho những nhóm dân số dễ bị tổn thương. Thêm vào đó, Evusheld cũng đã cho thấy khả năng trung hòa biến thể Omicron BA.2 hiện đang lưu hành rộng rãi.”

Trước đó ngày 25/3/2022, Cơ quan Quản lý Dược phẩm châu Âu (EMA) đã cho phép 27 nước thành viên Liên minh châu Âu mở rộng nhóm đối tượng tiêm Evusheld cho phần lớn người dân, chỉ cần điều kiện từ 12 tuổi và nặng ít nhất 40kg.

Với công nghệ sản xuất cao cấp và nguồn nguyên liệu khan hiếm, hãng dược phẩm AstraZeneca chỉ có thể sản xuất được số lượng giới hạn bộ đôi kháng thể đơn dòng quý giá này. Tại Mỹ, có đến 7 triệu người rất cần được sử dụng Evusheld nhưng hiện Chính phủ Mỹ mới chỉ đặt mua được 1,7 triệu liều. Chính vì thế bên cạnh việc xét duyệt khẩn trương đối tượng được tiêm,

nhiều bang còn tổ chức quay số may mắn để lựa chọn người tiêm. Tại một số nước châu Âu, người bệnh cũng đang mong chờ được tiếp cận Evusheld dù EMA đã công bố cấp phép sử dụng Evusheld từ 25/3/2022.

Việt Nam là một trong số ít nước tiếp cận sớm với hãng sản xuất và nhanh chóng có số lượng lớn Evusheld ngay khi bộ đôi kháng thể được xuất xưởng.

Theo thống kê của Bộ Y tế Việt Nam, trên 84% ca Covid-19 tử vong từ 50 tuổi trở lên, cụ thể: 47,67% người trên 65 tuổi có bệnh nền; 36,58% người từ 50-56 tuổi; 15,34% 18-49 tuổi; nhóm dưới 18 tuổi là 0,42%.

PGS.TS.BS Trần Quang Bính – Giám đốc chuyên môn BVĐK Tâm Anh TP.HCM chia sẻ: “Cấp thiết, quyết liệt bảo vệ nhóm đối tượng nguy cơ cao là mệnh lệnh của ngành y tế. Do đó, bên cạnh vaccine, Việt Nam và hàng loạt nước như Mỹ, Úc, Canada, Israel, Singapore... cấp phép sử dụng khẩn cấp Evusheld để bảo vệ nhóm người yếu thế, nhất là người bệnh nền, suy giảm miễn dịch như ung thư, ghép thận, HIV... và người không thể tiêm vaccine. Sau 1 tháng, kể từ ngày đầu tiên Việt Nam tiêm kháng thể đơn dòng Evusheld thì đến nay đã có hàng ngàn người đăng ký, tư vấn và tiêm ngừa tại BVĐK Tâm Anh Hà Nội và BVĐK Tâm Anh TP.HCM. Điều bất ngờ khi có nhiều trẻ em vốn không thể tiêm vaccine Covid-19 ở khắp các tỉnh/thành đổ về TP.HCM tiêm Evusheld để sớm trở lại trường học, vui đùa cùng bè bạn sau chuỗi ngày học online trốn dịch, chứ không chỉ có người cao tuổi, mắc bệnh nền.”.

Một trong những câu chuyện khiến nhiều bác sĩ tại BVĐK Tâm Anh TP.HCM nhớ mãi đó là hình ảnh cậu bé 14 tuổi, hai lần sốc phản vệ sau tiêm vắc xin khi còn nhỏ, cùng ba mẹ vượt hàng trăm cây số từ Trà Vinh lên TP.HCM tiêm kháng thể đơn dòng Evusheld ngừa Covid-19.

Lúc 3 tháng tuổi, em Đặng Gia B. tím tái, xanh mét, ngất xỉu... sau tiêm vắc xin. Vào bệnh viện cấp cứu, bác sĩ cho biết em bị sốc phản vệ nặng. 6 tháng tuổi, cũng trong 1 lần tiêm vắc xin, em lại có biểu hiện giống lần đầu và được cấp cứu trong tình trạng nguy kịch.

“Kể từ khi đại dịch xuất hiện, 2 năm nay vợ chồng tôi cho cháu trốn dịch bằng cách hạn chế cho con ra khỏi nhà, xin thầy cô cho con học trực tuyến. Khi nghe thông tin TP.HCM có Evusheld ngừa Covid-19 nên vội đăng ký ngay, vì sức khỏe của con thì không chần chừ”, chị Ngô Kim

Phụng, mẹ của em Đặng Gia B. kể lại.

Sau khi thăm khám, thạc sĩ bác sĩ Nguyễn Thị Thùy Linh, khoa Nội tổng hợp cho bé đo điện tim, siêu âm tim... để loại trừ khả năng tím tái, ngất xỉu lúc nhỏ có phải do bệnh tim bẩm sinh hay không. Kết quả “trái tim” bệnh nhi vẫn đập đúng nhịp. Nhìn sang cậu bé, bác sĩ Nguyễn Thị Thùy Linh động viên: “Con trai, trước khi được tiêm Evusheld, con còn lo lắng điều gì không? Ngoài quyền quyết định của bác sĩ, của ba mẹ thì con cũng có quyền của riêng con”. Nhanh nhẩu, em B. đáp: “Con muốn được tiêm sớm để đi học, ở nhà học online hoài cũng chán”. Khi biết sau một ngày tiêm đã có thể chơi thể thao nhẹ nhàng, em vui mừng và mong sớm được tiêm Evusheld.

Để đăng ký tiêm kháng thể đơn dòng Evusheld tại BVĐK Tâm Anh Hà Nội và BVĐK Tâm Anh TP.HCM, khách hàng đăng ký tại link <https://tamanhhospital.vn/dang-ky-tiem-evusheld/> hoặc có thể liên hệ bộ phận Chăm sóc khách hàng qua các kênh thông tin chính thức của Hệ thống BVĐK Tâm Anh:

---

Tiêu đề: Suy giảm miễn dịch sau ghép thận, “Âm ảnh tiếng còi xe vọng vào tai”

Nội dung:

Không tìm thấy nội dung

---

Tiêu đề: Tiêm Evusheld vì tôi còn trẻ, còn nhiều khao khát trong đời

Nội dung:

Không tìm thấy nội dung

---

Tiêu đề: Từng nặng 100kg, giờ đây tôi tự tin trước cuộc sống mới

Nội dung:

Không tìm thấy nội dung

---

Tiêu đề: Giải phóng làm việc tại nhà sau 2 năm do lupus ban đỏ



Nội dung:

Không tìm thấy nội dung

---

Tiêu đề: Con nhẹ nhõm khi mẹ tiêm Evusheld, tiếp tục chiến đấu ung thư phổi

Nội dung:

Không tìm thấy nội dung

---