



## ANAGRELIDE

Anagrelide (Agrylin®) là một loại thuốc uống dùng để điều trị nhóm bệnh tăng sinh tủy (myeloproliferative neoplasm, MPN). Thuốc hiện không được PBS tài trợ. Anagrelide được bào chế dưới dạng viên nang 0.5mg (500mcg) và thường được dùng hai lần/ngày.

### ANAGRELIDE HOẠT ĐỘNG NHƯ THẾ NÀO?

Anagrelide có tác dụng làm giảm số lượng tiểu cầu trong máu. Tiểu cầu được sản xuất trong tủy xương bởi các tế bào nhân khổng lồ có nguồn gốc từ tế bào gốc. Tiểu cầu sinh ra từ các tế bào nhân khổng lồ và đi vào dòng máu. Anagrelide làm giảm việc sản xuất tiểu cầu của các tế bào nhân khổng lồ và do đó làm giảm số lượng tiểu cầu trong máu. Bằng cách kiểm soát số lượng tiểu cầu ở những bệnh nhân mắc MPN, nguy cơ gặp phải các biến chứng do huyết khối (đông máu) và xuất huyết (chảy máu) giảm xuống.

### ANAGRELIDE CÓ THỂ ĐIỀU TRỊ MPN CỦA TÔI NHƯ THẾ NÀO?

Anagrelide hiện được khuyến cáo dùng cho những bệnh nhân không thể dung nạp các thuốc làm giảm tế bào khác, chẳng hạn như hydroxycarbamide. Thuốc được sử dụng phổ biến nhất ở bệnh nhân bị chứng tăng tiểu cầu tiên phát (ET) nhưng cũng có thể được sử dụng để làm hạ số lượng tiểu cầu ở bất kỳ bệnh nhân MPN nào. Các bệnh nhân thường xuyên được điều trị đồng thời bằng cả hydroxycarbamide lẫn anagrelide. Anagrelide không làm giảm số lượng bạch cầu trung tính (bạch cầu) nhưng có thể gây thiếu máu ở một số bệnh nhân. Giảm số lượng tiểu cầu ở những bệnh nhân mắc chứng tăng tiểu cầu tiên phát sẽ làm giảm nguy cơ gặp phải các biến chứng do huyết khối (đông máu) và xuất huyết (chảy máu). Thuốc cũng có thể giúp làm giảm bất kỳ triệu chứng nào gặp phải do có quá nhiều tiểu cầu, chẳng hạn như đau đầu, các vấn đề về thị lực, mệt mỏi hoặc ngứa ran ở đầu ngón chân và tay.

### CÓ NHƯƠC ĐIỂM NÀO KHÔNG?

Giống như mọi loại thuốc, bạn có thể gặp phải các tác dụng phụ trong thời gian dùng anagrelide. Những tác dụng phụ này được liệt kê trong mục tác dụng phụ bên dưới. Bạn sẽ cần xét nghiệm máu và theo dõi thường xuyên trong thời gian dùng anagrelide để đảm bảo rằng liều dùng là phù hợp với bạn. Anagrelide chỉ làm giảm số lượng tiểu cầu và nếu lượng hồng cầu hoặc bạch cầu của bạn tăng cao, bạn có thể yêu cầu thêm một loại thuốc hoặc liệu pháp trích máu tĩnh mạch để kiểm soát. Một số ít người sẽ không đáp ứng anagrelide hoặc có thể kháng anagrelide sau thời gian vài năm, từ đó phải chuyển sang một phương pháp điều trị khác. Anagrelide có khả năng làm tăng nguy cơ chuyển sang xơ hóa tủy xương hậu ET (MF), tuy nhiên, điều này chưa được cho thấy trong tất cả các nghiên cứu.

### CÓ TÁC DỤNG PHỤ NÀO KHÔNG?

Hầu hết mọi người dùng thuốc này đều dung nạp tốt và có ít tác dụng phụ. Tuy nhiên, điều quan trọng là bạn phải báo cho bác sĩ của mình biết nếu bạn gặp phải bất kỳ tác dụng phụ nào được liệt kê bên dưới hoặc bất kỳ triệu chứng mới nào khác, ngay cả khi đó là triệu chứng nhẹ. Anagrelide có thể gây ra các đợt nhịp tim nhanh, do vậy, bác sĩ chuyên khoa huyết học sẽ kiểm tra nhịp tim của bạn trước khi bắt đầu điều trị.

#### Các tác dụng phụ rất thường gặp

Khoảng 10% số người dùng anagrelide sẽ gặp phải một số trong những tác dụng phụ sau:

- Đau đầu
- Đánh trống ngực

#### Các tác dụng phụ ít thường gặp hơn

Khoảng 1 -10% số người dùng anagrelide sẽ gặp phải một số trong những tác dụng phụ sau:

- Thiếu máu
- Ứ dịch (bàn tay và bàn chân sưng lên)
- Chóng mặt
- Nhịp tim nhanh (chứng mạch nhanh)
- Buồn nôn
- Tiêu chảy
- Phát ban
- Mệt mỏi



## ANAGRELIDE

### Các tác dụng phụ ít gặp

Các tác dụng phụ ít gặp ảnh hưởng đến dưới 1% số bệnh nhân, bao gồm:

- Sụt cân
- Tê bì
- Rối loạn giấc ngủ
- Trầm cảm
- Các triệu chứng giống cúm
- Giảm sức mạnh/yếu
- Các tác dụng phụ với tim, bao gồm suy tim

Nếu bạn gặp phải bất kỳ triệu chứng nào ở trên hoặc ở trang trước đó, vui lòng báo cho bác sĩ của bạn biết.

Danh sách ở trên không phải danh sách toàn diện, đầy đủ và một số tác dụng phụ khác có thể xảy ra. Vui lòng tham khảo thông tin về sản phẩm chính thức nếu bạn gặp phải bất kỳ tác dụng phụ nào và điều quan trọng là bệnh nhân cần thông báo cho bác sĩ của họ nếu gặp phải bất kỳ tác dụng phụ nào.

## DÙNG ANAGRELIDE

### Cách dùng anagrelide

- Thường được dùng hai lần/ngày. Nếu dùng quá một viên nang, bạn có thể phân bổ liều dùng trong cả ngày để tránh đánh trống ngực - vui lòng trao đổi với bác sĩ chuyên khoa huyết học của bạn.
- Bạn có thể dùng trước hoặc sau ăn và vào bất kỳ thời điểm nào trong ngày
- Nuốt cả viên với nhiều nước
- Không bẻ viên nang ra
- Dùng thuốc vào cùng thời điểm mỗi ngày

### Liều dùng

Bác sĩ chuyên khoa huyết học sẽ chỉ dẫn cho bạn về liều dùng của mình. Ban đầu bạn sẽ được cho dùng liều thấp rồi từ từ tăng liều cho đến khi số lượng tiểu cầu của bạn rơi vào khoảng giới hạn mục tiêu.

**Không tuân thủ** - Điều quan trọng là bạn phải tuân thủ đúng chỉ dẫn. Nếu bạn không tuân thủ đúng chỉ dẫn, nguy cơ bạn gặp phải các biến chứng liên quan đến bệnh mạch máu và huyết khối có thể tăng lên.

### Theo dõi

Ghi chép để nhớ thời gian dùng thuốc và ghi lại mọi tác dụng phụ có thể sẽ giúp ích cho bạn.

### Bảo quản và vứt bỏ anagrelide

- Bảo quản ở nơi khô ráo ở mức nhiệt độ phòng.
- Giống như mọi loại thuốc, anagrelide có thể có hại cho người khác. Bảo quản tất cả các loại thuốc ở nơi an toàn, tránh xa tầm với của trẻ em và vật nuôi.
- Gửi lại bất kỳ viên nang chưa sử dụng nào cho nhà thuốc tại địa phương của bạn hoặc bệnh viện. Không vứt bỏ thuốc vào thùng rác hoặc xả xuống bồn cầu.
- Không dùng thuốc sau ngày hết hạn được ghi rõ trên bao bì.

## TƯƠNG TÁC VỚI CÁC LOẠI THUỐC HOẶC CÁC VITAMIN, CÁC CHẤT BỔ SUNG TỪ THẢO DƯỢC HOẶC CÁC PHƯƠNG THUỐC KHÁC

Bất kỳ khi nào bạn dùng anagrelide (hoặc thực tế là bất kỳ loại thuốc nào), luôn cung cấp tên của các loại thuốc khác bạn được kê toa cũng như bất kỳ loại thuốc không kê toa nào khác (ví dụ: các loại vitamin, chất bổ sung từ thảo dược hoặc các phương thuốc) cho nhóm chăm sóc sức khỏe đang điều trị cho bạn. Có thể sẽ rất hữu ích khi bạn mang theo danh sách tên và liều dùng của tất cả các loại thuốc để trình ra cho bác sĩ chuyên khoa huyết học của bạn tại các buổi hẹn khám.



## ANAGRELIDE

### TƯƠNG TÁC VỚI CÁC LOẠI THUỐC HOẶC CÁC VITAMIN, CÁC CHẤT BỔ SUNG TỪ THẢO DƯỢC HOẶC CÁC PHƯƠNG THUỐC KHÁC (TIẾP)

Một số loại thuốc có thể tương tác hoặc có thể cần phải được sử dụng một cách thận trọng khi dùng với anagrelide. Những loại thuốc đó bao gồm:

- Omeprazole
- Ciprofloxacin
- Norfloxacin
- Fluvoxamine
- Imipramine
- Các loại thuốc kháng viêm (ví dụ: Naproxen, Voltaren)
- Sucralfate
- Một số loại thuốc kháng vi-rút để điều trị COVID (Paxlovid - (nirmatrelvir + ritonavir))

Xin lưu ý rằng danh sách trên không phải danh sách toàn diện, đầy đủ và một số thuốc khác có thể tương tác hoặc có thể cần phải được sử dụng một cách thận trọng khi dùng với anagrelide. Điều quan trọng là bệnh nhân phải thông báo cho bác sĩ chuyên khoa huyết học của mình nếu đang dùng các loại thuốc khác. [MPN AA có thể ví cho phép liệt kê các loại thuốc.](#)

### TÔI NÊN TRÔNG ĐỢI ĐIỀU GÌ KHI BẮT ĐẦU ĐIỀU TRỊ?

#### Thuốc có tác dụng nhanh ra sao?

Anagrelide có thể mất vài tuần để bắt đầu làm giảm số lượng tiểu cầu của bạn, đặc biệt khi bạn được khuyến cáo bắt đầu điều trị với liều thấp và tăng liều từ từ. Bạn có thể sẽ không cảm nhận được bất kỳ lợi ích nào cho đến khi số lượng tiểu cầu của bạn được kiểm soát.

#### Tôi sẽ cảm thấy thế nào?

Khi công thức máu của bạn giảm, bạn có thể nhận thấy bạn gặp ít triệu chứng hơn. Hầu hết mọi người dùng thuốc này đều dung nạp tốt và có tương đối ít tác dụng phụ. Nếu có những tác dụng phụ ban đầu, chúng thường trở lên ít thấy hơn theo thời gian.

#### Tôi có cần khám theo dõi không?

Bạn sẽ cần làm xét nghiệm máu thường xuyên trong vòng vài tuần điều trị đầu tiên để xác định xem công thức máu của bạn đáp ứng với thuốc ra sao. Khi công thức máu của bạn bắt đầu bình thường trở lại, bạn sẽ cần kiểm tra với tần suất ít hơn, có thể là từ hai đến ba tháng một lần.

#### Nếu tôi có bệnh lý khác thì sao?

Anagrelide cần được dùng dưới sự giám sát nếu bạn đã hoặc đang có bất kỳ bệnh lý nào dưới đây:

- Các vấn đề về tim
- Các vấn đề về thận
- Các vấn đề về gan

Nếu bạn cho rằng bạn có thể đã hoặc đang có một trong số những bệnh lý này, hãy trao đổi với bác sĩ của bạn.

### NHỮNG CÂU HỎI THƯỜNG GẶP

#### Tôi có thể ăn và uống bình thường không?

Có. Chúng tôi khuyến bạn nên ăn theo chế độ ăn bình thường, lành mạnh và uống nhiều nước.

#### Tôi có thể uống rượu không?

Mặc dù uống rượu điều độ là an toàn trong thời gian dùng anagrelide, nhưng các hướng dẫn của NHMRC Úc nêu rõ rằng đối với phụ nữ và đàn ông khỏe mạnh, uống không quá hai ly tiêu chuẩn vào bất cứ ngày nào sẽ giảm nguy cơ bị tổn hại do bệnh liên quan đến rượu. Rượu có thể gây mất nước, và điều quan trọng là phải tránh để bị mất nước nếu bạn mắc MPN. Vui lòng hỏi bác sĩ nếu bạn cần thêm thông tin về việc sử dụng rượu.



## ANAGRELIDE

### **Tôi muốn có con thì sao?**

Chúng tôi khuyến cáo mạnh mẽ rằng bạn nên sử dụng biện pháp tránh thai trong thời gian dùng anagrelide, bởi vì thuốc này có thể gây hại cho thai nhi đang phát triển.

Điều cấp thiết là bạn cần thảo luận với bác sĩ chuyên khoa huyết học của mình về các kế hoạch của bạn trước khi mang thai hoặc trước khi làm bố. Bác sĩ của bạn có thể đưa ra những lựa chọn điều trị dành cho bạn mà sẽ không gây hại cho thai nhi đang phát triển của bạn và sẽ làm tăng cơ hội mang thai thành công. Nếu bạn có kế hoạch mang thai hoặc làm bố, bạn cần ngưng dùng anagrelide trong ít nhất ba tháng để thuốc thanh thải khỏi hệ thống cơ quan của bạn trước khi cố gắng mang thai. Nếu bạn hoặc bạn đời của bạn có thai trong thời gian dùng thuốc này, vui lòng liên hệ với bác sĩ chuyên khoa huyết học của bạn ngay để được tư vấn thêm.

### **Tôi có thể cho con bú sữa mẹ trong thời gian dùng anagrelide?**

Chúng tôi khuyến cáo mạnh mẽ rằng bạn không nên cho con bú sữa mẹ trong thời gian dùng anagrelide. Đây là thuốc rất mạnh, nó ức chế sự phát triển của tế bào máu và có thể tiết vào sữa mẹ. Điều này có thể ảnh hưởng đến sự phát triển của con bạn.

### **Tôi có thể lái xe không?**

Anagrelide đôi khi có gây chóng mặt và buồn ngủ; nếu bạn gặp phải những tác dụng phụ này, khả năng lái xe của bạn có thể bị ảnh hưởng. Không lái xe nếu bạn cảm thấy buồn ngủ hoặc mệt mỏi vì bất kỳ lý do gì.

### **Tôi có cần áp dụng biện pháp phòng ngừa đặc biệt nào không?**

Da bạn có thể nhạy cảm hơn với ánh nắng mặt trời trong thời gian bạn dùng anagrelide. Bạn có thể cần bảo vệ da bằng cách tránh tiếp xúc với ánh nắng mặt trời, dùng kem chống nắng SPF30+ và mặc quần áo bảo vệ cũng như đội mũ.

### **Thuốc uống tránh thai**

Nếu bạn bị tiêu chảy trong thời gian dùng anagrelide, nó có thể làm giảm hiệu quả của viên uống tránh thai và bạn có thể cần sử dụng thêm các biện pháp tránh thai khác.

### **Tôi có thể tiêm vắc-xin, chẳng hạn như cúm và COVID-19 trong thời gian dùng anagrelide?**

Bạn có thể tiêm hầu hết các loại vắc-xin, gồm cả vắc-xin cúm và COVID-19 trong thời gian dùng anagrelide. Tuy nhiên, một số loại vắc-xin là vắc-xin sống và không nên tiêm trong thời gian dùng anagrelide. Điều quan trọng là bạn phải nói chuyện với bác sĩ chuyên khoa huyết học của mình và cho người tiêm vắc-xin cho bạn biết rằng bạn đang dùng anagrelide để họ có thể kiểm tra xem vắc-xin đó có an toàn với bạn không.

### **COVID - Tôi có thể dùng thuốc kháng vi-rút trong khi đang dùng anagrelide?**

Nếu bạn có xét nghiệm dương tính với COVID-19, bạn có thể đủ tiêu chuẩn điều trị bằng thuốc kháng vi-rút. Thuốc kháng vi-rút phù hợp nhất với bạn sẽ phụ thuộc vào những loại thuốc khác nào mà bạn đang dùng vì một số thuốc kháng vi-rút không phù hợp với bệnh nhân đang dùng anagrelide, và chức năng thận của bạn. Việc điều trị phải được bắt đầu trong vòng 5 ngày kể từ khi xuất hiện triệu chứng, hoặc sớm nhất có thể nếu bạn không có triệu chứng nhưng xét nghiệm lại dương tính. Vui lòng liên hệ với bác sĩ đa khoa (GP) hoặc bác sĩ chuyên khoa huyết học của bạn để thu xếp liệu pháp kháng vi-rút phù hợp ngay lập tức nếu cần.

## **PHẢI LÀM GÌ NẾU...**

### **Bạn đã dùng quá nhiều thuốc/ai đó đã dùng thuốc của bạn**

Nếu bạn dùng quá liều hoặc nếu ai đó đã dùng thuốc của bạn, vui lòng liên hệ với y tá hoặc bác sĩ của bạn sớm nhất có thể.

### **Trong thời gian ngắn sau khi dùng thuốc, bạn thấy khó ở**

Nếu bạn thấy khó ở chỉ một lần, hãy dùng liều tiếp theo như bình thường. Nếu bạn thấy khó ở trong vài ngày, hãy liên hệ với bác sĩ chuyên khoa huyết học của mình.

### **Bạn quên dùng liều**

Nếu bạn quên dùng một liều, không dùng bổ sung mà hãy dùng liều tiếp theo như bình thường. Nếu bạn quên dùng vài liều, hãy bắt đầu dùng lại chúng và liên hệ với bác sĩ chuyên khoa huyết học của mình.



## ANAGRELIDE

### Nếu bạn cần làm thủ thuật hoặc phẫu thuật y khoa

Bạn đôi khi có thể phải điều chỉnh hoặc ngưng dùng anagrelide nếu bạn cần làm phẫu thuật. Điều quan trọng là bạn phải thông báo cho bác sĩ hoặc nha sĩ dự kiến thực hiện thủ thuật hoặc phẫu thuật cho bạn rằng bạn đang dùng anagrelide và rằng họ sẽ lên kế hoạch thực hiện thủ thuật cùng với bác sĩ chuyên khoa huyết học của bạn. Chúng tôi luôn khuyến cáo là bạn nên thông báo cho bác sĩ chuyên khoa huyết học của mình khi lên kế hoạch thực hiện bất kỳ thủ thuật hoặc phẫu thuật nào.

### Nếu bạn lo lắng về việc dùng anagrelide

Nếu bạn có lo lắng, vui lòng trao đổi với bác sĩ chuyên khoa huyết học hoặc GP của mình.

### Nếu tôi không muốn dùng thuốc này thì sao?

Bạn có dùng anagrelide hay không là do bạn quyết định. Nếu sau khi thảo luận mọi thứ với bác sĩ chuyên khoa huyết học của mình mà bạn vẫn cảm thấy không an tâm hoặc không muốn dùng thuốc này, bạn có thể chọn không dùng thuốc nhưng tốt nhất là bạn thảo luận với bác sĩ chuyên khoa huyết học đang điều trị cho bạn để có thể kê liệu pháp thay thế cho MPN của bạn. Nếu bạn quyết định không dùng anagrelide hoặc nếu bạn chọn ngưng dùng sau khi đã bắt đầu điều trị, điều quan trọng là bạn phải thông báo cho bác sĩ chuyên khoa huyết học về quyết định của mình. Bác sĩ này có thể khuyến nghị các phương pháp điều trị thay thế hoặc đưa ra các gợi ý khác nếu cần thiết để bảo vệ sức khỏe của bạn.

## TÔI CÓ THỂ LÀM GÌ ĐỂ GIÚP BẢN THÂN NẾU BỊ MPN?

Điều quan trọng là phải chăm sóc tốt cho bản thân. Có nhiều thứ bạn có thể làm để cảm thấy ổn hơn.

- Dinh dưỡng tốt rất quan trọng. Ăn chế độ ăn cân bằng gồm nhiều trái cây và rau củ tươi, protein thịt nạc và ngũ cốc nguyên hạt.
- Uống nhiều nước và phòng ngừa mất nước bằng cách tránh uống quá nhiều rượu và các đồ uống chứa caffeine.
- Duy trì cân nặng bình thường và khối cơ để giúp giữ cho cholesterol và đường huyết của bạn trong giới hạn bình thường.
- Tập thể dục rất có lợi cho những người bị MPN và giúp chống lại mệt mỏi. Trước khi bắt đầu bất kỳ chương trình mới nào, hãy kiểm tra với GP hoặc bác sĩ chuyên khoa huyết học của bạn và bắt đầu một cách từ từ và nhẹ nhàng.
- Ngừng hút thuốc lá. Hỏi GP của bạn nếu bạn cần giúp đỡ.
- Cân nhắc các hoạt động sức khỏe như yoga, thể dục nhịp điệu, rèn luyện thể lực, thiền, mát-xa, các nhóm hỗ trợ, cải thiện dinh dưỡng v.v... Một nghiên cứu quốc tế có sự tham gia của hàng trăm bệnh nhân MPN cho thấy các hoạt động sức khỏe đã làm giảm mức gánh nặng của triệu chứng, sự mệt mỏi, trầm cảm, và tăng chất lượng cuộc sống cho những bệnh nhân MPN. (Khảo sát về y học tích hợp trong nhóm bệnh tăng sinh tủy – nghiên cứu SIMM).

Thông tin thêm về sống chung ổn thỏa với MPN có sẵn trên [www.mpnallianceaustralia.org.au](http://www.mpnallianceaustralia.org.au)

## THỰC HIỆN ĐIỀU CHỈNH

Bạn có thể lúng túng khi bắt đầu dùng một loại thuốc mới hoặc khi nhận thấy phải tăng liều dùng. Bạn có thể cảm thấy tình trạng MPN của mình đang xấu đi hoặc bạn có thêm nguy cơ gặp phải các vấn đề y khoa nghiêm trọng. Bạn cũng có thể cảm thấy lo lắng về những rủi ro ngắn và dài hạn khi dùng thuốc này. Việc bạn có cảm giác theo cách này là bình thường và nhiều bệnh nhân MPN cũng đã có những trải nghiệm tương tự. Rất đáng để suy ngẫm là nhiều người mắc MPN có tuổi thọ cao, và rằng các phương pháp điều trị rất hiệu quả trong việc kiểm soát sản sinh tế bào.

Bạn có thể muốn tìm kiếm hỗ trợ qua một trong các nguồn được liệt kê trên trang web của MPNAA dưới mục hỗ trợ của Úc.

## LỜI KHUYÊN CHUNG

Mục đích của tờ thông tin này là cung cấp cho bạn thông tin chung về việc dùng anagrelide, hoặc làm tài liệu tham khảo cho những người đã dùng thuốc này. Điều quan trọng là ngoài tờ thông tin này, bạn cần đọc thông tin về sản phẩm được cung cấp kèm thuốc của bạn và thảo luận về bất kỳ lo lắng nào với bác sĩ đa khoa hoặc bác sĩ chuyên khoa huyết học của bạn.