

## THÔNG TIN THUỐC

# THUỐC ỨC CHẾ SGLT2 VÀ NGUY CƠ NHIỄM TOAN CÉTÔN - HOẠI TỬ FOURNIER



Ngày 7 tháng 04 năm 2026  
TRƯỞNG BAN  
(đã ký)



## THÔNG TIN CẢNH GIÁC DƯỢC

# THUỐC ỨC CHẾ SGLT2 VÀ NGUY CƠ NHIỄM TOAN CETON – HOẠI TỬ FOURNIER

Nhóm thuốc ức chế SGLT2 (empagliflozin, dapagliflozin) được chỉ định điều trị đái tháo đường típ 2, suy tim và bệnh thận mạn nhằm làm chậm quá trình suy giảm chức năng thận, giảm nguy cơ tử vong và nhập viện do bệnh lý tim mạch, thận

Ngoài ADR thường gặp như nhiễm khuẩn đường tiết niệu, Cần lưu ý các ADR hiếm gặp nhưng nghiêm trọng, có khả năng đe dọa tính mạng như nhiễm toan ceton do đái tháo đường và hoại tử Fournier

### Nhiễm toan ceton do đái tháo đường (Diabetic ketoacidosis - DKA)

- **Triệu chứng:** Nôn, buồn nôn, chán ăn, đau bụng, khát nhiều, khó thở và mệt mỏi. DKA có thể xảy ra khi mức đường huyết bình thường hoặc tăng nhẹ.  
→ Nếu các triệu chứng xuất hiện, cần đánh giá toan ceton ngay, bất kể mức đường huyết.
- **Cơ chế:** SGLT2i gây tăng thải glucose qua nước tiểu do ức chế tái hấp thu glucose và natri tại thận → Giảm sản xuất insulin, tăng tiết glucagon. Ngoài ra, thuốc tái hấp thu thể ceton tại thận
- **YTNC:** Chế độ ăn có hàm lượng carbohydrat thấp, tình trạng mất nước, bệnh cấp tính, phẫu thuật, thiếu hụt insulin hoặc tăng nhu cầu insulin.
- **TH người bệnh gặp DKA liên quan SGLT2i, không tái sử dụng thuốc trừ khi xác định rõ do nguyên nhân khác và đã giải quyết được nguyên nhân đó.**

### Viêm mô hoại tử vùng đáy chậu Hoại tử Fournier - Fournier's gangrene (FG)

- Hoại tử Fournier là tình trạng nhiễm trùng tiến triển nhanh chóng ở các mô mềm sâu, ảnh hưởng đến các mô vùng đáy chậu, quanh hậu môn hoặc bộ phận sinh dục.
- **Triệu chứng:** đau hoặc nhạy cảm, ban đỏ, sưng ở vùng sinh dục hoặc vùng đáy chậu, kèm theo sốt hoặc mệt mỏi.
- **Cơ chế:** SGLT2i gây tăng thải glucose qua nước tiểu do ức chế tái hấp thu glucose và natri tại thận → Tạo điều kiện thuận lợi cho vi khuẩn phát triển → Tăng nguy cơ nhiễm trùng cơ quan sinh dục.
- **YTNC:** Người bệnh có bệnh mắc kèm ảnh hưởng miễn dịch hoặc bệnh lý vi tuần hoàn kém, hút thuốc lá, béo phì, kiểm soát đường huyết kém.

Tính đến ngày 31/12/2025, đã ghi nhận 44 trường hợp hoại tử Fournier liên quan empagliflozin tại New Zealand. Tất cả các ca đều được đánh giá mức độ nghiêm trọng, bao gồm 03 ca tử vong.

### Lưu ý

- **Nhân viên y tế cần lưu ý các phản ứng có hại gồm DKA và FG liên quan đến sử dụng thuốc SGLT2i.**
- **Trường hợp ghi nhận xảy ra DKA hoặc FG liên quan đến nhóm thuốc SGLT2i, CẦN NGỪNG SỬ DỤNG SGLT2i NGAY LẬP TỨC và xử trí kịp thời**