

## **Tổn thương thận cấp tính liên quan đến việc sử dụng đồng thời Vancomycin và Piperacillin-Tazobactam**

Trong những năm gần đây, việc sử dụng vancomycin (VAN) kết hợp với piperacillin-tazobactam (TZP) ngày càng tăng đã gây ra những lo ngại đáng kể trong thực hành lâm sàng về nguy cơ gia tăng tổn thương thận cấp (AKI). Chủ đề này đã trở thành trọng tâm trong điều trị lâm sàng do việc sử dụng rộng rãi VAN cùng với TZP. Các cơ chế cụ thể liên quan đến vancomycin và piperacillin-tazobactam (VPT) gây ra AKI vẫn chưa rõ ràng. Trong bài tổng quan này, chúng tôi thảo luận về một số khía cạnh gây tranh cãi hoặc chưa được khám phá của các nghiên cứu hiện tại. Mặc dù phần lớn các tài liệu liên kết VPT với nguy cơ gia tăng AKI, nhiều nghiên cứu lại đưa ra kết quả trái ngược nhau. Các cơ chế được đề xuất cho sự gia tăng nguy cơ AKI liên quan đến VPT, dựa trên các quan sát lâm sàng và nghiên cứu trên động vật, bao gồm các tác dụng độc tính cộng hợp, tăng phơi nhiễm VAN do sử dụng đồng thời với TZP, làm trầm trọng thêm tổn thương do stress oxy hóa do VAN gây ra ở ống thận gần do TZP, giả độc tính trên thận do rối loạn tiết creatinin do VPT gây ra, hoặc sự kết hợp của các cơ chế đã đề cập ở trên. Ngoài ra, bài đánh giá này còn phác thảo các chiến lược tiềm năng có thể giảm thiểu hiệu quả nguy cơ mắc AKI do VPT gây ra, đồng thời cung cấp thông tin chi tiết và ý nghĩa trong tương lai trong lĩnh vực cảnh giác dược.

Nguồn: [Acute Kidney Injury Associated with the Concomitant Use of Vancomycin and Piperacillin-Tazobactam - PubMed](#)