

TỔNG QUAN

Bệnh thận mạn đang trở thành gánh nặng y tế không chỉ ở Việt Nam mà cả trên toàn thế giới. Các nghiên cứu gần đây cho thấy sự mất cân bằng của hệ vi sinh vật đường ruột có liên quan đến sự tiến triển của bệnh thận mạn do tăng các độc tố gốc nitơ như acid acetic indole-3, indoxyl sulfate và p-cresyl sulfate. Việc bổ sung các chế phẩm probiotic liều cao đã được chứng minh có thể cải thiện tình trạng mất cân bằng hệ vi sinh đường ruột, đồng thời chuyển hóa những sản phẩm chất thải gốc nitơ và cải thiện chức năng thận.

MÔ TẢ

Là sự kết hợp độc đáo của các loại probiotic dành riêng cho bệnh nhân CKD nhằm giảm tải chất độc gốc nitơ trong cơ thể giúp trì hoãn sự tiến triển của CKD hoặc yêu cầu lọc máu.

THÀNH PHẦN

Mỗi viên nang HPMC (Hydroxy Polymethyl Cellulose) chứa **90 tỷ CFU** vi khuẩn đông khô của 3 loại men vi sinh:

- ✓ *Lactobacillus acidophilus*
- ✓ *Streptococcus thermophilus*
- ✓ *Bifidobacterium longum*

CÔNG DỤNG

Cudo Forte có tác dụng trì hoãn sự tiến triển của CKD có chỉ định lọc máu, đặc biệt sản phẩm này hữu ích cho việc hỗ trợ điều trị đối với:

- ▶ Bệnh nhân CKD tất cả các giai đoạn
- ▶ Bệnh nhân có sự đề kháng mạnh đối với RRT xâm lấn
- ▶ Bệnh nhân không đủ khả năng chi trả RRT
- ▶ Bệnh nhân không thường xuyên chạy thận nhân tạo

LIỀU DÙNG - CÁCH SỬ DỤNG

Liều dùng hàng ngày của Cudo Forte là **01 viên/ngày**. Tuy nhiên, liều lượng có thể được thay đổi khi được coi là phù hợp bởi các chuyên gia chăm sóc sức khỏe.

Dùng trong bữa ăn hấp thu tốt hơn.

Nếu sử dụng Cudo Forte trong thời gian sử dụng kháng sinh, sử dụng cách nhau ít nhất 4 giờ.

QUY CÁCH ĐÓNG GÓI Hộp lớn x 3 hộp nhỏ 1 vỉ x 10 viên nang HPMC.

BẢO QUẢN Nhiệt độ 2 - 8°C. Tránh ánh sáng và độ ẩm cao.

HẠN SỬ DỤNG 18 tháng kể từ ngày sản xuất. Ngày sản xuất và hạn sử dụng ghi trên hộp sản phẩm.

SẢN XUẤT BỞI La Renon Healthcare Pvt. Ltd.

CÔNG TY TNHH DƯỢC PHẨM Y-MED

Số 14 Nguyễn Trường Tộ, Phường 13, Quận 4, TPHCM.

Điện thoại: (+84) 028 38 266 819

Website: www.y-med.asia

Email: info@y-med.asia



Allegens

Y-MED

CUDO FORTE

PHƯƠNG PHÁP GIẢM ĐỘC TỐ MỚI TRONG BỆNH THẬN MẠN TÍNH

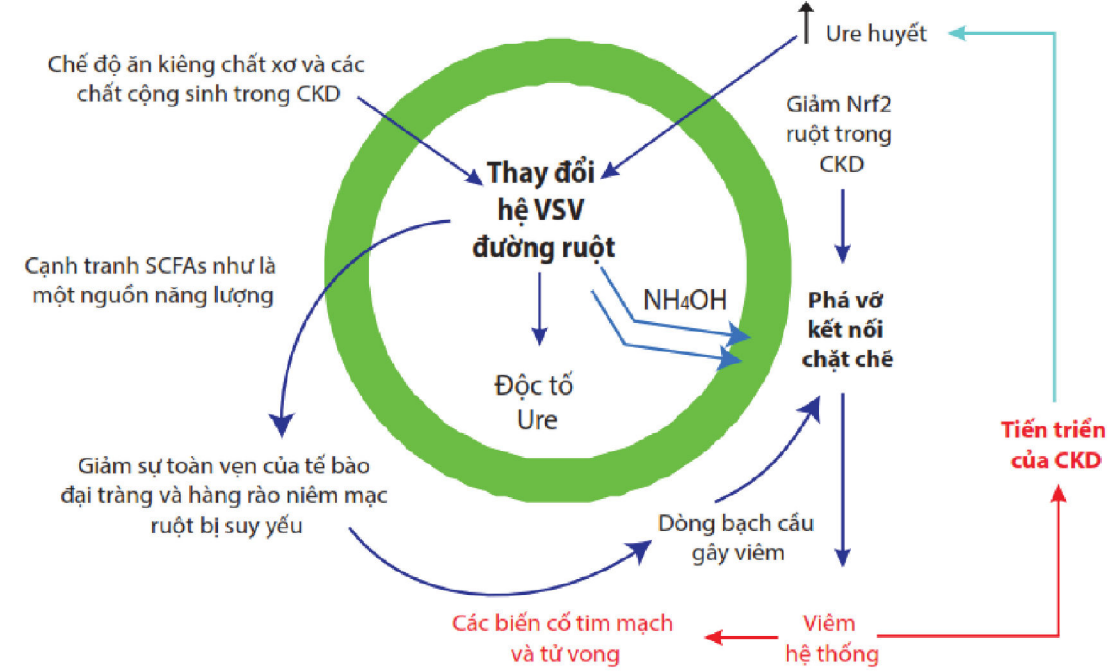


Cudo Forte giải phóng lợi khuẩn vào ruột già rồi xâm nhập vào đại tràng.

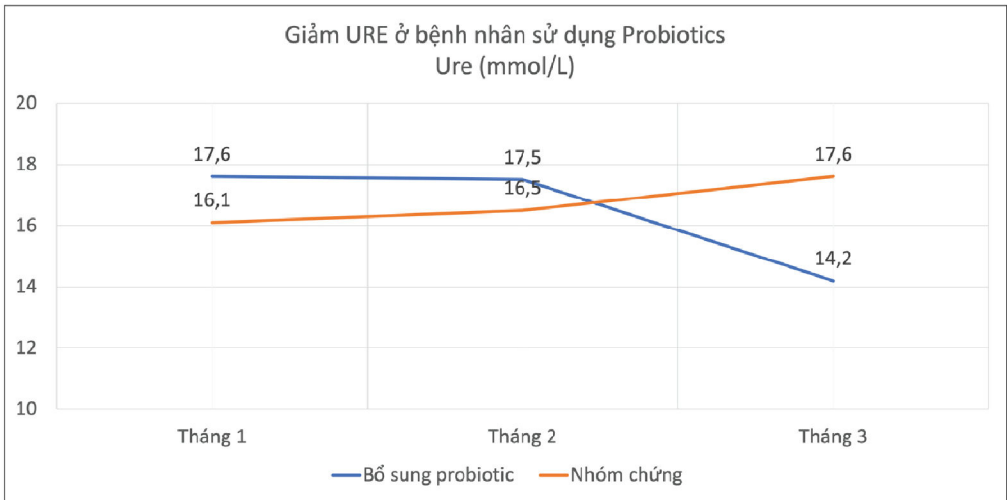
Ure, acid uric và các chất độc khác được chuyển hóa nhờ lợi khuẩn.

Các chất chuyển hóa "chất độc gốc nitơ/vi khuẩn" được loại bỏ khỏi cơ thể qua phân

Bệnh thận mạn là một bệnh tiến triển dẫn đến việc phải thay thế thận trong điều trị và đang trở thành gánh nặng y tế không chỉ ở Việt Nam mà cả trên toàn thế giới. Quá trình tiến triển của CKD bị ảnh hưởng bởi nhiều yếu tố như: tăng huyết áp, đái tháo đường, chế độ ăn nhiều đạm, tăng acid uric máu,... Đặc biệt, các nghiên cứu gần đây cho thấy sự mất cân bằng của hệ vi sinh vật đường ruột có liên quan đến sự tiến triển của bệnh thận mạn do tăng các độc tố gốc nitơ như acid acetic indole-3, indoxyl sulfate và p-cresyl sulfate. Điều này đòi hỏi các nhà nghiên cứu phải tập trung vào ngăn ngừa hoặc làm chậm quá trình tiến triển của bệnh thận mạn. Việc bổ sung các chế phẩm probiotic liều cao đã được chứng minh có thể cải thiện tình trạng mất cân bằng hệ vi sinh đường ruột, đồng thời chuyển hóa những sản phẩm chất thải gốc nitơ và cải thiện chức năng thận. Bên cạnh đó, việc sử dụng probiotic giúp hạn chế chi phí cao trong điều trị thay thế thận tại các quốc gia đặc biệt là các nước đang phát triển.

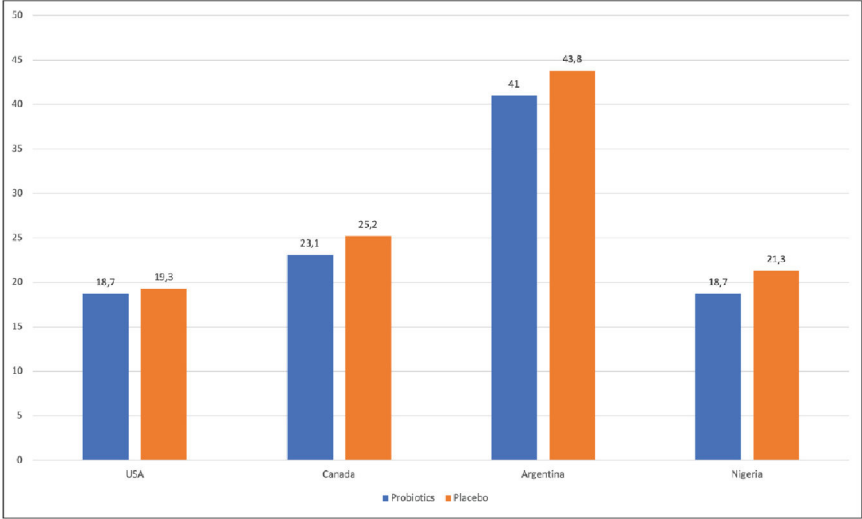


Trong báo cáo của Mai Huỳnh Ngọc Tân về việc đánh giá hiệu quả bổ sung probiotic sau 3 tháng đối với các bệnh nhân được chẩn đoán bệnh thận mạn chưa được thẩm tách máu, giá trị ure ở nhóm có sử dụng probiotic giảm đáng kể so với ban đầu (14.4 ± 6.0 so với 17.6 ± 7.1 mmol/l; $p < 0.001$) và so với nhóm chứng (14.4 ± 6.0 so với 17.6 ± 5.6 mmol/l; $p = 0.03$) [3]. Một báo cáo phân tích tổng hợp khác của tác giả Sabei Tao cũng đưa ra kết luận về việc **giảm đáng kể nồng độ ure máu ở bệnh nhân suy thận mạn chưa thẩm tách máu có sử dụng probiotic** (MD = -30.01; 95% CI = [-56.78, -3.25]; $P = 0.03$) [5].



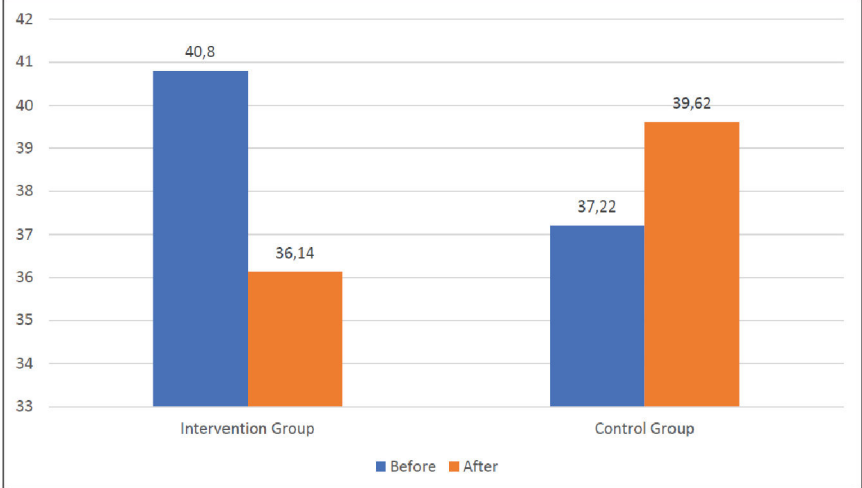
Hình 1: Biểu đồ thể hiện mức độ giảm nồng độ ure ở bệnh nhân có sử dụng probiotic

Theo tác giả Natarajan Ranganathan, kết quả chính của thử nghiệm này bao gồm **giảm đáng kể BUN, sức khỏe được nâng cao và không có vấn đề nghiêm trọng về tác dụng phụ**. Mức độ cho thấy sự khác biệt đáng kể trong kết quả ($P < 0.05$) giữa giả dược và probiotic thời gian điều trị ở 46 bệnh nhân [4].



Hình 2: Biểu đồ thể hiện chỉ số BUN ở bệnh nhân có sử dụng probiotic

Trong số 66 bệnh nhân được nghiên cứu, 16 bệnh nhân (24.2%) là nữ và 50 (75.8%) là nam. Tuổi trung bình và chỉ số khối cơ thể của những người tham gia lần lượt là 61 ± 7.65 tuổi và 28.52 ± 4.06 kg/m². **Mức nitơ urê trong máu đã giảm đáng kể sau khi uống bổ sung probiotic** (từ 40.80 ± 22.11 mg/dL xuống 36.14 ± 20.52 mg/dL, $P = 0.01$) [1].



Hình 3: Biểu đồ thể hiện nồng độ ure huyết ở bệnh nhân có sử dụng probiotic

Một đánh giá hệ thống và phân tích tổng hợp các thử nghiệm ngẫu nhiên có đối chứng (RCTs) được tiến hành dựa trên các cơ sở dữ liệu như Pubmed, EMBASE và Cochrane Library đã đưa ra kết quả từ 8 bài nghiên cứu với 261 bệnh nhân suy thận mạn giai đoạn 3 – 5 có hoặc chưa thẩm tách máu. Nồng độ p-cresyl sulfate (PCS) của bệnh nhân bệnh thận mạn cho thấy sự giảm đáng kể sau khi điều trị bằng men vi sinh ($P = 0,01$, SMD -0,57, KTC 95%, -0,99 đến -0,14, I² = 25% trong phân tích chính và phân tích phân nhóm) [2].

References
1. Dehghani H, Heidari F, Mozaffari-Khosravi H, Nouri-Majelan N, Dehghani A. Synbiotic Supplementations for Azotemia in Patients With Chronic Kidney Disease: a Randomized Controlled Trial [published correction appears in Iran J Kidney Dis. 2017 Oct;11(5):392]. Iran J Kidney Dis. 2016; 10 (6):351-357.
2. Jia L, Jia Q, Yang J, Jia R, Zhang H: Efficacy of Probiotics Supplementation On Chronic Kidney Disease: a Systematic Review and Meta-Analysis. Kidney Blood Press Res 2018; 43:1623-1635. doi: 10.1159/000494677
3. Mai Huỳnh Ngọc Tân, Nguyễn Như Nghĩa, Nguyễn Hoàng Bảo Ngọc, “Ảnh hưởng của bổ sung probiotic ở bệnh nhân bệnh thận mạn giai đoạn chưa lọc máu định kì”.
4. Ranganathan N, Ranganathan P, Friedman EA, et al. Pilot study of probiotic dietary supplementation for promoting healthy kidney function in patients with chronic kidney disease. Adv Ther. 2010; 27 (9):634-647. doi:10.1007/s12325-010-0059-9
5. Tao S, Tao S, Cheng Y, Liu J, Ma L, Fu P. Effects of probiotic supplements on the progression of chronic kidney disease: A meta-analysis. Nephrology (Carlton). 2019; 24 (11):1122-1130. doi:10.1111/nep.13549.