**THÔNG TIN TÓM TẮT NHỮNG KẾT LUẬN MỚI**

**CỦA LUẬN ÁN TIẾN SĨ**

**Tên đề tài: *“Tình trạng thiếu vi chất kẽm, một số yếu tố liên quan và hiệu quả bổ sung kẽm ở bệnh nhi từ 2-36 tháng tuổi mắc viêm phổi tại Bệnh viện đa khoa Xanh Pôn (2017-2021)”***

**Mã số**: 9720401; **Chuyên ngành**: Dinh dưỡng

**Nghiên cứu sinh**: Phan Thị Kim Dung

**Người hướng dẫn khoa học**: 1. PGS.TS. Nguyễn Thị Lâm

2. PGS.TS. Nguyễn Thị Yến

**Cơ sở đào tạo**: Viện Dinh dưỡng

Những kết luận mới của luận án:

Mặc dù có nhiều tiến bộ mới trong tiêm chủng và điều trị nhưng viêm phổi vẫn là tác nhân lớn nhất gây tử vong ở trẻ em trên toàn thế giới trong suốt nhiều năm trở lại đây. Tại Việt Nam, UNICEF ước tính riêng tỷ lệ tử vong do viêm phổi ở trẻ dưới 5 tuổi đã chiếm tới 14%. Tiến độ giảm tử vong do viêm phổi ở trẻ em dưới 5 tuổi chậm hơn đáng kể so với các bệnh truyền nhiễm khác. Kể từ năm 2000, số ca tử vong ở trẻ dưới 5 tuổi do viêm phổi chỉ giảm 55%, trong khi số ca tử vong do tiêu chảy đã giảm 61% và hiện nay gần một nửa số ca tử vong do viêm phổi. Riêng Việt Nam, theo thống kê của chương trình phòng chống nhiễm khuẩn hô hấp cấp (NKHHC) thì trung bình mỗi năm một trẻ mắc nhiễm khuẩn hô hấp từ 3 đến 5 lần, trong đó 1-2 lần bị viêm phổi. Số trẻ em viêm phổi chiếm 30-40% những trường hợp khám và điều trị tại các bệnh viện, gây ra 75% số ca tử vong do các bệnh hô hấp và 30-35% tử vong chung ở trẻ em.

Kẽm là một nguyên tố vi lượng thiết yếu trong dinh dưỡng của con người và nó rất quan trọng đối với các chức năng phân tử cơ bản khác nhau trong cơ thể. Người ta ước tính (2019) khoảng 17,3% dân số thế giới có nguy cơ không hấp thụ đủ lượng kẽm hấp thụ, với nguy cơ cao nhất là các quốc gia ở Nam và Đông Nam Á, châu Phi cận Sahara và Trung Mỹ. Gánh nặng tử vong toàn cầu do thiếu kẽm là 116.000 ca tử vong mỗi năm, là nguyên nhân tử vong do thiếu vi chất dinh dưỡng đứng hàng thứ hai sau thiếu vitamin A. Thiếu kẽm ảnh hưởng đến tất cả các hệ thống, các cơ quan trong cơ thể và nó bao gồm một số thay đổi sinh hóa đa dạng dẫn đến rối loạn chức năng trao đổi chất với các dấu hiệu điển hình là chậm phát triển/tăng trưởng, biếng ăn, giảm trí thông minh, thay đổi thần kinh cảm giác bất thường, chậm lành vết thương, tăng nguy cơ nhiễm khuẩn đặc biệt là nhiễm khuẩn đường tiêu hóa, hô hấp... Trong đó, ở trẻ em tình trạng thiếu kẽm liên quan nguy cơ mắc viêm phổi cao hơn, bệnh nặng hơn và nguy cơ tử vong cao hơn.

Một số thử nghiệm lâm sàng đã cho thấy tác động của việc bổ sung kẽm làm giảm tỷ lệ mắc bệnh viêm phổi và như một phương pháp điều trị bổ trợ cho bệnh viêm phổi. Tỷ lệ trẻ viêm phổi có thiếu kẽm rất cao.

Chính vì vậy, đề tài tình trạng thiếu vi chất kẽm, một số yếu tố liên quan và hiệu quả bổ sung kẽm ở bệnh nhi từ 2-36 tháng tuổi mắc viêm phổi là bằng chứng khoa học để giảm tỷ lệ thiếu kẽm ở trẻ viêm phổi, tỷ lệ biến chứng viêm phổi, cải thiện triệu chứng cũng như giảm thời gian điều trị bệnh.

Can thiệp tăng cường kẽm vào phác đồ điều trị viêm phổi là một giải pháp phù hợp và tối ưu, có tác động rộng rãi và có hiệu quả tốt. Nghiên cứu can thiệp ngẫu nhiên có đối chứng, với sự giám sát chặt chẽ của cộng tác viên, đã đảm bảo các đối tượng được uống bổ sung kẽm đầy đủ trong suốt thời gian điều trị viêm phổi.

Kết quả can thiệp bổ sung kẽm đã đem lại hiệu quả tích cực cải thiện rõ rệt về tình trạng viêm phổi, tình trạng thiếu vi chất kẽm và rút ngắn thời gian điều trị bệnh. Số liệu của đề tài hết sức giá trị và là cơ sở khoa học để chúng tôi có thể kiến nghị bổ sung kẽm trong phác đồ điều trị viêm phổi - thêm một giải pháp can thiệp hiệu quả bên cạnh giải pháp hiện hành với tình trạng kháng kháng sinh ngày càng cao.

|  |  |
| --- | --- |
| **NGƯỜI HƯỚNG DẪN KHOA HỌC**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* | |
| **PGS.TS. NGUYỄN THỊ LÂM** | **PGS.TS. NGUYỄN THỊ YẾN** |
| **NGHIÊN CỨU SINH**  *(Ký, ghi rõ họ tên)*  **PHAN THỊ KIM DUNG** | |