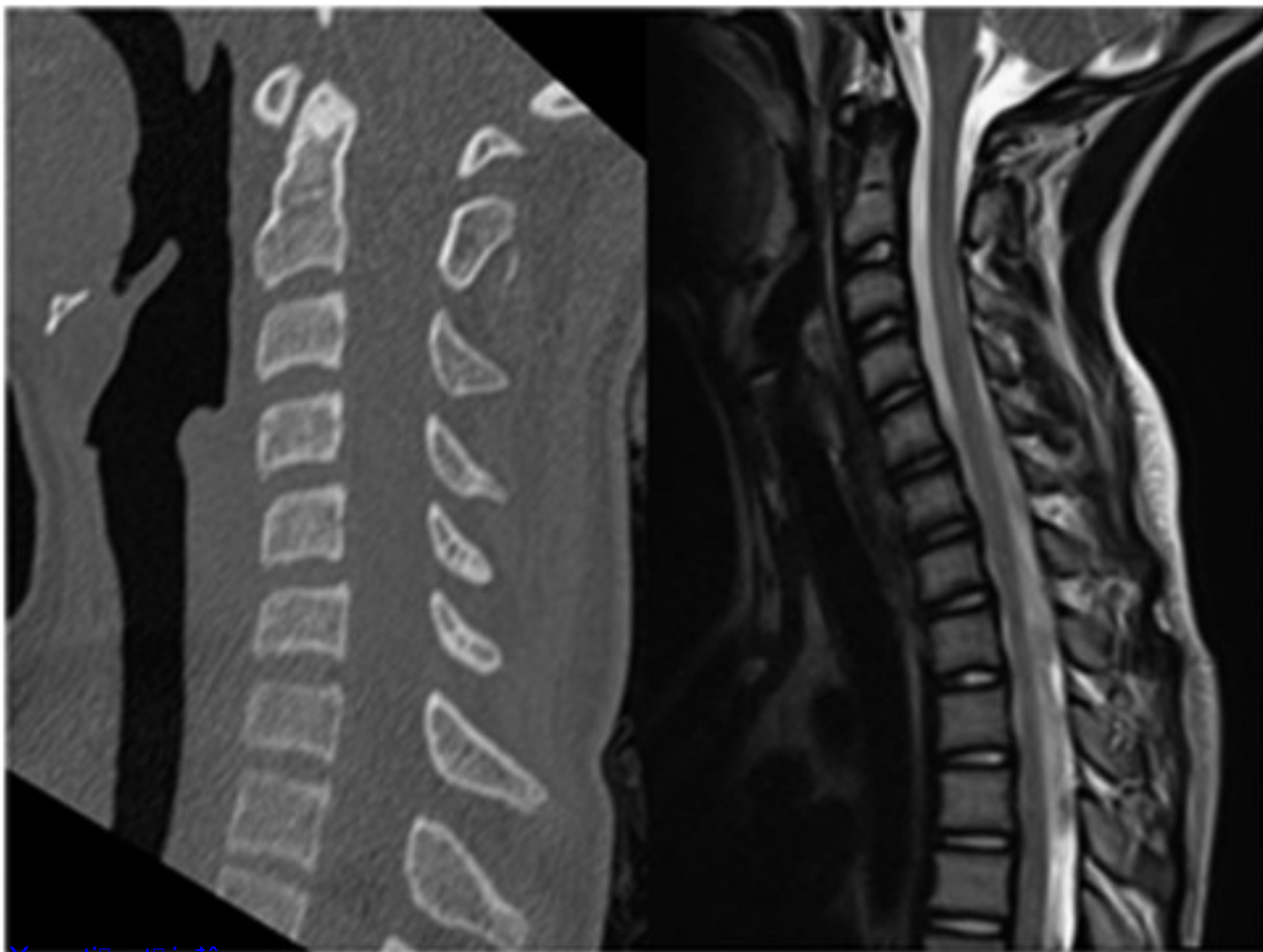


**Bs Nguyễn Trung Hiếu -**

**Thông tin chung:**

- Mặc dù chẩn đoán tủy sống không phải bệnh trẻ em nhưng có một phân nhóm trong đó không thể phát hiện bất kỳ bất thường nào về xoang hoặc dây chằng trên Xquang (bao gồm cả phim đường gập- thẳng), phim CT hoặc chụp tủy. Điều này được gọi là SCIWORA (tên viết tắt của “Chẩn đoán tủy sống không có biểu hiện bất thường trên Xquang”). Tuy nhiên, với việc sử dụng MRI ngày càng tăng, một số phát hiện mô mềm và các bất thường tủy sống đã được xác định, một số trong đó có ý nghĩa tiên lượng quan trọng.
- Độ tuổi của trẻ mắc SCIWORA là 1,5–16 tuổi; tỷ lệ mắc cao hơn nhiều ở độ tuổi 9. Tỷ lệ cao đối với nhóm bệnh nhân trẻ tuổi là do độ đàn hồi tăng lên của dây chằng gai và mô mềm cột sống.
- Gián đoạn tình trạng tăng đường sinh lý của cột sống trẻ cho phép biến dạng đơn giản vượt quá khả năng chịu đựng của cột sống mà không gây ra gãy xoang hoặc mất vững.
- Có thể tăng nguy cơ mắc SCIWORA ở trẻ như mắc bệnh Chiari I không triệu chứng
- Tỷ lệ mắc: chưa biết chính xác, nhưng có lẽ 30-40% trẻ em < 18 tuổi bị chẩn đoán có SCIWORA.



[Xem tiếp tại đây](#)