

Ths Trình Trung Phong - Khoa Nội TH

Bệnh phổi tắc nghẽn mãn tính (COPD) đang là gánh nặng bệnh tật toàn cầu. Hiện nay, trên toàn thế giới có khoảng 600 triệu người mắc bệnh. Bệnh là nguyên nhân gây tử vong hàng đầu trên thế giới và sẽ là thứ 3 vào năm 2020. Viêm phế quản mãn tính và khí phế thũng là hai bệnh lý chính trong COPD. Khí phế thũng gây tình trạng căng giãn phổi không hồi phục làm giảm thể tích phổi và tắc nghẽn đường thở do tăng xẹp đường thở khi thở ra dẫn đến giảm lưu lượng khí thở ra. Do vậy, bệnh nhân thường xuyên khó thở và tăng lên khi vận động, chất lượng cuộc sống của người bệnh giảm.

Một số bệnh nhân COPD có tình trạng căng giãn phổi nang nang, nang nang vùng căng giãn phổi nang này thì không hoặc chỉ có năng trao đổi khí rất hạn chế. Bên cạnh đó vùng giãn phổi nang này lại dễ xảy ra biến chứng tràn khí (có hoặc không tràn máu 75% hoặc tràn các chất lỏng khác), nên làm bệnh nhân phải nhập viện hoặc phẫu thuật hô hấp.

Việc phẫu thuật giảm thể tích phổi (Lung volume reduction-LVR) giúp cắt bỏ phần phổi nhu mô phổi giãn phổi nang nang, từ đó phổi còn lại có chức năng cao hơn, sẽ làm tăng thể tích phổi và duy trì được kích thước ban đầu của vùng phổi ít tổn thương. Từ đó làm giảm tình trạng khó thở của bệnh nhân, cải thiện chức năng phổi, giảm đợt cấp của bệnh, tăng khả năng vận động của bệnh nhân, giảm số lần nhập viện của bệnh nhân và cải thiện chất lượng cuộc sống cho người bệnh.

Bệnh nhân đái tháo đường trong điều trị COPD tại Việt Nam.

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 20 Tháng 4 2015 19:35 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 20 Tháng 4 2015 19:48

