

Bs Nguyễn Ngọc Võ Khoa -

Độc điếm lâm sàng của giun xoắn lan truyền, đáng ngạc nhiên nhất của giun xoắn, không được mô tả rõ. Chúng tôi đã tiến hành hồi cứu, đánh giá biểu hiện liên tiếp của bệnh nhân nhiễm giun xoắn lan truyền được nhập viện Bệnh viện Okinawa Chubu ở Okinawa, Nhật Bản, trong tháng 1 năm 1975, tháng 12 năm 2017. 70 bệnh nhân được phân thành 3 kiểu hình lâm sàng: phồng bóng (32 bệnh nhân [45,7%]), phồng bóng huyết bì viêm màng não do vi khuẩn đường ruột gây ra (12 bệnh nhân [17,1%]) và phồng bóng huyết bì viêm màng não mô âm tính nuôi cấy (26 bệnh nhân [37,1%]). Tỷ lệ tổn thương liên quan liên tiếp là 56,3%, 16,7% và 11,5% và nhiễm trùng huyết xuất hiện ở 40,6%, 58,3% và 11,5% trường hợp. Các triệu chứng phồng bóng bao gồm sốt (52,9% bệnh nhân), đau đầu (32,9%) và thay đổi trạng thái tâm thần (24,3%). Bệnh nhân được điều trị bằng thiabendazole (trước 2003) hoặc ivermectin (sau 2003). Phát hiện của chúng tôi cho thấy bệnh giun xoắn lan truyền có kiểu hình lâm sàng và mức độ nghiêm trọng và việc xác định phồng bóng huyết bì, một dạng nhẹ với các biểu hiện thần kinh nhẹ, là cứu cánh.

