

Bs Trần Vũ Kiệt - ICU

I. ĐỊNH NGHĨA:

1. Định nghĩa

Là bệnh thể miễn dịch thần kinh cấp gây ra yếu và mất thay đổi trong ngày cấp cấp vắn. Do các kháng thể qua trung gian miễn dịch gây giảm số lượng của thụ thể acetylcholine chèn nặng màng tiếp hợp thần kinh cấp (màng sau sinap).

Bệnh nhân nhồi máu (thường bệnh nhân có u tuyến ức) có thể tạo ra kháng thể kháng receptor acetylcholine làm giảm receptor acetylcholine chèn nặng màng sau sinap dẫn đến số vận động cấp cấp vắn yếu dần, các cơ vận động nhừ có xu hướng yếu nhanh đặc biệt là cơ hô hấp dần dần suy hô hấp nặng cần phải thông khí nhân tạo, số yếu cơ tính chất tái phát nếu không loại bỏ được căn nguyên u tuyến ức.

Các biện pháp điều trị tích cực làm giảm lượng kháng thể miễn dịch trong máu đặc biệt khi cần điều chỉnh tình trạng lâm sàng bao gồm: dùng thuốc ức chế miễn dịch làm giảm số sinh ra kháng thể, lọc huyết tương để loại bỏ kháng thể miễn dịch ra khỏi cơ thể.

Quy trình thay huyết tương trong điều trị nhồi máu cơ tim cấp bằng dịch thay thế albumin 5%.

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ 01, 01 Tháng 5 2019 21:02 - Lần cập nhật cuối Thứ 01, 01 Tháng 5 2019 21:23



Đến năm 1958, ông đã trở thành một nhà nghiên cứu nổi tiếng và sau đó là Oeserman và Genkin. Ông đã nghiên cứu về các bệnh lý tim mạch và các bệnh lý khác. Ông đã có nhiều đóng góp cho ngành y học, đặc biệt là trong lĩnh vực nghiên cứu về các bệnh lý tim mạch. Ông đã có nhiều công trình nghiên cứu được công bố trên các tạp chí y học nổi tiếng. Ông cũng đã có nhiều bài giảng và tham gia vào các hội thảo y học. Ông đã có nhiều học trò và tiếp tục nghiên cứu về các bệnh lý tim mạch. Ông đã có nhiều đóng góp cho ngành y học, đặc biệt là trong lĩnh vực nghiên cứu về các bệnh lý tim mạch. Ông đã có nhiều công trình nghiên cứu được công bố trên các tạp chí y học nổi tiếng. Ông cũng đã có nhiều bài giảng và tham gia vào các hội thảo y học. Ông đã có nhiều học trò và tiếp tục nghiên cứu về các bệnh lý tim mạch.