

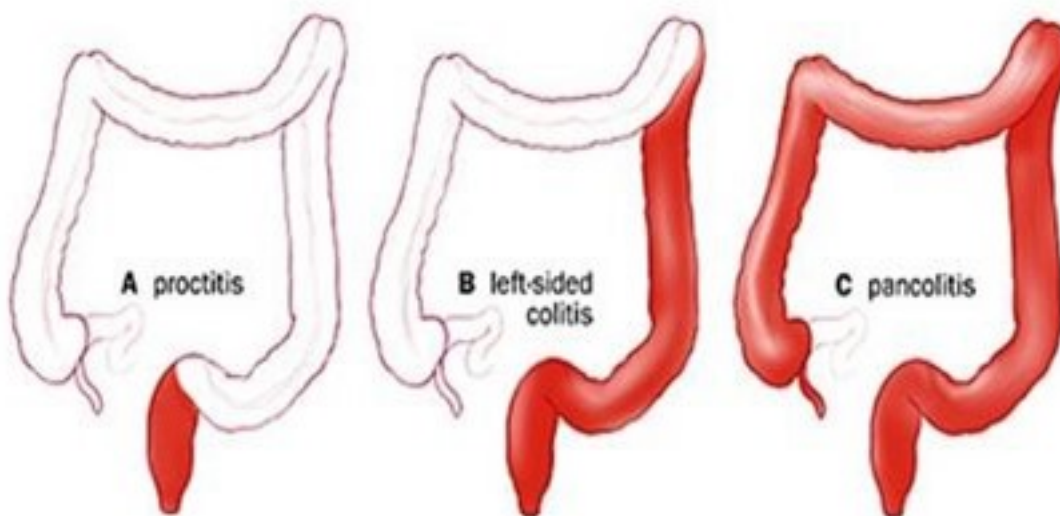
Bs Bùi Thị Bích Liên -

1. Viêm loét đại tràng (Ulcerative Colitis)

- Một trong hai thành phần của bệnh viêm ruột mạn (IBD).
- Viêm mạn tính của đại tràng và không có u hạt trên mô bệnh học.
- Tiến triển nông: thường gặp ở niêm mạc.
- Chủ yếu trú ở đại tràng.
- Đặc trưng bởi những đợt lui bệnh và tái phát.
- Tăng nguy cơ ung thư và cắt đại tràng.
- Tỷ lệ mắc bệnh và tử vong: đang gia tăng ở châu Á.

2. Chẩn đoán viêm loét đại tràng không có tiêu chuẩn vàng

- Thường khởi phát ở trẻ (15-30 tuổi)
- Lâm sàng (> 6 tuần): chảy máu trực tràng tái phát, tiêu chảy mạn, triệu chứng khác như phân nhầy, mót rặn, tiêu gờp, sốt đau bụng.
- Tăng marker viêm: VS, CRP, Calprotectin phân.
- Nội soi: Viêm liên tục từ trực tràng lan dần lên.
- Mô bệnh học: không có u hạt, cần có bác sĩ có kinh nghiệm và giải phẫu bệnh.



Chẩn đoán và đánh giá ban đầu viêm loét đại tràng - Một số vấn đề cần lưu ý trong thực hành lâm sàng

Viết bởi: Biên tập viên

Thủ bút, 05 Tháng 10 2024 09:53 - Lần cập nhật cuối: Thủ bút, 05 Tháng 10 2024 10:17

[Xem tiếp tại đây](#)