

Bs Nguyễn Hoàng Kim Ngân -

Tổng quan

Nhồi máu mạc treo cấp tính (Acute Mesenteric Ischemia AMI) là tình trạng nghiêm trọng có tiên lượng xấu, hậu quả là gây tử vong do suy đa cơ quan. Nhồi máu mạc treo cấp bao gồm hai hình thái sinh lý bệnh khác nhau. Nhồi máu mạc treo tắc nghẽn do sự tắc nghẽn dòng máu chủ hoặc tĩnh mạch treo lớn do sự thuyên tắc dòng máu chủ hoặc quá trình thuyên tắc tắc nghẽn. Nhồi máu mạc treo cấp cũng có thể xảy ra mặc dù mạch máu mạc treo lớn vẫn thông thoáng, gọi là nhồi máu mạc treo không tắc nghẽn NOMI. NOMI là bệnh chirurgi bệnh nội khoa bệnh nhân nặng với tình trạng suy tuần hoàn cấp và là một trong những nguyên nhân tử vong chính ở các đơn vị ICU. Trong một nghiên cứu đa trung tâm lớn trên 780 bệnh nhân ICU bị AMI, tỷ lệ tử vong chung là 58% [1]. Tuy nhiên, điều trị phẫu thuật trong vòng 24 giờ sau khi chẩn đoán AMI đã được xác định là một yếu tố dự báo độc lập về khả năng sống sót, nên cần quan trọng của chẩn đoán sớm và đáng tin cậy.

1. Giới thiệu

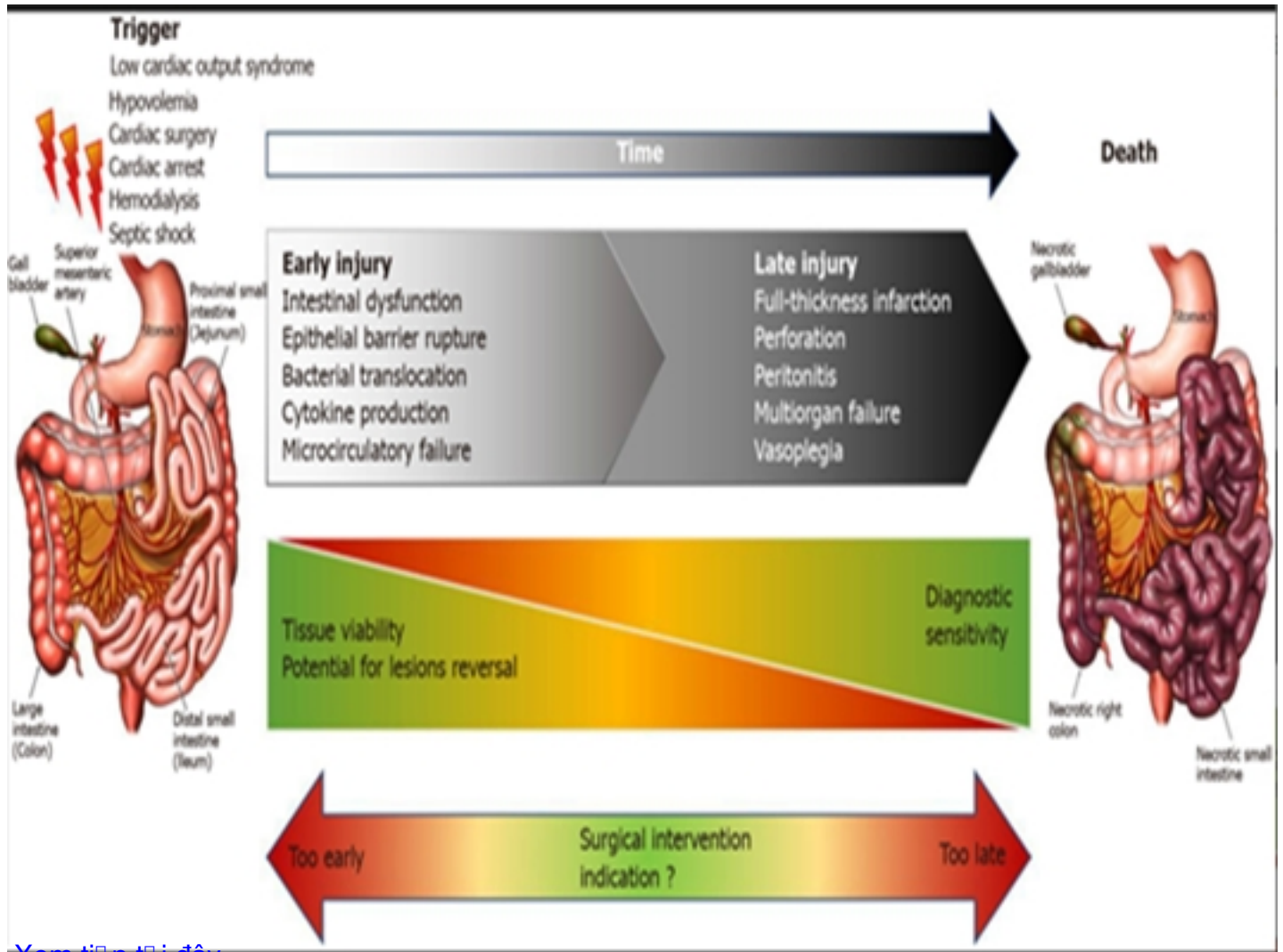
Nhồi máu mạc treo cấp tính (AMI) do sự mất cân bằng giữa nhu cầu và sự cung cấp oxy trong tình trạng tiêu hóa, gây thiếu máu ruột cấp tính, gây nên các bệnh chirurgi tiêu hóa và toàn thân như hoại tử mô, thủng ruột, chướng bụng vì khu vực dòng ruột và cuối cùng là tử vong do suy đa cơ quan. Tỷ lệ tử vong dao động khoảng 80% và chẩn đoán phẫu thuật vào chẩn đoán sớm và điều trị dự phòng [2].

Chẩn đoán AMI do sự tắc nghẽn các mạch máu lớn chủ yếu dựa vào hình ảnh, bao gồm chụp cắt lớp vi tính (CT) bụng có cản quang, cho phép xác định mạch máu bị tắc nghẽn hoặc chẩn đoán các phương pháp khác nhau (can thiệp, phẫu thuật hoặc điều trị nội khoa).

Nhồi máu mạc treo không tắc nghẽn (non-occlusive mesenteric ischemia nom)

Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 27 Tháng 3 2025 10:05 -



[Xem tiếp tại đây](#)