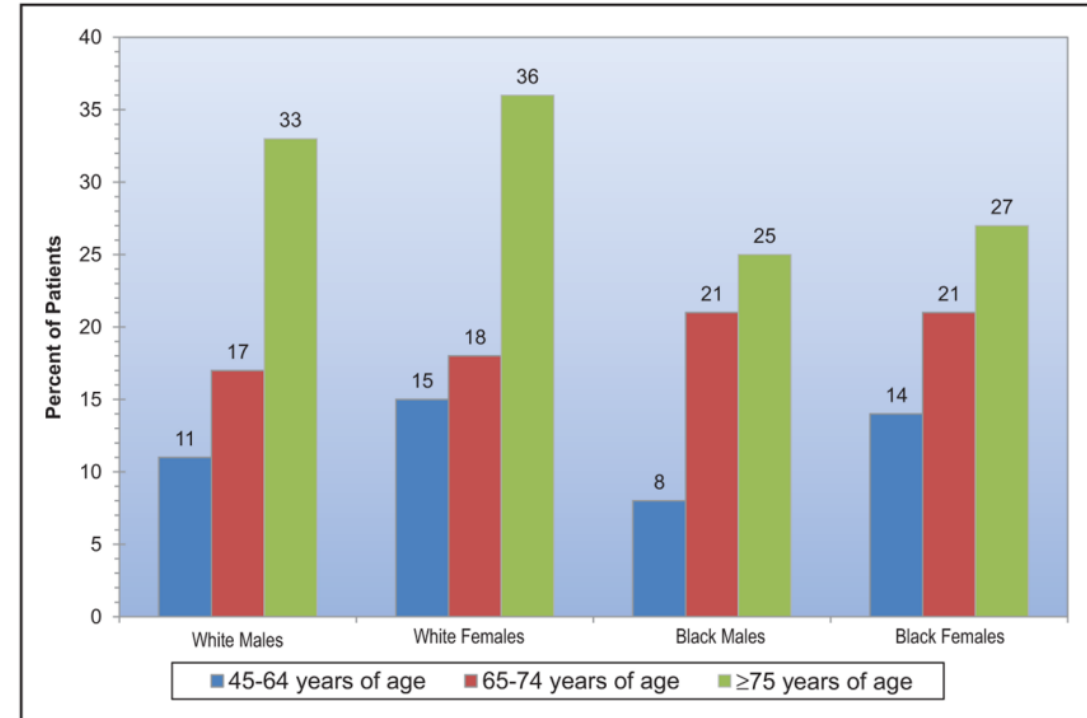


# **Đánh giá kết quả trung hạn phẫu thuật bóc nội mạc động mạch cảnh tại bệnh viện đa khoa đồng nai**

BS Kiều Minh Sơn

# Mở đầu

- Tử vong: hạng 5
- Tăng dần theo tuổi
- Xu hướng tăng dần
- Gánh nặng cho kinh tế, y tế

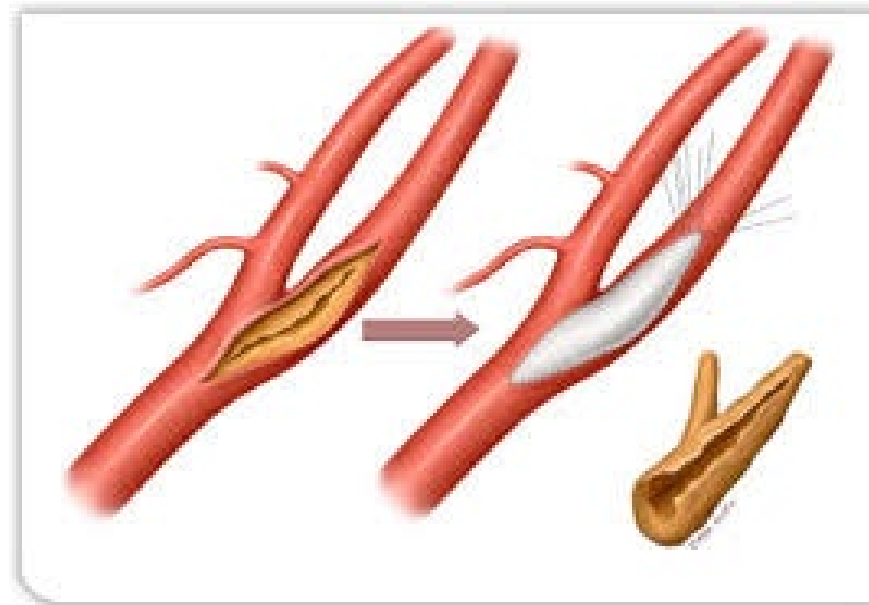


Tỉ lệ tử vong trong vòng một năm sau đột quỵ theo tuổi

Benjamin EJ, Blaha MJ, Chiuve SE, Cushman M, Das SR, Deo R, et al. Heart Disease and Stroke Statistics-2017 Update: A Report From the American Heart Association. *Circulation*. 2017;135(10):e146-e60

# MỞ ĐẦU

- Lần đầu tiên năm 1950
- Ngăn ngừa đột quỵ tái phát
- Đã được chứng minh là có hiệu quả
- Đánh giá kết quả sớm và trung hạn tại BVĐK ĐN



# PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

- Nghiên cứu hồi cứu mô tả loạt ca
- Tiêu chuẩn loại trừ: các bệnh nhân không liên lạc

KẾT QUẢ

# ĐẶC ĐIỂM DỊCH TỄ HỌC

- Tổng số bệnh nhân : 64 trường hợp
- Nam: 56 bệnh (87,5%)
- Nữ : 8 bệnh ( 12,5%)
- Tuổi trung bình: 70
- Tuổi lớn nhất : 89 tuổi
- Tuổi nhỏ nhất: 54

# ĐẶC ĐIỂM BỆNH LÝ KÈM THEO

- Tăng huyết áp: 98,4% ( 63 bệnh nhân)
- Đái tháo đường: 28,1% (18 bệnh nhân)
- Rối loạn lipid máu: 100% (64 bệnh nhân)
- Bệnh mạch máu chi dưới: 10,9% (7 bệnh nhân)
- Bệnh mạch vành: 45,3% (29 bệnh nhân)

# CÁC THÔNG SỐ TRONG MỔ

- Phương pháp vô cảm:

Gây mê: 95,3% (61 bệnh nhân)

Gây tê: 4,7% (3 bệnh nhân)

- Phương pháp phẫu thuật:

Bóc nội mạc có sử dụng miếng vá: 92,2% (59 bệnh nhân)

Lột vỏ nội mạc: 7,8% (5 bệnh nhân)

- Theo dõi trong mổ:

Huyết áp xâm lấn, Đo huyết áp động mạch cảnh : 100%

INVOS : 42,2% (27 bệnh nhân)



# KẾT QUẢ SỚM

- Biến chứng:

Tai biến mạch máu não: 1 bệnh nhân

Tử vong: 1,6% ( 1 bệnh nhân)

Nhiễm trùng: 0%

- Thời gian nằm viện hậu phẫu:

Trung bình:  $6,7 \pm 3,7$  ngày

Ngắn nhất : 3 ngày

Dài nhất : 23 ngày

# KẾT QUẢ TRUNG HẠN

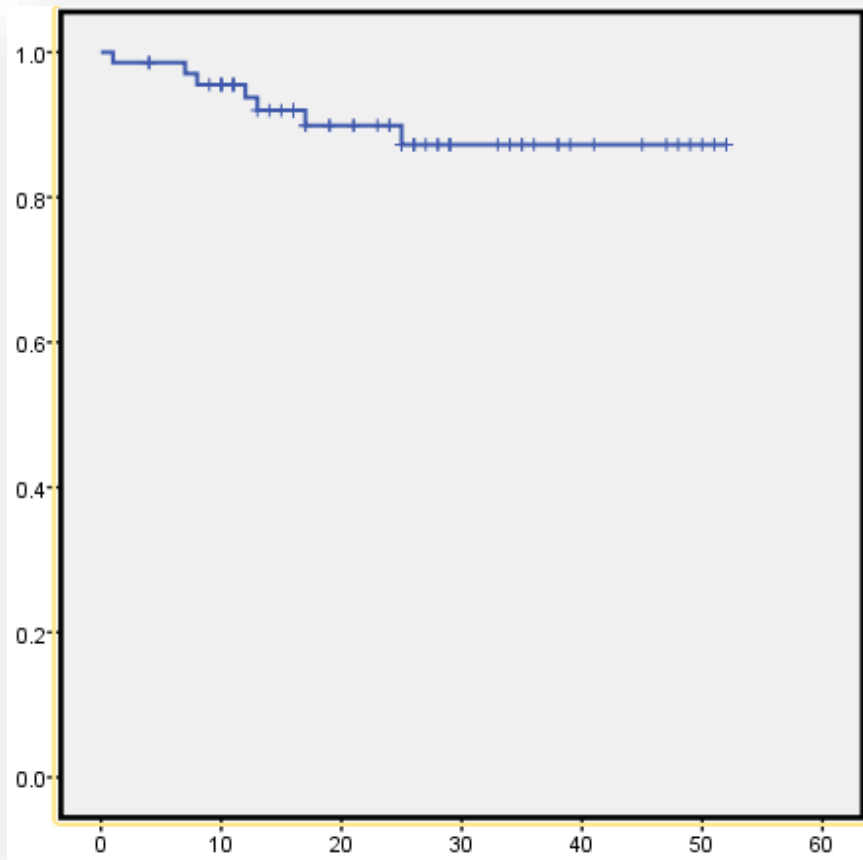
- Tỷ lệ nhồi máu não cùng bên: 0%
- Tỷ lệ tử vong: 7,9% (5 bệnh nhân)

Suy tim: 3,2% ( 2 bệnh nhân)

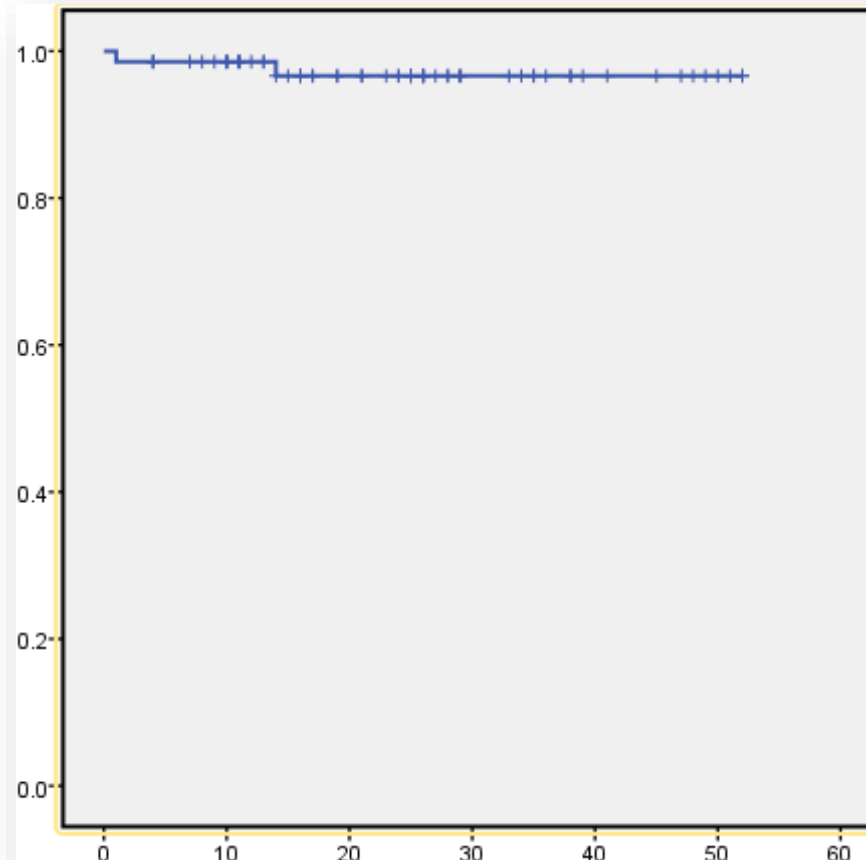
Ung thư: 3,2% (2 bệnh nhân)

Nhiễm trùng vết mổ muộn: 1,5% (1 bệnh nhân)

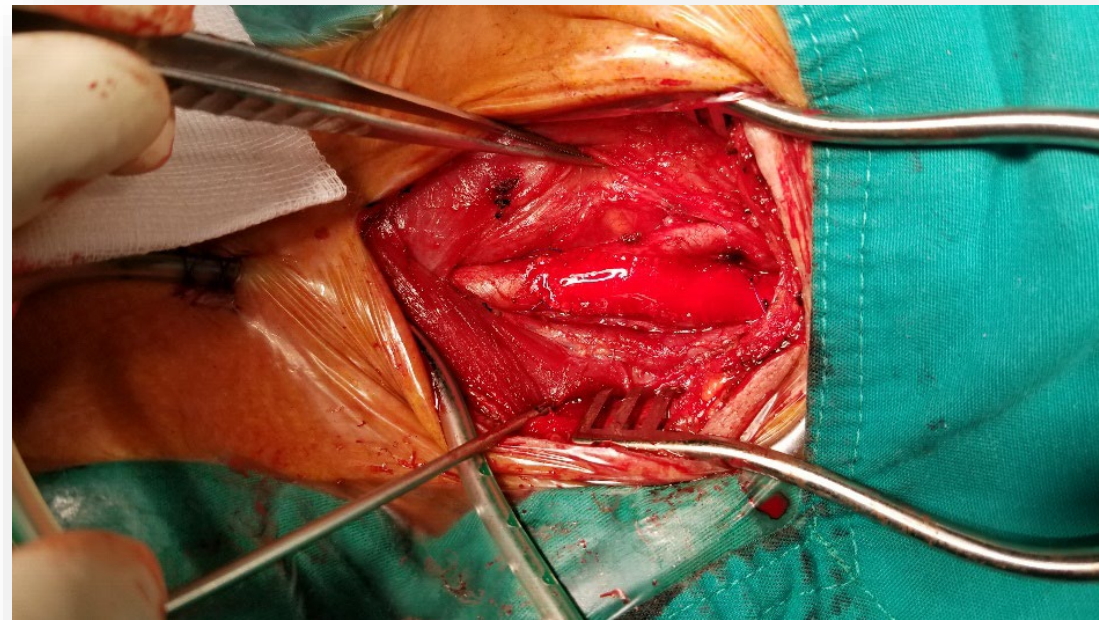
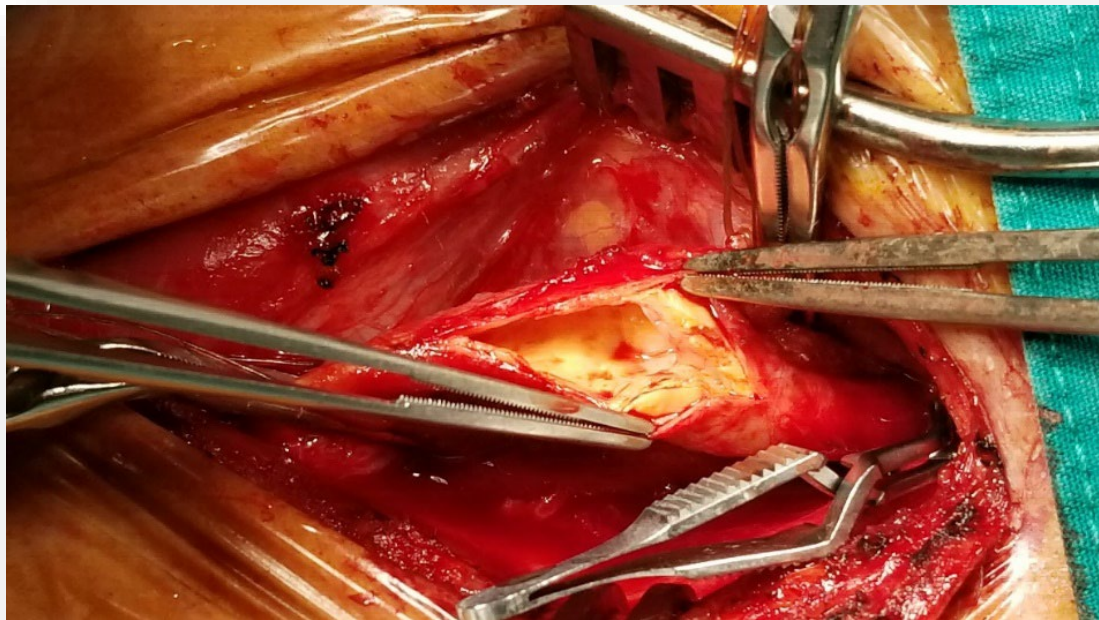
- Thời gian theo dõi trung bình: 23, 25 tháng



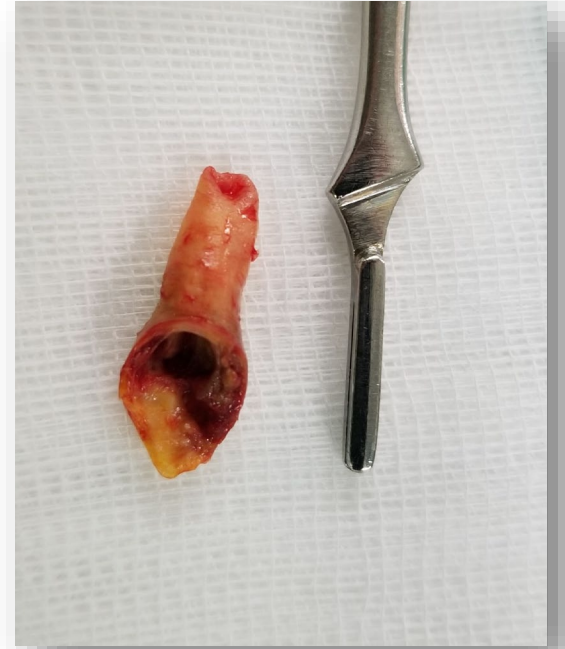
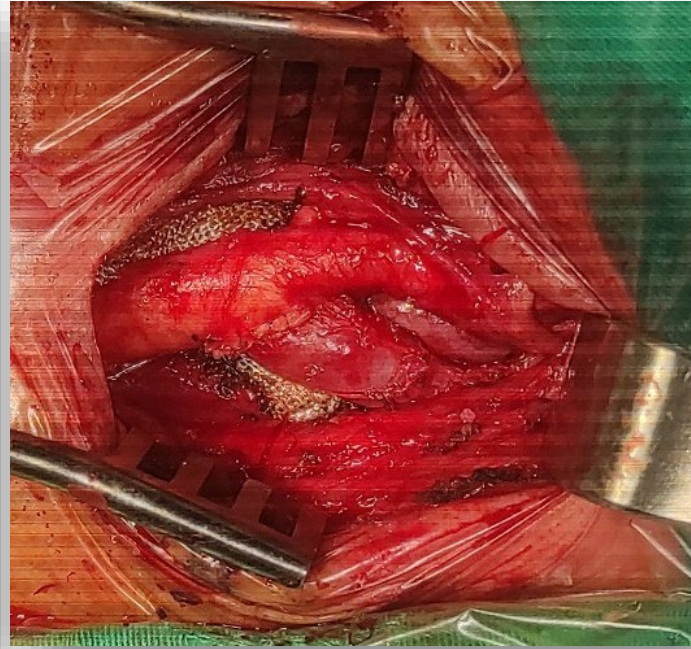
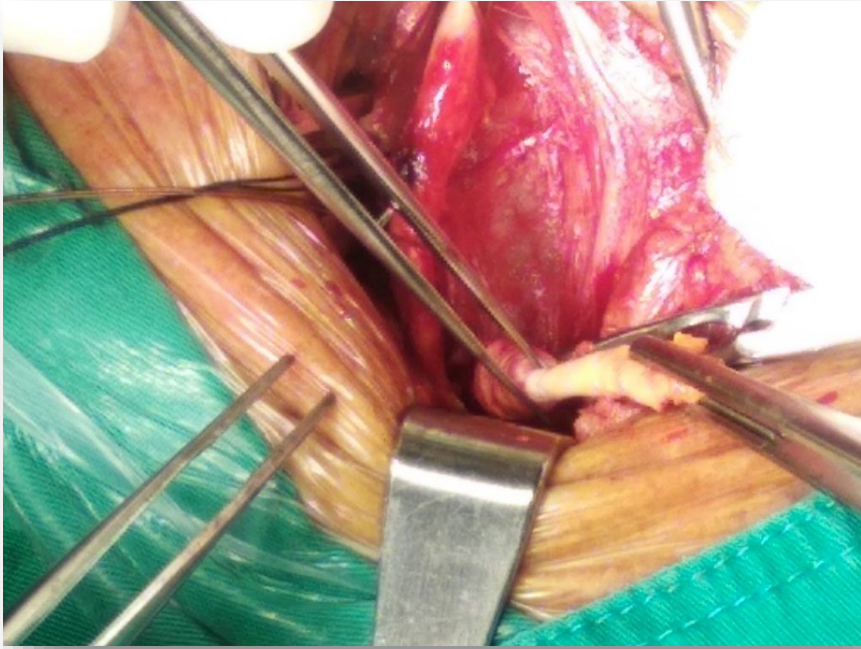
Biểu đồ Kaplan – Meier về tử vong do tất cả các nguyên nhân

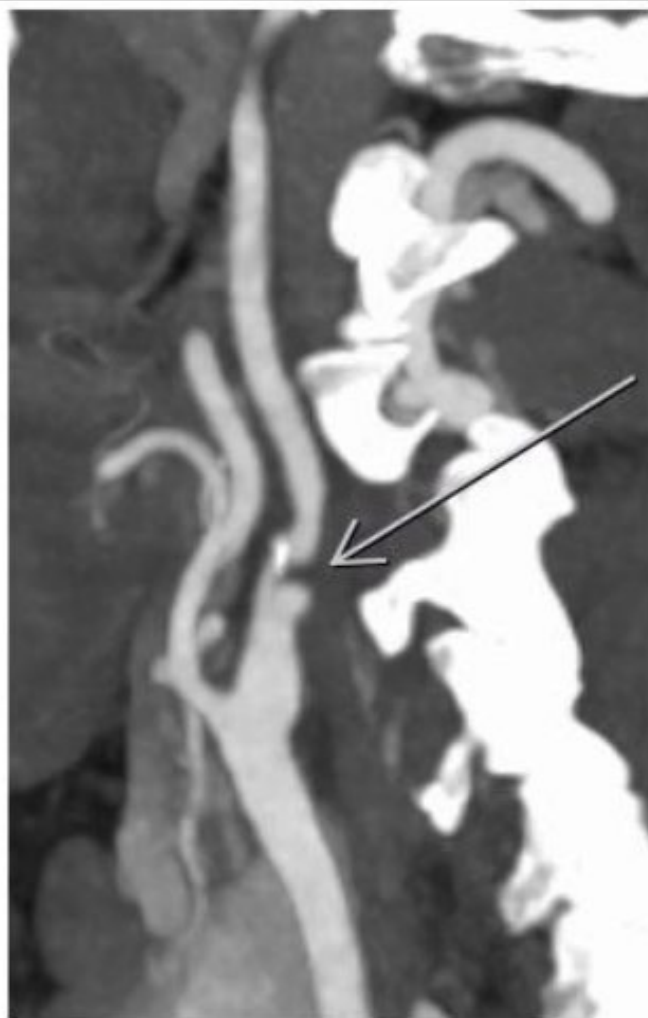


Biểu đồ Kaplan – Meier về tử vong do các nguyên nhân liên quan đến mạch cảnh

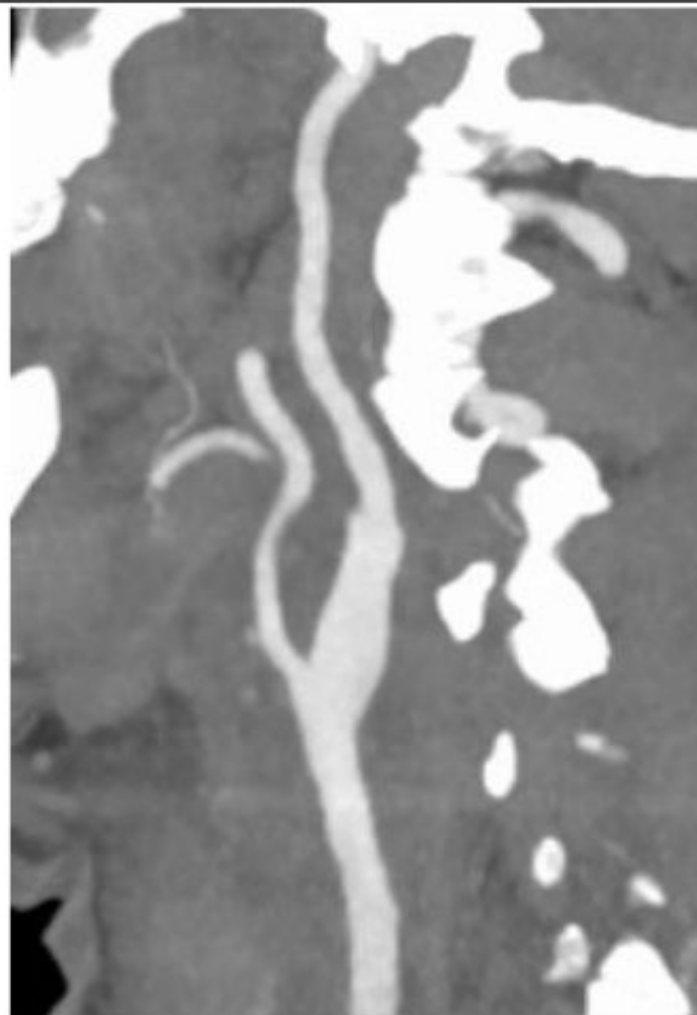








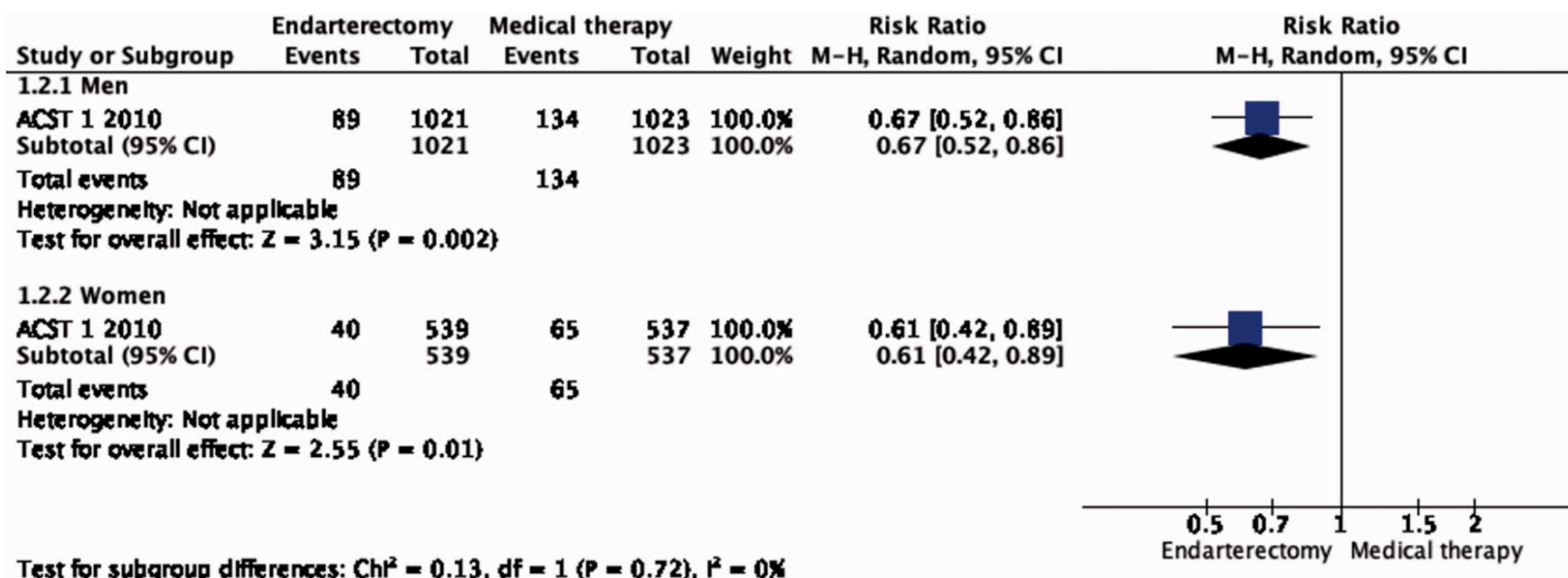
Trước phẫu thuật



Sau phẫu thuật

BẢN LUẬN

# HIỆU QUẢ CỦA PHẪU THUẬT ĐỘNG MẠCH CẢNH



European Stroke Organisation guideline on endarterectomy and stenting for carotid artery stenosis

Leo H Bonati, Stavros Kakkos, Joachim Berkefeld, more...

[Show all authors](#)

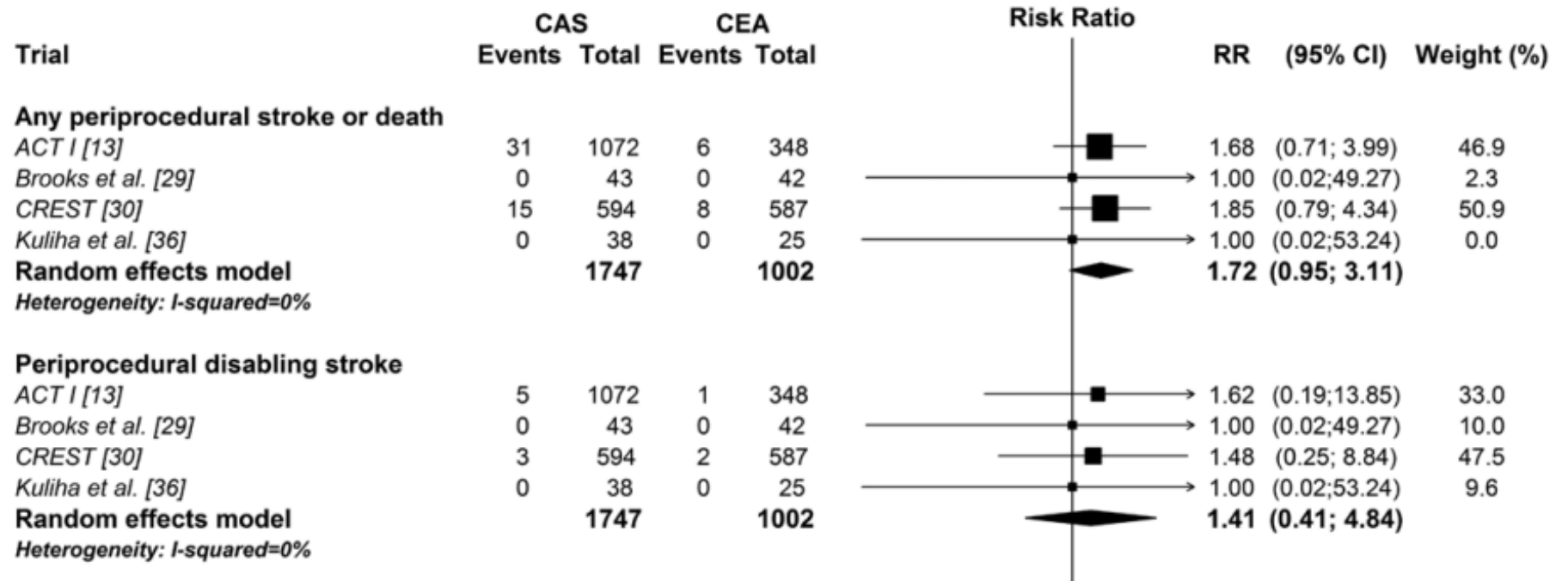
First Published May 11, 2021 | Research Article



<https://doi.org/10.1177/23969873211012121>



# HIỆU QUẢ PHẪU THUẬT ĐỘNG MẠCH CẢNH SO VỚI ĐẶT STENT



## Carotid Stenting Versus Endarterectomy for Asymptomatic Carotid Artery Stenosis

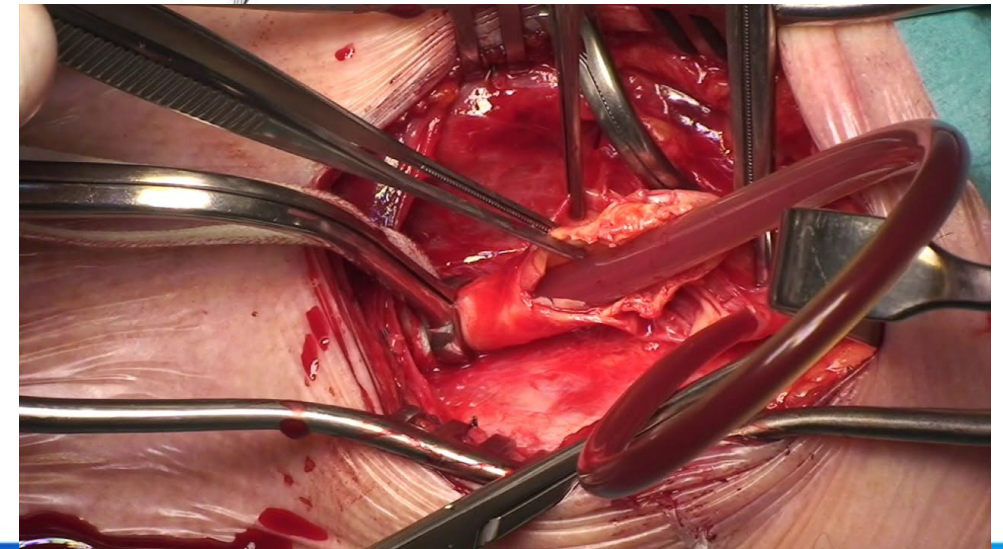
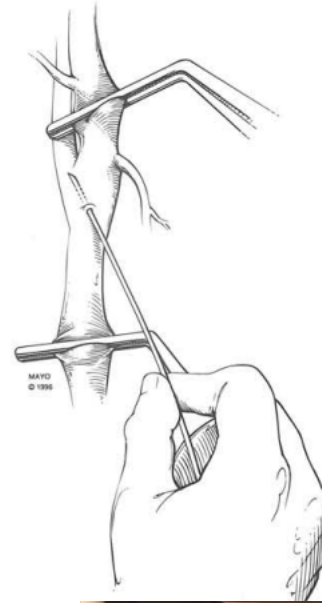
### A Systematic Review and Meta-Analysis

Paola Moresoli, Bettina Habib, Pauline Reynier, Matthew H. Secrest, Mark J. Eisenberg and Kristian B. Filion ✉

Originally published 5 Jul 2017 | <https://doi.org/10.1161/STROKEAHA.117.016824> | Stroke. 2017;48:2150–2157

# CHIẾN LƯỢC BẢO VÊ NÃO

- Đo áp lực động mạch cảnh sau kẹp
- Đo bão hòa oxy não( INVOS)
- Sử dụng shunt tạm

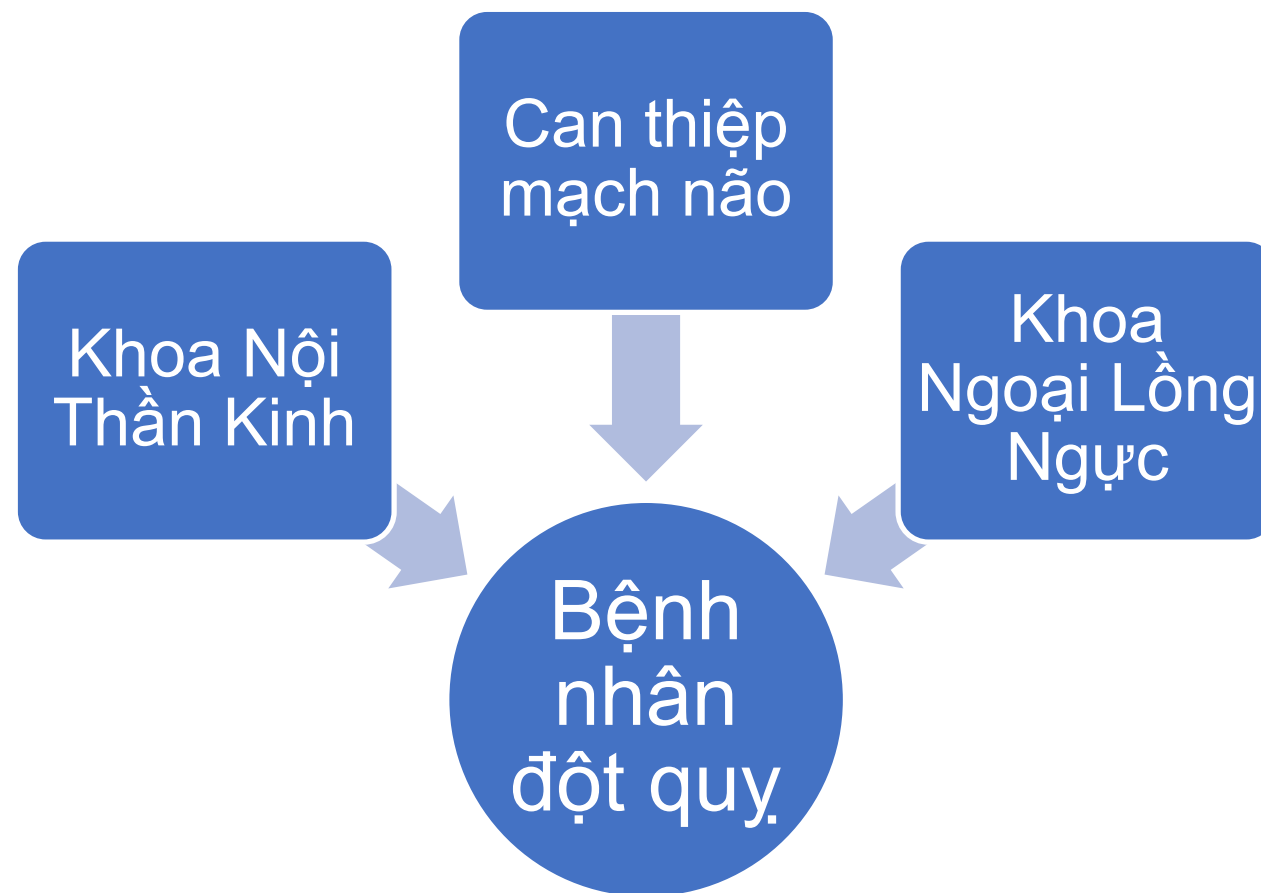


# QUÁ TRÌNH TRIỂN KHAI

- Triển khai từ khi thành lập khoa Ngoại Lồng Ngực – Tim Mạch
- Góp phần hình thành điều trị đội nhóm thần kinh
- Cung cấp đủ lựa chọn cho bệnh nhân

# QUÁ TRÌNH TRIỂN KHAI

- Phối hợp chặt chẽ với khoa nội thần kinh
- Điều trị kịp thời những bệnh nhân nhồi máu não
- Rút ngắn thời gian điều trị khi triển khai kỹ thuật tại bệnh viện địa phương



# LỢI ÍCH CHO BỆNH NHÂN

- Điều trị sớm, kịp thời
- Ngăn ngừa đột quỵ tái phát
- Không phải di chuyển đến các bệnh viện ngoài địa phương

# KẾT LUẬN

- Điều trị toàn diện cho bệnh nhân
- Triển khai an toàn, hiệu quả
- Đem lại nhiều lợi cho bệnh nhân khi triển khai tại bệnh viện địa phương

XIN CHÂN THÀNH CẢM ƠN  
QUÝ THẦY CÔ  
VÀ CÁC ĐỒNG NGHIỆP