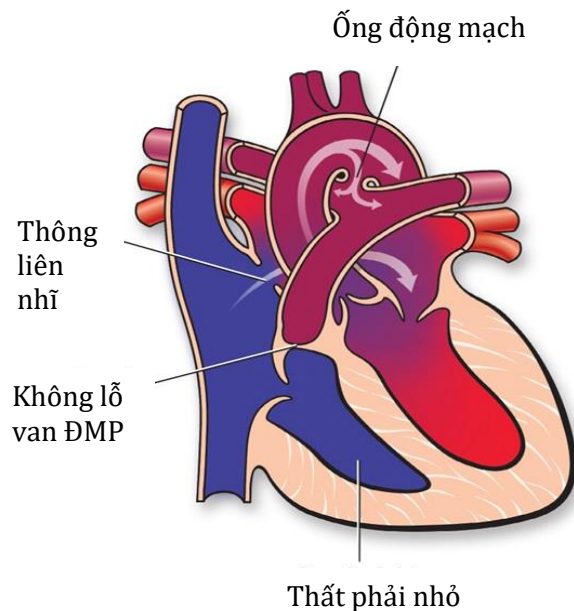


KHÔNG LỖ VAN ĐỘNG MẠCH PHỔI VÀ VÁCH LIÊN THẮT KÍN

I. ĐỊNH NGHĨA

Không lỗ van ĐMV kèm vách liên thất là bệnh lý gần như chỉ gặp ở trẻ sơ sinh, do tổn thương phức tạp từ van động mạch phổi đến các thành phần của thất phải. Lỗ van ĐMP bị bít hoàn toàn do các lá van dày dính xơ hóa hoặc không có van, chỉ là một màng ngăn mô cơ, xơ hóa, không có thông liên thất đi kèm, thất phải bất thường về cấu trúc và thể tích.



Hình 17.1: Không lỗ van ĐMP kèm vách liên thất kín

II. MỤC TIÊU SIÊU ÂM

1. Chẩn đoán xác định.
2. Kích thước các buồng tim, chức năng tim.
3. Khảo sát thất phải có đủ 3 thành phần
4. Khảo sát các van nhĩ thất: hẹp, hở.
5. Chẩn đoán các tổn thương phối hợp.

III. QUY TRÌNH SIÊU ÂM

Mặt cắt cạnh ức trực dọc:

- Kích thước các buồng tim, chức năng tâm thu của tim.

- Không có thông liên thất
- Tìm hình ảnh sinusoid trong thất phải

Mặt cắt cạnh ức trực ngang – ngang van ĐMC:

- Khảo sát vùng phễu thất phải, van ĐMP không lỗ, kích thước thân ĐMP, nhánh ĐMP phải và ĐMP trái có chia đôi từ thân ĐMP
- Khảo sát Doppler không ghi nhận được dòng máu ngang van ĐMP.
- Khảo sát ĐMV tại gốc có dẫn, có xuất phát bất thường.
- Thông liên nhĩ, ống động mạch đi kèm

Mặt cắt 4 buồng từ mỏm:

- Khảo sát tổng quát 4 buồng tim.
- Khảo sát thất phải có đủ 3 thành phần
- Tìm hình ảnh sinusoid trong thất phải
- Khảo sát van 2 lá, van 3 lá: đo đường kính vòng van 3 lá, hẹp, hở van
- Thông liên nhĩ đi kèm

Mặt cắt 5 buồng từ mỏm:

- Không có thông liên thất
- Khảo sát động mạch chủ.

Mặt cắt dưới sườn trực ngang – ngang van ĐMC:

- Khảo sát rõ van ĐMP không lỗ và 2 nhánh ĐMP.
- Khảo sát ống động mạch (2D và Doppler xung)

Mặt cắt trên hõm ức trực dọc:

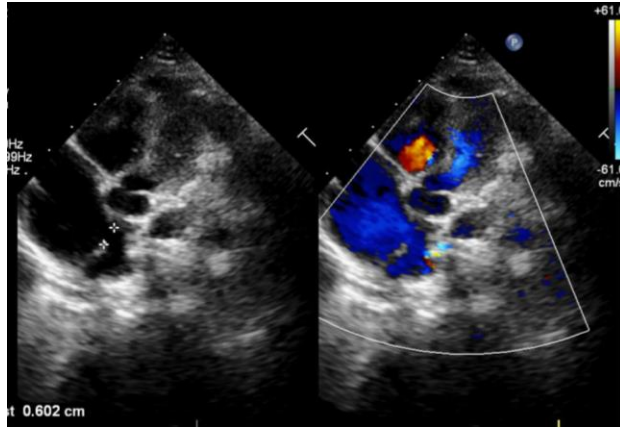
- Xác định ống động mạch (2D, Doppler màu, Doppler xung) và ĐM bàng hệ.
- Kích thước ĐMP trái.

Mặt cắt trên hõm ức trực ngang:

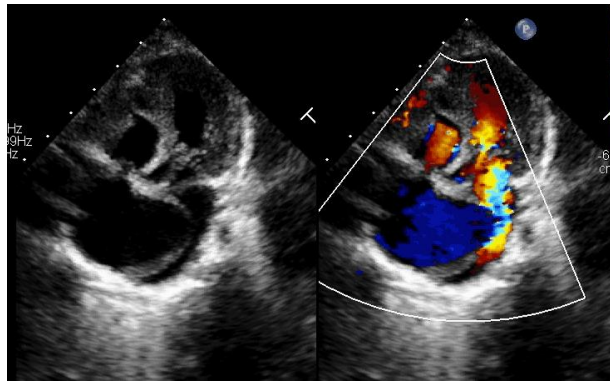
- Kích thước ĐMP phải

IV. TRƯỜNG HỢP LÂM SÀNG

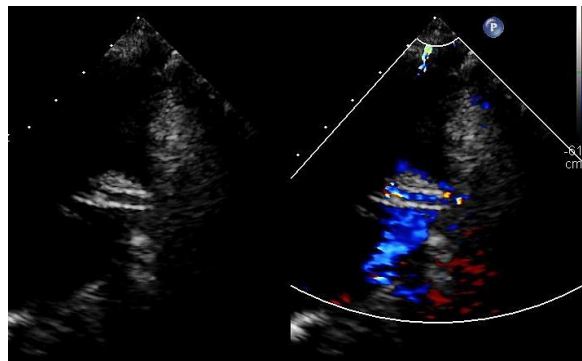
*Trường hợp 1: Bé gái 4 tháng tuổi, chẩn đoán không lỗ van ĐMP, vách liên thất nguyên vẹn, thông liên nhĩ lỗ thứ phát 6 mm, đã được đặt stent ống động mạch.
(Video 17.1)*



Hình 17.2: mặt cắt cạnh ức trực ngang ngang van ĐMC không thấy van ĐMP, thất phải nhỏ, thành dày, thông liên nhĩ lỗ thứ phát 6 mm.

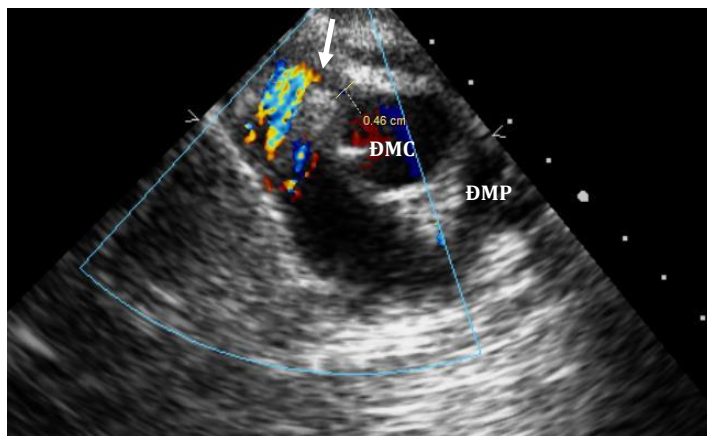


Hình 17.3: Mặt cắt 4 buồng cho thấy thất phải kích thước nhỏ, chỉ có phần nhận, thành dày, vòng van 3 lá nhỏ, vách liên nhĩ phòng sang trái.

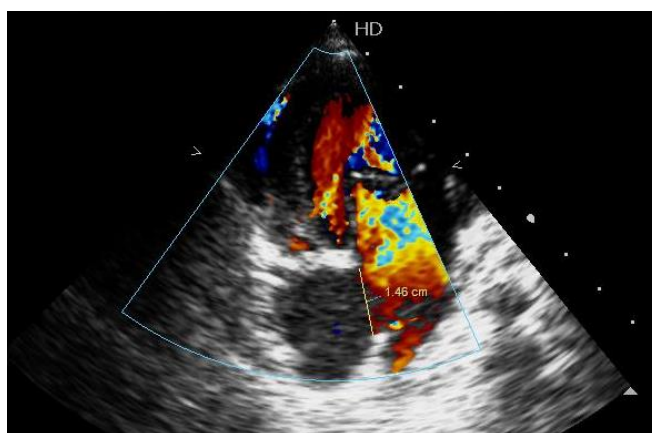


Hình 17.4: Mặt cắt trên hòm ức thấy stent ống động mạch thông thương.

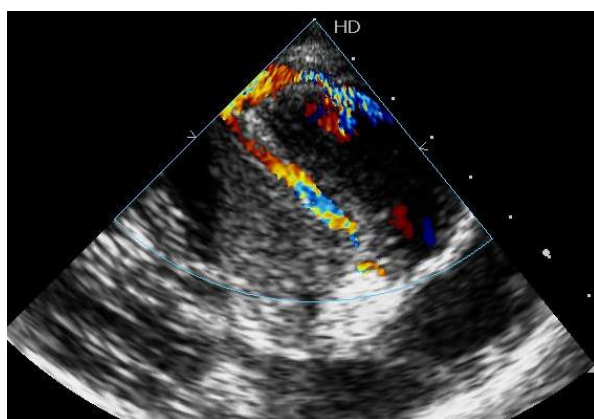
Trường hợp 2: Bé trai 12 tháng tuổi, đã được chẩn đoán không lỗ van ĐMP, vách liên thất kín, thông liên nhĩ, đã đặt stent ống động mạch, tuần hoàn mạch vành bất thường. (Video 17.2 và 17.3)



Hình 17.5: Mặt cắt cạnh ức trực ngang ngang van ĐMC thấy ĐMV phải tại gốc dẫn 4.5 mm (mũi tên trắng), dòng máu xoáy nhiều bên trong, không lỗ van ĐMP, thấy thân và 2 nhánh ĐMP hợp lưu.



Hình 17.6: Mặt cắt 4 buồng thất phải dày, nhỏ, chỉ có 1 thành phần, thông liên nhĩ 15 mm, có dò ĐMV vào trong thất phải. ([Video 17.4](#))



Hình 17.7: Hình ảnh ĐMV dẫn, dò vào trong thất phải. ([Video 17.5](#))

Tải phần mềm và quét mã QR bên dưới hoặc vào đường link: <http://bit.ly/atlas-sieuanmtim> để xem video siêu âm tim.

