

PHÂNTÍCH DICH MÀNG PHỐI

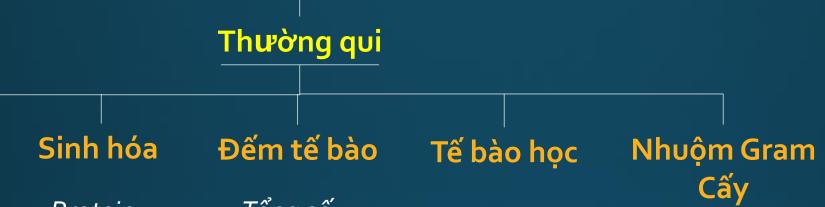
ThS. BS. Ngô Nguyễn Hải Thanh Bộ môn Nội Tổng Quát, Đại học Y Dược TP. HCM.

MỤC TIÊU



- Biết được giá trị của các xét nghiệm dịch màng phổi.
- Phân biệt dịch thấm và dịch tiết.
- Phân tích đặc điểm dịch trong một số bệnh lí thường gặp.

Đánh giá dịch màng phổi



- Protein

Đại thể

- Tổng số
- Glucose
- Thành phần

- LDH
- Tỉ lệ Protein DMP/ HT
- Tỉ lệ LDH DMP/HT
- ADA

XN thêm

Enzyms

- Amylase

Lipids

- Triglyceride
- Cholesterol

Miễn dịch

- RF & ANA

Khác

- NT_proBNP
- Albumin
- Hct

Dịch màng phổi bình thường

THÀNH PHO THO CHÍ MILLIAN THÀNH PHO THO CHÍ MILLIAN THÀNH PHO THO CHÍ MILLIAN THÀNH PHO THÀNH PH

- Dịch thấm (tối đa 20 mL)
- Màng phổi thành







рН	7.60 - 7.64
Protein	< 1-2 g/dL
WBC	< 1000/ mm ³
Glucose	70 – 110 mg/ dL (tương tự trong máu)
LDH	< 50% nồng độ trong máu

Tràn dịch màng phổi



- Tăng tính thấm mao mạch
- Tăng áp lực thủy tĩnh
- Giảm áp lực keo
- Giảm khả năng hấp thu của hệ thống bạch mạch

Phân biệt Dịch thấm & Dịch tiết



Dịch thấm

Kết hợp với bệnh lý toàn thân

Suy tim sung huyết

Hội chứng thận hư

Xơ gan

Dịch tiết

Nhiễm trùng

Bệnh ác tính

Chấn thương/ nhồi máu

Bệnh lý miễn dịch SLE, VKDT ...



- Màu sắc
- Nhạt màu
- Vàng nhạt, trong

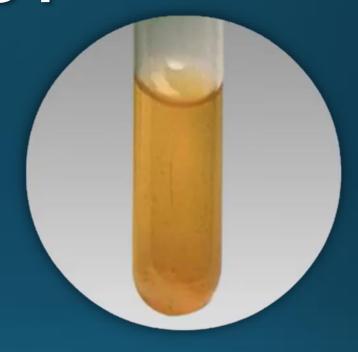
Dịch thấm





- Màu sắc
- Đục, lợn cợn
- Sánh







- Màu sắc
- Hồng/ máu
 - Chấn thương
 - Nhồi máu phổi
 - Bệnh ác tính





- Màu sắc
- Trắng đục/ như sữa
 - Mủ màng phổi
 - Tràn dịch dưỡng trấp
 - Tràn dịch giả dưỡng trấp



Phân biệt Dịch thấm & Dịch tiết



- Tiêu chuẩn Light
- Protein DMP/ Protein HT > 0,5
- LDH DMP/LDH HT > 0,6
- LDH DMP > 2/3 ULN



- Sinh hóa
- Protein thường dao động rộng, ít giá trị:
 - Lao màng phổi ít khi nào dưới 4 g/dL
 - Đa U tủy có thể tăng trên 7 g/dL



- Sinh hóa
- Glucose giảm:
 - Viêm màng phổi trong VKDT
 - Tràn dịch màng phổi cận viêm phổi (mủ màng phổi)
 - Bệnh ác tính



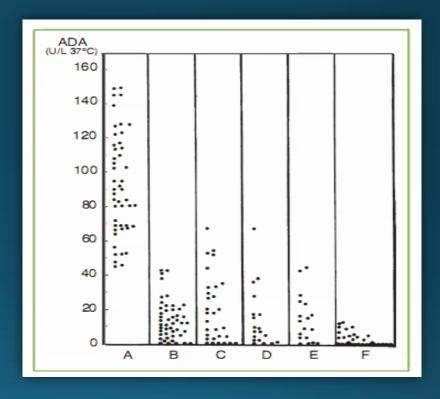
- Sinh hóa
- pH thấp và Glucose thấp:
 - Tràn dịch màng phổi cận viêm phổi (mủ màng phổi)
 - Viêm màng phổi trong VKDT



- Sinh hóa
- LDH tăng:
 - Tràn dịch màng phổi cận viêm phổi (mủ màng phổi)
 - VKDT
 - Sán lá phổi
 - Bệnh lý ác tính



- Sinh hóa
- ADA tăng:
 - Lao màng phổi





- Sinh hóa
- Amylase tăng:
 - Tràn dịch màng phổi trong bệnh cảnh viêm tụy cấp, mạn
 - Vỡ thực quản
 - Bệnh ác tính



- Sinh hóa
- Triglyceride và cholesterol:
 - Tràn dịch dưỡng trấp
 - Tràn dịch giả dưỡng trấp



- Đếm tế bào
- Tổng BC > 1000/ mm³
 - Gợi ý dịch tiết
 - Nguyên nhân nhiễm trùng



- Đếm tế bào
- Bạch cầu đa nhân trung tính > 50%
 - Tràn dịch màng phổi cận viêm phổi
 - Lao màng phổi giai đoạn sớm
 - Nhồi máu phổi



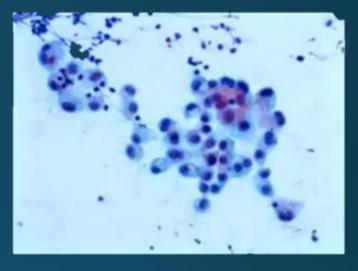
- Đếm tế bào
- *Lympho bào > 50%*
 - Lao màng phổi
 - Bệnh ác tính
 - Viêm màng phổi trong VKDT
 - Viêm màng phổi trong Lupus ban đỏ
 - Virus

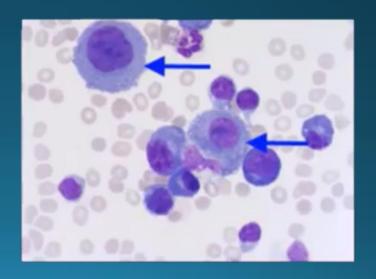


- Đếm tế bào
- Bạch cầu ái toan > 10%
 - Tràn khí màng phổi
 - Chấn thương
 - Nhồi máu phổi



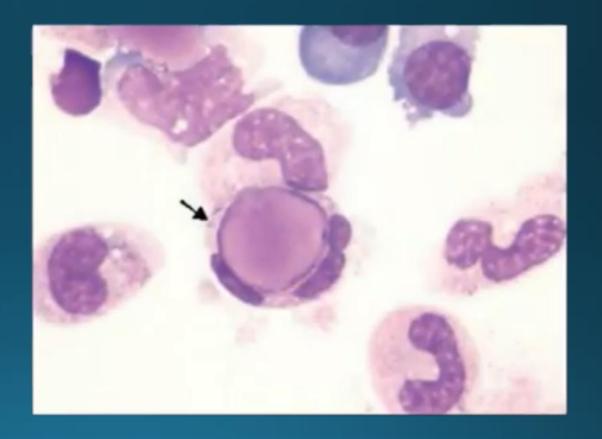
- Tế bào học
- Tế bào trung biểu mô (mesothelial cell)
 - Viêm
 - Bệnh ác tính





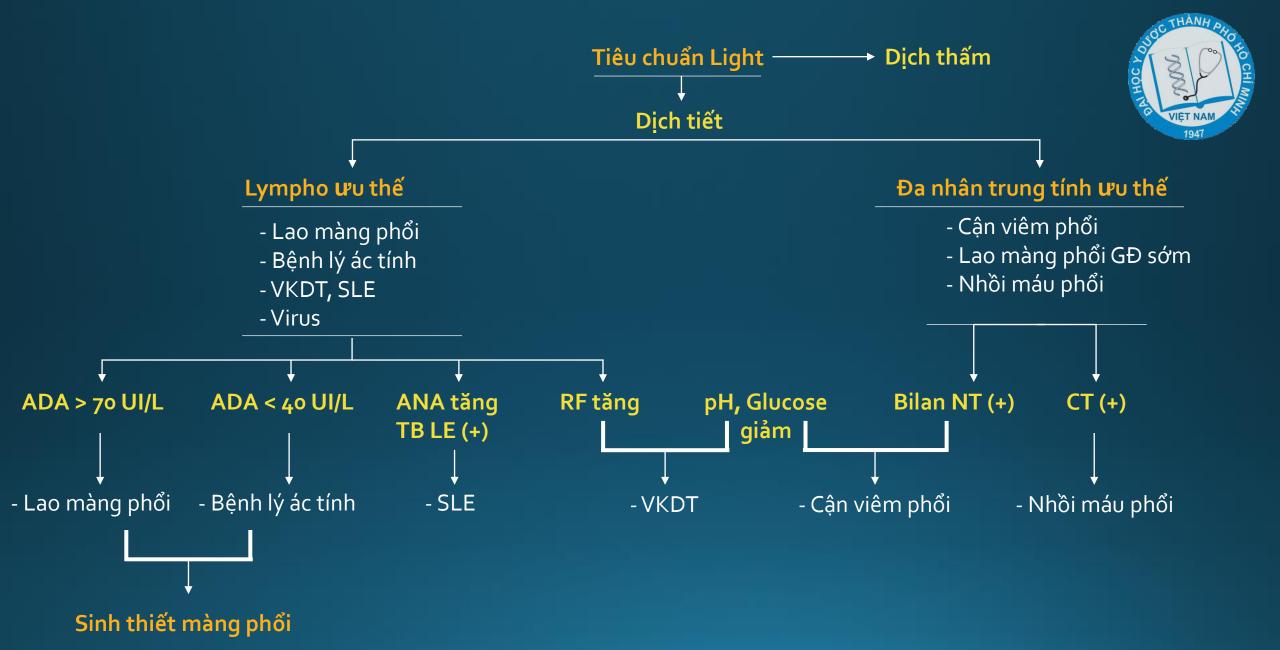


- Tế bào học
- Tế bào LE (Lupus Erythromatous Cell)
 - Tràn dịch màng phổi trong Lupus ban đỏ





- Vi trùng học
- Khi nghi ngờ tràn dịch màng phổi do nhiễm trùng.
 - Vi khuẩn kị khí 75% trường hợp mủ màng phổi
 - Gram âm ái khí
 - Gram dương



Tài liệu tham khảo



- John E. Heffner, Steven A. Sahn, John T. Huggins. "Disorders of the Pleural Space". Fishman's Pulmonary Diseases and Disorders. Michael A. Grippi. McGraw Hill. 2015: p.1164–1196.
- Richard W. Light. "*Approach to the Patient*". Pleural Disease. Wolters Kluwer. 2013: p. 128 138.
- Steven A. Sahn, John E. Heffner. "*Pleural Fluid Analysis*". Textbook of Pleural Disease. Richard W. Light, YC Gary Lee. Hodder Arnold. 2008: p. 209 226.