

# LÍ GIẢI KẾT QUẢ HUYẾT THANH RUBELLA

Nguyễn Đăng Phước Hiền, Ngô Thị Bình Lựa, Âu Nhật Luân

## Mục tiêu học tập:

- Thực hiện đúng và đủ việc khai thác tiền sử, bệnh sử khi có kết quả huyết thanh tầm soát Rubella.
- Lí giải đúng kết quả huyết thanh Rubella bằng cách dựa trên những thông tin tiền sử, bệnh sử và lâm sàng.
- Tư vấn đúng hướng quản lí thích hợp với tình trạng huyết thanh Rubella hiện tại.

## Lí giải và quản lí theo kết quả huyết thanh Rubella trong bối cảnh tầm soát đại trà

### Bối cảnh và tác vụ:

Ở phòng khám thai, thai phụ đến để tư vấn kết quả huyết thanh Rubella

### Mục tiêu:

- Xác định trạng thái miễn dịch với Rubella
- Xác định khả năng xảy ra CRS

### Thông tin cần thu thập:

- Các kết quả huyết thanh Rubella**  
Rubella IgM và IgG hiện tại?  
Rubella IgM và IgG đã có trước đó?
- Tiền sử tiêm phòng và nhiễm Rubella**  
Trạng thái tiêm phòng MMR và độ tin cậy của thông tin này?  
Đã từng có nhiễm Rubella trước đó và độ tin cậy của thông tin này?
- Nhiễm liên quan đến thai kì hiện tại**  
Thời điểm nhiễm so với thời điểm bắt đầu có thai lần này?  
Tuổi thai hiện tại và tuổi thai ở thời điểm nhiễm?

### Keys:

- Nhiễm Rubella và CRS**  
Nhiễm mới Rubella có thể gây CRS  
Nhiễm càng sớm, tỉ lệ CRS càng cao  
Tái nhiễm Rubella hiếm khi gây CRS  
MMR có khả năng bảo vệ khỏi CRS
- Miễn dịch của Rubella**  
Nhiễm Rub có thể không triệu chứng  
IgM chỉ tồn tại ngắn hạn  
IgG tồn tại lâu dài
- Hội chứng nhiễm Rubella bẩm sinh**  
CRS gây dị tật nặng nề cho trẻ  
Chẩn đoán CRS bằng chọc ối PCR  
Cần tư vấn về CRS khi có nguy cơ

Bộ môn Phụ Sản, UMP HCMC, 2020

**Sơ đồ:** Các mục tiêu và tác vụ khi tư vấn về kết quả huyết thanh Rubella.

Mục tiêu chính là xác định tình trạng miễn dịch, từ đó đánh giá nguy cơ xảy ra CRS sau khi tham chiếu với tuổi thai và thời điểm tính toán của mắc Rubella. Các thông tin cần thu thập cho lí giải và tư vấn được thể hiện trong ô trắng. Các keys của chẩn đoán, quản lí và tư vấn được thể hiện trong khung xanh. Kí hiệu "exit" thể hiện được phép trở về các theo dõi thai kì thường qui.

Nguồn: Bộ môn Phụ Sản ĐHYD TP.HCM. 2020

## TÀI LIỆU ĐỌC THÊM

- Nguyễn Đăng Phước Hiền, Trần Lâm Khoa, Ngô Thị Bình Lựa. *Tiếp cận nhiễm trùng thai nhi: Rubella, Cytomegalovirus, Giang mai và Zika*. Bài giảng Sản khoa, bộ môn Phụ Sản Đại học Y Dược TP. HCM. 1<sup>st</sup> Ed. 2020. Nhà Xuất bản Y học. p107-109.