

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc Lập – Tự do – Hạnh Phúc

TP. Hồ Chí Minh, ngày 23 tháng 09 năm 2022.

GIẢI ĐÁP ĐÁP ÁN ĐỀ THI LÝ THUYẾT TỐT NGHIỆP

HỆ NGOẠI ngày 19 – 20.09.2022

ĐỀ THI NGÀY 2 – 19.09 – MÃ ĐỀ: 100100003237

Kính gửi:

Ban chủ nhiệm khoa Y

Quản lý Đào tạo khoa Y

Bộ môn Phẫu thuật Lồng ngực-Tim mạch có nhận được yêu cầu giải đáp thắc mắc đáp áp của sinh viên về đề thi lý thuyết tốt nghiệp hệ Ngoại, ngày 19.09.2022 như sau:

Câu 82: Bệnh nhân nam, 70 tuổi, nhập viện với tình trạng đau nhức cẳng bàn chân phải giờ thứ 5. Bệnh nhân đột ngột cảm thấy đau chân phải tăng dần khi đang ngồi nghỉ tại nhà. Khám: mạch 88 lần/phút, huyết áp 145/90 mmHg. Chân phải: bàn chân lạnh, tím nhẹ các ngón, vận động cảm giác khớp cổ chân còn tốt, mạch khoeo – mạch mu chân phải không bắt được, mạch đùi phải bắt rõ. Kết quả siêu âm mạch máu chi dưới: huyết khối động mạch đùi nông chân phải kéo dài đến động mạch khoeo. Thái độ xử trí nào sau đây là phù hợp nhất?

- A. Chụp cắt lớp vi tính mạch máu chi dưới
- B. Phẫu thuật lấy huyết khối động mạch đùi khoeo
- C. Phẫu thuật đoạn chi 1/3 dưới đùi phải
- D. Hút huyết khối qua đường động mạch

Đáp án Bộ môn: Phẫu thuật lấy huyết khối động mạch đùi khoeo

Đáp án sinh viên đề xuất: Hút huyết khối qua đường động mạch

Dạ em xin có thắc mắc là bệnh nhân này tại sao mình không sử dụng DSA để hút huyết khối cho bệnh nhân vừa nhanh chóng lại vừa ít xâm lấn cho bệnh nhân mà cần phải phẫu thuật lấy huyết khối vậy ạ? Em mong được Bộ môn giải đáp rõ hơn về đáp án câu này để có thể hiểu hơn ạ! Em xin cảm ơn Bộ môn ạ!

Giải đáp:

Đáp án D không nêu rõ hút huyết khối qua động mạch có sự hỗ trợ của chụp mạch số hóa xóa nền hay không (DSA) hay chỉ đưa dụng cụ vào động mạch rồi hút huyết khối (hút mù), vì nếu không có sự hỗ trợ của DSA hoặc dưới màn tăng sáng C-Arm, bác sĩ điều trị sẽ không thể đánh giá được vị trí, tính chất của thương tổn gây tắc mạch, để từ đó có hướng xử trí phù hợp. Ngoài ra, thủ thuật hút huyết khối qua


đường động mạch thường được thực hiện cùng lúc với các thủ thuật khác như: bơm thuốc tiêu sợi huyết tại chỗ, chụp cản quang kiểm tra hệ động mạch hạ lưu.

Trong khi đó, phẫu thuật mở động khoeo lấy huyết khối có thể giúp bác sĩ điều trị quan sát trực tiếp, đánh giá vị trí-tính chất huyết khối, đồng thời cũng đánh giá thành động mạch (xơ vữa, vôi hóa hay trơn láng...). Từ đó có thể quyết định thủ thuật lấy huyết khối phục hồi lưu thông hoặc lấy huyết khối kèm theo bóc nội mạc động mạch tại vị trí xơ vữa.

Do đó, đáp án B là phù hợp hơn

Trân trọng

Giáo vụ Đại học


Lâm Thảo Cường

Trưởng Bộ môn


PGS.TS Nguyễn Hoàng Anh