Bệnh nhân nữ, 5 tháng tuổi, nhập viện vì xuất huyết da ngày 3. Có các vấn đề:

1. XH da dạng chấm, tự nhiên, lần đầu
2. Không thiếu máu trên lâm sàng
3. Gan, lách, hạch không sờ chạm. Không sốt
4. Tiền căn bản thân và gia đình chưa ghi nhận xuất huyết, chưa truyền máu lần nào, mẹ khám thai 2 lần ở trạm y tế. PARA 1001, sanh thường, đủ tháng, CNLS: 2.4 kg. Bú mẹ hoàn toàn từ lúc sanh, mẹ không bổ sung sắt trong thai kỳ và trong thời gian cho con bú. Mẹ ăn uống bình thường

CTM bé: BC 3800, Neu 3000, Lym 800; Hb 10.4, MCV 61, MCH 20; TC 14000

PMNB bé: BC: không ghi nhận tế bào lạ; HC: mảnh vỡ HC (+), HC đa sắc (+); TC < 15000

CTM ba và mẹ không thiếu máu, có HC nhỏ nhược sắc, MCV 60 – 65, MCH 20

Điện di bé: HbA1 92%, HbA2 1%, HbAF 3%, HbH 4%

Điện di ba: HbA1 98%, HbA2 2%

Điện di mẹ: HbA1 97%, HbA2 1.5%, HbF 1.5%

Chẩn đoán và biện luận LS + CLS?

Chẩn đoán sơ bộ: XHGTCMD nguyên phát, lần đầu, mức độ nhẹ - Alpha Thalassemia – Nguy cơ thiếu máu thiếu sắt – Sanh nhẹ cân

Điện di ba, điện di mẹ nghĩ nhiều Alpha Thalassemia

Case này chưa loại trừ suy tủy, ngó qua thêm cái HCL của nó