**GIỮA KỲ THỰC TẬP THẬN HỌC DÀNH CHO Y 6**

**Thời gian làm bài : 15 phút**

**Họ và tên: Ung Nguyễn Vũ Hoàng**

**Lớp: Y2016D**

**Tổ: 24**

**MSSV: 111160108**

**ĐỀ THI**

Bệnh nhân nữ, sinh năm 1985, ở Bạc Liêu

Đến phòng khám vì tăng huyết áp

Cách 1 tháng, Bệnh nhân phát hiện tăng huyết áp khi đi chích ngừa vaccin COVID – 19 tại địa phương. Sau đó bệnh nhân đi khám tầm soát nguyên nhân tăng huyết áp phát hiện bệnh thận. Bệnh nhân không than phiền bất cứ triệu chứng gì ngoại trừ chóng mặt, mệt khi lên thang lầu.

Xét nghiệm tại địa phương: Creatinine máu 4,05 mg/dl, eGFR 13 ml/phút/1,73 m2 da.

**Tiền căn:** PARA: 2002, không ghi nhận bệnh lý gì trước đây.

**Khám:** Tỉnh, tiếp xúc tốt, phù hai chi dưới, da xanh, niêm nhạt. Huyết áp 150/100 mmHg, Mạch 108 lần/phút, nhiệt độ 37,1 độ C, nước tiểu 1200 mL/ngày. Tim đều, mỏm tim liên sườn V đường trung đòn trái. Phổi không ran, âm phế bào nghe rõ đều hai bên. Bụng mềm, gan lách không sờ chạm.

**Xét nghiệm:** Đường huyết 103 mg/dl, Ure 139,61 mg/dl, creatinine máu 4,47 mg/dl, eGFR 11 ml/phút/ 1,73 m2 da. Na+ 139 mmol/L, K 4,52 mmol/L, Ca 2,22 mmol/L, Albumin 39,1 g/L, Tổng phân tích nước tiểu: pH 6, d 1,015, Protein 3+, Blood 2+, Bạch cầu âm tính, nitrit âm tính.

Công thức máu: WBC 8,83G/L, RBC 2,99 T/L, Hb 8,6 g/dL, MCV 88 fL, MCH 29 pg, PLT 289 G/L.

Cholesterol 320 mg/dl, Triglyceride 139 mg/dl.

Albumin niệu: 275 mg/dl, Protein niệu: 4,5 g/L, creatininine niệu 75 mg/dl.

Siêu âm thận Thận phải 82 x 50 mm, Thận trái 81x 49 mm, giới hạn vỏ tuỷ không rõ, echo dày.

C3 1,02 g/L, C4 0,34 g/L, ANA âm tính, Anti-dsDNA âm tính, ANCA-MPO âm tính, ANCA-PR3 âm tính

ASO: 80,66 IU/ml. HBs Ag âm tính, Anti-HCV âm tính, Anti-HIV âm tính.

**Câu hỏi:**

* Ghi 1 chẩn đoán thích hợp nhất với tình huống lâm sàng kể trên (không cần giải thích, không cần biện luận chẩn đoán.
* Viết y lệnh điều trị cho bệnh nhân nêu trên (Không cần giải thích).

Bài làm:

Câu 1: Chẩn đoán nghĩ nhiều nhất:

Bệnh thận mạn giai đoạn cuối A3G5, nghĩ do bệnh cầu thận – biến chứng thiếu máu đẳng sắc đẳng bào mức độ trung bình – Rối loạn lipid máu – tăng huyết áp

Câu 2: Y lệnh điều trị

* Chuẩn bị chạy thận nhân tạo định kỳ. Chuyển khoa can thiệp mạch máu chuẩn bị bắt cầu.
* EPO 3000 UI x 2 / tuần TDD
* Elenapril 5mg ½ viên x 3 uống/ngày
* Atorvastatin 40mg 1 viên uống
* Sắt Sulfate 325 mg 1 viên x 3 /ngày
* Furosemide 40mg 1 viên uống/ngày
* Điều trị tiết chế
  + Ăn chế độ ăn DASH, hạn chế muối < 6g/ngày, hạn chế K > 4g/ngày, ăn nhiều rau củ, giảm thịt đỏ
  + Giảm mỡ bão hòa
  + Duy trì đạm 0.8g/kg
* Giảm cân nếu thừa cân, béo phì
* Tập thể dục
* Hạn chế đồ uống có cồn