

# NGHIÊN CỨU ỨNG DỤNG PHẪU THUẬT XÂM LẤN TỐI THIỂU KẾT HỢP VỚI THUỐC TIÊU SỢI HUYẾT TRONG XUẤT HUYẾT NÃO TỰ PHÁT.

*BSCKI Nguyễn Xuân Tịnh – Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bình Định*

## TÓM TẮT NGHIÊN CỨU

Xuất huyết não chiếm từ 10% đến 15% các trường hợp đột quy não hàng năm trên toàn thế giới, chiếm 40,8% các trường hợp đột quy não tại Việt Nam. Tỷ lệ tử vong xuất huyết não có kèm với xuất huyết não thất là từ 50%- 80%. Vấn đề điều trị vẫn còn nhiều thách thức. Phẫu thuật xâm lấn tối thiểu và bơm thuốc tiêu sợi huyết trong điều trị xuất huyết não tự phát được thực hiện tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bình Định, nhằm mục đích đánh giá lâm sàng và kết quả điều trị của phương pháp này. **Đối tượng NC:** 62 bệnh nhân được chẩn đoán xuất huyết não tự phát trên lều có đủ tiêu chuẩn phẫu thuật nhập viện từ tháng 01/2019 đến tháng 03/2020 tại Khoa Ngoại Thần kinh Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bình Định. **Phương pháp NC:** Nghiên cứu tiền cứu. **Mục tiêu NC:** (1) Mô tả đặc điểm lâm sàng và cận lâm sàng của bệnh nhân xuất huyết não tự phát. (2) Đánh giá kết quả điều trị phẫu thuật xâm lấn tối thiểu kết hợp với thuốc tiêu sợi huyết trong xuất huyết não tự phát. **Kết quả NC:** Tuổi trung bình:  $56,87 \pm 1,346$ . Lý do vào viện chủ yếu là giảm tri giác (77,4%) và yếu liệt vận động  $\frac{1}{2}$  người (93,5%). Huyết áp tối đa  $\geq 160$  mmHg chiếm tỉ lệ 40,3%. Vị trí máu tụ thường gặp nhất là nhân bèo bao trong. Kết quả sớm của nghiên cứu chúng tôi là GOS III 12/62, GOS IV 42/62, tỉ lệ tử vong 7/62, biến chứng thường gặp nhất là viêm phổi (14,5%); chảy máu thứ phát (6,5%). Sau thời gian theo dõi từ 3-12 tháng, kết quả cải thiện dần. Sau 12 tháng GOS IV 65,8%; GOS V 21,1%. Sự phục hồi về vận động đối với bệnh nhân liệt hoàn toàn chiếm 30,6% và bệnh nhân liệt không hoàn toàn chiếm 63,4%. **Kết luận:** Phẫu thuật xâm lấn tối thiểu kết hợp với thuốc tiêu sợi huyết trong điều trị xuất huyết não tự phát là an toàn và hiệu quả nó góp phần vào việc giảm tỷ lệ tử vong và phục hồi chức năng thần kinh sau xuất huyết não huyết não. **Kiến nghị:** Tăng cường đào tạo tuyến dưới nhận biết sớm dấu hiệu đột quy nói chung, xuất huyết não nói riêng để chuyển tới đến các cơ sở có đầy đủ phương tiện cấp cứu kịp thời vì phương pháp phẫu thuật này chỉ áp dụng nhưng nơi có trang thiết bị phù hợp./.

