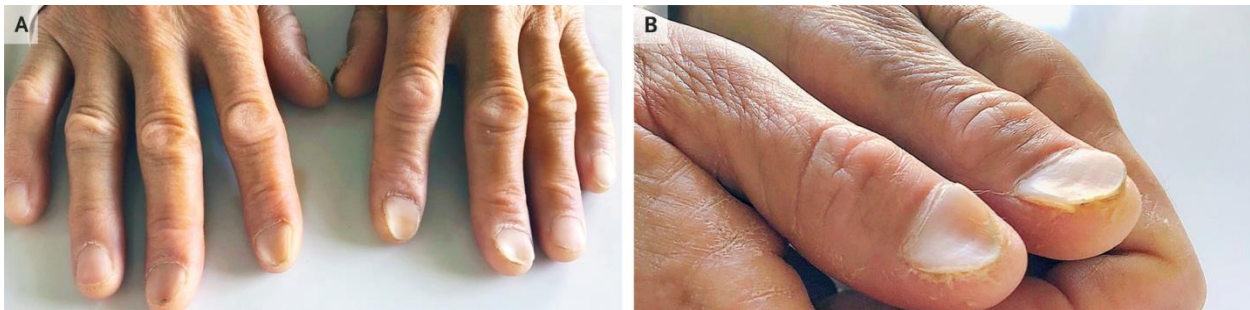


Koilonychia (Spoon-Shaped nails: móng tay hình thìa) trong thiếu máu thiếu sắt

Nguồn: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMicm1802104>

Người dịch: BS. Trần Thị Khánh Quỳnh – Khoa Y – Trường ĐH Duy Tân.



Một phụ nữ 54 tuổi được đưa đến phòng khám chăm sóc ban đầu với triệu chứng mệt mỏi và 7 năm trước có trĩ xuất huyết liên tục. Khi kiểm tra, người phụ nữ với các biểu hiện: nhợt nhạt và móng tay hình muỗng (koilonychia) trên ngón tay thứ hai và thứ ba (hình A) và ngón tay cái (hình B) của cả hai tay. Kết quả xét nghiệm cho thấy nồng độ hemoglobin (Hb) là 7,8 g/dl (giá trị bình thường, 12-15), thể tích trung bình hồng cầu (MCV) là 66 fl (giá trị bình thường, 80 đến 95), số lượng tiểu cầu 550.000/ μ l (giá trị bình thường, 150.000 đến 400.000), mức sắt 23 μ g/dl (giá trị bình thường từ 40 đến 155), mức ferritin 3 ng / ml (giá trị bình thường, 12 đến 150), và khả năng gắn sắt toàn phần 470 μ g/dl (giá trị thông thường, 250 đến 400). Phát hiện trên nội soi dạ dày và nội soi đại tràng là bình thường, ngoại trừ sự hiện diện của bệnh trĩ. Bởi vì chảy máu từ bệnh trĩ không thường gây ra mức độ thiếu máu này. Do đó, việc đánh giá thêm các nguyên nhân khác của thiếu sắt đã được thực hiện. Kiểm tra trứng và ký sinh trùng trong phân, cho kết quả âm tính với bệnh celiac (không dung nạp gluten), và kết quả siêu âm bụng là bình thường. Koilonychia có liên quan đến thiếu máu do thiếu sắt cũng có thể di truyền, vô căn hoặc liên quan đến chấn thương móng tay hoặc tiếp xúc với dung môi. Ba ngón tay đầu tiên có thể được ưu tiên bị ảnh hưởng. Bệnh nhân được điều trị bằng cách bổ sung sắt. Sau 3 tháng theo dõi, sự mệt mỏi của cô đã giảm đi, và nồng độ hemoglobin của cô đã tăng lên 11,2 g/dl. Tuy nhiên, móng tay của cô không thay đổi.