

RỤNG TÓC GIANG MAI

Người dịch: BS. Phạm Thị Đào, Khoa Y, Đại học Duy Tân

Nguồn: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMicm1804118>



Một người đàn ông 35 tuổi có tiền sử rối loạn lưỡng cực được đưa đến phòng cấp cứu tâm thần với hoang tưởng ảo giác. Khám lâm sàng phát hiện rụng tóc không thường xuyên và số lượng ít, hồng ban có vảy trên thân mình, cánh tay và chân. Phát ban không rõ ràng ở lòng bàn tay và lòng bàn chân. Ngoài rối loạn tâm trạng, phù hợp với các kết quả kiểm tra trước đó, kết quả kiểm tra thần kinh là bình thường.

Kết quả xét nghiệm cho thấy hiệu giá kháng thể nhanh trong huyết thanh là 1:128, và kháng thể với *Treponema pallidum* là dương tính. Thử nghiệm kháng thể với virus suy giảm miễn dịch ở người là âm tính.

Chứng rụng tóc với hình thức “ăn sâu bướm” là đặc điểm của giang mai thứ phát.

Mặc dù rụng tóc giang mai là không phổ biến, nó có thể là biểu hiện duy nhất của giang mai thứ phát quan sát được trên bệnh nhân. Tóc thường mọc lại sau khi điều trị bằng kháng sinh. Bệnh nhân nhận được tiêm bắp Benzathine Penicillin (Penicillin G), và trong vòng vài ngày phát ban đã được giải quyết. Tâm trạng của ông ổn định sau khi được điều trị rối loạn lưỡng cực bao gồm các loại thuốc chống loạn thần, và ông được xuất viện về nhà. Sau đó anh ta bị mất dấu.