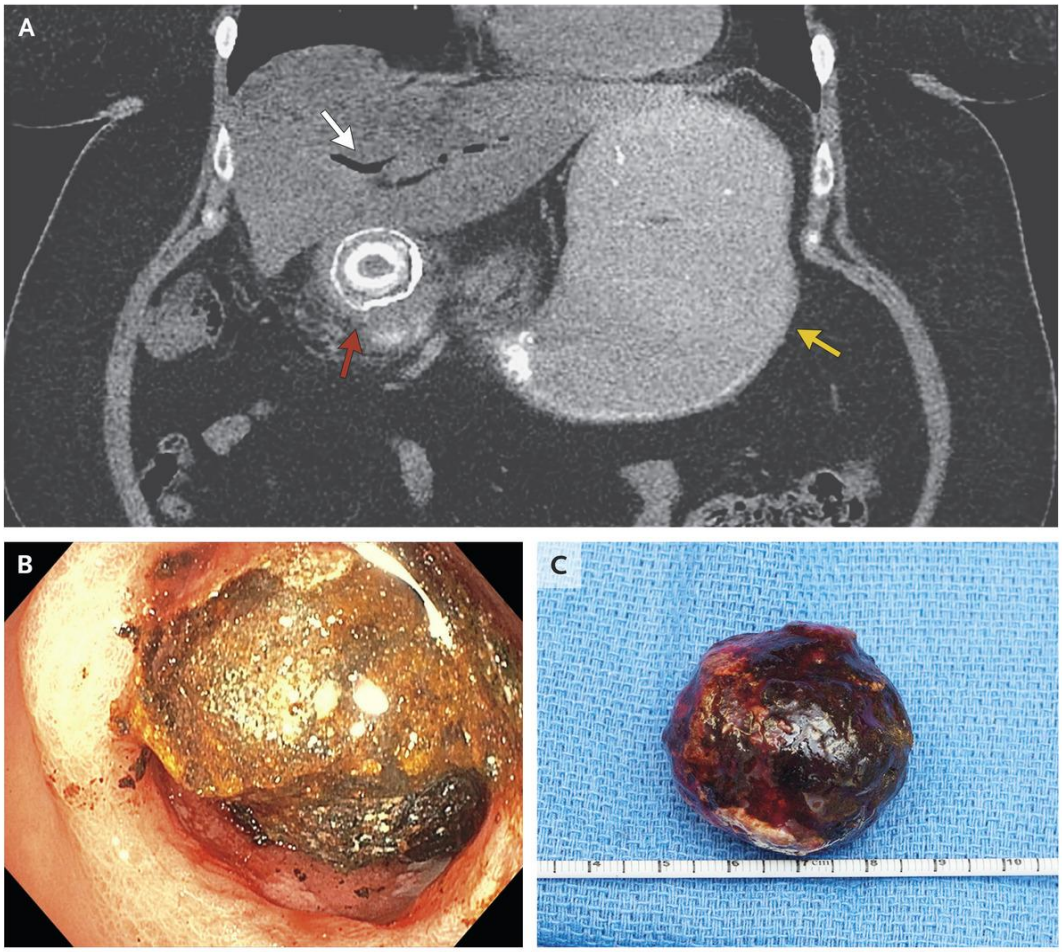
Hội chứng Bouveret

Nguồn: https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMicm1711592

Người dịch: BS. Trần Châu Mỹ Thanh – Khoa Y – Trường Đại Học Duy Tân



Một phụ nữ 57 tuổi vào khoa cấp cứu với buồn nôn và nôn cách đây 2 tuần. Trong tháng trước, cô đã có những đợt đau bụng không liên tục ở hạ sườn phải. Thăm khám bụng cho thấy bụng trướng với âm ruột giảm và đau vùng thượng vị mà không có dấu hiệu phúc mạc. Chụp cắt lớp vi tính vùng bụng (Bảng A) cho thấy khí mật (mũi tên trắng), sự giãn cơ dạ dày (mũi tên màu vàng) và sỏi mật tắc gần tá tràng (mũi tên đỏ). Hội chứng Bouveret là một dạng hiếm gặp của tắc ruột do sỏi mật, được đặc trưng bởi hẹp môn vị gây ra bởi sự kết dính của sỏi mật trong môn vị hoặc tá tràng sau khi đi qua một lỗ rò túi mật tá tràng. Những bệnh nhân bị tắc ruột do sỏi mật có thể xuất hiện với những phát hiện trên X quang qua tam chứng Rigler (Khí đường mật, tắc nghẽn ruột non và sỏi mật lạc chỗ). Thủ thuật tán sỏi nội soi để loại bỏ sỏi đã được thực hiện ở bệnh nhân (Bảng B); tuy nhiên, thủ thuật này đã không thành công và đã gây biến chứng thủng tá tràng. Sau đó, bệnh nhân đã trải qua phẫu thuật mở bụng mở để may chỗ thủng ổ tá tràng và loại bỏ sỏi mật hỗn hợp, có kích thước là 4,6 cm (Bảng C). Các triệu chứng của bệnh nhân đã được xử trí hoàn toàn và được xuất viện 15 ngày sau khi nhập viện.