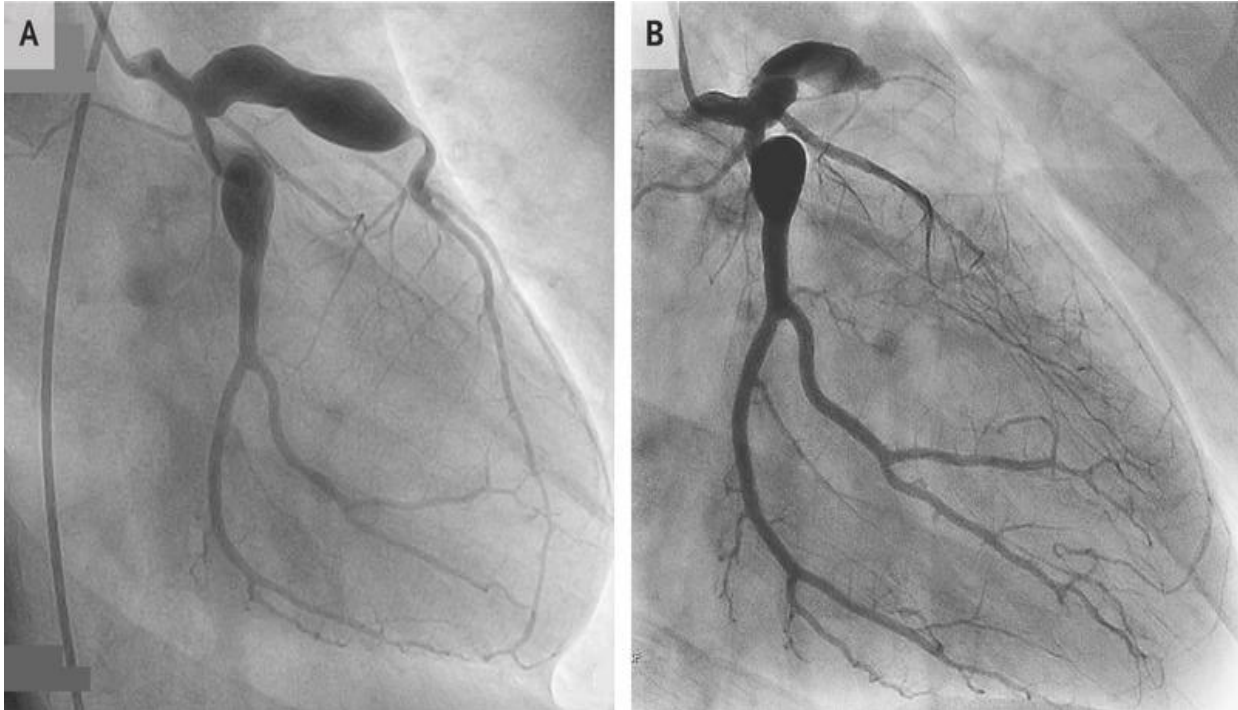


SỰ TẮC NGHẼN ĐỘNG MẠCH VÀNH TỪ BỆNH KAWASAKI

Nguồn: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMicm1804902>

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



Một bệnh nhân nam 18 tuổi đến khoa cấp cứu với tình trạng đau ngực. Anh ta có tiền sử bệnh Kawasaki, được chẩn đoán khi anh 11 tuổi. Mặc dù, anh ấy được điều trị bằng globulin miễn dịch tiêm tĩnh mạch, phình động mạch vành được phát hiện trên hình ảnh (Bảng A cho thấy chụp động mạch vành thu được 3 năm trước khi vào viện). Tại thời điểm vào viện, thuốc của anh ấy dùng gồm aspirin và warfarin. Điện tâm đồ cho thấy đoạn ST chênh cao trong đạo trình V₁ đến V₃. Chụp mạch vành khẩn cấp cho thấy tắc động mạch phía trước bên trái (Bảng B). Bệnh của Kawasaki là một bệnh viêm mạch cấp tính, vô căn, hạn chế, ảnh hưởng chủ yếu đến lứa tuổi trẻ em. Triệu chứng lâm sàng bao gồm sốt, viêm kết mạc không triệu chứng ở cả hai mắt, viêm niêm mạc, viêm hạch cổ, phát ban đa dạng và thay đổi ở tay và chân. Bởi vì không phải tất cả các đặc điểm này nhất thiết đều phải có và không có xét nghiệm chẩn đoán cụ thể đối với bệnh của Kawasaki, nên chẩn đoán có thể bị bỏ sót trong thời thơ ấu hoặc xảy ra ở độ tuổi sớm của tuổi trưởng thành mà bệnh nhân không có biểu hiện gì. Trẻ em bị ảnh hưởng có nguy cơ biến chứng tim mạch. Bệnh nhân được phẫu thuật bắc cầu động mạch vành. Theo dõi 3 năm sau đó, anh ấy vẫn tốt và không có triệu chứng tim mạch nữa.