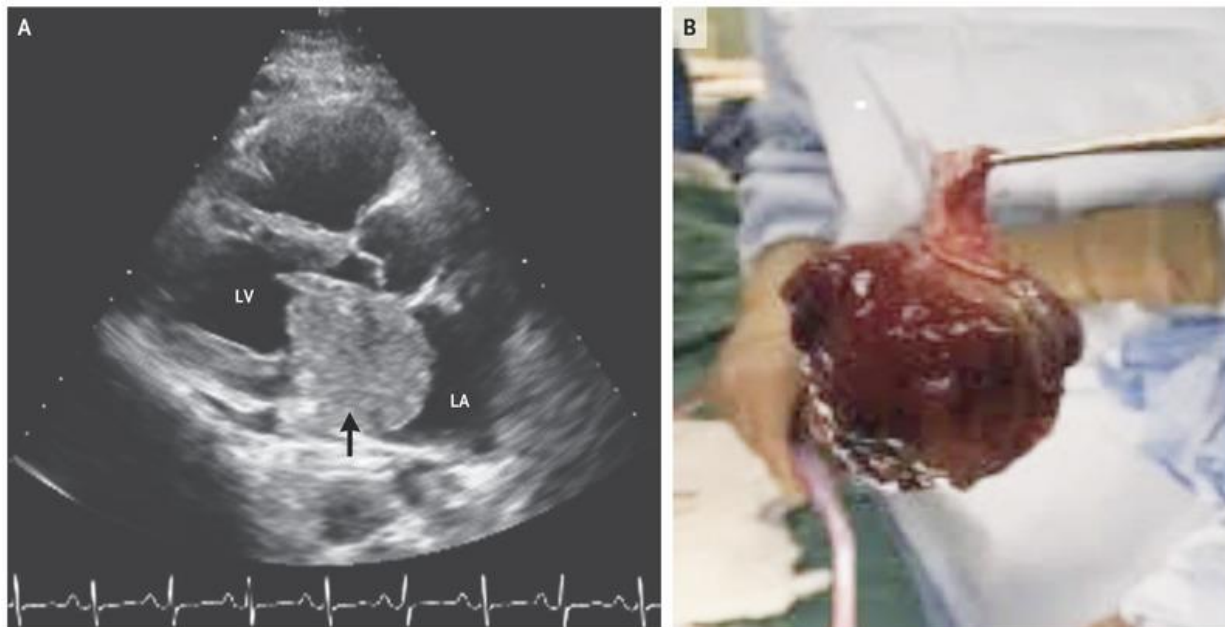


# U NHẦY NHĨ

Nguồn: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMicm1802693>

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



Một phụ nữ 47 tuổi trước đây khỏe mạnh đến bác sĩ chăm sóc ban đầu với bệnh sử 6 tháng khó thở gắng sức trầm trọng, mệt mỏi tiến triển và khó thở tư thế nằm. Qua thăm khám thực thể đáng chú ý đối với nhịp nhanh xoang, tiếng tim bất thường bước đầu được cho tiếng thứ 3 và phù nề của cả hai chân. Chụp X quang ngực cho thấy xung huyết tĩnh mạch phổi. Qua siêu âm tim cho thấy một khối dính với vách ngăn liên nhĩ, với một phần sa vào tâm thất trái làm tắc nghẽn dòng chảy van hai lá trong kì tâm trương (Bảng A, mũi tên [LA biểu thị tâm nhĩ trái, tâm thất trái]). Có thêm tiếng tim bổ sung sau tiếng thứ 2 được xem như là một "tumor plop – âm thanh liên quan đến sự di động khối u". Bệnh nhân được cắt bỏ khối nhĩ trái (đo được 5,7 cm x 4,3 cm x 5,0 cm) (Bảng B), cắt bỏ vách ngăn liên nhĩ, và tái tạo với một miếng đệm màng ngoài tim của bò. Qua giải phẫu bệnh, chẩn đoán xác định là khối u nhầy nhĩ. Đây là loại phổ biến nhất của khối u tim chính ở người lớn và thường xảy ra ở tâm nhĩ trái. Nếu tình trạng này không được điều trị, các biến chứng như suy tim sung huyết, đột quỵ và đột tử có thể xảy ra. Phẫu thuật cắt bỏ là liệu pháp được chỉ định. Siêu âm tim sau phẫu thuật cho thấy một phân đoạn tổng máu bình thường và không có dòng chảy xuyên qua vách liên nhĩ. Bệnh nhân không có dấu hiệu gì sau phẫu thuật và đã được xuất viện về nhà.