

Bs Lê Thị Đình - Khoa ICU

ĐẶT VẤN ĐỀ

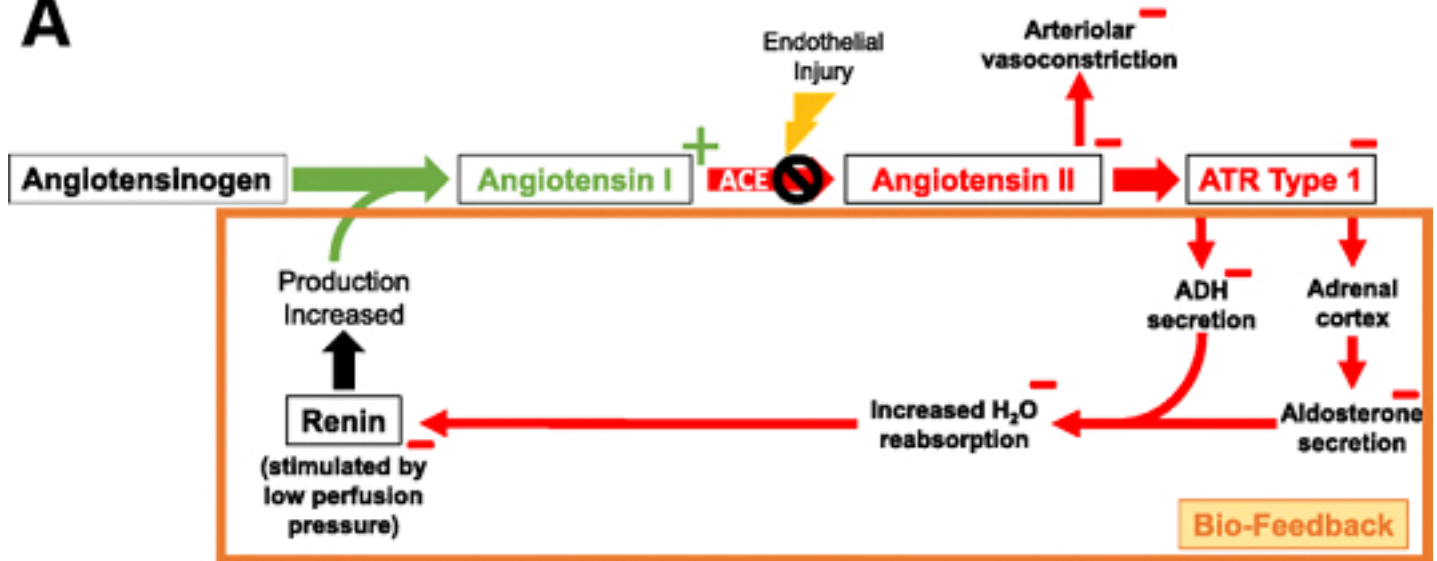
Bệnh nhân sốc sốc giãn mạch, đặc biệt là khi gây ra bởi tình trạng viêm nhiễm nghiêm trọng huyết động học viêm tụy, có bằng chứng trên thực nghiệm mô đáng kể như biểu hiện của rối loạn đông máu và tăng tính thấm mao mạch. Do hoạt động của enzyme chuyển đổi angiotensin (ACE) chủ yếu là liên kết màng nội mô, nên bệnh nhân sốc sốc giãn mạch có thể bị khiếm huyết men. Các mao mạch phổi và thận chứa phân tử ACE liên kết nội mô và bệnh nhân mắc hội chứng suy hô hấp cấp tính nặng (ARDS) đã làm tăng tình trạng suy gan với mức độ nghiêm trọng của tổn thương phổi. Hơn nữa, các nghiên cứu trên động vật đã chứng minh rằng nội độc tố gây giảm chức năng ACE, và cuối cùng, chức năng ACE đã được chứng minh là rất quan trọng trong kết cục nhiễm khuẩn huyết. Dựa trên những phát hiện này, các nhà điều tra từ thử nghiệm ATHOS đầu tiên đã gợi ý rằng rối loạn chức năng nội mô trong sốc vãn mạch có thể gây ra một khiếm huyết đáng kể và ACE nên được suy giảm angiotensin II (ANG-2).

Khi m khuỷ t men chuy n đ i Angiotensin trong s c: ý nghĩa cho tr li u trong t ng lai

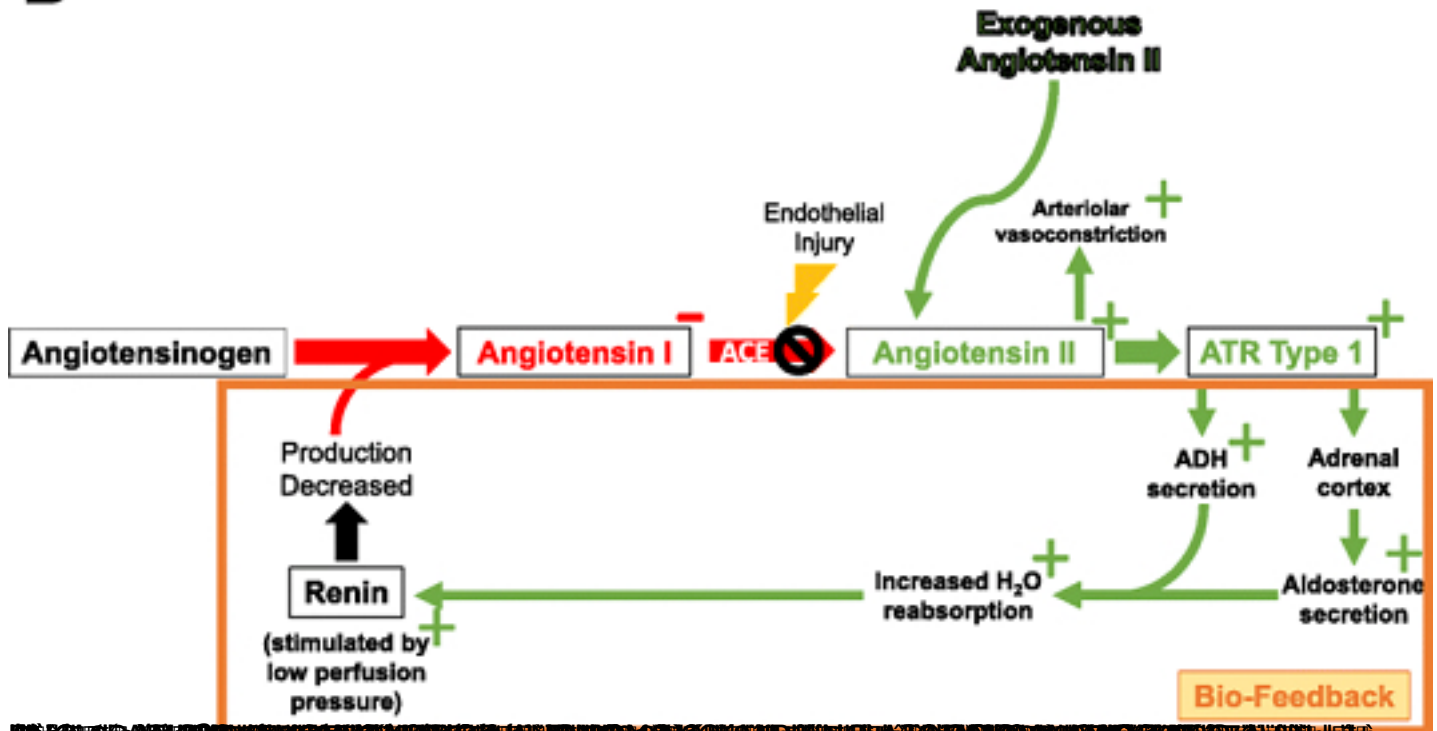
Vi t b i Biên t p viên

Th b y, 02 Tháng 3 2019 08:51 - L n c p nh t cu i Th b y, 02 Tháng 3 2019 08:54

A



B



Khi m khuỷ t men chuy n đ i Angiotensin trong s c: ý nghĩa cho tr li u trong t ng lai

Vi t b i Biên t p viên

Th b y, 02 Tháng 3 2019 08:51 - L n c p nh t cu i Th b y, 02 Tháng 3 2019 08:54

