

Bài Nguyệt Tín Hành -

Mô Đồ U

Rung nhĩ là đồng rhythmic lỏng nhồi thõi ngập nhồi lỏng, tần suất mức phổi rung nhĩ gia tăng theo tuổi và độ tuổi nhồi u gánh nặng và sưng khẽ và kinh tế. Vì vậy điều trị rung nhĩ bao gồm quản lý nhồi u khía cạnh nhồi phòng đột quỵ, kiểm soát triều chặng, tưới ống hóa điều trị các bệnh lý tim mạch cũng như các bệnh lý khác kèm theo. Trong đó, vấn đề kiểm soát triều chặng đang còn tồn tại nhồi u cầu hở i xoay quanh vấn đề kiểm soát tim và kiểm soát nhồi tim. Bài viết này sẽ tổng hợp về quản lý tim cũng như nhồi tim theo các khuynh hướng cáo và nghiên cứu gần nhất nhằm hỗ trợ các bác sĩ có cái nhìn rõ ràng quan và cấp nhồi tim trên thực hành lâm sàng.

KIỂM SOÁT NHỒI TIM VÀ TÌN SỰ? ĐỀ LIỆU TẠI MỘT SỰ NGHIÊN CỨU HỘN TỐI

Nghiên cứu EAST APNET 4 trên 2789 bệnh nhân (>18 tuổi) điều trị chẩn đoán rung nhĩ sớm (<12 tháng) với tiêu chí chẩn đoán >75 tuổi kèm theo tiền sử TIA hay nhồi máu não, hoặc đáp ứng 2 trong các tiêu chuẩn sau: >65 tuổi, giới nữ, tăng huyết áp, đái tháo đường type 2, bệnh lý mạch vành nặng, bệnh thận mạn giai đoạn 3-4, dày thành trái (độ dày thành trái tối đa tâm trung >15mm), suy tim. Nhồi tim là bệnh nhân trên điều trị chia thành 2 nhóm ngẫu nhiên kiểm soát nhồi và kiểm soát tim sớm, kết quả nghiên cứu cho thấy kiểm soát nhồi tim có liên hệ với kiểm soát tim trong việc làm giảm các kết cấu tiên phát (tổ vong do nguyên nhân tim mạch, đột quỵ, nhồi vien do suy tim hay hở i chặng vành cung) và khả năng duy trì nhồi tim xoang [2]. Nghiên cứu của tác giả Daehoon Kim và cộng sự vào năm 2020 trên 31220 bệnh nhân (>18 tuổi) với tiêu chí chẩn đoán bệnh tật cũng cho thấy:高い tỷ lệ có tiền sử nhồi tim cao hơn so với độ tuổi cao và kiểm soát nhồi tật ra có liên hệ với kiểm soát tim sớm <75 tuổi trong việc làm giảm các kết cấu tiên phát và tổ vong do nguyên nhân tim mạch, đột quỵ, nhồi vien vì nhồi máu cơ tim hay suy tim trong khi không có sự khác biệt về mức độ an toàn giữa 2 phương pháp [3]. Trong nghiên cứu EAST APNET 4, tỷ lệ bệnh nhân điều trị can thiệp triệt đứt rung nhĩ qua đường ống thông cao hơn so với nghiên cứu của tác giả Daehoon Kim (19,4% vs 9,8%), sự khác biệt này cho thấy vai trò ngày càng lớn của phương pháp triệt đứt rung nhĩ qua đường ống thông trong việc giúp cải thiện triều chặng và tiên lượng của bệnh nhân.

Kiểm soát tim và nhịp tim - bù nhân rung nhĩ

Vịt bòi Biên phòng viên

Thứ ba, 14 Tháng 11 2023 15:18 -

