

Bs Lê Ngọc Thành Vi -

I. Tổng quan bệnh Cách ng lách

Lách là một cơ quan có nhiệm vụ lọc máu, tham gia vào quá trình cân bằng nội môi miễn dịch và huyết học. Hình thái, vị trí và chức năng của nó làm cho lách dễ mắc các bệnh lý phức tạp và tình trạng có thể khó đánh giá và điều trị. Bệnh cách ng lách (Hypersplenism) được chia thành nhiều nhóm các bệnh liên quan đến lách to và giảm tế bào ngoại vi sẫm và nhanh chóng do nhiều nguyên nhân khác nhau. Giảm tiểu cầu có thể làm trầm trọng thêm tình trạng xơ hóa gan và giảm nghiêm trọng số lượng tiểu cầu là một yếu tố nguy cơ chính của bệnh cách ng lách. Các bệnh sinh thay đổi đáng kể về mặt bệnh nhân. Một số bệnh gây ra bệnh cách ng lách đã được xác định, và chức năng liên quan đến việc lưu giữ trong lách, thực bào, và tế bào miễn dịch.

Thuật ngữ 'hypersplenism' xuất hiện lần đầu tiên trong luận án của Anatole Chauffard vào năm 1907, và sau đó là trong nghiên cứu của Morawitz và Denecked. Năm 1955, Dameshek đã đề nghị kết quả bệnh cách ng lách nên được chia thành ba nhóm khi có bốn điều kiện: giảm các tế bào ngoại vi về dòng hoặc toàn bộ; tăng số lượng bù trừ của tế bào xẹp; lách to; và điều chỉnh tế bào máu ngoại vi sau khi cắt lách. Mặc dù bốn điều kiện này không phải lúc nào cũng áp dụng cho tất cả các trường hợp, nhưng chúng thường được trích dẫn trong y văn và rất quan trọng trong việc chẩn đoán bệnh cách ng lách. Theo nguyên nhân gây bệnh, cách ng lách chia làm 3 loại: cách ng lách nguyên phát, cách ng lách thứ phát, cách ng lách huyết học bí (Occult hypersplenism).

Công lách

Vết bìa Biên tấp viên

Chẩn nhậ t, 29 Tháng 5 2022 09:15 - Lờ n cậ p nhậ t cũ i Chẩn nhậ t, 29 Tháng 5 2022 09:31



[Xem tiếp tại đây](#)