

Bs Nguyễn Thị Ánh Phương - Khoa CĐHA

Xoắn đường tiêu hóa, một nguyên nhân quan trọng trên lâm sàng của đau bụng cấp hoặc tái phát không điển hình, vẫn còn gặp khó khăn trong chẩn đoán đặc biệt với các bác sĩ X quang.

Các triệu chứng lâm sàng liên quan với xoắn ruột thường không đặc hiệu, gồm đau, buồn nôn, nôn mửa. Tuy nhiên nếu các bác sĩ lâm sàng không đo a và X quang để chẩn đoán thì xoắn đường tiêu hóa hiếm khi được chẩn đoán trên lâm sàng. X quang quy định, soi trên màn hình và CT là các phương pháp hình ảnh thường được sử dụng để chẩn đoán. Cần phải chẩn đoán kịp thời để tránh những biến chứng đe dọa tính mạng như thiếu máu và nhồi máu ruột. Vì vậy, các bác sĩ X quang cần có hiểu biết về các biến hiệu hình ảnh khác nhau của xoắn đường tiêu hóa.

XOẮN DẠY

Dạ dày là vị trí thường gặp nhất của xoắn. Bệnh nhân bị xoắn dạ dày cấp thường có đau thượng vị, buồn nôn và nôn mửa. Tam chứng lâm sàng hữu ích để nhận ra xoắn dạ dày, tam chứng Borchardt gồm đau thượng vị đột ngột, nôn khan không dứt và không thể đưa ống sonde từ mũi qua dạ dày được.

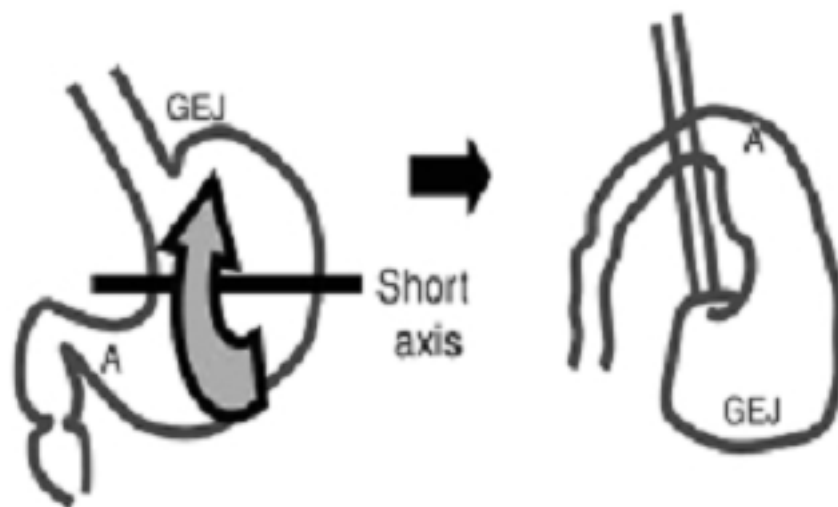
Xoắn dạ dày thường được chia thành hai phân nhóm chính: trục dọc (organoaxial) và trục mesenteroaxial). Xoắn trục dọc thường gặp hơn xoắn trục mesenteroaxial và chiếm khoảng hai phần ba trường hợp xoắn dạ dày. Có hai đầu là cấp cứu ngoại khoa và cần phải được chẩn đoán và điều trị kịp thời.

Điều cần chú ý xoắn trục dọc xảy ra khi dạ dày xoay dọc theo trục dài và bờ trên, với bờ cong lớn bờ dưới lên trên và bờ cong bé nằm xuống dưới trong ổ bụng. Hàng vị xoay về phía trước trên và phình vị xoay về phía sau dưới. Thông thường, xoắn trục dọc thường xảy ra nhất trong trường hợp thoát vị sau cholecystectomy hoặc thoát vị cơ hoành làm cho dạ dày di chuyển bất thường dọc theo trục dài.

Xoay đờng tiêu hóa (phần 1)

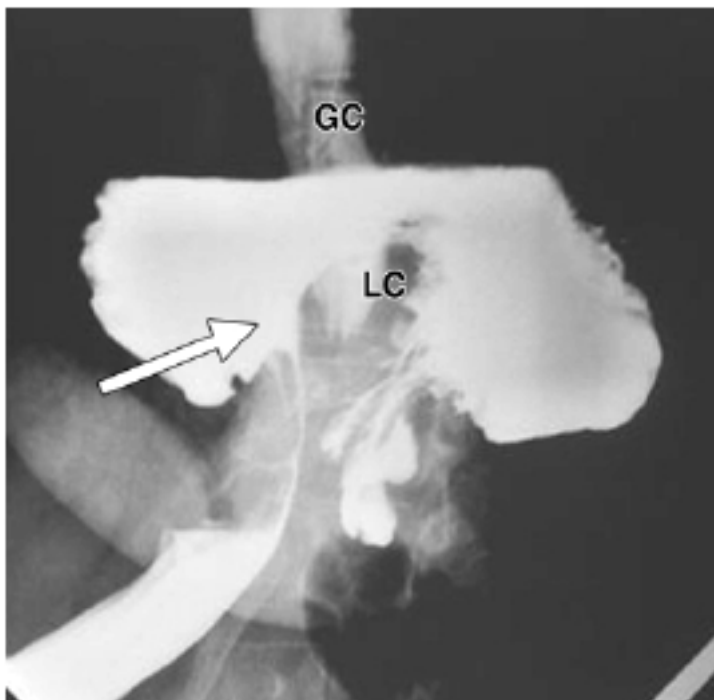
Viết bởi Biên tập viên

Thứ sáu, 30 Tháng 1 2015 21:21 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 30 Tháng 1 2015 21:53

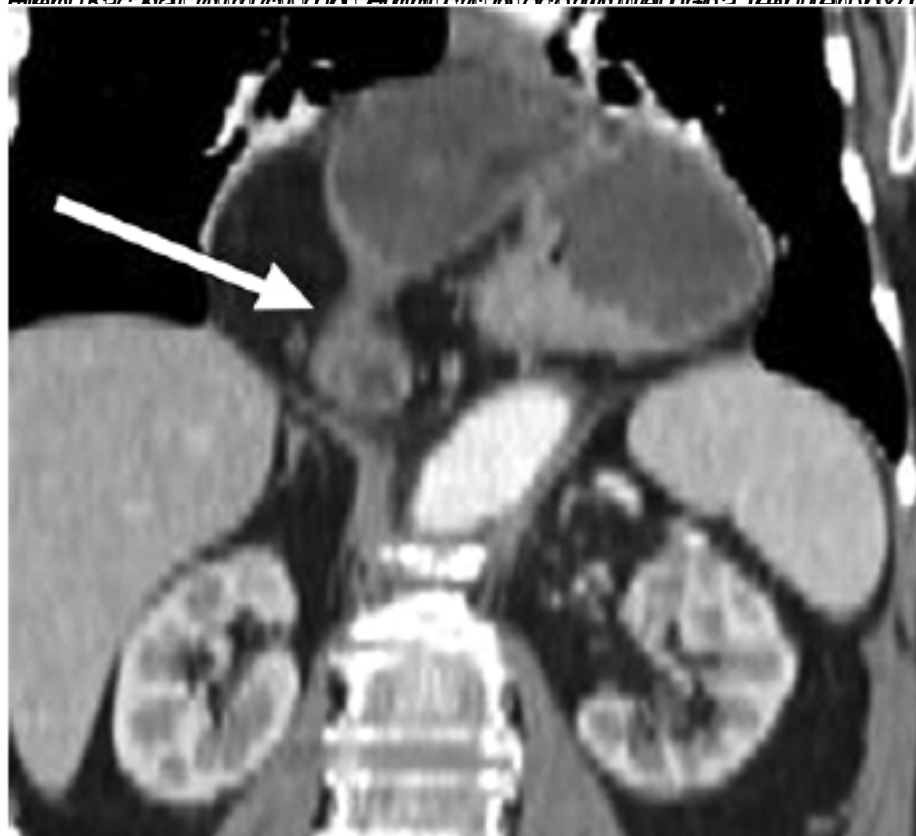


Hình 2. Xoay trục mọc treo. Sẽ dễ dàng ra khỏi dạ dày xoắn dọc theo trục ngắn. A = hang v, GEJ = chổ nối thức quản- dạ dày.

Các dấu hiệu X quang của xoắn dạ dày gồm thoát vị mót phình lộn dạ dày lên trên cơ hoành, thường kèm các mức khí-dịch khác nhau. Chẩn đoán tiêu hóa trên có thể được thực hiện để đánh giá xoay dạ dày, cũng như phát hiện sự lưu thông của thuốc cản quang đường uống qua tá tràng. CT đa lát cắt thường được thực hiện trong trường hợp đau thượng vị và nôn, có thể giúp khẳng định sự xoay của dạ dày bất thoát vị và định mức chuyển tiếp (hình 3-5).



Hình 3a. Xoắn ruột non (hình ảnh chụp cắt lớp vi mô (GC) của dạ dày và ruột non) Mũi tên chỉ vào vị trí xoắn.

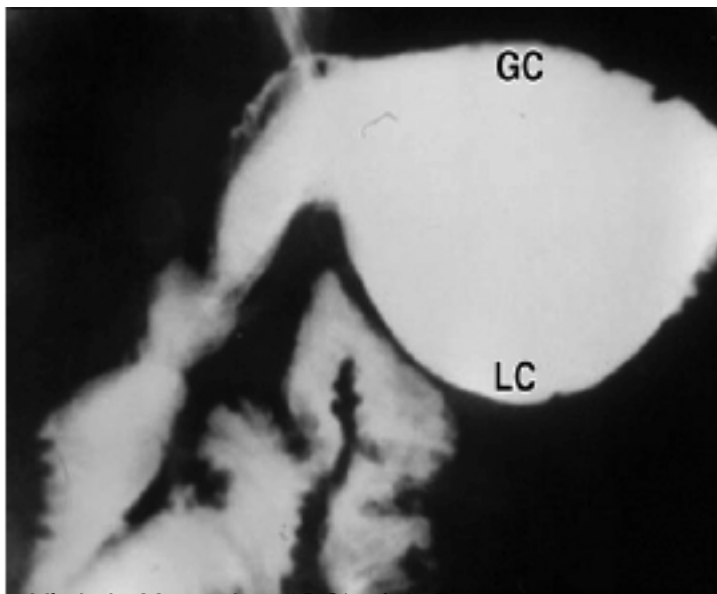


Hình 3b. Xoắn ruột non (CT dạ dày và ruột non) Mũi tên chỉ vào vị trí xoắn.

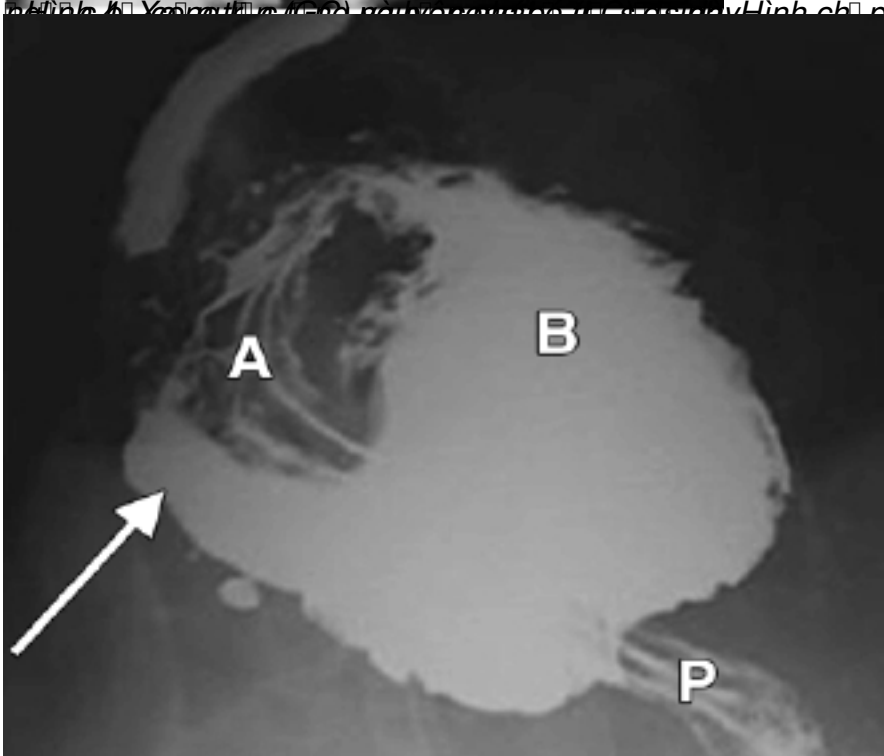
Xoắn độn ng tiêu hóa (phần 1)

Viết bởi Biên tập viên

Thứ sáu, 30 Tháng 1 2015 21:21 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 30 Tháng 1 2015 21:53



Hình ảnh siêu âm cho thấy xoắn độn ng tiêu hóa trên cho thấy độn



Hình ảnh siêu âm cho thấy xoắn độn ng tiêu hóa trên cho thấy độn

Xoắn đường tiêu hóa (phần 1)

Viết bởi Biên tập viên

Thứ sáu, 30 Tháng 1 2015 21:21 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 30 Tháng 1 2015 21:53



Xoắn đường tiêu hóa (phần 1)

Viết bởi Biên tập viên

Thứ sáu, 30 Tháng 1 2015 21:21 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 30 Tháng 1 2015 21:53

