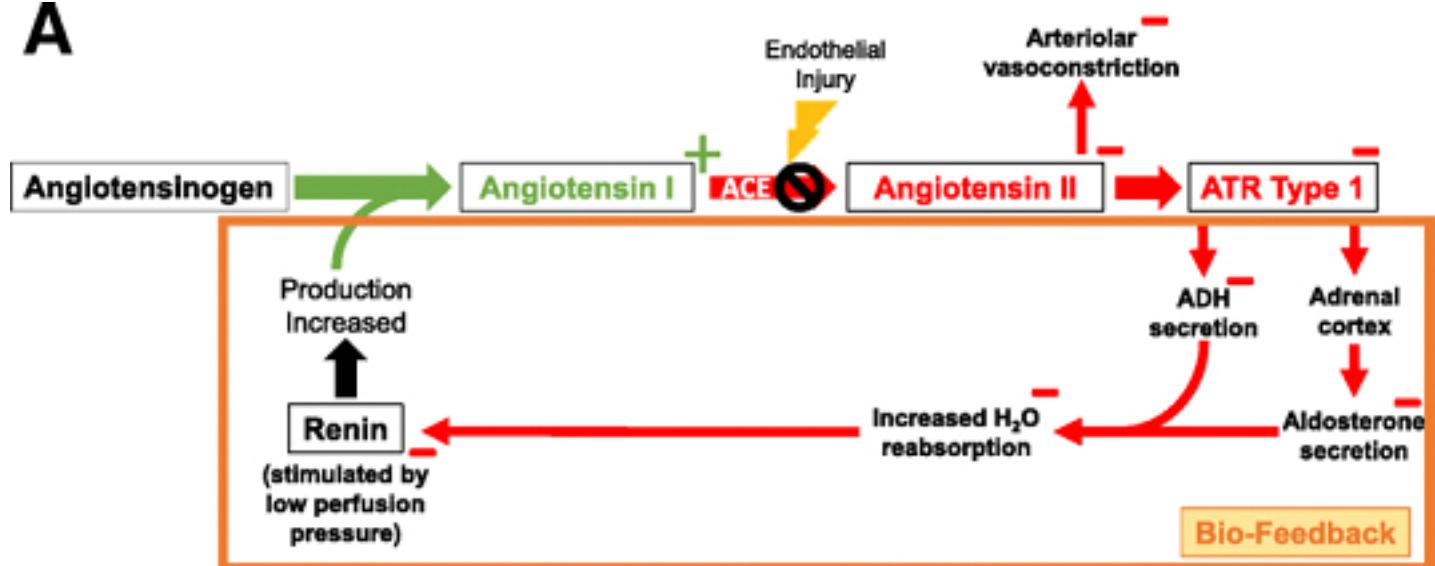


## Bs Lê T Đinh - Khoa ICU

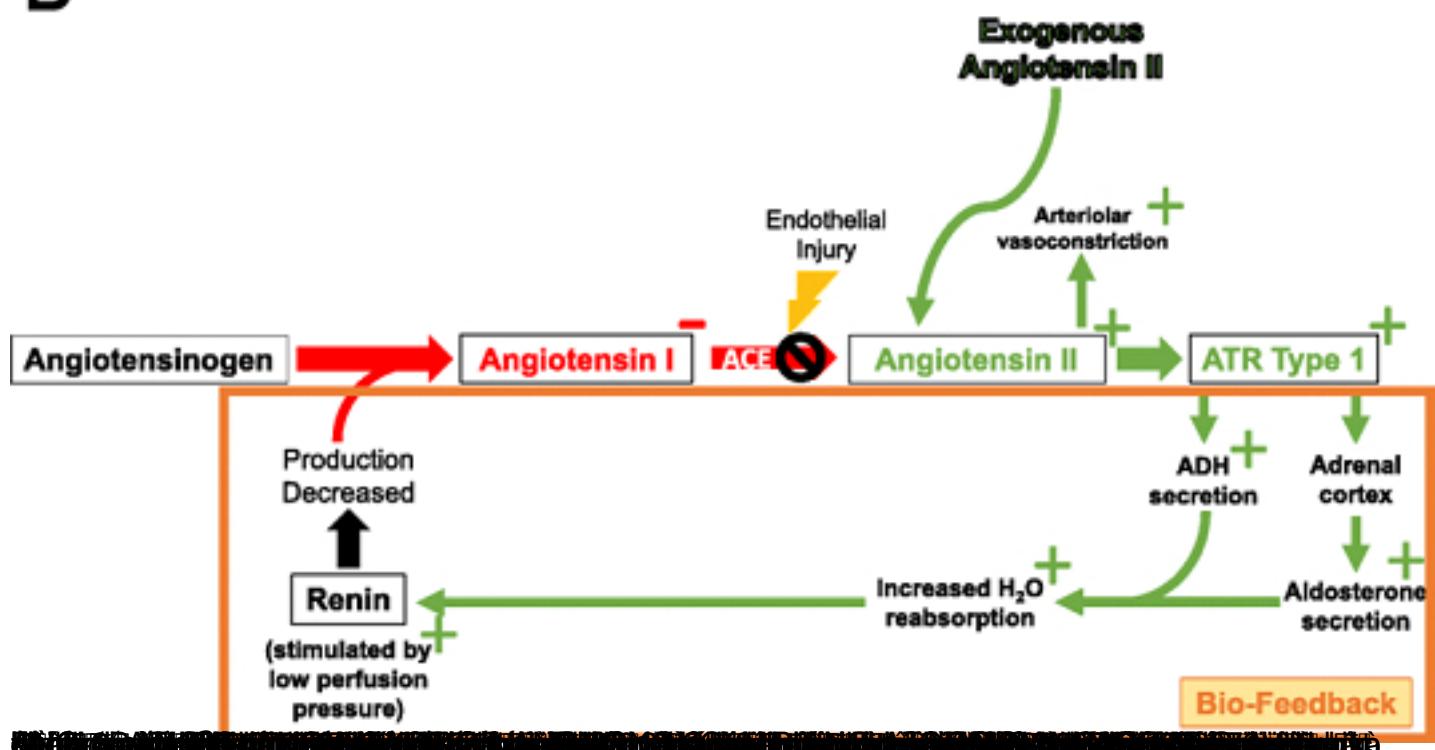
### ĐIỀU VẤN ĐỀ

Bệnh nhân bỗng giặc mệt, đặc biệt là khi gây ra bội tình trang viêm nhồi máu khan huyết hoại viêm tủy, có bong chùng tốn thừng nội mô đáng kể nhồi máu khan cava và loét đồng máu và tăng tính throm mao mệt. Do hoặt động của enzyme chuyển đổi angiotensin (ACE) chủ yếu là liên kết màng nội mô, nên bệnh nhân bỗng giặc mệt có thể bỗng khuyết men. Các mao mệt phổi và thận chứa phòn lòn các ACE liên kết nội mô và bỗng nhàn mệt hối chùng suy hô hấp cấp tính triền (ARDS) đã làm tăng tình trạng suy gan và mệt nghiêm trọng cava tốn thừng phổi. Hn nra, các nghiên cứu trước đây đã chứng minh rằng nội tiết tố gây giảm chức năng ACE, và cùng, chức năng ACE đã được chứng minh là rất quan trọng trong kết nối nhồi máu khan huyết. Dựa trên những phát hiện này, các nhà điều tra từ thử nghiệm ATHOS đầu tiên đã ghi ý rằng rối loạn chức năng nội mô trong sicc vẫn mệt có thể gây ra mệt khi khuyết đáng kể về ACE dùn đón suy giảm angiotensin II (ANG-2).

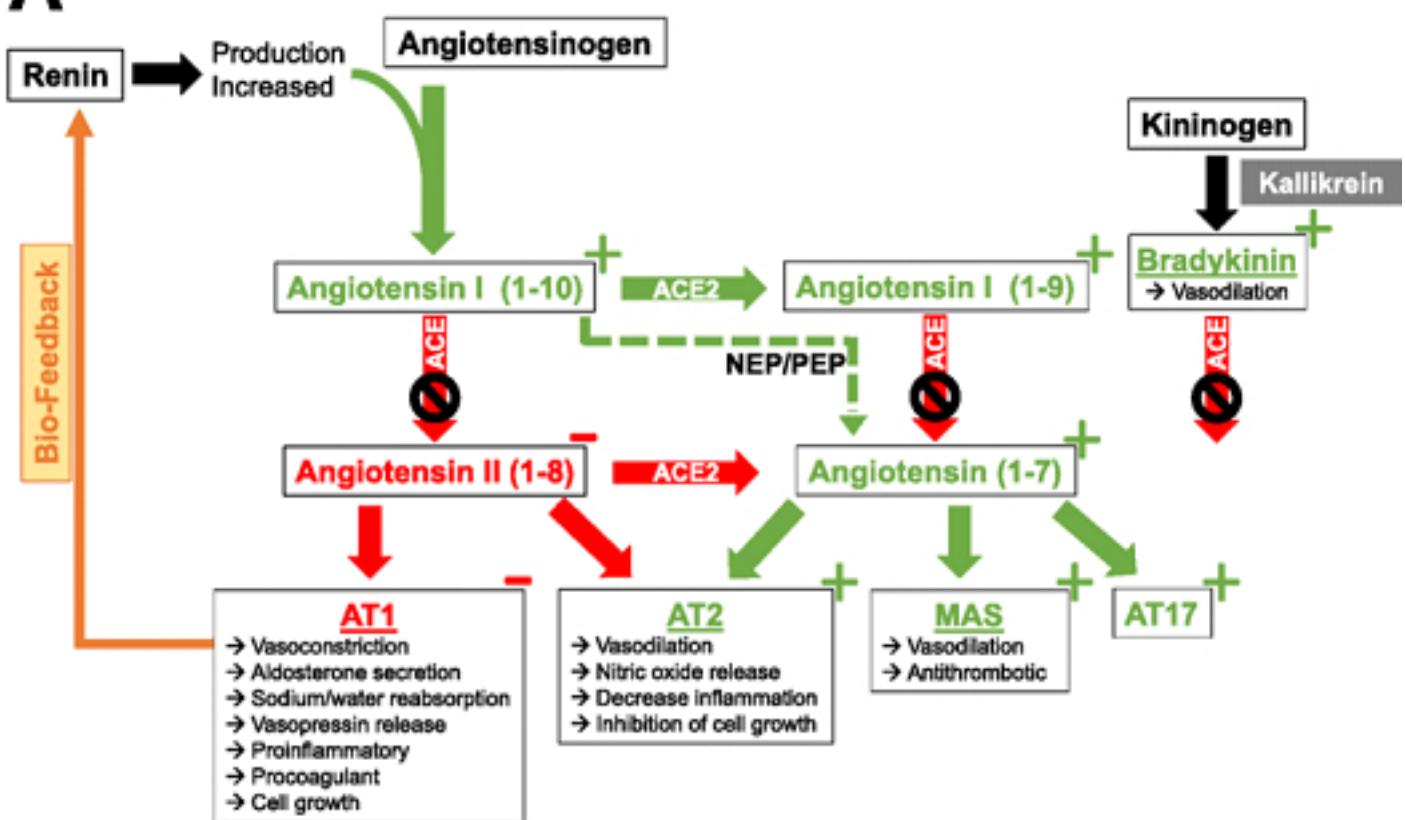
**A**



**B**



A



B

