

## BS. CKII. Lê Thị Đĩnh -

### GIỚI THIỆU

Tổn thương thận cấp (AKI = Acute kidney injury) có thể xảy ra sau khi dùng chất cản quang có iod. AKI liên quan đến chất cản quang có iod thường xảy ra là bệnh thận do thuốc cản quang (CIN = contrast-induced nephropathy) hoặc AKI do thuốc cản quang (CI-AKI). Tuy nhiên, các hiệp hội chuyên ngành về thận học và điểu quang cũng đã chấp nhận thuật ngữ "AKI liên quan đến thuốc cản quang" (CA-AKI = contrast associated-AKI), vì không thể loại trừ các nguyên nhân khác của AKI trong nhiều trường hợp lâm sàng và hầu hết các nghiên cứu. CA-AKI nói chung là một dạng AKI có thể đảo ngược, dù sự xuất hiện của nó có thể đi kèm các kết cục bất lợi.

Thức lâm sàng chúng ta hay quan tâm đến nguy cơ tổn thương thận cấp khi chụp cắt lớp vi tính (CT) có tiêm thuốc cản quang. Vì nhiều lý do, bệnh nhân có nguy cơ thuyên giảm gây tổn thương thận đáng kể khi sử dụng thuốc cản quang trong đường mạch thận cần thiết tìm mạch hay thăm dò, khảo sát hình ảnh các cơ quan khác trong cơ thể phức tạp hơn chẩn đoán bệnh.

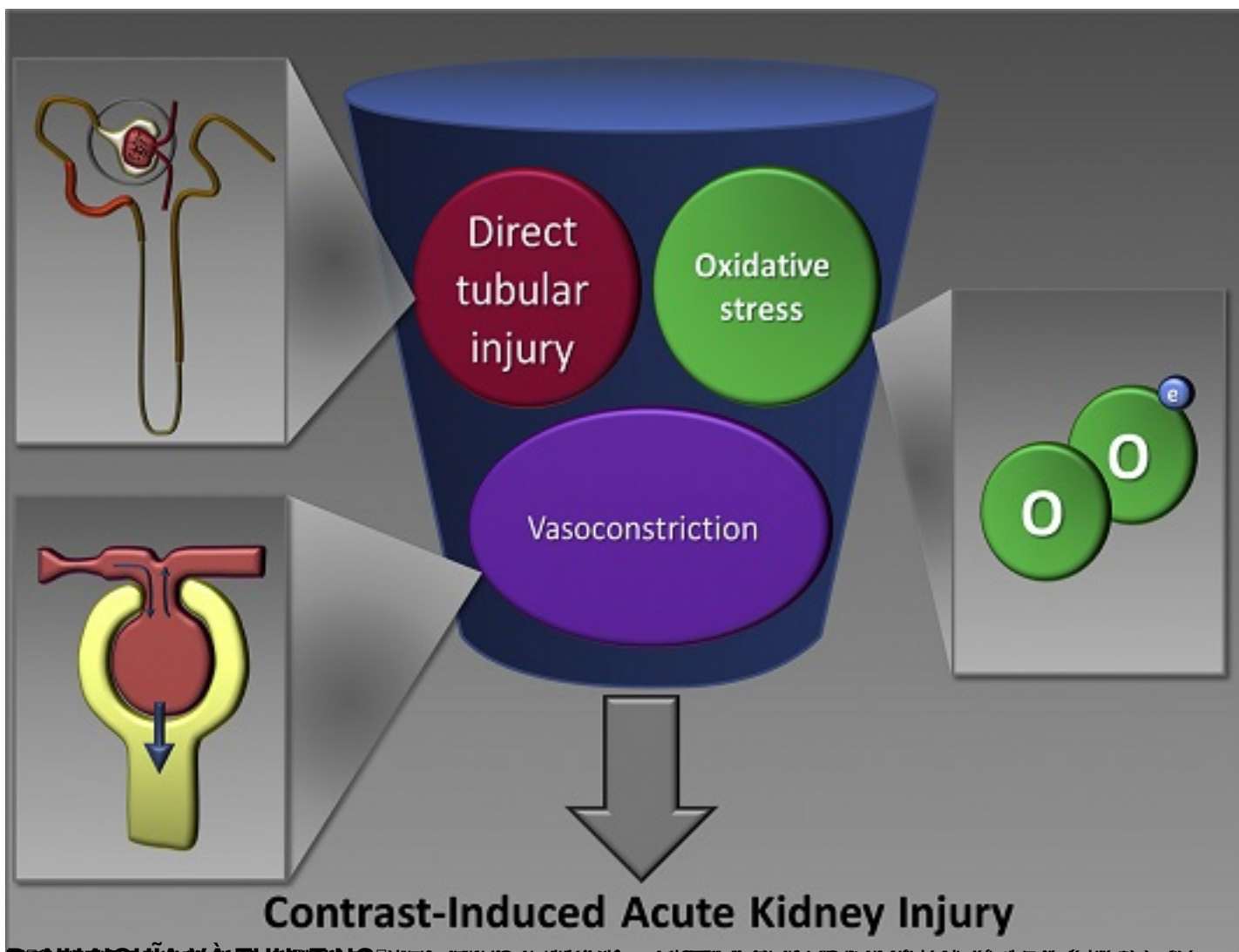


Fig 1. Pathogenesis of contrast-induced acute kidney injury (CAKI). CAKI is a multifactorial condition, involving direct tubular injury, oxidative stress, and vasoconstriction.

Các yếu tố thay đổi được	Các yếu tố không thay đổi được
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Thể tích thuốc sử dụng lớn</li> <li>• Thuốc cản quang độ thẩm thấu cao</li> <li>• Sử dụng thuốc nhiều lần trong 72 giờ</li> <li>• Dùng thuốc đường động mạch</li> <li>• Mất máu trong quá trình can thiệp</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Can thiệp mạch trên bệnh nhân có bệnh mạch vành</li> <li>• Các can thiệp cấp cứu không thể trì hoãn</li> </ul>

[www.untodate.com](http://www.untodate.com)