

Bs Nguyễn Xuân V ở ng - Khoa Ngo i TH

I.Túi th a meckel

1.1 Định nghĩa: Túi th a meckel là lo i túi th a b m sinh hay g p ở ru t non, chi m kho ng 2% dân số . Vị trí túi th a n m cách góc h i manh tràng kho ng 40 – 80cm.

Năm 1809, Johan meckel đã công b m t b n báo cáo mô t t m v m t gi i ph u h c và căn nguyên b t ngu n t phôi thai c a túi th a. Túi th a meckel n m ở b t do c a h i tràng, th ở ng đ ở c c u t o b ở ng các t bào tuy n t y l c ch hay niêm m c d dày



Hình nh túi th a meckel sau c t

1.2 Ch n Đoán: nh ng ng i có túi th a meckel nh ng không bi u hi n tri u ch ng không phát hi n đ c, đa ph n phát hi n ng u nhiên trong lúc ph u thu t hay n i soi b ng.

- Ph n l n viêm túi th a có bi u hi n lâm sàng là ch y máu chi m 25 – 50%, có th t c ru t do xo n ru t quanh túi th a, hay gây l ng ru t và th ng túi th a. Khi b nh nh n vào vi n v i các tri u ch ng nh đau b ng quanh r n ho c h ch u ph i, kèm nôn m a nhi u l n, xu t huy t tiêu hóa c n nghi đ n túi th a meckel, nh t là tr em. Đ giúp cho ch n đoán chính xác xu t huy t do túi th a meckel ng i ta dùng ph ng pháp ch p đ ng v phóng x Tc 99m-pertechnate tiêm qua đ ng tĩnh m ch, k t qu đ ng tính khi tìm đ c trong túi th a m t kích th c l n h n 1,8cm² niêm m c đ dày.

II. Báo cáo tr ng h p viêm th ng túi th a meckel gây xu t huy t tiêu hóa.

Tên b nh nh n: NGUY N THÀNH GIA L., 23 tháng tu i, nam

Ti n s : không m c b nh gì

B nh s : Theo l i khai m b nh nh n ngày 9/10/2014 vào lúc 0h30 phút b nh nh n đ t ng t lên c n đau b ng, đ i ti n phân máu m t l n, tr qu y khóc nhi u l n trong đêm. Đ n sáng tr đ c ng i nhà đ a đ n b nh vi n siêu âm nh ng không th y l ng ru t nên đ a v nhà, sau đó tr v n ti p t c đau b ng kèm đi c u ra máu. Đ n kho ng 20h30 phút tr đ c đ a vào vi n v i tình tr ng da tái xanh, nh t nh t, v m t nhi m trùng, đau toàn b ng, b ng ch ng kèm phân có máu b m đen.

Xét nghi m: b ch c u 19.103/mm³, N: 90%.

X quang b ng đ ng: hình nh m c n c m c h i

Siêu âm: đ ch b ng nghi máu, đ i tràng giãn kèm hình nh t c ru t, không th y hình nh l ng ru t.

M i BS ngo i t ng h p h i ch n, ghi nh n t i c p c u: nhi m trùng nhi m đ c, b ng ch ng căng, quai ru t n i ($\pm$), c m ng phúc m c (+), TR: phân nh y có máu dính găng màu nâu th m. Siêu âm t i c p c u l n 2 v n ghi nh n nh trên. Ch n đoán ban đ u t c ru t nghi do l ng ru t đ n mu n bi n ch ng nhi m trùng nhi m đ c n ng. Quy t đ nh m m b ng thăm dò đ ch n đoán và đ i u tr .

Quá trình ph u thu t: m b ng ki m tra th y máu b m trong b ng kho ng 700ml, ki m tra ru t th y toàn b đ i tràng giãn, cách góc h i manh tràng kho ng 60cm có 1 túi th a meckel viêm ho i t có th ng, trong lòng ch a nhi u máu b m đen, lòng túi th a r ng có dính kèm m c treo nh . Ti n hành c t m c treo túi th a, c t túi th a hình chêm n i ru t t n t n. Ti p t c ki m tra th y thanh c bàng quang b viêm, có 1 đ ng m ch đang ch y máu, không th y ăn th ng bàng quang, c t đ ng m ch khâu thanh c bàng quang. Súc r a b ng, đ n l u đóng b ng.

Ch n đoán sau m : th ng túi th a meckel gây xu t huy t tiêu hóa.

T tr ng h p trên chúng ta rút ra m t s nh n đ nh sau:

1. Trong nh ng tr ng h p ch y máu đ ng tiêu hóa đ i tr ng di n, tái phát, ho c t ng đ t trung bình trên ng i tr ho c tr em thì c n c nh giác nguyên nhân t túi th a Meckel.

2. Ngoài ch y máu thì túi th a Meckel còn có th gây ra nhi u bi n ch ng ngo i khoa nguy hi m khác.

3. Tr c m t tr ng h p nhi m trùng ti t ni u đ i và có các đ u hi u c a n c ti u cấu b n, có l n th c ăn thì ph i nghĩ đ n dò túi th a Meckel - BQ và làm các XN CDHA (UIV, BQ ng c dòng, soi BQ, ch p ru t có CQ...) đ ch n đoán.

4. Ch n đoán và phát hi n túi th a Meckel ngày nay đã đ h n tr c đây nh vào ch p đ ng v phóng x (scintigraphy); (tuy nhiên v n đ là trên lâm sàng có nghĩ đ n túi th a Meckel đ cho b nh nhân đi ch p đ ng v phóng x hay không!)

5. Ch đ nh ph u thu t thì trong t t c các tr ng h p, túi th a Meckel đ u đ c c t b k c khi nó đ c phát hi n tình c .