

# Một trường hợp tổn thương myelin dọc theo sọ chẩm do rối loạn

Vị trí biên tập viên

Thứ năm, 04 Tháng 10 2018 08:57 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 04 Tháng 10 2018 09:02

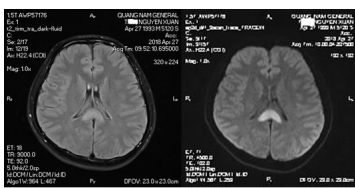
## Bs Liêm - Khoa CĐHA

Bệnh nhân Nguyễn Xuân T, 26 tuổi, trú tại xã Bình Nam, huyện Thăng Bình, tỉnh Quảng Nam, có tiền bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Nam khám vào ngày 27/ 04/ 2018 với các triệu chứng đau đầu kéo dài, triệu chứng ngày đầu khám 1 ngày bệnh nhân chóng mặt nhũu, có cảm nhận ý thức và có giảm thị giác qua. Được chuyển đến bệnh viện MRI sọ não.

Kết quả hình ảnh MRI: Tổn thương myelin dọc theo sọ chẩm, nghi ngờ tổn thương não do rối loạn ( một tổn thương rỗng hình mướp ở bệnh nhân trẻ tuổi như bệnh nhân này và chúng tôi đã gặp hình ảnh như trên BS Chẩn đoán hình ảnh bệnh viện Chẩn đoán TP HCM đã tham vấn ).

Sau khi có kết quả hình ảnh này, chúng tôi đã khai thác thêm lịch sử bệnh sử thì được bệnh nhân cho biết là đã có uống thuốc nhũu rối loạn ( quá chén ) trước đây!!!

Hình ảnh MRI thấy tổn thương myelin dọc theo sọ chẩm của bệnh nhân chụp ngày 27/04/2018:



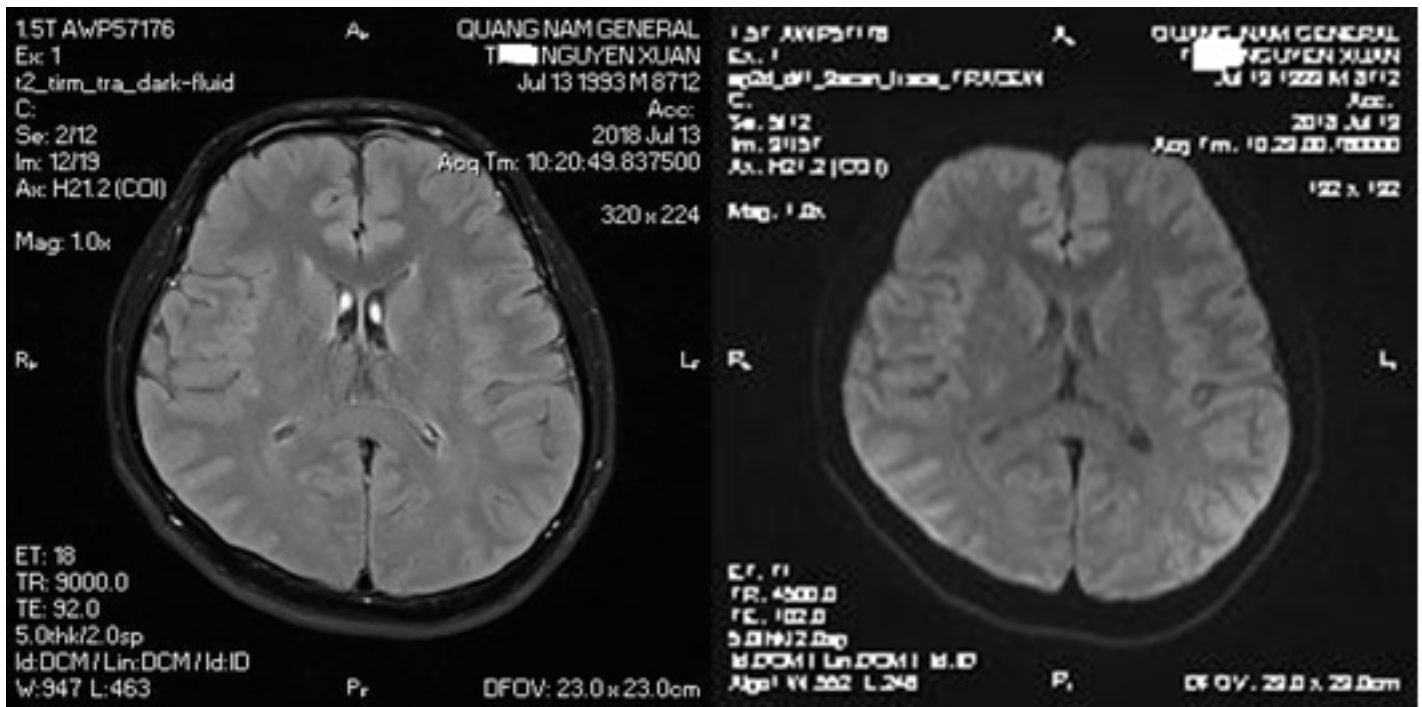
Bệnh nhân được đưa đến viện chẩn đoán tổn thương não do rối loạn. Bệnh nhân tiền triệu chứng, tình trạng bệnh ổn định, giảm đau đầu. Ngày 13/07/2018 bệnh nhân đã đến bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Nam chụp MRI sọ não kiểm tra lại, kết quả: Vùng tổn thương cũ vẫn còn thấy tín hiệu trung bình – cao nhũ trên T2W ( hình ảnh tổn thương khó xác định ).

Và đây là hình ảnh MRI chúng tôi chụp kiểm tra lại cho bệnh nhân vào ngày 13/07/2018:

# Mất trí nhớ ngắn hạn do rượu

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ năm, 04 Tháng 10 2018 08:57 - Lần cập nhật cuối: Thứ năm, 04 Tháng 10 2018 09:02



Bệnh não do rượu thuộc nhóm bệnh do chuyển hóa - nhiễm độc: Sau khi được cấp thụ qua đường tiêu hóa, sự chuyển hóa của rượu làm tăng Lactat, tăng Acetaldehyde, khi uống bia rượu và sự tích tụ quá nhiều thì gan không kịp sản xuất để loại bỏ men chuyển hóa Acetaldehyde, khi đó Acetaldehyde tích tụ trong cơ thể và gây ngộ độc trực tiếp cho người bệnh. Tùy mức độ có thể gây ra các triệu chứng: Đau đầu, buồn nôn, nôn mửa, chóng mặt, mất điếu khi đi hành vi, lị nói, ngơ ngác, mất ý thức, co giật, hôn mê.

## Tổn thương não do rượu:

Bệnh Marchiafava Bignami: Được mô tả vào năm 1903 bởi Marchiafava và Bignami, hay gọi là bệnh nhân nghiện rượu, đặc trưng là tổn thương hủy Myelin và hoại tử thùy chồi. Có thể gặp tổn thương các sợi liên hợp bán cầu hay chèn ép trung não.

Bệnh não Wernicke: là bệnh não do thiếu hụt, sự thiếu hụt Vitamin B12 thường gặp ở bệnh nhân nghiện rượu. Tổn thương có thể gặp ở chèn ép trung não và chèn ép xung quanh não thất, đồi thị, sàn não thất III, thùy vú.

## Mất trí nhớ ngắn hạn do rối loạn

Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 04 Tháng 10 2018 08:57 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 04 Tháng 10 2018 09:02

---

Ngoài ra những người nghi ngờ rối loạn, kéo dài thường gặp teo não lan tã, trên phim MRI thấy các hố não – cuống não (cơ chất xám và chất trắng) teo, mất và có thể gặp các bệnh lý do chuyển hóa gây tổn thương thùy phát triển não sau xạ gan do rối loạn... v.v..