

Bs Bùi Quốc Xuyết -

ĐỐI CỐI NG:

Hội chứng não gan hay còn gọi là :Bệnh lý não gan hay hôn mê gan hoặc còn gọi là bệnh gan cựa chĩa là một tình trạng rối loạn tâm thần thần kinh phức tạp thường xuyên xảy ra trên bệnh nhân có bệnh gan cấp hay mãn tính tiến triển có suy tủy bào gan. Bệnh não gan thường xảy ra ở bệnh gan mãn tính có hay không thông qua giai đoạn tĩnh mạch cựa và tuỷ hoàn toàn thân.

Đặc trưng bệnh là thay đổi nhân cách, ý thức, chức năng vớ n đũa cùn và hành vi. Biểu hiện thay đổi tâm thần thể mặt mũi lâm sàng điển hình.

Mặc dù bệnh học cựa bệnh não gan không được biết chính xác nhưng hội chứng có vai trò quan trọng trong bệnh sinh bệnh não gan như : NH₃, benzodiazepines, acid béo chuỗi ngắn, mercaptan, aromatic amino acid, mangan

BỆNH SINH

Các bệnh nhân hôn mê gan nguyên nhân cựa được biết rõ, yếu tố bệnh sinh hôn mê gan là tủy bào gan suy nhược hay do sự tích tụ trong hay ngoài gan, nội tạng cựa và tuỷ hoàn chỉnh, Hầu quả là các chất được hấp thu tủy ruột không được gan khử được đưa đến hội chứng bệnh thường với biểu hiện trong hệ thần kinh trung ương phân bố các rối loạn được phức tạp, điều đó chứng tỏ đây là một rối loạn chuyển hóa hơn là rối loạn cấu trúc, có các giả thuyết và cơ chế gây thích hôn mê gan.

Giả thuyết và chứng cứ:

- Do nồng độ các chất tăng cao trong máu như NH₃, mercaptan, acid béo chuỗi ngắn,...(Chủ yếu là NH₃).

Hội chứng não gan và hội chứng vãn đờn cận quan tâm

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 29 Tháng 9 2020 20:03 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 29 Tháng 9 2020 20:06

- Bình thường NH_3 được vận chuyển đến gan, được chuyển hóa và đào thải ra ngoài dưới dạng ure nitơ.

Giải thích về chứng rối loạn truyền thần kinh gi:

- Số giảm tyrosine acid amin chuỗi có nhánh trong huyết tương so với các acid amin nhân thơm dẫn đến tyrosine bị cạnh tranh bởi tyrosine oxydase nên tyrosine bị decarboxy hóa thành tyramine chuyển hóa thành octopamine (chất dẫn truyền thần kinh gi). Các chất này cạnh tranh với acetylcholin, dopamin, catecholamine làm rối loạn dẫn truyền synapse gây mất ý thức, run rẩy tay chân.

Giải thích về sự mất cân bằng trong các chất dẫn truyền thần kinh kích thích-ức chế (GABA-gamma aminobutyric acid):

- Nồng độ GABA sẽ tăng cao vượt qua hàng rào máu não gây ức chế tình trạng ý thức sau synapse.
- GABA ngoại bào sinh ra bởi vi khuẩn đường tiêu hóa làm nồng độ GABA tăng cao vào máu, di chuyển lên não, tác động lên thụ thể GABA – benzodiazepine làm mở kênh clo, giúp clo vào tế bào gây phân cực màng -> tế bào thần kinh bị ức chế.
- Vi khuẩn ruột: các chất dẫn truyền ruột là do vi khuẩn ruột sinh ra. Trong ruột gan, có sự phát triển quá mức vi khuẩn ruột non, sản xuất nhiều amonium do chuyển hóa từ glutamin niêm mạc ruột, các chất này không được gan chuyển hóa hết, vào thành ruột hoàn chỉnh đến não,

[Xem tiếp tại đây](#)