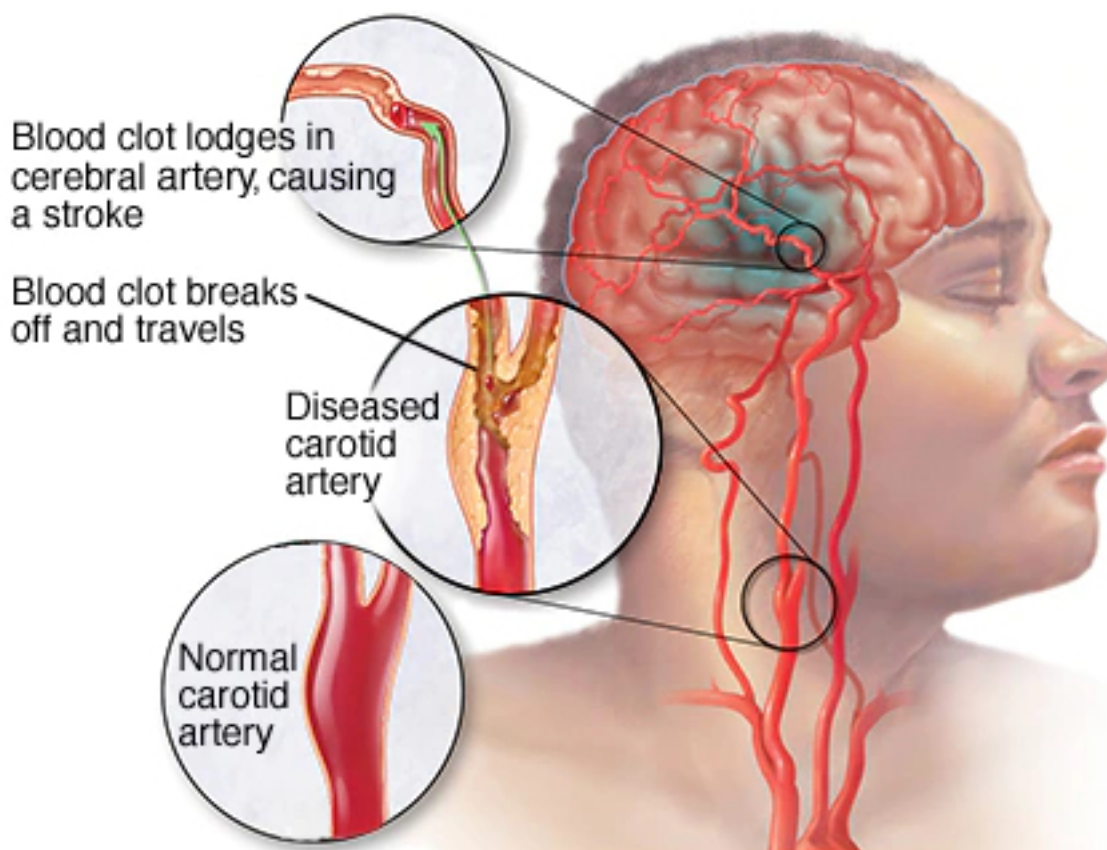


Bs Phan Tu n Ki t -

Đ t qu là nguyên nhân gây t vong đng hàng th 3 các n c phát tri n đng sau b nh tim và ung th , là nguyên nhân gây tàn ph đng hàng đ u. Kho ng 88% các tr ng h p đ t qu là nh i máu não và kho ng 7% các b nh nhân đ t qu đ c phát hi n l n đ u có liên quan t i h p đng mch c nh trên 60%.



Siêu âm Doppler đng mch c nh ch n đoán b nh lý nào?

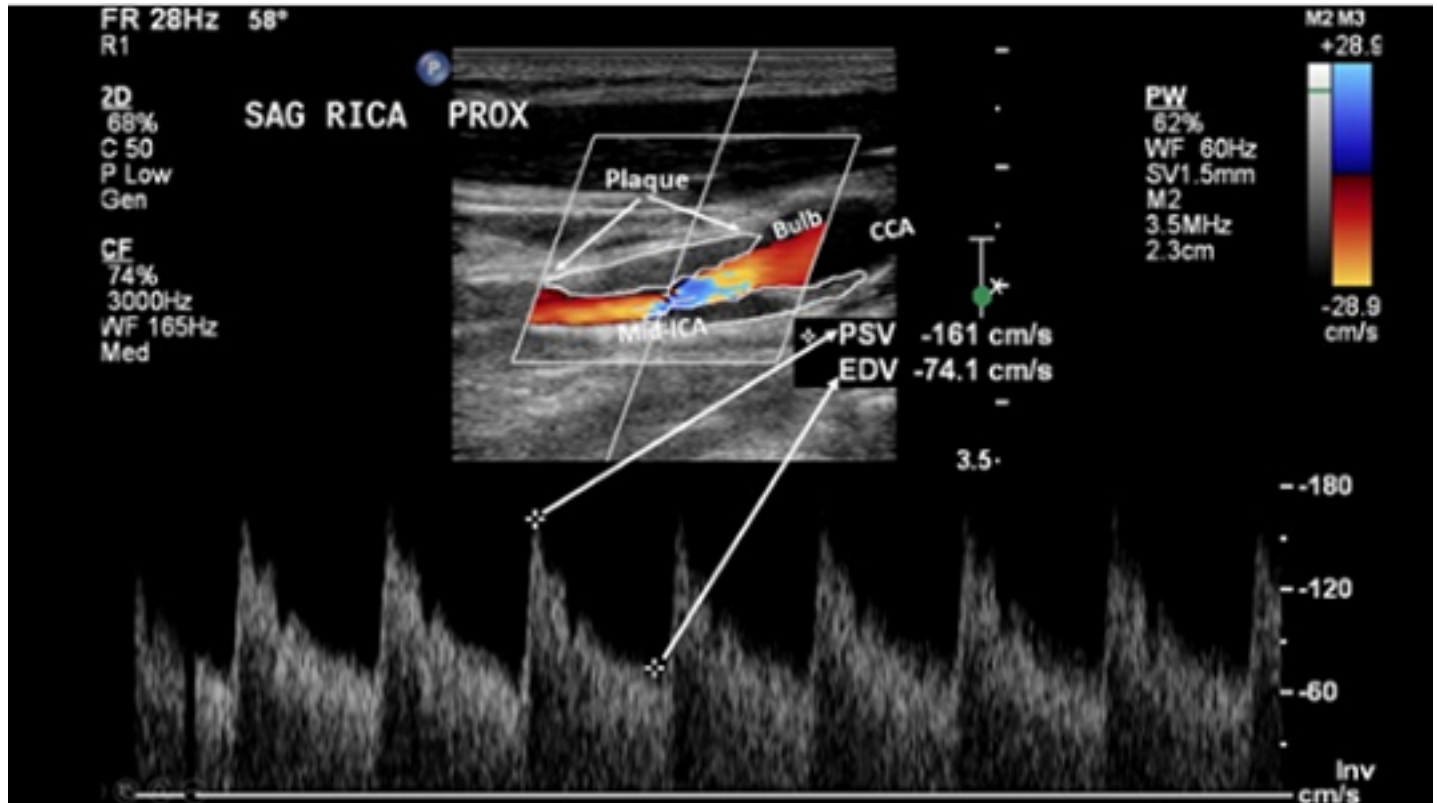
B nh lý x v a chi m m t t l l n x p x kho ng 90% trong toàn b b nh lý c a đng mch c nh. Siêu âm Doppler là ph ng ti n đ u tay giúp phát hi n, đánh giá hình thái, c u trúc c a m ng x v a, xác đ nh m c đ h p nh h ng lên huy t đng c a đng mch c nh và tu n

Siêu âm doppler đo lường mạch cảnh

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 7, 26 Tháng 1 2022 16:44 - Lần cập nhật cuối Thứ 7, 26 Tháng 1 2022 16:49

hoàn hảo. Trừ ra đây việc chẩn đoán mức độ hẹp hoàn toàn dựa trên chụp mạch. Tuy nhiên đây là kỹ thuật có tính xâm nhập và giá thành cao, không đáng để hi vọng một cách đáng lo ngại.



Xuất hiện gây hẹp đường mạch cảnh. Hình siêu âm Doppler màu và xung đo lường mạch cảnh trong phim với PSV 161 và EDV 74 cm/s (tình trạng đo lường mức độ hẹp 50%–69%).

Nhiều nghiên cứu chứng minh: gia tăng độ dày phần mềm trung tâm đo lường mạch cảnh (CIMT) liên quan chặt chẽ tới nồng độ máu cholesterol và đái tháo đường. Phân tích dữ liệu từ 8 công trình nghiên cứu với 37.197 người tham gia trong thời gian trung bình 5.5 năm, Lorenz và cộng sự đã chỉ ra cứ mức 0.1 mm gia tăng của IMT đo lường mạch cảnh chung làm gia tăng 10-15% nguy cơ Nhồi máu cơ tim, 13-18% nguy cơ Đái tháo đường.

Ai cần siêu âm đo lường mạch cảnh?

Siêu âm doppler động mạch cảnh

Vị trí biên tập viên

Thứ 7, 26 Tháng 1 2022 16:44 - Lần cập nhật cuối Thứ 7, 26 Tháng 1 2022 16:49

Bác sĩ sẽ chỉ định siêu âm Doppler động mạch cảnh trong trường hợp bệnh nhân có tiền sử máu não thoáng qua (TIA), đột quỵ não cấp (stroke) và chỉ định trong các bệnh lý làm tăng nguy cơ đột quỵ, bao gồm:

- Tăng huyết áp
- Đái tháo đường
- Tăng cholesterol máu
- Tiền sử gia đình bệnh đột quỵ hoặc bệnh lý tim
- Bệnh nhân có tiền sử u máu não thoáng qua hoặc đã từng bị đột quỵ.
- Bác sĩ nghe âm thổi ở vùng cổ tăng nguy cơ vùi v trí động mạch.
- Bệnh mạch vành.

Kỹ thuật thăm khám:

- Thăm bệnh nhân: Bệnh nhân nằm gối đầu vai, xoay đầu qua bên trái bệnh nhân khi khám sát bên phải và ngược lại.

- Đầu dò: Tùy độ sâu của mạch máu cần khám sát. Đầu dò linear tần số cao (8 -15 MHz) lý tưởng cho khám sát lớp áo giữa, nội mạc và màng ng v a x. Có thể dùng đầu dò convex (5 MHz) khám sát mạch máu đo xa.

Siêu âm doppler đđng mđch cđnh

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 7, 26 Tháng 1 2022 16:44 - Lần cập nhật cuối: Thứ 7, 26 Tháng 1 2022 16:49



<https://www.m3.com/m3-ang-test-procedures/air-aid-ultra-sound/about-page-2020-09-18>