

Bs Đoàn Kim Nhật -

TÓM TẮT TRƯỜNG HỢP

Một bệnh nhân nam 65 tuổi có tiền sử đau lưng tiến triển 1 năm nay, yếu 2 chi dưới và đi lại khó khăn. Bệnh nhân không gặp vấn đề gì về trí tuệ và không có tiền sử chấn thương, phẫu thuật cột sống hay viêm cột sống. Khám thể chất cho thấy bệnh nhân yếu 2 chi dưới, cẳng chân 3/5.

Hình ảnh chụp cộng hưởng từ (MRI) cột sống ngực cho thấy một vết lõm khu trú ở mức sau thân sống ngực T6 ("đau dao m"), kèm theo tuỷ sống bị ép dẹt chuyển về phía trước. Tín hiệu tủy sống bất thường ở T6 kéo dài đến T8.

CHẨN ĐOÁN

Triệu chứng lâm sàng thể hiện là các triệu chứng gây ra do tổn thương tuỷ sống bởi sự chèn ép của màng nhện như: đau lưng, đau chi, tăng trương lực cơ, yếu liệt 2 chi dưới, rối loạn cơ vòng...

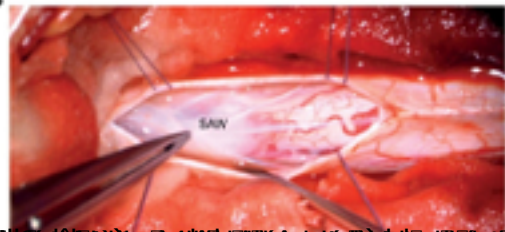
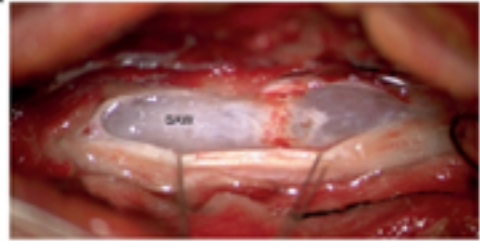
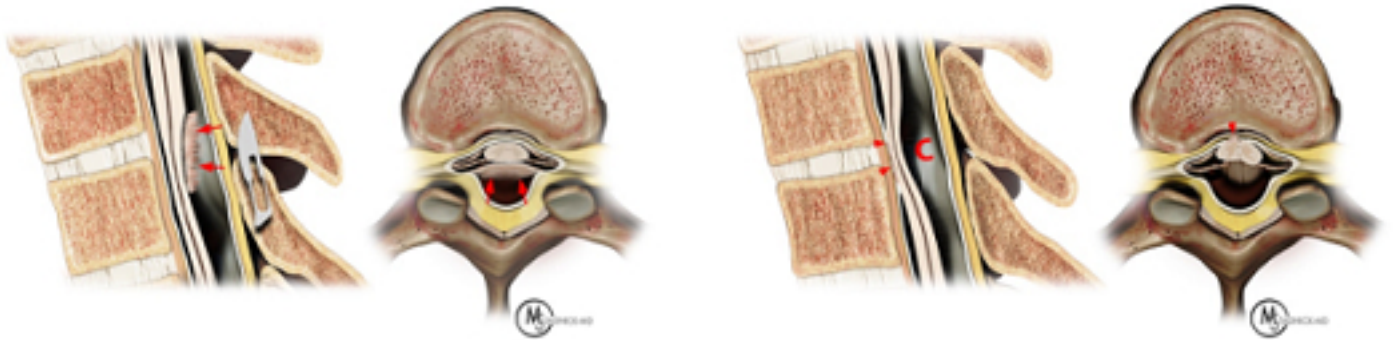
Chẩn đoán xác định dựa vào hình ảnh chụp cộng hưởng từ cột sống.

Chẩn đoán phân biệt với thoát vị đĩa đệm và u nang màng nhện.

Màng nhện (arachnoid web) - một bệnh lý thần kinh hiếm gặp

Viết bởi Biên tập viên

Thứ bảy, 20 Tháng 1 2024 15:47 - Lần cập nhật cuối Thứ bảy, 20 Tháng 1 2024 15:52



<https://appliedmedicine.com/articles/default.asp?doi=10.5555/ajcm.100100328>