

Bs CK1 Phạm Văn Sáu - Khoa Cấp Cứu

Những bệnh nhân suy thận mạn giai đoạn cuối nhập viện vì đột quỵ do thiếu máu cục bộ não hay do chảy máu não ít số cao gấp 5-10 lần. Giảm Albumin máu, cao huyết áp và Hemoglobine thấp là những yếu tố nguy cơ gây đột quỵ ở các đối tượng này.

Suy dinh dưỡng: Theo nghiên cứu, Albumin máu thấp, giảm cân kết hợp với nguy cơ cao hơn 10 lần đột quỵ mới mắc phải trong suy thận mạn, điều này ngược lại với quần thể chung trong đó béo phì hơn là suy dinh dưỡng, số có nguy cơ cao hơn bệnh đột quỵ. Ngoài ra suy dinh dưỡng còn là yếu tố nguy cơ mạnh mẽ gây tử vong ở nhiều nguyên nhân tim mạch các bệnh nhân đái tháo đường. Theo nghiên cứu tác giả, suy dinh dưỡng không chỉ phản ánh tình trạng dinh dưỡng kém của bệnh nhân bệnh suy thận mạn giai đoạn cuối mà còn phản ánh những tác động của tình trạng viêm mạn tính. Các chất đánh dấu tình trạng viêm đã được ghi nhận kết hợp với tỉ lệ cao bệnh đột quỵ trong quần thể chung. Có thể là cơ chế dẫn đến số kết hợp giữa viêm và đột quỵ trong quần thể chung cũng tỏ ra những tác động tương tự ở những người ít máu.



Tăng huyết áp: Tăng huyết áp là biểu hiện luôn luôn có của hơn 90% các bệnh nhân suy thận

Các yếu tố nguy cơ gây đột quỵ trên bệnh nhân suy thận mạn

Viết bởi: Biên tập viên

Thứ hai, 13 Tháng 3 2017 08:58 - Lần cập nhật cuối: Thứ hai, 13 Tháng 3 2017 09:02

mạn. Tăng huyết áp vừa là nguyên nhân vừa là hậu quả và càng thêm khi bệnh suy thận mạn. Cũng giống như quần thể chung, tăng huyết áp kết hợp với nguy cơ tăng cao đột quỵ. Theo Iseki và CS ghi nhận nguy cơ đột quỵ tăng 120% ở những bệnh nhân Nhũ t B n l c máu có tăng huyết áp.

Thiếu máu: Theo nghiên cứu của Seliger và CS Hb < 9g/dl làm tăng nguy cơ đột quỵ lên 22% so với Hb = 10-12 g/dl. Điều này cũng trái ngược với quần thể chung có Hb cao chỉ không thể phân tích kết hợp với nguy cơ gia tăng. Trong suy thận mạn, chắc chắn có thể đưa ra giả thiết là khả năng chuyển tải Oxygen thấp do thiếu máu tại những vùng não vốn đã bị thiếu máu kém do các bệnh lý mạch máu, tăng huyết áp trong lúc lọc máu hay do các tác động nguy hại của thiếu máu mạn tính trên phì đại cơ tim và thành mạch máu giống như quần thể chung. Do vậy việc điều trị thiếu máu sớm nhằm tránh biến chứng nguy hại trong suy thận mạn cần được quan tâm ngay từ giai đoạn sớm của suy thận.