

Bs CKI Đào Ngọc Trung - Ngoại TH

I. Định nghĩa:

Nhiễm trùng lan tỏa vùng sinh môn Fournier là một bệnh lý hiếm gặp nhưng rất nặng nề, đe dọa sự sống còn của người bệnh. Năm 1764, Baurienne là người tiên mô tả bệnh lý không rõ căn nguyên, tiến triển nhanh làm hoại tử phần mềm chung quanh bộ phận sinh dục nam và sinh môn. Năm 1988, Jean Alfred Fournier – 1 bác sĩ thú y người Pháp - mô tả chi tiết căn bệnh này, mà về sau tên ông được đặt cho bệnh lý này. Fournier là căn bệnh xảy ra đột ngột, là sự nhiễm trùng hoại tử vùng sinh môn, bộ phận sinh dục hoặc quanh hậu môn. Bệnh không chỉ gặp ở nam thanh niên mà còn gặp ở nữ giới và nhiều lứa tuổi khác.

II. Bệnh nguyên:

Nguyên nhân bệnh bắt nguồn từ nhiễm trùng quanh hậu môn-trực tràng, bệnh lý đường tiết niệu và da có quan sinh dục ngoài.

Những bệnh ký nhiễm trùng vùng hậu môn-trực tràng bao gồm: nứt kẽ hậu môn, abscess sinh môn, abscess quanh trực tràng, thủng đẹn trực tràng do viêm nhiễm, bệnh lý ác tính, túi thừa hay do chấn thương. Viêm ruột thừa bị nhiễm trùng thậm chí có thể gây bệnh lý Fournier.

Những bệnh lý đường tiết niệu gồm có: viêm nhiễm niệu đạo, chấn thương đường tiết niệu, viêm bàng quang, đặt sonde tiết niệu kéo dài dẫn đến nhiễm trùng đường tiết niệu do i, tiến triển nhiễm niệu đạo do nông, sinh thiết tiến triển loét.

Những bệnh lý da và tổ chức da như loét da bùi do tắc đờ, chấn thương nhiễm trùng da bùi.

Chấn thương phần dưới, bệnh loét về vùng sinh môn cũng là nguyên nhân dẫn đến nhiễm

Nhiễm trùng lan tỏa vùng sinh môn Fournier

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ ba, 14 Tháng 10 2014 09:16 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 14 Tháng 10 2014 09:28

trùng hoại tử vùng sinh môn Fournier.

Điều trị steroid hoặc tia xạ tại chỗ cũng là nguyên nhân gây Fournier

Đôi khi nếu gặp có thể gặp là nhiễm trùng sau nạo phá thai áp xe tuyến Bartholin, áp xe môi lớn, sau thủ thuật TVT điều trị sỏi tiểu

Trên lâm các nguyên nhân có thể có như cắt da bao quy đầu, thoát vớ bẹn nghẹt, chẹn thừng, nông niệu đạo, côn trùng đốt, áp xe vùng trực tràng và sinh môn.

Trên đây nguyên nhân của bệnh được cho là 1 quá trình phát, tuy nhiên nhưng người có bệnh lý làm suy yếu hệ thống miễn dịch như đái tháo đường, nghiện rượu, xơ gan, suy giảm miễn dịch, già yếu hay trẻ nhỏ suy dinh dưỡng cũng làm tăng nguy cơ mắc bệnh.

Vì khu vực gây bệnh bao gồm cơ chậu khí và trực tràng.

III. Lâm sàng:

1, Tiền sử:

Đặc biệt lưu ý tiền sử vùng hậu môn- trực tràng, sau can thiệp phẫu thuật thủ thuật và tiền sử bệnh lý toàn thân.

2, Lâm sàng:

Các dấu hiệu chung ban đầu thường là đau và sưng đỏ vùng nhiễm trùng 1 cách đáng kể,

Nhiễm trùng lan tỏa vùng sinh môn Fournier

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ ba, 14 Tháng 10 2014 09:16 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 14 Tháng 10 2014 09:28

Bệnh nhân có triệu chứng có triệu chứng “lồng cồng” ở vùng đầu hoặc có thể sờ thấy ổ cứng ở ổ tay do sự hình thành khí tích tụ vùng tổn thương.

Quá trình nhiễm trùng diễn ra rất nhanh chóng dẫn đến hoại tử, bệnh nhân dẫn đến nhiễm trùng huyết, suy đa phủ tạng và đây là nguyên nhân gây tử vong hàng đầu.

Nhiễm trùng hoại tử có thể lây lan đến da bìu, đường ruột, thành bụng trở lại thủng chí lên đến tận xương đòn. Hoại tử mô mềm da bìu, đặc biệt đường ruột và bìu mô mềm da toàn bộ như “lồng cồng tay”

3, Cận lâm sàng:

- Xét nghiệm máu đánh giá mức độ nhiễm trùng như bạch cầu tăng cao, VSS tăng
- Công thức máu
- Các xét nghiệm chẩn đoán giáng, đánh giá chức năng thận, chức năng gan.....
- Chẩn đoán hình ảnh có thể thấy hình ảnh khí tích tụ ổ bụng vùng khung chậu hoặc xác định ổ có ổ ruột, đường ruột dò
- Siêu âm cũng có thể giúp chẩn đoán hoặc tìm thấy các nguyên nhân như viêm tinh hoàn, viêm mào tinh hoàn, đặc biệt siêu âm doppler màu



FIGURE 2. CT shows small pockets of gas in the rectum (arrows).

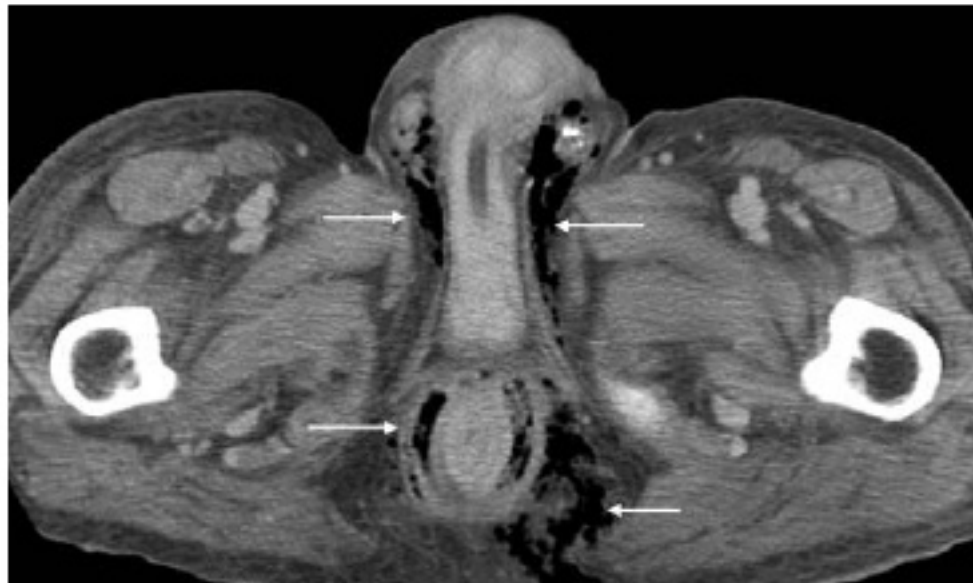
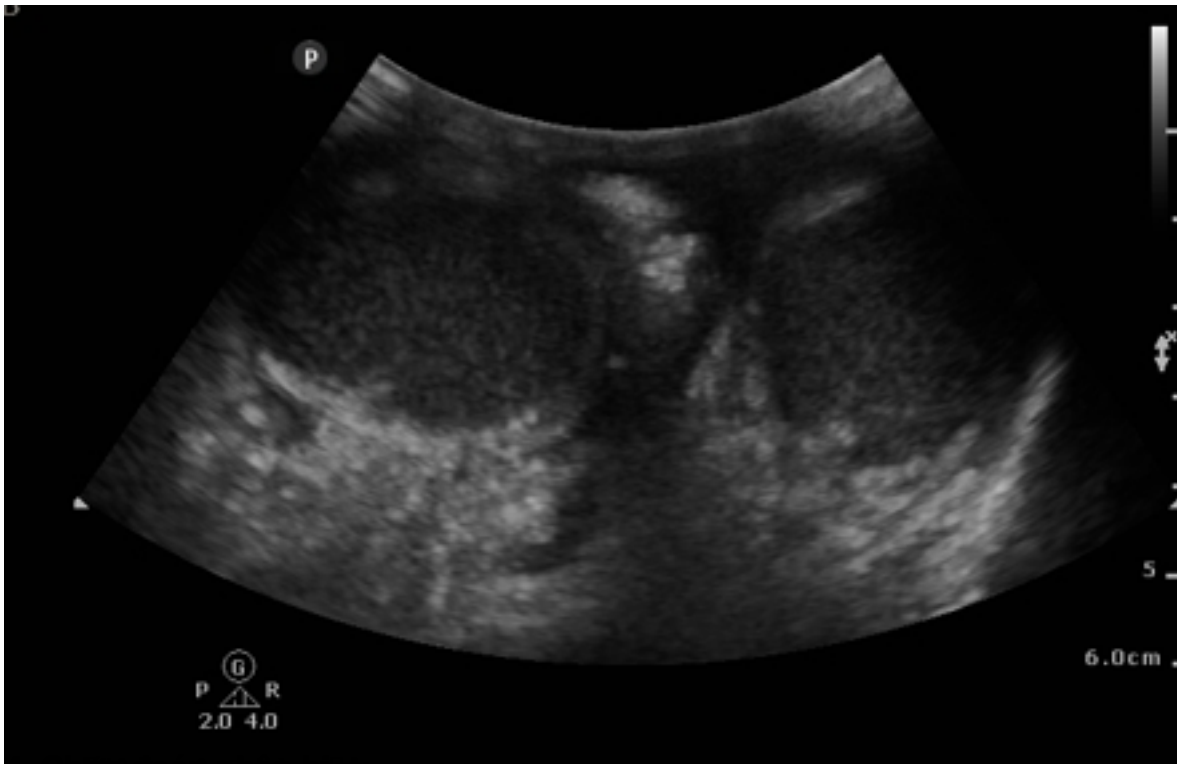


FIGURE 3. Fluid collections along the deep fascial planes (arrows) are demonstrated on CT.

Nhiễm trùng lan tỏa vùng sinh môn Fournier

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 14 Tháng 10 2014 09:16 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 14 Tháng 10 2014 09:28



Ảnh chụp siêu âm vùng sinh môn cho thấy một ổ áp-xe phức tạp, đa nang, chứa nhiều dịch và mảnh mô hoại tử, có thể là ổ áp-xe Fournier.



Nhiễm trùng lan tỏa vùng sinh môn Fournier

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 14 Tháng 10 2014 09:16 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 14 Tháng 10 2014 09:28



Tài liệu tham khảo: Fournier's gangrene, M.D. Fournier's Gangrene, Br J Plast Surg 1988; 39: 417-418. Fournier's gangrene, Br J Plast Surg 1988; 39: 417-418.