

Bs Võ Trần Công -

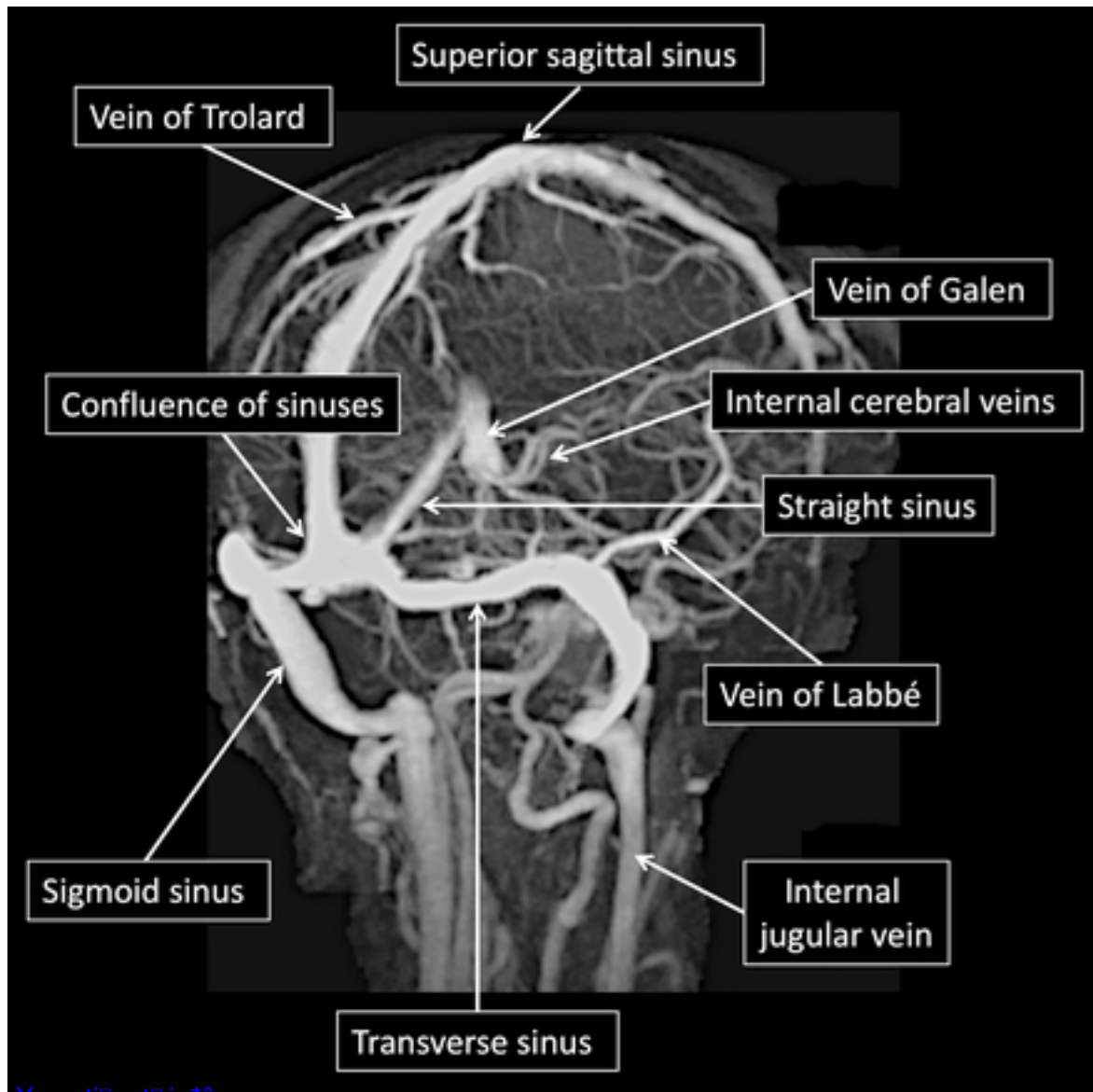
I. ĐỊNH NGHĨA VÀ SINH LÝ BỆNH

Huyết khối tĩnh mạch não (HKTMN) là nguyên nhân hàng đầu gây đột quỵ não ngấm i trí tuệ (với đột quỵ trung bình là 33 tuối), và thường xảy ra ở nam giới. HKTMN thường xảy ra do tắc hoàn toàn hoặc một phần các xoang tĩnh mạch não lớn (huyết khối xoang tĩnh mạch não) hoặc tĩnh mạch vỏ não (huyết khối tĩnh mạch vỏ não).

HKTMN thường bị bỏ sót hoặc được chẩn đoán muộn vì triệu chứng giống với các bệnh thần kinh cấp tính khác, và thường được chẩn đoán bằng hình ảnh học. HKTMN được phát hiện ở 9,3% bệnh nhân khi khám nghiệm tử thi, cho thấy rằng bệnh lý này thường bị bỏ sót.

HKTMN thường có tiên lượng tốt nếu được chẩn đoán và điều trị sớm. Phương pháp điều trị trong giai đoạn cấp chủ yếu là kháng đông heparin được tiêm. Nhưng nếu triệu chứng xấu đi mặc dù đã được điều trị nội khoa thì có thể được xem xét điều trị nội mạch (liệu huyết khối nội mạch hoặc tiêu sợi huyết tĩnh mạch) hoặc phẫu thuật thần kinh (phẫu thuật mở sọ giải áp).

HKTMN chiếm 0,5–1,0% các trường hợp nhập viện vì đột quỵ não và phụ biến nặng nề (gấp ba lần so với nam giới), có một phần do HKTMN liên quan đến việc dùng thuốc tránh thai, thuốc điều trị và sử dụng thuốc tránh thai có chứa estrogen.



[Xem tiếp tại đây](#)