

Bs Trần Quốc Bảo -

Đề cương:

Bệnh Hemophilia còn được biết đến thuật ngữ y khoa Việt Nam là bệnh rối loạn đông máu di truyền, hay bệnh máu khó đông, bệnh liên quan đến thiếu hụt các thành phần tính X gây ra do thiếu hụt yếu tố VIII (hemophilia A) hoặc yếu tố IX (Hemophilia B) dẫn đến rối loạn sinh thromboplastin làm máu chậm đông. Tỷ lệ suất Hemophilia khoảng 20/100.000 nam, 80-85% bệnh nhân là Hemophilia A. Trước khi các yếu tố đông máu được phát hiện nên phải bị bỏ vào năm 1970, tuổi thọ của bệnh nhân mắc bệnh máu khó đông là không quá 30 năm và có thể tử vong do chảy máu không kiểm soát được. Ngày nay, Nhờ sự tiến bộ trong điều trị Hemophilia đã làm cho tuổi thọ của bệnh nhân ngày càng tăng và các bệnh liên quan đến tuổi tác mà trước đây không gặp phải ở bệnh nhân ngày càng giảm. Điều trị bệnh máu cơ tim cấp tính (AMI) được biết đến khó khăn vì các chiến lược điều trị bệnh huyết khối dẫn đến nguy cơ huyết khối và xuất huyết của bệnh nhân. Các phân tích chuyên sâu về các tài liệu hiện có đã nêu bật những tiến bộ mới nhất trong điều trị AMI ở bệnh nhân mắc bệnh máu khó đông và đã đưa ra các khuyến nghị cụ thể và cập nhật cho các bác sĩ tham gia điều trị AMI ở bệnh nhân mắc bệnh thiếu hụt máu. Những tài liệu này chỉ ra rằng sau khi đã cung cấp liệu pháp thay thế thiếu hụt, bệnh nhân mắc bệnh máu khó đông nên được điều trị giống như bệnh nhân trong dân số nói chung.

HEMOPHILIA



[Life \(Basel\)](#)