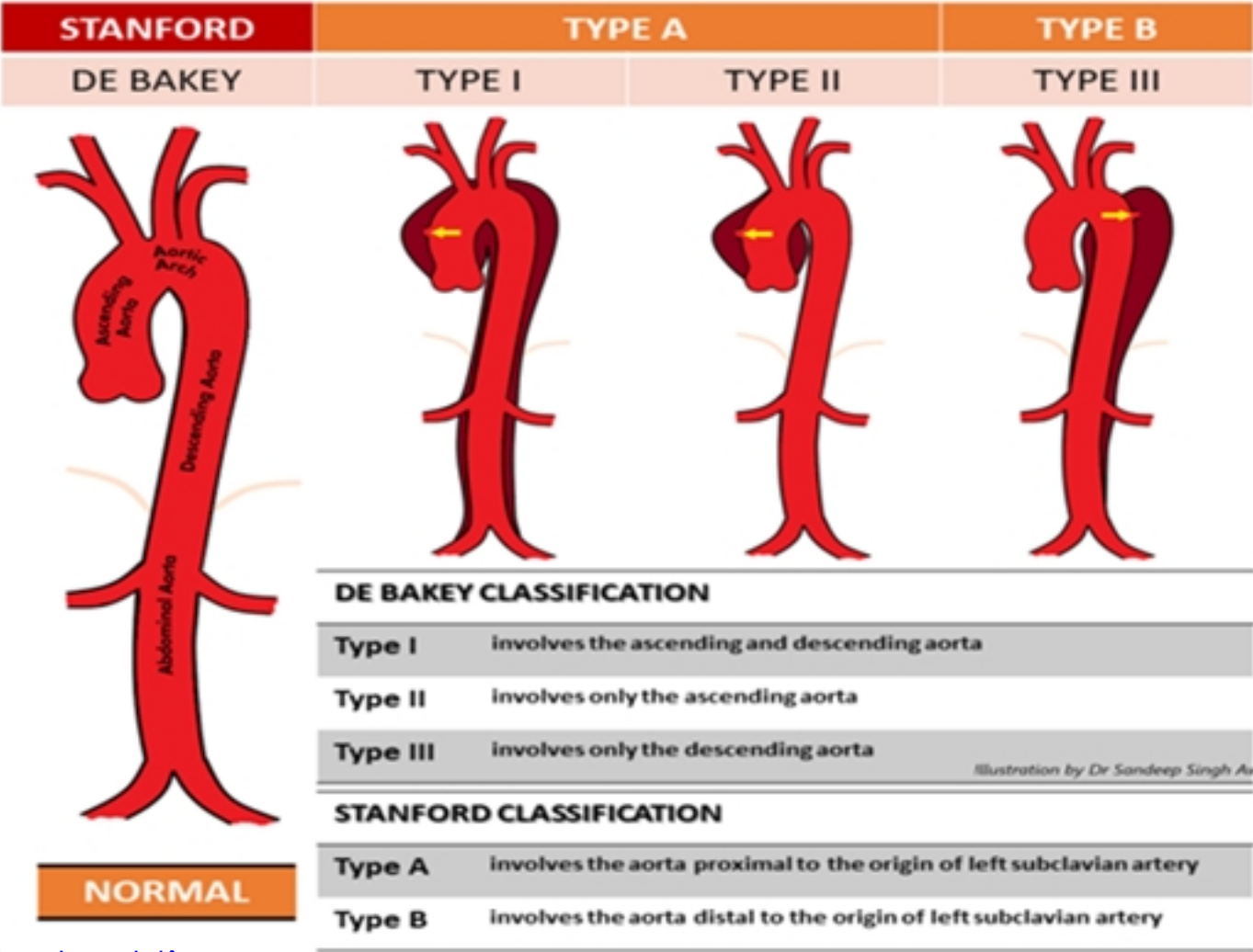


Bs. Lê Nhật Nam –

Tổng quan

Bóc tách đường mạch chíp là vấn đề phổ biến nhất của hai chủng đường mạch chíp tính. Mặc dù, những tiến bộ hiện đại trong chăm sóc y tế và phẫu thuật, bóc tách đường mạch chíp tính vẫn là một tình trạng bệnh lý gây tử vong khá cao. Khoảng 1/3 số bệnh nhân không được điều trị bệnh viện. Trong số những người được điều trị bệnh viện để điều trị, tỷ lệ tử vong tại bệnh viện do bóc tách ĐMC chíp Stanford B (TBAD) là 15%.

Bóc tách ĐMC phân ra tính (trong 14 ngày đầu) và mạn tính, với nhiều cách phân chia những thông tin thì lấy mức 2 tuần. Phân loại bóc tách ĐMC có nhiều phân loại, những hay được biết đến là theo Stanford hoặc DeBakey, phân loại theo Stanford là phổ biến và áp dụng rộng rãi nhất. Phân loại Stanford hiện nay, không còn chú trọng nhiều vào vị trí rách nội mạc, mà dựa vào mức độ bóc tách có liên quan đến ĐMC lên và đo lường quai hay không.



[Xem tiếp tại đây](#)