

HỘI CHỨNG LOẠN SINH TỬY

<p>Hội chứng Loạn sinh tửy là gì?</p>	<p>Bình thường tủy xương là nơi tạo máu</p> <p>Hội chứng Loạn sinh tửy là một nhóm bệnh lý mắc phải của tế bào gốc tạo máu</p> <ul style="list-style-type: none"> - Đặc trưng bởi giảm 1, 2 hoặc 3 dòng tế bào máu (hồng cầu, bạch cầu, tiểu cầu) - Rối loạn tạo máu trong tủy xương (các tế bào đầu dòng tạo máu có hình dạng bất thường) - Là giai đoạn tiền ung thư máu
<p>Bệnh nguy hiểm không?</p>	<p>Người bệnh có thể tử vong do các biến chứng của bệnh như: thiếu máu, xuất huyết, nhiễm trùng... hoặc có thể diễn tiến thành ung thư máu cấp tính.</p>
<p>Triệu chứng thường gặp</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;">  <p>Thiếu máu: chóng mặt, da xanh, niêm nhạt</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Xuất huyết da, niêm mạc: bầm da, chảy máu mũi, ói máu, tiểu máu, đi cầu phân đen</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Dấu hiệu nhiễm trùng: sốt, ho đàm, tiêu phân lỏng ...</p> </div> </div>
<p>Diễn tiến bệnh</p>	<p>Bệnh có thể diễn tiến thành ung thư máu cấp tính. Một khi chuyển thành ung thư máu cấp tính thì tiên lượng rất xấu</p>
<p>Tiến trình điều trị</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="background-color: #4a4a8a; color: white; padding: 10px; border-radius: 15px; text-align: center;"> <p>Giai đoạn loạn sinh tửy</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ghép tế bào gốc • Hóa trị • Điều trị triệu chứng </div> <div style="background-color: #8a8a8a; color: white; padding: 10px; border-radius: 15px; text-align: center;"> <p>Giai đoạn chuyển bạch cầu cấp</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hóa trị liệu • Ghép tế bào gốc </div> </div>

Thông tin điều trị

<p>Xét nghiệm</p> <p><i>(Bạn có thể đánh "X" hoặc gạch chân dưới những xét nghiệm đã thực hiện để theo dõi chỉ định của Bác sĩ)</i></p>	<p>Xét nghiệm thường quy</p> <p><input type="checkbox"/> Huyết đồ, hồng cầu lưới</p> <p><input type="checkbox"/> Đường huyết</p> <p><input type="checkbox"/> Chức năng gan thận</p> <p><input type="checkbox"/> Đông máu toàn bộ</p> <p><input type="checkbox"/> Xét nghiệm siêu vi</p> <p><input type="checkbox"/> XQuang phổi</p> <p><input type="checkbox"/> Siêu âm bụng, siêu âm tim, Điện tim</p>	<p>Xét nghiệm để chẩn đoán xác định bệnh</p> <p><input type="checkbox"/> Huyết đồ, hồng cầu lưới, tuỷ đồ, nhuộm Perl, sinh thiết tủy.</p> <p><input type="checkbox"/> Nhiễm sắc thể đồ.</p> <p><input type="checkbox"/> Xét nghiệm Kỹ thuật lai tại chỗ phát huỳnh quang tìm đột biến Nhiễm sắc thể: mất đoạn del (5q), các chuyển đoạn: t(8,21), t(15,17) và inv(16)</p>	<p>Xét nghiệm để tìm nguyên nhân bệnh</p> <p><input type="checkbox"/> Định lượng Erythropoetin, acid folic, vitamin B12 và Hormone kích thích tuyến giáp</p> <p><input type="checkbox"/> Ferritin huyết thanh, Sắt, Tổng khả năng liên kết sắt</p> <p><input type="checkbox"/> Định lượng đồng và Ceruloplasmin.</p> <p><input type="checkbox"/> Dấu ấn miễn dịch trong trường hợp nghi ngờ Đái huyết sắc tố kịch phát về đêm hay Bệnh bạch cầu tế bào lympho hạt lớn.</p>
	<p>Các xét nghiệm khác:</p> <p><input type="checkbox"/> Hệ thống Kháng nguyên bạch cầu người nhóm D, lớp R 15 trong trường hợp bệnh nhân có khả năng điều trị ức chế miễn dịch.</p> <p><input type="checkbox"/> Hệ thống Kháng nguyên bạch cầu người toàn bộ nếu bệnh nhân còn trẻ, có người cho tế bào gốc.</p>		
<p>Điều trị</p>	<p>Nhóm nguy cơ cao: ghép tế bào gốc tạo máu nếu có người cho phù hợp Hệ thống Kháng nguyên bạch cầu người</p> <p>Hóa trị: một số thể bệnh có đột biến nhiễm sắc thể đặc biệt có thể đáp ứng hóa trị liệu; thuốc Decitabine hoặc Azacitidine, ít nhất 4 chu kỳ, mỗi chu kỳ cách nhau 4 tuần.</p> <p>Điều trị triệu chứng: truyền chế phẩm máu, điều trị nhiễm trùng.</p> <p>Đối với thể bệnh thiếu máu ác tính: bổ sung acid folic và vitamin B12.</p>		
<p>Dinh dưỡng</p>	<p>Chế độ ăn uống đủ dưỡng chất, cân bằng. Ăn chín, uống sôi phòng ngừa nhiễm trùng, không ăn rau sống</p>		
<p>Vận động</p>	<p>Hạn chế vận động mạnh khi số lượng tiểu cầu thấp</p>		