



NHÂN MỘT TRƯỜNG HỢP

VIÊM DẠ DÀY - RUỘT TẮNG BẠCH CẦU ÁI TOAN (Eosinophilic Gastroenteritis)

Bs. Lê Đình Tín

Phòng Khám Tiêu Hóa – Gan Mật

Viêm dạ dày – ruột tăng bạch cầu ái toan

Viêm dạ dày – ruột tăng bạch cầu ái toan (Eosinophilic Gastroenteritis, viết tắt EGE) thuộc nhóm những rối loạn ống tiêu hóa tăng bạch cầu ái toan (Eosinophilic gastrointestinal disorders) bao gồm cả: viêm thực quản tăng bạch cầu ái toan (eosinophilic esophagitis) và viêm đại tràng tăng bạch cầu ái toan (eosinophilic colitis).

EGE được Kaijser mô tả đầu tiên 1937, là tình trạng viêm với những mức độ thâm nhiễm khác nhau của bạch cầu ái toan tại dạ dày và/hoặc ruột non. Dựa trên mức độ xâm lấn của bạch cầu ái toan tại các lớp cấu trúc của thương tổn ta có thể phân loại từng bệnh thành: thể niêm mạc (mucosal), thể ở cơ (muscle) và thể thanh mạc (subserosal).

EGE khá hiếm gặp, tại Mỹ 5.1/100000 dân, tăng trong hai thập kỷ qua. Nữ nhiều hơn nam; có thể gặp ở cả trẻ em lẫn người lớn nhưng thường gặp hơn ở lứa tuổi từ 30 – 50.

Viêm dạ dày – ruột tăng bạch cầu ái toan

Nguyên nhân: chưa được xác định rõ ràng, nhiều nghiên cứu gợi ý vai trò của dị ứng, những tình trạng viêm, nhiễm trùng, bệnh lý ác tính hay vài loại thuốc như vàng, azathioprine, enalapril, carbamazepine,...trong việc khởi phát tiến trình viêm.

Sinh bệnh học:

- Quá sản của T-helper-2 cytokines (như interleukin-13) và các chất hóa hướng động (như CCL26/eotaxin-3), eotaxin-1, interleukin-5, and interleukin-15 làm tăng hoạt động các eosinophils.
- Một khi eosinophils xâm nhập vào thành ống tiêu hóa, chúng trở thành những tế bào độc, sản sinh ra các độc chất như: major basic protein, eosinophil-derived neurotoxin, eosinophilic cationic protein, and eosinophilic peroxidase.
- Một số yếu tố khác góp phần vào sinh bệnh học gồm tăng thymic stromal lymphopoietin huyết thanh, tăng interleukin-33, hoạt hóa quá mức TH17.

Viêm dạ dày – ruột tăng bạch cầu ái toan

Biểu hiện:

- Lâm sàng: đa dạng, tùy từng thể bệnh, có thể có: đau bụng, buồn nôn và nôn, tiêu chảy, chán ăn (thể niêm mạc); tắc ruột hay thủng ruột (thể cơ); ascites và chướng bụng (thể thanh mạc).
- Cận lâm sàng:
 - ✓ Bạch cầu ái toan, IgE tăng trong máu ngoại biên, thiếu máu thiếu sắt, kháng thể kháng nhân (+).
 - ✓ Có hiện tượng thâm nhiễm bạch cầu ái toan khi sinh thiết tổn thương _ được xác định khi có 20 hoặc hơn bạch cầu ái toan trong một quang trường lớn (high-power field).
 - ✓ Tăng bạch cầu ái toan trong dịch ascite.

Chẩn đoán:

- Các biểu hiện lâm sàng và cận lâm sàng, quan trọng nhất là thâm nhiễm bạch cầu ái toan tại tổn thương.
- Loại trừ tăng bạch cầu ái toan do những nguyên nhân khác như nhiễm ký sinh trùng, lao, bệnh lý ác tính.

Viêm dạ dày – ruột tăng bạch cầu ái toan

Differential Diagnoses:

- Acute Gastritis
- Bacterial Gastroenteritis
- Celiac Disease (Sprue)
- Chronic Gastritis
- Eosinophilic Granulomatosis with Polyangiitis (Churg-Strauss Syndrome)
- Dermatomyositis
- Eosinophilic Granuloma (Histiocytosis X)
- Esophageal Cancer
- Esophageal Lymphoma
- Esophageal Stricture
- Esophagitis
- Food Allergies
- Gastric Cancer
- Gastric Outlet Obstruction
- Gastroesophageal Reflux Disease
- Giardiasis
- Inflammatory Bowel Disease
- Intestinal Motility Disorders
- Intestinal Perforation
- Malabsorption
- Non-Hodgkin Lymphoma (NHL)
- Peptic Ulcer Disease
- Polyarteritis Nodosa
- Polymyositis
- Scleroderma
- Stress-Induced Gastritis
- Strongyloidiasis
- Viral Gastroenteritis
- Zollinger-Ellison Syndrome

Bệnh Án



Họ tên: NGUYỄN THỊ T. Nữ Sinh năm: 1963;

Nghề nghiệp: làm ruộng Địa chỉ: Đồng Nai ĐT: 0964xxxxxx

Đến Medic khám vào khoảng 5g30 sáng ngày 23/12/2020.

Lý do: đau thượng vị.

Mạch: 83 l/ph; Huyết áp: 131/93 mmHg; Nhiệt độ: 37°C.; Chiều cao: 155 cm; Nặng: 53 kg

Bệnh sử: đau thượng vị 1/2 tháng, ăn kém, đi cầu 1 lần/ngày, phân ít. Đã khám ở Bv Thánh Tâm - Đồng Nai, nội soi dạ dày 15/12/2020: viêm hang vị, CLO test (-); uống thuốc không bớt.

Tiền sử bệnh: K cổ tử cung đã điều trị ở Bệnh viện Ung Bướu Tp Hồ Chí Minh 17 năm trước. Không tiền sử dị ứng.

Khám: bệnh nhân tiếp xúc tốt, da niêm hồng, đi lại bình thường, than đau thượng vị nhiều. Bụng mềm, không phản ứng; các cơ quan khác không gì lạ.

Chỉ định ban đầu: Xét nghiệm máu; Đo ECG; Siêu âm bụng.



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)
Hotline: (08) 3834 9593 - 1900 6497
254 Hòa Hảo - P.4 - Q.10 - TP.HCM
Tel: (08) 3927 0284 (Ext:1134) - Fax: (08) 3927 1224
Email: admin@medic-lab.com
www.medic-lab.com / www.medic-lab.com.vn

Họ tên: **NGUYỄN THỊ T**
Địa chỉ: **ẤP 7, X. THANH SON, H. ĐỊNH QUẬN, T. ĐỒNG NAI**
Đơn vị: **Medic**



PID: **6262624** S.T.T.: **1547**
Ngày giờ đăng ký: **04:56:00 23/12/2020**
Ngày giờ lấy mẫu: **04:59:50 23/12/2020**

PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM

Năm sinh: **1963** Phái: **Nữ** ĐT: **!**

BS yêu cầu: **LÊ.Đ.TÍN (PK.TIÊU HOÁ GAN MẬT)**

Loại mẫu: **Máu**

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
I. HUYẾT HỌC / ĐÔNG MÁU - HEMATOLOGY / COAGULATION			
NFS(C.B.C)(CÔNG THỨC MÁU)	*		
WBC	11.32 H	(4.0-10.0)10 ⁹ /L	QTHH019
% Neu	38.1	(40 - 74 %)	
% Lym	19.0	(19 - 48 %)	
% Mono	3.0	(3 - 9 %)	
% Eos	39.7	(0 - 7 %)	
% Baso	0.2	(0 - 1.5 %)	
# Neu	4.32	(1.7 - 7.0) 10 ⁹ /L	
# Lym	2.15	(1.0 - 4.0) 10 ⁹ /L	
# Mono	0.34	(0.1 - 1.0) 10 ⁹ /L	
# Eos	4.49 H	(0 - 0.5) 10 ⁹ /L	
# Baso	0.02	(0 - 0.2) 10 ⁹ /L	
RBC	4.79	(3.80 - 5.60)10 ¹² /L	QTHH020
Hb	15.0	(12 - 18 g/dL)	
Hct	43.7	(35 - 52 %)	
MCV	91.2	(80 - 97 fL)	
MCH	31.3	(26 - 32 pg)	
MCHC	34.3	(31 - 36 g/dL)	
RDW	11.5	(11.0 - 15.7%)	
PLT	226	(130 - 400)10 ⁹ /L	QTHH021
MPV	9.1	(6.30 - 12.0 fL)	

II. XÉT NGHIỆM MIỄN DỊCH ELISA - ELISA TEST

HP Test-IgG (Elisa) **NEG < 5 U/mL** (< 20 U/mL; GRAYZONE: 20 - 30)
HP Test-IgM (Elisa) **GZ 33.14 U/mL** (< 30 U/mL; GRAYZONE: 30 - 40)

Ngày **23/12/2020**
Khoa Xét nghiệm



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)
Hotline: (028) 3834 9593 - 1900 6497
254 Hòa Hảo - P.4 - Q.10 - TP.HCM
Tel: (028) 3927 0284 (Ext:1134) - Fax: (028) 3927 1224
Email: admin@medic-lab.com
www.medic-lab.com / www.medic-lab.com.vn



PID: **6262624** S.T.T.: **1556**
Ngày giờ đăng ký: **05:07:38 23/12/2020**
Ngày giờ lấy mẫu: **26/10/2021**
Ngày giờ nhận mẫu: **05:11:49 23/12/2020**

PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM

(BM.TTXN.XN.02.1 - Ngày áp dụng: 01/03/2016 - Phiên bản: 1.2)

Họ tên: **NGUYỄN THỊ T**
Ngày tháng năm sinh: **1963**
Số CCCD/Hộ chiếu:

Phái: **Nữ**
Quốc tịch:
ĐT: **0** **8**

Địa chỉ: **ẤP 7, X. THANH SON, H. ĐỊNH QUẬN, T. ĐỒNG NAI**
Đơn vị: **Medic**

Nơi lấy mẫu:
Loại mẫu: **Máu**

BS yêu cầu: **LÊ.Đ.TÍN (PK.TIÊU HOÁ GAN MẬT)**
Tình trạng mẫu: **Đạt**

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ
I. SINH HOÁ - BIOCHEMISTRY			
GGT¹	12.84	(M < 55 U/L; F < 36 U/L)	QTSH
SGPT (ALT)	7.00	(3 - 30 U/L)	QTSH
Độ Lọc Cầu Thận (CKD-EPI)	*		
Creatinin/Serum	0.680	(M: 0.6 - 1.3; F: 0.5 - 1.1 mg/dL)	QTSH
eGFR (CKD-EPI)	97	(≥ 90 mL/min/1.73 m ²)	
II. MIỄN DỊCH - IMMUNOLOGY			
A.F.P¹	1.52	(< 20 ng/ml)	QTMD
C.E.A¹	<0.500	(< 5 ng/mL)	QTMD
C.A 19-9 (Roche)¹	2.87	(< 31 U/mL)	QTMD
HBsAg (Định tính, qualitative)	NEG Index <0.100	(Index <1; S/Co <1)	QTMD
Anti HCV (Định tính, qualitative)	NEG Index 0.060	(S/Co < 1; Index < 1)	QTMD
Troponin-T hs (Roche)	6.52	(< 14 ng/L)	QTMD

Ngày: **23/12/2020**
Khoa Xét nghiệm



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
Địa chỉ : 254 Hòa Hào, Phường 4, Quận 10, TP. HCM
Điện thoại : 028.39270284 - 028.39272136
Email : hoahao254@medic.com.vn ; Website : www.medic.com.vn



6262624

ĐIỆN TÂM ĐỒ - ĐIỆN TOÁN (DIGITAL ELECTRO CARDIOGRAPHY)

ID : 6262624 STT : 29
Bệnh nhân : NGUYỄN THỊ T
Tuổi : 57 Nữ
Địa chỉ : ẤP 7, X. THANH SƠN, H. ĐỊNH QUÁN, T. ĐỒNG NAI ĐT : ()
Bác sĩ chỉ định : Ngày ĐK : 23/12/2020 04:59
Lâm sàng :

PHÂN TÍCH ECG (ANALYSIS) :

aQRS: 60 Rhythm: **XOANG** Rate: 75 Interval : PR: 0.14 QRS: 0.08 QT: 0.36
PWave : Ext. Leads **BT**
: Pre. Leads **BT**
QRS Complex : Ext. Leads **BT**
: Pre. Leads **BT**
ST Segments : Ext. Leads **CHÈNH XUỐNG /D2AVF**
: Pre. Leads **CHÈNH XUỐNG /V5V6**
TWave : Ext. Leads **T(-)/D3 AVF**
: Pre. Leads **T (-) /V5V6**
UWave : Ext. Leads **BT**
: Pre. Leads **BT**

KẾT LUẬN : **THIẾU MÀU CƠ TIM LAN TOÀN**
 THIẾU MÀU CƠ TIM, NHỒI MÁU CƠ TIM KHÔNG ST CHÈNH LÊN

[Quét QR Code để xem KQ]



Tp. Hồ Chí Minh, ngày 23/12/2020 05:34
(Bác sĩ đã ký)

BS. Nguyễn Thị Bạch Tuyết



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA (Tên cũ : TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA MEDIC)
Địa chỉ : 254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP.HCM - ĐT : 028.39270284 - 028.39272136
Email : hoahao254@medic.com.vn ; Website : www.medic.com.vn

Khoa : SIÊU ÂM TỔNG QUÁT - Phòng 5 - Máy: Aloka anpha 5

KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU



6262624

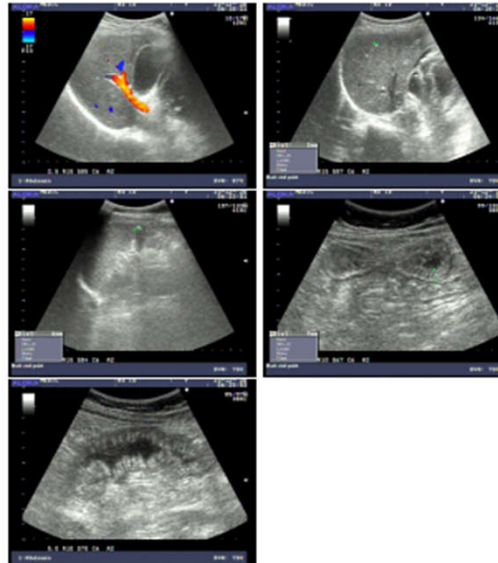
[Quét QR Code để xem KQ]

ID : 6262624 Ngày ĐK: 23/12/2020 06:18
Họ và tên : NGUYỄN THỊ T 57 tuổi Nữ
Địa chỉ : Ấp 7, X. Thanh Sơn, H. Định Quán, T. Đồng Nai -- 0
Lâm sàng : ĐAU BỤNG
BS chỉ định : TÍN
BV chỉ định :



VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM BỤNG TỔNG QUÁT MÀU

- GAN: Không to, bờ đều, cấu trúc đồng dạng, nhu mô gan phải có nốt echo dày, tạo bóng lưng sau, d= 3mm.
- MẬT: túi mật không sỏi, vách mỏng. Đường mật trong gan không dẫn. Ống mật chủ không sỏi, không dẫn.
- TUY: Cấu trúc, kích thước bình thường. LÁCH: không to, đồng dạng, có nốt vôi trong nhu mô d= 6mm.
- THẬN P: không sỏi, không ứ nước. THẬN T: không sỏi, không ứ nước.
- BÀNG QUANG: không sỏi, không bướng, vách mỏng.
- Vùng chậu không u.
- Động mạch chủ bụng không phình. Ascites (+). Không hạch ổ bụng. Không tràn dịch màng phổi.
- Dày vách các quai ruột non, còn cấu trúc lớp, dày d=8mm. Tụ dịch ổ bụng lượng trung bình.



KẾT LUẬN:

1. VIÊM RUỘT NON, BÀNG BỤNG LƯỢNG TRUNG BÌNH.
2. NỐT VÔI GAN PHẢI -- NỐT VÔI LÁCH.

Đề nghị :

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 23/12/2020 06:31
(Bác sĩ đã ký)



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
Địa chỉ : 254 Hòa Hảo, Phường 4, Quận 10, TP. HCM
Điện thoại :
Email : ; Website :



6262624

MEDIC CT SCAN REPORT

STT : 201223093 Ngày ĐK : 23/12/2020 09:38 [Quét QR Code để xem KQ]
Bệnh nhân : NGUYỄN THỊ T Tuổi : 57 Nữ
Địa chỉ : - ĐT :
Bác sĩ chỉ định : BS. LÊ ĐÌNH TÍN
Bệnh viện : MEDIC Khoa : PK
LÝ DO KHÁM : đau thượng vị
Máy : MSCT 640 _ 2



Vùng : CT VÙNG BỤNG Không, sau đó tiêm tương phản
Kết quả : ** KỸ THUẬT:
Vùng bụng - chậu được khảo sát với các lát hình liên tục 2mm với máy MSCT Aquilion, không và có tiêm thuốc cản quang.

** KẾT QUẢ:

Gan không to, bờ đều, nhu mô gan đồng nhất. Không thấy focal bất thường trong nhu mô gan.
Đường mật trong và ngoài gan không giãn. Túi mật không to, vách mỏng, không sỏi cản quang.
Lách và tụy hình dạng kích thước bình thường.
Hai thận hình dạng kích thước bình thường, không sỏi cản quang, không ứ nước.
Bàng quang hình dạng kích thước bình thường, vách mỏng.
Phân phụ bình thường.
Thương tổn dày phù nề thành dạ dày vùng hang môn vị. Thương tổn bắt thuốc cản quang mạnh lớp niêm và thanh mạc và có xóa mờ mô mỡ xung quanh.
Thương tổn dày phù nề thành các quai ruột non. Thương tổn bắt thuốc cản quang vừa phải và có xóa mờ mô mỡ xung quanh.
Dịch giữa các quai ruột và trong ổ bụng lượng vừa.
Không thấy hạch trong vùng khảo sát.
Không thấy dịch tự do trong vùng khảo sát.

*** KẾT LUẬN:

VIÊM HANG MÔN VỊ + VIÊM RUỘT NON + DỊCH Ổ BỤNG LƯỢNG VỪA.
CĐPB: U DẠ DÀY VÙNG HANG - MÔN VỊ + VIÊM RUỘT NON

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 23/12/2020 11:44
(Bác sĩ đã ký)



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)
Hotline: (028) 3834 9593 - 1900 6497
254 Hòa Hảo - P.4 - Q.10 - TP.HCM
Tel: (028) 3927 0284 (Ext:1134) - Fax: (028) 3927 1224
Email: admin@medic-lab.com
www.medic-lab.com / www.medic-lab.com.vn



PID: **6262624** S.T.T.: **542**
Ngày giờ đăng ký: **12:46:38 23/12/2020**
Ngày giờ lấy mẫu: **26/10/2021**
Ngày giờ nhận mẫu: **13:00:35 23/12/2020**



PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM

(BM.TTXN.XN.02.1 - Ngày áp dụng: 01/03/2016 - Phiên bản: 1.2)

Họ tên: **NGUYỄN THỊ T**
Ngày tháng năm sinh: **1963**
Số CCCD/Hộ chiếu:

Phái: **Nữ**
Quốc tịch:
ĐT: **0**

Địa chỉ: **ẤP 7, X. THANH SON, H. ĐỊNH QUÁN, T. ĐỒNG NAI**

Đơn vị: **Medic**

Nơi lấy mẫu:

BS yêu cầu:

Loại mẫu: **Máu**

Tình trạng mẫu: **Đạt**

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
I. HUYẾT HỌC / ĐÔNG MÁU - HEMATOLOGY / COAGULATION			
ESR (VS):	*		QTHH049
h-1	4	mm	
h-2	9	mm	
II. SINH HOÁ - BIOCHEMISTRY			
hs CRP	1.01	(≤ 3 mg/L)	QTSH028
III. MIỄN DỊCH - IMMUNOLOGY			
IgE	1125 H	(< 130 UI/mL)	
IV. XÉT NGHIỆM MIỄN DỊCH ELISA - ELISA TEST			
Echinococcus IgG (Elisa)	NEG < 5 U/mL	(< 10 U/mL; GRAYZONE: 10 - 15)	
Strongyloides stercoralis IgG	NEG 0.06 OD	(< 0.2 OD; GRAYZONE: 0.2 - 0.3)	
Cysticercose IgG (Elisa)	NEG 0.05 OD	(< 0.3 OD)	
Gnathostoma IgG (Elisa)	NEG 0.06 OD	(< 0.3 OD)	
Toxocara IgG (Elisa)	NEG 0.04 OD	(< 0.25 OD; GRAYZONE: 0.25-0.35)	
Echinococcus IgM (Hydatid)(Elisa)	NEG S/CO 0.15	(S/Co < 1)	
Cysticercose IgM (Elisa)	NEG S/CO 0.04	(S/Co < 1)	

Ngày: **23/12/2020**
Khoa Xét nghiệm

Chẩn đoán: Viêm (# U) dạ dày, Báng bụng và tăng bạch cầu ái toan chưa rõ nguyên nhân

THUỐC ĐIỀU TRỊ: (Gồm 4 loại thuốc)

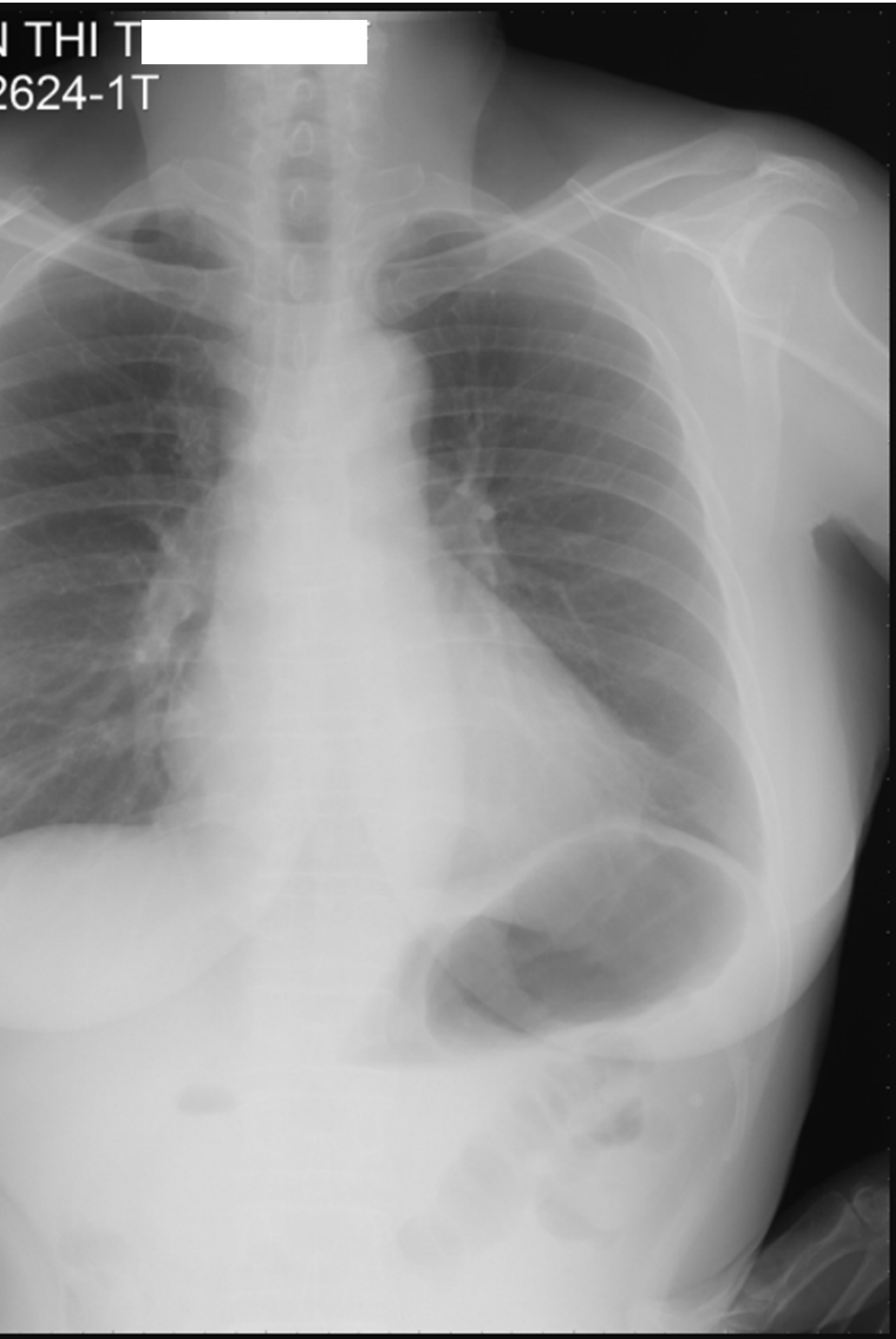
- | | |
|---|----------------|
| 1. Sanaperol 20mg (<i>Rabeprazole</i>) | 02 Viên |
| <i>Ngày uống 02 lần, lần 01 viên (trước bữa ăn 30 phút)</i> | |
| 2. Arthur 200mg (<i>Trimebutin</i>) | 02 Viên |
| <i>Ngày uống 02 lần, lần 01 viên (trước bữa ăn 30 phút)</i> | |
| 3. Talroma (<i>Tiropamide</i>) | 02 Viên |
| <i>Ngày uống 02 lần, lần 01 viên (trước bữa ăn 30 phút)</i> | |
| 4. Zantagel hỗn dịch (<i>Oxethazain 20mg; Nhôm hydroxyd 582mg; Magnesi hydroxyd 196mg</i>) | 03 Gói |
| <i>Ngày uống (hòa tan 50ml nước khuấy đều) 03 lần, lần 01 gói (sau bữa ăn 2 giờ; ví dụ: 9 giờ, 14 giờ, 21 giờ)</i> | |

LỜI DẶN BS

Tp.HCM, ngày 23/12/2020 - 13:23

Chỉ định thêm cho ngày 24/12/20210:

- *X quang ngực thẳng,*
- *Nội soi dạ dày,*
- *Chọc dò xét nghiệm dịch báng.*



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)

254 Hòa Hào, P.4, Q.10, TP.HCM
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136
Email: hoahao254@medic.com.vn - Website:
www.medic.com.vn

CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
KHOA X QUANG



Họ và tên : **NGUYỄN THỊ T**

Tuổi : **57** Phái : **Nữ** Số KTC : **1**

ID: **6262624**

Địa chỉ : Ấp 7, X. Thanh Sơn, H. Định Quán, T. Đồng Nai - ĐT : 0964665753

Số TT : **287**

Bs chỉ định : **BS Tín**

Ngày ĐK : 24/12/

Lâm sàng : **K CTC**

Giờ ĐK : 07:55 AM

XQ Lồng Ngực Thẳng [In Giấy]

Thành ngực	: Không có ảnh bất thường
Màng phổi	: Không có ảnh bất thường
Trung thất	: Không có ảnh bất thường
Tim	: Không có ảnh bất thường
Động mạch chủ	: Không có ảnh bất thường
Huyết phế quản	: Không có ảnh bất thường
Phổi	: Không có ảnh bất thường
Cơ hoành	: Không có ảnh bất thường

Cảm nghĩ : **Không phát hiện bệnh lý tim phổi**

Đề nghị :



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
 Địa chỉ : 254 Hòa Hảo, Phường 4, Quận 10, TP. HCM
 Điện thoại : 028.39270284 - 028.39272136
 Email : hoahao254@medic.com.vn ; Website : www.medic.com.vn



6262624

Khoa : **Khoa Nội Soi Tiêu Hóa - Máy: Olympus GIF240**

KẾT QUẢ NỘI SOI

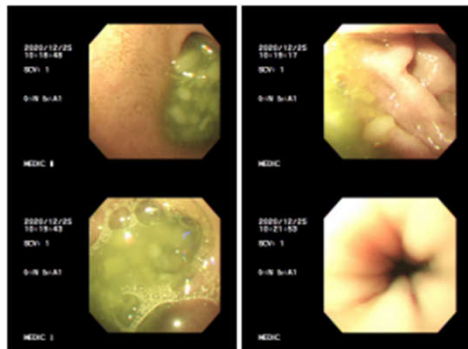
[Quét QR Code để xem KQ]



ID : **6262624** Ngày ĐK: 24/12/2020
 Họ và tên : **NGUYỄN THỊ T** 52 tuổi Nữ
 Địa chỉ : **[REDACTED]**
 Lâm sàng : ĐAU THƯỜNG VỊ
 Bác sĩ chỉ định : BS. LÊ ĐÌNH TÍN
 BV chỉ định : MEDIC

VÙNG KHẢO SÁT : NS DẠ DÀY - TÁ TRÀNG

- Thực quản: niêm mạc bình thường, không hẹp, không bướu.
- Đường Z cách cung răng : 38 cm.
- Dạ dày:
 - Tâm vị : bình thường
 - Phình vị : bình thường
 - Thân dạ dày : bình thường
 - Hàng vị : VIÊM SUNG HUYẾT, PHỤ NẾ (PHOTO 1)
 - Tiến môn vị : bình thường
 - Môn vị : tròn đều, không hẹp
 - Bờ cong nhỏ : bình thường
 - Bờ cong lớn : bình thường
- Hành tá tràng : bình thường
 - TÁ TRÀNG D2: VIÊM PHỤ NẾ , BÀN HẸP LÔNG, ĐỘNG THỨC AN CỬ (PHOTO 2)+ SINH THIẾT



KẾT LUẬN: VIÊM PHỤ NẾ TÁ TRÀNG D2 NGHĨ VIÊM RUỘT TĂNG BẠCH CẦU ÁI TOAN
 VIÊM DẠ DÀY
Đề nghị: NHỚ LẤY KẾT QUẢ GPBL THEO HẸN

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 24/12/2020
 (Bác sĩ đã ký)



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
 Địa chỉ : 254 Hòa Hảo, Phường 4, Quận 10, TP. HCM
 Điện thoại : 028.39270284 - 028.39272136
 Email : hoahao254@medic.com.vn ; Website : www.medic.com.vn



MS : H2020015956

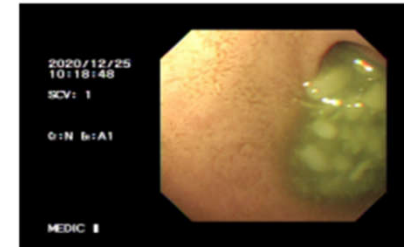
PHIẾU CHẨN ĐOÁN GIẢI PHẪU BỆNH

ID Medic : **6262624** Ngày nhận mẫu: 24/12/2020 16:22
 Bệnh nhân : **NGUYỄN THỊ T** Năm sinh: 1963 Nữ
 Địa chỉ : **[REDACTED]**
 Bác sĩ chỉ định : Bs Phạm Chí Toàn
 Bệnh Viện : CTTNHHYT HÒA HẢO/ NS
 Lâm sàng : Viêm phụ nề tá tràng D2 nghĩ viêm ruột tăng bạch cầu ái toan

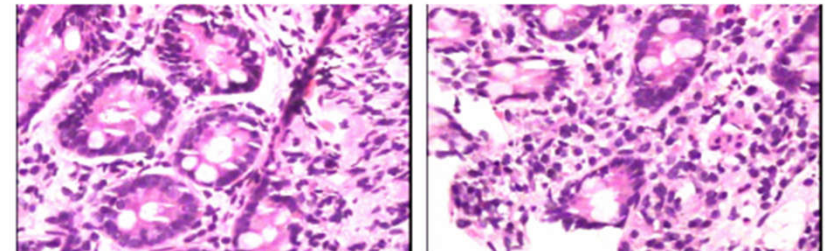
[Quét QR Code để xem KQ]



GPB ĐẠI THỂ : 2 Mô 0.3 - 0.4 cm



GPB Vi Thể :
 Mẫu thử là niêm mạc tá tràng với tuyến bình thường hay tăng sản lành tính kèm thâm nhập tế bào viêm mạn tính trong mô đệm.



KẾT LUẬN : VIÊM TÁ TRÀNG MẠN TÍNH KHÔNG ĐẶC HIỆU.
 (K63.9)

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 25/12/2020



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)
Hotline: (08) 3834 9593 - 1900 6497
254 Hòa Hảo - P.4 - Q.10 - TP.HCM
Tel: (08) 3927 0284 (Ext:1134) - Fax: (08) 3927 1224
Email: admin@medic-lab.com
www.medic-lab.com / www.medic-lab.com.vn

Họ tên: **NGUYỄN THỊ T**

Đơn vị: **Medic**

BS yêu cầu:




 PID: **6262624** S.T.T.: **3232**

 Ngày giờ đăng ký: **13:37:17** **24/12/2020**

 Ngày giờ lấy mẫu: **13:45:11** **24/12/2020**

PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM
(BM.TTXN.XN.02.1 - Ngày áp dụng: 01/03/2016 - Phiên bản: 1.2)

 Năm sinh: **1963** Giới: **Nữ** ĐT: 

 Loại mẫu: **Khác**

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
I. SINH HOÁ - BIOCHEMISTRY			
DA (ADENOSINE DEAMINASE):	3.03		QTSH054
Serum	.	(< 15 U/L)	
Pleural Fluid	.	(< 30 U/L)	
C.S.F	.	(< 9 U/L)	
FLUID ANALYSIS: (Dịch)			QTSH076
Màu, độ đục, trong	VÀNG		
Glucose	5.68	(3.90 - 5.90 mmol/L)	
Protein	51.50 H	(10 - 30 g/L)	
Cl	102.4	(96 - 108 mmol/L)	
CELLS:			
RBC	53760	/mm ³	
WBC	480	/mm ³	
Lym	80	%	
Gran	20	%	
Albumin	3.15 H	(0.6 - 1.8 g/dL)	
Amylase	27.40 L	(138 - 404 U/L)	
II. MIỄN DỊCH - IMMUNOLOGY			
C.E.A ¹	0.470	(< 5 ng/mL)	QTMD007
CA 125 (O.M Cancer)	534.0 H	(< 35 U/mL)	QTMD031
C.A 19-9 (Roche) ¹	2.10	(< 31 U/mL)	QTMD008.3

Ngày 24/12/2020
Khoa Xét nghiệm



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
Địa chỉ : 254 Hòa Hảo, Phường 4, Quận 10, TP. HCM
Điện thoại : 028.39270284 - 028.39272136
Email : hoahao254@medic.com.vn ; Website : www.medic.com.vn



MS : **C2020012002**

PHIẾU CHẨN ĐOÁN TẾ BÀO HỌC

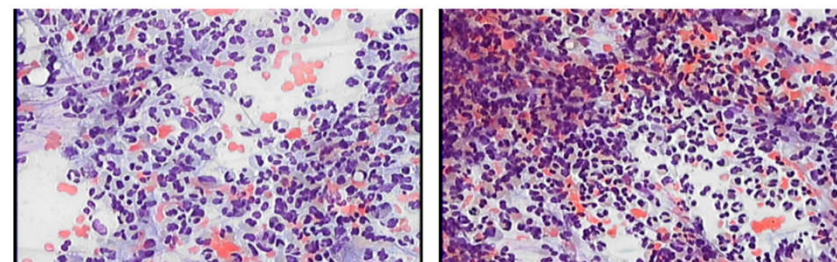
ID Medic : **6262624** Ngày nhận mẫu: 25/12/2020 09:03
 Bệnh nhân : **NGUYỄN THỊ T** Năm sinh: **1963** Nữ
 Địa chỉ : 
 Bác sĩ chỉ định : Bs Thông Lưu
 Bệnh Viện : CTTNHHYT HÒA HẢO
 Lâm sàng :

[Quét QR Code để xem]

CHẤT THỬ : Tế bào học dịch ổ bụng.

ĐẶC ĐIỂM TẾ BÀO :
Chất dịch gồm một ít tế bào màng bụng phản ứng, và rất nhiều bạch cầu đa nhân.

KẾT LUẬN :



Tp. Hồ Chí Minh, ngày 25/12/2020

Hội chẩn: Bs Nguyễn Đăng Sáng (Pk Tiêu hóa Gan Mật), Bs Lê Trọng Quý (Pk Tiêu hóa),
Bs Trương Công Thành (Pk Tiêu Hóa), Bs Nguyễn thị Hồng Anh (Pk Tổng quát).

Chẩn đoán: Eosinophilic Gastroenteritis.

THUỐC ĐIỀU TRỊ: (Gồm 6 loại thuốc)

- | | |
|---|----------------|
| 1. Sanaperol 20mg (<i>Rabeprazole</i>) | 10 Viên |
| <i>Ngày uống 02 lần, lần 01 viên (trước bữa ăn 30 phút)</i> | |
| 2. Arthur 200mg (<i>Trimebutin</i>) | 10 Viên |
| <i>Ngày uống 02 lần, lần 01 viên (trước bữa ăn 30 phút)</i> | |
| 3. Talroma (<i>Tiropamide</i>) | 10 Viên |
| <i>Ngày uống 02 lần, lần 01 viên (trước bữa ăn 30 phút)</i> | |
| 4. Metilone 16mg (<i>Methylprednisolon 16mg</i>) | 15 Viên |
| <i>Ngày uống 03 lần, lần 01 viên (sau bữa ăn 5 phút _ sáng, trưa, chiều)</i> | |
| 5. Lactomin Plus (<i>lactobacillus, bididobacterium, streptococcus faecalis</i>) | 10 Gói |
| <i>Ngày uống 02 lần, lần 01 gói (sau bữa ăn 5 phút _ sáng, chiều)</i> | |
| 6. Singulair 10mg (<i>Montelukast</i>) | 05 Viên |
| <i>Ngày uống 01 lần, lần 01 viên (sau bữa ăn 5 phút _ chiều)</i> | |

LỜI DẶN BS

Tp.HCM, ngày 26/12/2020 - 08:49




CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
Địa chỉ : 254 Hòa Hảo, Phường 4, Quận 10, TP. HCM
Điện thoại : 028.39270284 - 028.39272136
Email : hoahao254@medic.com.vn ; Website : www.medic.com.vn



6262624

MEDIC CT SCAN REPORT

STT : 201231080 Ngày ĐK : 31/12/2020 09:00 [Quét QR Code để xem KQ]
Bệnh nhân : NGUYỄN THI T. Tuổi : 57 Nữ
Địa chỉ : 
Bác sĩ chỉ định : BS. LE ĐÌNH TIN
Bệnh viện : MEDIC Khoa : PK
LÝ DO KHÁM : đau thượng vị
Máy : MSCT 640 _ 2



Vùng : CT TOÀN THÂN Không, sau đó tiêm tương phản
Kết quả : KẾT QUẢ: Kỹ Thuật (CTTT): Với kỹ thuật MSCT với các lát hình 1mm, từ đỉnh đầu cho đến xương mu - tái tạo 3D, multiplanar.
Cân nặng: 51 kg và chiều cao: 155 cm
VÙNG
1) Não: Chưa thấy hình ảnh bất thường
2) Tai mũi họng: Dày niêm mạc xoang sàng hai bên và hàm phải
3) Cổ (tuyến giáp): vài nhân giảm đậm độ nhỏ nhu mô tuyến giáp.
4) Ngực (phổi, trung thất, tuyến vú): Chưa thấy hình ảnh bất thường nhu mô phổi và trung thất.
Không mass hay hình ảnh vôi hóa nhu mô tuyến vú hai bên. Không hạch nách hai bên.
5) Tim và động mạch chủ: Không thấy đóng vôi thành động mạch vành. Động mạch chủ không phình.
Đóng vôi thành động mạch chủ.
6) Bụng (gan - mật - tụy - lách - dạ dày - đường ruột): Dày phù nề thành hang môn vị dạ dày. Thương tổn bất thuốc cản quang nhẹ lớp niêm.
7) Niệu (2 Thận - Niệu quản - Bọng đái) + vùng chậu: Chưa thấy hình ảnh bất thường.
8) Xương: Không thấy hình ảnh hủy xương bất thường trong vùng khảo sát. Độ HU L1= 175. Vài chồi xương các thân sống. Lối lan tỏa đĩa đệm L4-5 và L5-S1 có khả năng có chèn ép rễ.
*** KẾT LUẬN:
Viêm xoang sàng hai bên và hàm phải
Vài nhân giảm đậm độ nhỏ nhu mô tuyến giáp --> kết hợp siêu âm.
Xơ vữa động mạch.
Dày phù nề thành hang môn vị dạ dày nghi viêm
Vài chồi xương các thân sống.
Lối lan tỏa đĩa đệm L4-5 và L5-S1 có khả năng có chèn ép rễ.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 31/12/2020 14:24
(Bác sĩ đã ký)

au gần 2 tuần điều trị với methylprednisolon và montelukas:

CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA (Tên cũ : TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA MEDIC)
 Địa chỉ : 254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP.HCM - ĐT : 028.39270284 - 028.39272136
 Email : hoahao254@medic.com.vn ; Website : www.medic.com.vn

Khoa : SIÊU ÂM TỔNG QUÁT - Phòng 5 - Máy: ALOKA -ProSound α5

KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU



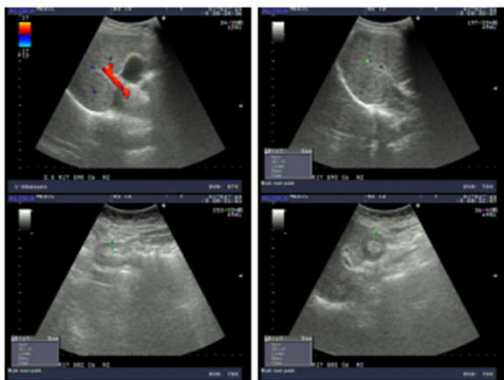
6262624

[Quét QR Code để xem KQ]

ID : 6262624 Ngày BN: 07/01/2021 08:27
 Họ và tên : NGUYỄN THỊ THUẬN 58 tuổi Nữ
 Địa chỉ :
 Lâm sàng :
 BS chỉ định : BS TÍN
 BV chỉ định : MD

VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM BỤNG TỔNG QUÁT MÀU

- GAN: Không to, bờ đều, cấu trúc đồng dạng, gan P có nốt vôi d= 5 mm.
- MẬT: túi mật không sỏi, vách mỏng. Đường mật trong gan không giãn. Ống mật chủ không sỏi, không giãn.
- TỤY: Cấu trúc, kích thước bình thường. LÁCH: không to, đồng dạng, có nốt vôi d= 5 mm.
- THẬN P: không sỏi, không ứ nước. THẬN T: không sỏi, không ứ nước.
- BÀNG QUANG: không sỏi, không bướu, vách mỏng.
- Vùng chậu không u.
- Động mạch chủ bụng không phình.
- Ascites (-). Không hạch ổ bụng. Không tràn dịch màng phổi.
- DÂY PHỤ NẾ THÀNH HANG MÓN VỊ DẠ DÀY, D= 8 mm, CÒN CẤU TRÚC LỚP.



KẾT LUẬN: DÂY PHỤ NẾ THÀNH HANG MÓN VỊ DẠ DÀY NGHĨ VIÊM.
 NỐT VÔI NHỎ GAN PHẢI + LÁCH.

Đề nghị:

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 07/01/2021 08:39
 (Bác sĩ đã ký)



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO
 PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
 KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)
 Hotline: (08) 3834 9593 - 1900 6497
 254 Hòa Hảo - P.4 - Q.10 - TP.HCM
 Tel: (08) 3927 1224
 Email: adr@www.medic.com.vn

PID: 6262624 S.T.T.: 3537
 Ngày giờ đăng ký: 06:53:03 07/01/2021
 Ngày giờ lấy mẫu: 06:57:32 07/01/2021
PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM
 (BM.TTXN.XN.02.1 - Ngày áp dụng: 01/03/2016 - Phiên bản: 1.2)

Họ tên: NGUYỄN THỊ THUẬN

Địa chỉ: ẤP 7, X. THANH SON, H. ĐỊNH QUẬN, T. ĐỒNG NAI

Đơn vị: Medic

Năm sinh: 1963 Phái: Nữ ĐT:
 Loại mẫu: Máu

BS yêu cầu: LÊ.Đ.TÍN (PK.TIÊU HOÁ GAN MẬT)

TÊN XÉT NGHIỆM KẾT QUẢ KHOẢNG THAM CHIẾU MÃ QTT

I. HUYẾT HỌC / ĐÔNG MÁU - HEMATOLOGY / COAGULATION

NFS(C.B.C)(CÔNG THỨC MÁU) *

WBC **11.96 H** (4.0-10.0)10⁹/L QTHH019

% Neu **81.9** (40 - 74 %)

% Lym **12.4** (19 - 48 %)

% Mono **5.6** (3 - 9 %)

% Eos **0.0** (0 - 7 %)

% Baso **0.1** (0 - 1.5 %)

Neu **9.80 H** (1.7 - 7.0)10⁹/L

Lym **1.48** (1.0 - 4.0)10⁹/L

Mono **0.67** (0.1 - 1.0)10⁹/L

Eos **0.00** (0 - 0.5)10⁹/L

Baso **0.01** (0 - 0.2)10⁹/L

RBC **4.97** (3.80 - 5.60)10¹²/L QTHH020

Hb **15.3** (12 - 18 g/dL)

Hct **43.9** (35 - 52 %)

MCV **88.3** (80 - 97 fL)

MCH **30.8** (26 - 32 pg)

MCHC **34.9** (31 - 36 g/dL)

RDW **11.8** (11.0 - 15.7%)

PLT **304** (130 - 400)10⁹/L QTHH021

MPV **8.8** (6.30 - 12.0 fL)

II. MIỄN DỊCH - IMMUNOLOGY

IgE **785.9 H** (< 130 UI/mL)

Ngày 07/01/2021
 Khoa Xét nghiệm

theo dõi trong khi giảm dần liều rồi ngưng methylprednisolone và montelukas:

Y TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA (Tên cũ : TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA MEDIC)
 254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP.HCM - ĐT : 028.39270284 - 028.39272136
 oahao254@medic.com.vn ; Website : www.medic.com.vn

SIÊU ÂM TỔNG QUÁT - Phòng 4 - Máy: ALOKA - ProSound α5sv

KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

6262624 Ngày DK: 25/03/2021 07:32
 NGUYỄN THỊ THỊ 58 tuổi Nữ
 Ấp 7, X. Thanh Sơn, t. Lũng Xuyên, s. Đồng Nai --
 ĐAU THƯƠNG VỊ
 BS. LÊ ĐÌNH TÍN
 MEDIC

TIÊU SÁT : SIÊU ÂM BỤNG TỔNG QUÁT MÀU

ống to, bờ đều, cấu trúc đồng dạng, gan phải có nốt với # 4mm
 mắt không sỏi, vách mỏng. Đường mật trong gan không dẫn. Ống mật chủ không sỏi, không dẫn.
 trúc, kích thước bình thường. LÁCH: không to, đồng dạng.
 không sỏi, không ứ nước. THẬN T: không sỏi, không ứ nước.
 JANG: không sỏi, không bướu, vách mỏng.
 u không u.
 ch chủ bụng không phình.
). Không hạch ổ bụng.
 an dịch màng phổi.



NỐT VỚI NHỎ GAN PHẢI

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 25/03/2021 08:31
 (Bác sĩ đã ký)

CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO
 PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
 KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)
 Hotline: (028) 3834 9993 - 1900 4497
 254 Hòa Hảo - P.4 - Q.10 - TP.HCM
 Tel: (028) 927 0340 Ext 1130 - Fax: (028) 927 0224
 Email: admin@medic-lab.com
 www.medic-lab.com www.medic-lab.com.vn

PID: 6262624 S.T.T.: 3566
 Ngày giờ đăng ký: 07:32:36 14/04/2021
 Ngày giờ lấy mẫu: 07:53:31 14/04/2021

PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM
 (BM.TTXN.XN.02.1 - Ngày áp dụng: 01/03/2016 - Phiên bản: 1.2)

Họ tên: NGUYỄN THỊ THỊ Năm sinh: 1963 Phái: Nữ ĐT: 0
 Địa chỉ: [Redacted] Loại mẫu: Máu
 Đơn vị: Medic BS yêu cầu: LÊ Đ. TÍN (PK.TIÊU HOÁ GAN MẮT)

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
I. HUYẾT HỌC / ĐỒNG MÁU - HEMATOLOGY / COAGULATION			
NFS(C.B.C)(CÔNG THỨC MÁU)¹			
WBC	5.7	(4.0-10.0)10 ⁹ /L	QTHH019
% Neu	49.0	(40 - 74 %)	
% Lym	37.8	(19 - 48 %)	
% Mono	5.7	(3 - 9 %)	
% Eos	7.1	(0 - 7 %)	
% Baso	0.4	(0 - 1.5 %)	
# Neu	2.8	(1.7 - 7.0) 10 ⁹ /L	
# Lym	2.2	(1.0 - 4.0) 10 ⁹ /L	
# Mono	0.3	(0.1 - 1.0) 10 ⁹ /L	
# Eos	0.4	(0 - 0.5) 10 ⁹ /L	
# Baso	0.0	(0 - 0.2) 10 ⁹ /L	
RBC	4.49	(3.80 - 5.60)10 ¹² /L	QTHH020
Hb	14.3	(12 - 18 g/dL)	QTHH025
Hct	41.6	(35 - 52 %)	
MCV	92.5	(80 - 97 fL)	
MCH	31.9	(26 - 32 pg)	
MCHC	34.5	(31 - 36 g/dL)	
RDW	12.3	(11.0 - 15.7%)	
PLT	219	(130 - 400)10 ⁹ /L	QTHH021
MPV	6.9	(6.30 - 12.0 fL)	
II. MIỄN DỊCH - IMMUNOLOGY			
IgE ²	181.7 H	(< 130 UI/mL)	

Ngày 14/04/2021
 Khoa Xét nghiệm

CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO
 PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
 KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)
 Hotline: (028) 3834 9993 - 1900 4497
 254 Hòa Hảo - P.4 - Q.10 - TP.HCM
 Tel: (028) 927 0340 Ext 1130 - Fax: (028) 927 0224
 Email: admin@medic-lab.com
 www.medic-lab.com www.medic-lab.com.vn

PID: 6262624 S.T.T.: 118
 Ngày giờ đăng ký: 06:34:53 14/05/2021
 Ngày giờ lấy mẫu: 06:39:45 14/05/2021

PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM
 (BM.TTXN.XN.02.1 - Ngày áp dụng: 01/03/2016 - Phiên bản: 1.2)

Họ tên: NGUYỄN THỊ THỊ Năm sinh: 1963 Phái: Nữ ĐT: 0
 Địa chỉ: [Redacted] Loại mẫu: Máu
 Đơn vị: Medic BS yêu cầu:

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CH
I. HUYẾT HỌC / ĐỒNG MÁU - HEMATOLOGY / COAGULATION		
NFS(C.B.C)(CÔNG THỨC MÁU)¹		
WBC	5.3	(4.0-10.0)10 ⁹ /L
% Neu	45.0	(40 - 74 %)
% Lym	45.2	(19 - 48 %)
% Mono	5.0	(3 - 9 %)
% Eos	4.3	(0 - 7 %)
% Baso	0.5	(0 - 1.5 %)
# Neu	2.4	(1.7 - 7.0) 10 ⁹ /L
# Lym	2.4	(1.0 - 4.0) 10 ⁹ /L
# Mono	0.3	(0.1 - 1.0) 10 ⁹ /L
# Eos	0.2	(0 - 0.5) 10 ⁹ /L
# Baso	0.0	(0 - 0.2) 10 ⁹ /L
RBC	4.38	(3.80 - 5.60)10 ¹² /L
Hb	14.2	(12 - 18 g/dL)
Hct	40.1	(35 - 52 %)
MCV	91.5	(80 - 97 fL)
MCH	32.3 H	(26 - 32 pg)
MCHC	35.3	(31 - 36 g/dL)
RDW	12.3	(11.0 - 15.7%)
PLT	185	(130 - 400)10 ⁹ /L
MPV	7.0	(6.30 - 12.0 fL)
II. MIỄN DỊCH - IMMUNOLOGY		
IgE ²	176.9 H	(< 130 UI/mL)

Ngày 14/05/2021
 Khoa Xét nghiệm

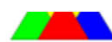
Cho đến hôm nay, qua điện thoại, bệnh nhân khỏe, ăn uống và sinh hoạt bình thường, không dùng thuốc gì, tăng cân lên 55kg như lúc trước bệnh ...

Chẩn đoán xét và bàn luận

Chẩn đoán sau cùng (đã theo dõi và điều trị):
Eosinophilic Gastroenteritis.

Yếu tố khó khăn trong chẩn đoán do một số cận lâm sàng không phù hợp:

Trong kết quả nội soi và yêu cầu sinh thiết, Bs nội soi đã ghi rõ chẩn đoán là Viêm dạ dày, viêm phù nề tá tràng D2 nghi viêm ruột tăng bạch cầu ái toan nhưng kết quả giải phẫu bệnh lý không đề cập rõ.



Điện thoại : 028.39270284 - 028.39272136
Email : hoahao254@medic.com.vn ; Website : www.medic.com.vn

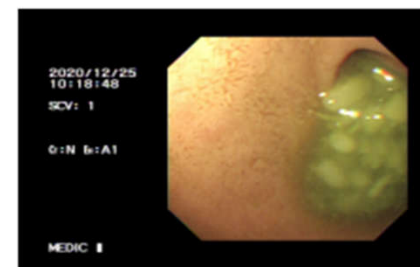


MS : H2020015956

PHIẾU CHẨN ĐOÁN GIẢI PHẪU BỆNH

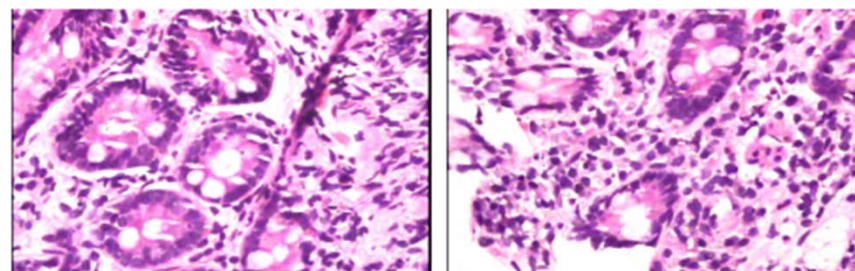
ID Medic : **6262624** Ngày nhận mẫu: 24/12/2020 16:22
Bệnh nhân : **NGUYỄN THI T** Năm sinh: **1963** Nữ
Địa chỉ : [REDACTED]
Bác sĩ chỉ định : Bs Phạm Chí Toàn
Bệnh Viện : CTTNHHYT HÒA HẢO/NS
Lâm sàng : Viêm phù nề tá tràng D2 nghi viêm ruột tăng bạch cầu ái toan
GPB ĐẠI THỂ : 2 Mổ 0.3 - 0.4 cm

[Quét QR Code để xem KQ]



GPB Vi Thể :

Mẫu thử là niêm mạc tá tràng với tuyến bình thường hay tăng sản lành tính kèm thâm nhập tế bào viêm mạn tính trong mô đệm.



KẾT LUẬN : VIÊM TÁ TRÀNG MẠN TÍNH KHÔNG ĐẶC HIỆU.
(K63.9)

Chẩn đoán xét và bàn luận

Kết quả xét nghiệm dịch màng bụng:

- ✓ Phân tích sinh hóa cho thấy bạch cầu lympho 80%, bạch cầu hạt chỉ 20%.



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)
Hotline: (08) 3834 9593 - 1900 6497
254 Hòa Hảo - P.4 - Q.10 - TP.HCM
Tel: (08) 3927 0284 (Ext:1134) - Fax: (08) 3927 1224
Email: admin@medic-lab.com
www.medic-lab.com / www.medic-lab.com.vn



PID: 6262624 S.T.T.: 3232
Ngày giờ đăng ký: 13:37:17 24/12/2020
Ngày giờ lấy mẫu: 13:45:11 24/12/2020

PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM
(BM.TTXN.XN.02.1 - Ngày áp dụng: 01/03/2016 - Phiên bản: 1.2)

Họ tên: **NGUYỄN THỊ T**

Năm sinh: 1963 Phái: Nữ ĐT: (

Địa chỉ: [Redacted]

Loại mẫu: Khác

Đơn vị: **Medic**

BS yêu cầu:

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
I. SINH HOÁ - BIOCHEMISTRY			
ADA (ADENOSINE DEAMINASE):	3.03		QTSH054
Serum	.	(< 15 U/L)	
Pleural Fluid	.	(< 30 U/L)	
C.S.F	.	(< 9 U/L)	
FLUID ANALYSIS: (Dịch)			QTSH076
Màu, độ đục, trong	VÀNG		
Glucose	5.68	(3.90 - 5.90 mmol/L)	
Protein	51.50 H	(10 - 30 g/L)	
Cl	102.4	(96 - 108 mmol/L)	
CELLS:			
RBC	53760	/mm3	
WBC	480	/mm3	
Lym	80	%	
Gran	20	%	
Albumin	3.15 H	(0.6 - 1.8 g/dL)	
Amylase	27.40 L	(138 - 404 U/L)	
II. MIỄN DỊCH - IMMUNOLOGY			
C.E.A ¹	0.470	(< 5 ng/mL)	QTMD007
CA 125 (O.M Cancer)	534.0 H	(< 35 U/mL)	QTMD031
C.A 19-9 (Roche) ¹	2.10	(< 31 U/mL)	QTMD008

Ngày 24/12/2020

Chẩn đoán xét và bàn luận

- ✓ Tế bào học dịch ổ bụng: có rất nhiều bạch cầu đa nhân, không ghi là ái toan.

Quy nhiên, ý kiến hội chẩn:

Cách nhuộm tiêu bản có thể làm không phân biệt rõ bạch cầu ái toan với các bạch cầu đa nhân khác.

Bệnh cảnh lâm sàng phù hợp và đã loại trừ một số những chẩn đoán khác.

Đã thống nhất chẩn đoán: là Eosinophilic gastroenteritis.



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
Địa chỉ : 254 Hòa Hảo, Phường 4, Quận 10, TP. HCM
Điện thoại : 028.39270284 - 028.39272136
Email : hoahao254@medic.com.vn ; Website : www.medic.com.vn



MS : C2020012002

PHIẾU CHẨN ĐOÁN TẾ BÀO HỌC

ID Medic : **6262624** Ngày nhận mẫu: 25/12/2020 09:03
Bệnh nhân : **NGUYỄN THỊ TH** Năm sinh: **1963 Nữ**
Địa chỉ :
Bác sĩ chỉ định : Bs Thông Lưu
Bệnh Viện : CTTNHHYT HÒA HẢO
Lâm sàng :

[Quét QR Code để xem K

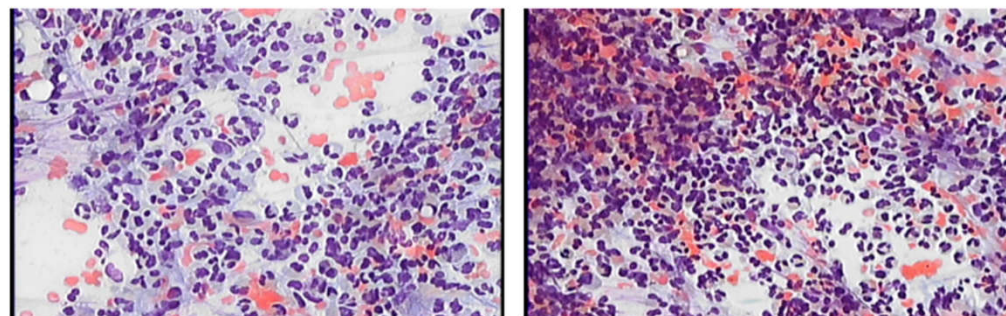


CHẤT THỬ : Tế bào học dịch ổ bụng.

ĐẶC ĐIỂM TẾ BÀO :

Chất dịch gồm một ít tế bào màng bụng phản ứng, và rất nhiều bạch cầu đa nhân.

KẾT LUẬN :



Tp. Hồ Chí Minh, ngày 25/12/2020

Kết luận

- *Với ca lâm sàng vừa nêu, hội chẩn giúp chẩn đoán và quyết định điều trị.*
- *Eosinophilic Gastroenteritis là một bệnh lý khá hiếm gặp, khó chẩn đoán nếu chỉ dựa vào triệu chứng lâm sàng vì có thể giống với rất nhiều bệnh khác, cần kết hợp thêm nhiều dấu hiệu cận lâm sàng khác.*
- *Cần được sự lưu tâm đến bệnh lý này nhất là với những trường hợp không đáp ứng với điều trị.*

Tài liệu tham khảo

[Viêm dạ dày ruột do bạch cầu ái toan được hình thành như thế nào? | Vinmec](#)

<https://emedicine.medscape.com/article/174100-overview>

[Eosinophilic Gastroenteritis - NORD \(National Organization for Rare Disorders\) \(rarediseases.org\)](#)

[Hypereosinophilic Syndrome - Hematology and Oncology - Merck Manuals Professional Edition](#)

[Eosinophilic gastroenteritis and related eosinophilic disorders \(nih.gov\)](#)

[Eosinophilic Gastroenteritis - StatPearls - NCBI Bookshelf \(nih.gov\)](#)

Cảm ơn sự chú ý lắng nghe của quý