



Báo cáo Medic 5
CASE REPORT
GIST ruột non
incidental small bowel GIST

BS CKI Phan Thanh Hải Phượng

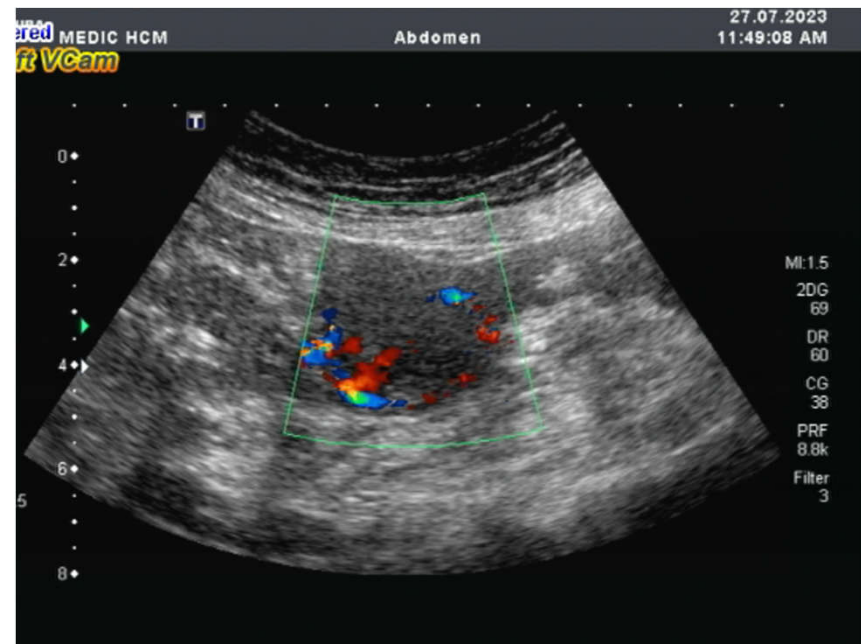
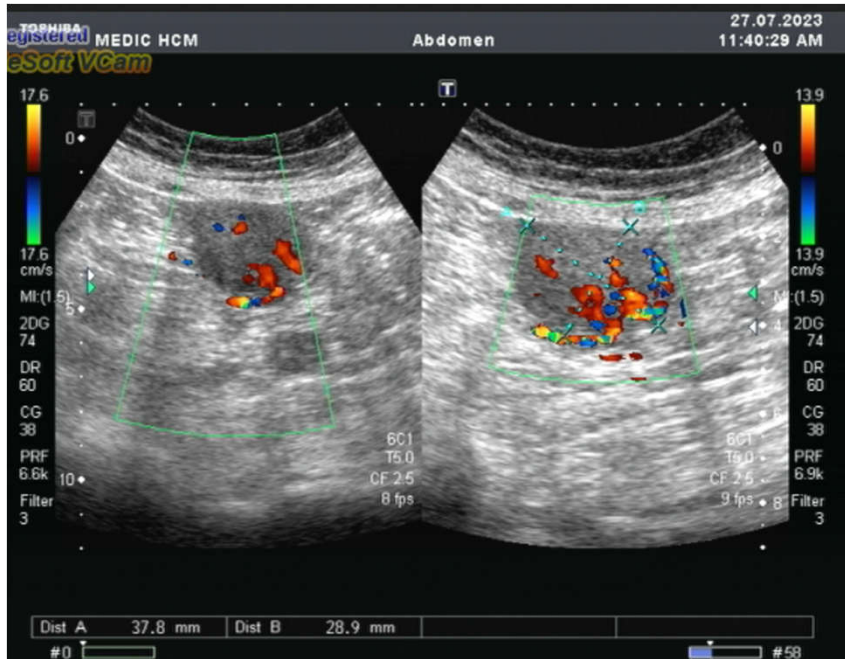


Case present

- Bệnh nhân nữ 65 tuổi, khám lần đầu tại Medic do khó thở, đau ngực, khám PK THA
- HA
- Tiền căn chấn thương thành ngực T
- Không có triệu chứng tiêu hóa đi kèm
- Được chỉ định Siêu âm khảo sát ĐM thận

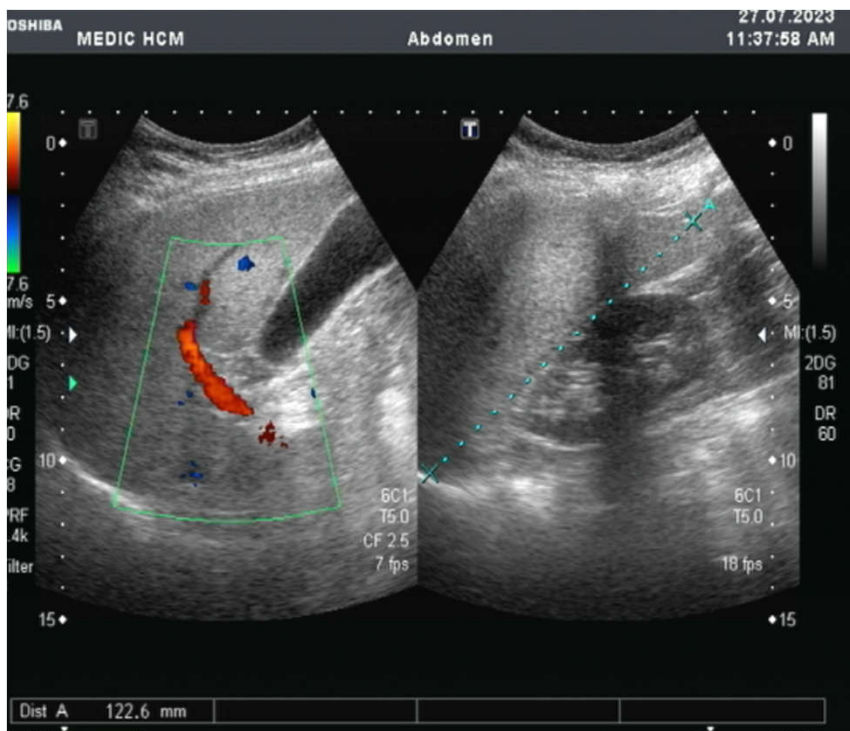


Sang thương trên siêu âm





Sang thương trên siêu âm



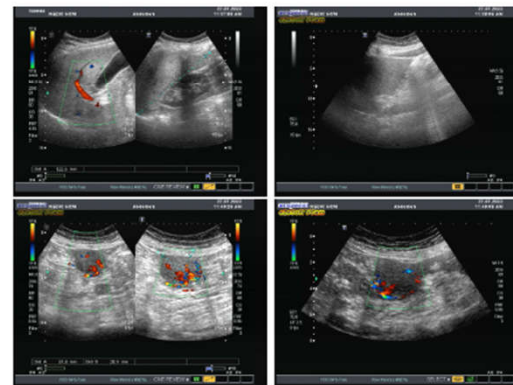
Kết quả Hội chẩn

Lâm sàng : KHỎ THỔ
BS chỉ định : BS. CKI. BÙI BÌNH HUÂN

BV chỉ định : MEDIC

VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM BỤNG TỔNG QUÁT MÀU

- GAN: Không to, bờ đều, cấu trúc phản âm dày, giảm âm vùng sâu, đồng dạng, không sang thương khu
- MẬT: túi mật không sỏi, vách mỏng. Đường mật trong gan không giãn. Ống mật chủ không sỏi, không c
- TỤY: Cấu trúc, kích thước bình thường. LÁCH: không to, đồng dạng.
- ruột non vùng hông (t) thành có mass echo kém d= 29x38mm, tăng sinh mạch máu, có mạch vô trung
- THẬN P-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.



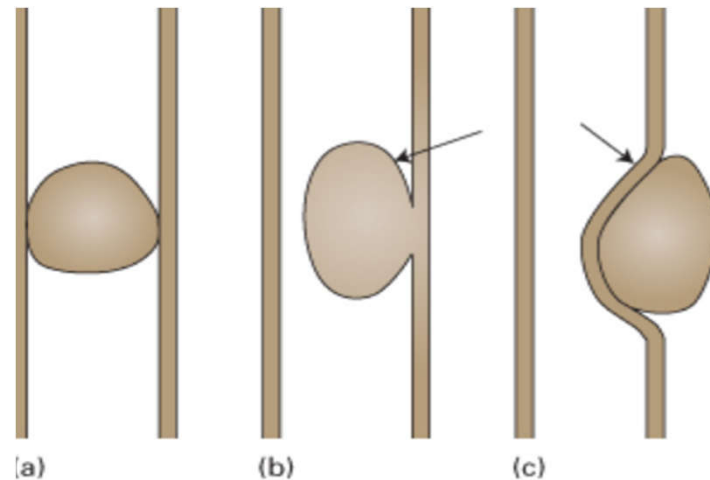
KẾT LUẬN : Mass thuộc ruột non vùng hông trái, TD polyp ruột non, cđpb GIST
Gan nhiễm mỡ.

Đề nghị : MS CT BỤNG

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 27/07/2023 11:47
(Bác sĩ đã ký)

Bàn luận tiếp cận Approaching

- Vị trí (location): HCT/
tổn thương ống tiêu
hóa
- dạng mass đặc
- Exophytic từ thành ống
tiêu hóa



Stricture. (a)

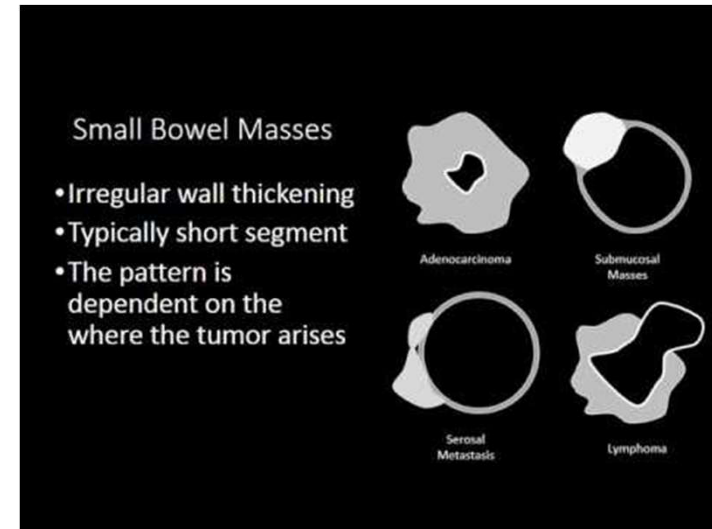
Tapering ends (arrow). (b) Overhanging
edges or shouldering (arrow).





Bàn luận tiếp cận Approaching

- Exophytic từ thành ống tiêu hóa
- Đặc điểm siêu âm: giới hạn vỏ bao rõ, tăng tưới máu nhiều, phân bố mạch máu dạng chùm có cây mạch máu chính (afferent), không có hạch bên đi kèm, không thâm nhiễm mỡ quanh phúc mạc
- Dịch tễ: nữ tuổi cao





Bàn luận tiếp cận Approaching

Adematous
polyp



GIST

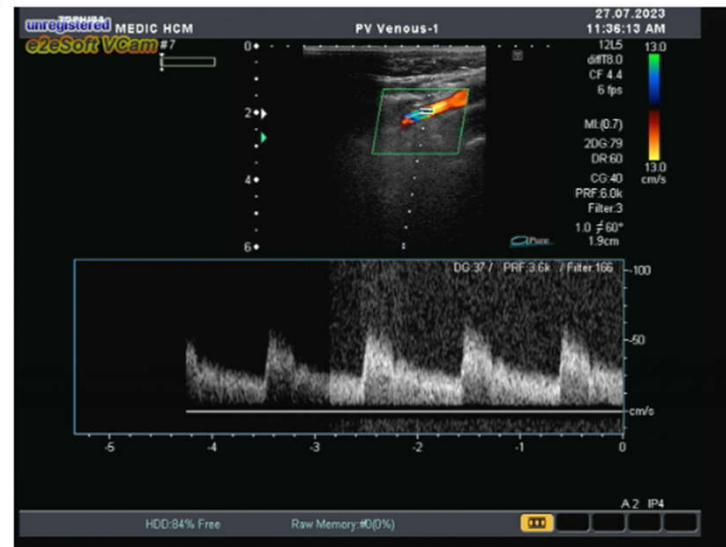
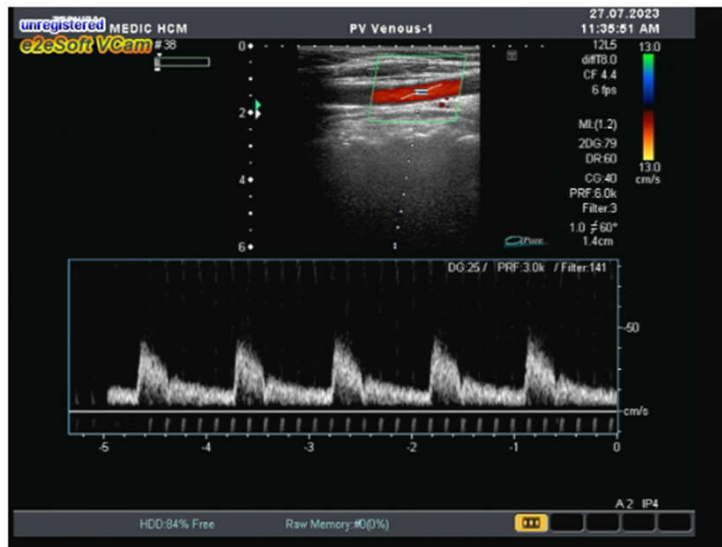
Masslike
diverticulitis



Kết quả CLS khác

VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM DOPPLER HỆ ĐỘNG MẠCH CẢNH

1. Hệ động mạch cảnh chung , động mạch cảnh ngoài , động mạch cảnh trong hai bên : thành mạch mềm mại CIMT = 0.6mm, không plaque , không hẹp , có dòng chảy và vận tốc bình thường.
2. Hệ động mạch cột sống hai bên : không hẹp , có dòng chảy và vận tốc bình thường.
3. Tĩnh mạch cảnh hai bên không dẫn , đờ xẹp , không huyết khối.



ẾT LUẬN :

Động mạch cảnh và động mạch đốt sống hai bên không hẹp, không giảm flow.



Kết quả CLS khác

âm sàng : KHÓ THỞ

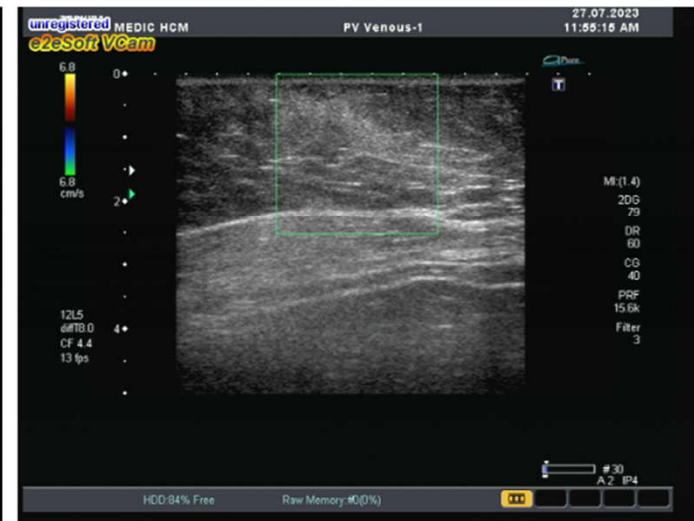
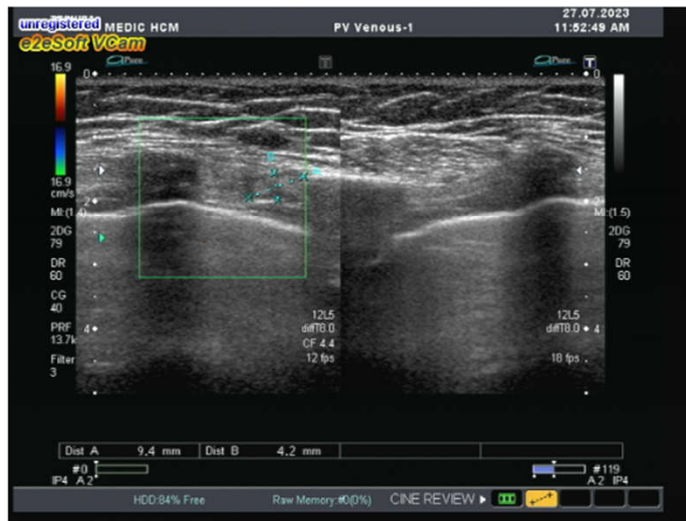
S chỉ định : BS. CKI. BÙI BÌNH HUÂN

BV chỉ định : MEDIC

VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM PHẦN MỀM

* PHẦN MỀM VÙNG :

- phù cơ liên sườn KLS 2-3 trước ngực phải , có hematome d= 9.4x4.2mm.



ẾT LUẬN :

Hematome trong cơ liên sườn KLS 2-3 trước ngực phải

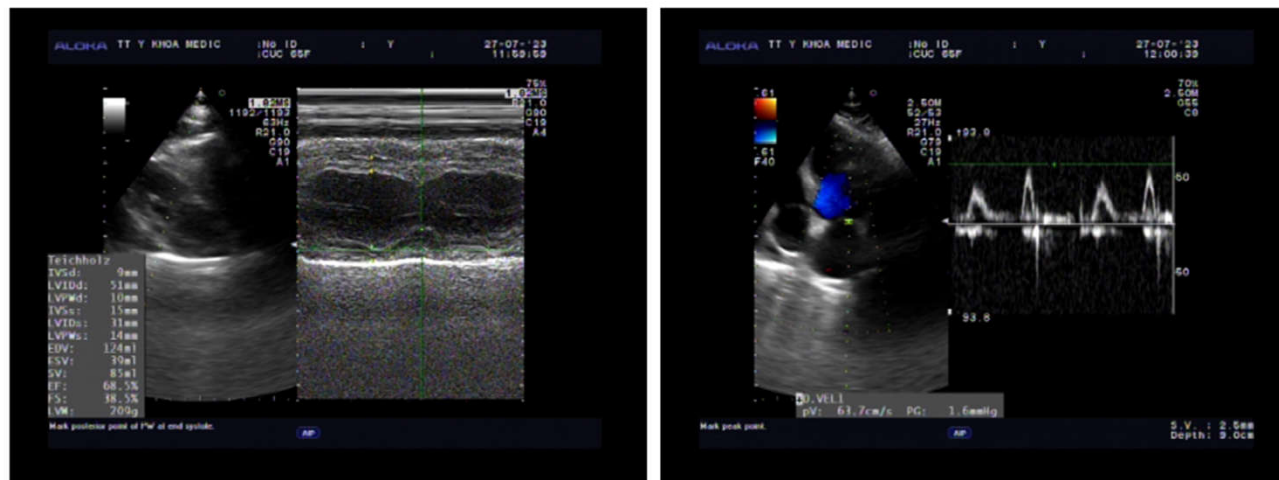


Kết quả CLS khác

Loại động mạch hẹp thất và thành dưới. Chức năng thất trái bảo tồn EF = 66% (TEICHOLZ).
Chức năng tâm thu thất phải TAPSE = 20 mm

2- Van 2 lá dây ,hở 1/4-van ĐM chủ dây ,hở 1/4
Tăng áp động mạch phổi nhẹ (PAPs= 35mmHg)

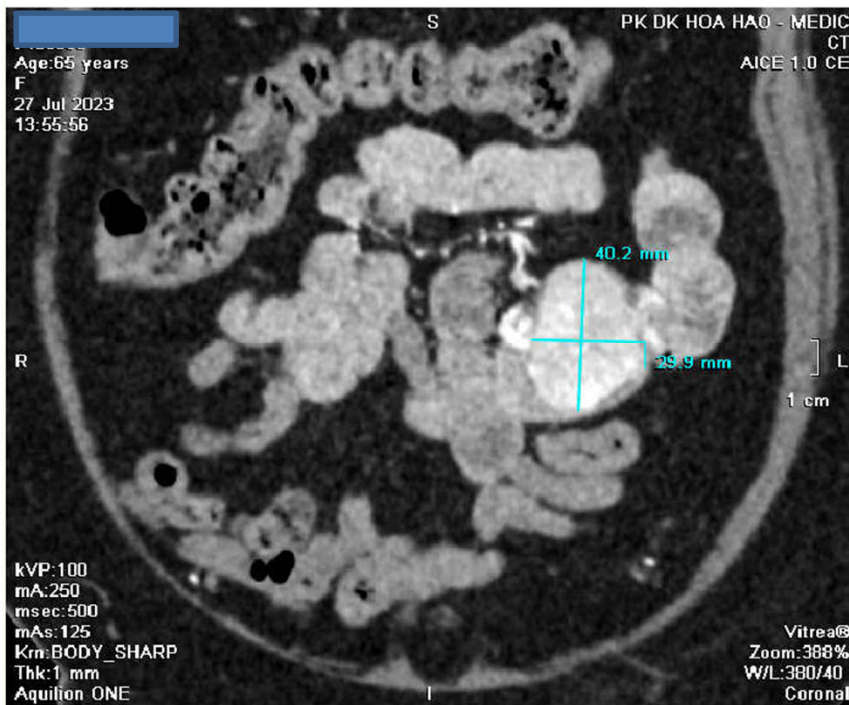
3- Không tràn dịch màng tim.



KẾT LUẬN: THEO DÕI BỆNH TIM THIẾU MÁU CỤC BỘ
HỞ VAN 2 LÁ 1/4, HỞ VAN ĐM CHỦ 1/4
TĂNG ÁP ĐỘNG MẠCH PHỔI NHẸ



Kết quả CLS khác



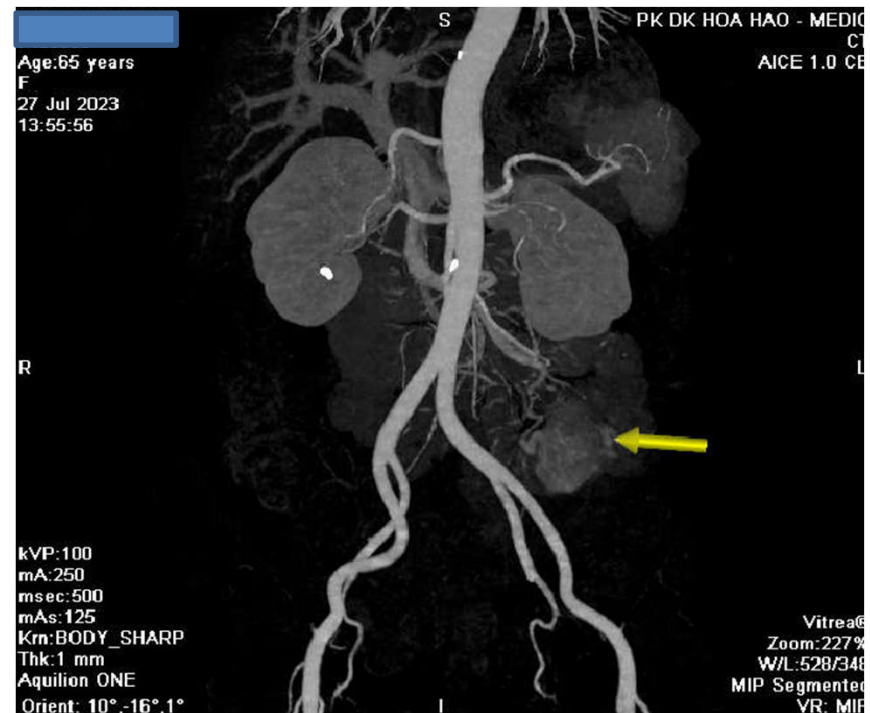


Kết quả CLS khác

Chỉ định : BS. CKI. BÙI BÌNH HUÂN
Tên : MEDIC Khoa : PK
Khám : KHỎ THỎ
: MSCT 640_1
: CT VÙNG BỤNG
: ** KỸ THUẬT: Tiêm chất tương phản
: ** 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. Gan nhiễm mỡ.
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, sỏi cản quang đài thận phải 8mm, không ứ nước. Nang nhỏ thận trái
Thương tổn mật độ mô mềm thành quai ruột non vùng trái, kích thước 3x4cm. Thương tổn bắt thuốc cản quang mạnh và không đều xâm lấn xung quanh.
Bàng quang hình dạng kích thước bình thường, vách mỏng.
Không thấy hạch trong vùng khảo sát.
Không thấy dịch tự do trong vùng khảo sát.
***** KẾT LUẬN:**
GIST RUỘT NON VÙNG HÔNG TRÁI 3X4CM
SỎI THẬN PHẢI, NANG NHỎ THẬN TRÁI
GAN NHIỄM MỠ.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 27/07/2023 14:33
(Bác sĩ đã ký)





Kết quả CLS khác

Lý do khám : **KHÓ THỞ**

XQ Lồng Ngực Thẳng [Film]

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	: bung rộng
Huyết phế quản	: Không có ảnh bất thường
Phổi	: 1 nốt mờ vùng dưới P nhỏ
Cơ hoành	: Không có ảnh bất thường



Cảm nghĩ : **Nốt mờ đơn độc phổi (Solitary pulmonary nodule) d# 1 cm vùng dưới phổi P, xơ mỡ động mạch và hoặc cao huyết áp**

Đề nghị : **so phim cũ , MSCT ngực, siêu âm tim, điện tâm đồ**



Kết quả CLS khác

1
tiểu

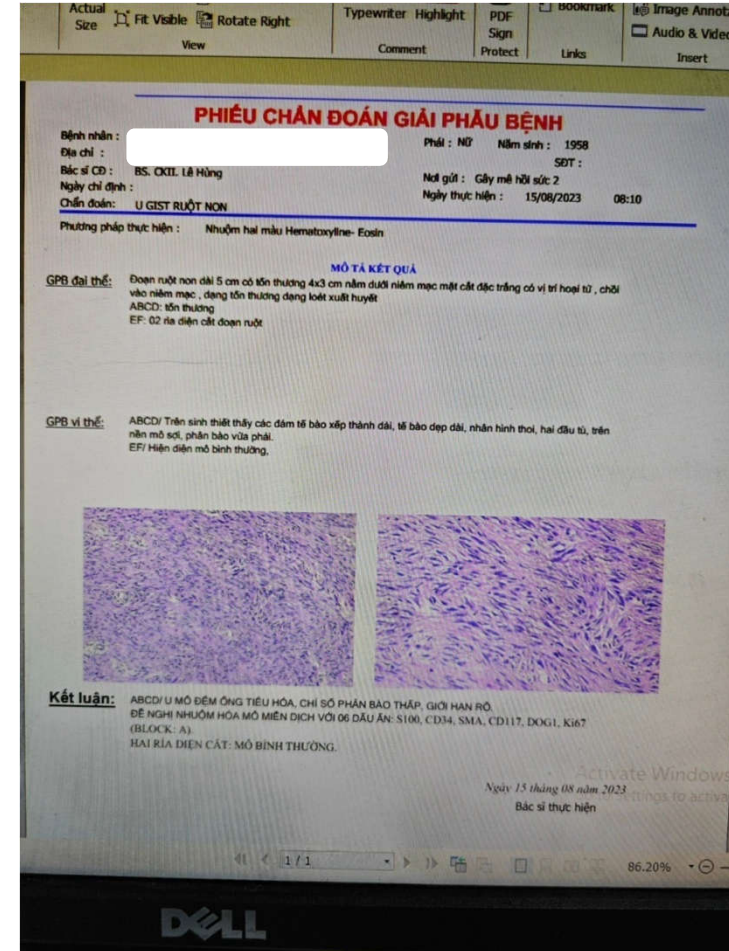
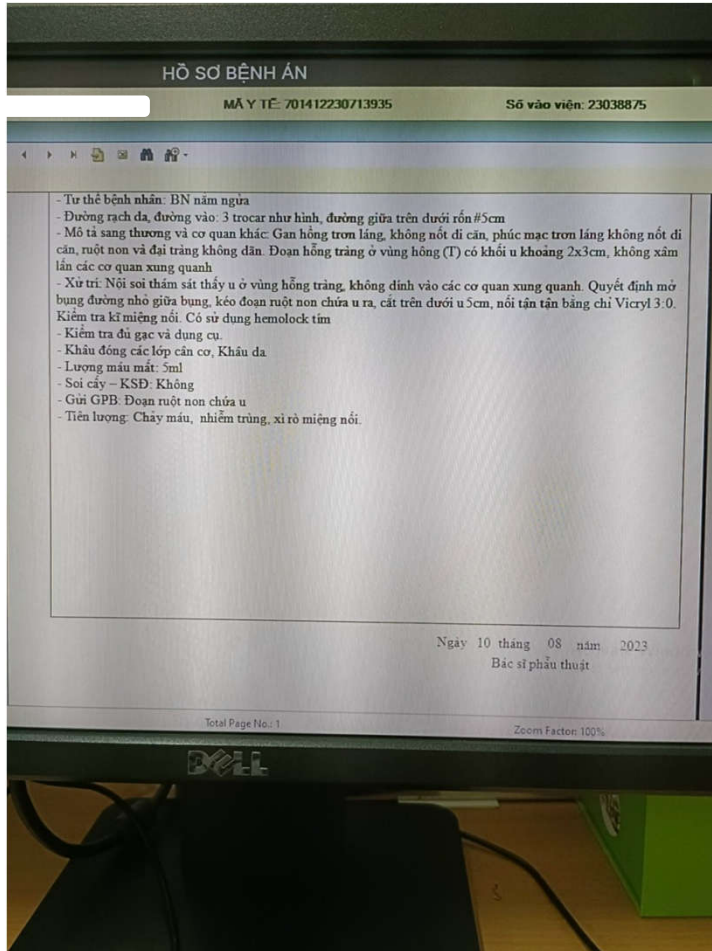
BS yêu cầu: BS. CKI. BUI BINH HUAN
Tình trạng mẫu: Đạt

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ Q1
I. HUYẾT HỌC / ĐÔNG MÁU - HEMATOLOGY / COAGULATION			
(CÔNG THỨC MÁU)¹			
	*		
WBC	8.76	(4.0 - 10.5)10 ⁹ /L	QTHH01:
% Neu	69.6	(40 - 74 %)	
% Lym	21.7	(19 - 48 %)	
% Mono	6.6	(3 - 9 %)	
% Eos	1.4	(0 - 7 %)	
% Baso	0.3	(0 - 1.5 %)	
# Neu	6.10	(1.7 - 7.0) 10 ⁹ /L	
# Lym	1.90	(1.0 - 4.0) 10 ⁹ /L	
# Mono	0.57	(0.1 - 1.0) 10 ⁹ /L	
# Eos	0.12	(0 - 0.5) 10 ⁹ /L	
# Baso	0.03	(0 - 0.2) 10 ⁹ /L	
RBC	4.98	(3.80 - 5.60)10 ¹² /L	QTHH02:
Hb	13.2	(12.0 - 18.0 g/dL)	QTHH02:
Hct	40.7	(35 - 52 %)	
MCV	81.8	(80 - 97 fL)	
MCH	26.6	(26 - 32 pg)	
MCHC	32.5	(31 - 36 g/dL)	
RDW	16.9 H	(11.0 - 15.7%)	
PLT	288	(150 - 400)10 ⁹ /L	QTHH02:
MPV	7.6	(6.30 - 12.0 fL)	

Bilirubin D ²	0.140	(0.10 - 0.40 mg/dL)	QTSH063
Bilirubin I	0.447	(0.20 - 0.70 mg/dL)	QTSH063
IONOGRAMME ² :	*		QTSH067
Na	136.9	(130 - 145 mmol/L)	
K	4.22	(3.40 - 5.1 mmol/L)	
Ca	2.32	(2.1 - 2.80 mmol/L)	
Cl	101.2	(96 - 108 mmol/L)	
SGOT (AST)¹	28.00	(< 35 U/L)	QTSH005
SGPT (ALT)¹	35.93 H	(< 30 U/L)	QTSH013
Uric Acid/Serum¹	5.07	(M: 3.4 - 7.0; F: 2.4 - 5.7 mg/dL)	QTSH014
Chỉ số Cầu Thận (CKD-EPI)	*		
Creatinin/Serum²	0.800	(M: 0.6 - 1.3; F: 0.5 - 1.1 mg/dL)	QTSH027
eGFR (CKD-EPI)	82	(≥ 90 mL/min/1.73 m ²)	
LDL Cholesterol²	4.15 H	(<2.59; Ngưỡng: 2.59-4.13 mmol/L)	QTSH093
	.	(Cao: 4.14 - 4.91; Rất cao ≥ 4.92)	
Triglycerides¹	2.24	(<1.70; Ngưỡng: 1.70-2.25 mmol/L)	QTSH015
	.	(Cao: 2.26 - 5.64; Rất cao ≥ 5.65)	
Cholesterol, Total¹	6.40 H	(<5.18; Ngưỡng: 5.18-6.21 mmol/L)	QTSH003
	.	(Cao: ≥ 6.22)	
IV. MIỄN DỊCH - IMMUNOLOGY			
Proponin-I hs (Abbott)¹	10.30	Phân tử nguy cơ tim mạch	
Chỉ số nguy cơ tim mạch	Nguy cơ cao H	Nữ: Thấp < 4 ng/L	
	.	Trung bình: 4 - 10 ng/L	



Kết quả PT và GPB



Xin cảm ơn quý đồng nghiệp đã lắng nghe

