



Tăng sinh mạch máu cơ tử cung (Enhanced Myometrial Vascularity- EMV)

BS DƯƠNG ĐĂNG NGỌC PHƯƠNG
PK PHỤ KHOA



ĐẠI CƯƠNG :

- là thuật ngữ được dùng để mô tả tình trạng các mạch máu tăng sinh ngoằn ngoèo trong cơ tử cung.
- liên quan đến thai kì gần đây như sẩy thai không hoàn toàn, phá thai ngoại khoa, thai bám sẹo mổ lấy thai chưa hay đang được điều trị, bệnh lý nguyên bào nuôi hoặc các phẫu thuật vùng chậu và ung thư nội mạc tử cung.
- Tỷ lệ EMV sau sẩy thai không hoàn toàn vào khoảng 1.52 % .
- EMV có thể gây xuất huyết âm đạo nghiêm trọng nhưng cũng có thể không có triệu chứng gì và thường tự khỏi sau khi loại bỏ khối sót nhau và không cần phải điều trị tích cực như truyền máu, thuyên tắc mạch hay cắt tử cung .



CHẨN ĐOÁN PHÂN BIỆT :

1. Thông nối động tĩnh mạch (arteriovenous malformation-AVM) trong cơ tử cung :

- là một bất thường hiếm gặp và là nguyên nhân có thể gây xuất huyết âm đạo đe dọa tính mạng của bệnh nhân .
- AVM trong cơ tử cung có thể là một dị dạng bẩm sinh hay mắc phải tuy nhiên phần lớn các trường hợp là mắc phải.
- AVM là một tổn thương hiếm gặp , EMV lại là một bất thường hay gặp trong thực hành lâm sàng nên việc sử dụng thuật ngữ EMV thay cho AVM trong những trường hợp liên quan đến thai kì đặc biệt thứ phát sau sót nhau sẽ phù hợp hơn giúp các bác sĩ lâm sàng có thái độ xử trí phù hợp



CHẨN ĐOÁN PHÂN BIỆT :tt

2. Bệnh lý nội mạc tử cung : như polyp nội mạc tử cung và tăng sản hoặc ác tính nội mạc tử cung:

- Polyp có thể dẫn đến hiện tượng ra máu thất thường, có thể xuất hiện đều đặn hơn so với mô được giữ lại và nhìn chung sẽ có rất ít mạch máu. Mô hình mạch máu cổ điển của polyp trên Doppler màu là một mạch nuôi đơn.
- Ung thư và các trạng thái tiền ung thư có thể có lưu lượng máu dồi dào hơn. Mặc dù ung thư nội mạc tử cung có thể có nhiều điểm chung nhất với RPOC/EMV từ góc độ siêu âm - lớp lót nội mạc tử cung dày lên và không đều với mạch máu nội mạc tử cung lân cận - nhưng có sự khác biệt đáng kể và hình ảnh lâm sàng thường rõ ràng (cụ thể là chảy máu sau mãn kinh so với bất thường sau khi mang thai)



CLS CHẨN ĐOÁN :

- **Siêu âm Doppler màu** : là phương tiện phổ biến và có giá trị để chẩn đoán EMV : với hình ảnh những cấu trúc trống âm dạng ống ngoằn ngoèo, có thể kèm theo hoặc không khối hồi âm hỗn hợp do sót nhau trong lòng tử cung. Trên siêu âm Doppler màu cho thấy hình ảnh một vùng giàu mạch máu với dòng chảy rối bên trong tử khối trong lòng tử cung lan đến trong cơ tử cung .
- Trong những trường hợp EMV có tăng sinh mạch máu mức độ nhiều cần phối hợp thêm các phương tiện khác (**MRI - MRA, DSA**) để loại trừ một AVM thực sự.



PHÂN LOẠI :

Kamaya và cộng sự đã chia tầng sản mạch máu trong cơ tử cung kèm sót nhau thành 4 loại dựa trên siêu âm :

- Loại 0: Sót nhau nhưng không có tầng sinh mạch máu trong cơ tử cung.
- Loại 1: Sót nhau kèm tầng sinh mạch máu trong cơ tử cung mức độ tối thiểu.
- Loại 2: Sót nhau kèm tầng sinh mạch máu trong cơ tử cung mức độ vừa.
- Loại 3: Sót nhau kèm tầng sinh mạch máu trong cơ tử cung mức độ rộng.



ĐIỀU TRỊ :

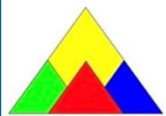
Trong nghiên cứu gần đây của Timor-Tritsch tác giả cũng đề xuất dùng chỉ số PSV để định hướng quản lý điều trị :

- PSV < 40 cm/s: diễn tiến lâm sàng sẽ không nguy hiểm, các dấu hiệu và triệu chứng thường sẽ tự thoái triển mà **không cần can thiệp mà chỉ cần theo dõi.**
- $40 \leq \text{PSV} < 60$ cm/s: **cần theo dõi chặt chẽ** hơn tuy nhiên các triệu chứng thường sẽ không kéo dài và nặng nề.
- PSV > 60 - 70 cm/s: **thuyên tắc mạch** là một lựa chọn cho điều trị.

(PSV : peak systolic velocity :tốc độ đỉnh tâm thu)



BN 1:



CÔNG TY 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. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - Mail: hoahao254@medic.com.vn

THÔNG TIN BỆNH NHÂN

Họ tên: **NGUYỄN** 550
 Năm sinh: **1988 - Nữ** - Điện thoại:
 Địa chỉ: **Q. 8 - TP. Hcm**

LỊCH SỬ KHÁM BỆNH

- NGÀY 17/03/2023 (Xem)
- NGÀY 16/03/2023 (Xem)
- NGÀY 15/03/2023 (Xem)



CÔNG TY 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. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến :
<http://medicnh.nthsoft.vn>
Hoặc app: Medic Hoa Hao



Qr code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.



4118550

Khoa : **SIÊU ÂM 3D - Nữ** - Phòng 3D _ 1
Máy: **SAMSUNG WS80A**

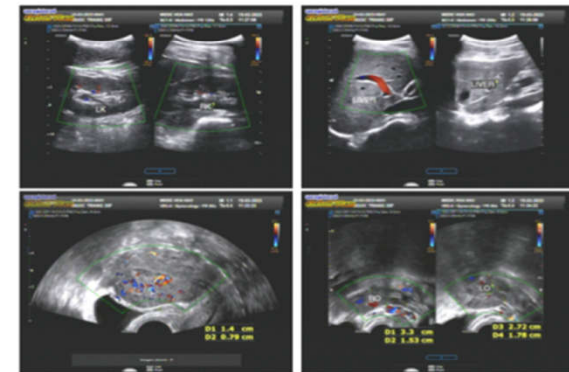
KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

QRCode kết quả

ID : **4418550** Ngày ĐK: 15/03/2023 10:18
 Họ và tên : **35 tuổi Nữ**
 Địa chỉ :
 Lâm sàng : **KIEM TRA**
 BS chỉ định : **BV chỉ định : PM**

VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM BỤNG TỔNG QUÁT MÀU

- GAN: Không to, bờ đều, cấu trúc đồng dạng, không sang thượng khu trú. 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. THẬN P + THẬN T: không sỏi, không ứ nước. BÀNG QUANG: không sỏi, không bứu, vách mỏng.
- TỬ CUNG ĐƯỢC KHẢO SÁT QUA NGÃ ÂM ĐẠO: ngã trước, dap = 40 mm, nội mạc: 9mm, lòng tử cung có cấu trúc echo kém- hỗn hợp, d= 8x14mm, tăng sinh mạch máu từ niêm mạc ra thành trước thân tử cung.
- Thành sau thân tử cung sát thành mạc có nhân echo kém, d = 8X13mm, không tăng sinh mạch máu. .
- BUỒNG TRỨNG (P): D=15X33mm, không u
- BUỒNG TRỨNG (T): D=17X27mm, không u
- Động mạch chủ bụng không phình. Ascites (-). Không hạch ổ bụng. Không tràn dịch màng phổi.



KẾT LUẬN : THEO DÕI SÓT NHAU SAU PTKN + TĂNG SINH MẠCH MÁU TRONG CƠ TỬ CUNG THÀNH SAU (EMV= Enhanced Myometrial Vascularity)+ NHÂN XƠ TỬ CUNG NHỎ, PHÂN LOẠI L5 THEO FIGO

Đề nghị : Định lượng Beta Hcg/ máu.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 15/03/2023 11:45
(Bác sĩ đã ký)

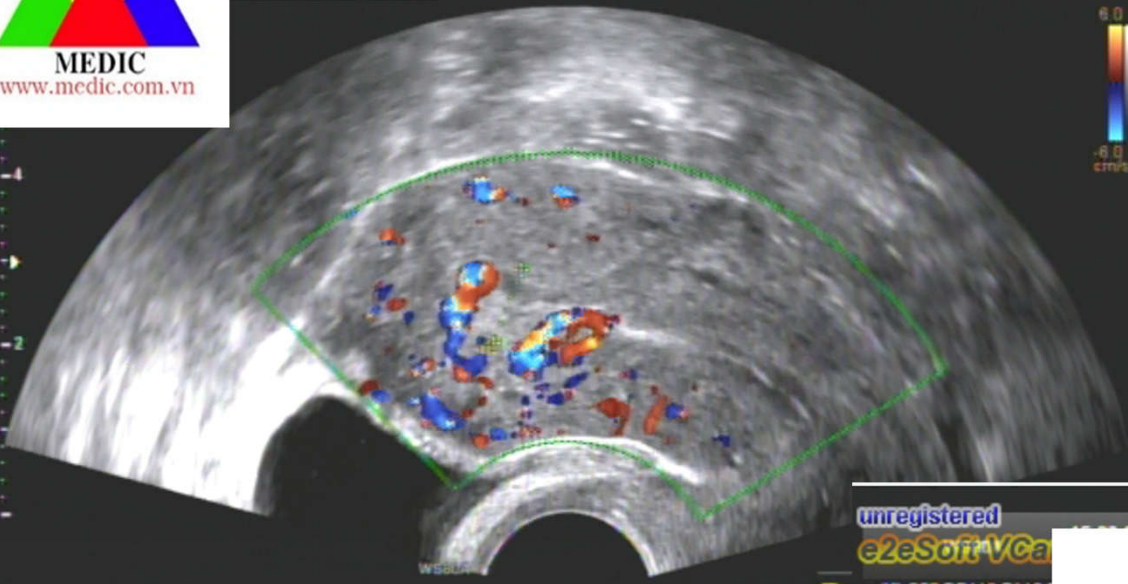


3-2023-0041

MEDIC HOA HAO

MI 1.2 15-03-2023

VR5-0 / Gynecology / FR 9Hz TIs 0.4 11:38:16



unregistered

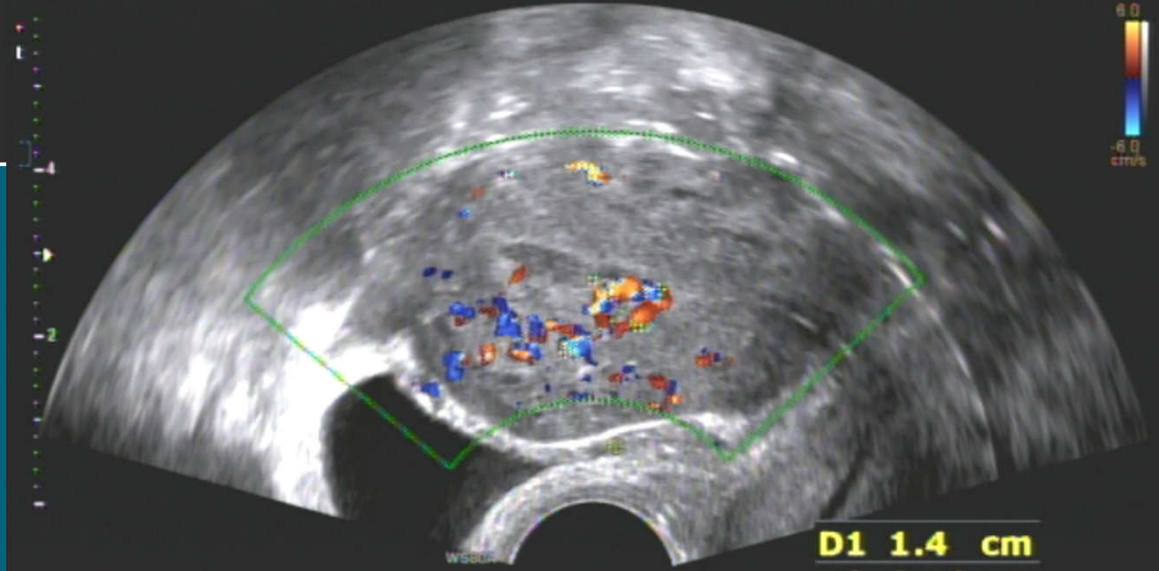
e2eSoft VCa

MEDIC HOA HAO

MI 1.1 15-03-2023

VR5-0 / Gynecology / FR 9Hz TIs 0.4 11:33:23

D: 2D G52 DR119 FA10
C: G50 0.80kHz F1 FA8



D1 1.4 cm
D2 0.79 cm

Images stored : 8



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.com.vn

PID: **4418550** S.T.T.: **937**
Ngày giờ đăng ký: **13:10:10 15/03/2023**
Ngày giờ lấy mẫu: **13:21:00 15/03/2023**
PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM
(BM.TTXN.XN.02.1 - Ngày áp dụng: 01/03/2016 - Phiên bản: 1.2)

Họ tên:
Ngày th:
Số CCCD/Hộ chiếu:
Địa chỉ:
Đơn vị: **Medic**
Nơi lấy mẫu:
Loại mẫu: **Máu/N.Tiểu**

Phái: **Nữ**
Quốc tịch:
ĐT:

BS yêu cầu: **BÁC SĨ BÈN NGOÀI**
Tình trạng mẫu: **Đạt**

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
I. HUYẾT HỌC / ĐÔNG MÁU - HEMATOLOGY / COAGULATION			
NFS(C.B.C)(CÔNG THỨC MÁU)¹	*		
WBC	11.81 H	(4.0 - 10.5)10 ⁹ /L	QTHH019
% Neu	78.5	(40 - 74 %)	
% Lym	17.6	(19 - 48 %)	
% Mono	3.2	(3 - 9 %)	
% Eos	0.2	(0 - 7 %)	
% Baso	0.5	(0 - 1.5 %)	
# Neu	9.27 H	(1.7 - 7.0) 10 ⁹ /L	
# Lym	2.08	(1.0 - 4.0) 10 ⁹ /L	
# Mono	0.38	(0.1 - 1.0) 10 ⁹ /L	
# Eos	0.02	(0 - 0.5) 10 ⁹ /L	
# Baso	0.06	(0 - 0.2) 10 ⁹ /L	
RBC	4.58	(3.80 - 5.60)10 ¹² /L	QTHH020
Hb	13.8	(12.0 - 18.0 g/l)	
Hct	41.3	(35 - 52 %)	
MCV	90.2	(80 - 97 fL)	
MCH	30.1	(26 - 32 pg)	
MCHC	33.4	(31 - 36 g/dL)	
RDW	11.6	(11.0 - 15.7%)	
PLT	310	(150 - 400)10 ⁹	
MPV	8.7	(6.30 - 12.0 fL)	
TQ profile¹:	*		
INR (ACL TOP)	1.00	(0.85 - 1.28)	
TQ (ACL TOP) ¹	11.0	(9.4 - 14.0 sec)	
Prothrombin Time (ACL TOP)	100	(> 70%)	



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.com.vn

Họ tên:
Ngày th:
Số CCCD/Hộ chiếu:
Địa chỉ:
Đơn vị: **Medic**
Nơi lấy mẫu:
Loại mẫu: **Máu/N.Tiểu**

BS yêu cầu: **BÁC SĨ BÈN NGOÀI**
Tình trạng mẫu: **Đạt**

PID: **4418550** S.T.T.: **937**
Ngày giờ đăng ký: **13:10:10 15/03/2023**
Ngày giờ lấy mẫu: **13:21:00 15/03/2023**
PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM
(BM.TTXN.XN.02.1 - Ngày áp dụng: 01/03/2016 - Phiên bản: 1.2)

* Đây là kết quả dạng số trả tự động từ hệ thống Medic. Bản giấy, khoa Xét nghiệm đã ký trả bệnh nhân
Mã QR phía trên chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

Lấy máu tại nhà:
0707 032 052

THỜI GIAN TRẢ KẾT QUẢ TRONG VÒNG:

- 70 Phút cho xét nghiệm thường qui (Sinh hóa, huyết học...)

- 100 Phút cho các xét nghiệm thường qui + miễn dịch

- Xét nghiệm đã được công ni
- Xét nghiệm đã tham gia ngo
- (*) KQ đã kiểm tra lần 2 / (
- KQ chỉ có giá trị trên mẫu

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
Anti HBs (Định lượng, quantitative) ²	>1000 H	(≥ 10 mIU/mL)	QTMD123
Anti HCV (Định tính, qualitative) ¹	NEG S/CO 0.060	(S/Co < 1; Index < 1)	QTMD018
A.F.P¹	<2.00	(< 20 ng/mL)	QTMD006
CA 125 (O.M Cancer) ²	19.10	(< 35 U/mL)	QTMD031
BetaHCG/Blood ²	<2.30	(< 5 mIU/mL)	QTMD129

Thời gian duyệt: 14:04:15 15/03/2023
Người duyệt: Bs.Hà Thị Hồng Nhung

In lần 1: 14:04:18 15/03/2023
Trưởng khoa xét nghiệm

ThS. Bs. Nguyễn Bảo Toàn



Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
TAM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC
4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
84 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến :
http://medichh.nthsoft.vn
Hoặc app: Medic Hoa Hao



chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

ORCode kết quả



PHIẾU XÉT NGHIỆM TẾ BÀO CỔ TỬ CUNG (PAP TEST)

Bệnh nhân (Patient) : **4418550**

Nữ

Địa chỉ (Address) :

Chẩn đoán lâm sàng (clinical features):

Bác sĩ (Physician) : Bs Dương Đăng Ngọc Phương

Bệnh viện (Hospital) : CTTNHHYT HÒA HẢO/ PHỤ KHOA

Ngày nhận mẫu : 17/03/2023 Ngày trả KQ: 20/03/2023 PARA :ĐTQH

KẾT QUẢ TẾ BÀO HỌC CỔ TỬ CUNG (INTERPRETATION):

LOẠI BỆNH PHẪM Phết nhúng dịch (Liquid-based preparation) Phết thường quy (Conventional smear)
 Phết nhúng dịch-(80) Phết thường quy-(150)

KẾT QUẢ

BIẾN ĐỔI TẾ BÀO DO VI SINH (Changes due to Organisms)

Trichomonas vaginalis

Candida spp.

Tạp trùng (Shift in flora, bacterial vaginosis)

Actinomyces spp.

Herpes simplex Virus (Herpes simplex Virus)

Human papilloma Virus (Human papilloma Virus)

BIẾN ĐỔI TẾ BÀO KHÁC (Other non neoplastic findings)

Tế bào biến đổi do viêm (Inflammation)

Tế bào biến đổi do xạ trị (Radiation)

Tế bào biến đổi do vòng tránh thai (with IUD)

Tế bào biểu mô teo (Atrophy)

Tế bào tuyến sau cắt tử cung

(Glandular cells status post hysterectomy)

Tế bào nội mạc tử cung ở phụ nữ >=45 tuổi

(Endometrial cells in women >=45 years old)

TẾ BÀO GAI (SQUAMOUS CELLS)

Tế bào gai không điển hình ý nghĩa không xác định (ASC-US)

Tế bào gai không điển hình, chưa loại trừ HSIL (ASC-H)

Tổn thương trong biểu mô gai grade thấp (LSIL)

Tổn thương trong biểu mô gai grade thấp (LSIL)+HPV

Tổn thương trong biểu mô gai grade cao (HSIL)

Carcinôm tế bào gai (Squamous cell carcinoma)

TẾ BÀO TUYẾN (GLANDULAR CELLS)

AGC (Atypical endocervical cells)

AGC, hướng về K tuyến (Glandular cells, favor neoplastic)

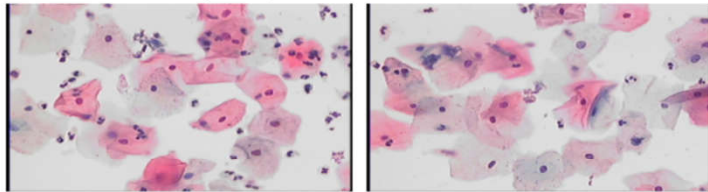
Carcinôm tuyến tại chỗ (Endocervical adenocarcinoma in situ)

Carcinôm tuyến cổ trong CTC (Endocervical adenocarcinoma)

Carcinôm tuyến nội mạc tử cung (Endometrial adenocarcinoma)

Carcinôm tuyến loại không đặc hiệu (Adenocarcinoma, NOS)

Carcinôm tuyến ngoài tử cung (Adenocarcinoma, extrauterine)



KẾT LUẬN (RESULT):

Mẫu thử có các tế bào biểu mô cổ tử cung (cổ ngoài và tuyến cổ trong) bình thường, một số tế bào thay đổi phản ứng kèm tế bào viêm. Thay đổi do viêm nhiễm không đặc hiệu. (Reactive cellular changes associated with inflammation)

TP. Hồ Chí Minh, ngày 18/03/2023

GS BS. Nguyễn Sào Trung



CÔNG TY 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. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến :
http://medichh.nthsoft.vn
Hoặc app: Medic Hoa Hao



QR code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.



PHIẾU CHẨN ĐOÁN GIẢI PHẪU BỆNH

ORCode kết quả

MS : **H2023003164**

Bệnh nhân (Patient) : **441**

1988 Nữ

Địa chỉ (Address) :

Q. 8 - Tp. HCM --

Bác sĩ (Physician) :

Bệnh viện (Hospital) : PHÒNG KHÁM

Lâm sàng

Sảy thai 2 tháng

Nghĩ sót nhau -> Chất nạo lòng tử cung

Ngày nhận mẫu

: 15/03/2023

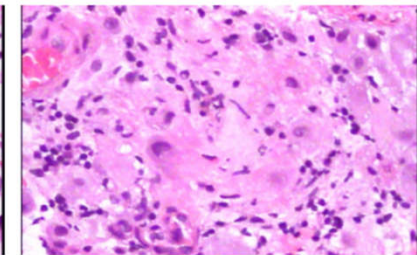
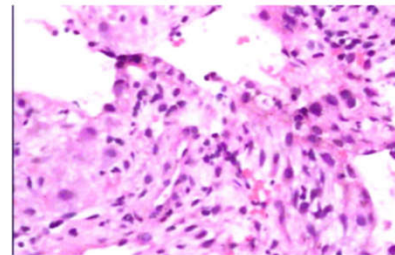
Ngày trả KQ: 17/03/2023

GPB ĐẠI THỂ

: Mô vụn

GPB Vi Thể

Mẫu thử gồm mô máu đông, chất dịch, nội mạc tử cung có phản ứng giả màng rụng.



Tp. Hồ Chí Minh, ngày 17/03/2023

GS BS. Hứa Thị Ngọc Hà



BN 2:



CÔNG TY 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. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284, Fax: 028.39272543, Mail: hoahao254@medic.com.vn



1464359

KHOA PHỤ
Phòng: 1

BỆNH ÁN

[Quét QR Code để xem KQ]



Họ tên: Năm sinh: **1985** - Nữ
Địa chỉ: **Phú Lợi, Tp. Thủ Dầu Một T. Bình**
Nghề nghiệp: **Tự do** Số thẻ BHYT:

Huyết áp: **95/57** mmHg; Mạch: **71** lần/phút; Cao: **150** cm; Nặng: **53** kg; Nhiệt độ: **37°C**

Tiền sử bệnh: SẴY THAI # 2 THÁNG KHÔNG XỬ TRÍ GÌ Ở PM TƯ, BN KHÔNG TÁI KHÁM LẠI THEO ĐÚNG HẸN

Lý do đi khám: KIỂM TRA

Lâm sàng: PARA : 2002. RONG HUYẾT 20 NGÀY LƯỢNG ÍT

NGỪA THAI : THUỐC VỈ

ÂM ĐẠO : KHÍ HƯ VÀNG

CỔ TỬ CUNG VIÊM LỘ TUYẾN TÁI TẠO 1 CM

NGÀY 16/ 6 : BN KHAI XH ÂM ĐẠO : N2, ÂM ĐẠO : ÍT HUYẾT SẠM , CTC LẮNG

Chẩn đoán sơ bộ: CÒN TỔN TẠI MÔ NHAU VỤN THOÁI TRIỂN TRONG LÒNG TỬ CUNG ẪN LAN THÀNH TRƯỚC CƠ TỬ CUNG (TIỀN CẢN SẴY THAI 2 THÁNG) + NANG ĐƠN THỤY BƯỚNG TRỨNG PHẢI



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 ; FAX : 028.39272543
Email : hoahao254@medic.com.vn ; Website : www.medic.com.vn

Khoa : **SIÊU ÂM 3D-4D** - Phòng 1 - Máy: **SAMSUNG WS80A**

KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU



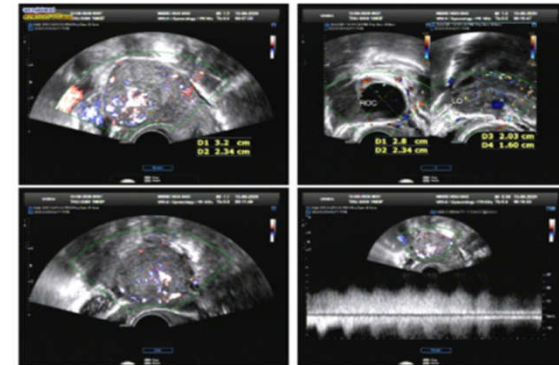
1464359

[Quét QR Code để xem KQ]

ID : **1464359** Ngày ĐK: 13/06/2020 08:14
Họ và tên : **35** tuổi **Nữ**
Địa chỉ : **Phú Lợi, Tp. Thủ Dầu Một T. Bình**
I
Lâm sàng : **RONG HUYẾT**
BS chỉ định : **BS PHƯƠNG**
BV chỉ định : **MD**

VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM TVS MÀU

- CỔ TỬ CUNG : KHÔNG U.
- TỬ CUNG : gấp trước
dap = 48mm LS = 69mm; Nội mạc : 4mm .
TRONG CƠ TỬ CUNG THÀNH TRƯỚC CÓ KHỐI ECHO HỖN HỢP ,D=23X32mm ,TĂNG SINH MẠCH MÁU NHIỀU DẠNG THÔNG NỐI ĐỘNG TÍNH MẠCH, NẢM SÁT NIÊM MẠC VÀ LIÊN TỤC NIÊM MẠC TỬ CUNG.
- Bướng trứng Phải: CÓ NANG ECHO TRỐNG, KHÔNG CHÓI VÁCH, D=23X28 MM, KHÔNG DẤU DOPPLER
- Bướng trứng Trái : d=16X20 mm, không u.
- Túi cùng Douglas : không dịch.

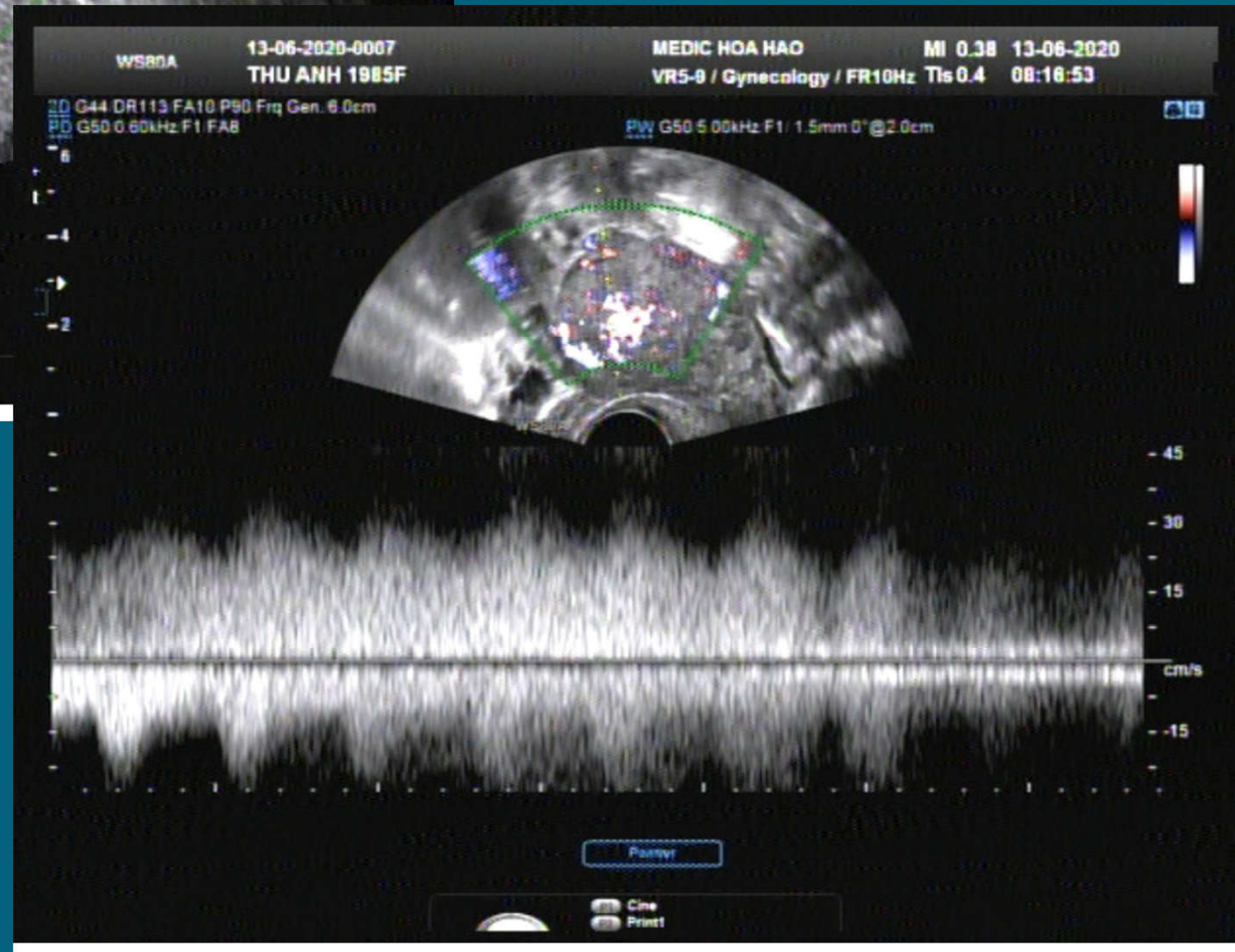
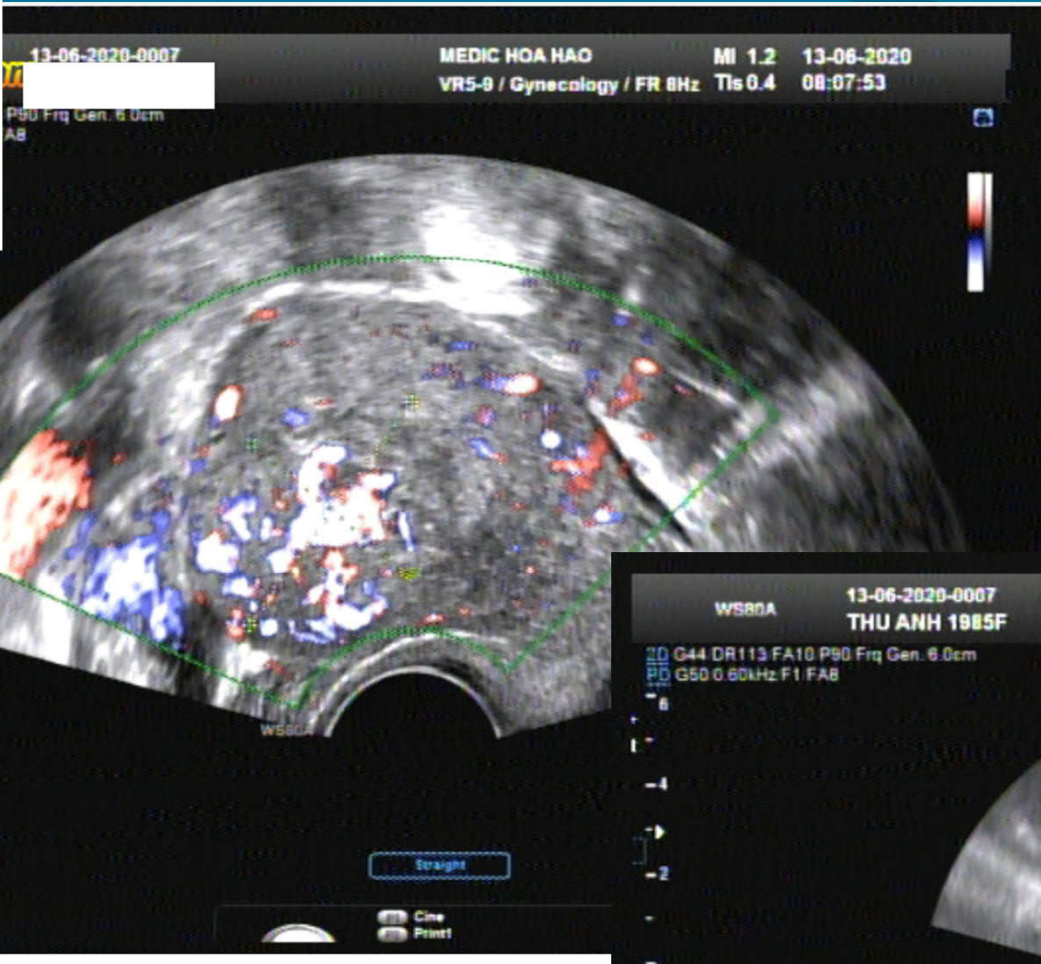


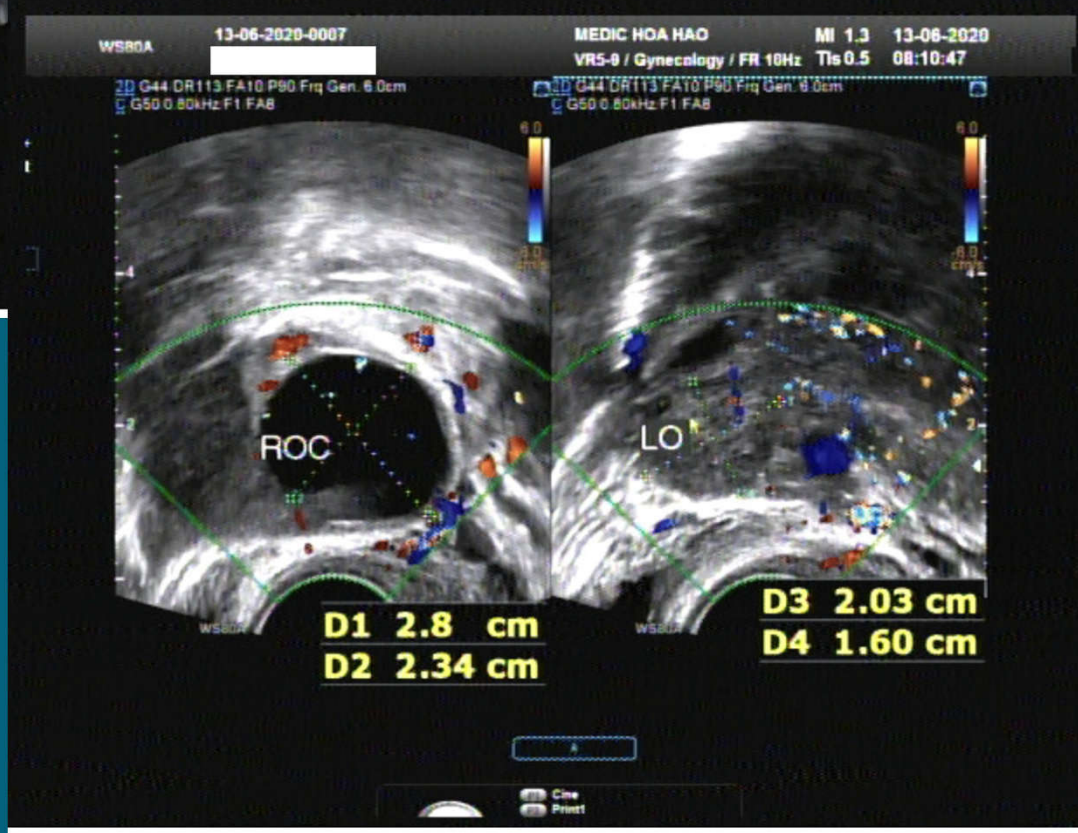
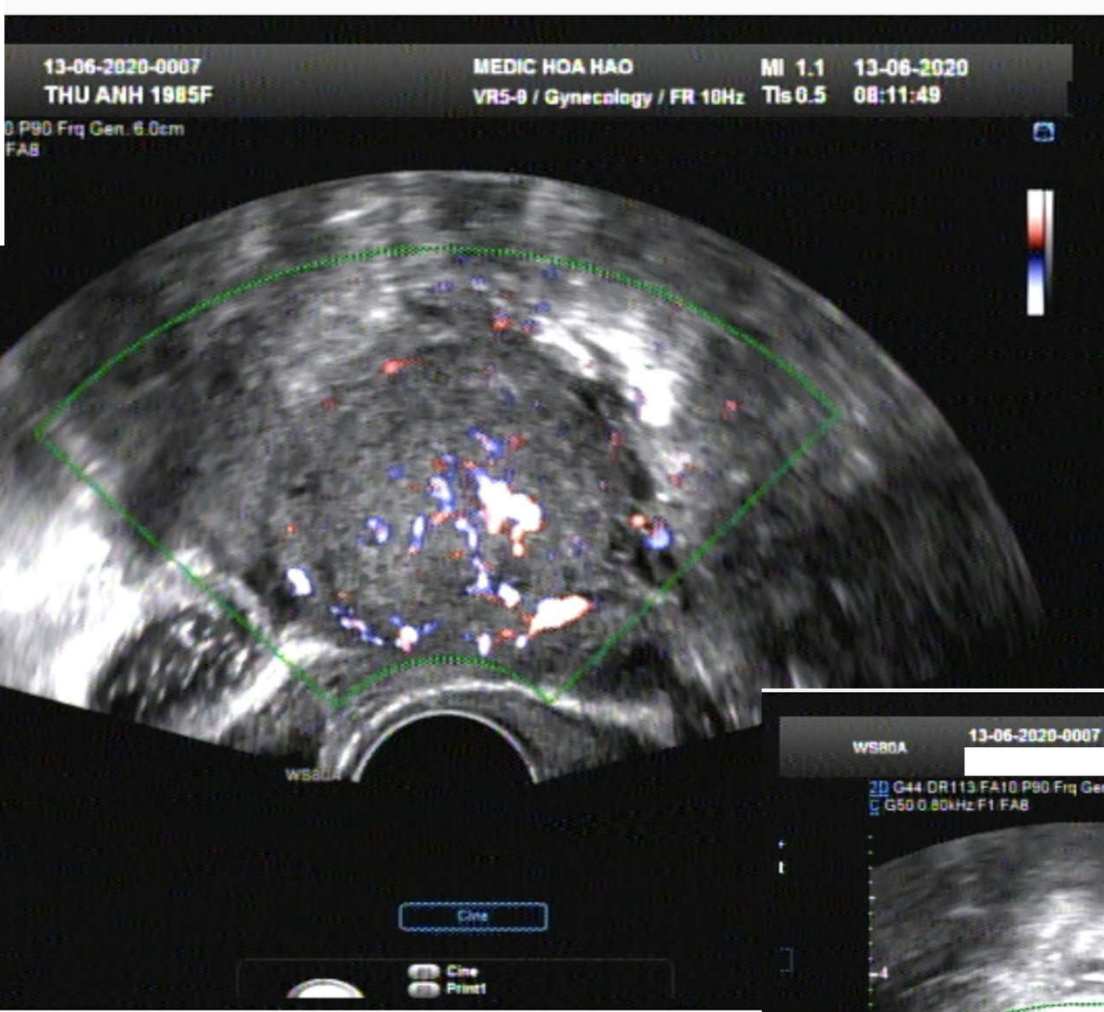
KẾT LUẬN :

THEO DÕI CÒN SÓT MÔ NHAU (THOÁI TRIỂN) LAN VÀO THÀNH TRƯỚC CƠ TỬ CUNG, TĂNG SINH MẠCH MÁU NHIỀU DẠNG THÔNG NỐI ĐỘNG - TÍNH MẠCH (TIỀN CẢN SẴY THAI 2 THÁNG) + NANG ĐƠN THỤY BƯỚNG TRỨNG PHẢI

Đề nghị :

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 13/06/2020 08:15
(Bác sĩ đã ký)





- **XÉT NGHIỆM:** Beta HCG

KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM:

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU
BetaHCG/Blood	19.25 H	(< 5 mIU/mL)



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 ; Fax : 028.39272543
Email : hoahao254@medic.com.vn ; Website : www.medic.com.vn



MS : **TB2020013539**

PHIẾU XÉT NGHIỆM TẾ BÀO CỔ TỬ CUNG (PAP TEST)

ID Medic : **1464359** Ngày nhận mẫu: 15/06/2020 09:35 [Quét QR Code để xem KQ]
Họ và tên (Name of Patient) :
Năm sinh (DOB) : **1985 Nữ** PARA :2002
Địa chỉ (Address) : Tp. Thủ Dầu Một

Chẩn đoán lâm sàng (clinical features):

Bác sĩ (Physician) : Bs Dương Đăng Ngọc Phương
Bệnh Viện (Hospital) : CTY TNHHYT HÒA HẢO/ PHỤ KHOA

KẾT QUẢ TẾ BÀO HỌC CỔ TỬ CUNG (INTERPRETATION):

LOẠI BỆNH PHẨM Phết nhúng dịch (Liquid-based preparation) Phết thường quy (Conventional smear)
 Phết nhúng dịch-(80) Phết thường quy-(150)

KẾT QUẢ

BIẾN ĐỔI TẾ BÀO DO VI SINH (Changes due to Organisms)

- Trichomonas vaginalis*
- Candida spp.*
- Tụ trùng (Shift in flora, bacterial vaginosis)
- Actinomyces spp.*
- Herpes simplex Virus (Herpes simplex Virus)*
- Human papilloma Virus (Human papilloma Virus)*

BIẾN ĐỔI TẾ BÀO KHÁC (Other non neoplastic findings)

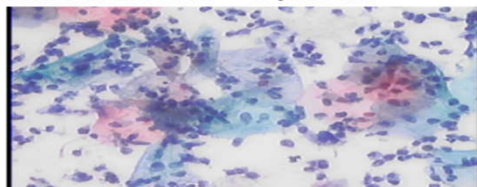
- Tế bào biến đổi do viêm (Inflammation)
- Tế bào biến đổi do xạ trị (Radiation)
- Tế bào biến đổi do vòng tránh thai (with IUD)
- Tế bào biểu mô teo (Atrophy)
- Tế bào tuyến sau cắt tử cung (Glandular cells status post hysterectomy)
- Tế bào nội mạc tử cung ở phụ nữ >=45 tuổi (Endometrial cells in women >=45 years old)

TẾ BÀO GAI (SQUAMOUS CELLS)

- Tế bào gai không điển hình ý nghĩa không xác định (ASC-US)
- Tế bào gai không điển hình, chưa loại trừ HSIL (ASC-H)
- Tổn thương trong biểu mô gai grade thấp (LSIL)
- Tổn thương trong biểu mô gai grade thấp (LSIL)+HPV
- Tổn thương trong biểu mô gai grade cao (HSIL)
- Carcinôm tế bào gai (Squamous cell carcinoma)

TẾ BÀO TUYẾN (GLANDULAR CELLS)

- AGC (Atypical endocervical cells)
- AGC, hướng về K tuyến (Glandular cells, favor neoplastic)
- Carcinôm tuyến tại chỗ (Endocervical adenocarcinoma in situ)
- Carcinôm tuyến cổ trong CTC (Endocervical adenocarcinoma)
- Carcinôm tuyến nội mạc tử cung (Endometrial adenocarcinoma)
- Carcinôm tuyến loại không đặc hiệu (Adenocarcinoma, NOS)
- Carcinôm tuyến ngoài tử cung (Adenocarcinoma, extrauterine)



KẾT LUẬN (RESULT):

Mẫu thử có các tế bào biểu mô cổ tử cung (cổ ngoài và tuyến cổ trong) bình thường kèm tế bào viêm. Thay đổi do viêm nhiễm không đặc hiệu.

Ngày đọc kết quả (Date of interpretation): 16/06/2020
BS đọc kết quả (Cytopathologist)



GS BS. Nguyễn Sào Trung



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 ; Fax : 028.39272543
Email : hoahao254@medic.com.vn ; Website : www.medic.com.vn



1464359

MEDIC MRI REPORT

STT : 200616081 Ngày ĐK : 16/06/2020 09:15 [Quét QR Code để xem KQ]
Bệnh nhân : Tuổi : 35 Nữ
Địa chỉ : Tp. Thủ Dầu Một T. Bình Dương - ĐT



Bác sĩ chỉ định : BS DƯƠNG ĐĂNG NGỌC PHƯƠNG
Bệnh viện : MEDIC Khoa : PK
LÂM SÀNG : KINH KÉO DÀI 20 NGÀY, SẴY THAI CÁCH 2 THÁNG
Máy : SIEMEN AVANTO

Vùng : MRI BỤNG CHẬU Không, sau đó tiêm cản quang
Kết quả : KỸ THUẬT

Hình chụp vùng bụng chậu với máy cộng hưởng từ 1,5tesla có tiêm thuốc tương phản Gadolinium, liều 5ml, các thông số kỹ thuật được in ở góc trái mỗi hình

MÔ TẢ

Thương tổn dạng búi trong lòng tử cung, giới hạn thương tổn không rõ và không rõ giới hạn với nội mạc tử cung thành trước, kích thước khoảng 28 x 16mm, tín hiệu không đồng nhất thấp trên T2WI, thấp không đồng nhất trên T1WI và có vùng tín hiệu cao trên T1WI.

Có 1 cấu trúc dạng nang vùng buồng trứng phải, kích thước 22mm đường kính, có tín hiệu không đồng nhất ngang tín hiệu dịch trên T2WI và T1GRE, giới hạn rõ, không chổi, không vách.

Bàng quang không thấy thương tổn hay tín hiệu bất thường

Không hạch chậu và bẹn hai bên.

Không thấy tràn dịch ổ bụng và vùng chậu

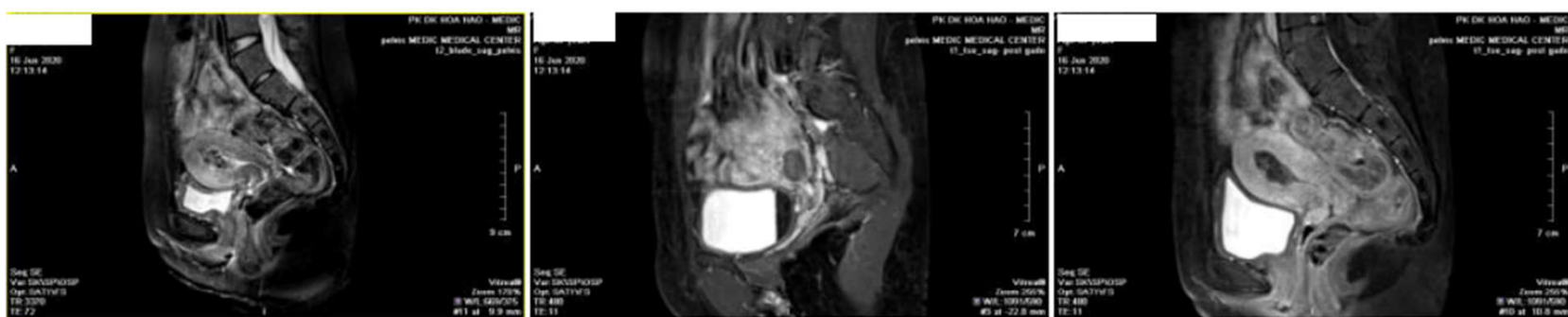
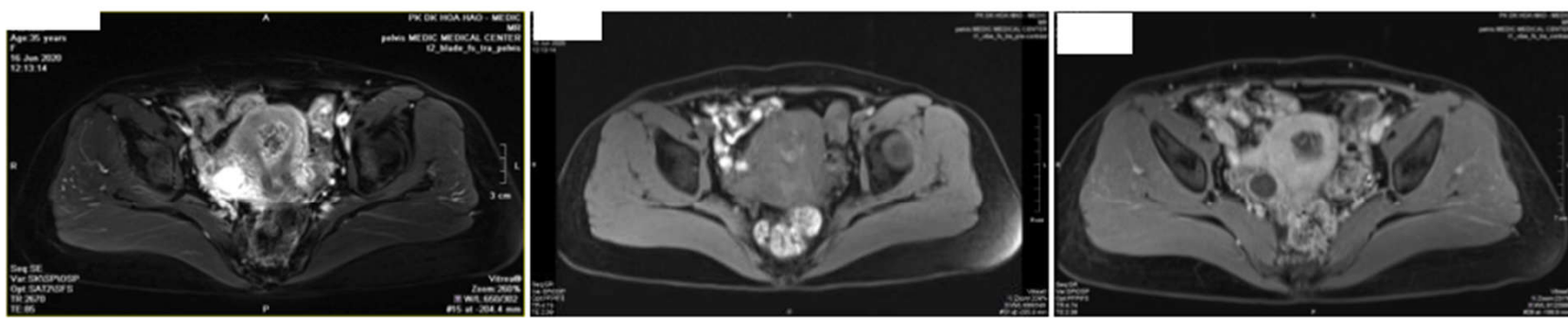
Không thấy thay đổi tín hiệu bất thường các xương vùng chậu

Không thấy thương tổn gan.

*** KẾT LUẬN:

KHẢ NĂNG NHAU CÒN SÓT TRONG TỬ CUNG, CÓ DÍNH VÀO NỘI MẠC TỬ CUNG THÀNH TRƯỚC.
NANG BUỒNG TRỨNG PHẢI 22MM ĐƯỜNG KÍNH, KHÔNG CÓ VÁCH, KHÔNG CHỔI BÊN TRONG, GIỚI HẠN RÕ.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 16/06/2020 14:02
(Bác sĩ đã ký)



Enter the general comments here.



SỞ Y TẾ TP. HCM
 BỆNH VIỆN TỬ DŨ CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
 Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
 KHOA: PHỤ

2000
 MS: 01/BV-01
 Số lưu trữ: 042203
 Mã y tế: / /

GIẤY RA VIỆN

Họ tên người bệnh: [redacted] Tuổi: 35(1985) Nam/Nữ: Nữ
 Dân tộc: Kinh Nghề nghiệp: Công Nhân
 Mã số BHXH/Thẻ BHYT số: [redacted]
 Địa chỉ: [redacted] TP. THỦ DẦU MỘT - BÌNH DƯƠNG

Vào viện lúc: 16 giờ 20 phút Ngày 16 tháng 06 năm 2020
 Ra viện lúc: 11 giờ 00 phút Ngày 20 tháng 06 năm 2020
 Chẩn đoán: **Nhau bám chặt sau sẩy thai tự nhiên (O43.1.1)**
 Phương pháp điều trị: Lúc 15:10 ngày 19/06/2020 : Phẫu thuật nội soi buồng tử cung cắt khối nhau bám chặt
 Ghi chú:
 - Hậu phẫu ổn .
 - Tái khám 1 tháng sau hoặc khi có gì lạ tại phòng khám phụ khoa .
 - Hẹn 20 ngày lấy Giải Phẫu Bệnh tại phòng trực KHOA PHỤ - KHU M - LẦU 8 , trong giờ hành chính từ thứ 2 đến thứ 6 .
 - Bệnh nhân được nghỉ BHXH thêm 10 ngày từ ngày 21/06/2020 đến hết ngày 30/06/2020 .

Ngày 20 tháng 06 năm 2020 Thủ trưởng đơn vị
 Ngày 20 tháng 06 năm 2020 Trưởng khoa

BS. CK1 NGUYỄN VĂN HÙNG
 PHÓ TRƯỞNG KHOA

BS. CK2 Tô Thị Thục Trang
 Phó trưởng khoa

LƯU Ý: Khi đến bệnh viện lần sau, bệnh nhân nhớ mang theo giấy này.

BỆNH VIỆN TỬ DŨ
 KHOA GIẢI PHẪU BỆNH

Mã số: S194 [redacted]

20/6

PHIẾU CHẨN ĐOÁN GIẢI PHẪU BỆNH

Họ và tên: [redacted] Năm sinh: 1985 PARA: 2012
 Địa chỉ: - BÌNH DƯƠNG Khoa/phòng: Khoa Mổ-GMHS
 Số nhập viện: 42203 Ngày lấy mẫu: 19/06/2020 Ngày đến khoa GPB: 22/06/2020
 Chẩn đoán lâm sàng: Sẩy thai
 BS lấy mẫu: [redacted]

KẾT QUẢ SINH THIẾT:
 Người pha bệnh phẩm: BS. CKI PHẠM HUY HÒA Pha ngày: 22/06/2020
 Số mảnh: 2 Phương pháp nhuộm: Hematoxylin Eosin
 Tiêu bản làm xong ngày: 23/06/2020 Người làm tiêu bản: CN. TRẦN THỊ KIM PHƯƠNG

1. MÔ TẢ ĐẠI THỂ:
 A,B: Mô vụn # 3cm đen mềm (h)

2. MÔ TẢ VI THỂ:
 AB: Niêm mạc tử cung phản ứng màng rụng. Ống tuyến ngoài, tế bào tuyến lành có những lông nhau nhỏ, tế bào nuôi bình thường, mô đệm còn mạch máu.

3. CHẨN ĐOÁN GIẢI PHẪU BỆNH:
MÀNG RỤNG VÀ LÔNG NHAU BÌNH THƯỜNG THOẢI HÓA - O02.1

4. SỰ PHÙ HỢP VỚI CHẨN ĐOÁN LÂM SÀNG:
PHÙ HỢP

Trà ngày 25 tháng 6 năm 2020
 BS. GIẢI PHẪU BỆNH TRƯỞNG KHOA GIẢI PHẪU BỆNH
 BS. CK I. PHẠM HUY HÒA

BS. TRẦN THỊ VÂN ANH
 Đã xem kết quả ngày 29 tháng 6 năm 2020

BS. ĐIỀU TRỊ
 ThS. BS. Lê Chánh Trí

BN 3 :



CÔNG TY 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. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284, Fax: 028.39272543, Mail: hoahao254@medic.com.vn



BỆNH ÁN

Họ tên: **CHU** Năm sinh: **1981 - Nữ**
Địa chỉ: **ân Phú, H. Tân Phú, T. Đống Nai --**

Nghề nghiệp: **nhân viên** Số thẻ BHYT:

Huyết áp: **120/82** Mạch: **86** Cao: **154** cm; Nặng: **52** kg; Nhiệt độ: **37°C**

Tiền sử bệnh: TVS: BÌNH THƯỜNG (05/2020)
RỐI LOẠN KINH 2 THÁNG

Lý do đi khám: TÁI KHÁM

Lâm sàng: PARA: 2002, KC: 15/10, LƯỢNG ÍT, NGỪA THAI : XTN
ĐAU ẨM Í HẠ VỊ # 10 NÀY

ÂM ĐẠO : KHÍ HƯ VÀNG, CỔ TỬ CUNG VIÊM TÁI TẠO
TV S: POLYP VÙNG KÊNH CỔ TỬ CUNG + THEO DÕI VIÊM ĐỈNH VÙNG KÊNH CỔ TỬ CUNG GÂY Ứ DỊCH
LÒNG TỬ CUNG NHIỀU (máu cũ)

Chẩn đoán sơ bộ: CỔ TỬ CUNG VIÊM TÁI TẠO + RLKN

CHỈ ĐỊNH:

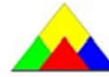
- CẬN LÂM SÀNG:

+ SA TVS màu: POLYP VÙNG KÊNH CỔ TỬ CUNG + THEO DÕI VIÊM ĐỈNH VÙNG KÊNH CỔ TỬ CUNG GÂY Ứ DỊCH LÒNG TỬ CUNG NHIỀU (máu cũ)
+ Tái khám CK Phụ Khoa:

- XÉT NGHIỆM: HPV Cobas Roche , Beta HCG

KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM:

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU
BetaHCG/Blood	66975 H	(< 5 mIU/mL)
HPV Cobas Roche	KQ trả sau	(NEGATIVE)



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 ; FAX : 028.39272543
Email : hoahao254@medic.com.vn ; Website : www.medic.com.vn

Khoa : **SIÊU ÂM 3D - Nhũ - Phòng 3D_1** - Máy: **SAMSUNG WS80A**

KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

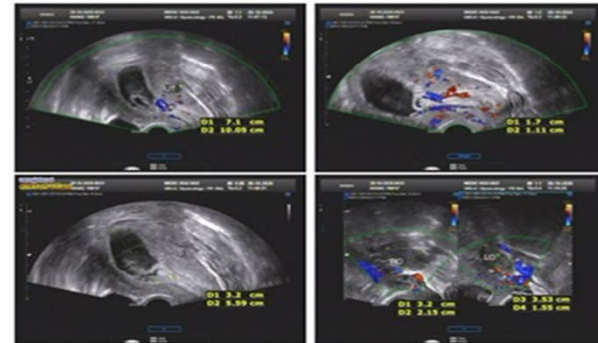


ID : **2** y ĐK: 28/10/2020 11:10 [Qu]
Họ và tên : **C** 39 tuổi **Nữ**
Địa chỉ : **ân Phú, H. Tân Phú, T. Đống Nai --**

Lâm sàng : RLKN
BS chỉ định : BS HOA
BV chỉ định : MD

VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM TVS MÀU

- CỔ TỬ CUNG : KHÔNG U.
- TỬ CUNG : gấp trước
đạp = 71mm LS = 100mm LÒNG TỬ CUNG Ứ DỊCH ,DỊCH CÓ HỒI ẨM (máu),D=32x55mm .VÙNG KÊNH CỔ TỬ CUNG CÓ CẤU TRÚC ECHO DÀY ,D=11x17mm ,CÓ MẠCH MÁU NUÔI
- Mật độ cơ tử cung đồng nhất, không u, không tăng sinh mạch.
- Buồng trứng Phải : d= 21x32mm, không u.
- Buồng trứng Trái : d=15x35 mm, không u.
- Túi cùng Douglas : không dịch.



KẾT LUẬN:

POLYP VÙNG KÊNH CỔ TỬ CUNG + THEO DÕI VIÊM ĐỈNH VÙNG KÊNH CỔ TỬ CUNG GÂY Ứ DỊCH LÒNG TỬ CUNG NHIỀU (máu cũ)

Đề nghị :

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 28/10/2020 11:14
(Bác sĩ đã ký)



Họ và tên: CHU THỊ HANG - 20205069 Năm sinh: 1981-
 Địa chỉ: Tổ 2 Khu 8 Thị trấn Tân Phú, H. Tân Phú, Đồng Nai

KẾT QUẢ SIÊU ÂM PHỤ KHOA

TỬ CUNG

Tư thế: Ngã trước
 Kích thước: 61mm
 Bờ viên: Đều
 Cấu trúc: Đồng nhất
 Bất thường khu trú: Không
 Nội mạc: mm
 Lòng tử cung: có echo hỗn hợp nằm từ đoạn eo đến kênh CTC d(mm)= (19x75),
 tăng sinh nhiều mạch máu nuôi có vận tốc > 20 cm/s. RI: 0.36 . Lỗ trong CTC mở -
 - Ứ máu lòng tử cung ở đáy d=(25x43x48) mm

PHÂN PHỤ PHẢI

Kích thước buồng trứng: mm
 Cấu trúc: hiện không thấy u
 Khối cạnh buồng trứng:

PHÂN PHỤ TRÁI

Kích thước buồng trứng: mm
 Cấu trúc: hiện không thấy u
 Khối cạnh buồng trứng:

CÁC BẤT THƯỜNG KHÁC
DỊCH TỬ CUNG SAU ÂM TÍNH

hần hội chẩn :
 11/11/2020
 [Signature]

HÌNH ẢNH S



9x75),
 TC mở -

KẾT LUẬN : ECHO HỖN HỢP ĐOẠN EO TỬ CUNG CHƯA LOẠI TRỪ BẨM CHẤT + Ứ MÁU LÒNG TỬ CUNG,

Đề nghị: siêu âm doppler phụ khoa sau khi có kết quả beta hCG.
 Ngày 06 tháng 11 năm 2020 13:18
BS. Siêu âm

[Signature]



Số Y tế TP Hồ Chí Minh Cộng hòa Xã hội Chủ nghĩa Việt Nam MS: 01/BV-01
 Bệnh Viện Hùng Vương Độc lập - Tự do - Hạnh phúc Số vào viện: [redacted]
 Khoa Phụ Khối U Mã Y tế: 2 [redacted]
 ĐT : (028) 38558532

GIẤY RA VIỆN

BHYT TRÁI TỰ

- Họ tên người bệnh : [redacted] Tuổi : 39 Nữ

- Dân tộc : *Kinh Nghề nghiệp : Nhân Viên - Kỹ Thuật Viên - Thư Ký

- Mã số BHXH/Thẻ BHYT số : [redacted]

- Giá trị từ: 01/05/2020 đến: 31/12/2020

- Địa chỉ : [redacted] Đồng Nai

- Vào viện lúc : 15 giờ 07 phút , ngày 06 tháng 11 năm 2020
 - Ra viện lúc : 11 giờ 00 phút , ngày 09 tháng 11 năm 2020

- Phương pháp điều trị : Hút lòng tử cung dưới siêu âm ngày 06/11/2020

- Ghi chú : Hẹn ngày 16/11/2020 tái khám trong ngày tại khoa PNUB lầu 6 tòa nhà Bách Hợp khối H (từ 7G15->8G)thứ 2 -> thứ 6 thử máu HCG + siêu âm + Xem GPBL
 Khám cấp cứu ngay nếu đau bụng hoặc ra huyết âm đạo 2 băng vệ sinh trong 1 giờ

- Ghi phần nghỉ bảo hiểm : Sau xuất viện nghỉ từ ngày 07/11/2020 đến hết ngày 26/11/2020
 Nghỉ tại ở nhà

- ADR :Không

Ngày 09 Tháng 11 Năm 2020.

XÁC NHẬN
TUO THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
BÁC SĨ TRƯỞNG KHOA

[Signature]

BỘ Y TẾ TP. HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN HÙNG VƯƠNG
KHOA GPBL-TB

Số lưu trữ: 20 [redacted]
 Số HS khoa: 5 [redacted]
 Mã số lam: 20 [redacted]


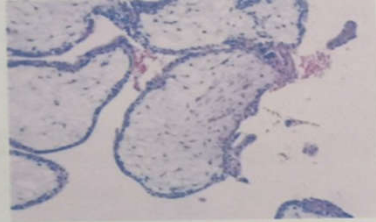
PHIẾU XÉT NGHIỆM GIẢI PHẪU BỆNH

Tên bệnh nhân: **CHU** [redacted]
 Địa chỉ: Tân Phú Đôn [redacted]
 Chẩn đoán lâm sàng: thai lưu
 Chất bệnh phẩm: lòng tử cung
 Bác sĩ chỉ định: Bs Phan Thụy Cẩm Vân

Giới: Nữ Năm sinh: 1981
 Số ĐT: [redacted]
 Khoa: Phụ 4
 Ngày LS lấy mẫu: 06/11/2020
 Ngày nhận mẫu: 09/11/2020

ĐẶC ĐIỂM GIẢI PHẪU BỆNH

Mô tả đại thể: 0,2/ 3cm3
 Mô tả vi thể: Nhuộm bằng phương pháp Hematoxyline-Eosine
 Mẫu thử gồm nội mạc tử cung và màng rụng, lỏng nhau với hình dạng và cấu trúc bình thường

KẾT LUẬN:
 LÔNG NHAU

[Signature]

TP. HCM, ngày 12 tháng 11 năm 2020
 Bác sĩ Giải phẫu bệnh

[redacted]



Chi Minh
ng Vương
128 Hồng Bàng, P. 12, Q5, Tp. HCM
ĐT: 08 38550585 - 08 38558532

Khoa: Khám Trong Ngày Phụ Khối U
BS điều trị:
Chẩn đoán: thai lưu;

Số thẻ:

Năm sinh: 1981 - Giới tính: Nữ.
Đồng Nai

KẾT QUẢ SIÊU ÂM PHỤ KHOA

TỬ CUNG

Tư thế: Ngã trước
Kích thước: 55mm
Bờ viên: Đều
Cấu trúc: Đồng nhất
Bất thường khu trú: Không
Nội mạc: mm
Lòng tử cung: ứ dịch lòng tử cung d(mm)= 8

PHÂN PHỤ PHẢI

Kích thước buồng trứng: mm
Cấu trúc: hiện không thấy u
Khối cạnh buồng trứng:

PHÂN PHỤ TRÁI

Kích thước buồng trứng: mm
Cấu trúc: hiện không thấy u
Khối cạnh buồng trứng

CÁC BẤT THƯỜNG KHÁC

Phản hồi chẩn :

HÌNH ẢNH SIÊU ÂM



KẾT LUẬN : Ứ DỊCH LÒNG TỬ CUNG

Ngày 16 tháng 11 năm 2020 11:26
BS. Siêu âm



BỆNH VIỆN HÙNG VƯƠNG
KHOA XÉT NGHIỆM
128 Hồng Bàng, Q5, TP. HCM
ĐT: 028.38558532

Mã BN : 2 0 2 0 5 0 6 9
Nhận mẫu : 16/11/2020 10:45

STT : 2011160819
Duyệt KQ : 16/11/2020 11:20

BM.01-QT.XN.006
Phiên bản: 2.0
Ngày ban hành: 09/10/2019

PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM

Họ tên : **CHU**
Địa chỉ : Thị trấn Đồng Nai
Chẩn đoán : thai lưu;
Bs chỉ định :
Loại mẫu : Máu
Chất lượng mẫu : Đạt Không đạt

Năm sinh: 14/07/1981

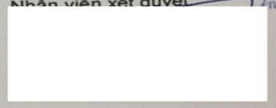
Giới tính: Nữ
Đối tượng: Thu phí
Khoa: Khám Trong Ngày Phụ Khối U

Giờ lấy mẫu: 16/11/2020 10:45
Người lấy mẫu: Đặng Thị Ngọc Đẹp

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	GHI CHÚ	MÁY XÉT NGHIỆM
Hóa sinh máu	BhCG	745.00	(Reactive >10) IU/L	cobas-e801-2-1

Ghi chú kết quả:
Lúc....giờ....Ngày....Tháng....Năm.....
Bác Sĩ Đọc Kết Quả

Lần in: 0 In lúc, 11 giờ 22 phút ngày 16 tháng 11 năm 2020
Nhân viên xét duyệt





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 3D - Nhũ - Phòng 3D_1 - Máy: SAMSUNG WS80A**

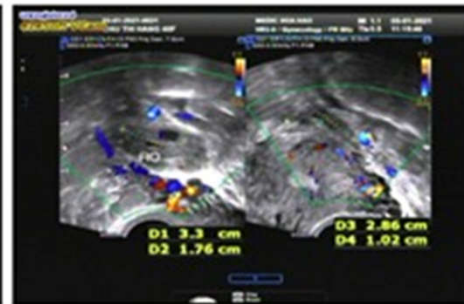
KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU



ID : / ĐK: 05/01/2021 10:43
 Họ và tên : **CHU** 40 tuổi Nữ
 Địa chỉ : . Đống Nai --
 Lâm sàng : VÔ KINH SAU KHI HỨT THAI LƯU
 BS chỉ định : BS. DUƠNG ĐĂNG NGỌC PHƯƠNG
 BV chỉ định : MEDIC

VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM TVS MÀU

- CỘ TỬ CUNG : KHÔNG U.
- TỬ CUNG : gấp trước
 dạp = 52mm LS = 76 mm Nội mạc = 6mm
 Mật độ cơ tử cung đồng nhất, không u, không tăng sinh mạch.
- Buồng trứng Phải : d= 18X33mm, không u.
- Buồng trứng Trái : d=10X29 mm, không u.
- Túi cùng Douglas : không dịch.



KẾT LUẬN: SIÊU ÂM PHỤ KHOA CHƯA THẤY BẤT THƯỜNG

Đề nghị :



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 (Fax: 1134) - Fax: (08) 3927 1224
 Email: admin@medic-lab.com
 www.medic-lab.com / www.medic.com.vn

Họ tên: **CHU**
 Địa chỉ: **TỔ 21**
 Đơn vị: **Medic**

. ĐÔNG NAI

BS yêu cầu: **DUƠNG.Đ.N.PHƯƠNG (PK.PHỤ KHOA)**



PID: S.T.T.: **547**
 Ngày giờ đăng ký: **10:36:00 05/01/2021**
 Ngày giờ lấy mẫu: **10:44:21 05/01/2021**

PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM

Năm sinh: **1981** Phái: **Nữ** ĐT:

Loại mẫu: **MAU**

TÊN XÉT NGHIỆM KẾT QUẢ
I. MIỄN DỊCH - IMMUNOLOGY

BetaHCG/Blood **2.01**

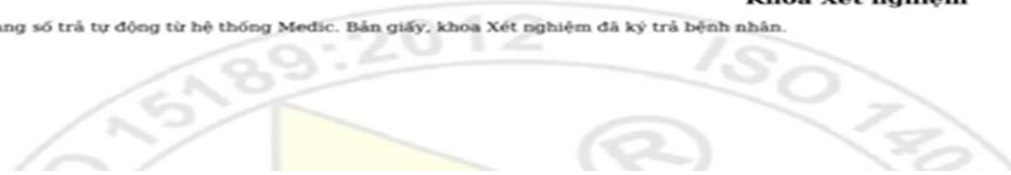
KHOẢNG THAM CHIẾU MÃ QT

(< 5 mIU/mL)

QTMD129

Ngày 05/01/2021
Khoa Xét nghiệm

* Đây là kết quả dạng số trả tự động từ hệ thống Medic. Bản giấy: khoa Xét nghiệm đã ký trả bệnh nhân.





BÀN LUẬN :

LS 1: sau ptnk 3 tháng +không rong huyết + HCG / máu :âm + TVS : EMV

LS 2 : rong huyết 20 ngày sau sẩy thai 2 tháng + HCG / máu : 19,25 m UI/ML + TVS : EMV

LS 3: rong huyết lượng ít từng đợt 2-3 ngày # 2 tháng + HCG / máu : tăng cao : 66.975 m UI/ ML + TVS : ứ máu nhiều lòng TC +td sót nhau + EMV

-> Các ca lâm sàng trên : điều được xử trí nạo hút lòng TC + khối sót nhau -> LS sau đó ổn .

- *Các tổn thương EMV thường là thứ phát* sau sót nhau. Nạo hút lòng tử cung là một phương pháp điều trị an toàn, các mạch máu tăng sinh sẽ tự thoái biến sau vài tuần đến vài tháng sau khi loại bỏ khối sót nhau.



TÀI LIỆU THAM KHẢO

- <https://www.volusonclub.net/empowered-womens-health/understanding-enhanced-myometrial-vascularity/>
- <https://radiopaedia.org/articles/enhanced-myometrial-vascularity>
- <https://www.sieuamvietnam.vn/cls11-avm-emv>