

**BỘ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO**

**BỘ Y TẾ**

**ĐẠI HỌC THÁI NGUYÊN**

**TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC**

**NGUYỄN THỊ NGỌC HÀ**

**ĐẶC ĐIỂM TỔN THƯƠNG DẠ DÀY TÁ TRÀNG  
Ở BỆNH NHÂN BỆNH TIM THIẾU MÁU CỤC BỘ  
DÙNG THUỐC CHỐNG NGỪNG TẬP TIỂU CẦU  
TẠI BỆNH VIỆN TRUNG ƯƠNG THÁI NGUYÊN**

**LUẬN VĂN BÁC SĨ NỘI TRÚ**

**THÁI NGUYÊN, NĂM 2018**

**BỘ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO**

**BỘ Y TẾ**

**ĐẠI HỌC THÁI NGUYÊN**

**TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC**

**NGUYỄN THỊ NGỌC HÀ**

**ĐẶC ĐIỂM TỔN THƯƠNG DẠ DÀY TÁ TRÀNG  
Ở BỆNH NHÂN BỆNH TIM THIẾU MÁU CỤC BỘ  
DÙNG THUỐC CHỐNG NGỪNG TẬP TIỂU CẦU  
TẠI BỆNH VIỆN TRUNG ƯƠNG THÁI NGUYÊN**

**Chuyên ngành: Nội khoa**

**Mã số:62722050**

**LUẬN VĂN BÁC SĨ NỘI TRÚ**

**NGƯỜI HƯỚNG DẪN KHOA HỌC:**

**PGS.TS DƯƠNG HỒNG THÁI**

**THÁI NGUYÊN, NĂM 2018**

## **LỜI CAM ĐOAN**

Tôi xin cam đoan đây là công trình nghiên cứu của riêng tôi, tất cả những số liệu do chính tôi thu thập và các kết quả trong luận án này là trung thực và chưa từng được ai công bố trong bất kỳ công trình nào khác.

Tôi xin đảm bảo tính khách quan, trung thực của các số liệu và kết quả xử lý số liệu trong nghiên cứu này.

**Tác giả luận án**

*Nguyễn Thị Ngọc Hà*

## LỜI CẢM ƠN

Luận văn được hoàn thành bằng sự cố gắng nỗ lực của tôi cùng với sự giúp đỡ của nhiều cá nhân và tập thể. Với lòng kính trọng và biết ơn sâu sắc, tôi xin bày tỏ lời cảm ơn tới:

- Ban Giám hiệu, Phòng Sau đại học, Bộ môn Nội của Trường Đại học Y Dược Thái Nguyên đã tạo điều kiện thuận lợi cho tôi trong quá trình nghiên cứu và hoàn thành luận văn.

- Ban Giám đốc bệnh viện Trung Ương Thái Nguyên, Khoa Nội Tim Mạch, Khoa Nội Tiêu Hóa, Khoa Hóa sinh, Khoa Huyết học, Khoa Thăm dò chức năng Bệnh viện Trung Ương Thái Nguyên đã tạo điều kiện thuận lợi cho tôi trong quá trình nghiên cứu và hoàn thành luận văn.

- Xin trân trọng cảm ơn PGS.TS.Dương Hồng Thái – Phó giám đốc bệnh viện Trung Ương Thái Nguyên, Trưởng bộ môn Nội trường Đại học Y Dược Thái Nguyên đã tận tình hướng dẫn và tạo mọi điều kiện thuận lợi cho tôi trong suốt quá trình học tập và thực hiện luận văn.

- Xin trân trọng cảm ơn các Thầy, Cô trong Hội đồng chấm luận án, song đã đánh giá công trình nghiên cứu của tôi một cách công minh. Các ý kiến góp ý của các Thầy, Cô sẽ là bài học cho tôi trên con đường nghiên cứu khoa học sau này.

*Xin được bày tỏ lòng biết ơn của tôi đến:*

- Các bệnh nhân điều trị tại Khoa Nội Tim mạch và Khoa Nội Tiêu hóa đã cho tôi có điều kiện học tập và hoàn thành luận văn.

- Các bạn bè đồng nghiệp và người thân trong gia đình đã động viên khích lệ tôi trong suốt quá trình thực hiện luận văn này.

*Thái Nguyên, ngày 29 tháng 10 năm 2018*

***Nguyễn Thị Ngọc Hà***

## DANH MỤC TỪ VIẾT TẮT

ADP	: Adenosin phosphat
AHA/ACC	: American Heart Association/American College of Cardiology Hiệp hội Tim mạch Hoa Kỳ
BMV	: Bệnh mạch vành
BTTMCB	: Bệnh tim thiếu máu cục bộ
CAD	: Chronic Coronary Artery Disease Bệnh mạch vành
CVD	: Cardio Vascular Disease Bệnh tim mạch
DD	: Dạ dày
DD-TT	: Dạ dày – tá tràng
ĐMV	: Động mạch vành
ĐTNÔĐ	: Đau thắt ngực ổn định
LZ	: Lanza
NMCT	: Nhồi máu cơ tim
XHTH	: Xuất huyết tiêu hóa
WHO	: Tổ chức Y tế thế giới

## MỤC LỤC

ĐẶT VẤN ĐỀ.....	1
CHƯƠNG 1: TỔNG QUAN.....	3
1.1. Bệnh tim thiếu máu cục bộ .....	3
1.2. Dịch tễ học .....	4
1.3. Nguyên nhân .....	4
1.4. Cơ chế bệnh sinh. ....	5
1.5. Chẩn đoán.....	6
1.6. Điều trị.....	8
1.7. Các thuốc chống ngưng tập tiểu cầu .....	15
1.8. Tổn thương dạ dày .....	19
1.9. Các thuốc bảo vệ niêm mạc dạ dày.....	22
CHƯƠNG 2: ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU.....	26
2.1. Đối tượng nghiên cứu.....	26
2.2. Thời gian và địa điểm nghiên cứu.....	27
Thời gian : từ tháng 6/2017 đến tháng 6/2018.....	27
2.3. Phương pháp nghiên cứu.....	27
2.4. Nội dung nghiên cứu.....	27
2.5. Phân tích số liệu .....	34
2.6. Sơ đồ nghiên cứu.....	34
2.7. Đạo đức trong nghiên cứu.....	35
CHƯƠNG 3: KẾT QUẢ NGHIÊN CỨU .....	36

3.1. Đặc điểm chung của nhóm đối tượng nghiên cứu. ....	36
3.2. Liên quan giữa tổn thương dạ dày tá tràng và đặc điểm lâm sàng, cận lâm sàng của mẫu nghiên cứu .....	43
Chương 4: BÀN LUẬN .....	49
4.1. Đặc điểm chung của nhóm đối tượng nghiên cứu .....	49
4.2. Mối liên quan giữa hình ảnh nội soi với một số đặc điểm lâm sàng, cận lâm sàng và cách dùng thuốc của nhóm đối tượng nghiên cứu .....	56
KẾT LUẬN .....	60
KHUYẾN NGHỊ .....	62
TÀI LIỆU THAM KHẢO	

## DANH MỤC CÁC BẢNG

Bảng 1: Phân loại cơn đau thắt ngực .....	8
Bảng 2.1. Phân loại mức độ mất máu .....	34
Bảng 2.2. Phân loại chảy máu ổ loét qua nội soi theo Forrest.....	34
Bảng 3.1. Đặc điểm của nhóm đối tượng nghiên cứu phân bố theo tuổi và giới .....	37
Bảng 3.2. Đặc điểm tiền sử bệnh của đối tượng nghiên cứu .....	38
Bảng 3.3. Liên quan giới tính và rối loạn chuyển hóa lipid.....	38
Bảng 3.4: Đặc điểm lâm sàng của đối tượng nghiên cứu .....	39
Bảng 3.5. Đặc điểm của đối tượng nghiên cứu phân bố theo thời gian bệnh tim thiếu máu cục bộ .....	39
Bảng 3.6 : Đặc điểm sử dụng thuốc chống ngưng tập tiểu cầu của đối tượng nghiên cứu .....	40
Bảng 3.7. Vị trí tổn thương dạ dày tá tràng qua nội soi của đối tượng nghiên cứu .....	41
Bảng 3.8. Hình thái tổn thương dạ dày – tá tràng qua nội soi của đối tượng nghiên cứu .....	41
Bảng 3.9 . Kết quả số lượng ổ loét của mẫu nghiên cứu .....	42
Bảng 3.10. Kết quả kích thước ổ loét của mẫu nghiên cứu .....	42
Bảng 3.11 . Kết quả bệnh nhân có xuất huyết tiêu hóa trên .....	42
Bảng 3.12. Các mức độ xuất huyết ở bệnh nhân có xuất huyết tiêu hóa.....	43
Bảng 3.13. Liên quan giữa nhóm tuổi và biến chứng xuất huyết tiêu hóa .....	43
Bảng 3.14. Liên quan giữa giới và biến chứng xuất huyết tiêu hóa .....	44
Bảng 3.15. Liên quan giữa yếu tố nguy cơ hút thuốc lá và biến chứng xuất huyết tiêu hóa trên .....	44
Bảng 3.16. Liên quan giữa yếu tố nguy cơ uống rượu và biến chứng xuất huyết tiêu hóa trên.....	45

Bảng 3.17: Liên quan giữa cách sử dụng thuốc chống ngưng tập tiểu cầu và số lượng ổ loét .....	45
Bảng 3.18. Liên quan giữa cách sử dụng thuốc chống ngưng tập tiểu cầu và kích thước ổ loét.....	46
Bảng 3.19: Liên quan giữa xuất huyết tiêu hóa và số ổ loét.....	46
Bảng 3.20: Liên quan giữa xuất huyết tiêu hóa trên và kích thước ổ loét.....	47
Bảng 3.21: Mối liên quan giữa loại thuốc và xuất huyết tiêu hóa .....	47
Bảng 3.22. Liên quan giữa Omeprazol Equivalents và biến chứng XHTH ở bệnh nhân dùng Aspirin .....	48
Bảng 3.23. Liên quan giữa OE và biến chứng XHTH ở bệnh nhân dùng phối hợp Aspirin và Clopidogrel.....	48

## DANH MỤC CÁC BIỂU ĐỒ

Sơ đồ 1. Đặc điểm của đối tượng nghiên cứu phân bố theo tiền sử dùng thuốc .....	40
Sơ đồ 2: Vị trí tổn thương Nguyễn Văn Dũng .....	53
Sơ đồ 3: Vị trí tổn thương theo nghiên cứu của chúng tôi.....	54

## DANH MỤC CÁC HÌNH

Hình 1: Tiến triển của mảng xơ vữa .....	5
Hình 2: Lưu đồ tiếp cận chẩn đoán BTTMCB ở bệnh nhân có đau ngực .....	7
Hình 3. Điều trị nội khoa ở bệnh nhân BTTMCB mạn tính .....	12
Hình 4: Phối hợp các thuốc chống đau thắt ngực .....	15
Hình5: Tiêu chuẩn đánh giá tổn thương dạ dày theo Kimmey 1998.....	16
Hình 6: Cơ chế của Aspirin và Clopidogrel.....	19
Hình 7: Kháng tiểu cầu kép trở thành điều trị nền tảng ở bệnh nhân can thiệp mạch vành .....	20
Hình 8: Sử dụng PPI tăng dần qua các năm.....	23
Hình 9: Lợi ích của dùng omeprazol so với giả dược.....	25