

**ĐẠI HỌC THÁI NGUYÊN**  
**TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y - DƯỢC**

**CHU THỊ THU LAN**

**ĐẶC ĐIỂM LÂM SÀNG, HÌNH ẢNH CHỤP CẮT LỚP VI TÍNH  
ĐỘ PHÂN GIẢI CAO VÀ VI KHUẨN HỌC CỦA BỆNH NHÂN  
GIÃN PHẾ QUẢN TẠI BỆNH VIỆN TRUNG ƯƠNG THÁI NGUYÊN**

**LUẬN VĂN THẠC SĨ Y HỌC**

**THÁI NGUYÊN - 2016**

**ĐẠI HỌC THÁI NGUYÊN**  
**TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y - DƯỢC**

**CHU THỊ THU LAN**

**ĐẶC ĐIỂM LÂM SÀNG, HÌNH ẢNH CHỤP CẮT LỚP VI TÍNH  
ĐỘ PHÂN GIẢI CAO VÀ VI KHUẨN HỌC CỦA BỆNH NHÂN GIẤN  
PHẾ QUẢN TẠI BỆNH VIỆN TRUNG ƯƠNG THÁI NGUYÊN**

**Chuyên ngành: Nội khoa**

**Mã số: 60.72.01.40**

**LUẬN VĂN THẠC SĨ Y HỌC**

**HƯỚNG DẪN KHOA HỌC: TS. PHẠM KIM LIÊN**

**THÁI NGUYÊN - 2016**

## LỜI CAM ĐOAN

Tôi xin cam đoan đây là công trình nghiên cứu của tôi được tiến hành nghiêm túc, khách quan do tôi trực tiếp tiến hành dưới sự hướng dẫn của thầy hướng dẫn. Các số liệu thu thập cũng như kết quả nghiên cứu trong luận văn là hoàn toàn trung thực, chính xác và chưa từng được công bố, đăng tải trên bất cứ tài liệu nào.

*Thái Nguyên, tháng 11 năm 2016*

**Tác giả luận văn**

**Chu Thị Thu Lan**

## LỜI CẢM ƠN

Để hoàn thành luận văn này tôi đã nhận được sự chỉ đạo, quan tâm giảng dạy của nhà trường, các phòng ban cùng các thầy cô. Tôi xin chân thành cảm ơn:

Ban giám hiệu, Phòng Đào tạo sau đại học, Bộ môn Nội - Trường Đại học Y Dược Thái Nguyên

Ban lãnh đạo Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên, ban lãnh đạo khoa Nội tiết - Hô hấp, khoa Khám bệnh yêu cầu, khoa Vi sinh, khoa Chẩn đoán hình ảnh Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên đã luôn nhiệt tình giúp đỡ, tạo mọi điều kiện thuận lợi cho tôi trong suốt quá trình học tập và hoàn thành luận văn.

Với tất cả lòng kính trọng và biết ơn sâu sắc tôi xin trân trọng cảm ơn **TS. Phạm Kim Liên**, cô đã luôn động viên dìu dắt, giành nhiều thời gian quý báu, trực tiếp dạy bảo hướng dẫn giúp đỡ tôi từng bước trưởng thành trên con đường nghiên cứu khoa học và hoạt động chuyên môn.

Tôi cũng xin bày tỏ lòng biết ơn chân thành đến các thầy, cô trong hội đồng khoa học đã dành thời gian đọc và đóng góp nhiều ý kiến quý báu để luận văn của tôi được hoàn thiện hơn.

Tôi xin chân thành cảm ơn sự giúp đỡ tận tình của tập thể các bác sĩ, điều dưỡng, hộ lý khoa Nội tiết - Hô hấp, khoa Chẩn đoán hình ảnh, khoa Vi sinh Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên trong quá trình tôi học tập và thực hành lâm sàng.

Cuối cùng cho tôi gửi lời cảm ơn tới gia đình, người thân, đồng nghiệp, những người bạn, đã luôn ở bên tôi, động viên chia sẻ, giành cho tôi những điều kiện tốt nhất giúp tôi yên tâm học tập và nghiên cứu.

*Thái Nguyên, tháng 11 năm 2016*

**Tác giả luận văn**

**Bs. Chu Thị Thu Lan**



**DANH MỤC CHỮ VIẾT TẮT**

ABPA	: Allergic bronchopulmonary aspergillosis (bệnh phổi- phế quản dị ứng do Aspergillus)
AAT	: Alpha 1 - antitrypsin
BN	: Bệnh nhân
BMI	: Body Mass Index (Chỉ số khối cơ thể)
CS	: Cộng sự
CT	: Computed Tomography (Cắt lớp vi tính)
COPD	: Chronic Obstructive Pulmonary Disease (bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính)
DRPQ	: Dịch rửa phế quản.
GPQ	: Giãn phế quản
HRCT	: High Resolution Computed Tomography (chụp cắt lớp vi tính độ phân giải cao)
mMRC	: Multi - Mode Radar Command
PQ	: Phế quản
WHO	: World Health Organization (Tổ chức Y tế thế giới)

## MỤC LỤC

LỜI CAM ĐOAN.....	i
LỜI CẢM ƠN .....	ii
DANH MỤC CHỮ VIẾT TẮT .....	iv
MỤC LỤC .....	v
DANH MỤC CÁC BẢNG.....	viii
DANH MỤC SƠ ĐỒ, BIỂU ĐỒ, HÌNH.....	x
ĐẶT VẤN ĐỀ .....	1
<b>Chương 1: TỔNG QUAN TÀI LIỆU .....</b>	<b>4</b>
1.1. Giải phẫu cây khí phế quản.....	4
1.2. Định nghĩa, phân loại GPQ .....	6
1.2.1. Định nghĩa.....	6
1.2.2. Phân loại GPQ.....	7
1.3. Dịch tế học giãn phế quản.....	10
1.4. Nguyên nhân, cơ chế bệnh sinh của GPQ.....	11
1.4.1. Các nguyên nhân của GPQ .....	11
1.4.2. Cơ chế bệnh sinh của GPQ .....	13
1.5. Lâm sàng của GPQ.....	16
1.5.1. Triệu chứng cơ năng .....	16
1.5.2. Triệu chứng toàn thân .....	17
1.5.3. Triệu chứng thực thể .....	17
1.5.4. Tiến triển của giãn phế quản .....	18
1.6. Cận lâm sàng .....	18
1.6.1. Chụp Xquang phổi chuẩn.....	18
1.6.2. Chụp cắt lớp vi tính.....	19
1.6.3. Nội soi phế quản ống mềm .....	22

1.7. Đặc điểm vi khuẩn học và nhiễm khuẩn hô hấp trong GPQ.....	25
1.7.1. Nhiễm khuẩn hô hấp trong GPQ.....	25
1.7.2. Đường vào phổi của vi khuẩn .....	26
<b>1.7.3. Đặc điểm vi khuẩn gây bệnh trong nhiễm khuẩn đường hô hấp dưới</b> .....	<b>26</b>
1.7.4. Các phương pháp lấy bệnh phẩm.....	27
1.8. Một số công trình nghiên cứu của các tác giả trong nước và thế giới .....	29
<b>Chương 2: ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU</b> .....	<b>31</b>
2.1. Đối tượng nghiên cứu.....	31
2.1.1. Tiêu chuẩn lựa chọn bệnh nhân .....	31
2.1.2. Tiêu chuẩn loại trừ .....	31
2.1.3. Thời gian và địa điểm nghiên cứu.....	31
2.2. Phương pháp nghiên cứu.....	32
2.3. Các chỉ tiêu nghiên cứu.....	32
2.3.1. Các chỉ tiêu mô tả đặc điểm chung bệnh nhân GPQ.....	32
2.3.2. Chỉ tiêu mô tả đặc điểm lâm sàng, hình ảnh tổn thương GPQ trên phim HRCT, vi khuẩn học .....	33
2.3.3. Chỉ tiêu mối liên quan giữa lâm sàng với hình ảnh HRCT của bệnh nhân GPQ .....	33
2.4. Phương pháp thu thập số liệu và tiêu chuẩn đánh giá sử dụng trong nghiên cứu.....	34
2.4.1. Lâm sàng .....	34
2.4.2. Hình ảnh tổn thương trên phim cắt lớp vi tính độ phân giải cao .....	36
2.4.3. Phương pháp lấy dịch rửa phế quản qua nội soi phế quản ống mềm ...	39
2.4.4. Xét nghiệm vi khuẩn .....	40
2.5. Xử lý kết quả nghiên cứu .....	43
2.6. Vấn đề đạo đức trong nghiên cứu .....	43



2.7. Sơ đồ nghiên cứu.....	44
<b>Chương 3: KẾT QUẢ NGHIÊN CỨU</b> .....	45
3.1. Đặc điểm chung đối tượng nghiên cứu .....	45
3.2. Đặc điểm lâm sàng, hình ảnh tổn thương GPQ trên phim HRCT và vi khuẩn học của đối tượng nghiên cứu .....	46
3.3. Mối liên quan giữa đặc điểm lâm sàng với hình ảnh GPQ trên phim chụp HRCT .....	52
<b>Chương 4: BÀN LUẬN</b> .....	58
4.1. Về đặc điểm chung của đối tượng nghiên cứu.....	58
4.2. Triệu chứng lâm sàng.....	60
4.3. Hình ảnh tổn thương GPQ trên phim chụp HRCT .....	65
4.4. Vi khuẩn học qua dịch rửa PQ. ....	67
4.5. Mối liên quan giữa đặc điểm lâm sàng với hình ảnh tổn thương GPQ trên phim chụp HRCT .....	70
<b>KẾT LUẬN</b> .....	74
<b>KHUYẾN NGHỊ</b> .....	77
<b>MỘT SỐ HÌNH ẢNH MINH HỌA</b> .....	78
<b>TÀI LIỆU THAM KHẢO</b> .....	82

## DANH MỤC CÁC BẢNG

Bảng 2.1. Chỉ số BMI theo chiều cao và cân nặng .....	34
Bảng 3.1. Phân bố đối tượng nghiên cứu theo nhóm tuổi .....	45
Bảng 3.2. Tỷ lệ hút thuốc của đối tượng nghiên cứu .....	46
Bảng 3.3. Tiền sử bệnh tật của đối tượng nghiên cứu .....	46
Bảng 3.4. Thời gian phát hiện bệnh (năm).....	46
Bảng 3.5. Tiền sử đợt bùng phát/năm của đối tượng nghiên cứu .....	47
Bảng 3.6. Triệu chứng cơ năng của đối tượng nghiên cứu .....	47
Bảng 3.7. Triệu chứng toàn thân của đối tượng nghiên cứu.....	48
Bảng 3.8. Triệu chứng thực thể của đối tượng nghiên cứu.....	48
Bảng 3.9. Phân bố vị trí giãn phế quản theo thùy phổi trên phim chụp HRCT của đối tượng nghiên cứu.....	48
Bảng 3.10. Đặc điểm hình thái GPQ trên phim chụp HRCT của đối tượng nghiên cứu .....	49
Bảng 3.11. Các tổn thương phối hợp GPQ trên phim chụp HRCT của đối tượng nghiên cứu .....	49
Bảng 3.12. Đặc điểm dịch rửa phế quản .....	49
Bảng 3.13. Kết quả định danh vi khuẩn ở dịch rửa phế quản (n=12).....	50
Bảng 3.14. Kết quả kháng sinh đồ của vi khuẩn P. aeruginosa (n=4).....	51
Bảng 3.15. Kết quả kháng sinh đồ của vi khuẩn P. fluorescens (n=2).....	51
Bảng 3.16. Liên quan giữa đặc điểm ho máu với vị trí GPQ.....	52
Bảng 3.17. Liên quan giữa đặc điểm ho đờm với số lượng thùy GPQ .....	52
Bảng 3.18. Liên quan giữa đặc điểm khó thở với số lượng thùy GPQ .....	53
Bảng 3.19. Liên quan giữa đặc điểm đau ngực với số lượng thùy GPQ.....	54
Bảng 3.20. Liên quan giữa đặc điểm ho máu với hình thái GPQ.....	54
Bảng 3.21. Liên quan giữa đặc điểm ho đờm với hình thái GPQ.....	55
Bảng 3.22. Liên quan giữa đặc điểm khó thở với hình thái GPQ.....	55
Bảng 3.23. Liên quan giữa đặc điểm đau ngực với hình thái GPQ.....	56
Bảng 3.24. Liên quan giữa số đợt bùng phát/năm với hình thái GPQ.....	56