

**BỘ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO  
ĐẠI HỌC THÁI NGUYÊN**

**BỘ Y TẾ**

**TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC**

**NGUYỄN VĂN LINH**

**ĐẶC ĐIỂM LÂM SÀNG VÀ CẬN LÂM SÀNG  
Ở BỆNH NHÂN HỘI CHỨNG MẠCH VÀNH CẤP ĐƯỢC  
CAN THIỆP ĐỘNG MẠCH VÀNH QUA DA TẠI  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TRUNG ƯƠNG THÁI NGUYÊN**

**Chuyên ngành : Nội khoa  
Mã số : NT 62.72.20.50**

**LUẬN VĂN BÁC SĨ NỘI TRÚ**

**HƯỚNG DẪN KHOA HỌC  
TS. NGUYỄN TRỌNG HIẾU**

**THÁI NGUYÊN – NĂM 2015**

**LỜI CAM ĐOAN**

Tôi xin cam đoan công trình nghiên cứu này do tôi thực hiện tại Bệnh viện Đa khoa Trung ương Thái Nguyên trong thời gian học bác sĩ nội trú Bệnh viện khóa K6 (2012-2015), Trường Đại học Y Dược Thái Nguyên. Nghiên cứu này không trùng lặp với bất kỳ công trình nào của các tác giả khác. Các số liệu trong luận văn này là hoàn toàn trung thực và chưa từng được công bố trong bất kỳ một công trình nào khác.

Tác giả

Nguyễn Văn Linh

## LỜI CẢM ƠN

*Trong suốt quá trình học tập và nghiên cứu, tôi đã nhận được nhiều sự giúp đỡ, tạo điều kiện của các tập thể, cá nhân, các thầy cô, gia đình, bạn bè và đồng nghiệp.*

*Tôi xin bày tỏ lời cảm ơn sâu sắc tới:*

*Đảng ủy, Ban giám hiệu, Phòng Đào tạo bộ phận sau đại học Trường Đại học Y Dược Thái Nguyên đã tạo điều kiện thuận lợi cho tôi trong quá trình học tập và nghiên cứu.*

*Toàn thể các Thầy, các Cô trong Bộ môn Nội Trường Đại học Y Dược Thái Nguyên đã tận tình dạy bảo và tạo điều kiện cho tôi trong suốt thời gian học tập và nghiên cứu.*

*Đặc biệt tôi xin bày tỏ lòng biết ơn sâu sắc tới:*

*PGS.TS Nguyễn Tiến Dũng – Phó hiệu trưởng Trường Đại học Y Dược Thái Nguyên, giảng viên Bộ môn Nội – Người thầy đã có những tư vấn định hướng ngay từ khi tôi mới bắt đầu học BSNTBV.*

*PGS.TS Dương Hồng Thái- Phó giám đốc Bệnh viện Đa khoa Trung ương Thái Nguyên, Trưởng Bộ môn Nội Trường Đại học Y Dược Thái Nguyên đã nhiệt tình giảng dạy, hướng dẫn tôi trong suốt quá trình học tập và nghiên cứu.*

*TS .Nguyễn Trọng Hiếu – Trưởng khoa Tim mạch Bệnh viện Đa khoa Trung ương Thái Nguyên, phó trưởng Bộ môn Nội Trường Đại học Y Dược Thái Nguyên - Người thầy trực tiếp hướng dẫn, đã dành rất nhiều thời gian công sức tận tình chỉ bảo, hướng dẫn tôi trong quá trình học tập, nghiên cứu và hoàn thành luận văn này.*

*Tôi xin bày tỏ lòng kính trọng và biết ơn sâu sắc tới:*

*TS .Phạm Kim Liên, TS.Lưu Thị Bình, cùng các thầy cô giáo khác trong Bộ môn Nội đã giảng dạy, tạo cho tôi những điều kiện tốt nhất trong quá trình trong quá trình học tập và nghiên cứu.*

*Tôi xin chân thành cảm ơn các thầy, các cô những nhà khoa học trong hội đồng chấm luận văn đã đóng góp cho tôi nhiều ý kiến quý báu và khoa học để tôi hoàn thành luận văn này.*

*Tôi xin chân thành cảm ơn tập thể nhân viên khoa Nội Tim mạch Bệnh viện Đa Khoa Trung ương Thái Nguyên, cùng tập thể thầy cô và nhân viên Viện Tim mạch Việt Nam, Viện Tim Hà Nội đã giảng dạy, nhiệt tình giúp đỡ, tạo điều kiện cho tôi trong suốt quá trình học tập.*

*Cuối cùng tôi xin được bày tỏ lòng biết ơn sâu sắc tới bố mẹ cùng những người thân trong gia đình, cùng bạn bè, đồng nghiệp đã luôn động viên khích lệ tôi trong quá trình học tập và hoàn thành luận văn này.*

*Thái Nguyên, tháng 12 năm 2015.*

*Nguyễn Văn Linh*

**DANH MỤC CHỮ VIẾT TẮT**

ACC	: Trường môn tim mạch Hoa kỳ ( <i>American College of cardiology</i> )
ADA	: Hiệp hội đái tháo đường Hoa kỳ ( <i>American Diabetic Association</i> )
AHA	: Hội tim mạch Hoa kỳ ( <i>American Heart Association</i> )
ASE	: Hội siêu âm tim mạch Hoa kỳ ( <i>American Society Echocardiography</i> )
BMI	: Chỉ số khối cơ thể ( <i>Body mass index</i> )
BN	: Bệnh nhân
CABG	: BẮc cầu nối chủ vành ( <i>Coronary Artery Bypass Grafting</i> )
CCS:	: Hội tim mạch Canada ( <i>Canadian Cardiology Society</i> )
CCU	: Đơn vị cấp chăm sóc mạch vành ( <i>Coronary care unit</i> )
CVD	: Bệnh tim mạch ( <i>Cardiovascular disease</i> )
CHD	: Bệnh động mạch vành ( <i>Coronary heart disease</i> )
ESH	: Hội tăng huyết áp Châu Âu ( <i>European Society of Hypertension</i> )
ESC	: Hội tim mạch Châu Âu ( <i>European Society of Cardiology</i> )

EF	: Phân suất tống máu ( <i>Ejection fraction</i> )
Dd	: Đường kính thất trái cuối thì tâm trương
Ds	: Đường kính thất trái cuối thì tâm thu
ĐMV	: Động mạch vành
ĐTNKOĐ	: Đau thắt ngực không ổn định
ĐTĐ	: Đái tháo đường
HDL-C	: Lipoprotein Cholesterol tỉ trọng cao ( <i>High density lipoprotein cholesterol</i> )
HCMVC	: Hội chứng mạch vành cấp
HATT	: Huyết áp tâm thu
HATTr	: Huyết áp tâm trương
LDL-C	: Lipoprotein Cholesterol tỉ trọng thấp ( <i>Low density lipoprotein cholesterol</i> )
LAD	: Động mạch liên thất trước ( <i>Left anterior descending</i> )
LCX	: Động mạch mũ trái ( <i>Left circumflex artery</i> )
LV	: Thất trái ( <i>Left ventricle</i> )
LVEF	: Phân suất tống máu của thất trái ( <i>Left ventricular ejection fraction</i> )
LVEDD	: Đường kính thất trái cuối thì tâm trương ( <i>Left ventricular end diastolic diameter</i> )
LVESD	: Đường kính thất trái cuối thì tâm thu ( <i>Left ventricular end systolic diameter</i> )
MSCT	: Chụp cắt lớp vi tính đa dãy ( <i>Multislice computer tomography</i> ).

NMCT	: Nhồi máu cơ tim
NMCTSTC	: Nhồi máu cơ tim có ST chênh
NMCTKSTC	: Nhồi máu cơ tim không có ST chênh lên
PCI	: Can thiệp động mạch vành qua da ( <i>Percutaneous coronary intervention</i> )
PAD	: Bệnh động mạch ngoại vi ( <i>Peripheral arterial disease</i> )
RCA	: Động mạch vành phải ( <i>Right coronary artery</i> )
RLNT	: Rối loạn nhịp tim
SPECT	: Xạ hình cắt lớp ( <i>Single photon emission computed tomography</i> )
THA	: Tăng huyết áp
TT	: Thất trái
Vd	: Thẻ tích thất trái cuối thì tâm trương
Vs	: Thẻ tích thất trái cuối thì tâm thu
YTNC	: Yếu tố nguy cơ
WHO	: Tổ chức Y tế thế giới
WPW	: Hội chứng Wolf- Parkinson- White

**MỤC LỤC**

ĐẶT VẤN ĐỀ.....	1
CHƯƠNG 1: TỔNG QUAN.....	3
1.1.Đại cương về hội chứng mạch vành cấp.....	3
1.2. Các yếu tố nguy cơ của bệnh động mạch vành và kiểm soát .....	8
1.3. Đặc điểm lâm sàng và cận lâm sàng hội chứng mạch vành cấp....	12
1.4. Các biện pháp điều trị sau can thiệp động mạch vành qua da .....	26
1.5. Một số nghiên cứu trên thế giới và trong nước về kiểm soát các yếu tố nguy cơ tim mạch ở bệnh nhân HCMVC, hình thái, chức năng thất trái sau can thiệp động mạch vành qua da.....	27
CHƯƠNG 2: ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU ....	30
2.1. Đối tượng nghiên cứu.....	30
2.2. Thời gian và địa điểm.....	31
2.3. Phương pháp nghiên cứu.....	31
2.4. Các chỉ tiêu nghiên cứu chính.....	31
2.5. Phương pháp thu thập số liệu.....	33
2.6. Phương tiện nghiên cứu .....	45
2.7. Sơ đồ nghiên cứu.....	46
2.8. Xử lý số liệu: .....	47
2.9. Đạo đức nghiên cứu .....	47
CHƯƠNG 3: KẾT QUẢ NGHIÊN CỨU.....	50
3.1 Đặc điểm chung của đối tượng nghiên cứu .....	50
3.2 Một số đặc điểm lâm sàng và cận lâm sàng.....	50
3.3 Kết quả kiểm soát các yếu tố nguy cơ, sự thay đổi của hình thái, chức năng tâm thu thất trái sau can thiệp.....	59
CHƯƠNG 4: BÀN LUẬN.....	64



4.1 Bàn luận về đặc điểm lâm sàng và cận lâm sàng của hội chứng mạch vành cấp.....	64
4.2 Kết quả kiểm soát một số YTNC, sự thay đổi về hình thái, chức năng thất trái sau can thiệp.....	71
KẾT LUẬN .....	77
1. Về một số đặc điểm lâm sàng và cận lâm sàng nổi bật của các bệnh nhân HCMVC. ....	78
2. Kết quả kiểm soát các YTNC , sự thay đổi hình thái và chức năng thất trái sau can thiệp.....	79
KHUYẾN NGHỊ.....	80
TÀI LIỆU THAM KHẢO.....	81

**DANH MỤC HÌNH VẼ**

Hình 1.1. Giải phẫu động mạch vành trái .....	4
Hình 1.2. Giải phẫu động mạch vành phải.....	6
Hình 2.1. Cách tính Vd, Vs theo Teicho.lz.....	41
Hình 2.2. Cách tính Vd, Vs theo Simpson.....	41