

BỘ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO

BỘ Y TẾ

ĐẠI HỌC THÁI NGUYÊN

TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC

NGUYỄN THANH HUYỀN

**NỒNG ĐỘ TROPONIN I VÀ NT-proBNP Ở BỆNH NHÂN
HỘI CHỨNG VÀNH CẤP TẠI KHOA TIM MẠCH
BỆNH VIỆN TRUNG ƯƠNG THÁI NGUYÊN**

LUẬN VĂN BÁC SỸ NỘI TRÚ

Thái Nguyên - 2016

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

BỘ Y TẾ

TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC

NGUYỄN THANH HUYỀN

**NỒNG ĐỘ TROPONIN I VÀ NT-proBNP Ở BỆNH NHÂN
HỘI CHỨNG VÀNH CẤP TẠI KHOA TIM MẠCH
BỆNH VIỆN TRUNG ƯƠNG THÁI NGUYÊN**

Chuyên ngành : NỘI KHOA

Mã số : 62 72 20 50

LUẬN VĂN BÁC SỸ NỘI TRÚ

Người hướng dẫn khoa học : PGS.TS. NGUYỄN TRỌNG HIẾU

Thái Nguyên - 2016

LỜI CẢM ƠN

Để hoàn thành luận văn này, tôi xin chân thành cảm ơn: Ban Giám hiệu, phòng Đào tạo – bộ phận Sau đại học, bộ môn Nội trường Đại học Y - Dược Thái Nguyên; Ban Giám đốc, Ban lãnh đạo khoa Tim mạch - Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên đã tạo mọi điều kiện thuận lợi cho tôi trong suốt quá trình học tập và hoàn thành luận văn.

*Đặt biệt, tôi xin bày tỏ lòng biết ơn sâu sắc của mình đến **PGS.TS Nguyễn Trọng Hiếu** – Trưởng khoa Tim mạch – Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên, Phó bộ môn Nội – Trường Đại học Y Dược – Đại học Thái Nguyên, người thầy đã trực tiếp hướng dẫn và chỉ bảo tôi vô cùng tận tình trong quá trình học tập, nghiên cứu và hoàn thành luận văn.*

Tôi xin gửi lời cảm ơn toàn thể cán bộ nhân viên, Khoa Tim mạch – Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên đã nhiệt tình giúp đỡ tôi trong quá trình nghiên cứu và thu thập số liệu cũng như trong suốt quá trình học tập tại khoa.

Cuối cùng, tôi xin dành những tình cảm yêu quý và biết ơn đến gia đình, bạn bè những người đã luôn sát cánh, giúp đỡ và động viên tôi trong suốt thời gian học tập và nghiên cứu.

Thái Nguyên, ngày 16 tháng 11 năm 2016.

Nguyễn Thanh Huyền

LỜI CAM ĐOAN

Tôi xin cam đoan công trình nghiên cứu trong bản luận văn này là do bản thân tôi thực hiện, những số liệu trong luận văn này là trung thực.

Thái Nguyên, ngày 16 tháng 11 năm 2016

Tác giả

Nguyễn Thanh Huyền

MỤC LỤC

ĐẶT VẤN ĐỀ	1
Chương 1: TỔNG QUAN	3
1.1. Định nghĩa hội chứng vành cấp	3
1.2. Sinh lý bệnh hội chứng vành cấp	4
1.3. Tổn thương giải phẫu bệnh hệ động mạch vành.....	5
1.4. Siêu âm Doppler màu tim	7
1.5. Các marker sinh học trong huyết tương bệnh nhân	9
1.6. Đánh giá bất thường về hệ động mạch vành.....	9
1.7. Giá trị của Troponin trong chẩn đoán và tiên lượng NMCT	11
1.8. Giá trị của NT-proBNP trong đánh giá tiên lượng bệnh nhân hội chứng vành cấp.....	16
1.9. Các tiêu chí đánh giá	23
1.10. Một số nghiên cứu về giá trị của Troponin và NT-proBNP	25
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.....	32
2.5. Phương pháp thu thập số liệu.....	33
2.6. Các bước thu thập số liệu	39
2.7. Phương tiện nghiên cứu	41
2.8. Xử lý số liệu	42
2.9. Đạo đức nghiên cứu	42
Chương 3: KẾT QUẢ NGHIÊN CỨU	43
3.1. Đặc điểm chung của bệnh nhân	43
3.2. Sự thay đổi nồng độ Troponin I và NT-proBNP huyết tương ở bệnh nhân hội chứng vành cấp	47
3.3. Mối liên quan giữa nồng độ Troponin I và NT-proBNP với đặc điểm lâm sàng, cận lâm sàng của bệnh nhân HCVC	53
Chương 4: BÀN LUẬN	61
4.1. Đặc điểm chung của bệnh nhân trong nghiên cứu.....	61

4.2. Sự thay đổi nồng độ Troponin I và NT-probnp ở bệnh nhân hội chứng vành cấp.....	63
4.3. Mối liên quan giữa nồng độ Troponin I và NT-proBNP với đặc điểm lâm sàng và cận lâm sàng của bệnh nhân hội chứng vành cấp	69
KẾT LUẬN	76
KHUYẾN NGHỊ	
TÀI LIỆU THAM KHẢO	

DANH MỤC CHỮ VIẾT TẮT

ACS	: Hội chứng vành cấp
BMI	: Body Mass Index (Chỉ số khối cơ thể)
BN	: Bệnh nhân.
BNP	: B-type Natriuretic Peptide (Peptide lợi niệu tít B)
BVTU' TN	: Bệnh viện trung ương Thái Nguyên.
CCS	: Hiệp hội mạch Canada (Canadian Cardiovascular Society)
CK	: Creatine phosphokinase.
CK-MB	: Creatine Kinase–MyocardialBand(Isoenzym của creatine phosphokinase).
CRP	: C-reactive Protein (Protein phản ứng loại C)
cTnI	: Troponin I
cTnT	: Troponin T.
ĐMC	: Động mạch chủ
ĐMV	: Động mạch vành.
ĐTĐ	: Đái tháo đường.
EF	: Ejection Fraction (Phân suất tít máu).
HA	: Huyết áp
HATT	: Huyết áp tâm thu
HCMVC	: Hội chứng mạch vành cấp
HDL-C	: High density lipoprotein (Lipoprotein có tỷ trọng cao).
hs-Troponin I	: Troponin siêu nhạy
KK	: Khẩu kính
LDL-C	: Low density lipoprotein (Lipoprotein có tỷ trọng thấp).
NMCT	: Nhồi máu cơ tim.
STEMI	: Nhồi máu cơ tim có ST chênh lên

- LAD : Nhánh động mạch liên thất trước
- LCX : Nhánh động mạch mũ.
- LVEF : Left ventricular Ejection Fraction (Phân suất tống máu thất trái)
- n, % : Số bệnh nhân, tỷ lệ phần trăm
- NSTEACS : Non–ST-elevation acute coronary syndromes (hội chứng mạch vành cấp không ST chênh lên)
- NSTEMI : Non–ST-elevation myocardial infarction (nhồi máu cơ tim không ST chênh lên)
- NT –proBNP : N-terminal fragment pro-B-type natriuretic Peptide
- NYHA : New York Heart Association (Hiệp hội Tim mạch New York)
- RCA : Nhánh động mạch vành phải
- RLCH : Rối loạn chuyển hóa
- THA : Tăng huyết áp.
- TBMMN : Tai biến mạch máu não.
- TIMI : Thrombolysis in myocardial infarction (Tiêu sợi huyết trong nhồi máu cơ tim).
- $\bar{X} \pm SD$: Trung bình \pm độ lệch chuẩn.
- $\bar{X} \pm SE$: Trung bình \pm sai số chuẩn.

DANH MỤC CÁC HÌNH

Hình 1.1 :Cơ chế tổn thương của hội chứng vành cấp.....	3
Hình 1.2: Phân loại hội chứng vành cấp	4
Hình 1.3: Cấu trúc của Troponin.....	11
Hình 1.4: Động học của Troponin sau nhồi máu cơ tim.....	15
Hình 1.5: Cơ chế giải phóng BNP, NT-proBNP.....	18

DANH MỤC CÁC BẢNG

Bảng 1.1: Phân độ Killip.....	22
Bảng 1.2: Các yếu tố đánh giá bệnh nhân STEMI trong thang điểm TIMI	23
Bảng 1.3: Liên quan điểm TIMI và tỷ lệ các biến cố chính (tử vong, NMCT, tái can thiệp mạch)	24
Bảng 1.4: Cách cho điểm theo thang điểm GRACE.....	25
Bảng 1.5: Tử vong trong bệnh viện và sau 6 tháng tùy theo điểm GRACE	25
Bảng 2.1: Định nghĩa và phân độ tăng huyết áp.....	34
Bảng 2.2: Tiêu chuẩn xác định rối loạn chuyển hóa lipid trong máu theo ESC/ESH 2013	34
Bảng 2.3: Tiêu chuẩn về phân độ cơn đau thắt ngực theo hội tim mạch Canada (CCS).....	35
Bảng 2.4: Tiêu chuẩn về phân số tổng máu tâm thu thất trái (EF) theo ACC/AHA 2013.....	36
Bảng 2.5: Tính thang điểm TIMI cho bệnh nhân nhồi máu cơ tim cấp.....	38
Bảng 2.6: Tiêu chuẩn về phân loại độ Killip ở bệnh nhân HCMVC	39
Bảng 3.1: Phân bố về tuổi, giới và nghề nghiệp ở bệnh nhân hội chứng vành cấp....	43
Bảng 3.2: Các yếu tố nguy cơ ở bệnh nhân hội chứng vành cấp	44
Bảng 3.3: Mức độ đau ngực theo CCS khi nhập viện.....	44
Bảng 3.4: Phân độ suy tim theo Killip khi nhập viện ở bệnh nhân nhồi máu cơ tim cấp có ST chênh.....	45
Bảng 3.5: Đặc điểm về nhịp tim và huyết áp ở bệnh nhân hội chứng vành cấp	45
Bảng 3.6: Phân suất tổng máu thất trái và rối loạn vận động vùng	46
Bảng 3.7: Đặc điểm về tình trạng của bệnh nhân khi ra viện	46