**HIỆU QUẢ CHẨN ĐOÁN VÀ ĐIỀU TRỊ CHẢY MÁU TIÊU HÓA**

**RUỘT NON BẰNG NỘI SOI RUỘT NON BÓNG ĐƠN**

**Đỗ Anh Giang\*, Phạm Thị Thu Hồ\*, Vũ Văn Khiên\*\*và cs**

**TÓM TẮT[[1]](#footnote-1)**

**Đối tượng và phương pháp:** Nghiên cứu thực hiện trên 78 bệnh nhân nghi chảy máu tiêu hóa ruột non được nội soi ruột non bóng đơn tại bệnh viện Bạch Mai trong thời gian 06/2011 – 06/2014.

**Kết quả:** Hiệu quả chẩn đoán chảy máu tiêu hóa tại ruột non bằng nội soi ruột non bóng đơn đạt: 71,8%. Các nguyên nhân gây chảy máu tiêu hóa tại ruột non gồm: polyp (23,2%), loét ruột non (35,6%), khối u (16,0%), túi thừa Meckel’s (5,5%), dị dạng mạch máu (7,1%), túi thứa ruột non (5,5%) và viêm ruột non do ký sinh trùng (7,1%).

**Điều trị:** Phẫu thuật: 12/56 (21,4%); can thiệp nội soi 17/56 (30,4%), nội khoa 27/56 (48,2%)

**Kết luận:** Nội soi ruột non bóng đơn là phương pháp nội soi có hiệu quả trong chẩn đoán và điều trị chảy máu tiêu hóa ruột non.

***Từ khóa:***Chảy máu tiêu hóa

**SUMMARY**

**DIAGNOSTIC YIELD AND**

**THERAPEUTIC IMPACT OF SINGLE- BALOON ENTERSCOPY IN PATIENTS**

**WITH SMALL BOWEL BLEEDING**

**Patients and Methods**: The study involved 78 patients in whom SBE was performed for small bowel bleeding at Bach Mai Hospital during the period June 2011 through June 2014. All patients had already undergone standard upper-GI and lower-GI endoscopy at hospital.

**Results:** Efficient diagnosis of small bowel bleeding by small bowel endoscopy were 71.8%. The source of bleeding identified in the small bowel were as follows: polyp (23.2%), ulcerative lesion (35.6%), tumor (16.0%), Meckel’s diverticulum (5.5%), vascular lesion (7.1%), small bowel diverticulosis (5.5%) and inflammation of small bowel caused by the parasite (7.1%). The treatment were as follows: medical treatment (48.2%), endoscopic treatment (30.4%) and surgery (21.4%).

**Conclusion:** Endoscopic small bowel is highly effective in the diagnosis and treatment of patients with small bowel bleeding..

1. [↑](#footnote-ref-1)