**CHỈ ĐỊNH ĐIỀU TRỊ NGOẠI KHOA SỚM Ở BỆNH NHÂN**

**VIÊM NỘI TÂM MẠC NHIỄM TRÙNG TẠI KHOA HỒI SỨC - PHẪU THUẬT TIM BỆNH VIỆN CHỢ RẪY TỪ 1/2013 - 6/2014**

**Nguyễn Thị Tuyết Lan\*, Trần Quyết Tiến\***

**TÓM TẮT[[1]](#footnote-1)**

**Mục tiêu:** Đặc điểm lâm sàng, cận lâm sàng, tổn thương tim, thời điểm mổ timở bệnh nhân VNTMNT được phẫu thuật**. Thiết kế nghiên cứu:** Mô tả hàng loạt ca lâm sàng.

**Đối tượng nghiên cứu**: Các bệnh nhân được chẩn đoán VNTMNT theo tiêu chuẩn Duke được phẫu thuật tại khoa Hồi sức – Phẫu thuật tim từ 1/2013 – 6/2014.

**Kết quả**: Có 21 bệnh nhân VNTMNT được phẫu thuật, bệnh nhân nam chiếm 80,96%, đa số đến từ các tỉnh, tuổi trung bình khi phẫu thuật 42,64 ± 14,34.Thời gian nằm viện trung bình 45,86 ngày, trướcphẫu thuật 20 ngày.Biểu hiện lâm sàng: suy tim NYHA III và suy tim cấp (26,92%), abces thành sau gốc động mạch chủ (11,54%),abces não (23,08%), suy dinh dưỡng (BMI) (23,08%), sốt (65,38%).Cận lâm sàng: Tỉ lệ cấy máu dương tính 61,54%, *Streptococcus sp* (30,77%) và *Staphylococcus aureus* (30,77%).

Tổn thương tại tim: 100% có sùi tại tim, 69,23% sùi to và di động, sùi bám nhiều gây rách các lá van, tổn thương nhiều nhất lên van 2 lá (34,61%) và van động mạch chủ (30,77%). Tỉ lệ tử vong ở những bệnh nhân được phẫu thuật (4,76%).

**Kết luận:** Phẫu thuật tim đã hỗ trợ rất nhiều trong việc điều trị cho bệnh nhân viêm nội tâm mạc nhiễm trùng biến chứng nặng. Điều trị ngoại khoa đúng chỉ định và thời điểm giúp giảm thời gian nằm viện, tỉ lệ tử vong và biến chứng cho bệnh nhân.

***Từ khóa:*** Điều trị ngoại khoa viêm nội tâm mạc nhiễm trùng.

**SUMMARY**

**INDICATION FOR EARLY SURGICAL INTERVENTION OF ENDOCARDITIS AT THE DEPARTMENT OF INTENSIVE CARE AND CARDIAC SURGERY IN CHO RAY HOSPITAL FROM JANUARY 2013 TO JUNE 2014**

**Objective:** Clinical and para-clinical diagnostics, cardiac lesions, timing of surgical intervention of infective endocarditis.

**Methods:** Case study, the patients were diagnosed endocarditis which based on Duke criteria, operated at theDepartment of Intensive care and Cardiac surgery from January 2013 to June 2014.

**Results:** 21 endocarditis patients were operated, men 80,95%, mean age 42.64± 14.34 years. Most of patients came from provinces of VN. The mean hospital stay was 45.86 days and the post –operative was 20 days.

Clinical diagnostics: severe regurgitation (100%), NYHA III and acute heart failure (26.92%), posterior aortic root abcess (11.54%), brain abcess (23.08%) and malnutrition (BMI) (23.08%), fever (65.38%).

Para-clinical diagnostics: positive blood culture rate was 61.54%, *Streptoccocus sp* (30.77%) and *Staphyloccocus aureus* (30.77%).

Cardiac lesions: intracardiac vegetation 100%, large mobilevegetation (>1cm2) and many vegetations attached to valvular surface caused tearing status 69.23%. The most involved valves are mitral valve (34.61%) and aortic valve (30.77%). Operative mortality rate (4.76%)

**Conclusion:** Endocarditis with severe complications can be successfully treated by surgery. Early surgery help reduce mortality rate, complications and hospitalized time.

***Keywords:*** Endocarditis treatment

1. [↑](#footnote-ref-1)