

THÔNG TIN TÓM TẮT NHỮNG KẾT LUẬN MỚI CỦA LUẬN ÁN TIẾN SĨ

Tên đề tài: “Giá trị chẩn đoán đông máu nội mạch rải rác, tiên lượng ở trẻ em nhiễm khuẩn nặng của fibrin monomer và một số yếu tố kháng đông sinh lý”

Mã số: 9720106; Chuyên ngành: Nhi khoa

Nghiên cứu sinh: Trần Đăng Xoay

Khóa học: 42

Người hướng dẫn chính: PGS.TS. Tạ Anh Tuấn

Người hướng dẫn phụ: TS. Trần Thị Kiều My

Cơ sở đào tạo: Trường Đại học Y Hà Nội

Những kết luận mới của luận án:

- Ở trẻ em nhiễm khuẩn nặng, tỉ lệ DIC muộn cao 64/206 bệnh nhân chiếm 31,1%.
- Fibrin monomer, hoạt độ antithrombin và hoạt độ protein C đều có giá trị chẩn đoán DIC muộn mức độ “khá”, trong đó antithrombin có khả năng chẩn đoán tốt nhất (điểm cắt lần lượt 6,94 µg/mL, 55,5%, và 33,5%).
- Antithrombin, đặc biệt ở các ngưỡng cắt cao có độ đặc hiệu và giá trị chẩn đoán dương tính cao, gợi ý vai trò trong xác định DIC; trong khi đó fibrin monomer có độ nhạy cao hơn và có thể hữu ích trong sàng lọc.
- Nhìn chung, antithrombin là chỉ dấu có giá trị lâm sàng nổi bật nhất trong chẩn đoán DIC ở trẻ em nhiễm khuẩn nặng, trong khi fibrin monomer, protein C hoạt hoá đóng vai trò bổ sung.
- Trẻ em nhiễm khuẩn nặng có tỉ lệ tử vong cao chiếm 19,4% (40/206 bệnh nhân).
- Tuổi lớn hơn và tình trạng DIC muộn có liên quan đến tử vong.
- Cả fibrin monomer, hoạt độ antithrombin, protein C đều có khả năng tiên lượng tử vong mức độ “kém”.

NGƯỜI HƯỚNG DẪN
(ký, ghi rõ họ tên)

NGHIÊN CỨU SINH
(ký, ghi rõ họ tên)

Trần Đăng Xoay