
**ĐẶC ĐIỂM VÀ KẾT QUẢ ĐIỀU TRỊ VIÊM TỤY CẤP
THEO MỨC ĐỘ TĂNG TRIGLYCERIDE MÁU TẠI BỆNH VIỆN ĐA
KHOA TRUNG ƯƠNG CẦN THƠ NĂM 2019-2020**

Kha Diễm Trang¹, Nguyễn Thị Diễm¹, Kha Hữu Nhân^{1},
Thái Thị Hồng Nhung¹, Huỳnh Thị Trúc Ly²*

1. Trường Đại học Y Dược Cần Thơ

2. Bệnh viện Đa khoa Trung ương Cần Thơ

**Email: khnhan@ctump.edu.vn*

TÓM TẮT

Đặt vấn đề: Triglyceride (TG) máu tăng là nguyên nhân khá thường gặp của viêm tụy cấp (VTC) sau rượu và sỏi mật. Triglyceride máu tăng khi nồng độ Triglyceride $>150\text{mg/dl}$ ($1,7\text{mmol/l}$). Tăng triglyceride máu mức nặng $\geq 1000\text{mg/dl}$ ($11,3\text{mmol/l}$) được xem là nguyên nhân gây viêm tụy cấp. **Mục tiêu:** So sánh một số đặc điểm lâm sàng, cận lâm sàng và kết quả điều trị viêm tụy cấp có tăng triglyceride máu theo 2 mức độ $<11,3\text{mmol/l}$ và $\geq 11,3\text{mmol/l}$ tại khoa Nội tiêu hóa-Huyết học lâm sàng Bệnh viện Đa khoa Trung ương Cần Thơ. **Đối tượng và phương pháp nghiên cứu:** Nghiên cứu mô tả cắt ngang trên 103 bệnh nhân viêm tụy cấp. **Kết quả:** Triệu chứng lâm sàng và

một số xét nghiệm không có sự khác biệt giữa 2 nhóm. Sự khác biệt xảy ra ở 2 nhóm là trị số trung bình của amylase, glucose, natri, AST và ALT máu. Viêm tụy cấp có TG < 11,3mmol/l và ≥ 11,3mmol/l tỷ lệ lipase máu tăng gấp 3 lần là 87,09% so với 100%, tăng amylase là 66,13% so với 21,9%, glucose máu tăng 58,1% so với 82,9%, natri máu giảm 35,5% so với 73,2%, siêu âm chẩn đoán viêm tụy cấp đạt 88,9% so với 95,1%. Tử vong 4,9% ở nhóm viêm tụy cấp có triglyceride máu tăng cao. **Kết luận:** So sánh 2 nhóm VTC có TG máu < 11,3mmol/l và ≥ 11,3mmol/l các triệu chứng lâm sàng không có sự khác biệt. Trị số trung bình amylase, glucose, natri, AST, ALT, tỷ lệ có tăng amylase, lipase > 3 lần là có sự khác biệt giữa 2 nhóm viêm tụy cấp. Tuy chưa khác biệt về tỷ lệ tử vong nhưng đã ghi nhận 2 bệnh nhân tử vong ở nhóm TG ≥ 11,3mmol/l chiếm 4,9%.

Từ khóa: viêm tụy cấp, tăng triglyceride máu

ABSTRACT

CHARACTERISTICS AND RESULTS OF TREATMENT OF ACUTE PANCREATITIS ACCORDING TO THE DEGREE OF HYPERTRIGLYCERIDEMIA AT CAN THO CENTRAL GENERAL HOSPITAL IN 2019 - 2020

Trang Diem Kha¹, Diem Thi Nguyen¹, Nhan Huu Kha¹,
 Nhung Thi Hong Thai¹, Ly Thi Truc Huynh²

1. Can Tho University of Medicine and Pharmacy

2. Can Tho Central General Hospital

Background: Hypertriglyceridemia is a fairly common cause of acute pancreatitis (AP) after alcohol and gallstones. Hypertriglyceridemia is triglyceridemia concentration > 150mg/dl (1.7mmol/l). Severe hypertriglyceridemia ≥ 1000mg/dl (11.3 mmol/l) is considered the cause of AP.

Objectives: To compare some clinical and subclinical features and results of treatment of AP with two levels of hypertriglyceridemia < 11.3mmol/l and ≥ 11.3mmol/l at the Gastroenterology-Hematology department in Can Tho Central General Hospital. **Materials and methods:** This was a cross-sectional descriptive study of 103 patients who were admitted to the hospital with AP. **Results:** Clinical symptoms and some laboratory tests didn't differ between the two groups. The differences between the two groups were the mean values of amylasemia, glycemia, natremia, AST and ALT. In AP with hypertriglyceridemia < 11.3mmol/l and ≥ 11.3mmol/l, the rate of hyperlipasemia was 87.09% vs 100%, hyperamylasemia was 66.13% vs 21.9%, hyperglycemia 58.1% vs 82.9%, hyponatremia 35.5% vs 73.2%, respectively. Ultrasound helped diagnose acute pancreatitis with an accuracy of 88.9% for TG < 11.3mmol/l group and 95.1% for TG ≥ 11.3mmol/l group. Mortality was 4.9% in TG ≥ 11.3mmol/l group. **Conclusions:** Compared with two groups of AP with TG < 11.3mmol/l and ≥ 11.3mmol/l, there wasn't a difference in clinical symptoms. Mean values of amylasemia, glycemia, natremia, AST, ALT were different between the two groups of AP. The rate of hyperamylasemia and hyperlipasemia > 3 times also differed between the two AP groups. Although there wasn't a difference in mortality rate, two patients died in the TG ≥ 11.3mmol/l group, accounting for 4.9%.

Keywords: acute pancreatitis, hypertriglyceridemia