

TÁC NHÂN VI KHUẨN GÂY BỆNH VIÊM PHỔI THỤY Ở TRẺ EM TẠI BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG CẦN THƠ

Trần Quang Khai*, Trần Ngọc Dung, Nguyễn Thị Hải Yến, Bùi Quang Nghĩa

Trường Đại học Y Dược Cần Thơ

*Email: tqkhai@ctump.edu.vn

TÓM TẮT

Đặt vấn đề: Viêm phổi thùy là một thể lâm sàng viêm phổi, bệnh thường nặng và khó chẩn đoán nếu chỉ dựa vào lâm sàng. Tại Cần Thơ, hiện nay chưa có công trình nghiên cứu nào về tác nhân vi khuẩn gây viêm phổi thùy ở trẻ em. **Mục tiêu nghiên cứu:** Khảo sát các đặc điểm dịch tễ, lâm sàng, cận lâm sàng, tác nhân vi khuẩn gây bệnh thường gặp gây bệnh viêm phổi thùy ở trẻ em tại Bệnh viện Nhi Đồng Cần Thơ. **Đối tượng và phương pháp nghiên cứu:** Mô tả cắt ngang. Nghiên cứu được thực hiện trên 72 bệnh nhi viêm phổi thùy nhập khoa Nội Hô Hấp Bệnh viện Nhi Đồng Cần Thơ từ tháng 5/2019 đến tháng 4/2020. Bệnh nhân được thực hiện RT-PCR (Realtime Polymerase chain reaction) dịch khí quản qua ngã mũi NTA (Naso tracheal aspiration) tại Viện Nghiên cứu gen và miễn dịch quốc tế, Công ty Nam Khoa, thành phố Hồ Chí Minh. **Kết quả:** Viêm phổi thùy xảy ra chủ yếu ở trẻ từ 3 – 7 tuổi (51,4%). Triệu chứng lâm sàng thường gặp là ho (100%), sốt (93,1%), thở nhanh (87,5%), rút lõm ngực (51,4%), khò khè (45,8%), ran ẩm/nổ (38,9%). 65,3% các trường hợp có CRP tăng >10 mg/L. Kết quả RT-PCR NTA dương tính là 91,2%. *Streptococcus pneumoniae* chiếm tỷ lệ nhiều nhất 66,2%, kể đến *Staphylococcus aureus* và *Mycoplasma pneumoniae* (cùng chiếm 39,7%), *Haemophilus influenzae* (20,6%), *Moraxella catarrhalis* (11,8%). **Kết luận:** Tác nhân vi khuẩn gây bệnh chính của viêm phổi thùy ở trẻ em là *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus* và *Mycoplasma pneumoniae*. Do đó, điều trị kháng sinh nên tập trung vào 3 loại vi trùng này.

Từ khóa: viêm phổi thùy, trẻ em, Cần Thơ, tác nhân vi khuẩn.

ABSTRACT

BACTERIAL AGENTS CAUSED PEDIATRICS WITH LOBAR PNEUMONIA AT CAN THO CHILDREN'S HOSPITAL

Tran Quang Khai*, Tran Ngoc Dung, Nguyen Thi Hai Yen, Bui Quang Nghia

Can Tho University of Medicine and Pharmacy

Background: Lobar pneumonia is a clinical form of pneumonia, the disease is often severe and difficult to diagnose based on clinical alone. In Can Tho, there are currently no studies on bacterial pathogens causing lobar pneumonia in children. **Objectives:** To describe the epidemiological, clinical, and subclinical characteristics, common bacterial pathogens causing lobar pneumonia in children at Can Tho Children's Hospital. **Materials and methods:** Descriptive cross-sectional study. This study was conducted on 72 pediatrics with lobar pneumonia admitted to the Department of Respiratory Medicine at Can Tho Children's Hospital from May 2019 to April 2020. The patient was performed Realtime Polymerase chain reaction (RT-PCR) of naso tracheal aspiration (NTA) at the International Institute of Genetics and Immunology, Nam Khoa Company, Ho Chi Minh City. **Results:** Lobar pneumonia occurred mainly in children from 3 – 7 years old (51.4%). The clinical manifestations were cough (100%), fever (93.1%), tachypnea (87.5%), chest indrawing (51.4%), wheezing (45.8%), crackles (38.9%). 65.3% of cases had an increase in CRP >10 mg/L. The positive NTA RT-PCR result was 91.2%. *Streptococcus pneumoniae* accounted for the most rate 66.2%, followed by *Staphylococcus aureus* and *Mycoplasma pneumoniae* (both accounting for 39.7%), *Haemophilus influenzae* (20.6%), *Moraxella catarrhalis* (11.8%). **Conclusion:** The main bacterial pathogens of lobar pneumonia in children were *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, *Mycoplasma pneumoniae*. Therefore, antibiotic treatment

should focus on these 3 types of bacteria.

Keywords: *lobar pneumonia, children, Can Tho, bacterial pathogens.*