TẠP CHÍ ĐIỆN TỬ
THƯƠNG HIỆU & CÔNG LUẬN

Phát hiện phình động mạch chủ bụng nguy hiểm sau cơn đau bụng

17:13 05/01/2026

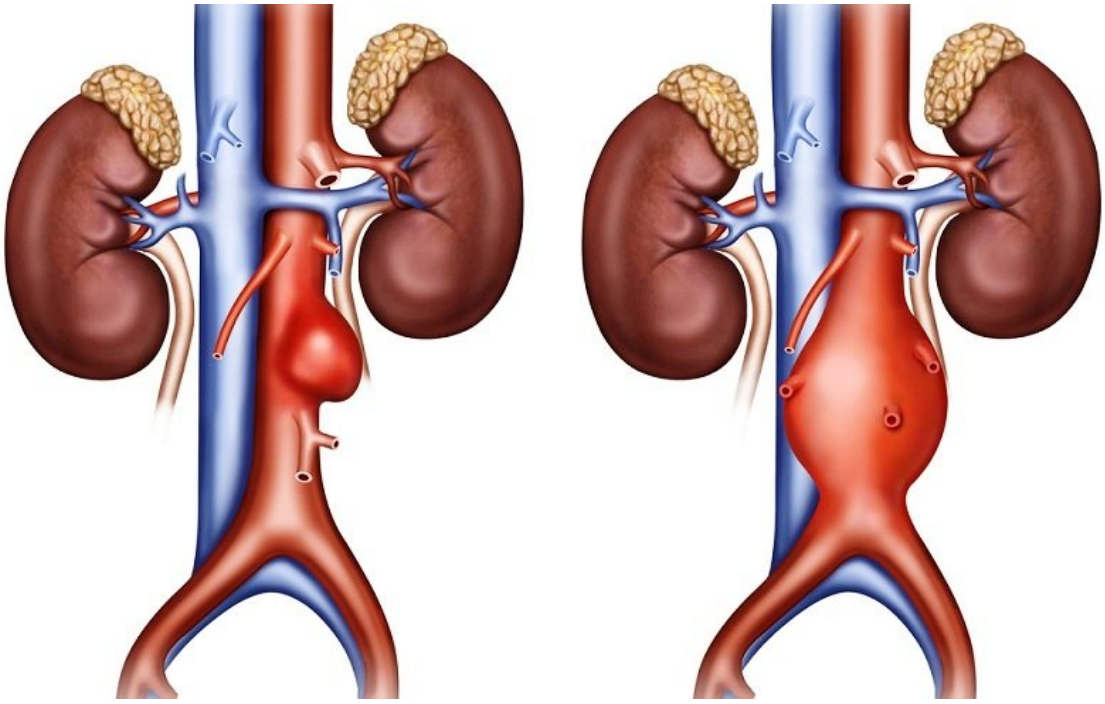
Ông Son (66 tuổi) phát hiện bị phình động mạch chủ bụng kích thước lớn, nguy cơ dọa vỡ cao sau những cơn đau quặn bụng kéo dài. Người bệnh sau đó đã được can thiệp đặt stent graft thành công tại BVĐK Hồng Ngọc.

Động mạch chủ bụng phình to gấp ba bình thường

Ông Son (66 tuổi, Việt kiều Thụy Điển), có tiền sử rối loạn mỡ máu và đái tháo đường. Nhiều tháng nay, ông xuất hiện các cơn đau quặn bụng kéo dài, sờ thấy khối phồng đập theo nhịp tim vùng bụng dưới. Ông được chẩn đoán phình động mạch chủ bụng tại bệnh viện gần nhà nhưng do tổn thương phức tạp, nguy cơ cao nên đã từ chối can thiệp, chỉ định người bệnh điều trị nội khoa và theo dõi tại nhà.

Gần đây, cơn đau tăng dần, ảnh hưởng nghiêm trọng đến sinh hoạt, nên ông đến khám tại BVĐK Hồng Ngọc.

Kết quả thăm khám cho thấy, ông Son bị phình động mạch chủ bụng đoạn ngay dưới thận với đường kính lên tới 57mm, lớn gần gấp ba lần so với kích thước bình thường (động mạch chủ bình thường khoảng 16 - 20mm, trên 30mm đã được xác định là phình), tiềm ẩn nguy cơ vỡ rất cao.



Ảnh minh họa phình động mạch chủ bụng

Theo ThS.BS Nguyễn Văn Hải - Trưởng khoa Tim mạch và Tim mạch can thiệp, BVĐK Hồng Ngọc - Phúc Trường Minh: “Phình động mạch chủ bụng là một trong những cấp cứu tim mạch nguy hiểm nhất. Nếu túi phình bị vỡ, máu sẽ chảy ồ ạt vào ổ bụng, gây mất máu nghiêm trọng, dẫn tới tử vong rất nhanh nếu không được xử trí kịp thời”.

Trước tình trạng nguy cấp, ê kíp BVĐK Hồng Ngọc đã hội chẩn khẩn cấp, thống nhất phương án can thiệp tối ưu cho người bệnh.

Đặt stent graft động mạch chủ bụng - giải pháp tối ưu cho người cao tuổi, nhiều bệnh nền

Nhận thấy trường hợp của ông Son tuổi đã cao lại mắc nhiều bệnh nền phức tạp, nếu phẫu thuật, người bệnh phải gây mê trong suốt quá trình can thiệp, làm chậm quá trình hồi phục. Đồng thời, người bệnh đối mặt với nguy cơ biến chứng cao như chảy máu, nhiễm trùng.

Do đó, để giảm thiểu tối đa rủi ro, ê kíp can thiệp đã quyết định lựa chọn kỹ thuật đặt stent graft động mạch chủ bụng (khung stent có màng bọc chuyên dụng), với thời gian thực hiện thủ thuật nhanh nhưng vẫn đảm bảo hiệu quả điều trị cao.

“Đặt stent graft là phương pháp can thiệp ít xâm lấn, an toàn giúp rút ngắn thời gian nằm viện và giảm thiểu tối đa biến chứng, đặc biệt phù hợp với người bệnh cao tuổi và nhiều bệnh nền như ông Son”, bác sĩ Hải nhấn mạnh.

Tuy nhiên, ca can thiệp lần này gặp khó khăn khi túi phình có kích thước rất lớn, lại nằm sát động mạch thận - vị trí rất khó can thiệp. “Chỉ một sai lệch nhỏ cũng có thể che lấp lỗ động mạch thận, làm giảm lưu lượng máu nuôi thận và gây suy thận cấp”, bác sĩ Hải cho biết thêm.

Vì vậy, ê kíp đã lên kế hoạch đặt stent graft chủ bụng kỹ càng và toàn diện nhằm đảm bảo vừa xử lý triệt để túi phình mà vẫn bảo tồn chức năng thận.



Ê kíp tiến hành đặt stent graft động mạch chủ bụng cho ông Son

Dưới sự hỗ trợ của hệ thống chụp mạch số hóa xóa nền (DSA) hiện đại giúp xác định chính xác kích thước, vị trí tổn thương, ê kíp can thiệp đã dễ dàng đưa stent graft tiếp cận và che phủ hoàn toàn túi phình. Từ đó, khôi phục hình dạng tự nhiên của động mạch chủ bụng và ngăn nguy cơ vỡ.

Kết quả kiểm tra sau can thiệp cho thấy stent ôm sát thành mạch, điều chỉnh dòng máu chảy trong lòng mạch trở về trạng thái bình thường.

Chỉ 2 giờ sau thủ thuật, ông Son hoàn toàn tỉnh táo, không còn cảm giác đau tức bụng, có thể ăn uống và vận động nhẹ nhàng.

Qua đây bác sĩ Hải khuyến cáo: Phình động mạch chủ bụng thường tiến triển âm thầm, ít triệu chứng. Khi xuất hiện các dấu hiệu như đau bụng dữ dội, đau lưng liên tục, cảm giác căng tức quanh rốn kèm mạch đập rõ, người bệnh cần nhập viện ngay để được xử trí kịp thời.

BVĐK Hồng Ngọc làm chủ các phương pháp can thiệp hiện đại như: Đặt stent mạch vành, động mạch chủ, động mạch ngoại biên, nong bóng phủ thuốc, cấy máy tạo nhịp tim,... và trang bị hệ thống máy móc tiên tiến giúp tầm soát, chẩn đoán chính xác, can thiệp kịp thời và hiệu quả các bệnh lý về tim mạch, mạch máu phức tạp.

Minh Đức