



SCHWANNOMA

VÙNG CỔ

Bs. Ngô Thị Huyền Trang



Hành chính

Case 1: Bệnh nhân nữ, 68 tuổi

Bệnh sử: bệnh nhân đang điều trị cao huyết áp, đau vùng cổ gáy

Đến Hòa Hảo khám ngày 24/1/2022

Bệnh nhân được chỉ định siêu âm vùng cổ, mạch máu cổ và tổng quát bụng



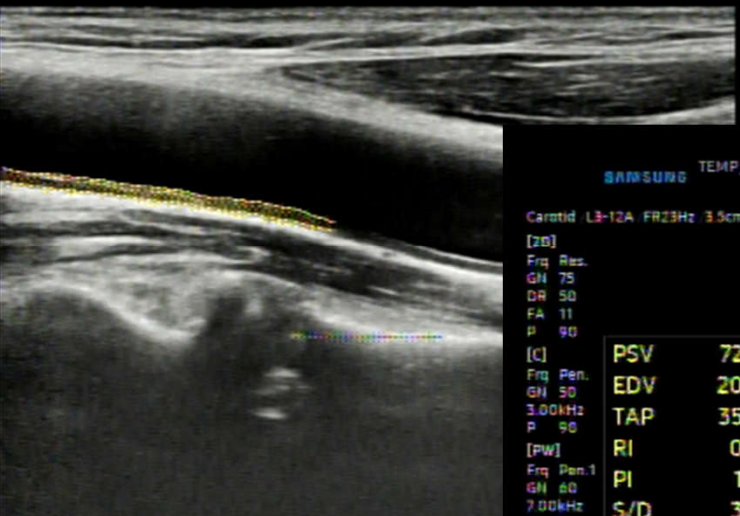
unregistered
e2eSoft Vcam

TEMP_24012022_0001

MI 1.1 24-01-2022
TI: 0.1 11:15:37


Carotid: L3-12A FR23Hz 3.5cm

[2D]
Frq Res.
GH 75
DR 50
FA 11
P 90



Annotation Far

	Max	Mean*	SI
Near			
Far	0.99 mm	0.84 mm	0.08 mm

Set  Set

SAMSUNG TEMP_24012022_0001

MI 0.35 24-01-2022
TI: 0.1 11:15:52

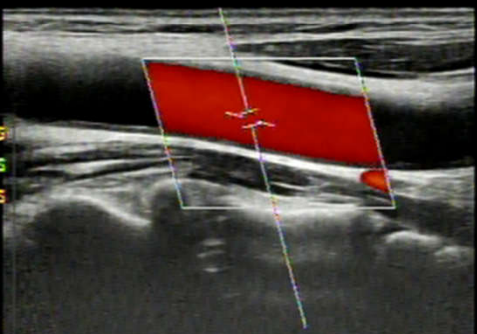
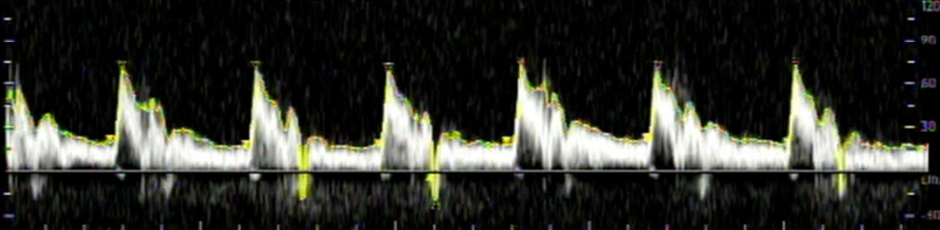
Carotid: L3-12A FR23Hz 3.5cm

[2D]
Frq Res.
GH 75
DR 50
FA 11
P 90

[C]
Frq Pen.
GH 50
3.00kHz
P 90


[PW]
Frq Pen.1
GH 60
7.00kHz
F 1
P 90
1.5mm
-60°
@1.2cm

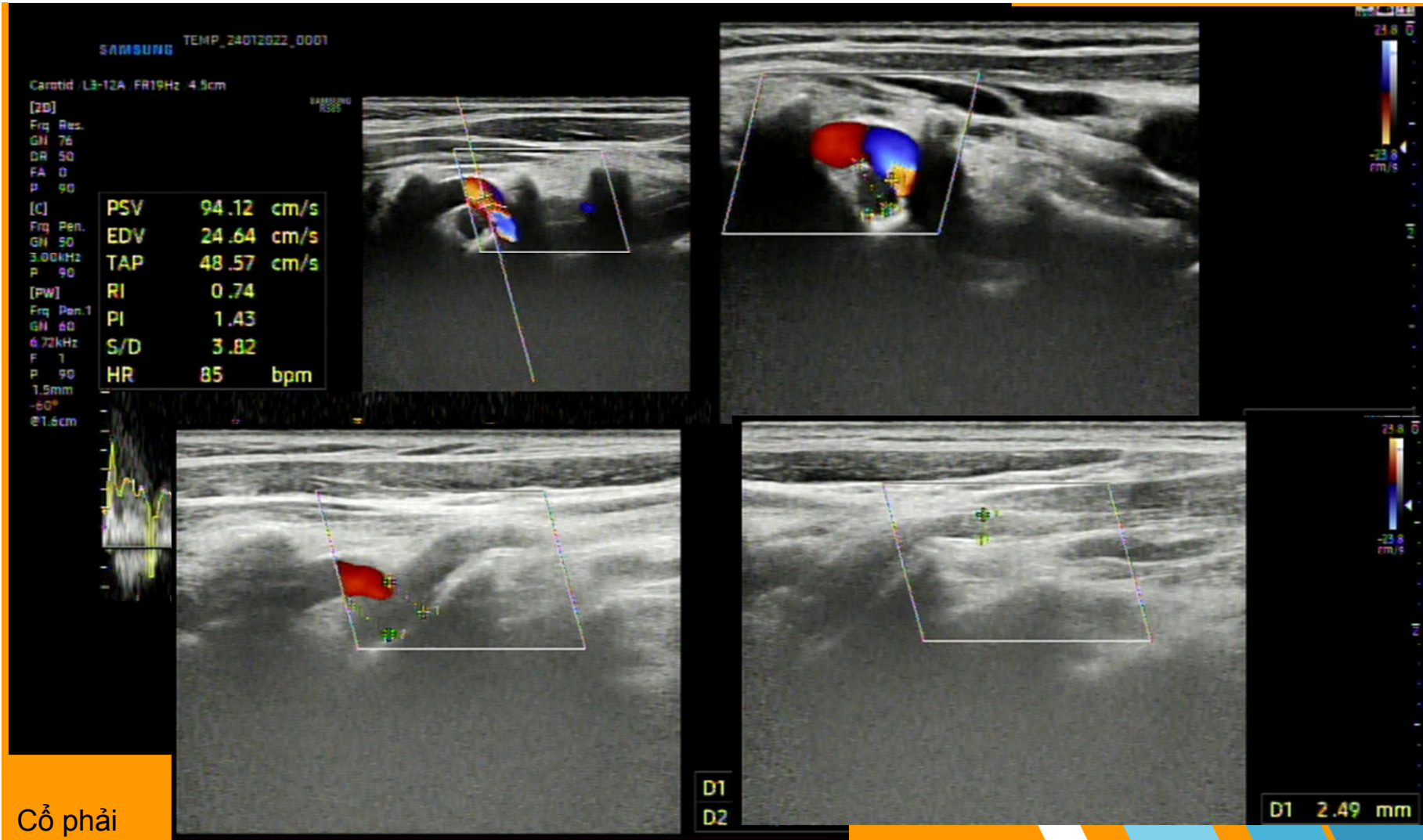
PSV 72.01 cm/s
EDV 20.85 cm/s
TAP 35.82 cm/s
RI 0.71
PI 1.43
S/D 3.45
HR 88 bpm

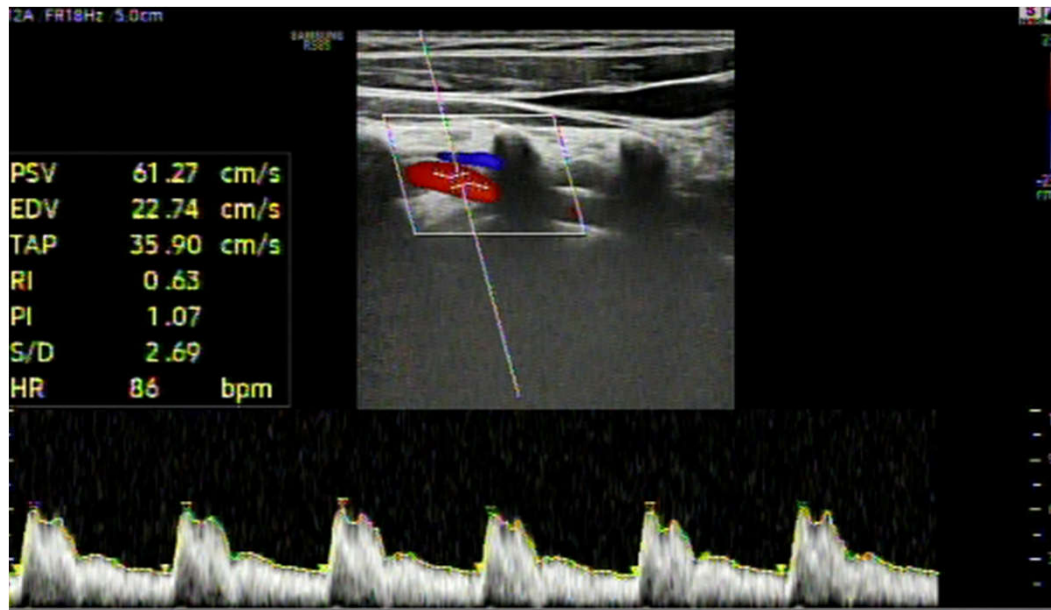
4.4s ----- 95/05
5.0s ----- 1196/1196

Loop | Cine

Set  Set



Cổ phải



Cổ trái





CÔNG TY TNHH Y TẾ HOA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến :
<http://medichh.nthsoft.vn>
Hoặc app: Medic Hoa Hao



QR code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.



295848

Khoa : **Siêu Âm Gan - Mạch Máu D4** - Phòng Gan 3
Máy: **SAMSUNG RS85**

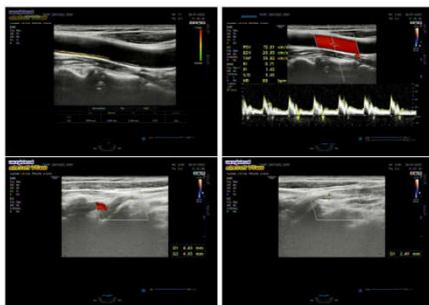
QRCode kết quả

KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

ID : **295848** Ngày ĐK: 24/01/2022 09:35
Họ và tên :
Địa chỉ :
Lâm sàng :
BS chỉ định : BS ANH BV chỉ định : MEDIC

VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM DOPPLER HỆ ĐỘNG MẠCH CẢNH

- Hệ động mạch cảnh chung , động mạch cảnh ngoài , động mạch cảnh trong hai bên : thành mạch mềm mại , không plaque , không hẹp , có dòng chảy và vận tốc bình thường.
CIMT P # 0.84 mm; T# 0.87 mm. Dày thành hai bên không đồng tâm
 - Hệ động mạch cột sống hai bên : Đoạn V1 V2, không hẹp , có dòng chảy và vận tốc bình thường.
 - Tĩnh mạch cảnh hai bên không giãn , dễ xẹp , không huyết khối.
- Trong ống sống phải có cấu trúc dạng sợi dây # 4.9 mm, ngang mức C5-C6, kéo dài qua C7, dk giảm dần # 4.4 - 2.5 mm, không tăng tưới máu



KẾT LUẬN : DÀY THÀNH ĐỘNG MẠCH CẢNH CHUNG HAI BÊN -TD. PHI ĐẠI THẦN KINH TRONG ỚNG SỐNG BÊN PHẢI

Đề nghị: MRI VÙNG CỔ

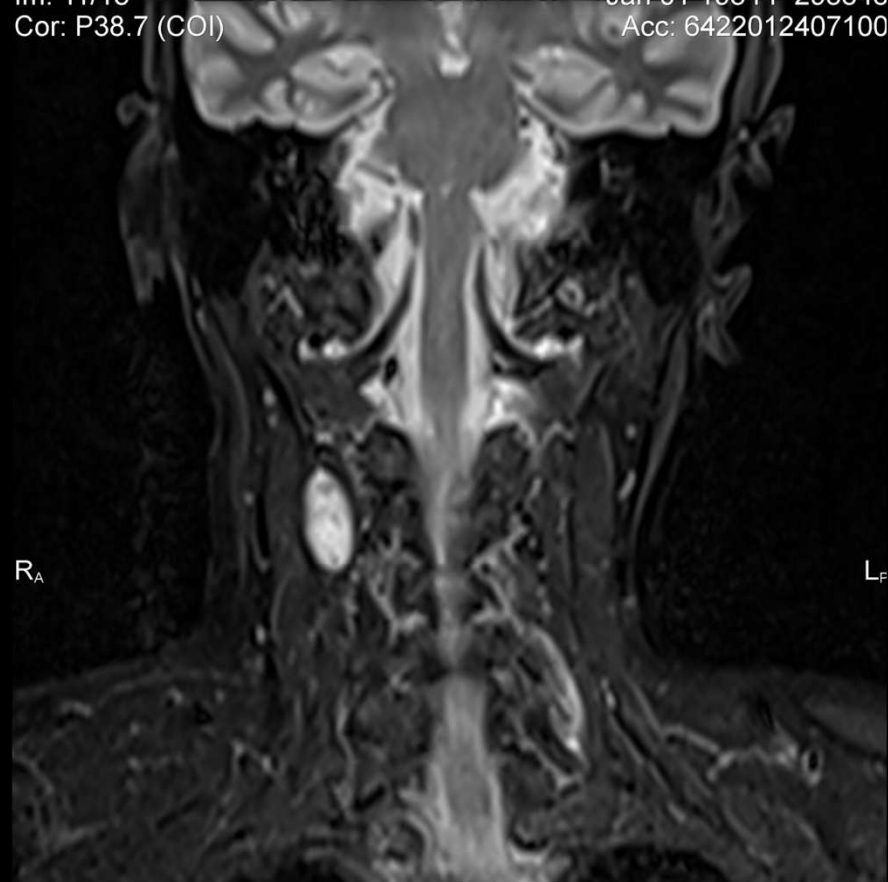
Tp. Hồ Chí Minh, ngày 24/01/2022 11:18
(Bác sĩ đã ký)

Bs. Ngô Thị Huyền Trang



1.5T AWP139344 H_A PK DK HOA HAO -MEDIC
t2_tirm_cor
Im: 11/13
Cor: P38.7 (COI)

Jan 01 1954 F 295848
Acc: 6422012407100

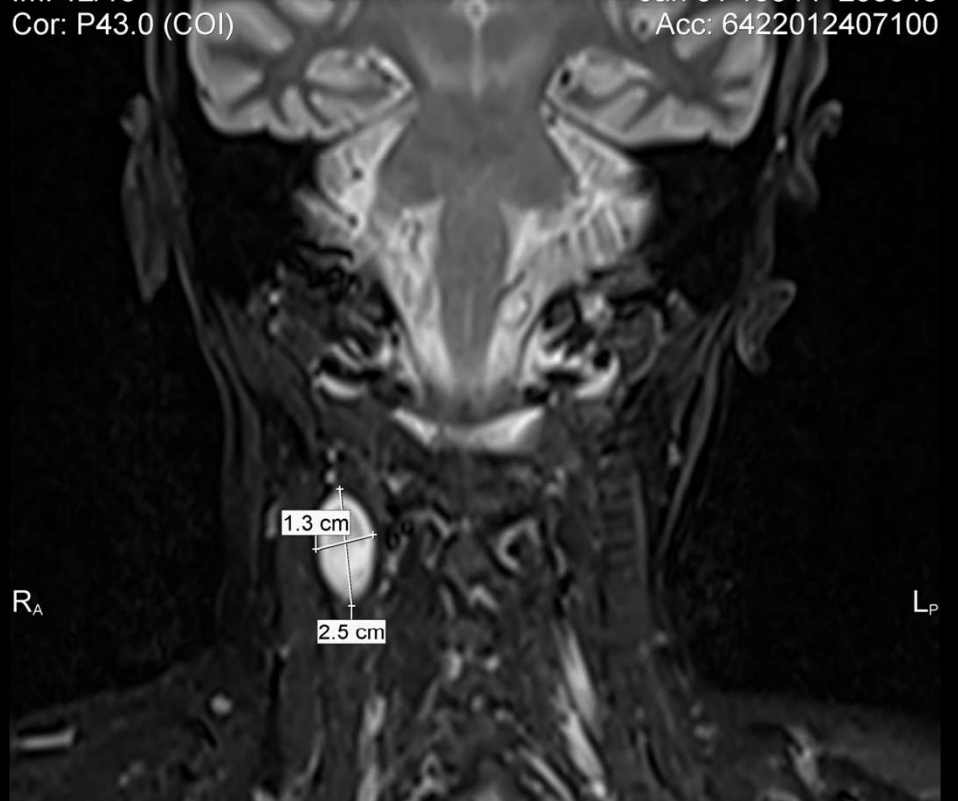


R_A

L_F

1.5T AWP139344 H_A PK DK HOA HAO -MEDIC
t2_tirm_cor
Im: 12/13
Cor: P43.0 (COI)

Jan 01 1954 F 295848
Acc: 6422012407100



R_A

L_P





CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến :
<http://medichh.nthsoft.vn>
Hoặc app: Medic Hoa Hao



Qr code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

QRCode kết quả



295848

MEDIC MRI REPORT

STT : 220124071 Ngày ĐK : 24/01/2022 11:57

Bệnh nhân :

Địa chỉ :

Bác sĩ chỉ định : BS. NGUYỄN THỊ HỒNG ANH

Bệnh viện : MEDIC

Khoa : PK

LÝ DO KHÁM :

Máy : GE EXPLORER

Vùng : MRI CỘT SỐNG CỔ

Không, sau đó tiêm tương phản

Kết quả : Cột sống cổ được khảo sát qua các mặt cắt theo những chuỗi xung: Sagittal, Axial, Coronal T1WI và T2WI. Có tiêm thuốc tương phản Gadovist 5ml.

MÔ TẢ :

-Khối chún chỗ nằm giữa cơ bậc thang giữa phải, cạnh phải ngang thân sống C3-C4, giới hạn rõ, có vỏ bao, bờ đều, d# 25x13mm (cao x ngang), có dải sợi liên tục ở 2 đầu, 1 đầu đi vào lỗ liên hợp bên phải C3-4, với tín hiệu không đồng nhất cao trên T2FS, bắt thuốc tương phản không đồng nhất mạnh sau tiêm

*** Tầng C3-4, C4-5, C5-6, C6-7:

- Giảm tín hiệu và chiều cao đĩa đệm trên T2WI.

- Thoát vị đĩa đệm cạnh trung tâm bên phải tầng C5-6, C6-7, chèn ép mặt trước tủy ngang C5-6, chèn ép rễ C6, C7 bên phải, hẹp lỗ liên hợp C5-6, C6-7 bên phải

- Lồi đĩa đệm trung tâm tầng C3-4, C4-5, không chèn ép tủy, không chèn ép rễ thần kinh hai bên.

- Không hẹp lỗ liên hợp hai bên các tầng. Không thoái hoá móm khớp bên hai bên.

- Đường kính ống sống đo ngang C5-6 hẹp.

- Cốt hoá dây chằng vàng ngang C5-6, chèn ép nhẹ mặt sau tủy

*** Các thân sống và đĩa đệm còn lại có chiều cao và tín hiệu không thay đổi đáng kể. Không thoát vị đĩa đệm. Không thương tổn mô mềm quanh cột sống cổ. Không thương tổn tủy cổ.

*** KẾT LUẬN:

-Khối chún chỗ nằm giữa cơ bậc thang giữa phải, cạnh phải ngang thân sống C3-C4, giới hạn rõ, có vỏ bao, bờ đều, d# 25x13mm (cao x ngang), có dải sợi liên tục ở 2 đầu, 1 đầu đi vào lỗ liên hợp bên phải C3-4 - khả năng Schwannoma.

- Thoát vị đĩa đệm cạnh trung tâm bên phải tầng C5-6, C6-7, chèn ép mặt trước tủy ngang C5-6, chèn ép rễ C6, C7 bên phải, hẹp lỗ liên hợp C5-6, C6-7 bên phải

- Lồi đĩa đệm trung tâm tầng C3-4, C4-5, không chèn ép tủy, không chèn ép rễ thần kinh hai bên.

- Thoái hóa cột sống cổ. Không thương tổn tủy trong đoạn khảo sát.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 24/01/2022 13:54

(Bác sĩ đã ký)



Hành chính

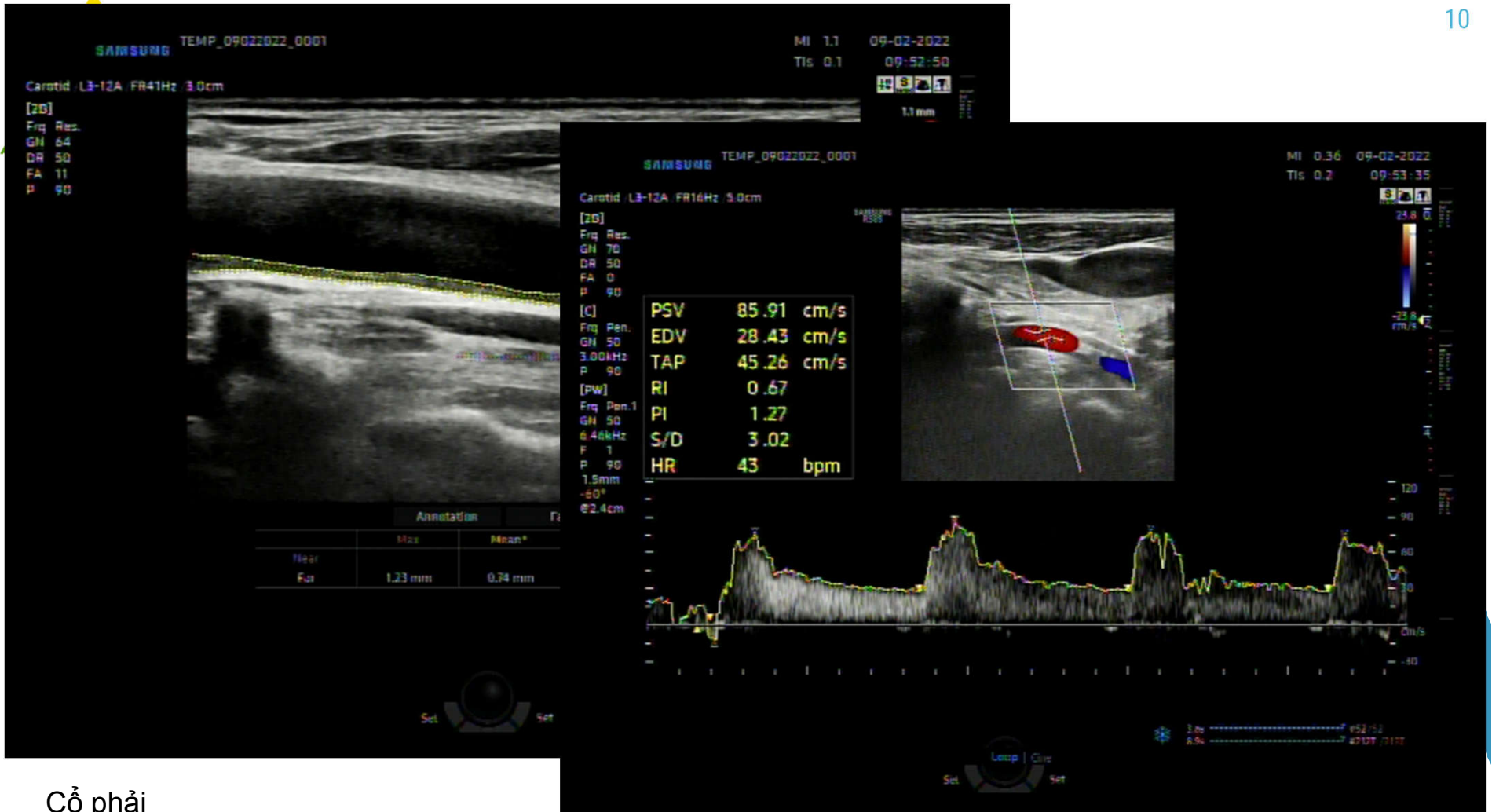
Case 2: Bệnh nhân nam, 71 tuổi

Bệnh sử: bệnh nhân nói khó N5, đau đầu, chóng mặt

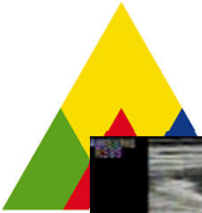
Đến Hòa Hảo khám ngày 09/02/2022

Bệnh nhân được chỉ định siêu âm vùng cổ, mạch máu cổ

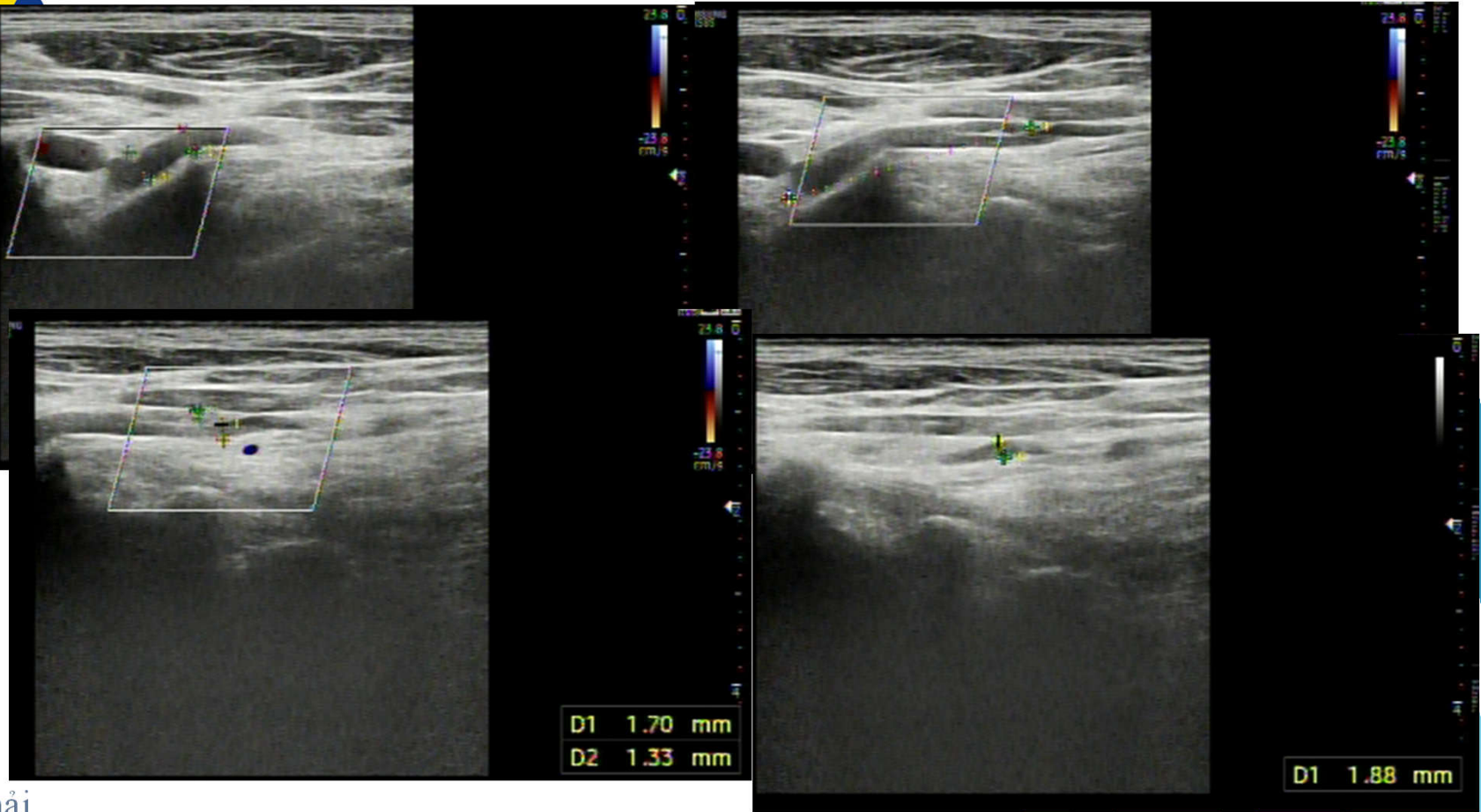




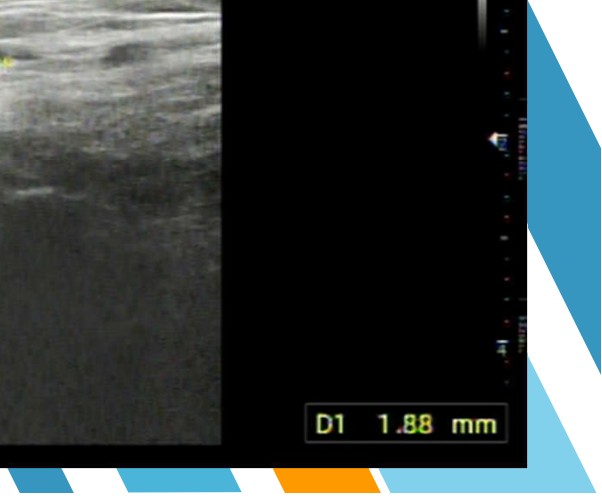
Cổ phải

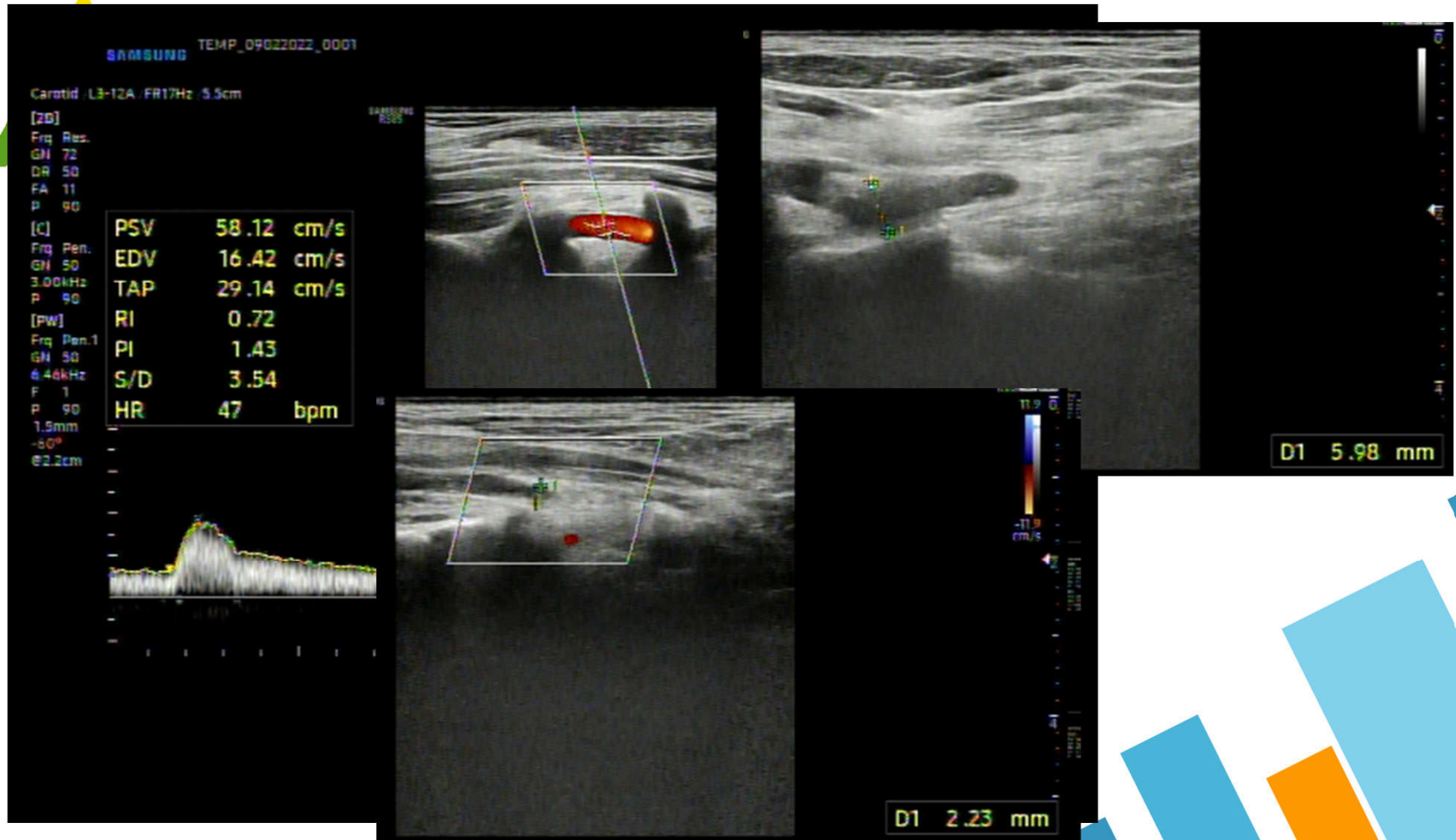


M



Cổ phải





Cổ trái





CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến :
<http://medichh.nthsoft.vn>
Hoặc app: Medic Hoa Hao



Qr code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.



2310732

Khoa : **Siêu Âm Gan - Mạch Máu D4** - Phòng Gan 3
Máy: **SAMSUNG RS85**

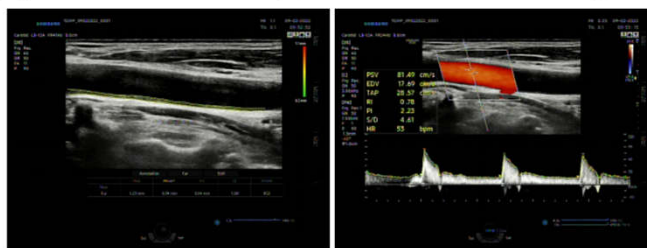
KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

QRCode kết quả

ID : **2310732** Ngày ĐK: 09/02/2022 09:46
Họ và tên :
Địa chỉ :
Lâm sàng : N5 NỖI KHÓ, ĐAU ĐẦU, CHÔNG MẮT
BS chỉ định : BS. CKII. NGUYỄN THỊ ANH HỒNG BV chỉ định : MEDIC

VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM DOPPLER HỆ ĐỘNG MẠCH CẢNH

- Hệ động mạch cảnh chung , động mạch cảnh ngoài , động mạch cảnh trong hai bên :
CIMT P # 0.74 mm; T# 2.6 mm, dày thành hai bên (T>P) không đồng tâm, xơ vữa.
- Hệ động mạch cột sống hai bên : Đoạn V1 V2, không hẹp , có dòng chảy và vận tốc bình thường.
- Tĩnh mạch cảnh hai bên không dẫn , đè xẹp , không huyết khối.
- Bất ngang đoạn C3-4 bên phải có cấu trúc dạng ống không bắt màu Doppler, đk # 5.9 mm, nhỏ dần theo hướng ra cổ sau, đk giảm dần # 4.1- 2.9 mm, dài # 30 mm, sau đó chia hai nhánh, đk 1 # 1.7 mm, đk 2 # 1.8 mm
- Bất ngang đoạn C3-4 bên trái có cấu trúc tương tự, kt # 4.9- 4.0- 2.3 mm, dài # 22 mm, không phân nhánh



KẾT LUẬN : DÀY THÀNH ĐỘNG MẠCH CẢNH CHUNG HAI BÊN, XƠ VỮA LỚP MỎNG
- TD. SWANNOMA VÙNG CỔ HAI BÊN ĐOẠN C3-4

Đề nghị :

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 09/02/2022 09:56
(Bác sĩ đã ký)

Bs. Ngô Thị Huyền Trang



» Bệnh nhân được chỉ định MRI cột sống cổ

1.5T MRC39079
Ex: 6422020907000
i2_tse_sag_384
C:
Se: 8/11
Im: 8/15
Sag: L7.0 (COI)

A_L

ET: 20
TR: 3850.0
TE: 100.0
3.0thk/0.3sp
Id:DCM / Lin:DCM / Id:ID
Algo1 W:1446 L:681

F_R

PK DK HOA HAO - MEDIC

Jan 01 1951 M 2310732
Acc: 6422020907000
2022 Feb 09
Acq Tm: 11:05:38.507500

1.5T MRC39079
Ex: 6422020907000
i2_tse_sag_384
C:
Se: 8/11
Im: 9/15
Sag: L10.3 (COI)

A_L

ET: 20
TR: 3850.0
TE: 100.0
3.0thk/0.3sp
Id:DCM / Lin:DCM / Id:ID
Algo1 W:1389 L:653

F_R

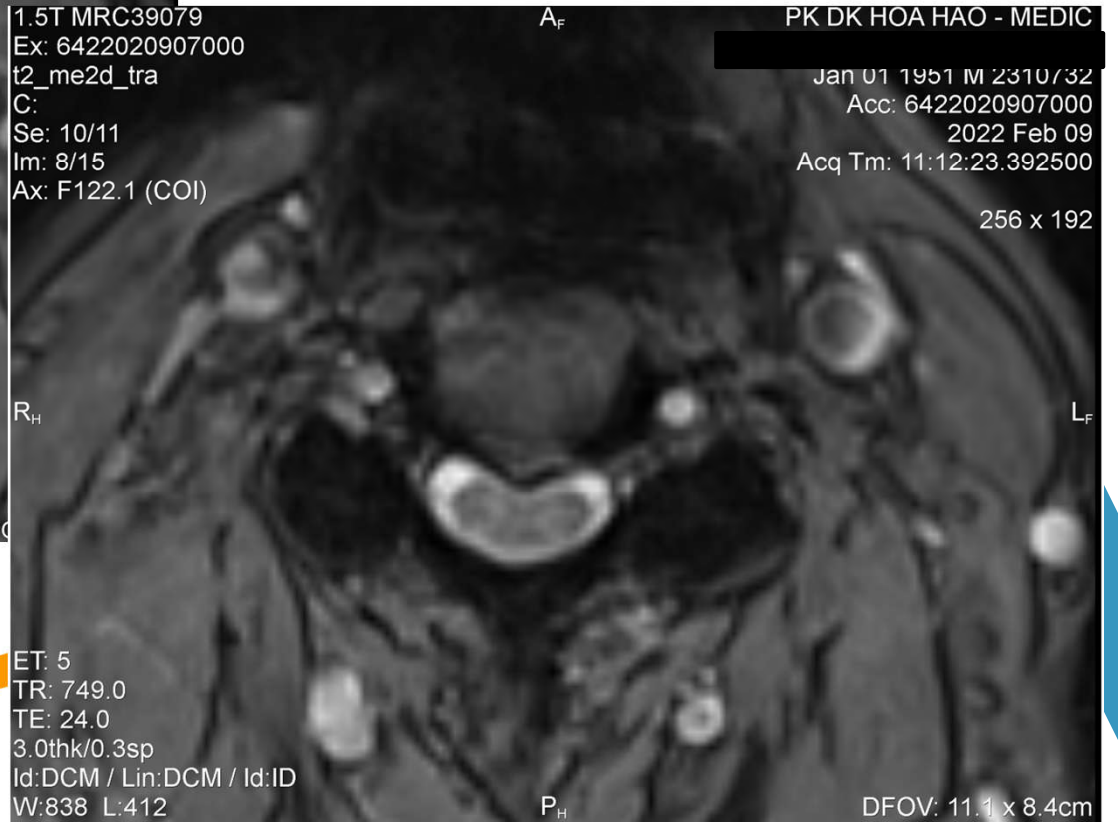
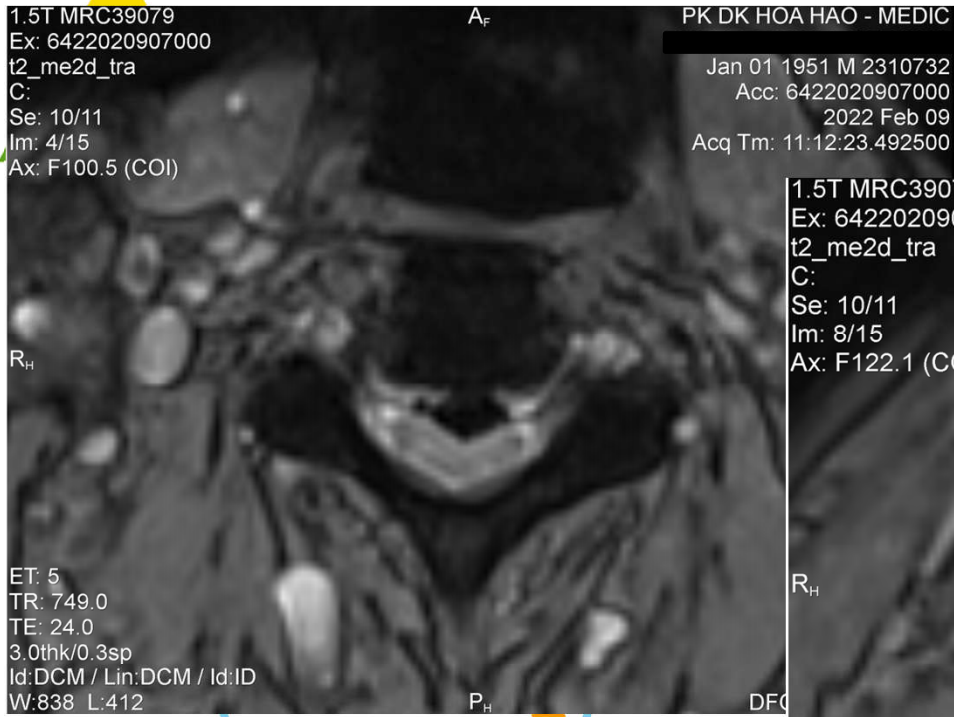
PK DK HOA HAO - MEDIC

Jan 01 1951 M 2310732
Acc: 6422020907000
2022 Feb 09
Acq Tm: 11:05:36.730000

384 x 269

P_R

DEQV: 23.0 x 23.0cm





CÔNG TY TNHH Y TẾ HOÀ HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến :
<http://medicnh.nthsoft.vn>
Hoặc app: Medic Hoa Hao



Qr code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

QRCode kết quả



2310732

MEDIC MRI REPORT

STT : 220209087 Ngày ĐK : 09/02/2022 10:44

Bệnh nhân :

Địa chỉ :

Bác sĩ chỉ định : BS. CKII. NGUYỄN THỊ ANH HỒNG

Bệnh viện : MEDIC Khoa : PK

LÝ DO KHÁM : Chóng mặt

Máy : SIEMEN ESSENZA 2

Vùng : MRI CỘT SỐNG CỔ

Không tiêm tương phản

Kết quả : MRI cột sống cổ được khảo sát trên máy 1.5T, qua các mặt cắt theo những chuỗi xung:

Sagittal T1WI; Axial, Sagittal T2WI. Không tiêm thuốc tương phản.

MÔ TẢ :

*** Tầng C3-4, C4-5, C5-6, C6-7:

- Không giảm tín hiệu đĩa đệm trên T2WI. Không giảm chiều cao đĩa đệm.

- Thoát vị đĩa đệm trung tâm tầng C3-4, chèn ép mặt trước tủy, tăng nhẹ tín hiệu tủy trên T2WI ngang C3-4, không chèn ép rễ thần kinh hai bên.

- Lõi đĩa đệm trung tâm tầng C4-5, C5-6, C6-7, không chèn ép tủy, không chèn ép rễ thần kinh hai bên.

-Không hẹp lỗ liên hợp hai bên.

-Không thoái hoá mỏm khớp bên hai bên.

-Đường kính trước sau ống sống khoảng 13mm

-Không dày hay cốt hoá dây chằng vàng, dây chằng dọc sau hai bên.

*** Các thân sống, các đĩa đệm còn lại có chiều cao và tín hiệu không thay đổi đáng kể. Không thoát vị đĩa đệm. Không thương tổn mô mềm quanh cột sống cổ.

*** KẾT LUẬN:

- Thoát vị đĩa đệm trung tâm tầng C3-4, chèn ép mặt trước tủy, tăng nhẹ tín hiệu tủy trên T2WI ngang C3-4, không chèn ép rễ thần kinh hai bên.

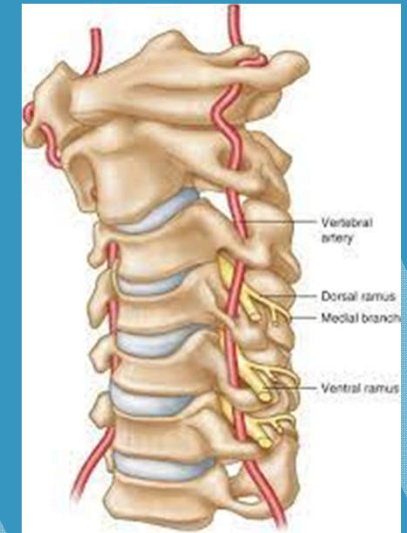
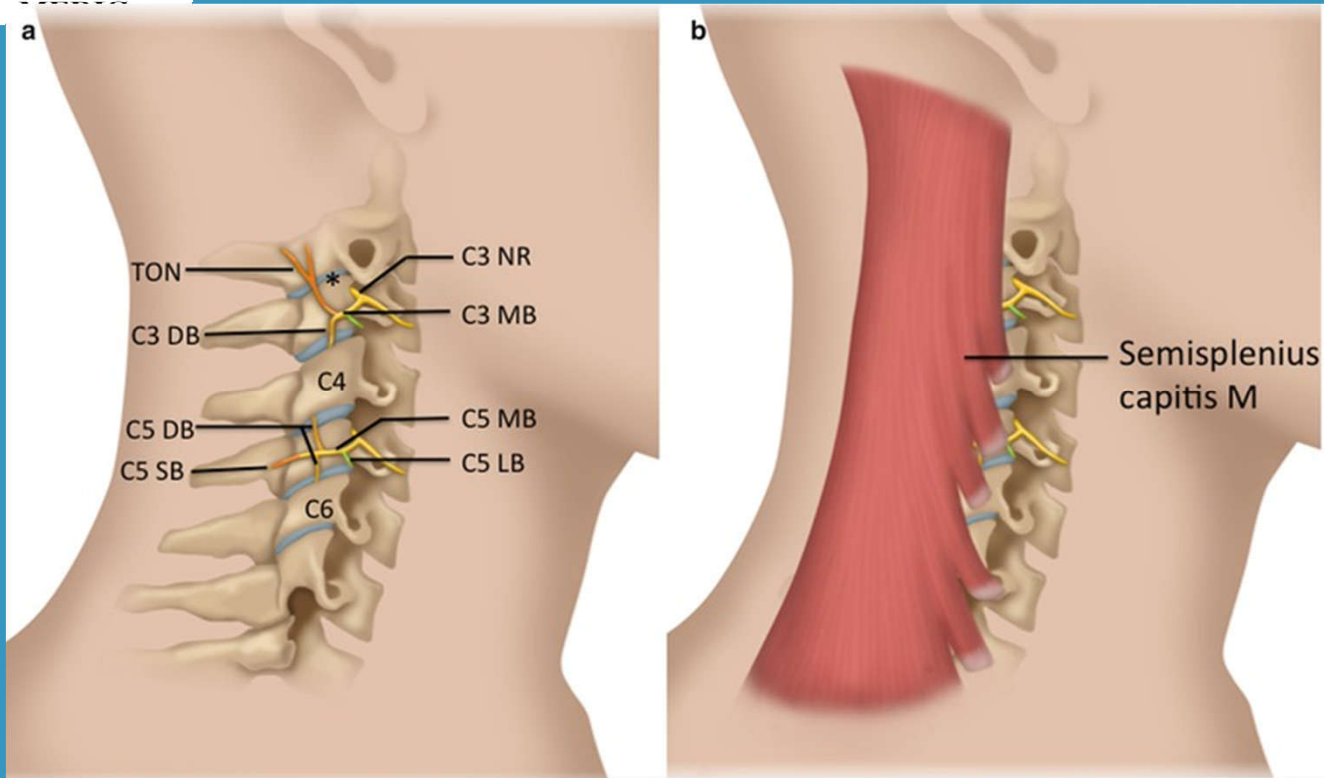
- Lõi đĩa đệm trung tâm tầng C4-5, C5-6, C6-7, không chèn ép tủy, không chèn ép rễ thần kinh hai bên.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 09/02/2022 11:41

(Bác sĩ đã ký)



Hình ảnh giải phẫu:





A



B

Figure 7. Cervical plexus nerve block. (A) Transverse approach.(B)



CÁCH ĐỊNH VỊ TRÍ CÁC RỄ DÂY THẦN KINH

T

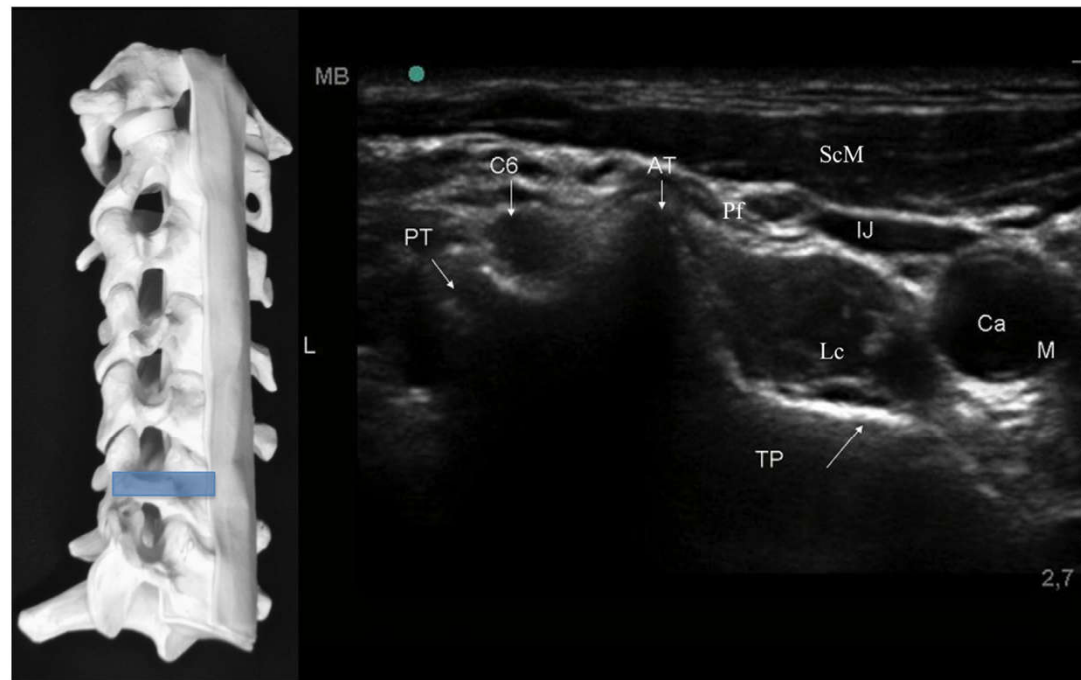
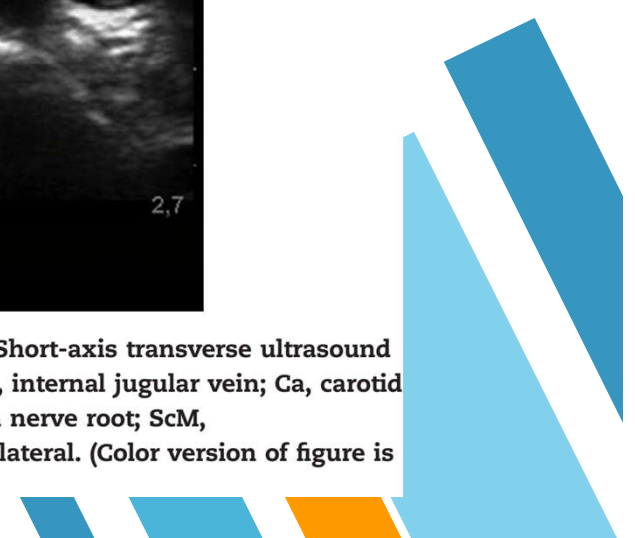


Fig. 1 – Probe placement (blue bar) at C6 (cervical spine model anterior oblique position). Short-axis transverse ultrasound image showing the anechoic and oval shape of the C6 root between both the tubercles. IJ, internal jugular vein; Ca, carotid artery; TP, transverse process of C6; AT, anterior tubercle; PT, posterior tubercle; C6, sixth nerve root; ScM, sternocleidomastoid muscle; Pf, fascia prevertebral; Lc, longus colli muscle; M, medial; L, lateral. (Color version of figure is available online.)



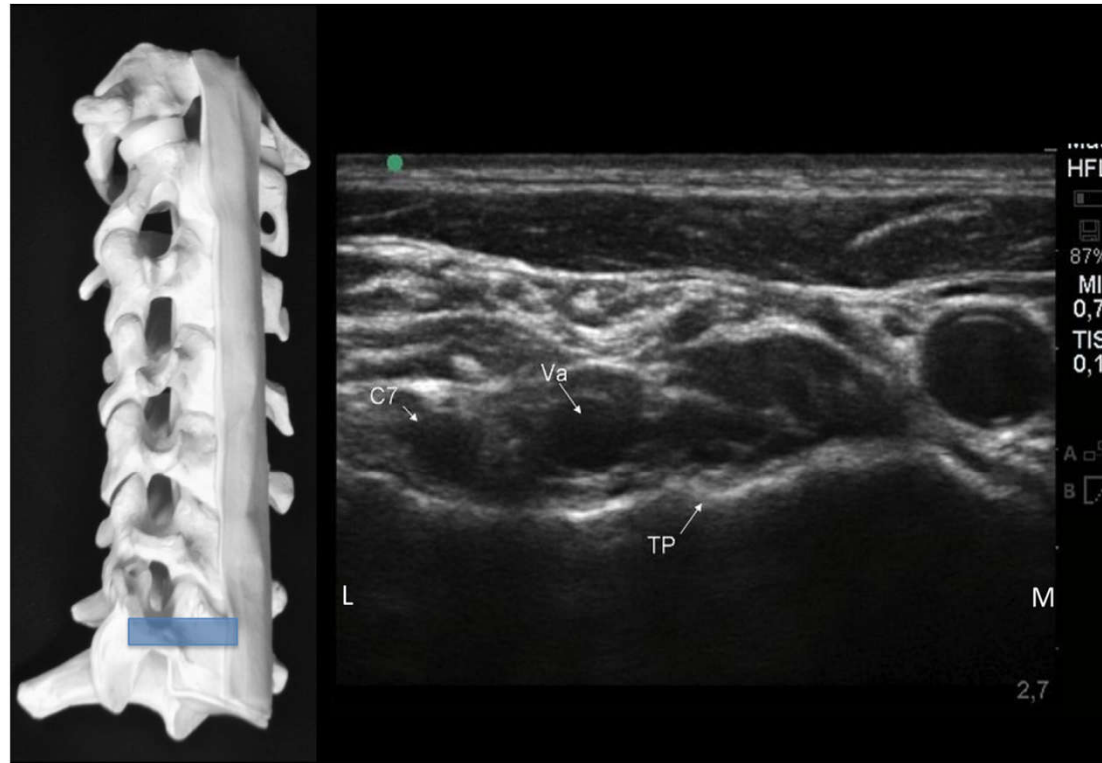


Fig. 2 – Probe placement (blue bar) at C7. The transverse apophysis of C7 is characterized by the absence of an anterior tubercle and the presence of the vertebral artery, it is merely a hyperechogenic line that is differentiated from the rest of the transverse apophyses with a cup-shaped image. TP, transverse process of C7; Va, vertebral artery; C7, seventh nerve root. (Color version of figure is available online.)

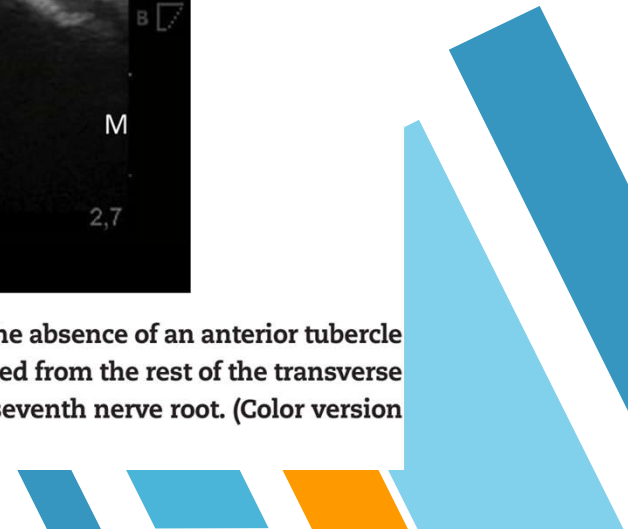




Fig. 3 – Probe placement (blue bar) at C5. Short-axis transverse ultrasound images showing the anterior tubercle (AT) and the posterior tubercle (PT) of the C5 transverse process as the “2-humped camel” sign. C5, fifth cervical nerve. (Color version of figure is available online.)

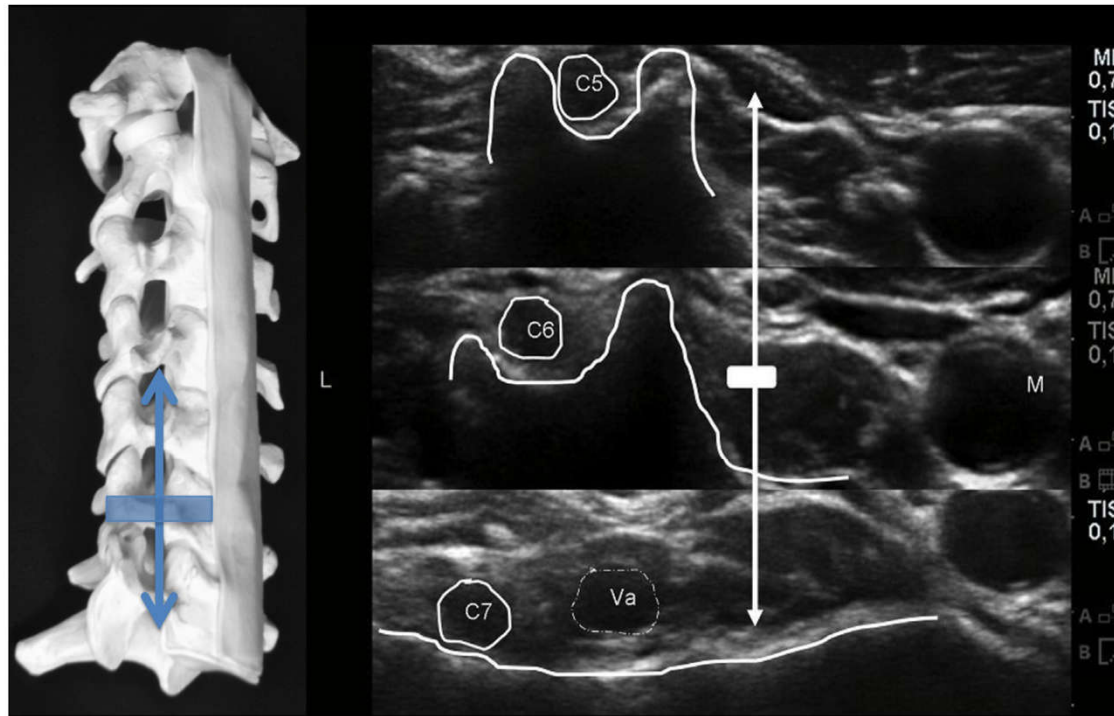
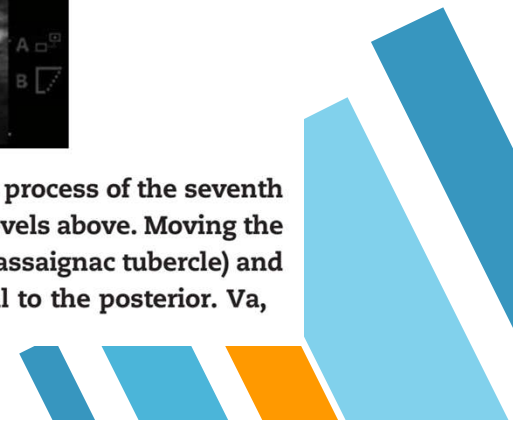


Fig. 4 – Probe placement (blue bar) at C6. The cervical level is determined by identifying the transverse process of the seventh and sixth cervical vertebrae (C7 and C6.) The seventh cervical transverse process (C7) differs from the levels above. Moving the transducer cranially, the sixth cervical vertebra (C6) with its corresponding tubercles, both anterior (Chassaignac tubercle) and posterior, can be identified. At higher levels than C6, the anterior tubercle becomes shorter and equal to the posterior. Va, vertebral artery.



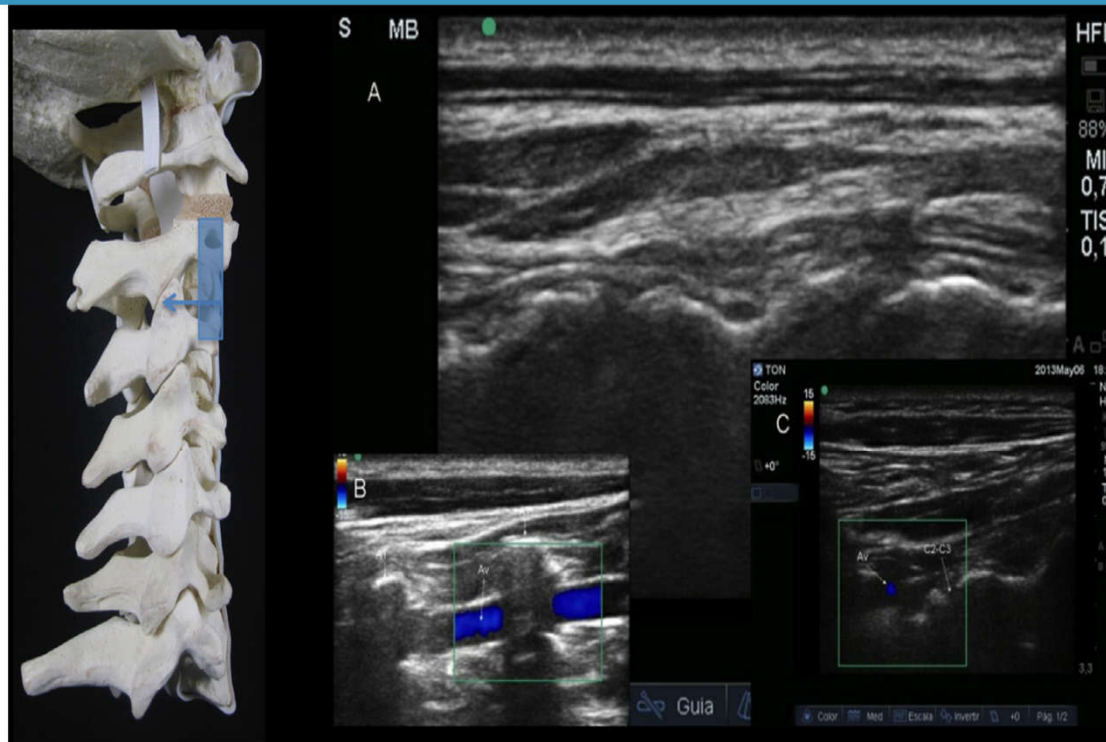


Fig. 13 – Probe placement (blue bar) coronal plane from (B) the transverse processes view to (A) the column of the facets and showing in (C) C2-C3 joint with the vertebral artery (Av). (Color version of figure is available online.)

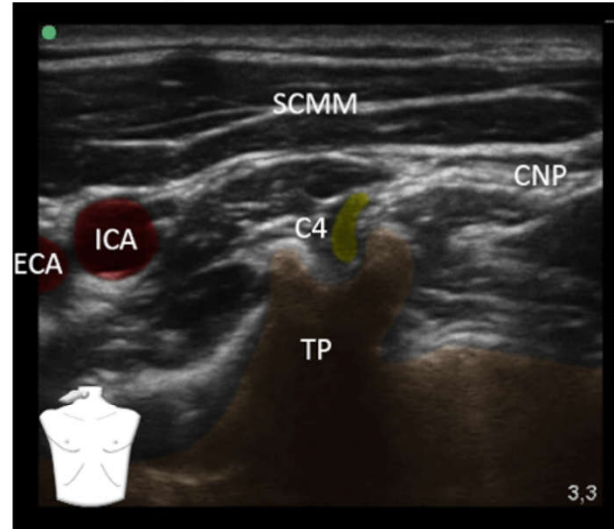


Sonogram of the C4 Nerve Root (Without Legend)



Picture provided by Armbruster,
Eichholz and Notheisen

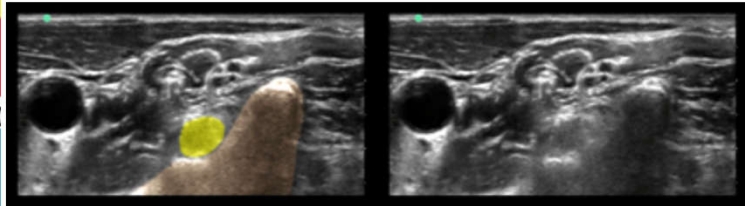
Sonogram of the C4 Nerve Root (With Legend)



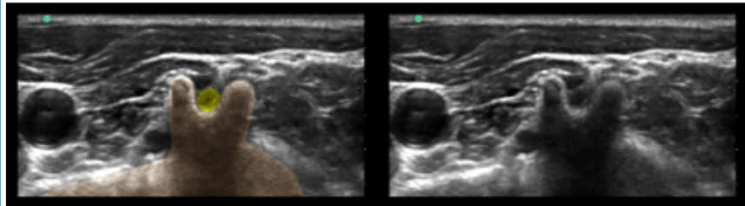
C4 = Spinal nerve C4
 CNP = Cervical Nerves Pathway
 ECA = External carotid artery
 ICA = Internal carotid artery
 SCMM = Sternocleidomastoid
 muscle
 TP = Transverse process of C4



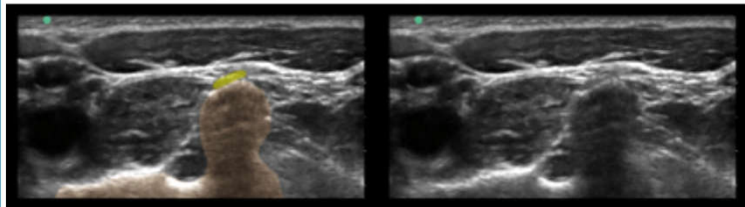
Sonographic Anatomy at the C7 Level, Right Side



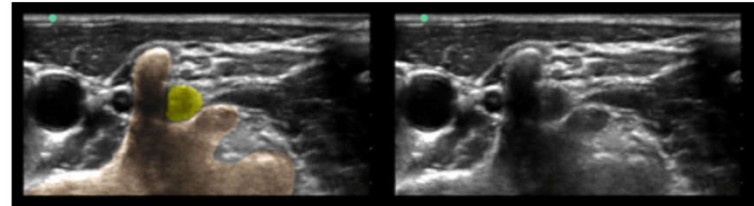
Sonographic Anatomy at the C5 Level, Right Side



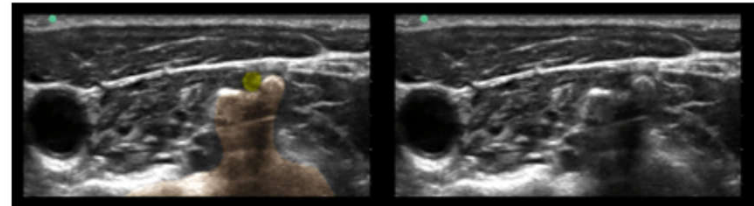
Sonographic Anatomy at the C3 Level, Right Side



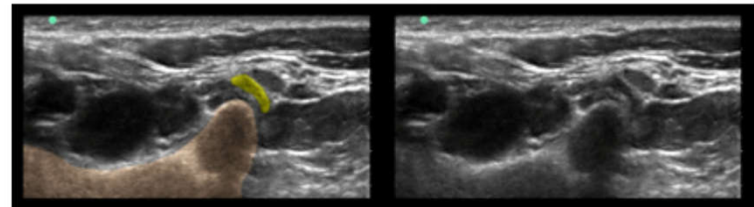
Sonographic Anatomy at level the C6, Right Side



Sonographic Anatomy at the C4 Level, Right Side



Sonographic Anatomy at the C2 Level, Right Side



Normal anterior–posterior diameters of the spinal cord and spinal canal in healthy term newborns on sonography

Gagandeep Singh ¹, Alan J True ¹, Christopher C Lui ¹, Prateek Prasanna ², Genevieve Orleans ³, Luke Partyka ¹, Tej D Phatak ⁴

Affiliations

PMID: 33156429 DOI: [10.1007/s00247-020-04879-8](https://doi.org/10.1007/s00247-020-04879-8)

Results: The mean AP spinal cord diameter was 4.1 ± 0.5 mm at the cervical level, 3.3 ± 0.3 mm at the thoracic level and 4.4 ± 0.6 mm at the lumbar level. The mean AP spinal canal diameter was 7.7 ± 0.7 mm at the cervical level, 6.2 ± 0.8 mm at the thoracic level, and 8.4 ± 0.7 mm at the lumbar level.

Conclusion: In this prospective study, we have determined normal values for AP diameters of the spinal cord and spinal canal on sonography in healthy newborns at representative cervical, thoracic and lumbar levels. This data may assist in evaluating the neonatal spine in clinical situations such as suspected spinal cord injury.

Keywords: Diameter; Infants; Neonates; Normal; Spinal canal; Spine; Ultrasound.

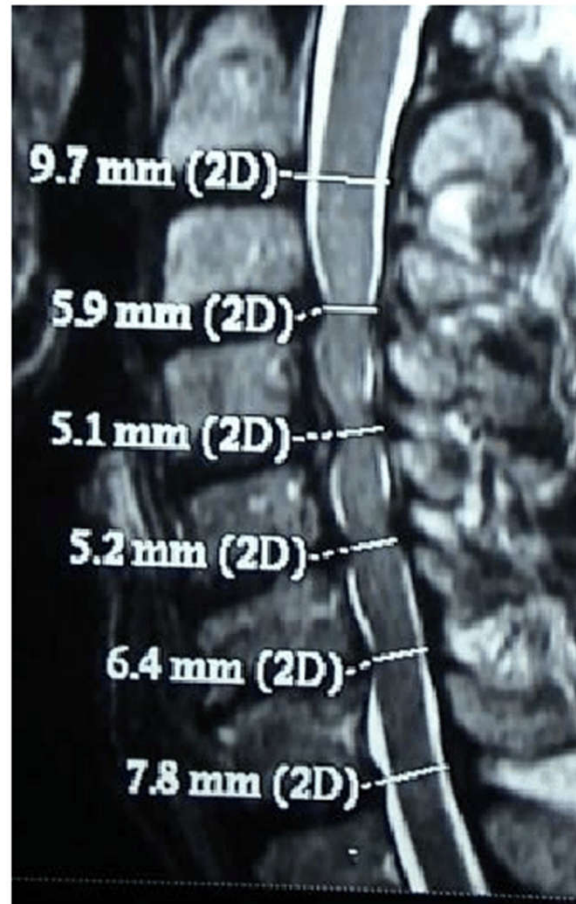
Measurement of MR imaging

J L Sherman¹, P

Affiliations

PMID: 2107721

[Free PMC article](#)



3 spinal cord in
with previously
6 randomly selected MR
diameters of the cord
to provide a single useful
average anteroposterior
C4 to 7.4 mm x 11.4
vident by comparing
and at C7 the average
te measurements that

vary up to 6 mm from our mean values. However, our results correlated well with the postmortem



TÀI LIỆU THAM KHẢO:

MEDIC

- <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33156429/>

<http://www.or.org/bibliography/PDF/3279244727/Narouze%2009,%20Ultrasound%20Nerve%20Rootk.pdf>

<https://www.nysora.com/techniques/head-and-neck-blocks/cervical/ultrasound-guided-cervical-plexus-block/>

<http://www.asociacionandaluzadeldolor.es/wp-content/uploads/2017/02/US-cervical.pdf>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2107721/#:~:text=The%20cord%20varies%20in%20average,x%2011.4%20mm%20at%20C7.>

https://www.researchgate.net/figure/MRI-of-cervical-spine-showing-antero-posterior-spinal-cord-diameter-less-than-8mm_fig4_269982893

huyentrangct85@gmail.com





Câu hỏi chưa trả lời được:

- Đường kính AP của các rễ thần kinh cổ C1 → C7 bình thường ở người lớn đo trên siêu âm là bao nhiêu? Và khoảng bao nhiêu thì được cho là có bệnh lý

