



CASE REPORT

DỊ DẠNG TĨNH MẠCH (VENOUS MALFORMATION)

BS NGUYỄN THỊ THẢO HIỀN

KHOA SIÊU ÂM MEDIC

TỔNG QUAN

- Trước đây: “cavernous hemangioma”.
- Sự phát triển bất thường của mạch máu trong quá trình hình thành phôi thai.
- Tồn tại trong suốt cuộc đời nếu không điều trị.
- Sự mở rộng bất thường của thành TM.
- Xuất hiện dưới dạng u cục mềm dưới da có màu hơi xanh hoặc màu da.

TỔNG QUAN

- Các TM nở rộng → giảm lưu lượng máu → các cục máu đông.
- Có thể xảy ra ở bất kỳ vị trí nào trên cơ thể.
- Triệu chứng phụ thuộc vào vị trí của nó trong cơ thể và loại bệnh.
- Nguyên nhân: hầu hết là bẩm sinh, chưa có bằng chứng do di truyền.
- Một số trường hợp hiếm do chấn thương.

KẾT QUẢ SIÊU ÂM (BN BÙI QUỐC D, LẦN 1)

CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA BÌNH - PHÒNG KHÁM BA KHOA
(Tên cũ: TRUNG ƯƠNG CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
214 Hòa Bình, P. 03, Q. TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 828.39276288 - 828.39272376, Mail: bukhoan214@medic.com.vn

Thông tin khám trực tuyến
http://medicbbk.atahkt.vn
Thẻ app: Medic Hoa Binh

QR Code kết quả

Qr code kết quả chẩn đoán của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách chụp cấp cho người khác.

Khoa: SIÊU ÂM TỔNG QUÁT - Phòng 13
Máy: ProSound-3500
KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

ID: 6092195 Ngày BK: 14/08/2020 15:33

Họ và tên: MASS VĨNG MÀ TRÁI
Địa chỉ: MASS VĨNG MÀ TRÁI
Lâm sàng: MASS
BS chỉ định: BAI

BV chỉ định: BHM TW

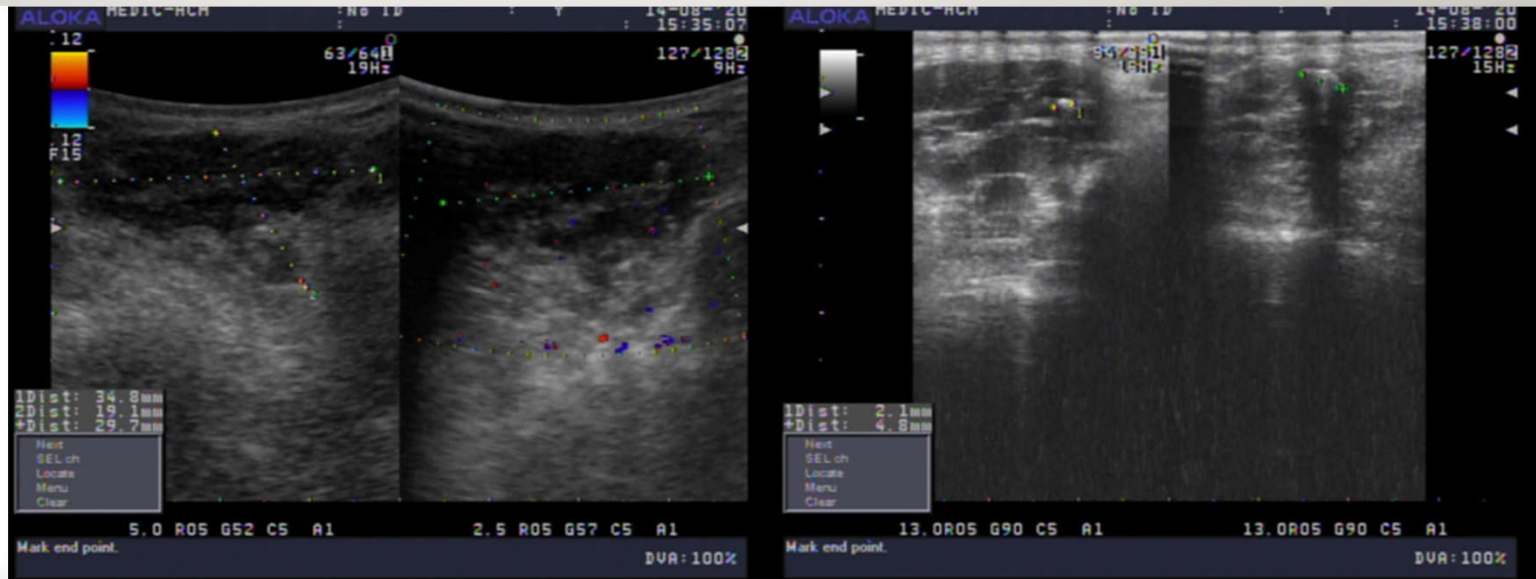
VÙNG KHẢO SÁT: SIÊU ÂM PHẦN MỀM

** PHẦN MỀM VÙNG MÀ TRÁI:
- DA, MỖ DƯỚI DA: Cấu trúc lớp bình thường, không sưng, không đau, không áp xe.
- TUYẾN MANG TÀI: KHÔNG LỚN, KHÔNG U, KHÔNG DẪN ỨNG TUYẾN
- CỐ CÁN: CÓ KHỐI ECHO KEM KHÔNG ĐỒNG NHẤT, LAN TỎA TRONG VÙNG CHÂN RĂNG HÀM DƯỚI KT # 18229X33AN, CÓ SÓC TRONG KHỐI 2-3MM, CÓ MẠCH MÁU PHỔ ĐỒNG MẠCH VÀ TÍNH MẠCH



KẾT LUẬN: U CƠ CÁN TRÁI DẠNG CAVERNOUS HEMANGIOMA CÓ LAN XƯỚNG VÙNG CHÂN RĂNG HÀM DƯỚI TRÁI

Đề nghị: Tp. Hồ Chí Minh, ngày 14/08/2020 15:49
(Được số 46 ký)



KẾT QUẢ SIÊU ÂM (BN BÙI QUỐC D, LẦN 1)

CÔNG TY TNHH Y TẾ HỮA DƯỠNG - PHÒNG KHÁM BA KINH
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
234 Hòa Hòa, P. 0 10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39276284 - 028.39272136, Mail: baohac21@gmail.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến
http://medicbh.atohit.vn
Thải app: Medic Blue Flow

QR Code kết quả

0602195

Khoa: SIÊU ÂM TỔNG QUÁT - Phòng 13
Máy: ProSound-3500

KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

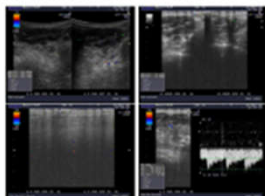
ID: 6092195 Ngày BK: 14/08/2020 15:33

Họ và tên: BUI QUOC D
Địa chỉ: MASS VUNG MA TRAI
Lâm sàng: ĐAI
BS chỉ định: BIV chỉ định: BROM TH

VÙNG KHẢO SÁT: SIÊU ÂM PHẦN MỀM

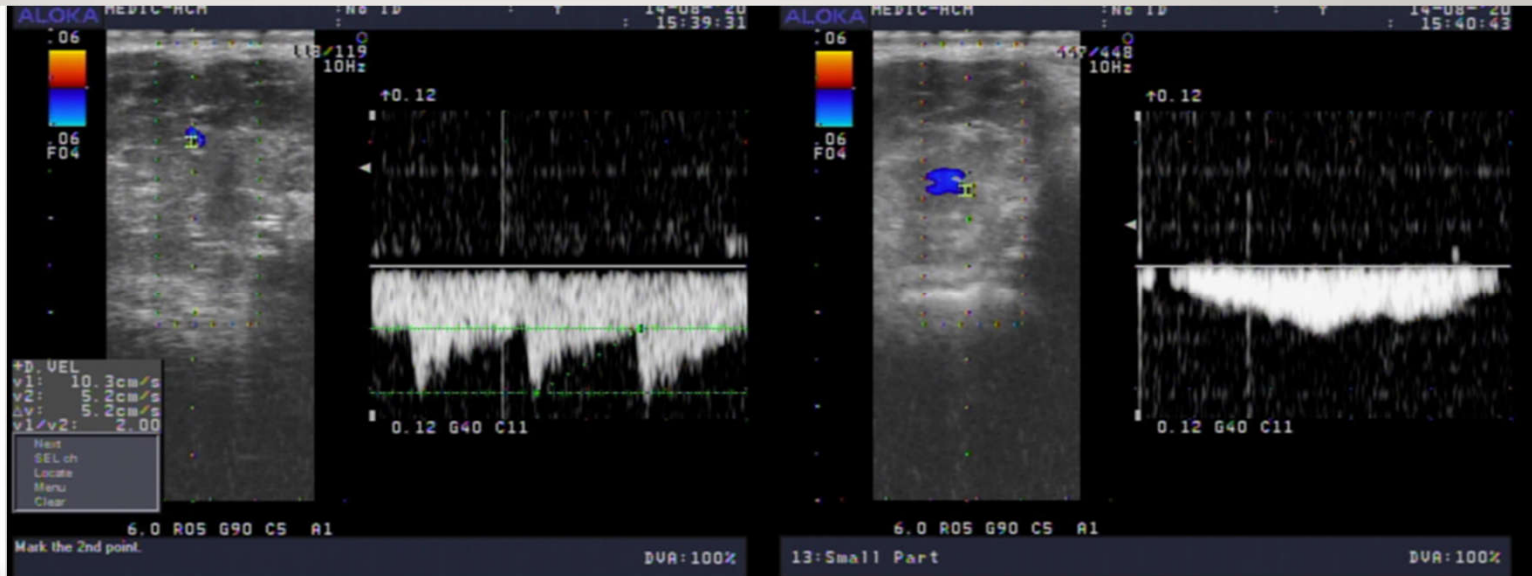
**** PHẦN MỀM VÙNG MÀ TRAI:**

- DA, MỖ DƯỚI DA: Cấu trúc lớp bình thường, không sưng thũng khu trú, không loét, không áp xe.
- TUYẾN MANG TÀI: KHÔNG LỚN, KHÔNG U, KHÔNG DẪN ỨNG TUYẾN
- CỘ CẦN: CÓ KHỚP BỊCH KẼM KHÔNG ĐỒNG NHẤT, LAN TỎA KHÔNG VÙNG CHẤM RĂNG HÀM DƯỚI, KT # 18X29X35MM, CÓ SÓC TRONG KHỚP 2-3MM, CÓ MẠCH MÁU PHỔ ĐỘNG MẠCH VÀ TĨNH MẠCH



KẾT LUẬN: U CƠ CẦN TRÁI DẠNG CAVERNOUS HEMANGIOMA CÓ LAN XƯỚNG VÙNG CHÂN RĂNG HÀM DƯỚI TRÁI

Đề nghị: Tp. Hồ Chí Minh, ngày 14/08/2020 15:49
(Đức sĩ đã ký)



ALOKA MEDIC-RCN 14-08-20 15:39:31

ALOKA MEDIC-RCN 14-08-20 15:40:43

06 119 10Hz +0.12

06 448 10Hz +0.12

06 06 F04

06 06 F04

0.12 G40 C11

0.12 G40 C11

6.0 R05 G90 C5 A1 DVA: 100%

6.0 R05 G90 C5 A1 DVA: 100%

13:Small Part

KẾT QUẢ SIÊU ÂM (BN BÙI QUỐC D, LẦN 2)

CÔNG TY TNHH Y TẾ MÀU - PHÒNG KHÁM ĐÀ KINH
(ĐƠN VỊ TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
274 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272126, Mail: baohuu214@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến:
Hàng: medidoc.com.vn
Hoặc app: Medidoc Store

QR Code kết quả

QR Code kết quả

Khoa: SIÊU ÂM TỔNG QUÁT - Phòng 1
Máy: Samsung HS30

KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

ID: 6092195 Ngày EK: 02/12/2020 10:55

Họ và tên:
Địa chỉ:
Lâm sàng: TX
BS chỉ định: TD BV chỉ định:

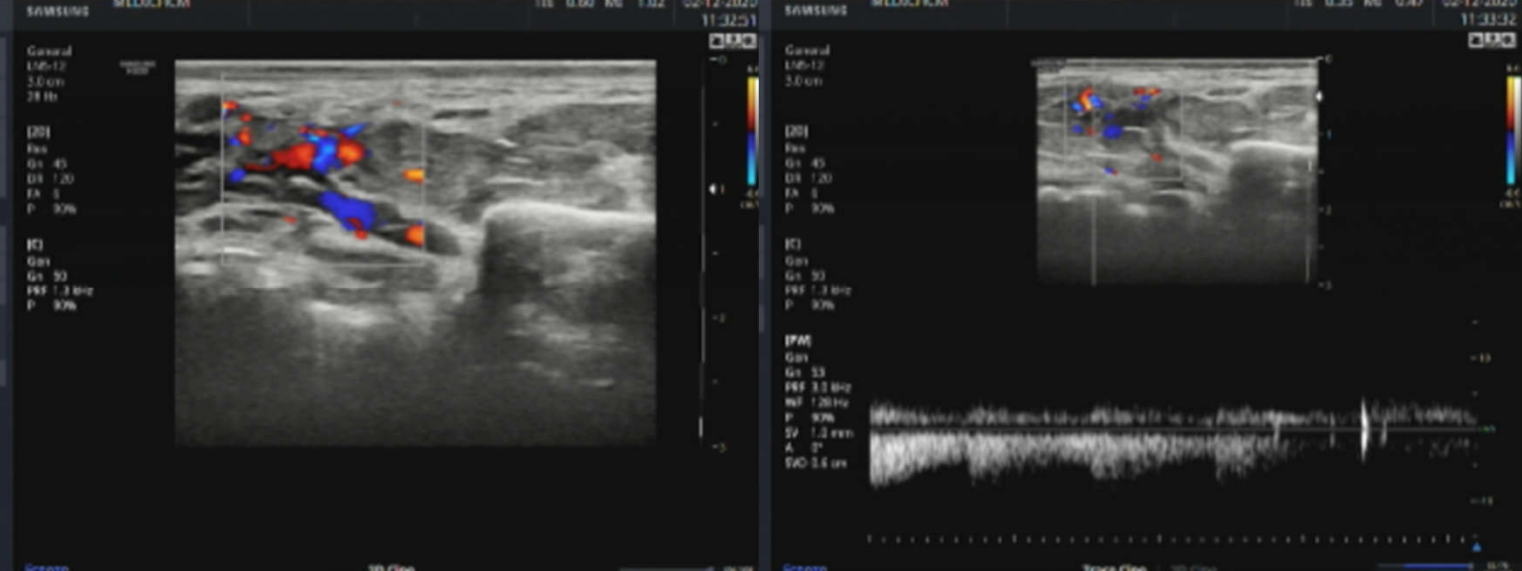
VÙNG KHẢO SÁT: SIÊU ÂM PHÂN MỀM

**** PHÂN MỀM VÙNG:**
- VÙNG MÀ TRÁI: Có tổn thương bên trong gồm khe hở cấu trúc dạng mạch máu ngoài ngoài, có flow thấp chủ yếu là phổ tĩnh mạch, không có huyết khối, có vôi vôi vôi hóa thành mạch.



KẾT LUẬN: BI DẠNG TÍNH MẠCH VÙNG MÀ TRÁI.

Đề nghị:
Tp. Hồ Chí Minh, ngày 02/12/2020 11:02
(Được số để ký)



General
L10-12
5.0 cm
28 Hz

[D1]
Gain 45
DR 7.20
FA 0
P 30%

[F1]
Gain 30
PRF 7.2 cm/s
P 30%

IPM
Gain 53
PRF 7.20 cm/s
NAF 1.20 Hz
P 30%
SF 7.2 cm/s
A 0°
S/D 3.6 cm

30 Circle

30 Circle



KẾT QUẢ SIÊU ÂM (BN NGUYỄN VĂN Q)

TRUNG TÂM Y TẾ ĐÀ NẴNG - VIỆN SẢN AN KINH
Số 10 Trưng Vương, Quận Ngũ Hành Sơn, Đà Nẵng
Số điện thoại: 0236.3811111, Fax: 0236.3811111

Khoa: NIỆM AN TỔNG QUÁT - Phòng 2
Bác Sĩ: Trương Thị Yến

KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÁU

Họ và tên: NGUYỄN VĂN Q
Số bệnh: 13000000000000000000
Ngày sinh: 21/08/2000

VÙNG KHÁO SẮT - NIỆM AN VÙNG CỔ

Thạch quản: Kích thước bình thường, cấu trúc bình thường, không thấy sỏi, không thấy giãn tĩnh mạch.
Thạch quản: Kích thước bình thường, cấu trúc bình thường, không thấy sỏi, không thấy giãn tĩnh mạch.
Thạch quản: Kích thước bình thường, cấu trúc bình thường, không thấy sỏi, không thấy giãn tĩnh mạch.
Thạch quản: Kích thước bình thường, cấu trúc bình thường, không thấy sỏi, không thấy giãn tĩnh mạch.

KẾT LUẬN: KHÔNG NHẢY TRONG CẢ CÁN MÀ TRÊN LÀN MỀM CÁN SẴNG.

BỆNH NHÂN: KẾT HỢP NIỆM AN TỔNG QUÁT VÀ NIỆM AN VÙNG CỔ.

Ty: 0236.3811111, Ngày: 21/08/2020 13:29

HITACHI TTYK MEDIC HCM
PALCHUA

No ID | Y | 21-08-20 | 13:12:36

HITACHI TTYK MEDIC HCM
PALCHUA

No ID | Y | 21-08-20 | 13:16:11

HITACHI TTYK MEDIC HCM
PALCHUA

No ID | Y | 21-08-20 | 13:19:49

IDist: 17.3mm ZDist: 25.5mm Ddist: mm
6.15M R4.0 G61 DMK Area-T Area-B Volume-T

IDist: 2.5mm ZDist: 2.5mm Ddist: 3.1mm
6.15M R3.6 G50 C13 A1

IDist: 3.0mm R6.0 G63 C13

KẾT QUẢ MRI (BN NGUYỄN VĂN Q)

**CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA**
Địa chỉ : 254 Hòa Hảo, Phường 4, Quận 10, TP. HCM
Điện thoại : 028.39270284 ; Fax : 028.39272543
Email : hoahao254@medic.com.vn ; Website : www.medic.com.vn


6090730

MEDIC MRI REPORT

STT : 200821089 Ngày ĐK : 21/08/2020 13:40 [Quét QR Code để xem KQ]
Bệnh nhân : NGUYỄN VĂN QUANG Tuổi : 43 Nam
Địa chỉ : 595/14 An Dương Vương, P. An Lạc, Q. Bình Tân, Tp. Hcm -ĐT :
0909067379 Khoa : PK

Bác sĩ chỉ định : BS THẢO HIẾN
Bệnh viện : NGOẠI TRÚ
LÂM SÀNG : U VÙNG MẶT TRÁI
Máy : SIEMEN ESSENZA 1

Vùng : MRI VÙNG ĐẦU CŨ
Kết quả : Không, sau đó tiêm tương phản

KỸ THUẬT:
MRI HẠM MẶT với máy MRI 1.5T, qua các chuỗi xung: Sagittal, Axial và Coronal T1WI và T2WI.
Có tiêm thuốc tương phản Gadovist 5ml.

KẾT QUẢ:
- Thương tổn khu trú trong vùng cơ cán bên trái, giới hạn không rõ, d# 29x23 mm, tín hiệu không đồng nhất trung gian trên T1WI, cao trên T2WI, bắt thuốc tương phản mạnh sau tiêm.
- Không tín hiệu bất thường vùng xương hàm mặt.
- Vẹo vách ngăn mũi
- Dày niêm mạc và thành xoang sàng, hàm hai bên.
- Vòm hầu và khoang cạnh hầu trống.

*** KẾT LUẬN:
- Thương tổn khu trú trong vùng cơ cán bên trái, d# 29x23 mm - khả năng u máu.
CDPB: Viêm cơ cán.
- Vẹo vách ngăn mũi.
- Viêm xoang sàng, hàm hai bên mạn tính.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 21/08/2020 15:32
(Bác sĩ đã ký)



KẾT QUẢ SIÊU ÂM (BN NGUYỄN THỊ ANH Đ)

**CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA BÌNH - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA**
(Chiều cao: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Bình, P.4, Q.30, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 828.39274284 - 828.39272138, Mail: hsohan214@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến:
<http://medic.hk.sth.vn/>
Hoặc app: Medic Hoa Binh

QR Code kết quả
Mã QR Code kết quả của bệnh nhân của quý khách. Mời không chia sẻ thông tin này với khách hàng cấp cho người khác.

Khoa: **SIÊU ÂM TỔNG QUÁT - Phòng 2**
Máy: **Toshiba F37**
KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

ID : **5326276** Ngày BK: 02/03/2019 10:23
Họ và tên :
Địa chỉ :
Lâm sàng : HẠCH VAI TRÁI
BS chỉ định : **THẬT** BV chỉ định : MD

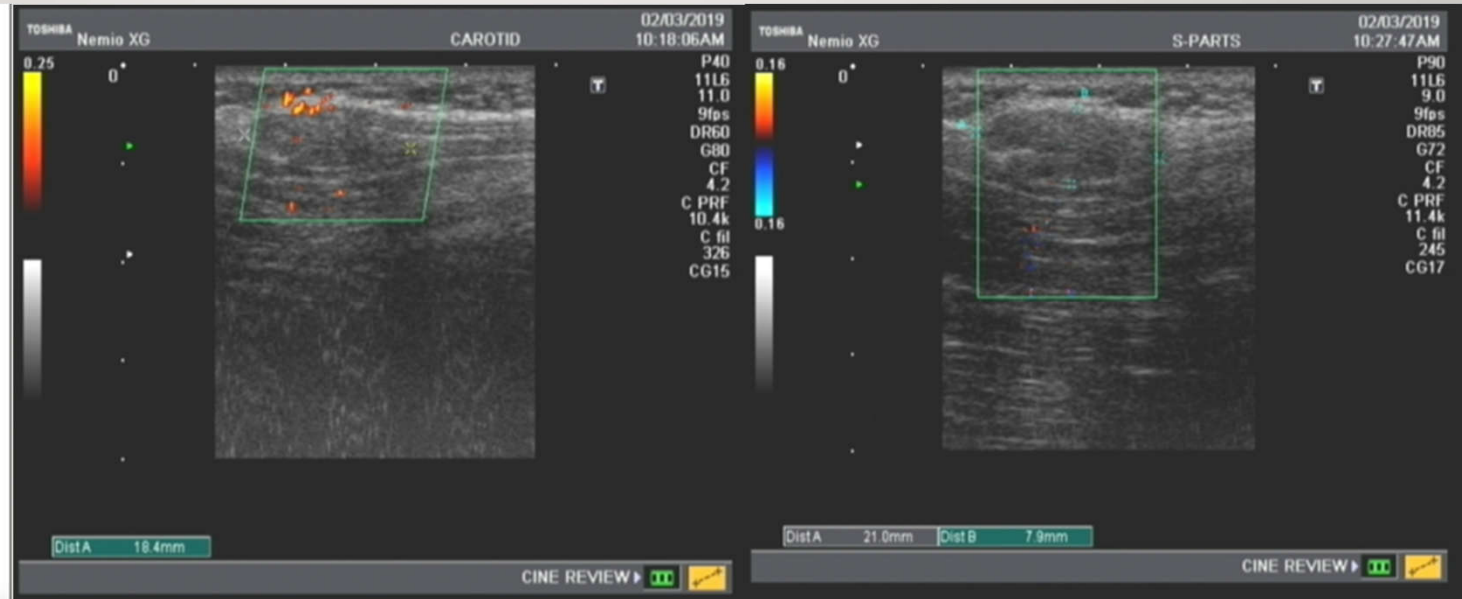
VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM VÙNG CỔ

- TUYẾN GIÁP: kích thước bình thường, nền giáp cấu trúc echo dày, đồng nhất, không nhân giáp, phần bờ mạch máu bình thường.
- HẠCH CỔ: không hạch bệnh lý.
- TUYẾN MANG TAI, DƯỚI HẠM, DƯỚI LƯỖI: bình thường.
- PHÂN MỀM CỔ vùng trên vai trái, có cấu trúc echo kềm $d=16 \times 7\text{mm}$, không dấu tăng sinh mạch.



KẾT LUẬN: THEO DÕI U SỢI CỞ TRÊN VAI TRÁI (CDPB U SỢI THẦN KINH)

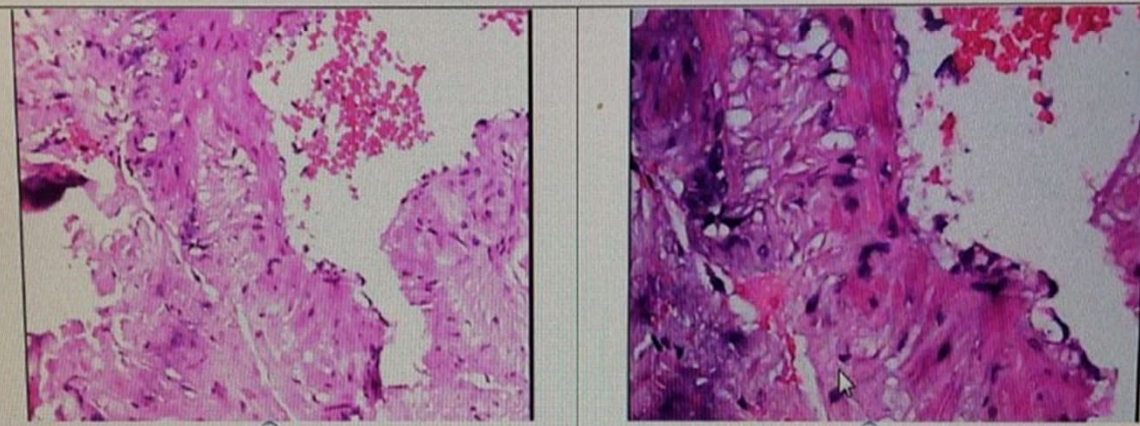
Đề nghị: theo dõi.
Tp. Hồ Chí Minh, ngày 02/03/2019 10:27
(Bác sĩ đề nghị)



KẾT QUẢ GIẢI PHẪU BỆNH (BN NGUYỄN THỊ ANH Đ)

Ngày 04/03/2019 Xem KQ XN

STT	Thời gian	Khoa	BS Thực Hiện	Chỉ Định	Kết Luận	Hình
1	Dăng ký: 04/03/2019 10:12 Thực hiện: 04/03/2019 15:04	GPB	PGS. Bs. Ngô Quốc Đạt		Vùng: Giải phẫu bệnh Loại 1 KL: U LÀNH MẠCH MÁU DANG TÍNH MẠCH. (D18.0)	Xem



KẾT QUẢ SIÊU ÂM (BN PHAN THỊ L)

CÔNG TY THƯƠNG TẾ Y HÓA HẠO - PHÒNG KHUẨN BÀ KHUÊ
 (ĐƠN VỊ THỰC HIỆN CÁC DỊCH VỤ Y KHOA - Y HỌC)
 234 Bà Triệu, P. 4, Q. 10, TP. Hồ Chí Minh
 HT: 090.3927004 - 090.3927156, Mail: hoaduoc234@gmail.com.vn

Ứng dụng không trả phí: <http://medicsoft.vn/health>
 Tải ứng dụng Medic Hoa Hao

QR Code kết quả

Chức năng kết quả chẩn đoán của quý khách. Mọi chi tiết xin liên hệ qua số hotline trong ứng dụng hoặc qua email.

Khoa: **SIÊU ÂM TỔNG QUÁT - Phòng 4**
 Máy: **ALOKA - ProSound α5ev**
KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

ID: 569716 Ngày ĐK: 17/09/2019 10:51

Tên và Mã:
 Địa chỉ:
 Lâm sàng: **ĐAU BÀN AM I BỤNG NGANG HỒN**
 BS chỉ định: **HUÂN**
 BV chỉ định:
IV chỉ định:

VÙNG KHẢO SÁT: SIÊU ÂM BỤNG TỔNG QUÁT MÀU

- Gan: Không to, bờ đều, cấu trúc đồng dạng, không tăng thưng khu trú - MCT: Tia mờ không rõ, vách mỏng, đường mật trong gan không giãn. Ống mật chủ không to, không giãn.
- TLT: Cấu trúc, kích thước bình thường. LACB: không to, đồng dạng - THẬN P+T: không to, không ở nước.
- BANG QUANG: không to, không biến, vách mỏng.
- Vùng chậu không to - Ống mật chủ bụng không giãn.
- Aclites (+): Không hạch ở bụng - Không tràn dịch màng phổi.
- Trong cơ bản siêu P: có cấu trúc đồng sáng bên trong chậu dịch và vào vết # 1, 2 > 4, 3mm, # 1 # 18x12x9mm bên trong lòng hình bầu dục phù đồng mạch Vmax # 25 cm/s



KẾT LUẬN: ĐAU MÀU TRONG CƠ LIÊN SƯỜN PHẢI CHỦ YẾU ĐỘNG MẠCH VMAX = 25 CM/S / SIÊU ÂM Ở BỤNG CHƯA THẤY BẤT THƯỜNG

Đã gửi:
 TP. Hồ Chí Minh, ngày 17/09/2019 12:53
 (Đã có chữ ký)

HITACHI MEDIC HOA HAO x190917-092905 17-09-19 11:58:32

AP:70% 12 FPS



1Dist: 4.3mm 2Dist: 2.2mm 3Dist: 1.8mm

HdT-5.2S R:3.50 BG:42 BD:65 29/29 HdT-5.2S R:3.50 BG:43 BD:65 52/59
 0.6k/7.81MHz CG:137 0.6k/7.81MHz CG:137

Musculoskeleta Probe:L64 Musculoskeleta Probe:L64

unregistered ezeSoft Voam

MEDIC HCM 17/09/19 12:07:49PM ADM M 0.4 Th 0.1 11L Abdomen

AP:70% 12 FPS

PV 40.0 cm/s



WorkSheet Direct Rep.
 Prev Mid Dist
 Rt Lt
 Aorta
 Celiac A
 CHA
 Splenic A
 SMA
 IMA
 Renal A
 CIA
 IVC

18
 AD% 189
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.
 8.
 9.
 10.
 11.
 12.
 13.
 14.
 15.
 16.
 17.
 18.
 19.
 20.
 21.
 22.
 23.
 24.
 25.
 26.
 27.
 28.
 29.
 30.
 31.
 32.
 33.
 34.
 35.
 36.
 37.
 38.
 39.
 40.
 41.
 42.
 43.
 44.
 45.
 46.
 47.
 48.
 49.
 50.
 51.
 52.
 53.
 54.
 55.
 56.
 57.
 58.
 59.
 60.
 61.
 62.
 63.
 64.
 65.
 66.
 67.
 68.
 69.
 70.
 71.
 72.
 73.
 74.
 75.
 76.
 77.
 78.
 79.
 80.
 81.
 82.
 83.
 84.
 85.
 86.
 87.
 88.
 89.
 90.
 91.
 92.
 93.
 94.
 95.
 96.
 97.
 98.
 99.
 100.

17/09/19 12:08:34PM

KẾT QUẢ SIÊU ÂM (BN KIỀU DIỄM M)

CÔNG TY TNHH Y TẾ BÀO HẢO - PHÒNG KHÁM BA KHÓA (Tia cổ - TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA HSGHC)
Địa chỉ: 254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP.HCM - ĐT: 028.39270284 - FAX: 028.39272543
Email: baokho254@medic.com.vn | Website: www.medic.com.vn

Khoa: SIÊU ÂM TỔNG QUÁT - Phòng 2 - Máy: Toshiba F37

KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

ID: 5959500 Ngày EK: 16/06/2020 09:37 *5959500*
Họ và tên: [Quét QR Code để xem KQ] Địa chỉ: [Quét QR Code để xem KQ]

Lâm sàng: TD U MÔ MẮT
BS chỉ định: NGUYỄN RIÊM TỬ
BV chỉ định: [Quét QR Code để xem KQ]

VÙNG KHẢO SÁT: SIÊU ÂM PHẦN MỀM

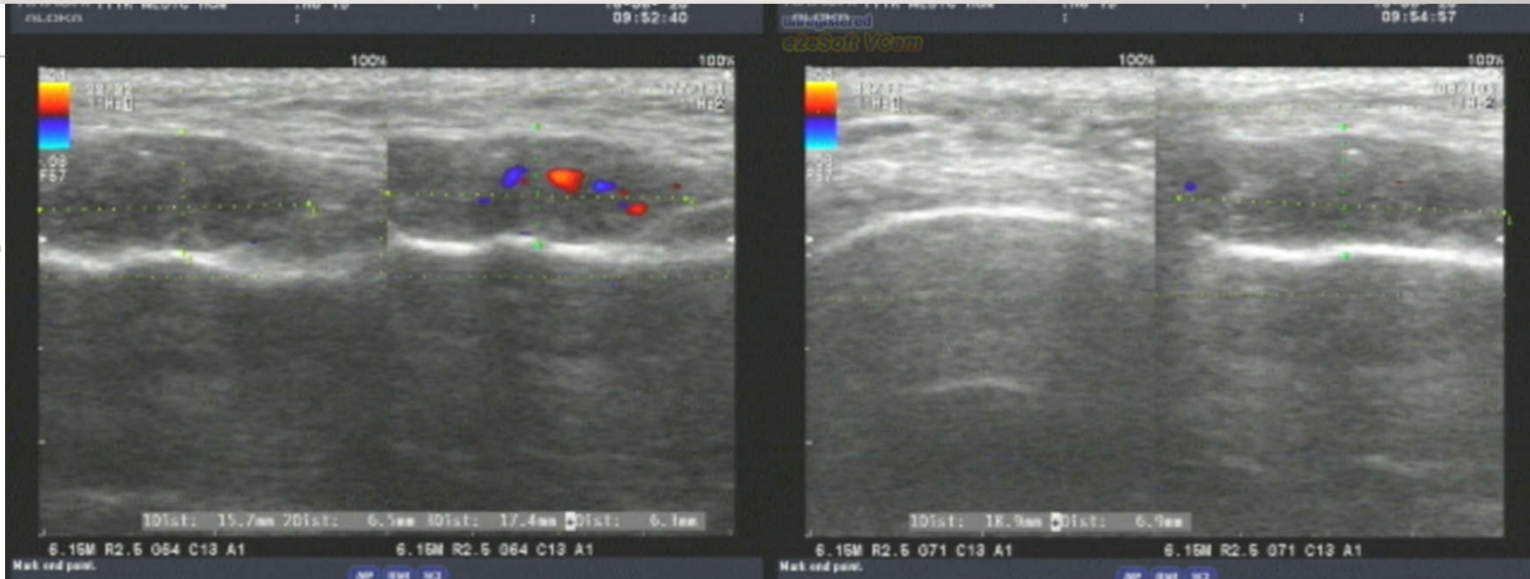
** PHẦN MỀM VÙNG MÀ TRÁI
- DA, MỖ DƯỚI DA, CÁN CỖ: Cấu trúc lớp bình thường, ngay dưới da có cấu trúc d=18x7 mm, bên trong có vôi và đang gặp echo trắng, có phổ dòng mạch.



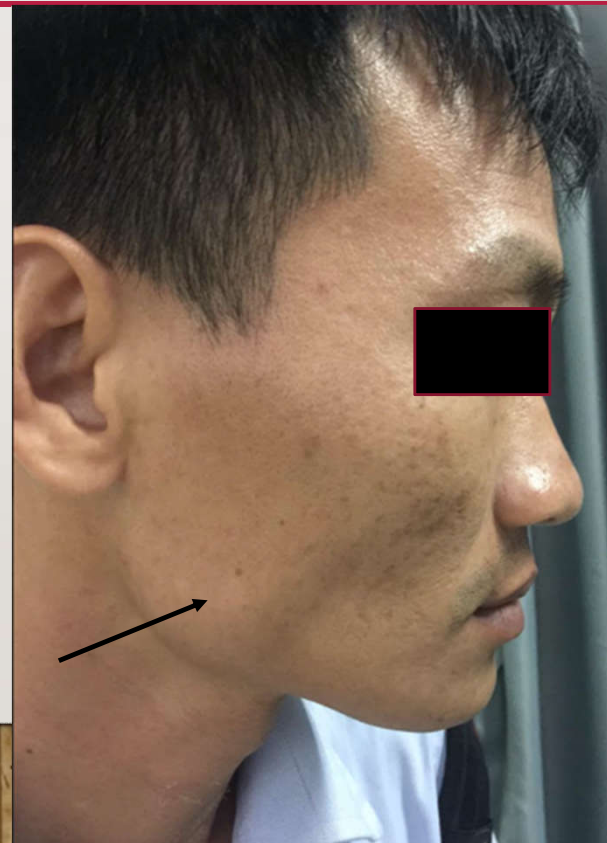
KẾT LUẬN: U MỖ MỀM MÀ TRÁI TD U MÀU.

Đề nghị: [Quét QR Code để xem KQ]

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 16/06/2020 10:13
(Bác sĩ đầu kỳ)



BN NGUYỄN TRỌNG H
(KHÁM MEDIC VÌ KHỐI U VÙNG MẶT)



KẾT QUẢ SIÊU ÂM (BN NGUYỄN TRỌNG H)

CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(ĐIỀU DẪN: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MÈNH)
234 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hohaohao254@medic.com.vn

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



Quý code kết quả chẩn đoán của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.



Khoa: SIÊU ÂM TỔNG QUÁT - Phòng 2
Máy: Toshiba F37
KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

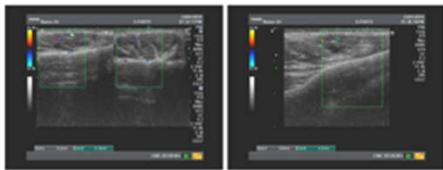
QRCode kết quả



ID : 5289196 Ngày DK: 23/01/2019 13:39
Họ và tên : NGUYỄN TRỌNG HIẾU 36 tuổi Nam
Địa chỉ : 71 đường n.6, kp.1, p. bàu long, tp. bình hòa, t. đồng nai - 0903758123
Lâm sàng : TD U VÙNG MÀ P
BS chỉ định : CƯỜNG BV chỉ định : BV RHM

VÙNG KHẢO SÁT: SIÊU ÂM PHÂN MỀM

** PHÂN MỀM VÙNG: MÀ PHẢI
- DA, MỖ DƯỚI DA, CĂN CỎ: Cấu trúc lớp bình thường, rỗng cơ cần P có cấu trúc echo kém, có vôi $d=20\text{mm}$, có ít mạch máu.



KẾT LUẬN: SANG THƯƠNG TRONG CƠ CẦN PHẢI TD U MÀU TÍNH MẠCH.

Đề nghị: KẾT HỢP MSCT

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 23/01/2019 13:54
(Bác sĩ đã ký)



BN NGUYỄN THỊ KIM TH
(KHÁM MEDIC VÌ KHỐI U VÙNG MẶT)



KẾT QUẢ SIÊU ÂM (BN NGUYỄN THỊ KIM TH)

CÔNG TY THƯƠNG YẾU HÓA HỌC - PHÒNG KHUẨN BÀ KHUÊ
CÔNG TY TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - NGUYỄN
234 Hòa Bình, P.4 Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 828.262.7024 - 828.262.7136. Email: baokhoat24@vnet.com.vn

Hàng bị khóa trên website
http://baokhoat24.vnet.vn
Thư ứng Mobile: Hoa Hoa

QR code kết quả

Chức năng kết quả

Barcode: 7118117

Khoa: SIÊU ÂM TỔNG QUÁT - Phòng 2
Máy: Toshiba F37
KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

ID: 5180134 Ngày ĐK: 05/11/2018 12:21
Họ và tên: NGUYỄN THỊ KIM HÒA 29 tuổi Nữ
Địa chỉ: phố Khương B k. phố kết h. chợ gạo t. tỉnh quảng - 0905071583
Lâm sàng:
BS chỉ định: CHON BV chỉ định: BV3004

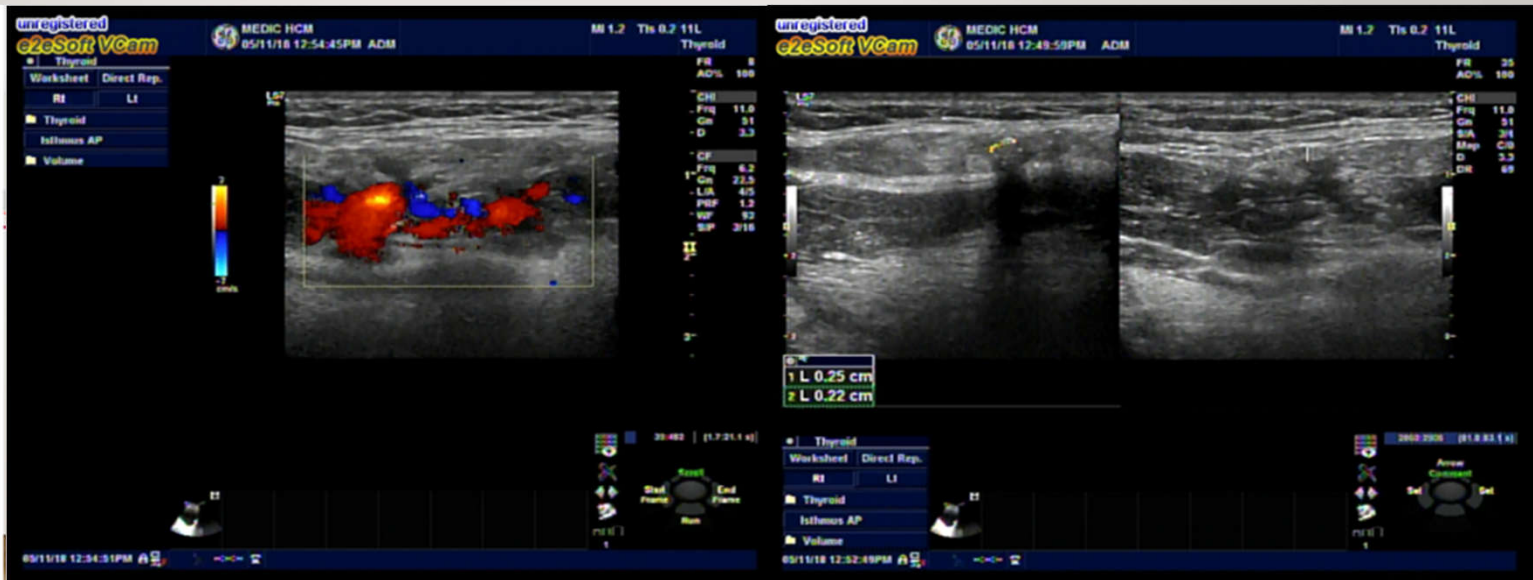
VÙNG KHẢO SÁT: SIÊU ÂM VÙNG CỔ

- TUYẾN GIÁP: kích thước bình thường, sụn giáp cấu trúc echo dày, đồng nhất, không nhô gập, phần lá mỏng mác bình thường
- HẠCH CỔ: có vào hạch $d = 10-14mm$ - có rốn hạch
- TUYẾN MANG TAI: DƯỚI HẠM, DƯỚI LƯỖC: bình thường
- PHÂN MỀM CỔ: dưới tuyến giáp bên T có cấu trúc echo dày $d = 37mm$, có góc hạt, bờ không rõ, có vào sụn với $z = 0$ mạch máu
- THỰC QUẢN CỔ: sụn thủy bình thường



KẾT LUẬN: BƯỚC MÀU TÍNH MẠCH PHÂN MỀM DƯỚI HẠM TRÁI.

Mô ngh: Tp. Hồ Chí Minh, ngày 05/11/2018 12:23
thực sĩ đk kết



unregistered e2eSoft VCAM MEDIC HCM M 1.2 Th 0.2 11L 05/11/18 12:54:45PM ADM

unregistered e2eSoft VCAM MEDIC HCM M 1.2 Th 0.2 11L 05/11/18 12:48:58PM ADM

Thyroid

Worksheet Direct Rep.

RI LI

Thyroid

Isthmus AP

Volume

FR 8
ADR% 100

CHI 8
Fng 11.0
Gn 31
D 3.3

CF 6.2
Fng 22.5
LIA 4/5
PROP 1.3
SOP 52
SIP 318

1 L 0.25 cm
2 L 0.22 cm

FR 25
ADR% 100

CHI 8
Fng 11.0
Gn 31
SIA 3/1
Map C/3
D 3.3
Clt 68

Thyroid

Worksheet Direct Rep.

RI LI

Thyroid

Isthmus AP

Volume

20-402 [1.7 21.1 4]

2008.2008 [01.8 03 14]

05/11/18 12:54:45PM

05/11/18 12:52:49PM

BÀN LUẬN

- Lâm sàng: Khối xanh, tía, có thể đờ xẹp.
Lớn theo trọng lực, khi gắng sức.
Đau khi có huyết khối.

BÀN LUẬN

Phân loại ISSVA bất thường mạch máu
(Chấp thuận trong hội thảo ISSVA lần 20, 4/2014, cải biên 5/2018)

Overview table

Vascular anomalies

Vascular tumors	Vascular malformations			
	Simple	Combined °	of major named vessels	associated with other anomalies
Benign	Capillary malformations	CVM, CLM	See details	See list
Locally aggressive or borderline	Lymphatic malformations	LVM, CLVM		
	Venous malformations	CAVM*		
Malignant	Arteriovenous malformations*	CLAVM*		
	Arteriovenous fistula*	others		

ISSVA: Hiệp hội quốc tế nghiên cứu các bất thường mạch máu

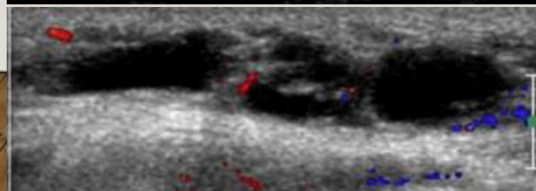
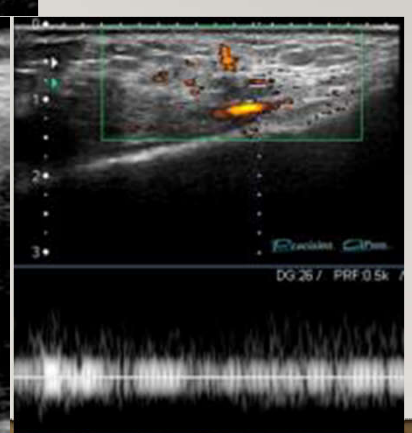
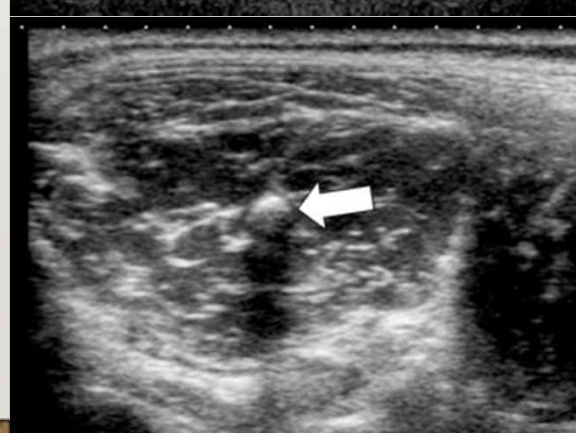
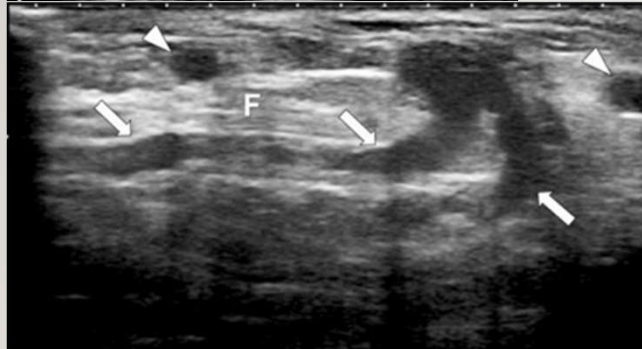
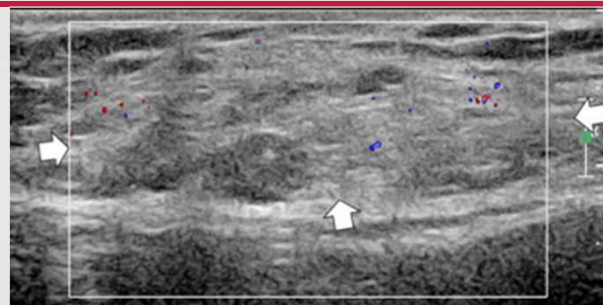
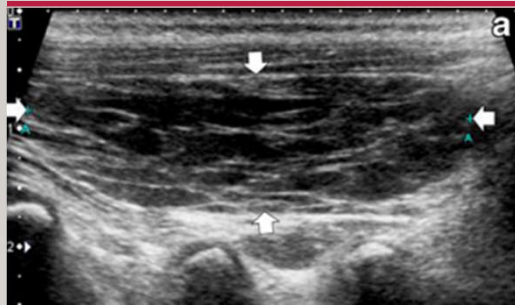
BÀN LUẬN

- Đặc điểm siêu âm
 - Đám TM bờ không rõ.
 - Dạng bọt biển, nhiều nang, giãn TM.
 - Dòng TM vận tốc thấp / không có dòng.
 - Tăng dòng: nghiệm pháp đè ép, valsava.
 - Không dòng: dòng rất chậm hay huyết khối rộng.
- Có thể có dòng động mạch

BÀN LUẬN

- Thành phần mao mạch (dị dạng mạch kết hợp)
 - ĐM bình thường đi xuyên tổn thương.
 - Tăng sinh nội mô dạng nhú trong mạch (hiếm).
- Sỏi TM (vôi): giúp chẩn đoán, không thường gặp ở trẻ em.
- Dày mô dưới da.

BÀN LUẬN



BÀN LUẬN

VIETNAMESE MEDIC ULTRASOUND

Showing posts sorted by relevance for query cavernous hemangioma. [Sort by date](#) [Show all posts](#)

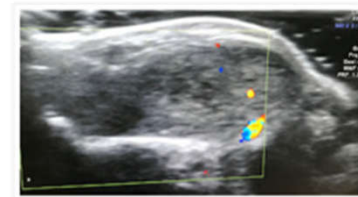
Sunday, 14 October 2018

CASE 518: FINGER TUMORS, Dr PHAN THANH HẢI, Dr NGUYỄN NGHIỆP VÂN, Dr TRẦN THỊ THANH NGA, Dr LÊ THÔNG LƯU, MEDIC MEDICAL CENTER, HCMC, VIETNAM.

Woman 20yo with right hand having many tumors at fingers, slow growth, difficult movement of flexion (see foto (right hand dorsal view: tumor at first finger, finger number 3 and number 5) color skin is changed, soft in palpation and no pain.

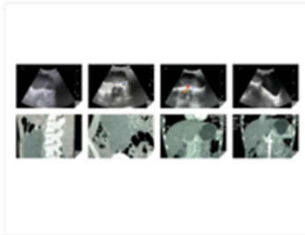


Ultrasound of this tumor by linear probe 11 MHz : US 1: tumor solid hypochoic, ellypsoid ; 2 -3cm, central necrosis; crossed section (US 2) with more vascular supplying and not fixed to bone.



BÀN LUẬN

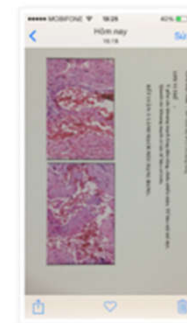
CASE 447: RETROPERITONEUM CYST, Dr PHAN THANH HẢI, Dr PHẠM THỊ THANH XUÂN, MEDIC MEDICAL CENTER, HCMC, VIETNAM



Man 20 yo with abdomen distention at right subcostal region, no pain no fever.
Ultrasound of abdomen detected one big mass in retroperitoneum, multiseptation and multiloculated in connection with troubled fluid inside.
US 1= longitudinal scan over right kidney.
US 2 = crossed sectionnal scan over aorta.
US 3 = longitudinal scan over spine.
US 4 = longitudinal scan at pelvis.



Microscopic result is benign cavernous hemangioma.



BÀN LUẬN

- Cận lâm sàng
 - Siêu âm Doppler: lựa chọn đầu tiên, quan trọng để phân loại dị dạng MM thuộc nhóm lưu lượng nhanh hay chậm.
 - MRI: độ nhạy và độ đặc hiệu rất cao để chẩn đoán và phân loại dị dạng MM, chỉ ra mức độ lan rộng của dị dạng, sự ảnh hưởng các cấu trúc mô mềm, xương.
 - MSCT và chụp MM cản quang: ưu tiên dị dạng Đ-TM và can thiệp.

BÀN LUẬN

- Chẩn đoán phân biệt
 - Tổn thương da do viêm (u hạt sinh mủ), dị ứng.
 - U lành tính tăng sinh MM (Leiomyoma, adenofibroma).
 - U ác tính tăng sinh mạch máu (Sarcom Kaposi).
 - Hồng ban dạng lupus ban đỏ.
 - Thiếu máu thiếu sắt, thiếu vitamin B.

BÀN LUẬN

- Điều trị:
 - Chích xơ.
 - Phẫu thuật.
 - Aspirin khi có huyết khối.

KẾT LUẬN

- U máu TM: dị dạng TM thuộc nhóm bất thường MM (ĐM, TM, mao mạch). Siêu âm hiệu quả trong chẩn đoán u và bất thường MM.
- Có thể gặp ở bất kỳ vị trí nào trên cơ thể. U máu TM vùng đầu mặt cổ gần tuyến nước bọt: dễ nhầm lẫn với sỏi ống tuyến nước bọt.
- Khai thác bệnh sử với khối u phần mềm có thay đổi hình dạng. Lý giải dấu hiệu SA tốt hơn khi kết hợp với lâm sàng.
- Làm quen với phân loại ISSVA để cải thiện trao đổi thông tin và hợp tác với BS lâm sàng.

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Vietnamese Medic Ultrasound.
2. ISSVA classification for vascular anomalies, 2018.
3. VSUM 2019. Hội nghị siêu âm toàn quốc lần 3.



*Thank
you*

