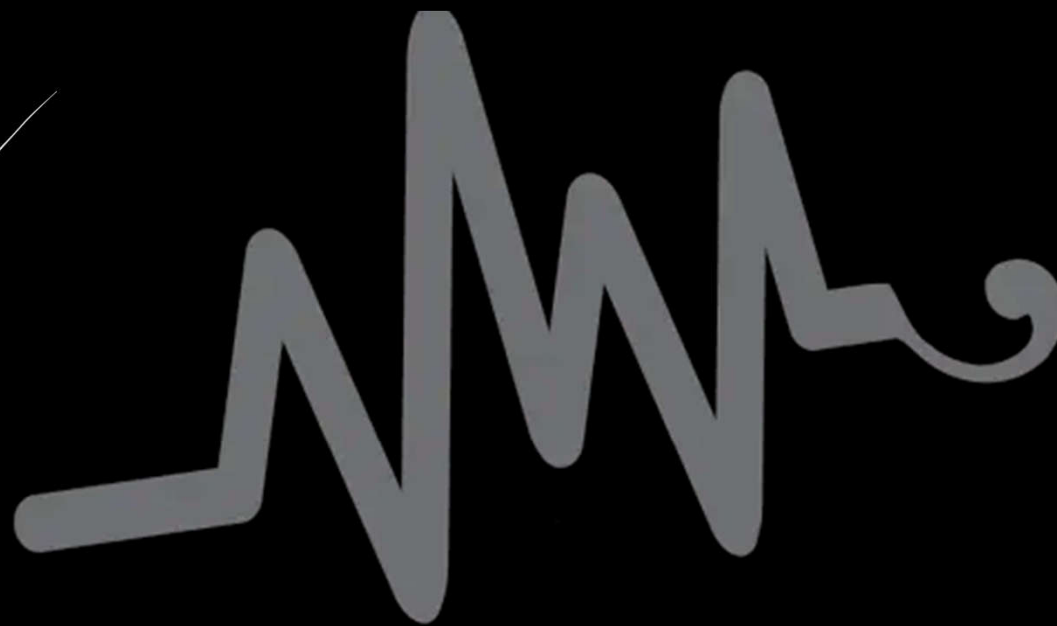
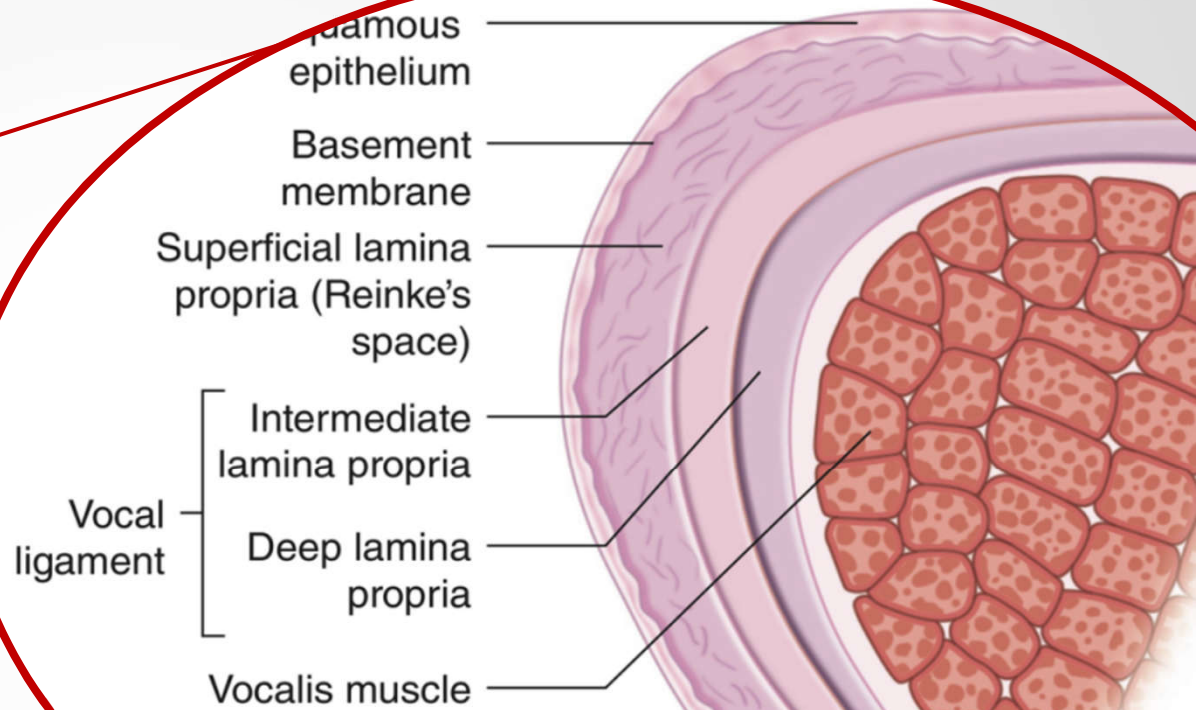
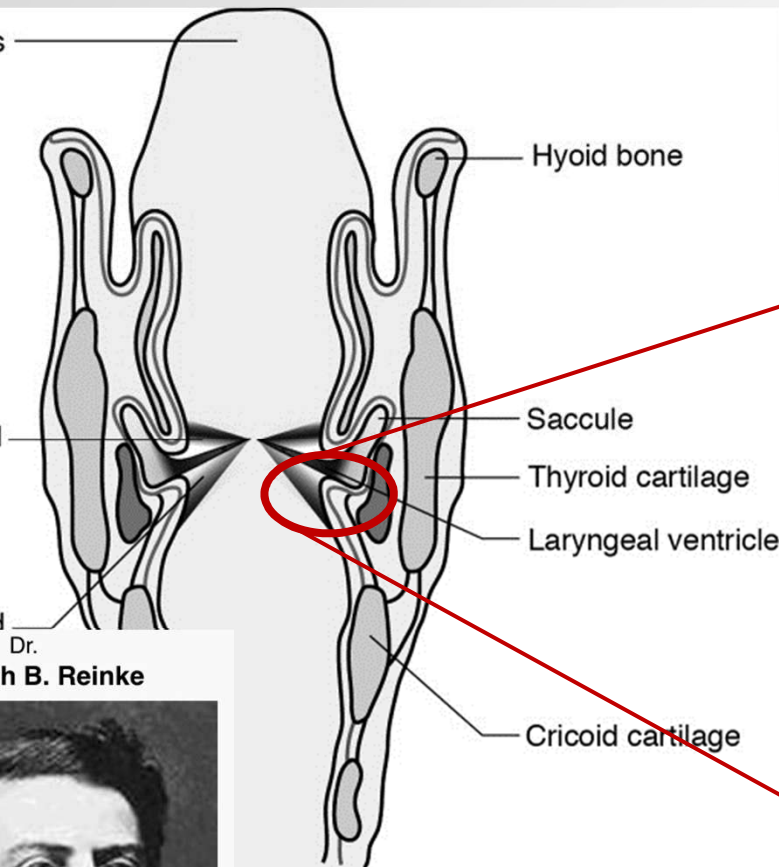


Phù Reinke

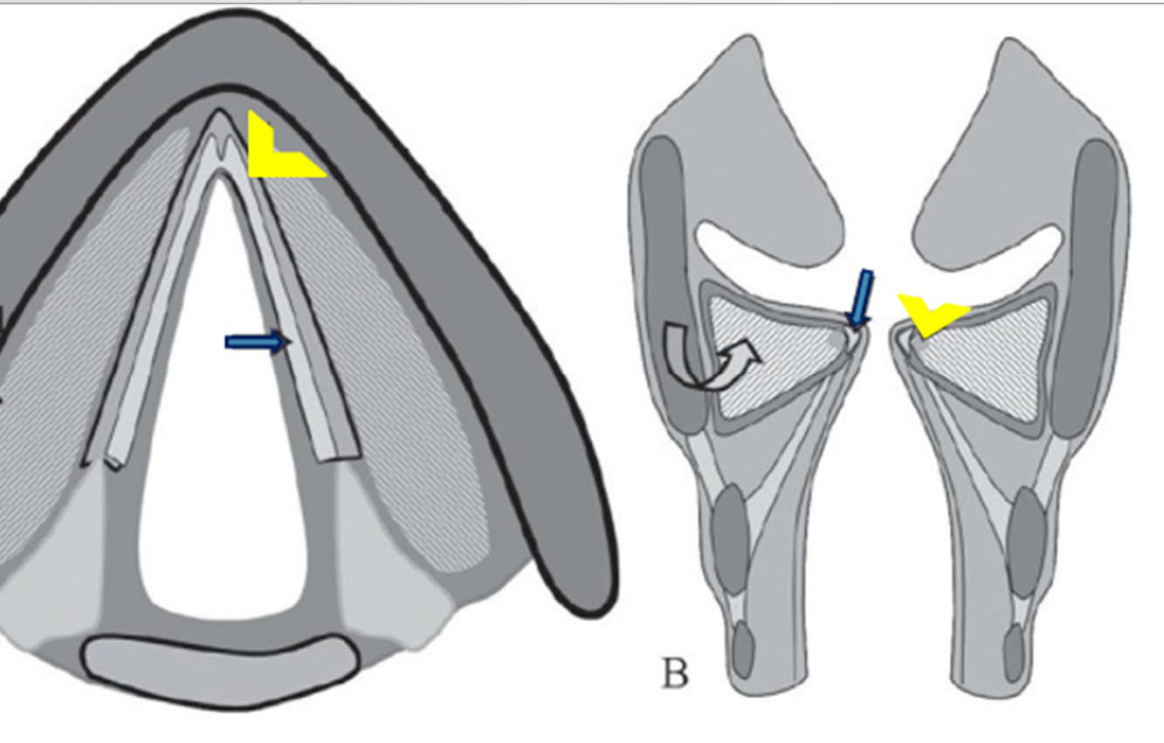


BS. ÂU CHÍ NGHĨA
PK CT - TMH

Giải phẫu và định nghĩa

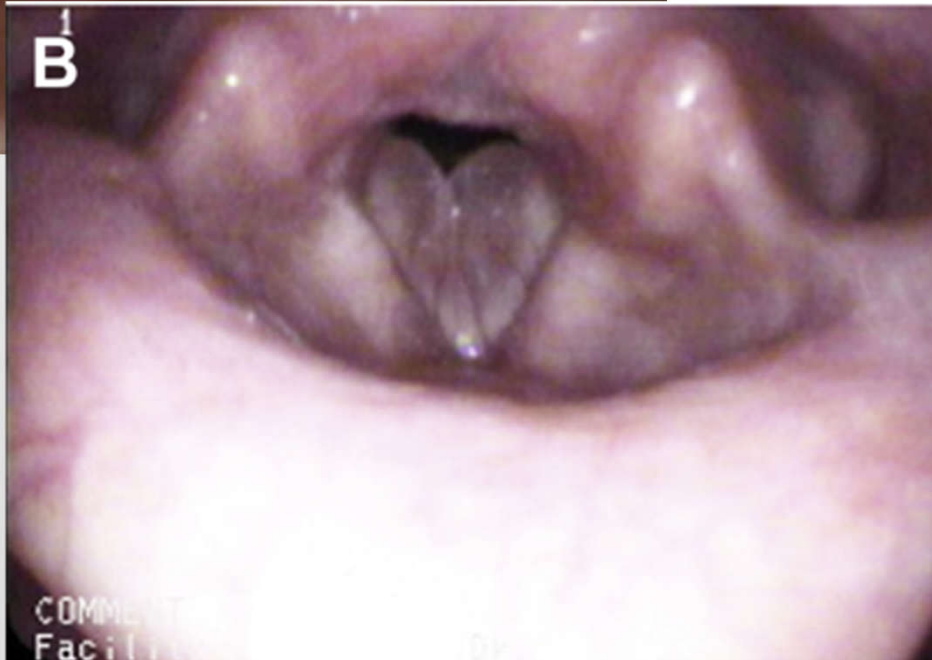
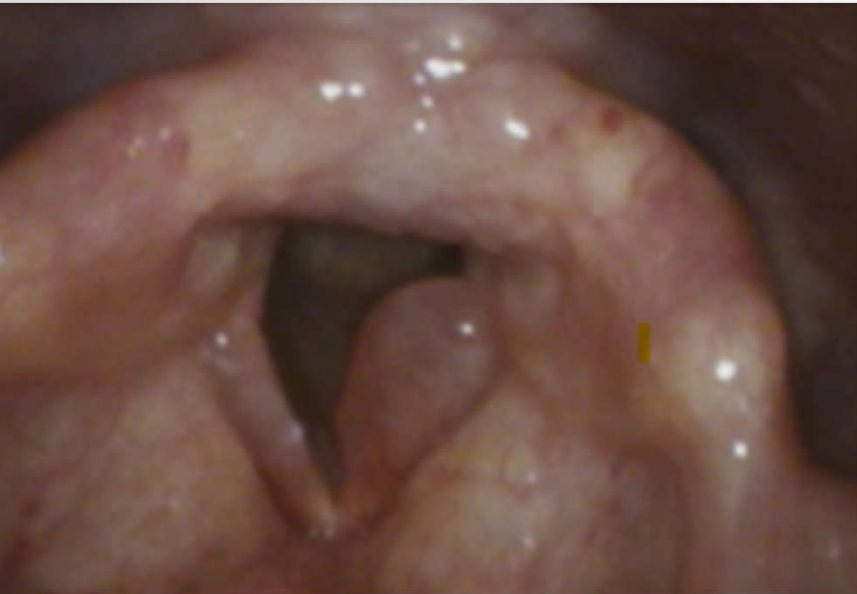


Giải phẫu và định nghĩa



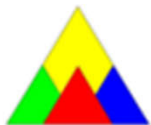
- Reinke's space =
Subepithelial matrix =
Superficial lamina propria
- Phù Reinke: tích tụ dịch trong khoảng Reinke.
- Kích thích dây thanh => tăng tính thấm => thoát dịch vào khoảng Reinke nghèo bạch huyết => Ứ đọng => Phù nề

Chẩn đoán



- ▶ Triệu chứng: khàn tiếng, khó thở
- ▶ Hình ảnh học: nội soi thanh quản
 - ▶ Niêm mạc trong, mỏng
 - ▶ Phù nề mọng 2 bên, mặt trên – mặt dưới – bờ tự do, từ trước ra sau.

Ca lâm sàng



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



BỆNH ÁN

KHOA TAI MŨI HỌNG - PHÒNG: 1



1034464

Họ tên: [REDACTED]
Địa chỉ: [REDACTED]
Nghề nghiệp:

Năm sinh: **1979 - Nam**

ĐT: [REDACTED]

Số thẻ BHYT:

Huyết áp: **110/70** Mạch: **80** Cao: **165** cm; Nặng: **65** kg; Nhiệt độ: **37°C**

Lý do đi khám: Phòng khám TQ chuyển:

- Khàn tiếng kéo dài nhiều tháng, không kèm đau họng, không ho.
- NSVHTQ: Phù Reinke dây thanh
- CT Toàn Thân: Viêm đa xoang

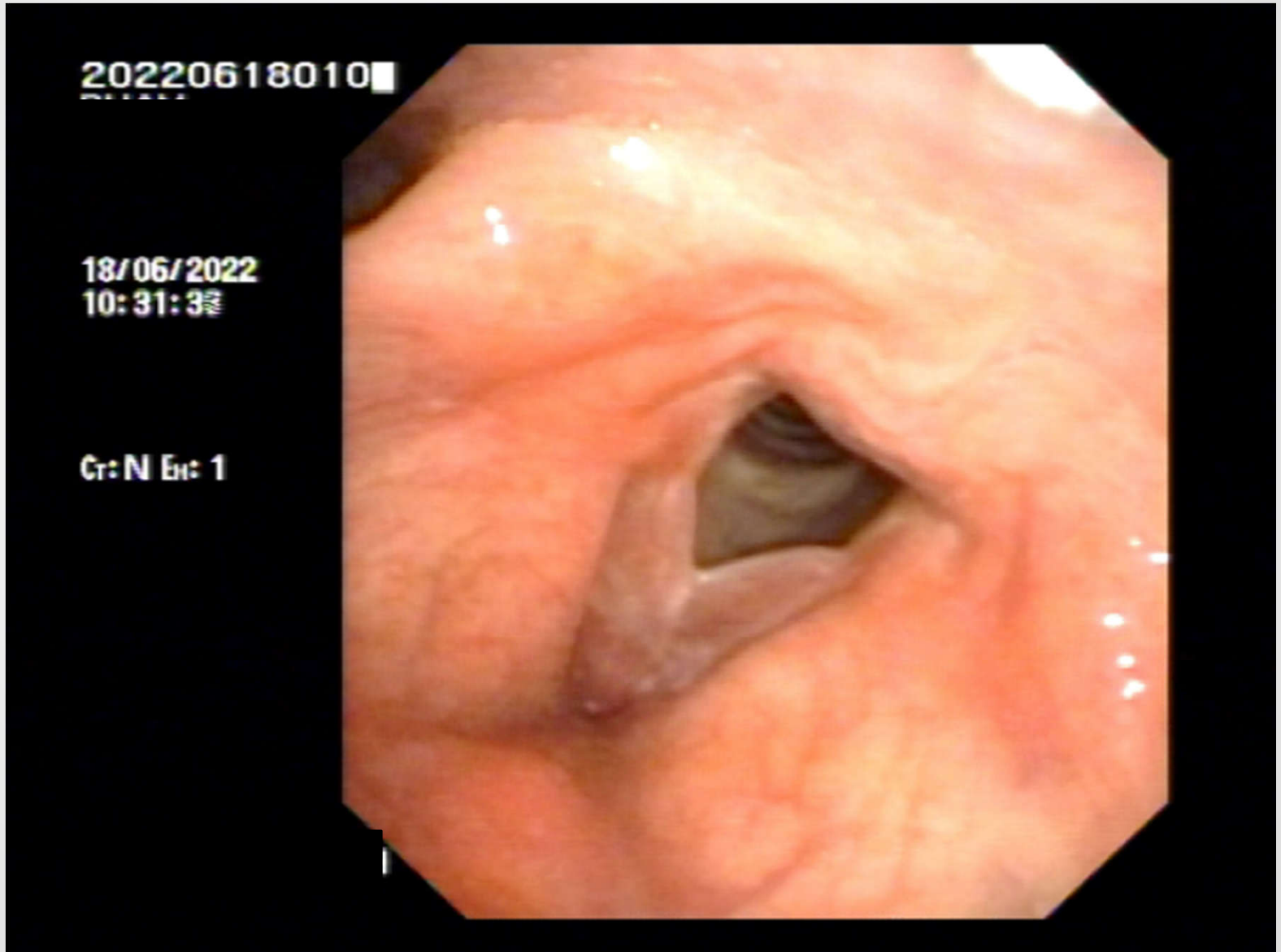
Lâm sàng: - Khàn tiếng, không khó thở.

- Nhảy mũi, nghẹt mũi thỉnh thoảng, không đau đầu
- Họng: Amidan hốc mủ 2 bên.
- Mũi: sung huyết, nhiều dịch trong 2 bên, vẹo vách ngăn T.
- Tai: 2 bên ít ráy, màng nhĩ sáng

Tiền sử:

- Hút thuốc lá # 2 gói/ ngày
- Thường xuyên dung rượu bia

Ca lâm sàng – Hình ảnh nội soi thanh quản



Ca lâm sàng – tiêu chuẩn chẩn đoán

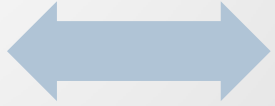
tiêu chuẩn vàng



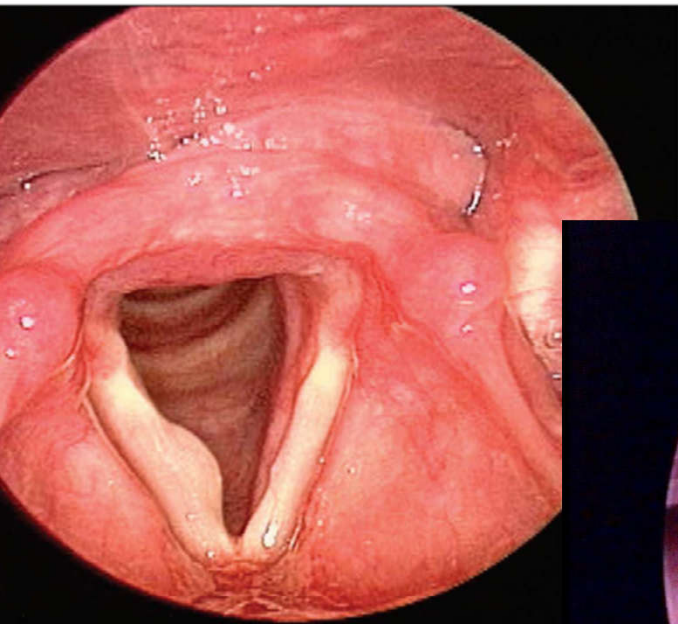
Khàn tiếng
Khó thở

Lạm dụng giọng
Thuốc lá
Rượu, bia
GERD
Viêm mũi xoang

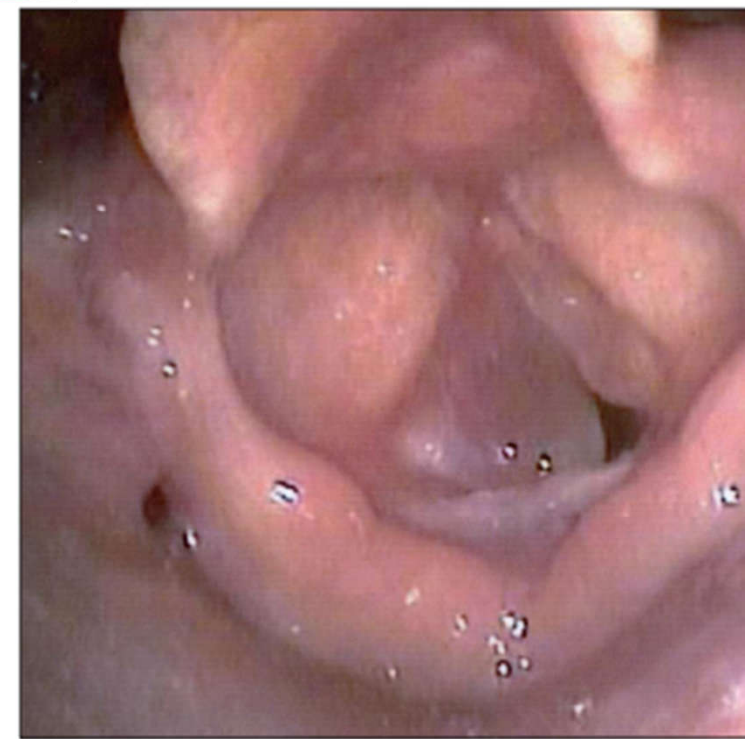
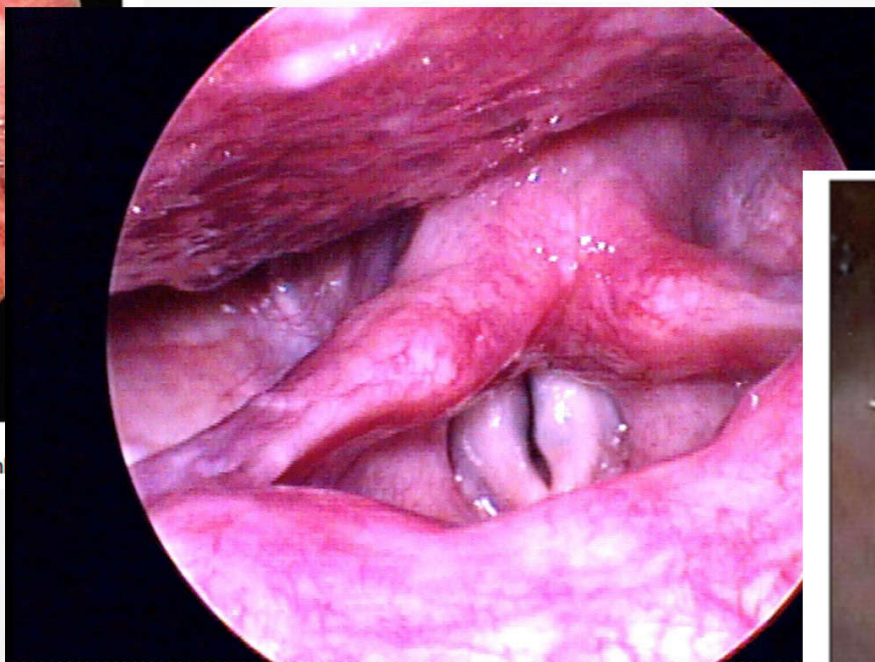
Hình ảnh nội



Ca lâm sàng – Chẩn đoán phân biệt

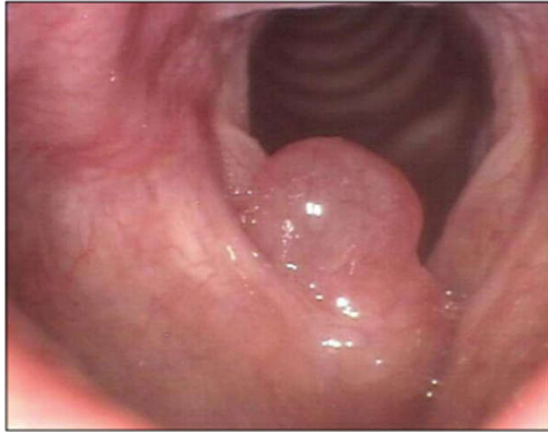


1. Soi hoạt nghiệm video thấy nang túi nhầy lớn ở dây thanh

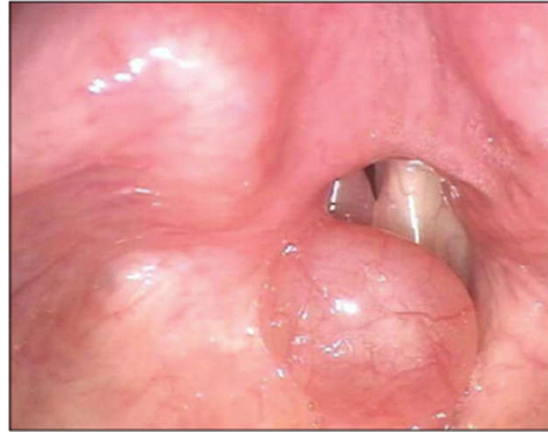


Hình 99-1. Polyp khổng lồ ở phần sau của thanh môn.

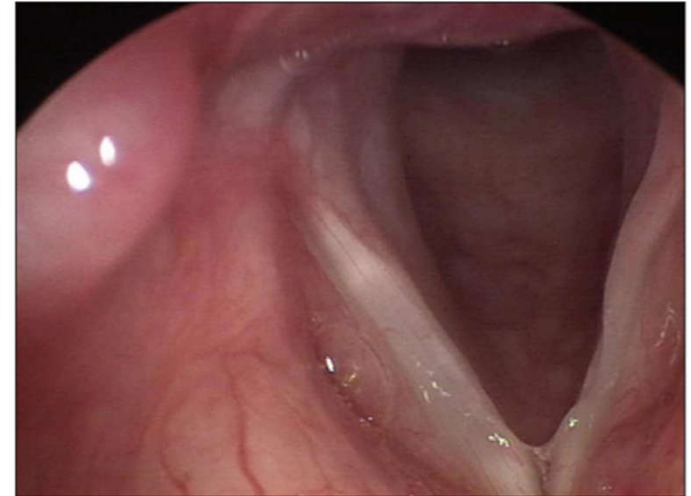
Ca lâm sàng – Chẩn đoán phân biệt



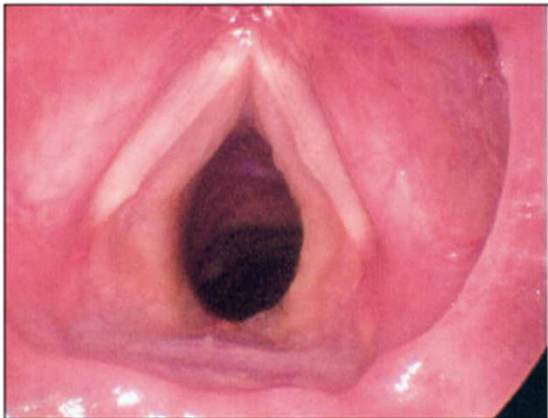
Hình 19-1. Nang bã thanh thất phải, với hai dây thanh ở tư thế mở.



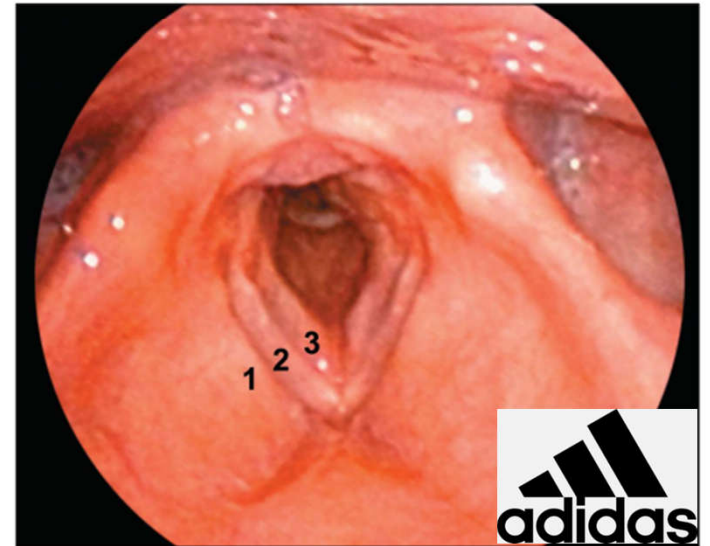
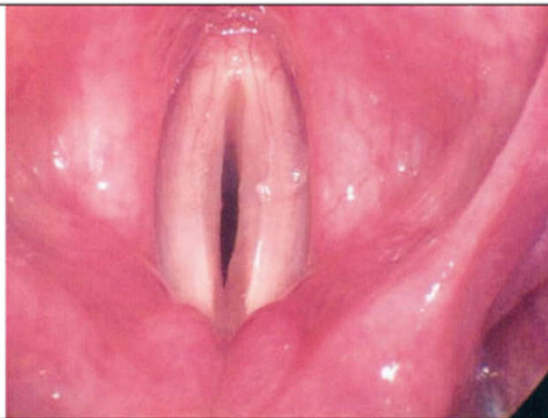
Hình 19-2. Ở tư thế khép, khối nang đè lên mặt trên của hai dây thanh và đẩy dây thanh phải xuống dưới nên thấy được phần dây thanh trái bị khối che mất một chút và nằm trên dây thanh phải.



Hình 18-1. Hình ảnh soi hoạt nghiệm ống cứng của nang dạng túi buồng thanh thất hai bên.



Hình 21-1. Bệnh nhân 1. Quan sát dây thanh đóng và mở ta thấy mào dưới dây thanh hai bên chạy song song với hai dây thanh, ngăn phần cơ màng của dây thanh đóng kín. Có tổ chức hạt ở thành sau thanh quản và sụn phễu nề xung huyết đỏ.



Hình 32-1. Soi thanh quản thấy thanh quản có hiện tượng "Sọc Adidas". Ba sọc đại diện cho : (1) bã thanh thất , (2) dây thanh , và (3) lắng đọng dạng tinh bột (amyloid deposit) mô phỏng (mimic) lớp thứ hai của dây thanh.



Ca lâm sàng – Chẩn đoán phân biệt

The screenshot shows the Europe PMC website interface. At the top, there is a navigation bar with the Europe PMC logo and links for 'About', 'Tools', 'Developers', and 'Help'. On the right side of the navigation bar, there is a link for 'Europe PMC plus'. Below the navigation bar, there is a search bar with the text 'Search life-sciences literature (Over 40 million articles, preprints and more)'. To the right of the search bar is a blue button with a magnifying glass icon and the text 'Search'. Below the search bar, there is a link for 'Advanced search'. The main content area is divided into three columns. The left column contains a list of links: 'Abstract', 'Figures (3)', 'Free full text' (with a dropdown arrow), 'Introduction', 'Case Report', 'Discussion', 'Footnotes', 'References', and 'Full text links'. Below these links are 'Citations & impact' and 'Similar Articles'. The middle column displays the title 'Reinke's edema.' in a large font. Below the title, the authors are listed: 'Jain S¹, Varma R, Hazarika B, Pradhan S, Momin A'. Below the authors, there is a link for 'Author information'. The journal information is displayed: 'The Indian Journal of Radiology & Imaging, 01 Oct 2009, 19(4):296-297'. Below the journal information, the DOI, PMID, and PMCID are listed: 'DOI: 10.4103/0971-3026.57212 PMID: 19881107 PMCID: PMC2797743'. Below the journal information, there is a blue button with the text 'Free to read & use' and a question mark icon. Below the button, there is a link for 'Share this article' with icons for email, Twitter, LinkedIn, and Facebook. The right column contains three links: 'Annotations (41)', 'Get citation', and 'Claim to ORCID'. The 'Abstract' section is highlighted with a red border and contains the text: 'A unique imaging dilemma is presented where vocal fold thickening due to Reinke's edema mimicked tumor invasion of the vocal cords in a known case of thyroid malignancy.'

Europe PMC

About Tools Developers Help

Europe PMC plus

Search life-sciences literature (Over 40 million articles, preprints and more)

Search

Advanced search

Abstract

Figures (3)

Free full text ▾

Introduction

Case Report

Discussion

Footnotes

References

Full text links

Citations & impact

Similar Articles

Reinke's edema.

Jain S¹, Varma R, Hazarika B, Pradhan S, Momin A

[Author information](#)

The Indian Journal of Radiology & Imaging, 01 Oct 2009, 19(4):296-297
DOI: 10.4103/0971-3026.57212 PMID: 19881107 PMCID: PMC2797743

Free to read & use ⓘ

Share this article [✉](#) [🐦](#) [in](#) [f](#)

[Annotations \(41\)](#)

[Get citation](#)

[Claim to ORCID](#)

Abstract

A unique imaging dilemma is presented where vocal fold thickening due to Reinke's edema mimicked tumor invasion of the vocal cords in a known case of thyroid malignancy.

Ca lâm sàng – Chẩn đoán phân biệt

Case Report

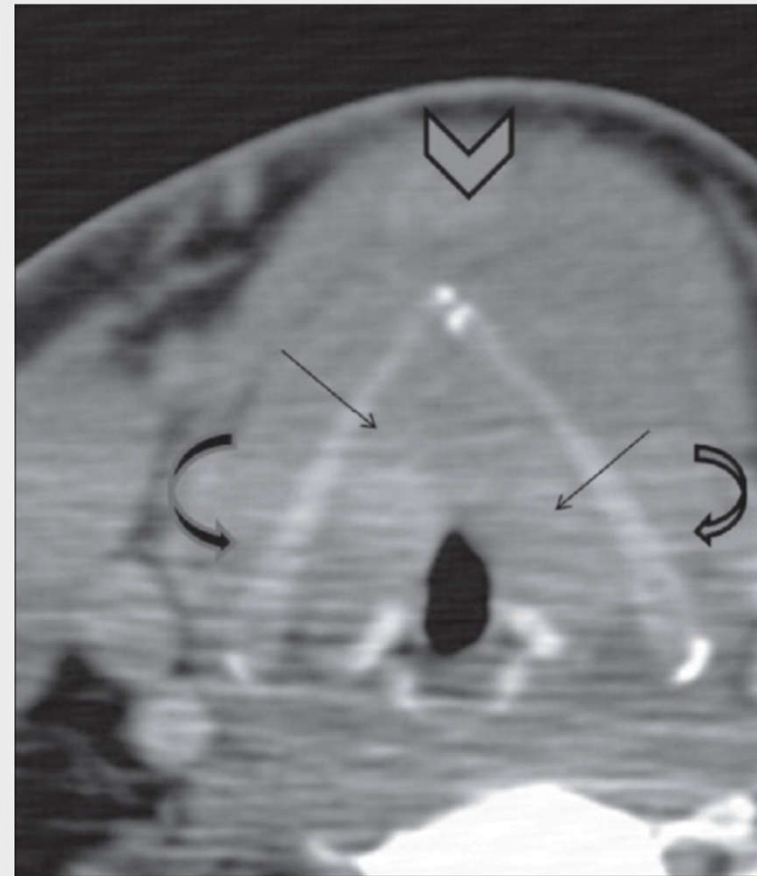
A 65-year-old man presented with a midline neck swelling and chronic hoarseness. On examination, a large prelaryngeal mass with level III lymphadenopathy was seen.



[Open in a separate window](#)

Figure 1

Endoscopic image showing edematous vocal cords (arrows)



[Open in a separate window](#)

Figure 2

Axial CT scan at the level of the arytenoid cartilages showing diffuse soft tissue thickening of the vocal folds and paralaryngeal spaces (arrows). The superior pole of the thyroid neoplasm is indicated (arrowhead). Note that there is no evidence of thyroid invasion (curved arrows).

Điều trị

Yếu tố nguy cơ, nguyên nhân



Luyện giọng



Nội khoa

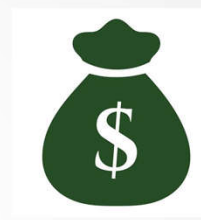
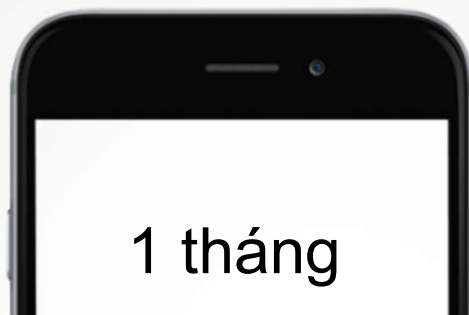


Ngoại khoa:

Luyện giọng
+ nội khoa
thất bại
(>4w)

Phù quá to
=> khó thở

Ca lâm sàng – Điều trị - Diễn tiến



Luyện giọng
Corticoid
PPI

Khàn tiếng giảm
Vấn đề tuân thủ?

Tái khám?



Bàn luận

- Phù Reinke: hiếm gặp, lành tính
- Chẩn đoán phân biệt
- Điều trị

End of presentation



Thank You!