

THÂN CHUNG ĐỘNG MẠCH KẾT HỢP VỚI GIÁN ĐOẠN ĐỘNG MẠCH CHỦ: ĐẶC ĐIỂM BỆNH LÝ VÀ CHIẾN LƯỢC PHẪU THUẬT?

Nguyễn Anh Huy*, Đỗ Anh Tiến**, Phạm Thanh Tùng*, Nguyễn Bằng Việt**,
Nguyễn Trung Hiếu**, Phạm Tuấn Anh**, Đỗ Văn Tư**

TÓM TẮT:

2006,

Từ khóa: thân chung động mạch, gián đoạn động mạch chủ

SUMMARY:

The association of truncus arteriosus with interrupted aortic arch represents a formidable surgical challenge. This report presents a successful repair using a technique that allows the widely patent ductus arteriosus to maintain continuity between the truncus (with pulmonary arteries detached) and the descending aorta in Cardiac Center- E hospital. Furthermore, we will discuss surgical technique and summarize published information about this procedure.

Keywords: truncus arteriosus, interrupted aortic arch

I. ĐẶT VẤN ĐỀ

Truncus arteriosus Communis

cung
IAA)

p

II. GIỚI THIỆU CA LÂM SÀNG

2700gr, tron

X - quang: Bóng tim to
Kết quả siêu âm tim:

* Trường đại học Y Hà Nội

** Trung tâm Tim mạch Bệnh viện E

Người chịu trách nhiệm khoa học: BS Nguyễn Anh Huy

Ngày nhận bài: 01/11/2019 - Ngày Cho Phép Đăng: 20/12/2019

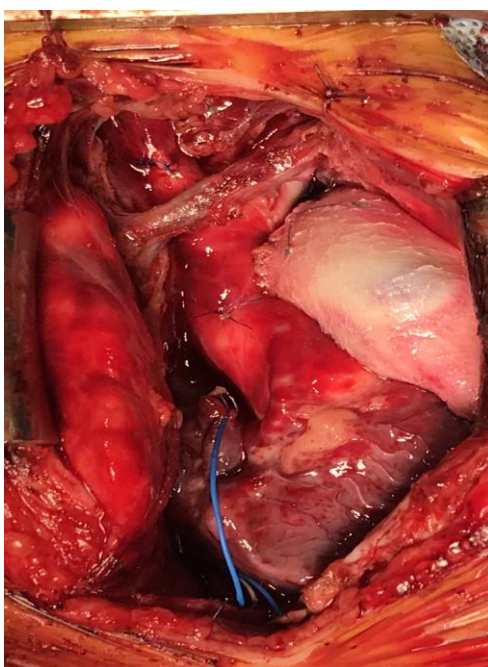
Phản Biện Khoa học: PGS.TS. Đặng Ngọc Hùng

GS.TS. Lê Ngọc Thành

Mô tả tổn thương và các bước trong phẫu thuật:

25/09/2019.

Cách thức phẫu thuật:



Hình 1. Sau phẫu thuật sửa toàn bộ tổn thương thân chung động mạch và gián đoạn quai động mạch chủ

Bảng 3.3. Phân loại thân chung động mạch theo Hiệp hội Phẫu thuật Tim mạch Châu Âu

	Van Praagh	Collett và Edwards
	A1, A2	I, II, III
	A3	
	A4	

V

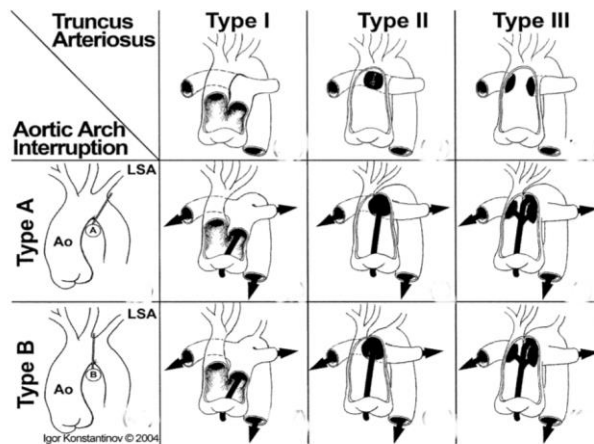
3.1.2. Phân loại gián đoạn quai động mạch chủ

(phân nhóm 2). Tuy nhiên các phân nhóm này

-
- Type
-

3.1.3. Sự kết hợp hai tổn thương

2006, Igor E. Konstantinov và cộng sự đã đề xuất phân loại hai tổn thương động mạch chủ dựa trên phân loại của Collett và Edwards (có 6 loại) và phân loại của Collett và Edwards chia các bệnh nhân thành các nhóm khác nhau (Hình 2). [5].



Hình 2. Các nhóm tổn thương phối hợp theo nghiên cứu của Igor E. Konstantinov và cộng sự [5]

▪ *Phẫu thuật van động mạch*

▪ *Phẫu thuật sửa thân chung động mạch:*

3.2. Bàn luận về phương pháp phẫu thuật

Theo

▪ *Sửa toàn bộ một giai đoạn*

m

▪ *Sửa chữa hai giai đoạn:*

▪ *Các loại sửa chữa khác:*

trái (HLHS)

IV. KẾT LUẬN

▪ *Phẫu thuật điều trị gián đoạn động mạch chủ:*

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Keith JD. Prevalence, incidence, and epidemiology (1978). In: Keith JD, Rowe RD, Vlad P, eds. Heart disease in infancy and children. 3rd ed. New York, NY: Macmillan;3-13.
2. Van Praagh R, Van Praagh S (1965). The anatomy of common aortic pulmonary trunk (truncus arteriosus communis) and its embryologic implications. *Am J Cardiol* ;16:406 25.
3. Van Praagh R (1987). Truncus arteriosus: what is it and how should it be classified? *Eur J Cardiothorac Surg*; 1:65 70.
4. Gomes MMR, McGoon DC (1971). Truncus arteriosus with interruption of the aortic arch: report of a case successfully repaired. *Mayo Clin Proc*;46:40 3.
5. Igor E. Konstantinov, MD, PhD, Tara Karamlou, MD, Eugene H. Blackstone, MD (2006). Truncus Arteriosus Associated with Interrupted Aortic Arch in 50 Neonates: A Congenital Heart Surgeons Society Study. *Ann Thorac Surg*;81:214 23
6. Collett RW, Edwards JE (1949). Persistent truncus arteriosus, a classification according to anatomic types. *Surg Clin North Am*; 29:1245 1270.
7. Van Praagh R (1976). Editorial: Classification of truncus arteriosus communis (TAC). *Am Heart J*. 92:129 132.
8. Jacobs ML (2000). Congenital Heart Surgery Nomenclature and Database Project: truncus arteriosus. *Ann Thorac Surg*; 69:S50 S55.
9. Celoria GC, Patton RB (1959). Congenital absence of the aortic arch. *Am Heart J* ;58:407 13.