

Mục lục Y HỌC SINH SẢN TẬP 56 – QUÝ IV/2020

THỜI ĐIỂM VÀ CÁC BIỆN PHÁP CHẤM DỨT THAI KỲ

- 04 Thời điểm chấm dứt thai kỳ của các thai phụ không nguy cơ: đã đến lúc thay đổi?
ThS. BS. Đặng Quang Vinh
- 08 Thời điểm và cách thức chấm dứt thai kỳ ở thai phụ có rối loạn tăng huyết áp
BS. Tô Mỹ Anh, BS. CKI Bùi Quang Trung
- 12 Chẩn đoán, xử trí và thời điểm chấm dứt thai kỳ ở thai giới hạn tăng trưởng trong tử cung
BS. CKI. Trần Thị Minh Châu
- 17 Cập nhật thời điểm chấm dứt thai kỳ có chỉ định y khoa
BS. Trần Thế Hùng
- 20 Tư vấn phương thức sinh ở thai phụ con so
ThS. BS. Hê Thanh Nhã Yến
- 23 Thời điểm chấm dứt thai kỳ ở song thai không biến chứng
BS. CKI Lê Tiểu My
- 27 Khởi phát chuyển dạ trên thai kỳ có tiền căn mổ lấy thai
BS. CKI Nguyễn Hà Ngọc Thiên Thanh
- 33 Xu hướng chấm dứt thai kỳ đủ tháng trên thai phụ thụ tinh trong ống nghiệm
ThS. BS. Thân Trọng Thạch
- 38 Chấm dứt thai kỳ kèm bất thường hệ thần kinh thai: cần cân nhắc điều gì?
BS. CKI Nguyễn Hà Ngọc Thiên Thanh
- 44 Yếu tố dự báo kết cục xấu ở song thai
ThS. BS. Hê Thanh Nhã Yến
- 46 Ảnh hưởng của phá thai lên tâm lý bệnh nhân
ThS. BS. Nguyễn Quốc Tuấn, BSNT. Nguyễn Xuân Mỹ
- 48 Những tiến bộ trong việc cải thiện hiệu quả tiếp cận và giảm các biến chứng xuất hiện trong quá trình chấm dứt thai kỳ ở giai đoạn sớm
TS. BS. Lâm Đỗ Phương Uyên
- 52 Bệnh lý thiếu máu tán huyết ở thai nhi và sơ sinh
Nhóm bác sĩ BV Mỹ Đức / GS. Nguyễn Thị Ngọc Phượng
- 57 Vai trò của siêu âm trong sàng lọc và theo dõi điều trị Hemoglobin Bart
BS. Nguyễn Phước Phương Thảo, BS. Võ Tá Sơn
- 66 Cộng hưởng từ thai nhi trong chẩn đoán nguy cơ bất thường não thai
TS. BS. Lâm Đỗ Phương Uyên
- 70 Quan điểm hiện đại về nguồn gốc lạc nội mạc tử cung: mô hình “Endometriosis life”
BS. Nguyễn Thành Nam, BS. Hồ Ngọc Anh Vũ
- 76 Dây rốn bám màng
TS. BS. Lê Thị Thu Hà
- 79 Mạch máu tiền đạo
TS. BS. Lê Thị Thu Hà
- 83 Xử trí các bất thường tối thiểu trong kết quả sàng lọc ung thư cổ tử cung
ThS. BS. Đinh Thanh Nhân
- 86 Ứng dụng mới trong cải thiện hiệu quả đông lạnh tinh trùng thu nhận có số lượng ít
ThS. Huỳnh Trọng Kha, CN. Đặng Thị Huyền Trang, CN. Ngô Hoàng Tín

90 *Hỏi – đáp tình huống lâm sàng*

91 *Journal Club*

Nằm nghỉ tại giường sau chuyển phôi

Dự phòng thuyên tắc huyết khối tĩnh mạch sau mổ lấy thai

Hướng dẫn thực hành từ ISUOG: chẩn đoán và quản lý thai nhỏ so với tuổi thai và thai giới hạn tăng trưởng trong tử cung

Tổng quan hệ thống: chấm dứt thai kỳ trong ba tháng đầu bằng cách sử dụng kết hợp Mifepristone và Misoprostol hoặc Misoprostol đơn thuần

Đồng thuận ASRM về tiêm tinh trùng vào bào tương noãn trên những trường hợp vô sinh không do yếu tố nam

❧ Mời viết bài Y học sinh sản ❧



Y học sinh sản tập 58 – Quý II/2021
Chủ đề “Thai kỳ và các bệnh lý nội tiết, chuyển hóa”

Vui lòng nộp bài trước 28/02/2021



Y học sinh sản tập 59 – Quý III/2021
Chủ đề “Cập nhật về Vô sinh và Hỗ trợ sinh sản”

Vui lòng nộp bài trước 30/05/2021

HỎI – ĐÁP

TÌNH HUỐNG LÂM SÀNG

GS. Nguyễn Thị Ngọc Phượng, BS. Nguyễn Thành Nam

Bệnh viện Mỹ Đức

Chị PN.H sinh năm 1982, PARA 2002, buôn bán nhỏ ở phường Thắng Tam, thành phố Vũng Tàu. Chị H sinh thường 2 lần (năm 2005 và năm 2010) được hai cháu khỏe mạnh, một trai và một gái. Hiện tại, chị H đang dùng bao cao su để ngừa thai. Chu kỳ kinh của chị H có đều mỗi 30 ngày, gần đây, chị mới có kinh ngày 01/08/2020.

Ngày 06/08/2020, chị H đến phòng khám Ngọc Lan để khám phụ khoa vì vấn đề về huyết trắng. Chị mô tả rằng, mỗi tháng, bắt đầu từ khoảng 1 tuần sau sạch kinh, chị thấy huyết trắng của mình ra nhiều, dính quần lót làm chị luôn ẩm ướt khó chịu. Để ý kỹ thì chị thấy trong mấy ngày đầu, huyết trắng chỉ trong, dai giống như lòng trắng trứng, nhưng sau đó thì trở nên đục giống nước vo gạo và đặc hơn. Thỉnh thoảng, sau khi quan hệ với chồng, chị H còn để ý thấy mình có ra ít huyết đỏ tươi, nhưng ngày sau đó thì không ra huyết thêm nữa. Chị có tầm soát ung thư cổ tử cung định kỳ mỗi năm tại địa phương và kết quả bình thường.

Hình 1 là hình ảnh chụp cổ tử cung của chị H khi khám bằng mỏ vịt.

Dựa vào những thông tin trên, bạn hãy cho chẩn đoán sơ bộ về tình trạng của chị H.

Để tham khảo, chúng tôi xin cung cấp hình ảnh cổ tử cung bình thường (hình 2).



Hình 1. Hình chụp cổ tử cung của chị H.



Hình 2. Hình chụp cổ tử cung bình thường.

Quý độc giả có thể đóng góp câu trả lời qua địa chỉ email: vanphong@hosrem.vn. Đáp án sẽ được tiết lộ trong số tiếp theo của nội san **Y học sinh sản số 57**.