

## ĐẶC ĐIỂM LÂM SÀNG, CẬN LÂM SÀNG VÀ KẾT QUẢ ĐIỀU TRỊ BỆNH NHIỄM ẬU TRÙNG *Toxocara* spp. TẠI BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC TÂY NGUYÊN NĂM 2021

Trần Thị Thu Thanh<sup>1</sup>, Thân Trọng Quang<sup>2</sup>

Ngày nhận bài: 02/11/2021; Ngày phản biện thông qua: 04/01/2022; Ngày duyệt đăng: 13/3/2022

### TÓM TẮT

Mục tiêu của nghiên cứu là mô tả đặc điểm lâm sàng, cận lâm sàng, diễn biến hiệu quả điều trị bằng albendazole 15 mg/kg/ngày trong 28 ngày ở bệnh nhân nhiễm ấu trùng *Toxocara* spp. và tác dụng không mong muốn của albendazole. Nghiên cứu mô tả loạt ca bệnh với 58 bệnh nhân chẩn đoán bệnh nhiễm ấu trùng *Toxocara* spp. tại Phòng khám, xét nghiệm ký sinh trùng, bệnh viện Đại học Tây Nguyên trong khoảng thời gian từ tháng 01/2021 đến tháng 12/2021. Các bệnh nhân được phỏng vấn, khám lâm sàng, xét nghiệm cận lâm sàng, theo dõi hiệu quả điều trị và tác dụng không mong muốn. Bệnh nhân được tái khám để ghi nhận các dấu hiệu lâm sàng, cận lâm sàng và tác dụng không mong muốn của albendazole sau 90 ngày điều trị. Kết quả cho thấy có 68,4% bệnh nhân được điều trị khỏi các triệu chứng về da - niêm mạc, 50% bệnh nhân được điều trị khỏi triệu chứng đau đầu, 88,0% mức bạch cầu ái toan trở về bình thường, 27,6% bệnh nhân mức huyết thanh dương tính trở về bình thường. Về tác dụng không mong muốn có 22,4% bệnh nhân gặp vấn đề mệt mỏi, 1,7% đau đầu, 3,4% tăng men gan, có 5,2% phù và 22,4% bệnh nhân gặp ít nhất một tác dụng không mong muốn.

**Từ khóa:** *Toxocara* spp., giun đũa chó, hiệu quả điều trị, albendazole, tác dụng không mong muốn.

### 1. MỞ ĐẦU

Bệnh nhiễm ấu trùng *Toxocara* spp. là một bệnh lây truyền từ động vật sang người (Zoonotic). Bệnh có thể gây ra do ấu trùng di chuyển vào nội tạng và mắt, nhiễm độc thần kinh, ngứa da, đau cơ, đau đầu, chán ăn, buồn nôn, rối loạn giấc ngủ ... Bệnh có tỷ lệ mắc khoảng 10% trên toàn thế giới nhưng cao hơn 80% ở một số nước đang phát triển, đặc biệt là các nước ở vùng nhiệt đới (Iddawela et al., 2017, p. 2). Đã có nhiều nghiên cứu chỉ ra rằng nhiễm ấu trùng *Toxocara* spp. xảy ra ở mọi nơi trên thế giới, không phụ thuộc vào thành thị hay nông thôn (Theodoridis et al., 2001, p. 17). Tại Việt Nam, do tập quán nuôi chó thả rông và canh tác nông nghiệp gắn liền với đất, tỷ lệ nhiễm ấu trùng *Toxocara* spp. khá cao. Kết quả nghiên cứu về tỷ lệ nhiễm ấu trùng *Toxocara* spp. tại bệnh viện đa khoa Thống Nhất, Đồng Nai chiếm tỷ lệ 68,1% theo Phuong et al., (2020, p. 32). Tỷ lệ nhiễm cao bệnh nhiễm ấu trùng *Toxocara* spp. đã gây ảnh hưởng đến sức khỏe cộng đồng và tăng gánh nặng điều trị bệnh tật lên xã hội. Do vậy, việc chẩn đoán xác định sớm và điều trị đặc hiệu bệnh nhiễm ấu trùng *Toxocara* spp. là việc làm rất cần thiết nhằm nâng cao sức khỏe cộng đồng.

Trong các thuốc điều trị bệnh nhiễm ấu trùng *Toxocara* spp. hiện nay, albendazole là một trong những thuốc điều trị đặc hiệu và được nhiều tác giả lựa chọn. Tuy nhiên, hiệu quả điều trị của albendazole có sự khác biệt theo nhiều kết quả

nghiên cứu khác nhau.

Tại tỉnh Đắk Lắk, một tỉnh miền núi có khí hậu đặc thù và đời sống nhân dân còn nhiều khó khăn, số lượng bệnh nhân đến khám và điều trị bệnh nhiễm ấu trùng *Toxocara* spp. tại Phòng khám, xét nghiệm ký sinh trùng, bệnh viện Đại học Tây Nguyên ngày càng tăng. Vì thế, nhằm nâng cao chất lượng điều trị và chăm sóc sức khỏe nhân dân chúng tôi thực hiện nghiên cứu: “Đặc điểm lâm sàng, cận lâm sàng và kết quả điều trị bệnh nhiễm ấu trùng *Toxocara* spp. tại bệnh viện Đại học Tây Nguyên năm 2021” với các mục tiêu:

- Mô tả đặc điểm lâm sàng, cận lâm sàng của bệnh nhân nhiễm ấu trùng *Toxocara* spp. tại Phòng khám, xét nghiệm ký sinh trùng, bệnh viện Đại học Tây Nguyên năm 2021.

- Mô tả kết quả điều trị bệnh nhiễm ấu trùng *Toxocara* spp. bằng albendazole.

- Mô tả các tác dụng không mong muốn trong điều trị bệnh nhiễm ấu trùng *Toxocara* spp. bằng albendazole.

### 2. NỘI DUNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

#### 2.1. Nội dung nghiên cứu

##### 2.1.1. Đối tượng nghiên cứu

Chúng tôi lựa chọn đối tượng nghiên cứu với các tiêu chuẩn sau:

- **Tiêu chuẩn chọn vào:** Bệnh nhân được chẩn

<sup>1</sup>Bệnh viện Đại học Tây Nguyên;

<sup>2</sup>Khoa Y Dược, Trường Đại Học Tây Nguyên;

Tác giả liên hệ: Trần Thị Thu Thanh; ĐT: 0847469000; Email: tranthithuthanh9d@gmail.com.