

Y HỌC SINH SẢN

HỘI NỘI TIẾT SINH SẢN VÀ VÔ SINH THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH • TẬP 50

HỘI CHỨNG BUỒNG TRỨNG ĐA NANG



Nhà xuất bản Tổng hợp
Thành phố Hồ Chí Minh

MỤC LỤC Y HỌC SINH SẢN TẬP 50

HỘI CHỨNG BUỒNG TRỨNG ĐA NANG

- 06 < Điều trị nội khoa cho các vấn đề không liên quan đến hiếm muộn của hội chứng buồng trứng đa nang
Hồ Mạnh Tường
- 10 < Đề kháng insulin trong hội chứng buồng trứng đa nang
Lý Thiện Trung, Hồ Ngọc Anh Vũ
- 15 < Vai trò của AMH trong hội chứng buồng trứng đa nang
Võ Văn Cường
- 18 < Hội chứng buồng trứng đa nang ở thanh thiếu niên
Phạm Mỹ Hoàng Văn
- 22 < Thừa cân, béo phì ở phụ nữ có hội chứng buồng trứng đa nang và cách quản lý
Lê Long Hồ
- 25 < Cập nhật tình hình nghiên cứu về tình trạng thiếu vitamin D ở phụ nữ mang hội chứng buồng trứng đa nang
Lâm Đỗ Phương Uyên
- 30 < Cải thiện triệu chứng nam hóa ở phụ nữ hội chứng buồng trứng đa nang
Nguyễn Hà Ngọc Thiên Thanh, Thân Trọng Thạch
- 34 < Hội chứng buồng trứng đa nang và mối liên quan với rối loạn tăng huyết áp thai kỳ
Bùi Quang Trung
- 37 < Nguy cơ đái tháo đường thai kỳ ở phụ nữ hội chứng buồng trứng đa nang
Lê Tiểu My
- 41 < Hội chứng buồng trứng đa nang và nguy cơ sinh non
Nguyễn Khánh Linh
- 44 < So sánh giữa myo-inositol và metformin trên lâm sàng, chuyển hóa và tham số di truyền ở hội chứng buồng trứng đa nang
Tăng Quang Thái
- 50 < Nên thực hiện IVF hay IVM ở bệnh nhân hội chứng buồng trứng đa nang?
Nguyễn Hà Ngọc Thiên Thanh, Thân Trọng Thạch
- 54 < Chia sẻ một số kinh nghiệm lâm sàng trong việc lựa chọn bệnh nhân PCOM tối ưu cho IVM
Nguyễn Khánh Linh
- 57 < Ngân hàng sữa mẹ bệnh viện Từ Dũ: công trình mang ý nghĩa khoa học và tính nhân văn
Nguyễn Thị Minh Tâm
- 60 < Các hệ thống đánh giá và phân giai đoạn lạc nội mạc tử cung
Lê Tiểu My
- 65 < Đưa ra quyết định dựa trên thực chứng trong y học sinh sản
Nguyễn Thùy Linh Trang, Châu Uy Bằng, Lê Đăng Khoa
- 69 < Lựa chọn ưu tiên và chuyển viện trẻ sơ sinh bệnh tim bẩm sinh
Nguyễn Khôi

JOURNAL CLUB

- 74 < Vị thế của nuôi dưỡng thành non trong ống nghiệm trong kỹ thuật hỗ trợ sinh sản
- 76 < Nghiên cứu đầu tiên trên thế giới so sánh trực tiếp hiệu quả dự phòng sinh non trên song thai của hai biện pháp can thiệp: một thử nghiệm lâm sàng ngẫu nhiên đối chứng được thực hiện tại Việt Nam
- 78 < Kết cục thai kỳ tiền sản giật khởi phát sớm theo phương thức chấm dứt thai kỳ
- 79 < Cập nhật hướng dẫn thực hành lâm sàng về tăng huyết áp mạn tính trong thai kỳ
- 81 < Đồng thuận về định nghĩa thai chậm tăng trưởng chọn lọc trên thai kỳ song thai
- 82 < Kỹ thuật hỗ trợ sinh sản không làm tăng nguy cơ ung thư ở trẻ em và thanh thiếu niên
- 83 < Điều trị cấp cứu tăng huyết áp nặng cấp tính trong thai kỳ và thời kỳ hậu sản
- 85 < U buồng trứng ở phụ nữ mãn kinh: phẫu thuật hay theo dõi?
- 87 < Hiệu quả sử dụng GnRH agonist so với hCG trong gây phóng noãn ở bệnh nhân PCOS điều trị IUI: một thử nghiệm lâm sàng ngẫu nhiên có nhóm chứng

89 < TIN ĐÀO TẠO Y KHOA LIÊN TỤC

MỜI VIẾT BÀI Y HỌC SINH SẢN

Chuyên đề tập 52
LẠC NỘI MẠC TỬ CUNG - BỆNH TUYẾN CỐ TỬ CUNG
Tập 52 sẽ xuất bản vào tháng 12/2019.
Hạn gửi bài cho tập 52 là 20/8/2019.

Chuyên đề tập 53
CHẨN ĐOÁN TIỀN SẢN - Y HỌC BẢO THAI
Tập 53 sẽ xuất bản vào tháng 3/2020.
Hạn gửi bài cho tập 53 là 20/11/2019.

Tập sách sẽ ưu tiên đăng tải các bài viết thuộc chủ đề như đã nêu ra ở từng tập. Ngoài ra, các bài viết khác trong lĩnh vực sức khỏe sinh sản có nội dung hay, hấp dẫn và mang tính cập nhật thông tin – kiến thức cũng sẽ được lựa chọn. Quy cách: 2.000 – 3.000 từ, font Times New Roman/Arial, bảng biểu rõ ràng, hình ảnh rõ và chất lượng cao, phần tài liệu tham khảo chính ở cuối bài vui lòng chỉ chọn 5 – 7 tài liệu tham khảo chính (quan trọng hoặc được trích dẫn nhiều nhất).

Journal Club là chuyên mục nhằm giới thiệu đến độc giả các bài báo, đề tài quan trọng xuất hiện trên y văn trong thời gian gần, mang tính cập nhật cao. Quy cách bài cho mục Journal Club: 700 – 1.000 từ, bảng biểu rõ ràng và đính kèm y văn gốc.

Để gửi bài duyệt đăng, vui lòng liên hệ: BS. Huỳnh Thị Tuyết (huynhthituyet@hosrem.vn), văn phòng HOSREM (hosrem@hosrem.vn).

Để gửi trang quảng cáo, vui lòng liên hệ: Anh Bá Đức (ngoduc@hosrem.vn, 0934.024.906).

Hội viên liên kết Bạch kim 2019



Hội viên liên kết Vàng 2019



NGÂN HÀNG SỮA MẸ BỆNH VIỆN TỪ DŨ: CÔNG TRÌNH MANG Ý NGHĨA KHOA HỌC VÀ TÍNH NHÂN VĂN

Nguyễn Thị Minh Tâm

Bệnh viện Từ Dũ



Ngày 10/4/2019, Bệnh viện Từ Dũ đã tổ chức lễ khai trương chính thức đưa vào hoạt động đơn vị Ngân hàng sữa mẹ thuộc Khoa Sơ sinh – Bệnh viện Từ Dũ. Đây là ngân hàng sữa mẹ đầu tiên tại Thành phố Hồ Chí Minh và khu vực phía Nam, ra đời theo hình thức phi lợi nhuận, vừa làm nhiệm vụ cung cấp sữa mẹ hiến tặng thanh trùng cho trẻ sơ sinh không được tiếp cận nguồn sữa của mẹ ruột, nhất là những trẻ sinh non mắc nhiều bệnh lý nguy hiểm, đồng thời giúp nâng cao nhận thức, thúc đẩy việc nuôi con bằng sữa mẹ trong cộng đồng. Theo Thứ trưởng thường trực Bộ Y tế, GS. TS. BS. Nguyễn Việt Tiến, Bộ Y tế kỳ vọng trong tương lai các bệnh viện sản – nhi trên cả nước sẽ có ngân hàng sữa mẹ nhằm đảm bảo mọi trẻ sơ sinh đều được sử dụng sữa mẹ, góp phần quan trọng vào việc nâng cao chất lượng dân số tại Việt Nam.

NUÔI CON BẰNG SỮA MẸ KHỞI ĐẦU HOÀN HẢO CHO SỰ PHÁT TRIỂN CỦA TRẺ SƠ SINH

Bằng chứng của thế giới được thực hiện gần đây cho thấy, cải thiện các hoạt động nuôi con bằng sữa mẹ có ý nghĩa hết sức quan trọng trong việc tăng cường sức khỏe của bà mẹ và trẻ em, đồng thời thúc đẩy tăng trưởng kinh tế, góp phần tạo nên một lực lượng lao động mạnh mẽ hơn.

Theo báo cáo đánh giá về việc cho con bú mẹ trên toàn cầu năm 2018 do Quỹ Nhi đồng Liên Hiệp Quốc (United Nations Children's Fund – UNICEF) và Tổ chức Y tế thế giới (World Health

Organization – WHO) đưa ra ngày 31/7, ước tính có 78 triệu trẻ mới sinh (hoặc 3 trong số 5 trẻ) không được bú sữa mẹ ngay trong giờ đầu sau sinh, khiến trẻ có nguy cơ tử vong và tỷ lệ bệnh tật cao hơn.

Phòng ngừa tử vong trẻ em và giảm nguy cơ mắc các bệnh truyền nhiễm ở trẻ em là 1 trong 8 mục tiêu Phát triển thiên niên kỷ của Đại Hội đồng Liên Hiệp Quốc, được ghi trong bộ chỉ số về Mục tiêu Phát triển Thiên niên kỷ của Việt Nam tại Quyết định số 1755/QĐ-TTg được Thủ tướng Chính phủ ban hành ngày 30/9/2013. Đây là tiền đề quan trọng cho việc nâng cao nhận thức về giá trị dinh dưỡng từ nguồn sữa mẹ trong quá trình phát triển của trẻ, đặc biệt là trẻ sinh non, trẻ sơ sinh có bệnh lý đồng thời thúc đẩy sự lan tỏa văn hóa nuôi con bằng sữa mẹ trong cộng đồng.

NGÂN HÀNG SỮA MẸ ĐẦU TIÊN CỦA THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH VÀ KHU VỰC PHÍA NAM

Sau 2 năm chuẩn bị, với sự ủng hộ của Bộ Y tế, sự chỉ đạo trực tiếp của Ban Giám đốc Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh, đặc biệt là sự đồng hành và hỗ trợ rất tích cực về kỹ thuật của các chuyên gia thuộc Tổ chức FHI 360⁽¹⁾ – Alive & Thrive⁽²⁾ và Cơ quan Viện trợ Ireland (Irish Aid)⁽³⁾, ngày 10/4/2019, Ngân hàng sữa mẹ Bệnh viện Từ Dũ – ngân hàng sữa mẹ thứ hai của cả nước và là ngân hàng sữa mẹ đầu tiên tại Thành phố Hồ Chí Minh chính thức đi vào hoạt động, góp phần quan trọng và hiệu quả vào việc truyền thông đến các bà mẹ Việt Nam về

giá trị của sữa mẹ, nguồn năng lượng quý báu, chất dinh dưỡng quan trọng đối với trẻ dưới 24 tháng tuổi. Đối tượng ưu tiên được thụ hưởng sữa mẹ miễn tặng thông qua Ngân hàng sữa mẹ Bệnh viện Từ Dũ là các trẻ sơ sinh sinh non có cân nặng dưới 1.500 g, nhiều nguy cơ mắc các bệnh lý nguy hiểm và các bệnh nhiễm trùng, đang cần sữa mẹ – nguồn dinh dưỡng tuyệt hảo cho công tác điều trị, hỗ trợ cứu sống và phục hồi.

HÀNH TRÌNH CỦA SỮA MẸ ĐƯỢC MIỄN TẶNG

Với mục đích cung cấp sữa mẹ miễn tặng thanh trùng đạt chuẩn, tất cả các bà mẹ tự nguyện hiến tặng sữa đều phải trải qua quá trình sàng lọc để đảm bảo không bị các bệnh lý lây truyền qua sữa mẹ (giá trị hiệu lực của xét nghiệm dưới 6 tháng), đồng thời các mẹ cũng được hướng dẫn vắt sữa theo quy trình kiểm soát nhiễm khuẩn chặt chẽ. Chỉ những loại sữa đạt tiêu chuẩn của xét nghiệm vi sinh trước và sau thanh trùng mới được đưa vào sử dụng. Sữa mẹ miễn tặng thanh trùng sẽ giúp trẻ sinh non giảm khả năng bị viêm ruột hoại tử, giảm được thời gian nằm viện và giúp hệ tiêu hóa của trẻ hấp thu dinh dưỡng, phục hồi hoạt động của đường ruột nhanh hơn sữa công thức.

1 – Quy trình sàng lọc bà mẹ hiến tặng sữa

Đối với các bà mẹ tự nguyện hiến tặng sữa, quy trình nhằm đảm bảo bà mẹ hiến sữa phải đáp ứng các tiêu chí tốt về sức khỏe, không mắc các bệnh lý có thể lây qua đường sữa mẹ như viêm gan B, C, HIV, giang mai... và tuyệt đối không sử dụng những loại thuốc ảnh hưởng đến chất lượng sữa mẹ.

Quy trình được áp dụng cho đối tượng bà mẹ



đang nuôi con bằng sữa mẹ dưới 12 tháng tuổi trong Bệnh viện Từ Dũ (bà mẹ tại Đơn vị Kangaroo – Khoa Sơ sinh, bà mẹ tại các Khoa Hậu sản, Hậu phẫu, bà mẹ là nhân viên của bệnh viện) và cả trong cộng đồng. Cụ thể:

Đối với bà mẹ sinh con tại Bệnh viện Từ Dũ

– Về thủ tục, nhân viên Ngân hàng sữa mẹ sẽ thực hiện.

- Bộ câu hỏi sàng lọc nguồn sữa miễn tặng Sử dụng bộ xét nghiệm HIV, viêm gan B, giang mai của các bà mẹ đã thực hiện trước khi sinh và còn hiệu lực trong thời kỳ hậu sản dưới 6 tháng, đồng thời đề nghị được bổ sung xét nghiệm viêm gan C.

– Về kỹ thuật hiến tặng sữa. Bà mẹ được hướng dẫn cách vắt, trữ sữa trong thời gian hiến sữa, được phát bộ công cụ vắt sữa và được hỗ trợ vắt, trữ sữa tại Phòng Tư vấn và vắt trữ sữa tại lầu 1 khu E.

Đối với bà mẹ tại cộng đồng

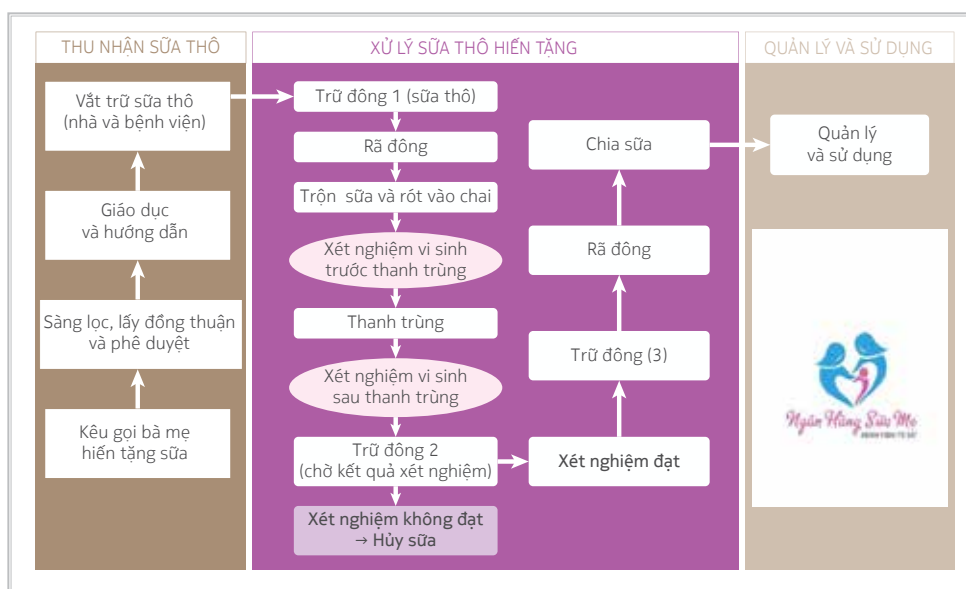
Đây là nhóm bà mẹ chủ động liên hệ Ngân hàng sữa mẹ Bệnh viện Từ Dũ thông qua trang facebook (Ngân hàng sữa mẹ Bệnh viện Từ Dũ), hoặc website ngân hàng sữa mẹ (nganhangsuame.tudu.com.vn), email (nganhangsuame@tudu.com.vn) để xin tự nguyện hiến sữa, hay trực tiếp đến Phòng Nhận sữa miễn tặng đặt tại tầng trệt khu N, Bệnh viện Từ Dũ.

Đối với nhóm các bà mẹ này, nhân viên tư vấn của ngân hàng sữa mẹ sẽ thực hiện:

- Bộ câu hỏi sàng lọc nguồn sữa miễn tặng để xác định thời gian hậu sản (dưới 12 tháng).
- Nhận kết quả xét nghiệm máu còn hiệu lực dưới 6 tháng. Nếu không có, nhân viên ngân hàng sữa mẹ sẽ đề nghị thực hiện các xét nghiệm máu, HIV, viêm gan B – C, giang mai. Sau đó bà mẹ được cung cấp dụng cụ cùng với việc hướng dẫn cách vắt, trữ sữa theo quy trình của đơn vị ngân hàng sữa mẹ.
- Tất cả các hoạt động của bà mẹ hiến tặng sữa cho Ngân hàng sữa mẹ Bệnh viện Từ Dũ, đều hoàn toàn không thu phí⁽⁴⁾.

2 – Quy trình xét nghiệm sữa mẹ

Khi trẻ được bú trực tiếp nguồn sữa từ vú mẹ, thì khả năng nhiễm khuẩn rất thấp. Nhưng khi vắt sữa mẹ để hiến tặng, nếu kỹ thuật không đảm bảo vệ sinh sẽ rất dễ lây nhiễm vi khuẩn từ bên ngoài. Do



đó, trong quá trình kiểm soát nguồn sữa hiến tặng, có nhiều yếu tố cần được đặc biệt quan tâm như nhiệt độ trong quá trình lưu trữ, vận chuyển, quy cách vệ sinh và sự ổn định về nhiệt độ của tủ đông...

Khi trở thành người hiến tặng sữa cho Ngân hàng sữa mẹ Bệnh viện Từ Dũ, các bà mẹ được trang bị thùng xốp giữ nhiệt, nhiệt kế, nhãn dán và chai đựng sữa cùng với bảng theo dõi nhiệt độ tủ đông tại nhà.

HIỆU ỨNG TỪ NGÂN HÀNG SỮA MẸ BỆNH VIỆN TỪ DŨ

Là một mô hình y tế mới có ảnh hưởng trực tiếp đến chất lượng dân số Việt Nam, phát biểu tại lễ khai trương Ngân hàng sữa mẹ Bệnh viện Từ Dũ (10/4/2019) PGS. TS. BS. Tăng Chí Thượng, Phó Giám đốc Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh, đồng chủ nhiệm đề án Ngân hàng sữa mẹ Bệnh viện Từ Dũ đề nghị: trong thời gian đầu, Ngân hàng sữa mẹ Bệnh viện Từ Dũ sẽ ưu tiên cung ứng cho các bệnh nhi là trẻ sinh non với nhiều nguy cơ mắc các bệnh nguy hiểm nếu thiếu sữa mẹ. Sau đó, từ nguồn sữa dồi dào do các sản phụ trong bệnh viện hiến tặng đồng thời với sự đóng góp của hàng triệu phụ nữ tại cộng đồng đang nuôi con nhỏ, sẵn sàng chia sẻ những giọt sữa của mình, Ngân hàng sữa mẹ Bệnh viện Từ Dũ sẽ mở rộng cung cấp cho những trẻ sơ sinh sinh non tháng, bệnh lý nặng đang điều trị tại khoa Hồi sức sơ sinh của các bệnh viện chuyên khoa

sản và nhi đầu ngành của Thành phố như Bệnh viện Hùng Vương, Bệnh viện Nhi Đồng 1, Bệnh viện Nhi Đồng 2 và Bệnh viện Nhi đồng Thành phố.

CHÚ THÍCH

(1) FHI 360 (Family Health International) – Tổ chức phi lợi nhuận phát triển con người nhằm mục đích cải thiện cuộc sống theo những cách lâu dài bằng cách thúc đẩy tích hợp, giải pháp của địa phương. Nhân viên của FHI 360 bao gồm các chuyên gia về y tế, giáo dục, dinh dưỡng, môi trường...

(2) Sáng kiến Alive và Thrive (A&T) – Sáng kiến nhằm đảm bảo dinh dưỡng tốt nhất trong 1000 ngày đầu đời của bé, tính từ lúc bà mẹ mang thai cho đến khi trẻ đạt hai tuổi. Đây là thời điểm vô cùng quan trọng ngăn chặn tử vong, giúp các bé con được sinh ra khỏe mạnh và phát triển toàn diện. Sáng kiến này đang nhân rộng các can thiệp cải thiện dinh dưỡng bà mẹ, trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ thông qua các chương trình quy mô lớn ở một số nước châu Á và châu Phi; đồng thời hỗ trợ kỹ thuật và phổ biến các sáng kiến, công cụ, và bài học kinh nghiệm trên toàn thế giới. Alive & Thrive được Quỹ Bill & Melinda Gates, chính phủ Canada, chính phủ Ireland tài trợ và được quản lý bởi tổ chức FHI 360.

(3) Cơ quan viện trợ Ireland (Irish Aid) – Irish Aid là chương trình viện trợ quốc tế của Chính phủ Ireland, do Bộ Ngoại giao và Thương mại Ireland quản lý, đại diện cho nhân dân Ireland hoạt động trên toàn cầu hướng tới giải quyết tình trạng dễ bị tổn thương, giảm nghèo và bất bình đẳng tại những cộng đồng khó khăn, yếu thế nhất trên thế giới. Chương trình Irish Aid là một phần không tách rời trong Chính sách đối ngoại của Ireland.

(4) Phụ lục 1 – Quy trình & Hướng dẫn công việc.

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Đề án thành lập NHSM BV Từ Dũ – 2018
2. QTC NHSM Đà Nẵng
3. Thông tư số 01/2015/TT-BYT ngày 27 tháng 02 năm 2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế Hướng dẫn tư vấn phòng chống HIV/AIDS tại cơ sở y tế.
4. Standard operating procedures for the operation of human milk banks in Kwazulu – Natal department of Health – 11/2014