

NHỮNG ĐÓNG GÓP MỚI CỦA LUẬN ÁN

Tên đề tài luận án: “Nghiên cứu nồng độ Lipoprotein-Associated Phospholipase A2 huyết thanh ở bệnh nhân nhồi máu não giai đoạn cấp”.

Chuyên ngành : NỘI TIM MẠCH

Mã số : 62.72.01.41

Họ và tên nghiên cứu sinh : LÊ VĂN TÂM

Họ và tên người hướng dẫn:

1. GS.TS. HOÀNG KHÁNH

2. PGS.TS. NGUYỄN DUY THĂNG

Cơ sở đào tạo: Đại Học Huế - Trường Đại học Y Dược Huế

Tóm tắt những đóng góp mới của luận án:

Nhồi máu não là vấn đề thời sự cấp thiết của y học ngày nay. Nhồi máu não gây tử vong nhanh chóng hoặc để lại di chứng, là gánh nặng cho gia đình và xã hội, nguyên nhân chủ yếu là do xơ vữa động mạch gây huyết khối tắc nghẽn dòng chảy mạch máu. Lipoprotein-Associated Phospholipase A2 (Lp-PLA2) và vai trò của nó được biết đến là một chất chỉ điểm sinh học mới trong bệnh lý xơ vữa động mạch và viêm mạch máu được nghiên cứu trong vài năm gần đây.

Luận án góp phần nghiên cứu chất chỉ điểm viêm mới đặc hiệu cho mạch máu xơ vữa trên bệnh nhân nhồi máu não tại Việt Nam. Nồng độ Lp-PLA2 huyết thanh tăng cao là yếu tố dự báo cho tình trạng xơ vữa động mạch và nguy cơ nhồi máu não trong giai đoạn cấp. Đánh giá sớm nồng độ Lp-PLA2 huyết thanh còn giúp tiên lượng mức độ nặng về lâm sàng và mức độ tổn thương mô não bị thiếu máu, từ đó đề ra chiến lược điều trị thích hợp, giảm thiểu tổn thương chức năng thần kinh và tử vong.

Chúng tôi đã xác định được nồng độ Lp-PLA2 huyết thanh ở bệnh nhân nhồi máu não cấp cao hơn nhóm chứng. Có sự gia tăng nguy cơ nhồi máu não khi tăng nồng độ Lp-PLA2 huyết thanh.

Điểm cắt Lp-PLA2 $\geq 19,11$ IU/ml có giá trị trong tiên lượng nguy cơ nhồi máu não, tương ứng độ nhạy 62% và độ đặc hiệu 94%, diện tích dưới đường cong ROC là 0,83 ($p < 0,001$).

Có mối tương quan thuận-nghịch giữa nồng độ Lp-PLA2 với thang điểm Glasgow, thang điểm NIHSS, bề dày lớp nội trung mạc động mạch cảnh và thể tích vùng nhồi máu não.

Kết hợp các yếu tố nguy cơ đột quy truyền thống với xét nghiệm nồng độ Lp-PLA2 và hs-CRP huyết thanh giúp gia tăng rõ rệt giá trị dự báo nguy cơ nhồi máu não (diện tích dưới đường cong ROC là 0,92; $p < 0,05$).

Ngoài ra bước đầu chúng tôi xây dựng mô hình dự báo nhồi máu não tối ưu là phối hợp nồng độ Lp-PLA2 huyết thanh với tăng huyết áp, hút thuốc lá và nồng độ hs-CRP huyết thanh.

Đây là các kết quả có giá trị, là những đóng góp cho lĩnh vực khoa học chuyên ngành và là đóng góp tích cực của luận án, là tài liệu tham khảo cho các nghiên cứu tiếp theo.

Huế, ngày 05 tháng 01 năm 2016

NGƯỜI HƯỚNG DẪN KHOA HỌC

NGHIÊN CỨU SINH

GS.TS.Hoàng Khánh

PGS.TS. Nguyễn Duy Thăng

Lê Văn Tâm

THE NEW MAIN SCIENTIFIC CONTRIBUTION OF THE THESIS

Name of thesis : "Study on serum Lipoprotein-Associated Phospholipase A2 concentration in patients with acute phase cerebral infarction"

Speciality : Cardiology

Code : 62.72.01.41

Full name : LE VAN TAM

Full name of supervisor:

1. Prof HOANG KHANH, MD, PhD 2. NGUYEN DUY THANG, MD, Ph.D
Educationnal foundation: Hue university- University of medicine and pharmacy

Summary of new main scientific contribution of the thesis

Cerebral infarction has been an urgent current issue of medicine. Cerebral infarction can cause rapid death or sequelae burden to family and society, the cause is mainly due to atherosclerosis causing blood flow blockage of blood vessels. Lipoprotein-Associated Phospholipase A2 (Lp-PLA2) and its role is known as a new biological marker of atherosclerotic disease and vasculitis been studied in recent years.

Research thesis contributes new inflammatory marker specific for vascular atherosclerosis in cerebral infarction patients in Vietnam. Serum Lp-PLA2 concentration increases as predictors for the condition of atherosclerosis and the risk of cerebral infarction in the acute phase. Evaluation serum Lp-PLA2 concentration early also helps predict clinical severity and the volume of stroke lesions, which set out the appropriate treatment strategy, minimizing damage nerve function and death.

We have identified serum Lp-PLA2 concentration in acute cerebral infarction patients is higher than the control group. There is increased risk of cerebral infarction as serum Lp-PLA2 concentration increased.

Lp-PLA2 cut point $\geq 19,11$ IU/ml have prognostic value in the risk of ischemic stroke, respectively 62% sensitivity and 94% specificity, area under the ROC curve was 0.83 ($p < 0.001$).

There are also a positive or negative correlation between these biomarker concentration with the Glasgow Coma Scale, NIHSS scale, carotid intima-media thickness and the volume of stroke lesions.

Combining traditional stroke risks with serum Lp-PLA2 and hs-CRP concentration testing helps significantly increase the risk predictive value of infarct (area under the ROC curve was 0.92; $p < 0.05$).

Also beginning we build models that predict optimal cerebral infarction is coordinated serum Lp-PLA2 concentration with high blood pressure, smoking and levels of serum hs-CRP.

These are valuable results, the contribution to the field of science of specialized and was a positive contribution of the thesis, as references for further research.

Name of supervisor

Name of graduate student