

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**BẢN GIẢI TRÌNH CHỈNH SỬA LUẬN ÁN TIẾN SĨ THEO Ý KIẾN
CỦA HỘI ĐỒNG ĐÁNH GIÁ LUẬN ÁN TIẾN SĨ CẤP ĐẠI HỌC HUẾ**

1. Thông tin chung

Họ và tên nghiên cứu sinh: NGUYỄN VĂN TRÍ

Tên luận án: *“Nghiên cứu giá trị thrombomodulin trong tiên lượng tổn thương thận cấp và tử vong ở bệnh nhân nhiễm khuẩn huyết”.*

Ngành: Nội khoa Mã số: 9720107

Người hướng dẫn: PGS. TS. HOÀNG BÙI BẢO

2. Thành phần Hội đồng đánh giá luận án cấp Đại học Huế

STT	Họ và tên	Đơn vị công tác	Trách nhiệm trong Hội đồng
1	GS.TS. Võ Tam	Trường Đại học Y - Dược, ĐHH	Chủ tịch
2	PGS.TS. Nguyễn Thị Băng Sương	Đại học Y Dược, Thành phố Hồ Chí Minh	Phản biện 1
3	TS. Nguyễn Minh Tuấn	Bệnh viện Chợ Rẫy	Phản biện 2
4	TS. Hoàng Trọng Hanh	Bệnh viện Trung ương Huế	Phản biện 3
5	PGS.TS. Trần Đình Bình	Trường Đại học Y - Dược, ĐHH	Thư ký
6	PGS.TS. Lê Việt Thắng	Học viện Quân Y Hà Nội	Ủy viên
7	PGS.TS. Phan Thị Minh Phương	Trường Đại học Y - Dược, ĐHH	Ủy viên Hội

3. Nội dung chỉnh sửa

- Căn cứ Biên Bản của Hội đồng đánh giá Luận án Tiến sĩ cấp Đại Học Huế do Chủ tịch Hội đồng GS. TS. Võ Tam ký ngày 07 tháng 8 năm 2025
- Căn cứ Nghị Quyết của Hội đồng chấm Luận án Tiến sĩ cấp Đại Học Huế do Chủ tịch Hội đồng GS. TS. Võ Tam ký ngày 07 tháng 8 năm 2025.
- Sau khi tiếp thu ý kiến đóng góp của các thầy cô trong Hội đồng và kết luận của Chủ tịch Hội đồng, Nghiên cứu sinh xin phép chỉnh sửa theo kết luận Hội đồng các nội dung sau:

3.1. Về hình thức:

- Dùng từ thống nhất nhiễm khuẩn hay nhiễm trùng trong luận án: Nghiên cứu sinh đã thay cụm từ “nhiễm trùng” bằng “nhiễm khuẩn” theo ý kiến của Hội đồng tại các trang 4, 5, 41, 116, 117, 127.
- Bổ sung Bảng Chữ Viết Tắt còn thiếu: COPD, ARDS, CVP, FDA, MEWS, MDRD, MRSA, NEWS: Nghiên cứu sinh đã bổ sung theo ý kiến của Hội đồng trong Bảng Chữ Viết Tắt của Luận án.
- Còn một số lỗi chính tả, trang 12 NAGL, trang 19 bảng 3.1 ghi 2 lần L-FABP, trang 41 SIC (SOFA 4/6), 46, 84, 86, 95, 97, 105, 111 (tuy nhiên), 121, 122, 123, 124 (dùng từ N/C thay báo cáo), 130, 135, bảng chữ viết tắt, protocol (phiếu N/C), 1 số thông số ghi thêm đơn vị, lactate ...Nghiên cứu sinh đã chỉnh sửa theo ý kiến của Hội đồng.
- Một số tài liệu tham khảo viết chưa đúng theo qui định, tên sách (3), luận án TS ghi nơi đào tạo cho đồng bộ (6,7). Bổ sung trích dẫn TLTK trang 49, 61: Nghiên cứu sinh đã chỉnh sửa theo ý kiến của Hội đồng.
- Trang 5, 14, 15 chỉnh sửa từ « sinh lý bệnh » thành « bệnh sinh hoặc cơ chế bệnh sinh » cho chính xác hơn. Trang 7, phần rối loạn chức năng ty thể sửa «sự bất hòa» thành « sự mất cân bằng » về miễn dịch. Trang 34, mục 1.3.4. chỉnh sửa từ «xét nghiệm

EIA, ELISA» thành « kỹ thuật EIA, ELISA ». Trang 35 trình bày về kỹ thuật ELISA còn là văn dịch cần trau chuốt lại: Nghiên cứu sinh đã chỉnh sửa theo ý kiến của Hội đồng.

3.2. Về nội dung

- Trang 18, sử dụng từ “dấu ấn” với nước tiểu và creatinine là cần xem lại: Nghiên cứu sinh đã chỉnh sửa theo ý kiến của Hội đồng.

- Về đối tượng nghiên cứu, nhóm tham chiếu có tương đồng về tuổi giới với nhóm bệnh hay không? Phân chẩn đoán tổn thương thận cấp theo KDIGO 2012 (trang 41) cần chú thích thêm (xảy ra trong vòng 7 ngày kể từ khi được chẩn đoán NKH) để tránh mâu thuẫn với tiêu chuẩn loại trừ. Trang 52 về kỹ thuật định lượng thrombomodulin, cần nêu rõ là kỹ thuật ELISA theo nguyên lý sandwich. Các xét nghiệm về huyết học, hóa sinh, miễn dịch chỉ cần trình bày lấy 5mL máu tĩnh mạch cho vào các ống nghiệm chuyên dụng, có chất chống đông và không có chất chống đông để thu huyết tương và huyết thanh là được, tránh mô tả lấy máu nhiều lần: Nghiên cứu sinh đã chỉnh sửa theo ý kiến của quý Thầy, Cô trong Hội đồng.

- Phần bàn luận về giá trị tiên lượng tổn thương thận cấp và tử vong của thrombomodulin huyết thanh, tác giả chỉ dừng lại ở mức so sánh (cao hơn, thấp hơn, tương đồng) với các nghiên cứu khác, chưa bàn luận sâu về việc có sự khác biệt, ví dụ khi đối chiếu với tác giả Inkinen về vấn đề nồng độ thrombomodulin huyết thanh ở bệnh nhân NKH TTTC cao hơn có ý nghĩa so với bệnh nhân NKH không có TTTC. Tỷ suất chênh về giá trị tiên lượng độc lập của thrombomodulin trong nghiên cứu này là 12,71 cao hơn nhiều so với của chính tác giả (OR là 6,24). Cần có thêm bàn luận để nêu bật vấn đề hạn chế của nghiên cứu: Nghiên cứu sinh đã chỉnh sửa theo ý kiến của quý Thầy, Cô trong Hội đồng.

4. Nghiên cứu sinh đề nghị bảo lưu

Hoàn toàn nhất trí và chỉnh sửa theo ý kiến của Hội đồng. Không xin bảo lưu vấn đề gì.

5. Kết luận

Nghiên cứu sinh Nguyễn Văn Trí cùng người hướng dẫn khoa học đã sửa chữa và hoàn chỉnh luận án theo ý kiến Hội đồng chấm luận án cấp Đại học Huế.

Huế, ngày 07 tháng 8 năm 2025

TẬP THỂ CÁN BỘ HƯỚNG DẪN



PGS.TS. Hoàng Bùi Bảo

NGHIÊN CỨU SINH



Nguyễn Văn Trí

PHẢN BIỆN 1



PGS.TS. Nguyễn Thị Băng Thương

PHẢN BIỆN 2



TS. Nguyễn Minh Tuấn

PHẢN BIỆN 3



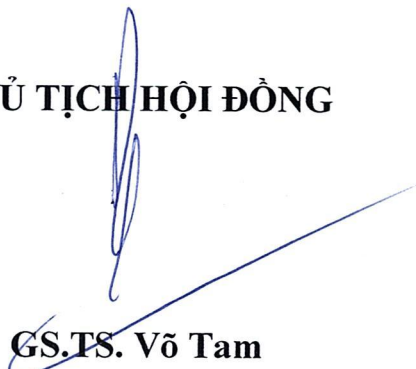
TS. Hoàng Trọng Hanh

THƯ KÝ HỘI ĐỒNG



PGS.TS. Trần Đình Bình

CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG



GS.TS. Võ Tam