ĐỖ QUANG HÙNG

Tiến sĩ - Bác sĩ

Trưởng khoa Phẫu thuật Thẩm mỹ

Bệnh viện Chợ Rẫy

HỘI NGHỊ SẢN PHỤ KHOA
VIỆT - PHÁP - CHÂU Á - THÁI BÌNH DƯƠNG
TP. Hồ Chí Minh, 14 & 15/5/2015

15

ĐÁNH GIÁ KẾT QUẢ ĐIỀU TRỊ HÔI NÁCH

BẰNG PHẪU THUẬT CẮT TUYẾN MỒ HÔI NÁCH TẠI CHỖ

TÁC GIẢ: TS. BS. ĐỖ QUANG HÙNG
KHOA TẠO HÌNH THẨM MỸ BỆNH VIỆN CHỢ RẪY
ĐIỆN THOẠI: 0903 718442, EMAIL: TMV_THUHA@YAHOO.COM

NỘI DUNG

1. Tóm tắt
2. Đặt vấn đề
3. Đối tượng và phương pháp nghiên cứu
4. Kết quả
5. Bàn luận
6. Kết luận

TÓM TẮT

Mục tiêu:

- 1-3% ở những nước có khí hậu nắng nóng,

- Có nhiều phương pháp điều trị <> hiệu quả còn hạn chế.

- Đánh giá kết quả phẫu thuật cắt tuyến mồ hôi nách mồ hôi nách tại chỗ điều trị tăng tiết mồ hôi nách tại khoa Phẫu thuật Tạo hình Thẩm mỹ Bệnh viện Chợ Rẫy

TÓM TẮT

Phương pháp:

- Nghiên cứu mô tả tiền cứu trên 40 bệnh nhân từ 01/2013 đến 01/2015
- Đánh giá kết quả dựa vào:
  - . mức độ cải thiện trên điểm lâm sàng
  - . mức độ hài lòng của bệnh nhân.

5

TÓM TẮT

Kết quả:

- Tỉ lệ hài lòng sau phẫu thuật 1, 3 và 6 tháng lần lượt là 80%, 85% và 90%.
- 01 ca abcess nách 1 bên
- 01 ca chỗ khâu da không lành

6

TÓM TẮT

Kết luận:

- Kết quả tốt
- Tỉ lệ tái phát ít
- Tương đối dễ thực hiện

7

ĐẶT VẤN ĐỀ

TÁC GIẢ: TS. BS. ĐỖ QUANG HÙNG
KHOA TẠO HÌNH THẨM MỸ BỆNH VIỆN CHỢ RẪY
ĐIỆN THOẠI: 0903 718442, EMAIL: TMV_THUHA@YAHOO.COM

8

ĐẶT VẤN ĐỀ

- Phổ biến

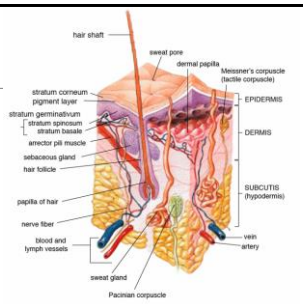
- Ảnh hưởng bất lợi đến cuộc sống

ĐẶT VẤN ĐỀ

	Tuyến mồ hôi nước (Eccrine sweat glands)	Tuyến mồ hôi dầu (Apocrine sweat gland)
Số lượng - Vị trí	3 triệu - rải rác khắp nơi trên cơ thể ngoại trừ vùng niêm mạc, nhiều nhất ở long bàn chân và trán	nách, quanh núm vú, quanh rốn, ống tai ngoài, vùng niệu- sinh dục
Chất tiết	Thành phần chính là nước	Thành phần chính là dầu
Vai trò	Hạ thân nhiệt Tiết acid ổn định thảm vi khuẩn da Phụ thải nước và điện giải thừa	Pheromone thu hút người khác giới
Hoạt động	Thường xuyên	Từng cơn, thường đi theo sự tăng adrenaline
Yếu tố kích thích	Tăng hoạt hệ phó giao cảm	Tăng hoạt hệ giao cảm

ĐẶT VẤN ĐỀ

- Sinh lý chưa được hiểu rõ



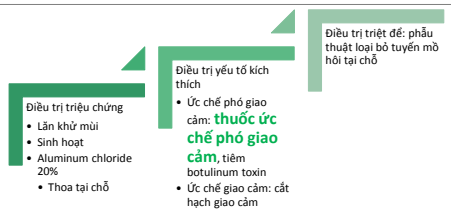
ĐẶT VẤN ĐỀ

Điều trị triệu chứng
- Lăn khử mùi
- Sinh hoạt
- **Aluminum chloride 20%**
- Thoa tại chỗ

Điều trị yếu tố kích thích
- Ức chế phó giao cảm: thuốc, tiêm botulinum toxin
- Ức chế giao cảm: cắt hạch giao cảm

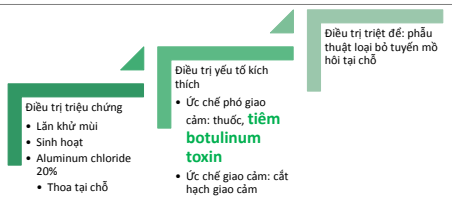
Điều trị triệt để: phẫu thuật loại bỏ tuyến mồ hôi tại chỗ

ĐẶT VẤN ĐỀ



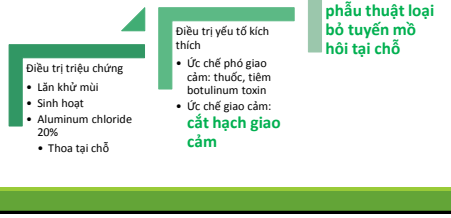
13

ĐẶT VẤN ĐỀ



14

ĐẶT VẤN ĐỀ



15

ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

TÁC GIẢ: TS. BS. ĐỖ QUANG HÙNG
KHOA TẠO HÌNH THẨM MỸ BỆNH VIỆN CHỢ RẪY
ĐIỆN THOẠI: 0903 718442, EMAIL: TMV_THUHA@YAHOO.COM

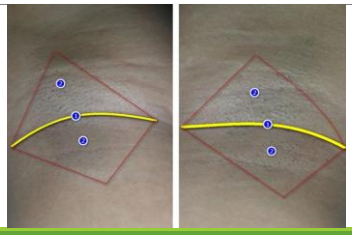
16

ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

- Thời gian: 01/2014 đến 01/2015
- Số lượng: 40 bệnh nhân, 18-45 tuổi
- Phương pháp điều trị: **phẫu thuật điều trị cắt tuyến mồ hôi nách tại chỗ**
- Tại khoa **Tạo hình Thẩm mỹ Bệnh viện Chợ Rẫy**

17

ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU



18

KẾT QUẢ

TÁC GIẢ: TS. BS. ĐỖ QUANG HÙNG
KHOA TẠO HÌNH THẨM MỸ BỆNH VIỆN CHỢ RẪY
ĐIỆN THOẠI: 0903 718442, EMAIL: TMV_THUHA@YAHOO.COM

19

KẾT QUẢ

Từ 01/2014 đến 01/2015 với số lượng: 40 bệnh nhân

- 01 ca abcess nách một bên (2,5%)
- **01 ca da một bên chỗ khâu không lành (2,5%)**
- **02 ca sẹo xấu vùng nách (5%)**
- **Còn lại: sau 3 tháng hầu như không thấy sẹo, da nách gần như bình thường, các vết sẹo hầu như không ảnh hưởng đến hoạt động của cánh tay**
- **Tỉ lệ hài lòng sau phẫu thuật 1, 3 và 6 tháng lần lượt là 80%, 85% và 90%.**

20

KẾT QUẢ

BÀN LUẬN

TÁC GIẢ: TS. BS. ĐỖ QUANG HÙNG
KHOA TẠO HÌNH THẨM MỸ BỆNH VIỆN CHỢ RẪY
ĐIỆN THOẠI: 0903 718442, EMAIL: TMV_THUHA@YAHOO.COM

BÀN LUẬN

ƯU ĐIỂM	NHƯỢC ĐIỂM
- Phẫu thuật đơn giản, thời gian ngắn, có thể gây tê tại chỗ. - Các tác dụng phụ chấp nhận được - Vết sẹo thường nhỏ và khó thấy, nhiễm trùng là rất hiếm, và phục hồi nhanh, kết quả đạt được là vĩnh viễn.	- Các biến chứng: tụ máu, nhiễm trùng, sẹo lành xấu

BÀN LUẬN

KẾT LUẬN

TÁC GIẢ: TS. BS. ĐỖ QUANG HÙNG
KHOA TẠO HÌNH THẨM MỸ BỆNH VIỆN CHỢ RẪY
ĐIỆN THOẠI: 0903 718442, EMAIL: TMV_THUHA@YAHOO.COM

KẾT LUẬN

- Phẫu thuật đơn giản, thời gian ngắn, có thể gây tê tại chỗ.
- Các tác dụng phụ chấp nhận được.
- Phần lớn bệnh nhân hài lòng với kết quả phẫu thuật.

CHÂN THÀNH CÁM ƠN

TÁC GIẢ: TS. BS. ĐỖ QUANG HÙNG
KHOA TẠO HÌNH THẨM MỸ BỆNH VIỆN CHỢ RẪY
ĐIỆN THOẠI: 0903 718442, EMAIL: TMV_THUHA@YAHOO.COM

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Aamir Haider, Nowell Solish, Focal hyperhidrosis: diagnosis and management, 2005 Canadian Medical Association or its licensors.
2. Andrzej Bieniek, Rafał Białynicki-Birula, Wojciech Baran, Barbara Kuniewska, Danuta Okulewicz-Gojlik, Jacek C. Szepietowski, Surgical Treatment of Axillary Hyperhidrosis with Liposuction Equipment: Risks and Benefits, Department of Dermatology, Venereology and Allergology, University of Medicine, Wroclaw, Poland, 2005.
3. Lewis P. Stolman, MD, Hyperhidrosis, Medical and Surgical Treatment, New York University School of Medicine, New York, Published April 18, 2008
4. LEWIS P. STOLMAN, MD, In hyperhidrosis (excess sweating), look for a pattern and cause, CLEVELAND CLINIC JOURNAL OF MEDICINE VOLUME 70 • NUMBER 10 OCTOBER 2003.
5. Hyperhidrosis Treatments, MEDICAL NECESSITY GUIDELINES, 2007
6. Hyperhidrosis Treatments, CIGNA MEDICAL COVERAGE POLICY, 2012 .
7. Mohamed Awad Mohamed Ismail, Saudi German HospitalEndoscopic thoracic sympathectomy for treatment of palmar and axillary hyperhidrosis: A review of 23 procedures, ETS OF PALMAR AND AXILLARY HYPERHIDROSIS • , VOLUME 12, NO. 2, OCTOBER 2008.
8. Stefano Scamoni, Luigi Valdatta, Claudia Frigo, FrancescaMaggiulli, andMario Cherubino, Treatment of Primary Axillary Hyperhidrosis with Botulinum Toxin Type A: Our Experience in 50 Patients from 2007 to 2010, Plastic Surgery Unit, Circolo and Fondazione Macchi Hospital, University of Insubria, Italy, 2010.