

## Bệnh tay - chân - miệng ở người lớn

Nguồn : Chiaki Murase, M.D., và Tiến sĩ Masashi Akiyama, Ph.D.

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMicm1713548>

Dịch và tổng hợp: Nguyễn Thị Ngọc Quỳnh, Khoa Y, Đại học Duy Tân



Một người đàn ông 36 tuổi đã đến phòng khám da liễu với bệnh sử nổi các mụn nước trên lòng bàn tay (Hình A) và lòng bàn chân (Hình B) và các vết loét trên lưỡi (Hình C) trong 5 ngày. Anh ta kể lại rằng mình bị sốt, mệt mỏi và đau họng.

Một tuần trước khi anh ta bị bệnh, hai người em của anh ta, một người 2 tuổi và 1 người 4 tuổi cũng có các triệu chứng tương tự, và họ được chẩn đoán bị bệnh tay, chân và miệng.

Chất lỏng lấy từ một mụn nước trên bàn chân phải của bệnh nhân đã được kiểm tra bằng xét nghiệm phản ứng chuỗi polymerase sao chép ngược (RT-PCR), và một loài *Enterovirus* đã được phát hiện; xét nghiệm huyết thanh tìm kháng thể virus *Coxsackie* cho thấy bệnh nhân nhiễm trùng với virus *Coxsackie* típ A16. Như vậy bệnh tay, chân, miệng đã được chẩn đoán ở bệnh nhân này. Bệnh này do *enteroviruses* gây ra và phổ biến nhất ở trẻ em dưới 5 tuổi. Thông thường, các triệu chứng của bệnh nhẹ và tự giới hạn, và dễ nhận biết được trên lâm sàng. Trong một số ít trường hợp, bệnh tay, chân và miệng có các biến chứng nghiêm trọng như viêm màng não, viêm não và viêm cơ tim.

Các triệu chứng của bệnh nhân đã thuyên giảm khi được chăm sóc hỗ trợ và điều trị bằng thuốc kháng viêm không steroid. Trong vòng 2 tuần sau khi điều trị, các tổn thương trên lòng bàn tay đã khỏi. Nhưng đến khoảng 8 tuần sau khi điều trị, các tổn thương trên bàn chân (Hình D) và các vết loét trên niêm mạc miệng vẫn chưa được chữa khỏi hoàn toàn.

Chiaki Murase, M.D.

Masashi Akiyama, Thạc sĩ, Tiến sĩ

Đại học Y khoa Nagoya, Nagoya, Nhật Bản

makiyama@med.nagoya-u.ac.jp