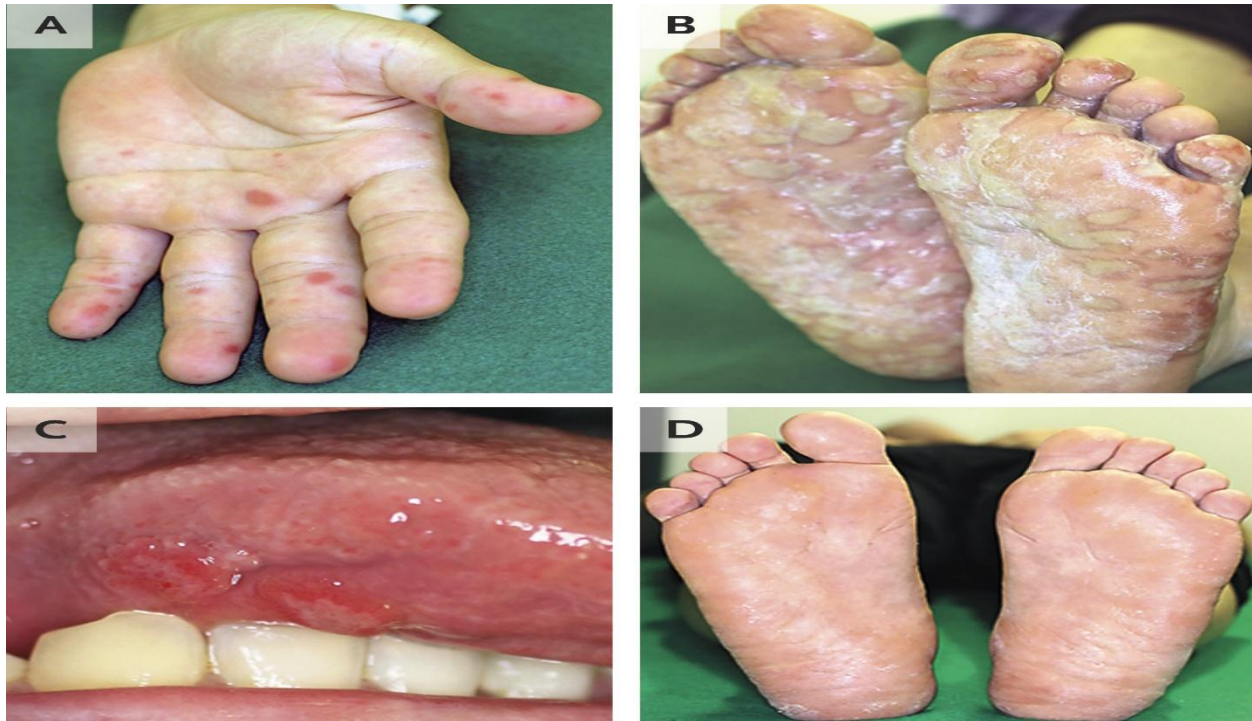


Bệnh tay chân miệng ở người lớn

Chiaki Murase, M.D and Masashi Akiyama, M.D., Ph.D.

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

Người dịch: Nguyễn Thị Hoàng Yến – Khoa Y, Đại học Duy Tân



Một người đàn ông 36 tuổi đến phòng khám da liễu có bệnh sử bị phỏng rộp ở lòng bàn tay (Bảng A), lòng bàn chân (Bảng B) và loét ở lưỡi (Bảng C) khoảng 5 ngày. Ông cũng bị sốt, đau họng và cảm thấy khó chịu. Một tuần trước khi những triệu chứng đầu tiên, hai đứa con 2 tuổi và 4 tuổi của ông cũng có những triệu chứng tương tự và chúng được chẩn đoán mắc bệnh tay, chân, miệng. Dịch tiết từ một vết phỏng rộp trên lòng bàn chân bên phải của bệnh nhân này được xét nghiệm RT-PCR (phản ứng chuỗi polymerase phiên mã ngược) cho kết quả dương tính với một loài *Enterovirus*; xét nghiệm huyết thanh tìm kháng thể đối với *Coxsackievirus* đã xác định nhiễm trùng do *Coxsackievirus* A16. Bệnh tay, chân, miệng đã được chẩn đoán cho trường hợp bệnh nhân này. Bệnh này do *Enterovirus* gây ra và thường gặp nhất ở trẻ dưới 5 tuổi. Thông thường, các triệu chứng là nhẹ và tự giới hạn, và việc chẩn đoán dựa trên các triệu chứng lâm sàng. Trong một số trường hợp hiếm gặp, bệnh tay chân và miệng có các biến chứng nặng, bao gồm viêm màng não, viêm não và viêm cơ tim. Các triệu chứng bệnh nhân đã giảm bớt khi được điều trị bằng thuốc chống viêm không steroid. Các tổn thương trên lòng

bàn tay đã hết trong vòng 2 tuần sau khi ghi nhận. Các tổn thương ở bàn chân (Bảng D) và các tổn thương loét nhỏ trên niêm mạc miệng hết hoàn toàn cho đến 8 tuần.