

## THÔNG TIN LUẬN ÁN TIẾN SĨ ĐƯA LÊN MẠNG

Tên đề tài luận án: Các yếu tố liên quan đến bệnh Tay chân miệng nặng ở trẻ em

Chuyên ngành: Nhi khoa

Mã số: 62 72 01 35

Họ và tên nghiên cứu sinh: Đỗ Quang Thành

Họ và tên người hướng dẫn: PGS.TS.BS. Tạ Văn Trâm

Tên cơ sở đào tạo: Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh

## TÓM TẮT NHỮNG KẾT LUẬN MỚI CỦA LUẬN ÁN

Nghiên cứu phân tích 280 bệnh nhân cho ra kết quả như sau:

1. Các yếu tố dịch tễ học đóng vai trò là yếu tố làm gia tăng nguy cơ mắc bệnh tay chân miệng (TCM) nặng gồm: học vắn thấp của người chăm sóc chính, trẻ tiếp xúc người bệnh TCM trong vòng 14 ngày, có từ hai trẻ dưới 5 tuổi sống chung trong hộ gia đình. Bú sữa mẹ hoàn toàn trong 6 tháng đầu đời là một yếu tố bảo vệ giúp giảm nguy cơ mắc bệnh TCM nặng.
2. Mỗi liên quan giữa các triệu chứng lâm sàng với bệnh TCM nặng ở trẻ em là nôn ói, sốt  $> 39^{\circ}\text{C}$ , thở nhanh, co giật, mạch nhanh  $> 130$  lần/phút, triệu chứng chói với, ngủ gà, lơ mơ, run chi/đi đứng loạng choạng, ngưng thở/ thở nấc.
3. Mỗi liên quan giữa các triệu chứng cận lâm sàng và chủng virus với bệnh TCM nặng ở trẻ em bao gồm tiểu cầu  $> 400.000/\text{mm}^3$ , đường huyết  $> 180\text{mg}\%$ . Chủng virus liên quan đến bệnh TCM nặng là chủng virus EV-A71.
4. Các yếu tố liên quan độc lập với bệnh TCM nặng qua xử lý mô hình hồi quy logistic đa biến là người chăm sóc, sốt cao  $> 39^{\circ}\text{C}$ , mạch nhanh  $> 130$  lần/phút, triệu chứng chói với, tiểu cầu  $> 400.000/\text{mm}^3$ , đường huyết  $> 180\text{mg}\%$  và chủng EV-A71.

NGƯỜI HƯỚNG DẪN

*TP. Hồ Chí Minh, ngày 21 tháng 9 năm 2020*

NGHIÊN CỨU SINH

PGS. TS. BS Tạ Văn Trâm

Đỗ Quang Thành

HIỆU TRƯỞNG

## ONLINE Ph.D. DISSERTATION INFORMATION

The Ph.D. Dissertation title: Factors associated with severe hand, foot and mouth disease (HFMD) in children

Specialty: Pediatrics

Code: 62720135

Ph.D. candidate: Đỗ Quang Thành

Supervisor: Associate Professor. Tạ Văn Trâm, M.D, Ph.D

Academic institute: University of Medicine and Pharmacy at Ho Chi Minh City

### SUMMARY OF NEW FINDINGS

Through the study of 280 pediatric patients, we recorded the following results:

1. Epidemiological factors increase the risk of serious HFMD including low education of primary caregiver; children meeting with people acquired HFMD within 14 days; more than two under five-year-old children living in the same household. Breastfeeding in the first 6 months of life is a protective factor that helps reduce the risk of severe HFMD.
2. Studying on the relationship between clinical factors with serious HFMD showed the following factors including vomiting, high fever ( $> 39^{\circ}\text{C}$ ), tachypnea, convulsions, pulse  $> 130$  times/min, myoclonic jerks, lethargy symptoms, stupor, limb tremor/unsteadiness, apnea/hiccups.
3. The association between subclinical symptoms and viral strain with serious HFMD was platelets  $> 400,000 / \text{mm}^3$ , glycemia  $> 180\text{mg}\%$  and viral strains EV- A71.
4. Factors that are independently associated with severe HFMD through the multivariate logistic regression model include caregiver, high fever ( $> 39^{\circ}\text{C}$ ), pulse  $> 130$  times/min, myoclonic jerks, platelets  $> 400,000 / \text{mm}^3$ , glycemia  $> 180\text{mg}\%$  and viral strain EV-A71.

**Supervisor**

*Ho Chi Minh City, Sept, 21<sup>th</sup>, 2020*

**Ph.D. candidate**

**Assoc.Prof. Tạ Văn Trâm**

**Đỗ Quang Thành**

**President**