



PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ

SỤP MI BẨM SINH

ĐỊNH NGHĨA

Sụp mí bẩm sinh là bệnh lý xuất hiện ngay sau sinh, 75% ở một mắt, chiếm tỉ lệ 55 – 75% các trường hợp sụp mí. Sụp mí bẩm sinh có thể đơn thuần hoặc có biến dạng sợ mắt. Các biến chứng của sụp mí bẩm sinh có thể gặp như nhược thị khi mí sụp che diện đồng tử, gây tư thế ngửa cổ để nhìn, làm trẻ mặc cảm, hạn chế giao tiếp.

TRIỆU CHỨNG

- Sụp mí một mắt hoặc hai mắt
- Thời điểm phát hiện từ lúc mới sinh
- Nếu sụp mí nặng 2 mắt: Trẻ có tư thế đầu bất thường (ngửa cổ khi nhìn)
- Cần hỏi bệnh sử để loại trừ các trường hợp sụp mí do:
 - Nhược cơ
 - Hội chứng Marcus Gunn
 - Liệt dây thần kinh III

Triệu chứng thực thể

Sụp mí bẩm sinh

- Đo thị lực và đo khúc xạ: đánh giá độ loạn thị
- Đánh giá nhược thị
- Vận nhãn bình thường, kích thước đồng tử và phản xạ đồng tử bình thường
- Không có nếp mí trên
- Đo độ sụp mí dựa theo MRD1
- Chức năng cơ nâng mí (LF) trên giảm

Loại trừ sụp mí nguyên nhân khác

- Giả sụp mí
- Sụp mí nhược cơ
- Sụp mí do liệt III
- Hội chứng Horner
- Hội chứng Kern – Sayre

XÉT NGHIỆM

Để loại trừ các bất thường hốc mắt gây sụp mi

- **Xét nghiệm máu tìm kháng thể kháng thụ thể Acetylcholin** (acetylcholine receptor antibodies): độ nhạy từ 60-88% khi nghi ngờ nhược cơ
- **Chụp CT-scan hoặc MRI sọ não - hốc mắt:** trường hợp nghi ngờ liệt dây thần kinh III (do u, phình mạch não ...) hoặc nghi ngờ hội chứng Horner (cần khảo sát vùng đầu, cổ và vùng đỉnh phổi)
- **Đo ECG** trường hợp nghi ngờ hội chứng Kearns–Sayre
-

PHẪU THUẬT

Dựa vào chức năng cơ nâng mi

- Nhẹ và trung bình: Rút cơ nâng mi
- Yếu và cực yếu:
 - Rút ngắn cơ nâng mi tối đa
 - Sling
 - Tịnh tiến cơ trán

THUỐC

Thu

- Kháng sinh (nhỏ + tra)
- Nước mắt nhân tạo

Thuốc uống:

- Kháng sinh + Kháng viêm
- Giảm đau

CHĂM SÓC SAU PHẪU THUẬT

Hậu phẫu ngay 1-5:

- Theo dõi mức độ nâng mi, tổn thương giác mạc do hở mi, máu tụ, chảy máu ở mi mắt, độ vĩnh mi, quặm mi.
- Hướng dẫn bệnh nhân tập nhắm mắt

Sau phẫu thuật 1 tuần:

- Tái khám theo dõi bệnh lý giác mạc do hở mi, cắt chỉ da mi.
- Theo dõi tái khám sau 1 tháng, 3 tháng, 6 tháng, đánh giá tái phát.

