

BÁO CÁO

BỘ MÔN KHOA PHẪU THUẬT THẦN KINH

I. Lịch sử, chức năng, nhiệm vụ

1. Lịch sử

Khoa Phẫu thuật thần kinh được tách ra từ Khoa Chấn thương chỉnh hình và thành lập ngày 15 tháng 2 năm 1976. Để đáp ứng yêu cầu nhiệm vụ ngày 08 tháng 04 năm 1984 thành lập Bộ môn Phẫu thuật thần kinh.

2. Chức năng, nhiệm vụ

Bộ môn Phẫu thuật thần kinh là cơ sở duy nhất trong Quân đội đào tạo chuyên ngành Ngoại thần kinh và sọ não cho các đối tượng: cử nhân điều dưỡng, đại học, bác sỹ chuyên khoa cấp I, II, cao học, nội trú và nghiên cứu sinh.

Tổ chức khám chữa bệnh và điều trị các mặt bệnh thuộc chuyên ngành phẫu thuật thần kinh theo quyết định Quyết định số 5590/QĐ - BHYT về hướng dẫn quy trình kỹ thuật chuyên ngành ngoại khoa – chuyên khoa phẫu thuật thần kinh – Bộ y tế năm 2017 cho các đối tượng quân nhân, bảo hiểm y tế, công nhân viên chức quốc phòng và nhân dân từ các tuyến chuyển đến.

Về nghiên cứu khoa học, là nơi thực hiện các đề tài nghiên cứu về chuyên ngành ngoại thần kinh và sọ não để nâng cao chất lượng đào tạo và điều trị.

II. Kết quả thực hiện nhiệm vụ đào tạo, nghiên cứu khoa học và nhiệm vụ điều trị năm 2024.

• Đào tạo:

Bộ môn – Khoa có 04 giảng viên và 03 trợ giảng, trong đó 02 giảng viên đạt danh hiệu giảng viên giỏi cấp Học viện, 01 giảng viên đầu vào dự khóa chuyên khoa II, 01 trợ giảng thi tuyển nghiên cứu sinh đạt yêu cầu và 02 trợ giảng là nghiên cứu sinh. Giờ huấn luyện đại học: 42 giờ lý thuyết, 3600 giờ thực hành; Sau đại học: 174 giờ lý thuyết, 5225 giờ thực hành.

+ Trong năm bộ môn có 2 NCS bảo vệ luận án cấp trường, 04 NCS thông qua đề cương đầu vào NCS thành công và đang học tập. Học viên cao học khóa 31 đã bảo vệ luận văn thành công đạt loại giỏi và xuất sắc. 03 BSNT PTTK khóa 22 đã tốt nghiệp và tiếp nhận về khoa công tác, 02 BSNT PTTK khóa 23 đã kiểm tra số liệu luận văn cấp học viện và thông qua Bộ môn và dự kiến bảo vệ luận văn cấp

trường trong thời gian tới. Bộ môn cũng tiếp nhận 01 HV THPTTK khóa 33 và 02 BSNT PTTK khóa 24 đã thông qua đề tài luận văn và hội đồng đạo đức, đã có quyết định đề tài luận văn.

+ Ngoài ra, bộ môn còn tham gia huấn luyện các lớp: BSNT các chuyên ngành liên quan; CK I, II ngoại chung và các chuyên ngành liên quan. Hướng dẫn học viên thực tập tại các Bệnh viện Quân y 105, Bệnh viện Quân y 7, Bệnh viện Quân y 109, Bệnh viện Quân y 354, Bệnh viện Quân y 110...

- **Nghiên cứu khoa học:**

Trong năm đã đăng 27 bài báo: 03 bài báo quốc tế nằm trong hệ thống ISI/SCOPUS (có 01 bài xếp nhóm Q1), 24 bài báo trên các tạp chí y học có uy tín trong nước. Tổ chức 10 buổi sinh hoạt khoa học tại bộ môn. 03 đề tài cấp cơ sở (2023-2024) đã nghiệm thu. 01 báo cáo đạt giải nhất giải thưởng sáng tạo tuổi trẻ toàn quân năm 2024. 02 báo cáo tại Hội nghị khoa học chào mừng 75 năm thành lập Học viện Quân y. 01 báo cáo tại Hội thao Kỹ thuật liên viện Thành phố Hà Nội, 01 giải nhất báo cáo khoa học tuổi trẻ cấp Học viện, 01 giải ba Hội thao kỹ thuật sáng tạo tuổi trẻ cấp Bệnh viện. 05 đề tài cấp cơ sở (2024-2025) đang thực hiện 01 đề tài cấp Bộ giáo dục.

- **Điều trị:**

Trong năm có 2385 lượt bệnh nhân điều trị, ngày điều trị trung bình: 10 ngày. Phẫu thuật: 811 ca, trong đó loại đặc biệt 209 ca; loại I 250 ca; loại II 207 ca; loại III 10 ca; thủ thuật 135 ca. Tỷ lệ sử dụng giường: 107,4%.

Bảng 1. Một số mặt bệnh phẫu thuật trong năm

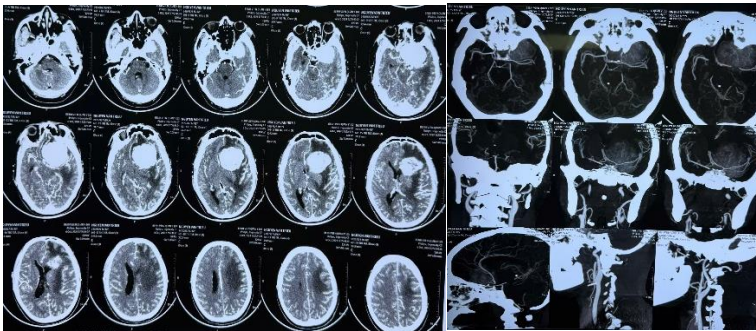
TT	Tên Kỹ thuật	Số lượng		
		Chi tiêu 2024	Thực hiện 2024	% đạt so với KH
1.	Phẫu thuật mở sọ giải áp trong chấn thương sọ não nặng	150	197	131
2.	Phẫu thuật máu tụ trong não do đột quy	40	90	225
3.	Phẫu thuật mở sọ giải áp trong nhồi máu não diện rộng	10	15	150
4.	Phẫu thuật kẹp cổ túi phình động mạch não vỡ	10	03	30
5.	Phẫu thuật vi phẫu dị dạng động tĩnh mạch não	10	10	100

TT	Tên Kỹ thuật	Số lượng		
		Chi tiêu 2024	Thực hiện 2024	% đạt so với KH
6.	Phẫu thuật tạo hình hộp sọ bằng xương tự thân	60	114	190
7.	Phẫu thuật u não	50	62	124

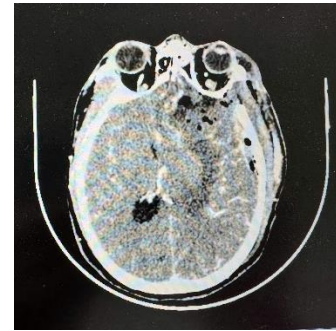
Các phẫu thuật trong chuyên ngành vẫn giữ vững như: đột quỵ não (nhồi máu não, chảy máu não thất), u tủy, chấn thương sọ não nặng. Tập trung một số mặt bệnh khó: u não nền sọ - thân não, dị dạng mạch máu não, phẫu thuật nội soi u tuyến yên qua xương bướm, nội soi lấy máu tụ. Có nhiều bệnh nhân nặng, phức tạp được cấp cứu và điều trị kịp thời.

Hình ảnh một số ca phẫu thuật trong năm

- *Phẫu thuật cắt bỏ u nền sọ giữa - cánh bé xương bướm*



Trước mổ: u cánh bé xương bướm tăng sinh mạch nhiều



Sau mổ: khối u đã được lấy bỏ hoàn toàn

- *Phẫu thuật mổ nội soi lấy máu tụ:*



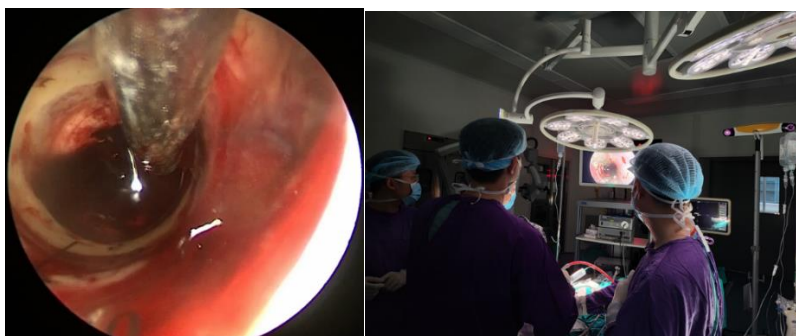
Đường mổ tối thiểu



Mở màng cứng nhỏ

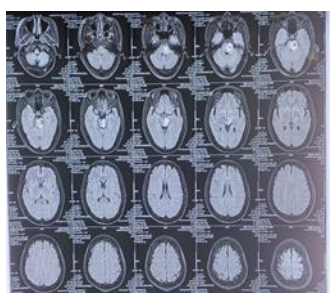


Đặt ống nội soi



Hình ảnh trong mổ Cảm máu dưới kính vi phẫu

• **Phẫu thuật u máu thể hang cầu não võ**



U máu thể hang cầu
não trái võ



Tư thế BN phẫu
thuật



Vi phẫu thuật-
định vị TK
trong mổ



U máu thể hang

III. Đề xuất, kiến nghị

- Tăng cường phối hợp với các bệnh viện tuyến quân khu, quân đoàn tìm hiểu những khó khăn về chuyên môn, cơ sở vật chất, nhân lực để có biện pháp hỗ trợ tuyến dưới.

- Tăng cường hợp tác, kết hợp điều trị ở tuyến cơ sở với tuyến bệnh viện, đặc biệt giữ mối liên hệ hiệp đồng công tác để bộ môn khoa cử cán bộ xuống trực tiếp hỗ trợ triển khai phẫu thuật ở tuyến trước trong những trường hợp khẩn cấp.

- Trong năm, bộ môn đã đào tạo liên tục 2 khóa về phẫu thuật mở sọ giải áp điều trị chấn thương sọ não nặng. Các bệnh viện tuyến dưới có thể cử cán bộ đi học về phẫu thuật cấp cứu chấn thương sọ não tại bộ môn.

- Trong trường hợp cần chuyển viện, tuyến trước cần phải liên hệ với bệnh viện chuyên khoa để được tư vấn vận chuyển đảm bảo an toàn cho người bệnh.