

THÔNG TIN LUẬN ÁN TIỀN SĨ ĐƯA LÊN MẠNG

Đề tài luận án: ĐÁNH GIÁ HIỆU QUẢ ĐIỀU TRỊ TĂNG TIẾT MÔ HÔI CHÂN BẰNG PHẪU THUẬT NỘI SOI NGẢ SAU PHÚC MẠC CẮT THẦN KINH GIAO CẢM THẤT LƯNG.

Chuyên ngành: Ngoại Khoa, Mã số: 972 01 04.

Họ và tên nghiên cứu sinh: NGUYỄN VĂN VIỆT THÀNH

Họ và tên người hướng dẫn: PGS.TS.BS TRẦN VĨNH HƯNG

Cơ sở đào tạo: Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch

TÓM TẮT NHỮNG KẾT LUẬN MỚI CỦA LUẬN ÁN

Đặt vấn đề:

Tăng tiết mô hôi chân nguyên phát là bệnh lý mạn tính, thường khởi phát sớm, ảnh hưởng đáng kể đến sinh hoạt, lao động và chất lượng sống của người bệnh. Tại Việt Nam, điều trị ngoại khoa chủ yếu tập trung vào tăng tiết mô hôi tay, trong khi tăng tiết mô hôi chân gần như chưa có lựa chọn phẫu thuật hiệu quả do thuộc chi phối của chuỗi hạch giao cảm thất lưng. Phẫu thuật nội soi ngả sau phúc mạc cắt thần kinh giao cảm thất lưng đã được chứng minh hiệu quả và an toàn trên thế giới, nhưng chưa có nghiên cứu hệ thống nào tại Việt Nam đánh giá đầy đủ kết quả, biến chứng và mức độ cải thiện triệu chứng theo thời gian. Trước thực tế đó, luận án được thực hiện nhằm đánh giá tính khả thi, an toàn và hiệu quả của phương pháp này trong điều trị tăng tiết mô hôi chân tại Bệnh viện Bình Dân

Đối tượng và phương pháp nghiên cứu:

Nghiên cứu can thiệp lâm sàng một nhóm, theo dõi tiến cứu, không nhóm chứng. Đối tượng nghiên cứu gồm 81 người bệnh trên 16 tuổi được chẩn đoán tăng tiết mô hôi chân nguyên phát và được phẫu thuật nội soi ngả sau phúc mạc cắt thần kinh giao cảm thất lưng hai bên trong cùng một cuộc mổ tại Bệnh viện Bình Dân từ tháng 01/2022 đến 01/2024. Người bệnh được theo dõi và đánh giá tại các thời điểm chu phẫu, 1 tháng, 3 tháng và 6 tháng sau mổ. Các biến số nghiên cứu bao gồm đặc điểm lâm sàng, tỷ lệ thành công kỹ thuật, kết quả chu phẫu, tác dụng phụ, biến chứng và mức độ cải thiện triệu chứng theo thời gian.

Kết quả:

Tỷ lệ thành công kỹ thuật đạt 100%, không có trường hợp chuyển mổ mở, không ghi nhận thất bại phẫu thuật. Phẫu thuật được thực hiện an toàn, lượng máu mất ít, thời gian mổ ngắn và thời gian hồi phục nhanh. Hầu hết người bệnh khô chân ngay sau mổ, triệu chứng cải thiện rõ rệt và duy trì ổn định trong suốt thời gian theo dõi. Tại mốc 6 tháng, 98,8% người bệnh khỏi hoàn toàn tăng tiết mô hôi chân, 1,2% cải thiện nhiều, không ghi nhận trường hợp tái phát. Tăng tiết mô hôi bù trừ là tác dụng phụ thường gặp nhất nhưng chủ yếu ở mức độ nhẹ, xuất hiện sớm và giảm dần theo thời gian, không trường hợp nào phải can thiệp điều trị bổ sung. Biến chứng ghi nhận thấp (4,9%), tất cả đều nhẹ và hồi phục hoàn toàn, chủ yếu là rách phúc mạc trong mổ.

Ghi chú: Thông tin tóm tắt những kết luận mới của luận án tiến sĩ chỉ trình bày trên 01 trang giấy A4 (tiếng Anh 1 trang và tiếng Việt 1 trang).

Kết luận:

Phẫu thuật nội soi ngã sau phúc mạc cắt thần kinh giao cảm thắt lưng là phương pháp điều trị khả thi, an toàn và mang lại hiệu quả cao, bền vững trong điều trị tăng tiết mồ hôi chân nguyên phát. Phương pháp này giúp cải thiện nhanh và rõ rệt triệu chứng, nâng cao chất lượng sống của người bệnh, với tỷ lệ biến chứng thấp và tác dụng phụ chấp nhận được. Kết quả nghiên cứu cung cấp bằng chứng khoa học quan trọng, góp phần chuẩn hóa chỉ định và kỹ thuật, đồng thời tạo cơ sở cho việc triển khai rộng rãi phương pháp này trong thực hành lâm sàng tại Việt Nam.

Từ khóa:

Tăng tiết mồ hôi chân, phẫu thuật nội soi, ngã sau phúc mạc, cắt thần kinh giao cảm thắt lưng, kết quả điều trị.

TP.Hồ Chí Minh, ngày 15 tháng 01 năm 2026

NGƯỜI HƯỚNG DẪN

NGHIÊN CỨU SINH

PGS.TS.BS TRẦN VĨNH HƯNG

NGUYỄN VĂN VIỆT THÀNH

Ghi chú: Thông tin tóm tắt những kết luận mới của luận án tiến sĩ chỉ trình bày trên 01 trang giấy A4 (tiếng Anh 1 trang và tiếng Việt 1 trang).

ONLINE Ph.D. DISSERTATION INFORMATION

The Ph.D. Dissertation title: EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF ENDOSCOPIC RETROPERITONEAL LUMBAR SYMPATHECTOMY IN THE TREATMENT OF PRIMARY PLANTAR HYPERHIDROSIS

Specialty: Surgery

Code: 972 01 04

Ph.D. candidate: NGUYEN VAN VIET THANH

Supervisor: Associate Professor TRAN VINH HUNG

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

SUMMARY OF NEW FINDINGS

Background:

Primary plantar hyperhidrosis is a chronic condition that typically begins at a young age and significantly affects daily activities, work performance, and quality of life. In Vietnam, surgical treatment has mainly focused on palmar hyperhidrosis, whereas plantar hyperhidrosis has had limited effective surgical options due to its sympathetic innervation from the lumbar sympathetic chain. Endoscopic retroperitoneal lumbar sympathectomy has been shown internationally to be safe and effective; however, no systematic study in Vietnam has comprehensively evaluated its outcomes, complications, and symptom improvement over time. Therefore, this dissertation was conducted to assess the feasibility, safety, and effectiveness of this technique in treating primary plantar hyperhidrosis at Binh Dan Hospital.

Objectives and Methods:

This was a prospective, single-arm interventional clinical study without a control group. The study included 81 patients aged over 16 years diagnosed with primary plantar hyperhidrosis who underwent bilateral endoscopic retroperitoneal lumbar sympathectomy in a single operation at Binh Dan Hospital from January 2022 to January 2024. Patients were followed and evaluated at perioperative, 1-month, 3-month, and 6-month postoperative time points. Study variables included clinical characteristics, technical success rate, perioperative outcomes, adverse effects, complications, and the degree of symptom improvement over time.

Results:

The technical success rate was 100%, with no conversion to open surgery and no technical failures. The procedure was safe, with minimal blood loss, short operative time, and rapid postoperative recovery. Most patients achieved immediate dryness of the feet after surgery, with marked symptom improvement that remained stable throughout follow-up. At 6 months postoperatively, 98.8% of patients achieved complete resolution of plantar hyperhidrosis, while 1.2% showed significant improvement; no cases of recurrence were recorded. Compensatory hyperhidrosis was the most common adverse effect but was generally mild, occurred early, and decreased over time; no patient required additional

Ghi chú: Thông tin tóm tắt những kết luận mới của luận án tiến sĩ chỉ trình bày trên 01 trang giấy A4 (tiếng Anh 1 trang và tiếng Việt 1 trang).

medical treatment. The overall complication rate was low (4.9%), and all complications were minor and resolved completely, mainly consisting of intraoperative peritoneal tears.

Conclusion:

Endoscopic retroperitoneal lumbar sympathectomy is a feasible, safe, and highly effective treatment for primary plantar hyperhidrosis, providing rapid and sustained symptom improvement with a low complication rate and acceptable adverse effects. The findings of this study provide important scientific evidence to support standardization of indications and surgical technique and serve as a foundation for broader clinical implementation of this procedure in Vietnam.

Keywords:

Plantar hyperhidrosis; endoscopic surgery; retroperitoneal approach; lumbar sympathectomy; treatment outcomes.

Supervisor

Ho Chi Minh City, January 15, 2026

Ph.D. candidate

Associate Professor TRAN VINH HUNG

NGUYEN VAN VIET THANH

Ghi chú: Thông tin tóm tắt những kết luận mới của luận án tiến sĩ chỉ trình bày trên 01 trang giấy A4 (tiếng Anh 1 trang và tiếng Việt 1 trang).