

# THEO DÕI TRẺ SINH NON TẠI VIỆT NAM NHỮNG THAY ĐỔI TRONG PHÁT TRIỂN TÂM THẦN VẬN ĐỘNG TỪ 12 ĐẾN 24 THÁNG TUỔI ĐIỀU CHỈNH Ở TRẺ SINH NON VIỆT NAM

TRÌNH BÀY: **TS.BS. ĐỖ HỮU THIỀU CHƯƠNG**

Phó giám đốc Trung tâm Sơ Sinh  
Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP.HCM

Đồng tác giả:

**TS.BS. Cam Ngọc Phượng**, Bệnh viện ĐK Tâm Anh TP HCM

**BS CKII Phạm Lê Mỹ Hạnh**, Bệnh viện ĐK Tâm Anh TP HCM

**BS Phạm Ngọc Thanh**, Đơn vị nghiên cứu lâm sàng Đại Học Oxford

**Freddy Karup Pedersen**, Đơn vị sức khỏe toàn cầu, Rigshospitalet, Đan Mạch

**Malene Landbo Borresen**, Đơn vị sức khỏe toàn cầu, Rigshospitalet, Đan Mạch

**Alexandra Yasmin Kruse**, Đơn vị sức khỏe toàn cầu, Rigshospitalet, Đan Mạch

Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP.HCM

- Tổng quan
- Mục tiêu
- Phương pháp
- Kết quả
- Bàn luận
- Kết luận

Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP.HCM



3 Phổ Quang, Phường 2, Q. Tân Bình



287 102 6789



tamanhospital.vn

- ✓ Trẻ sinh non: 10% trẻ sinh sống. <sup>(1)</sup>
- ✓ Trẻ sinh non có nguy cơ cao chậm phát triển tâm thần vận động (nhận thức, ngôn ngữ, và vận động). <sup>(2)</sup>
- ✓ Thang điểm Bayley-III (Bayley Scales of Infant and Toddler Development-3rd edition) đã và đang được sử dụng rộng rãi toàn cầu để đánh giá phát triển tâm thần vận động cho trẻ nhỏ có nguy cơ cao.
- ✓ Tuy nhiên, hiện nay ít có dữ liệu về những thay đổi trong điểm Bayley-III từ 12 tháng đến 24 tháng tuổi chính ở trẻ sinh non.

(1) Blencowe H. et al. National, regional, and worldwide estimates of preterm birth rates in the year 2010 with time trends since 1990 for selected countries: A systematic analysis and implications. Lancet 2012.

(2) Luu TM et al. Long-Term Impact of Preterm Birth: Neurodevelopmental and Physical Health Outcomes. Clin. Perinatol. 2017.

### Giả thiết

Có mối tương quan giữa điểm Bayley-III của trẻ sinh non tại 2 thời điểm 12 tháng và 24 tháng tuổi điều chỉnh.

### Mục tiêu

Mô tả mối tương quan và thay đổi trong phân loại của điểm Bayley-III từ 12 tháng đến 24 tháng tuổi chính ở trẻ sinh non Việt Nam.

### 1. Phương pháp và địa điểm nghiên cứu

- Nghiên cứu đoàn hệ
- Địa điểm: khoa HSSS bệnh viện Nhi Đồng 1, Tp HCM (30 giường bệnh, điều trị khoảng 1200 sơ sinh hằng năm).

### 2. Đối tượng nghiên cứu

- Tất cả trẻ sinh non nhập viện từ tháng 7 – 2013 đến tháng 9 – 2014.
- Trẻ sinh với tuổi thai < 37 tuần và ngày tuổi < 29 ngày.

*Tiêu chuẩn loại trừ: dị tật não bẩm sinh, hoặc bất thường NST, hoặc nhập khoa HSSS < 72 giờ, hoặc nhập khoa chỉ điều trị ROP.*

### 3. Kết quả

Điểm Bayley-III tại thời điểm trẻ 12 tháng và 24 tháng.

### 4. Thu thập dữ liệu

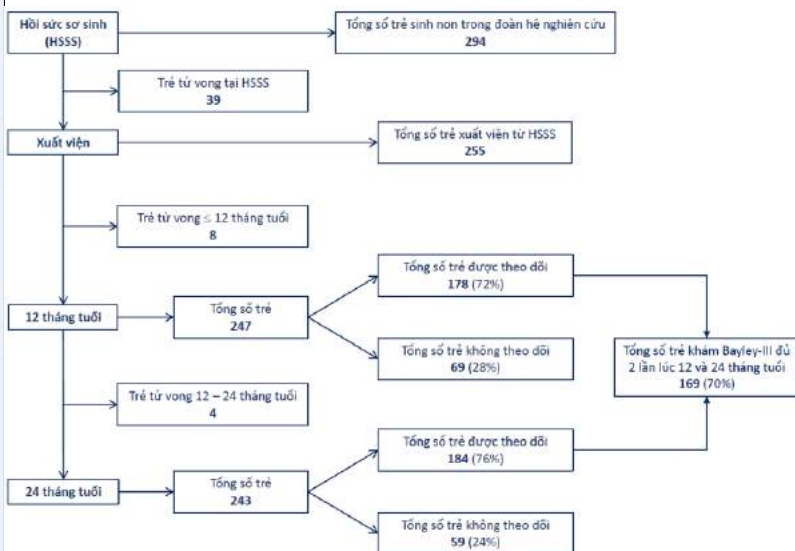
- Xác định tuổi thai và tuổi điều chỉnh.
- Điểm Bayley-III: nhận thức, ngôn ngữ tiếp nhận và ngôn ngữ biểu đạt, vận động tinh và vận động thô.
- Người đánh giá Bayley-III được đào tạo chuẩn hoá và giám sát liên tục.
- Phòng khám Bayley: yên tĩnh, có điều hoà nhiệt độ và thiết kế phù hợp.

### 5. Phân tích dữ liệu

- Xác định mối tương quan theo phương pháp Pearson.
- Những thay đổi trong xếp loại: số lượng trẻ (%).

## KẾT QUẢ

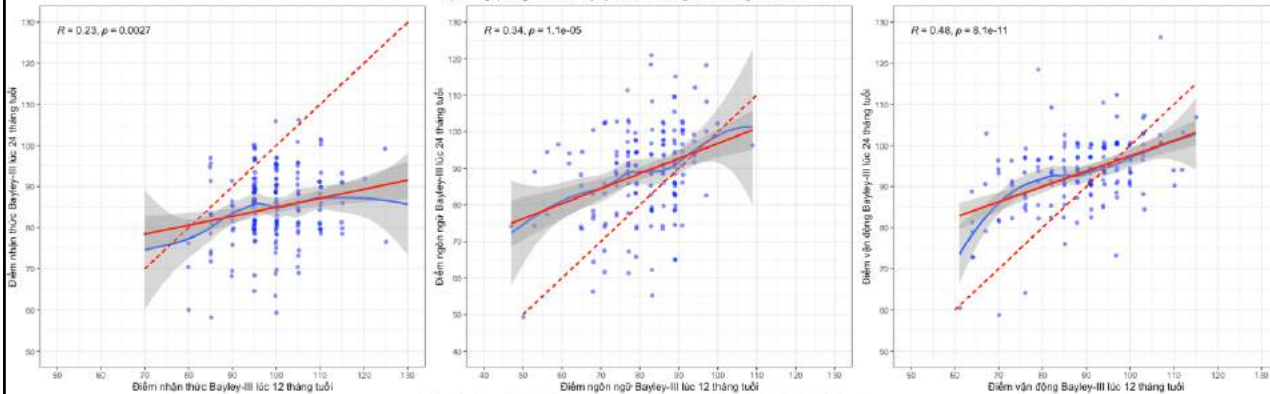
Biểu đồ 1. Lưu đồ các trẻ sinh non được theo dõi đến 24 tháng sau khi xuất viện tại khoa HSSS bệnh viện Nhi Đồng 1



Số trẻ có điểm Bayley-III cả 2 thời điểm 12 tháng và 24 tháng  
**169/243 (70%)**

## KẾT QUẢ

Sự tương quan giữa điểm Bayley-III lúc 12 tháng và 24 tháng tuổi ở trẻ sinh non



Điểm nhận thức

Điểm ngôn ngữ

Điểm vận động

### Sự khác biệt của điểm Bayley-III trung bình giữa tuổi 12 tháng và 24 tháng

- Điểm nhận thức: - 14.5 (KTC 95%: - 16.2 đến - 12.8)
- Điểm ngôn ngữ: 8.0 (KTC 95%: 6.0 đến 10.1)
- Điểm vận động: 4.7 (KTC 95%: 3.1 đến 6.3)

### Những thay đổi trong phân loại chậm phát triển tâm thần vận động (TTVD) từ 12 đến 24 tháng tuổi điều chỉnh của trẻ sinh non

Phát triển TTVD	Bình thường cả 2 thời điểm	Chậm phát triển cả 2 thời điểm	Thay đổi từ bình thường sang chậm PT	Thay đổi từ chậm PT sang bình thường
Nhận thức (n = 169)	100 (59%)	5 (3%)	<b>64 (38%)</b>	0 (0%)
Ngôn ngữ (n = 164)	55 (34%)	36 (22%)	15 (9%)	<b>58 (35%)</b>
Ngôn ngữ tiếp nhận (n = 164)	61 (37%)	27 (16%)	9 (5%)	67 (41%)
Ngôn ngữ diễn đạt (n = 164)	84 (51%)	17 (10%)	25 (15%)	38 (23%)
Vận động (n = 163)	108 (66%)	13 (8%)	5 (3%)	<b>37 (23%)</b>
Vận động tinh (n = 169)	148 (88%)	1 (1%)	16 (9%)	4 (2%)
Vận động thô (n = 163)	93 (57%)	8 (5%)	0 (0%)	62 (38%)

- ✓ Mối tương quan yếu giữa điểm Bayley-III nhận thức tại thời điểm 12 và 24 tháng.
- ✓ Sự suy giảm đáng kể trong điểm nhận thức lúc 24 tháng tuổi.
- ✓ Trong khi đó, có sự cải thiện trong chức năng ngôn ngữ và vận động lúc 24 tháng.
- ✓ Sự ổn định của phát triển tâm thần vận động tại 2 thời điểm (từ 53% đến 89%).
- ✓ Các kỹ năng nhận thức mức độ cao hơn cần được theo dõi lâu dài hơn.

Nghiên cứu của **Greene et al, 2013**

Hệ số tương quan Pearson của điểm Bayley-III lúc 8 tháng và 20 tháng:

- Nhận thức                    0.57
- Ngôn ngữ                    0.36
- Vận động                    0.53

Sự khác biệt của điểm Bayley-III trung bình giữa 8 tháng và 20 tháng:

- Nhận thức:                    - 6.0
- Ngôn ngữ:                    - 6.7
- Vận động:                    - 0.7

**Điểm mạnh**

- Thiết kế nghiên cứu tiền cứu đánh giá 2 thời điểm.
- Đoàn hệ trẻ sinh non lớn nhất và theo dõi lâu nhất trong khu vực Đông Nam Á.
- Công cụ Bayley-III được chuẩn hoá.

**Hạn chế**

- Sai lệch trong lựa chọn: nghiên cứu chỉ tại một bệnh viện tuyến cuối.
- Sai lệch trong nhận mẫu: trẻ tham gia với tình trạng bệnh lý nặng hơn.
- Sai lệch trong mất mẫu: 28% trẻ lúc 12 tháng & 24% trẻ lúc 24 tháng.

Điểm Bayley-III giữa 12 và 24 tháng tuổi điều chỉnh của trẻ sinh non Việt Nam cho thấy có mối tương quan yếu đến trung bình với sự cải thiện trong chức năng ngôn ngữ và vận động.

Các kết quả này gợi ý việc cần thiết phải theo dõi trẻ sinh non ít nhất đến 24 tháng tuổi điều chỉnh.

# XIN CHÂN THÀNH CẢM ƠN

---

