



*Tập chí*

ISSN: 1859 - 4832

**ĐIỆN QUANG & Y HỌC HẠT NHÂN**

VIETNAMESE JOURNAL OF RADIOLOGY AND NUCLEAR MEDICINE

**VIỆT NAM**

## PHIẾU PHẢN BIỆN

Hình ảnh biến chứng mạch máu trên cắt lớp vi tính đa dãy ở bệnh nhân nhận gan từ người cho sống

Người phản biện: Lê Trọng Bình

### I. Các nội dung phản biện

Đánh giá về bài báo

Tính thời sự của vấn đề nghiên cứu

- Tốt
- Khá
- Trung bình
- Kém

Chất lượng khoa học và công nghệ

- Tốt
- Khá
- Trung bình
- Kém

Ý nghĩa thực tiễn

- Tốt
- Khá
- Trung bình
- Kém

Chất lượng trình bày

- Tốt
- Khá
- Trung bình
- Kém

Chất lượng tiếng Anh

- Tốt  
 Khá  
 Trung bình  
 Kém

Các ý kiến góp ý cụ thể

Tên bài báo - Đặt vấn đề - Mục tiêu

Tên: Khảo sát tần suất biến chứng mạch máu trên MSCT ở BN nhận gan từ người cho sống (optional). KQ cuối cùng của đề tài chỉ là mô tả tần suất xuất hiện các biến chứng mạch máu sau LDLT Đặt vấn đề: cần nhấn mạnh và chi tiết hơn biến chứng mạch máu sau ghép gan: tần suất, yếu tố nguy cơ, hậu quả... để làm rõ mục tiêu của đề tài Abstract: còn nhiều lỗi ngữ pháp tiếng Anh

Đối tượng và phương pháp nghiên cứu

Ghi rõ chỉ định CLVT sau ghép, theo guideline nào? Tiêu chuẩn chọn bệnh: BN nghi ngờ biến chứng mạch máu trên lâm sàng, xn, siêu âm? Protocol CLVT: ghi rõ chụp ĐM sớm hay ĐM muộn hay cả 2? Với máy MSCT 16 dãy.

Kết quả - Bàn luận

Bổ sung thêm thông tin về cách xử trí các biến chứng mạch máu. Có bao nhiêu BN được chụp DSA và can thiệp nội mạch? Bổ sung thời điểm phát hiện biến chứng, từ đó rút ra nhận xét về nguy cơ xuất hiện biến chứng mạch máu Bảng 3: Tác giả so sánh 2 nhóm có và không có suy gan cấp để làm gì? Mục tiêu của đề tài là biến chứng mạch máu, do vậy tác giả nên phân tích thêm các đặc điểm giữa 2 nhóm có vs. không có biến chứng để tìm hiểu các yếu tố nguy cơ Tương tự, cần mô tả kỹ hơn các đặc điểm demographic, comorbidity, LS, CLS của nhóm có biến chứng. Phân tích thêm các dấu hiệu LS, XN giúp định hướng biến chứng mạch máu ở nhóm có biến chứng. Phần bàn luận 4.1 quá dài. Đây không phải là trọng tâm của đề tài. Tác giả cần tập trung bàn luận về vai trò của CLVT trong phát hiện biến chứng mm. Mặc dù đề tài không tính được Se, Sp của MSCT so với DSA nhưng cũng nên tham khảo các nghiên cứu trước đây.

Kết luận và khuyến nghị

Tác giả chỉ nên kết luận rằng MSCT rất hữu ích trong phát hiện biến chứng mm, không nên dùng "độ chính xác" cao vì đề tài hoàn toàn không tính Se, Sp và Acc

Tài liệu tham khảo

OK

Văn phong, hình thức trình bày

- Chú thích rõ các từ viết tắt - Tác giả nên trình bày theo phong cách của bài báo (original paper) chứ không phải là luận văn. - Hình ảnh minh họa: một số BN được can thiệp nội mạch, vì vậy tác giả nên bổ sung hình DSA để tăng tính thuyết phục và chất lượng của figure.

## **II. Kết luận**

**Yêu cầu sửa chữa**

Hà Nội, ngày 28 tháng 10 năm 2022

**NGƯỜI PHẢN BIỆN**

**Lê Trọng Bình**