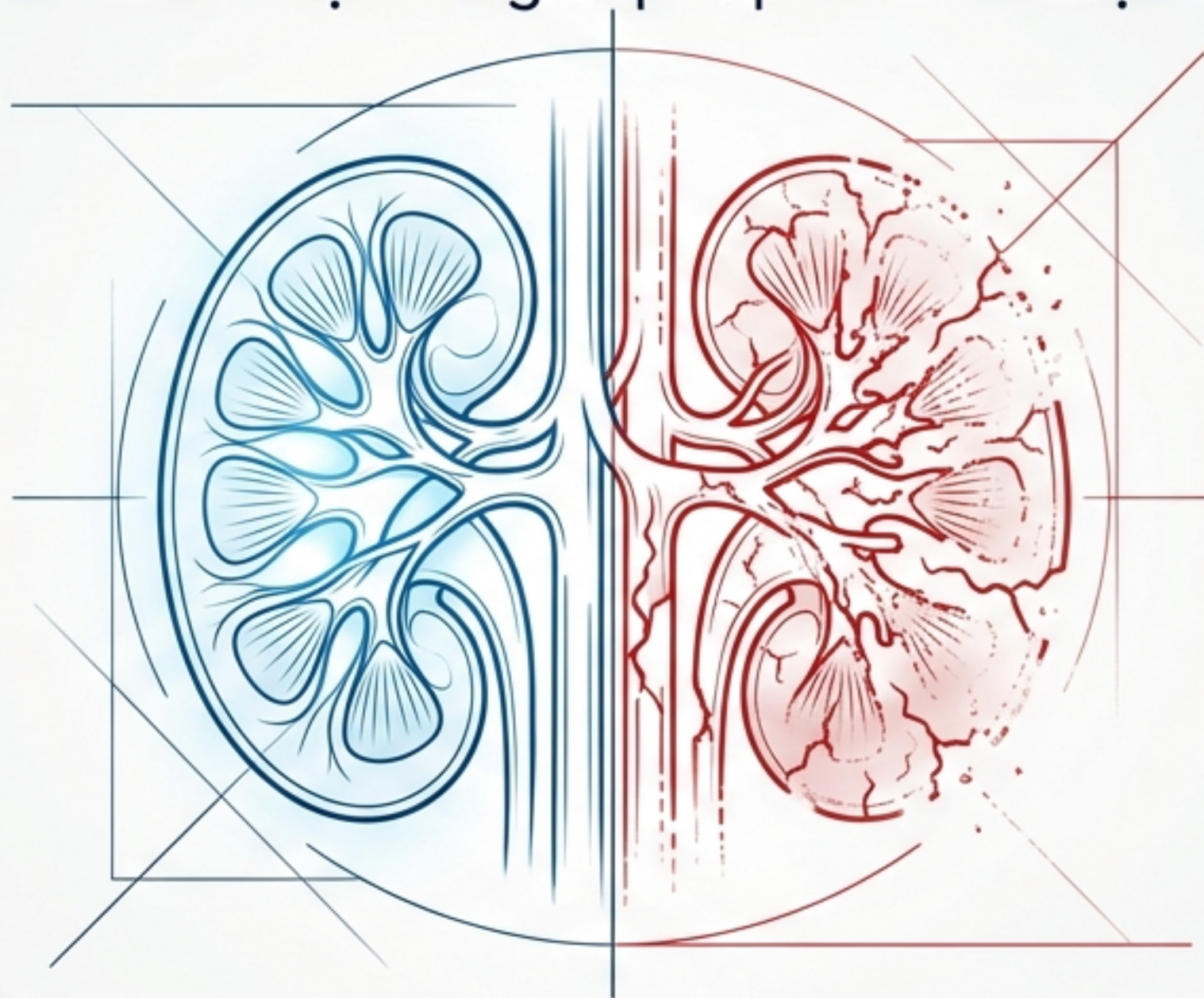


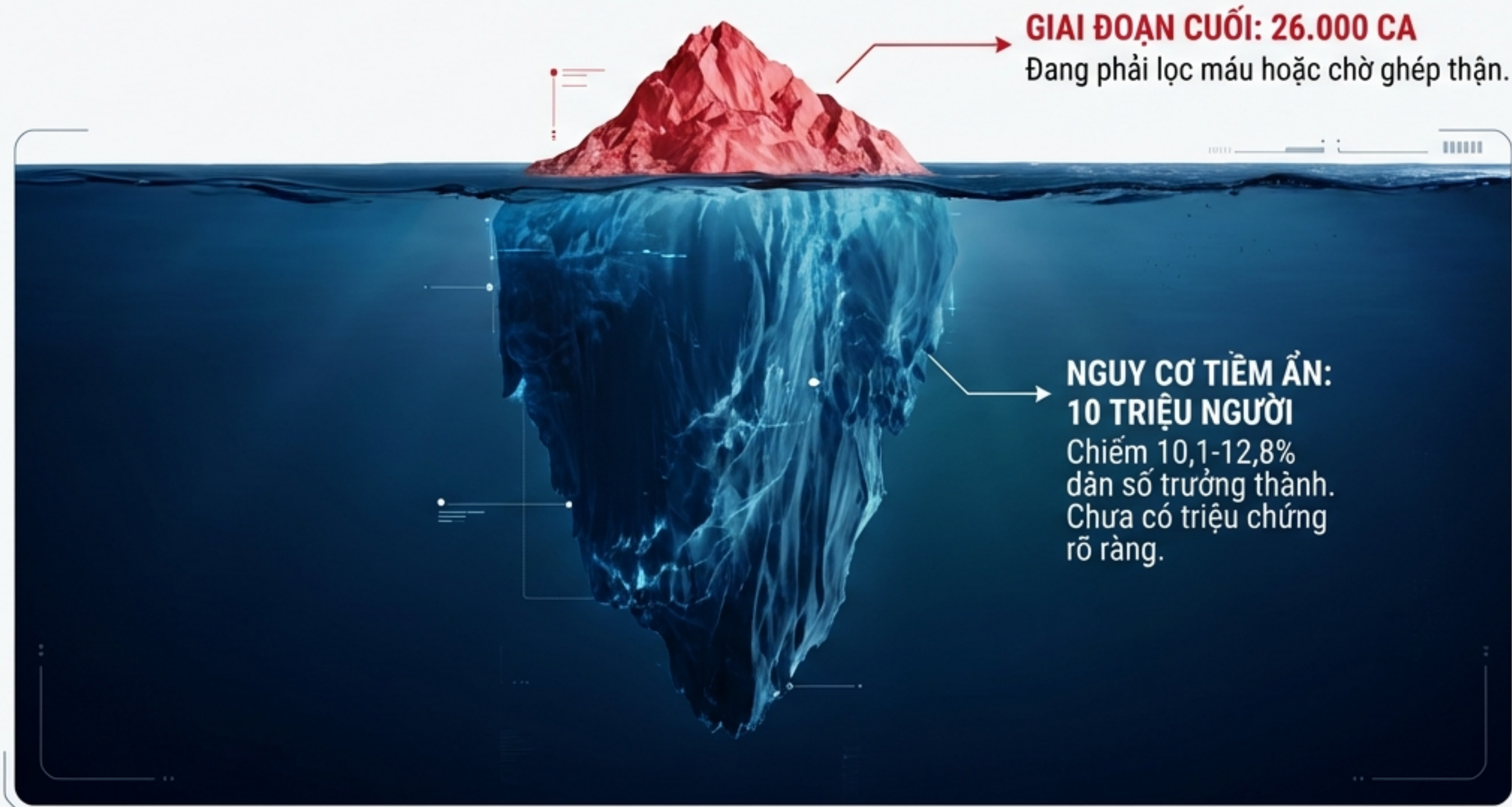
# Suy Thận Mạn: Kẻ Giết Người Thầm Lặng

Bản báo cáo toàn diện và giải pháp cho 10 triệu người Việt.



BÁO CÁO Y TẾ 2026

# Tảng băng chìm: 90% bệnh nhân được chẩn đoán quá muộn



# 1/10

Người trưởng thành mắc bệnh

Dự báo 2032: Tỷ lệ mắc bệnh toàn cầu lên đến **16,5%**.

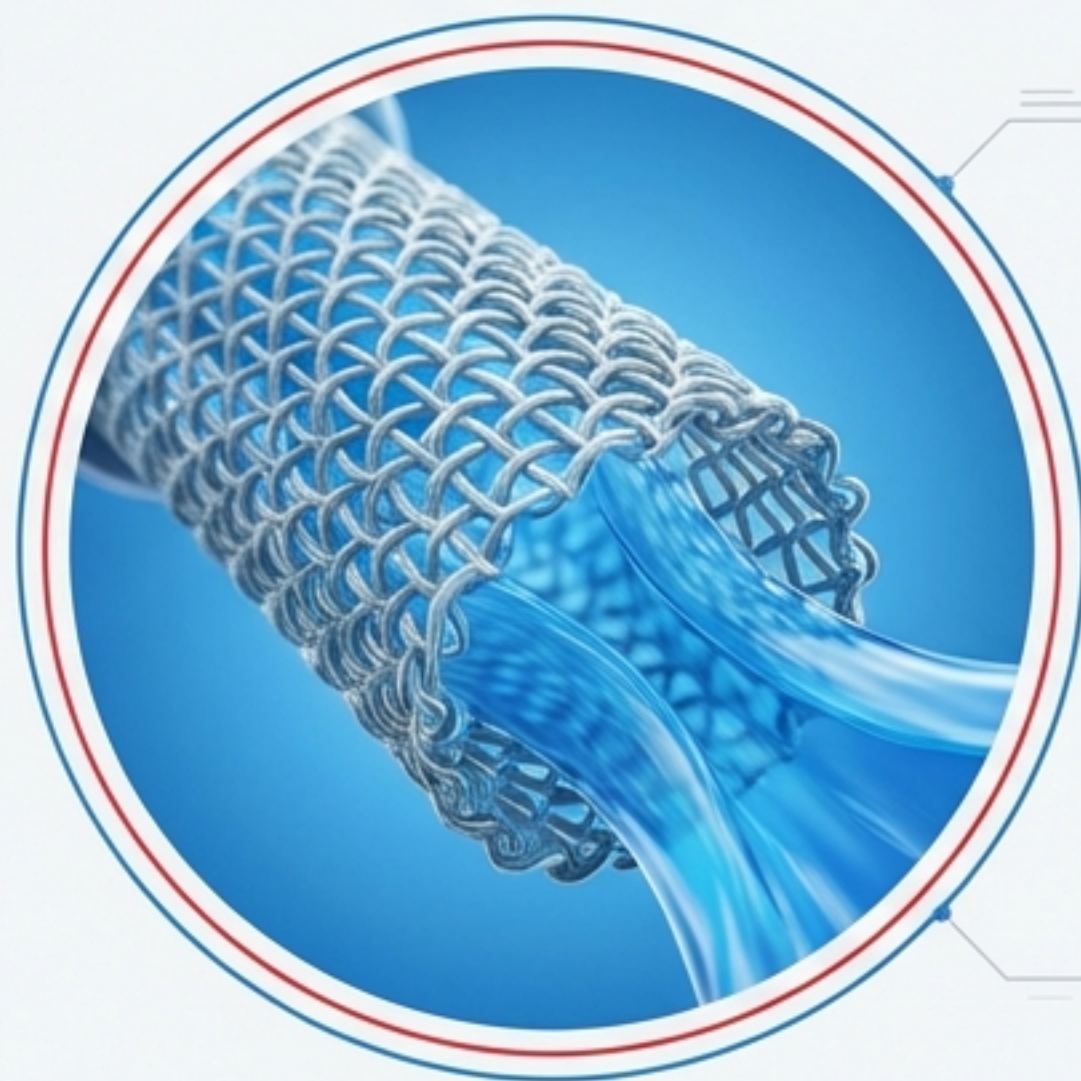
Nguồn: Bộ Y tế Việt Nam (2026) & Hội Nội thận học TP.HCM.

Modern Investigative Journalism meets High-End Medical Report

# Suy thận không phải là một sự cố, nó là một quá trình

Định nghĩa: Tổn thương cấu trúc hoặc chức năng thận kéo dài trên 3 tháng.

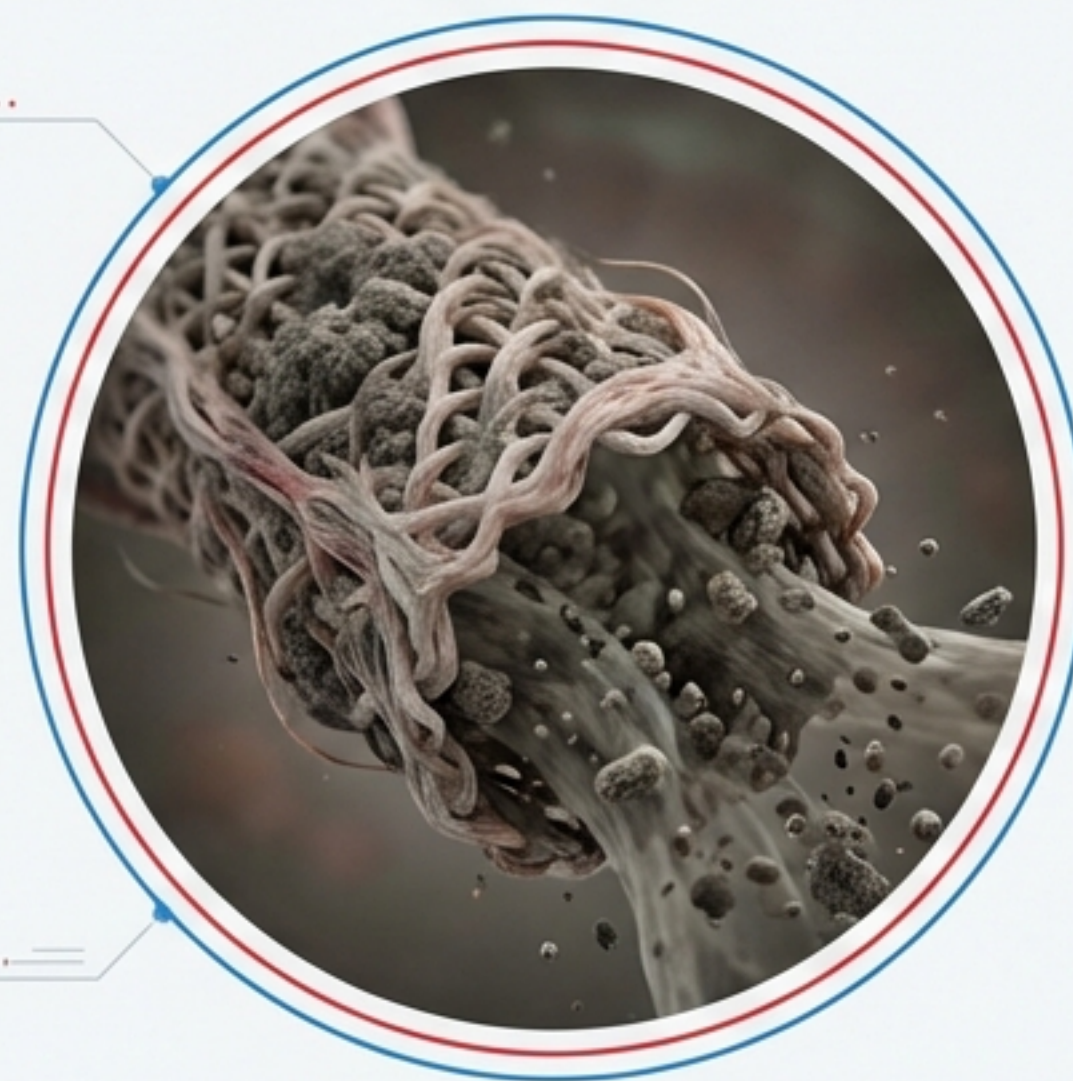
## THẬN KHỎE MẠNH



## THẬN KHỎE MẠNH

Lọc máu hiệu quả, cân bằng dịch.

## THẬN SUY YẾU

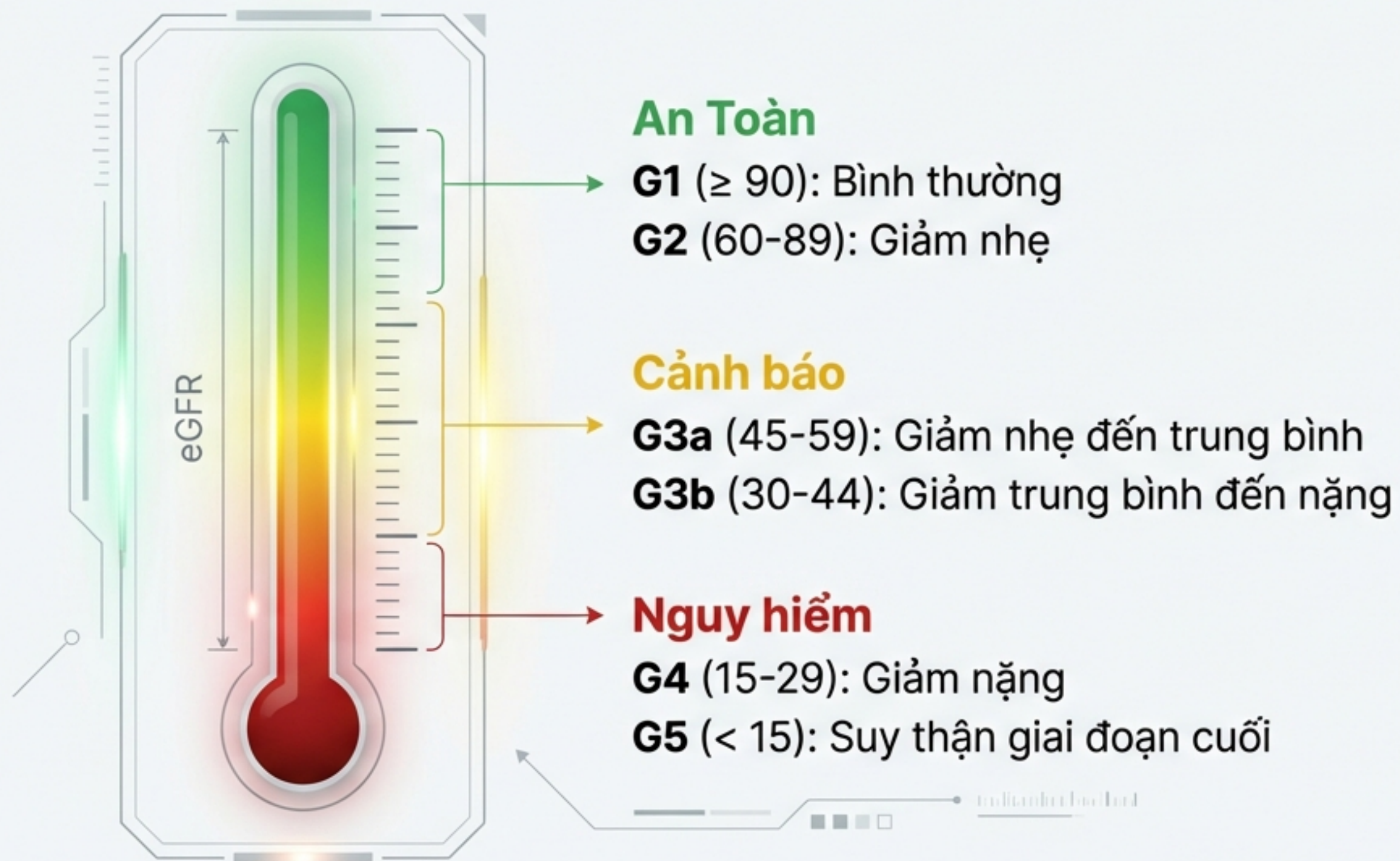


## THẬN SUY YẾU

Xơ hóa, mất chức năng lọc, tích tụ độc tố.

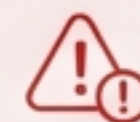
Sự suy giảm diễn ra từ từ, thường không thể đảo ngược nếu không can thiệp sớm.

# Thước đo sự sống: 5 Giai đoạn của bệnh



## CHỈ SỐ ACR (Albumin niệu)

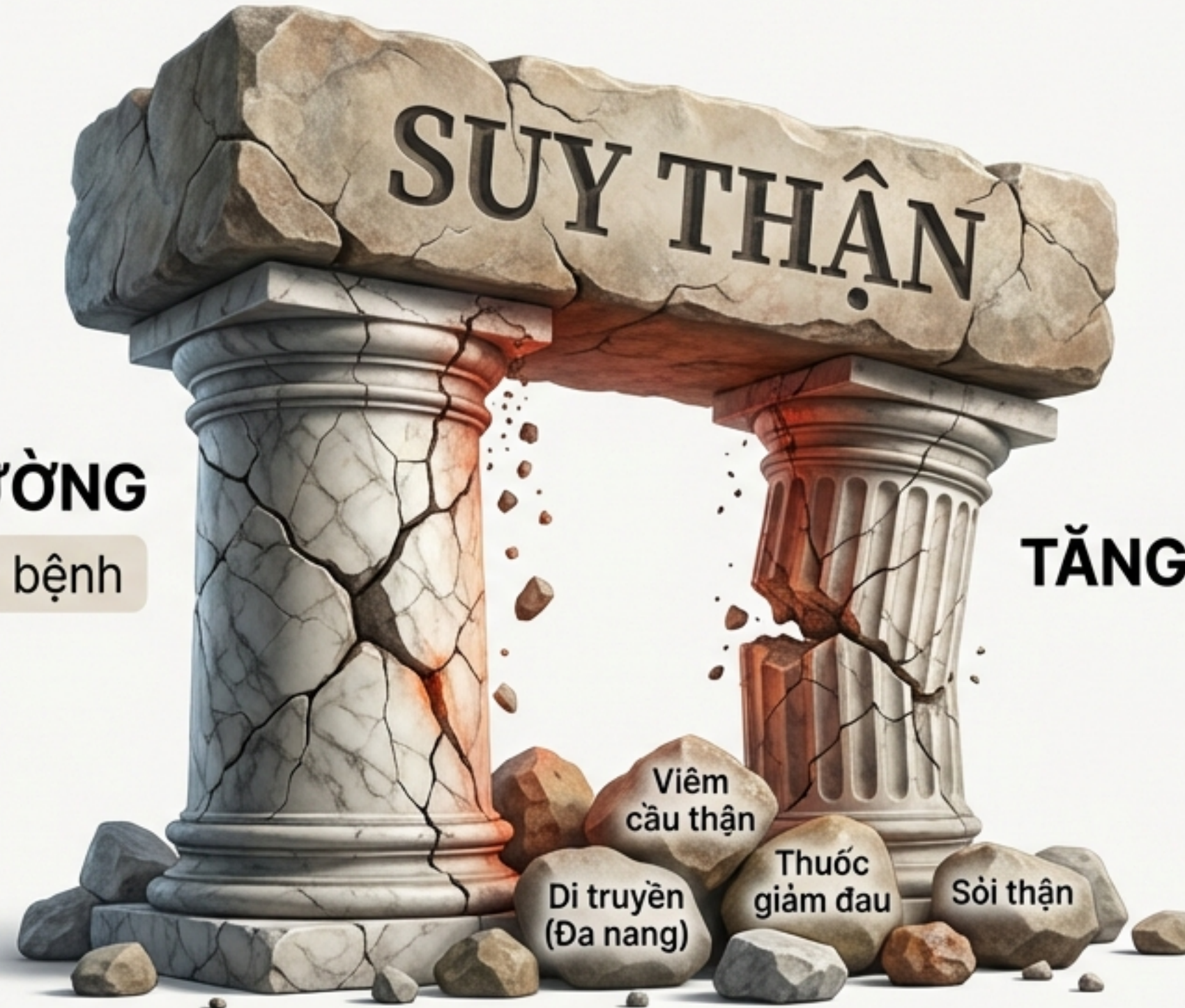
Dấu hiệu cảnh báo sớm khi thận bắt đầu “rò rỉ” protein.  
>30 mg/g là báo động.



Thủ phạm chính: 2 Kẻ đứng sau 80% gánh nặng bệnh tật

**ĐÁI THÁO ĐƯỜNG**

30-50% ca bệnh



**TĂNG HUYẾT ÁP**

Kiểm soát **Đường huyết** và **Huyết áp** là cách bảo vệ thận hiệu quả nhất.

# Cơ chế hủy diệt: Thận bị tàn phá như thế nào?



## TÁC NHÂN

Đường huyết cao /  
Huyết áp cao

## TẤN CÔNG

Tổn thương vi mạch  
& Stress oxy hóa

## PHẢN ỨNG

Viêm mãn tính &  
Rối loạn ty thể

## HẬU QUẢ

Xơ hóa thận &  
Mất khả năng lọc

## KẾT CỤC

Tích tụ chất thải  
độc hại

\*Viêm cầu thận\* & \*Tổn thương vi mạch\* - Những vết thương không thể nhìn thấy bằng mắt thường.

# Đừng đợi đến khi bạn ‘cảm thấy’ bệnh



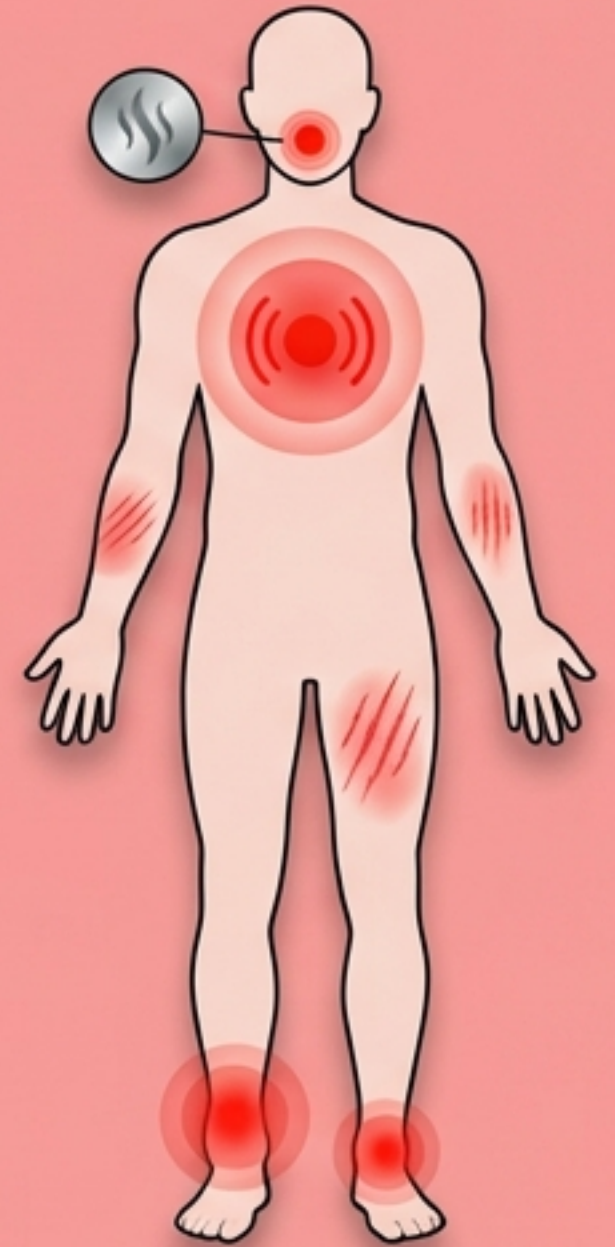
## GIAI ĐOẠN ĐẦU: SÁT THỦ THÂM LẠNG

- **Triệu chứng:** Mơ hồ hoặc không có
- **Biểu hiện:** Mệt mỏi nhẹ, khó tập trung, tiểu đêm

*“Dễ bị bỏ qua hoặc nhầm lẫn với bệnh khác.”*

## GIAI ĐOẠN SAU: BÁO ĐỘNG ĐỎ

- Phù nề (sưng mắt cá, chân)
- Ngứa da dữ dội
- Hơi thở mùi kim loại, buồn nôn
- Đau ngực, khó thở



Khi các triệu chứng này xuất hiện, thiệt hại thường đã rất sâu.

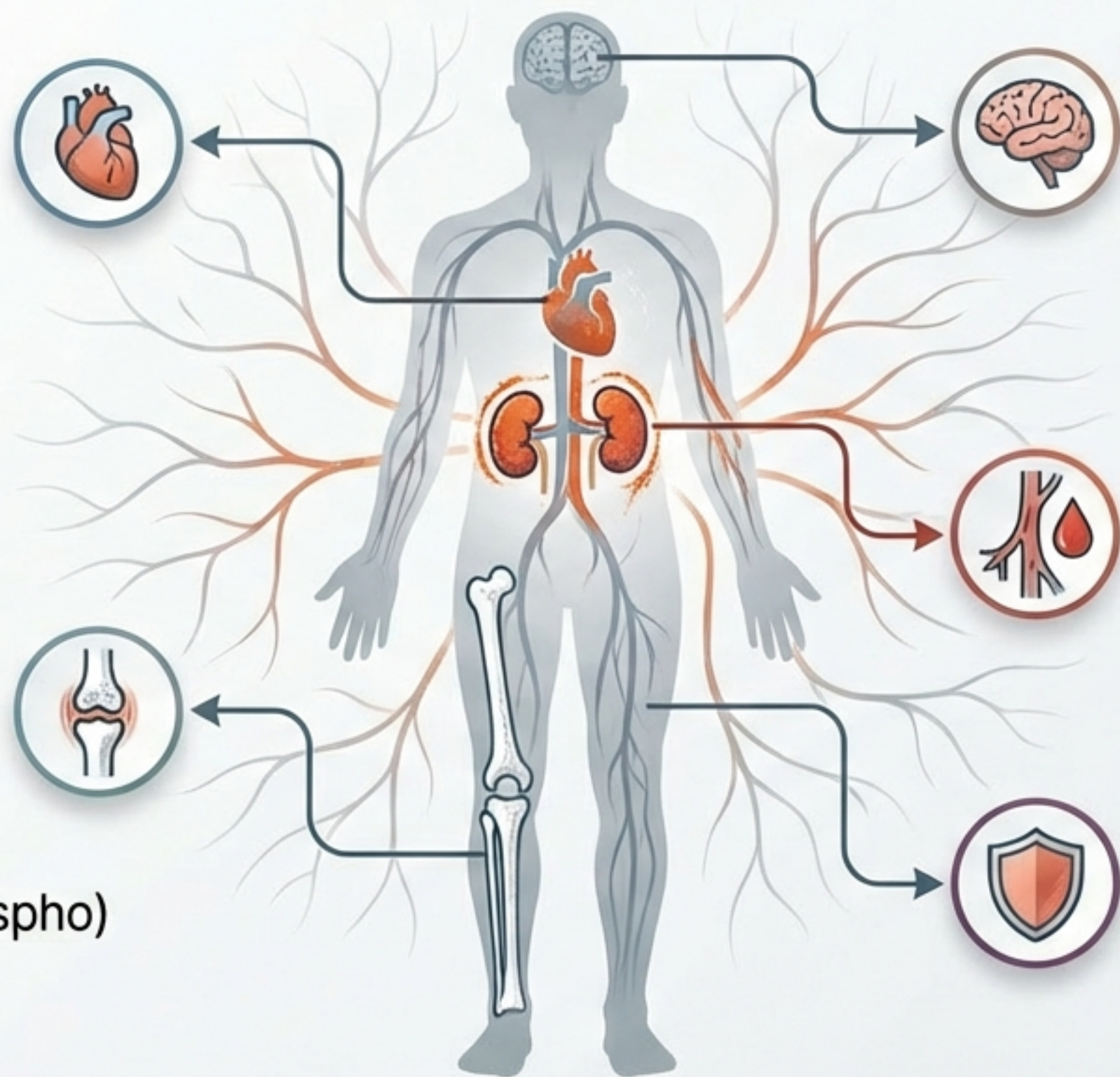
# Hiệu ứng Domino: Khi thận suy, toàn thân sụp đổ

## TIM MẠCH (Nguy hiểm nhất)

- Tăng huyết áp
- Suy tim
- Đột quỵ

## XƯƠNG KHỚP

- Gãy xương
- Đau nhức  
(Rối loạn Canxi/Phospho)



## THẦN KINH

- Suy giảm nhận thức
- Mơ lơ
- Tổn thương thần kinh

## MÁU

- Thiếu máu  
(Thiếu hormone tạo máu)

## MIỄN DỊCH

- Dễ bị nhiễm trùng

# Chiến lược phòng thủ: Bảo tồn chức năng thận

Dành cho Giai đoạn 1-4. Mục tiêu: Làm chậm tiến triển.

## THUỐC & KIỂM SOÁT



- Huyết áp mục tiêu:  $\leq 130/80$  mmHg
- Thuốc bảo vệ thận (ACEI/ARB)
- Kiểm soát đường huyết

## DINH DƯỠNG TRỊ LIỆU



- Giảm đạm (Protein)
- Giảm muối ( $< 6g/ngày$ )
- Kiểm soát Kali & Phospho

## QUẢN LÝ BIẾN CHỨNG



- Điều trị thiếu máu
- Rối loạn lipid máu
- Cân bằng khoáng chất

# Giải pháp cuối cùng: Điều trị thay thế (Giai đoạn 5)

Khi chức năng thận < 15%.

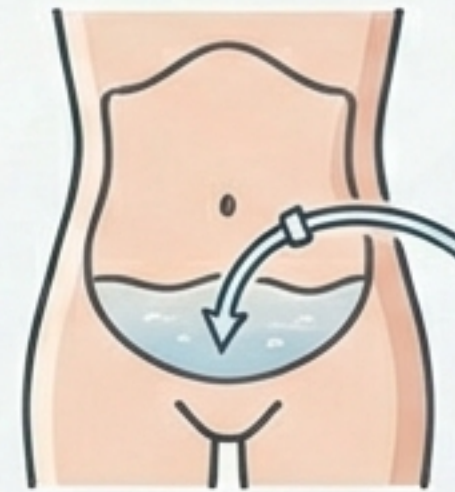
## CHẠY THẬN NHÂN TẠO (Hemodialysis)



Máy lọc máu tại bệnh viện.

- Tần suất 3 lần/tuần.
- Cố định, phụ thuộc máy móc.

## LỌC MÀNG BỤNG (Peritoneal Dialysis)



Lọc qua màng bụng.

- Thực hiện tại nhà, linh hoạt hơn.

## GHÉP THẬN (Transplant)



Nhận thận từ người hiến.

- Tiêu chuẩn vàng - Mang lại chất lượng cuộc sống tốt nhất.

# Lá chắn bảo vệ: Phòng bệnh hơn chữa bệnh



## ĂN UỐNG

- Giảm muối: < 6g/ngày.
- Hạn chế đạm động vật và thực phẩm chế biến sẵn.



## VẬN ĐỘNG

- 150 phút tập thể dục/tuần.
- Duy trì cân nặng hợp lý.



## THÓI QUEN

- Uống đủ nước.
- KHÔNG thuốc lá.
- Hạn chế rượu bia.



## CẢN TRỌNG

- Không tự ý dùng thuốc giảm đau (NSAIDs) dài ngày.

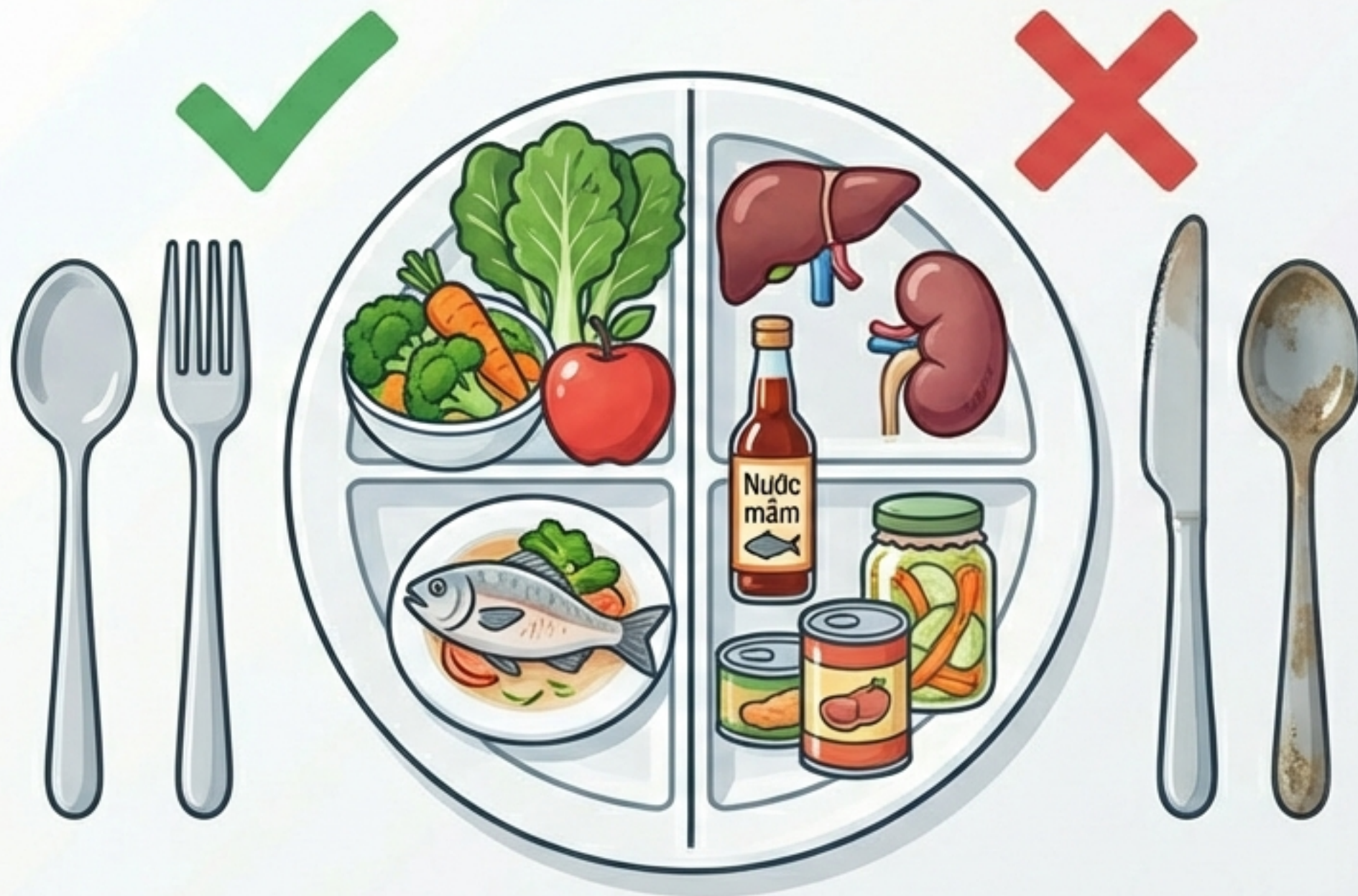
# Dinh dưỡng là thuốc: Nguyên tắc “Ăn Nhặt”

## The Plate



Rau xanh,  
trái cây tươi

Thực phẩm  
thanh đạm,  
luộc/hấp



Nội tạng  
động vật  
(Giàu Purin)

Đồ muối chua,  
mắm, đồ hộp  
(Nhiều Natri)

Mỡ động vật

Thay đổi thói quen ăn mặn của người Việt là bước quan trọng nhất.

# Kế hoạch hành động cho từng nhóm đối tượng

## NGƯỜI BỆNH

Tuân thủ uống thuốc. Ghi chép huyết áp hàng ngày. Quản lý stress.

## NGƯỜI NGUY CƠ CAO (Tiểu đường / Huyết áp / Tuổi >60)

- Tâm soát eGFR & Albumin niệu định kỳ. Kiểm soát chặt chỉ số nền.

## CỘNG ĐỒNG CHUNG

- Khám sức khỏe mỗi năm 1 lần. Thực hiện lối sống lành mạnh ngay hôm nay.



“Phát hiện sớm là chìa khóa để  
sống khỏe cùng bệnh thận.”

Đừng để sự thầm lặng đánh lừa bạn. Hãy lắng nghe cơ thể và hành động ngay.

**\*\*Nguồn tham khảo & Tổ chức:\*\***

Mayo Clinic | KDIGO Guidelines | Bộ Y tế Việt Nam | Hội Nội thận học TP.HCM | National Kidney Foundation