



HỘI NGHỊ KHOA HỌC CHẨN ĐOÁN HÌNH ẢNH TP.HCM MỞ RỘNG LẦN THỨ XII-2025

Phiên Hình ảnh học Sản - Phụ khoa

Tiếp cận chẩn đoán **BẤT THƯỜNG HỐ SAU**

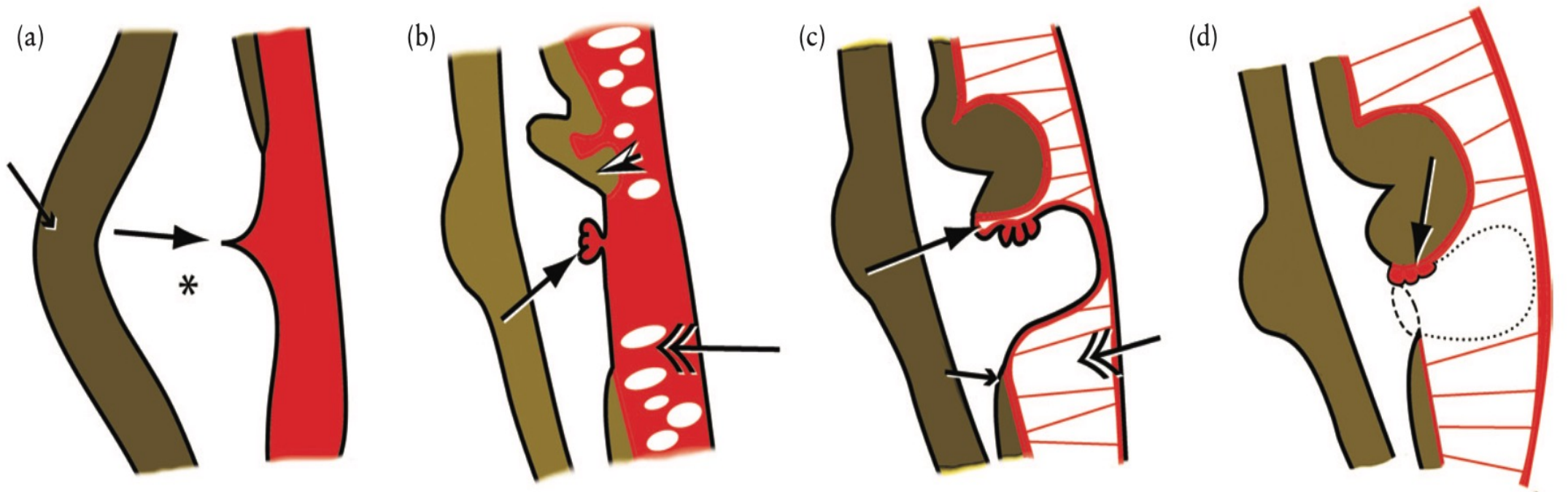
BS LA HỒNG CHÂU

Bệnh viện đa khoa Tâm Anh - TPHCM

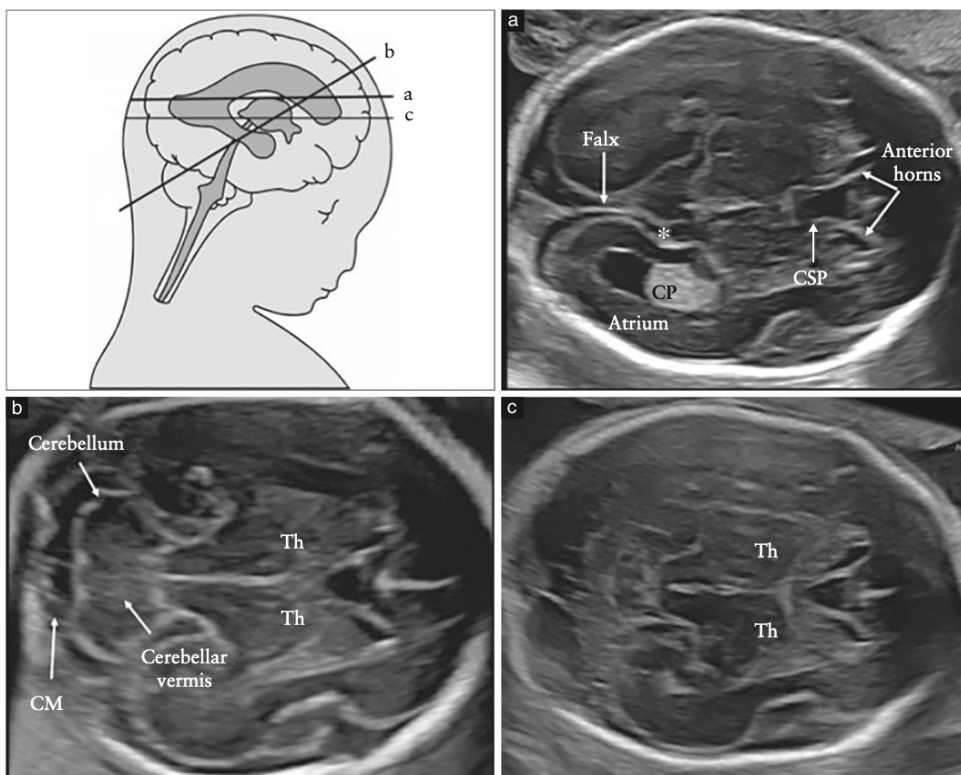
CÁC HÌNH ẢNH TRONG BÀI:

- ***Dùng cho việc trao đổi kiến thức***
- ***Đã được sự đồng ý của gia đình***
- ***Vui lòng không đưa lên các nền tảng xã hội***

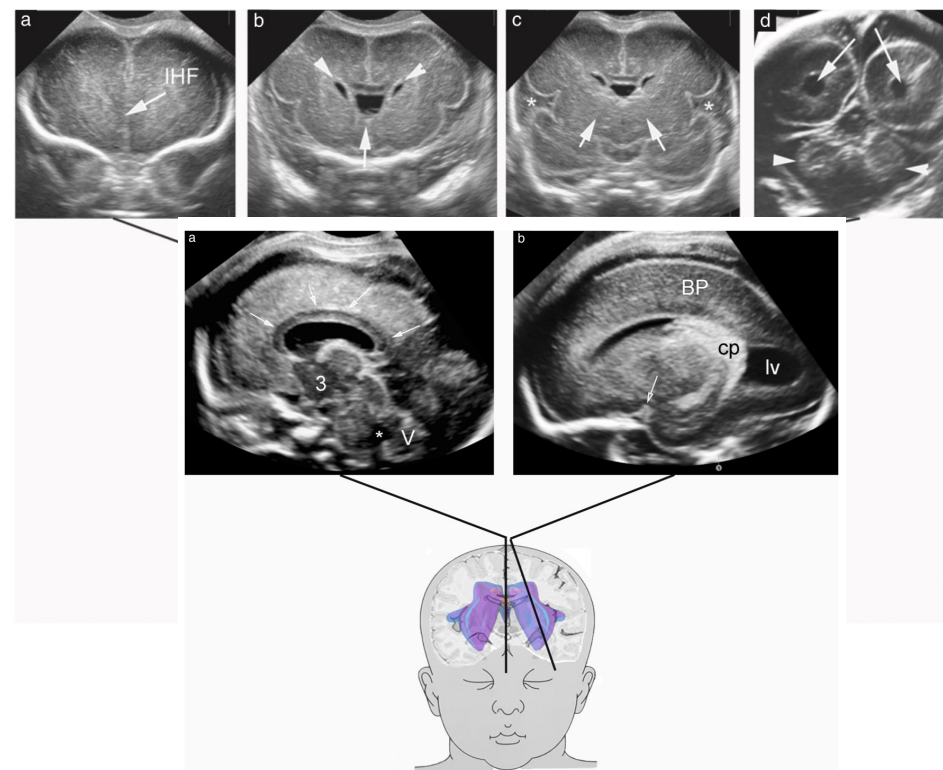
THANK YOU!

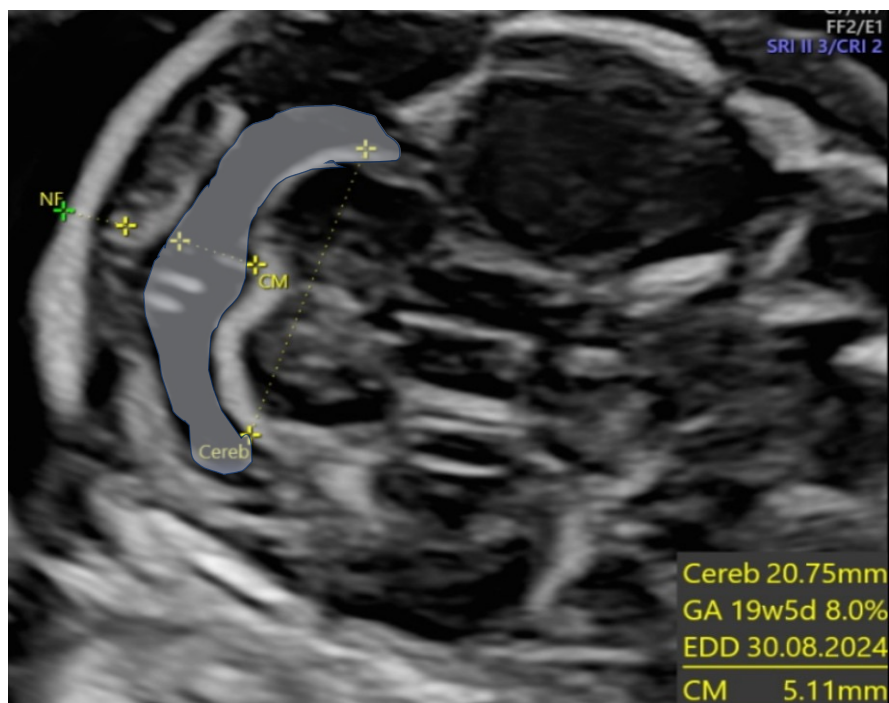


ISUOG Practice Guidelines (updated): sonographic examination of the fetal central nervous system. Part 1: performance of screening examination and indications for targeted neurosonography

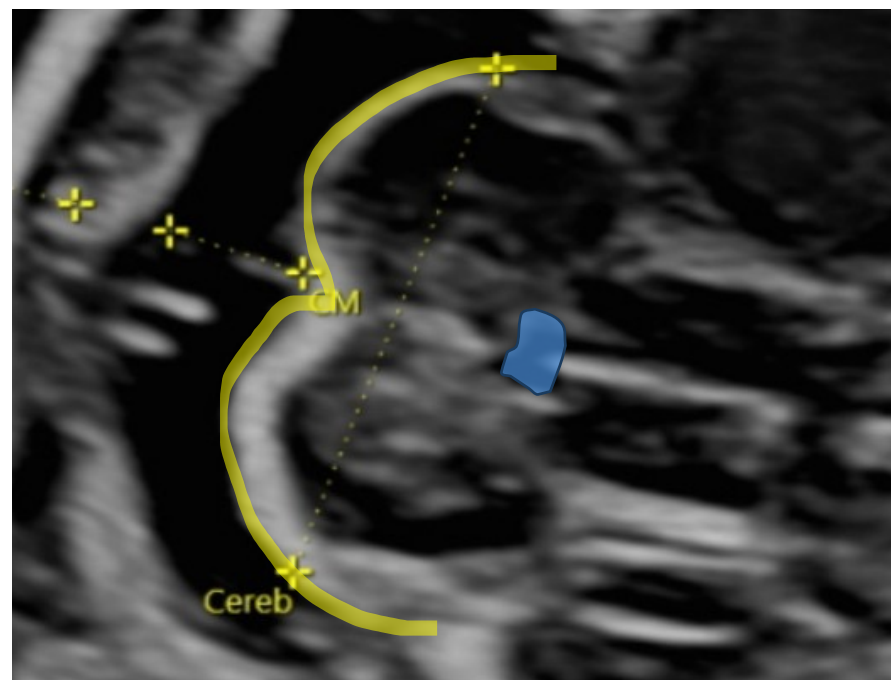


ISUOG Practice Guidelines (updated): sonographic examination of the fetal central nervous system. Part 2: performance of targeted neurosonography



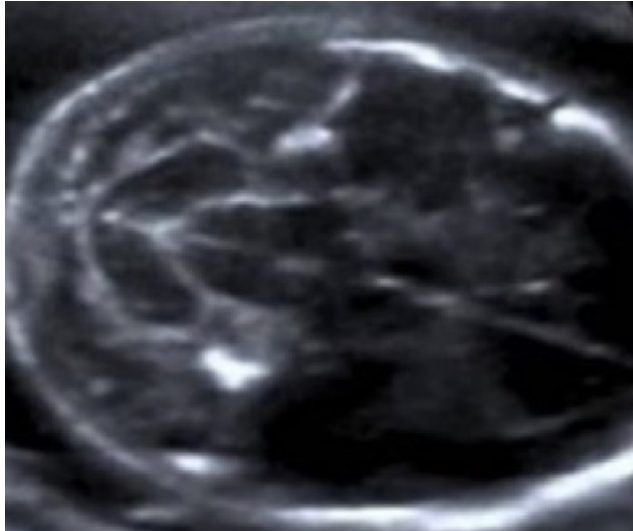


Bể lớn hồ sau
Cistern Magna



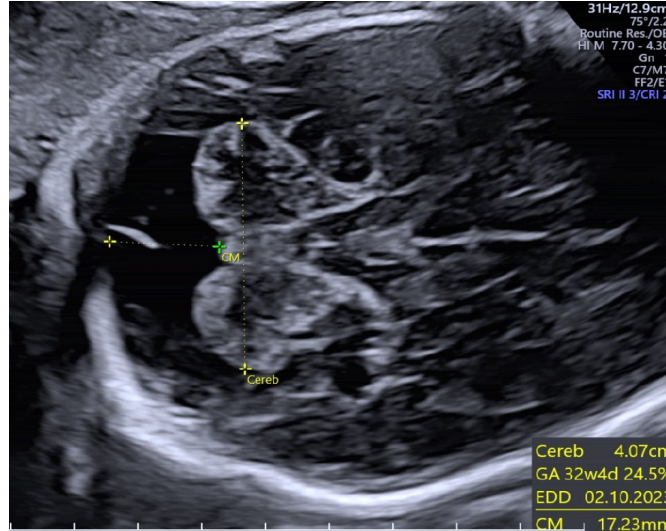
Tiểu não – Não thất 4
Cerebellum – 4th ventricle

BẤT THƯỜNG BỂ LỚN HỐ SAU



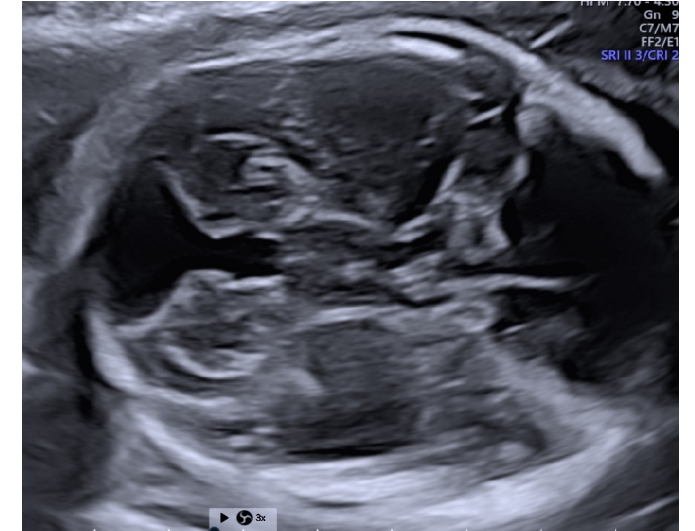
Hẹp/xoá bể lớn hố sau

Chẻ đôi đốt sống



Tăng kích thước bể lớn hố sau

- *Dãn bể lớn hố sau*
- *Nang màng nhện hố sau*
- *Thiếu sản tiểu não*



NT4 mở ra bể lớn hố sau

- ✓ *Nang túi Blake*
- ✓ *Dị dạng Dandy Walker*
- ✓ *Thiếu sản thủy nhộng*

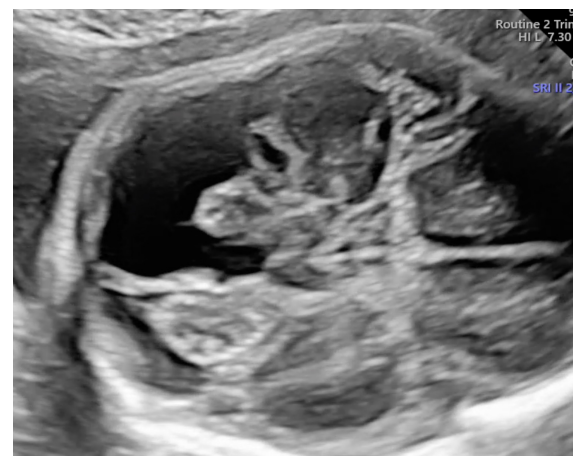
BẤT THƯỜNG TIỂU NÃO



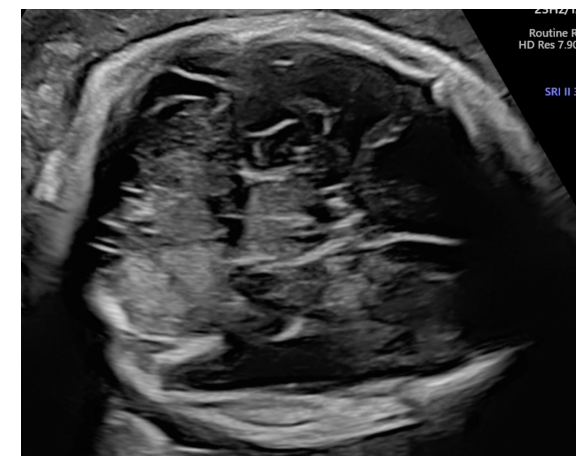
Kích thước nhỏ



Bất thường hình dạng



Không cân xứng



Phản âm bất thường

BẤT THƯỜNG HÌNH DẠNG NÃO THẤT 4

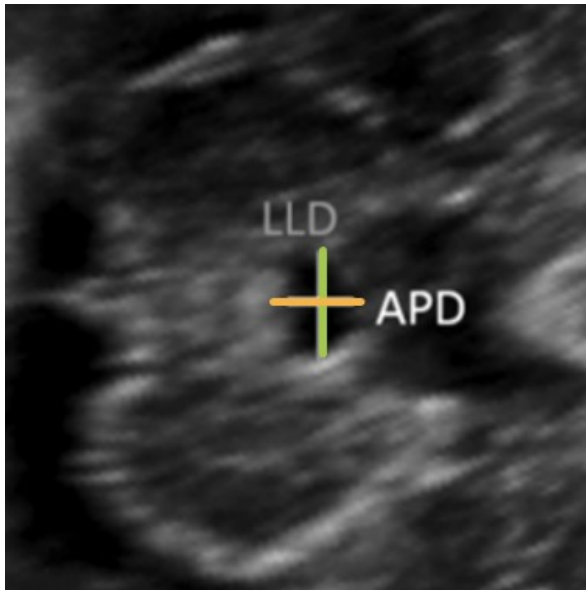
ULTRASOUND
in Obstetrics & Gynecology



Original Paper | [Free Access](#)

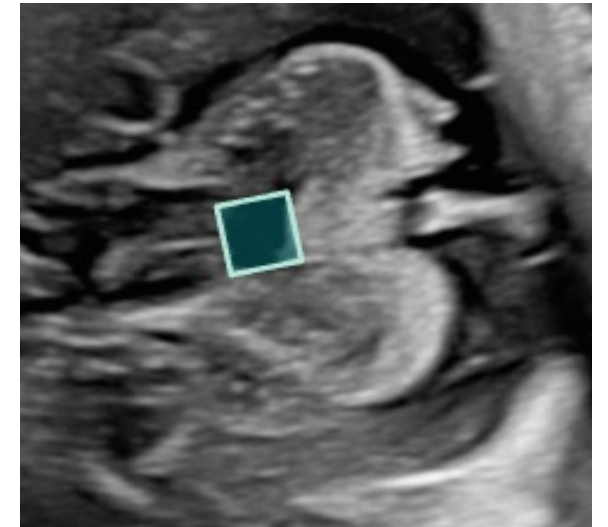
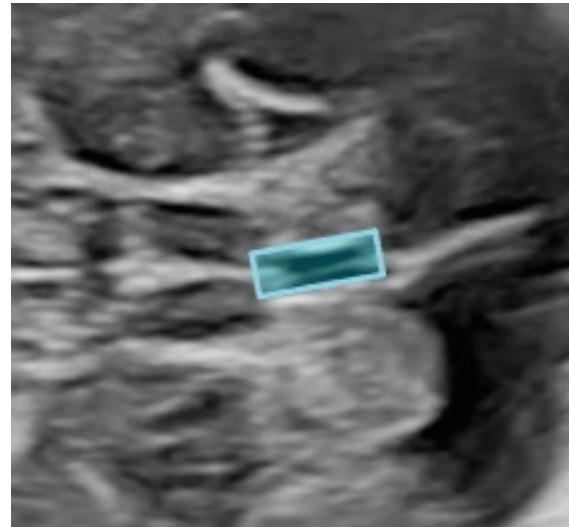
Fourth ventricle index: sonographic marker for severe fetal vermian dysgenesis/agenesis

K. K. Haratz, S. L. Shulevitz, Z. Leibovitz, D. Lev, J. Shalev, M. Tomarkin, G. Malinge, T. Lerman-Sagie, L. Gindes



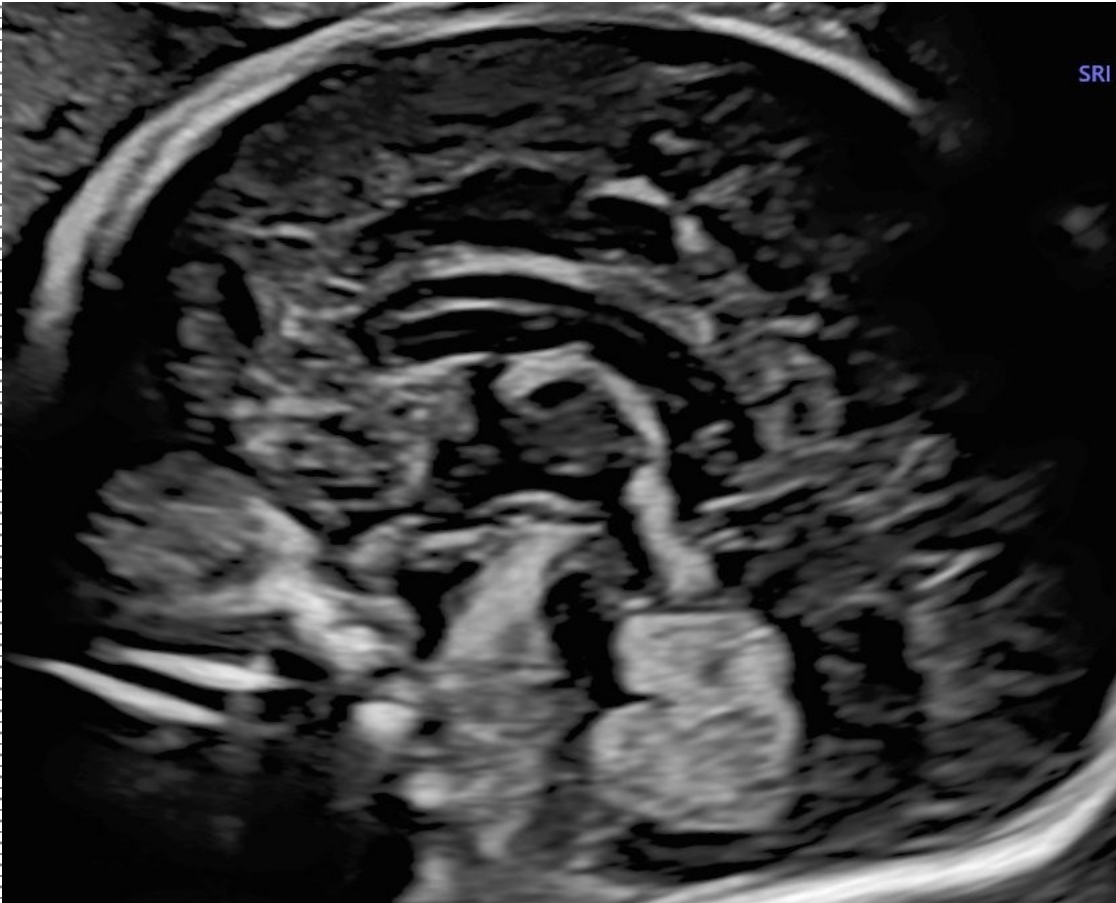
Chỉ số não thất 4 (4VI) :

$LLD/APD > 1$



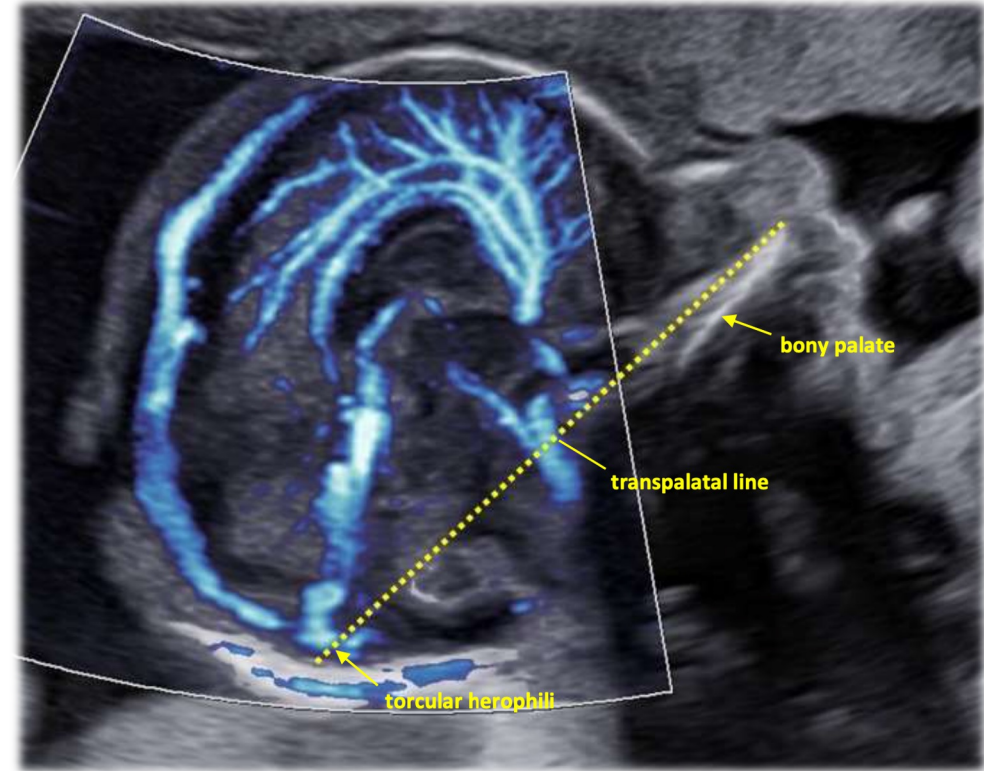
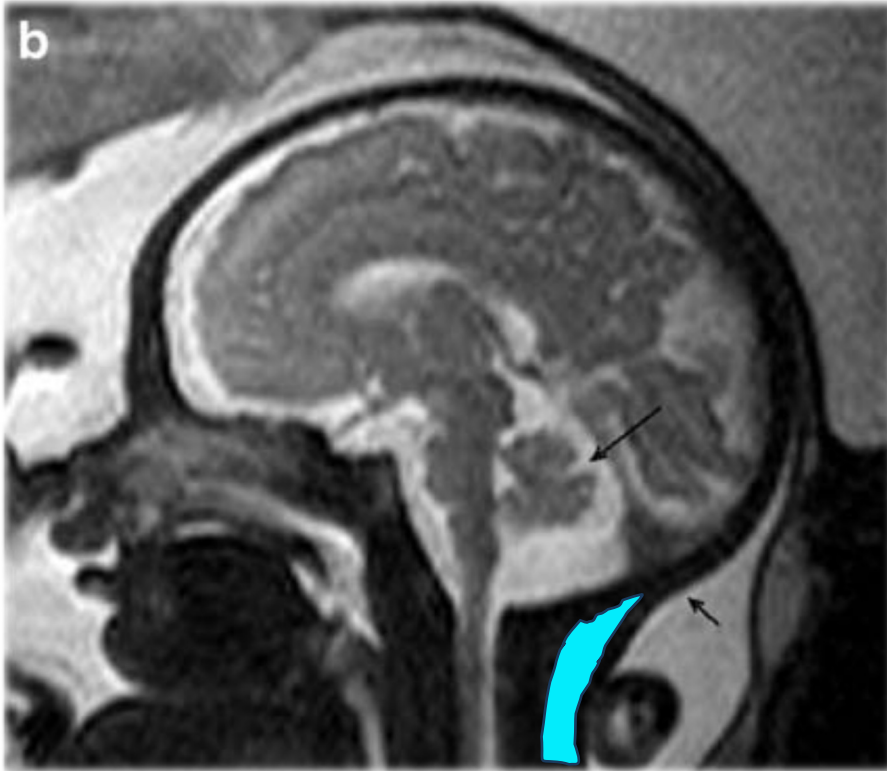
- **Bất thường 4VI là một dấu hiệu loạn sản hay bất sản thùy nhộng mức độ nặng**
- **Khi $4VI < 1$ cần phải siêu âm chi tiết hệ TKTU**

CÁC ĐÁNH GIÁ TRÊN MẶT CẮT DỌC



- ✓ *Vị trí lều tiểu não*
- ✓ *Sự di lệch của thủy nhộng*
- ✓ *Sự toàn vẹn của thủy nhộng*
- ✓ *Đánh giá thân não*

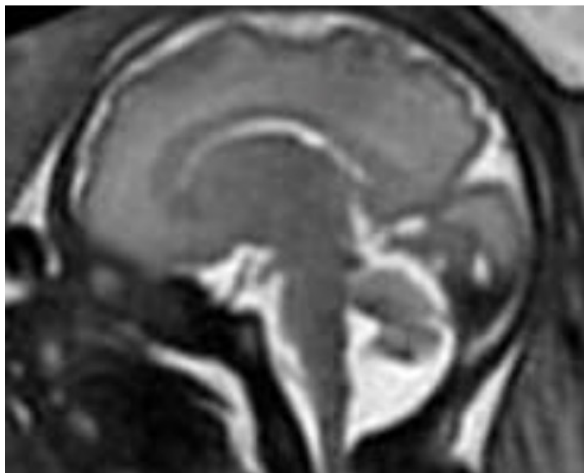
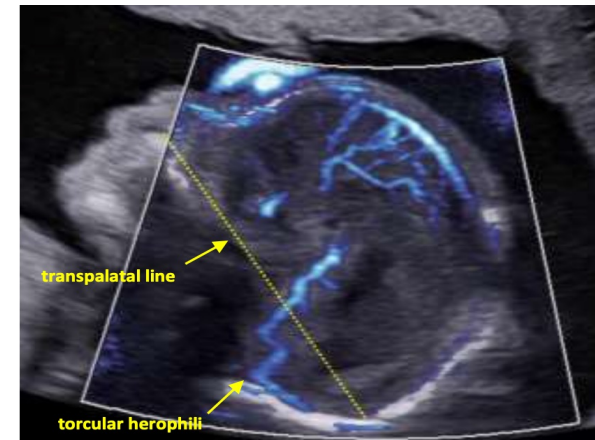
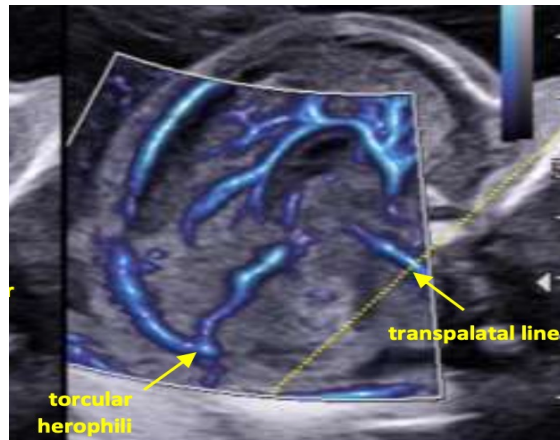
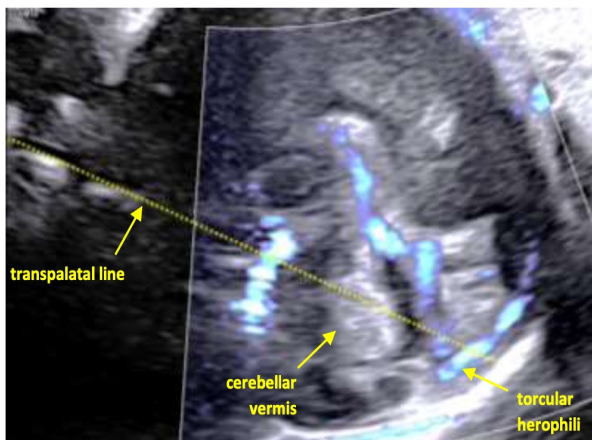
VỊ TRÍ LỀU TIỂU NÃO



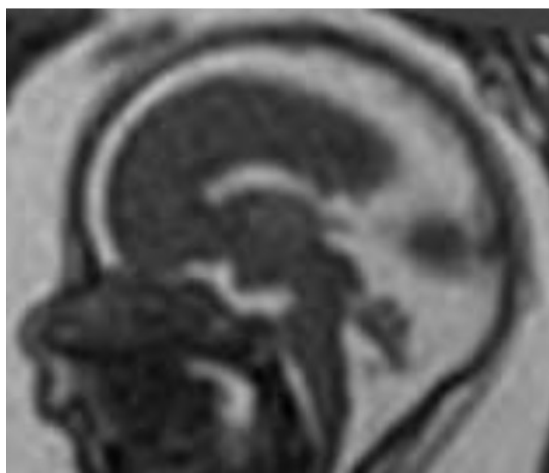
Garel, *Pediatr Radiol* (2010)

Andrea Dall'Asta , *BJOG*(2021)

VỊ TRÍ LỀU TIỂU NÃO



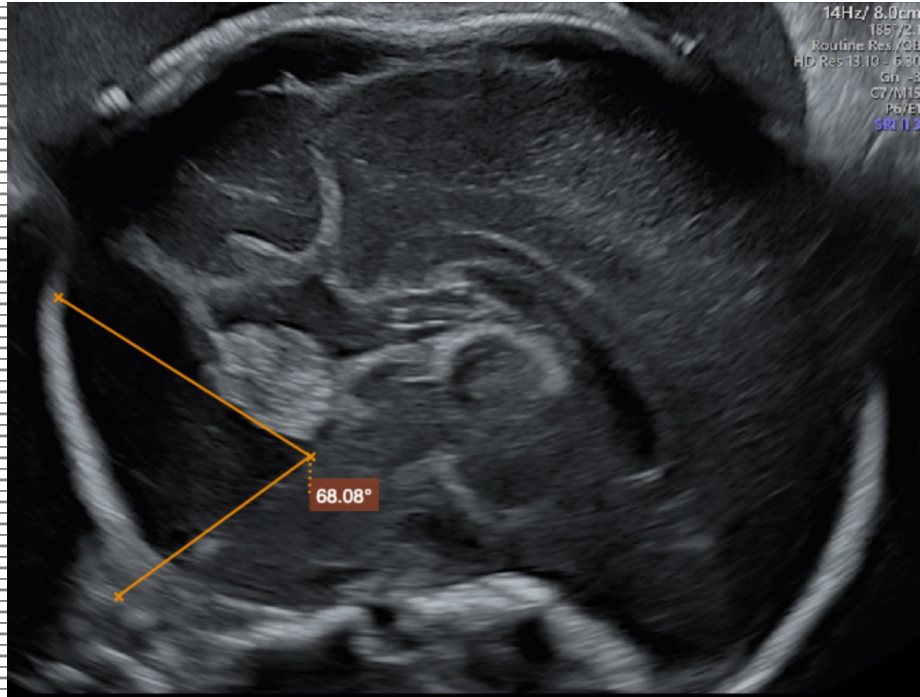
Nang túi Blake



Dandy Walker



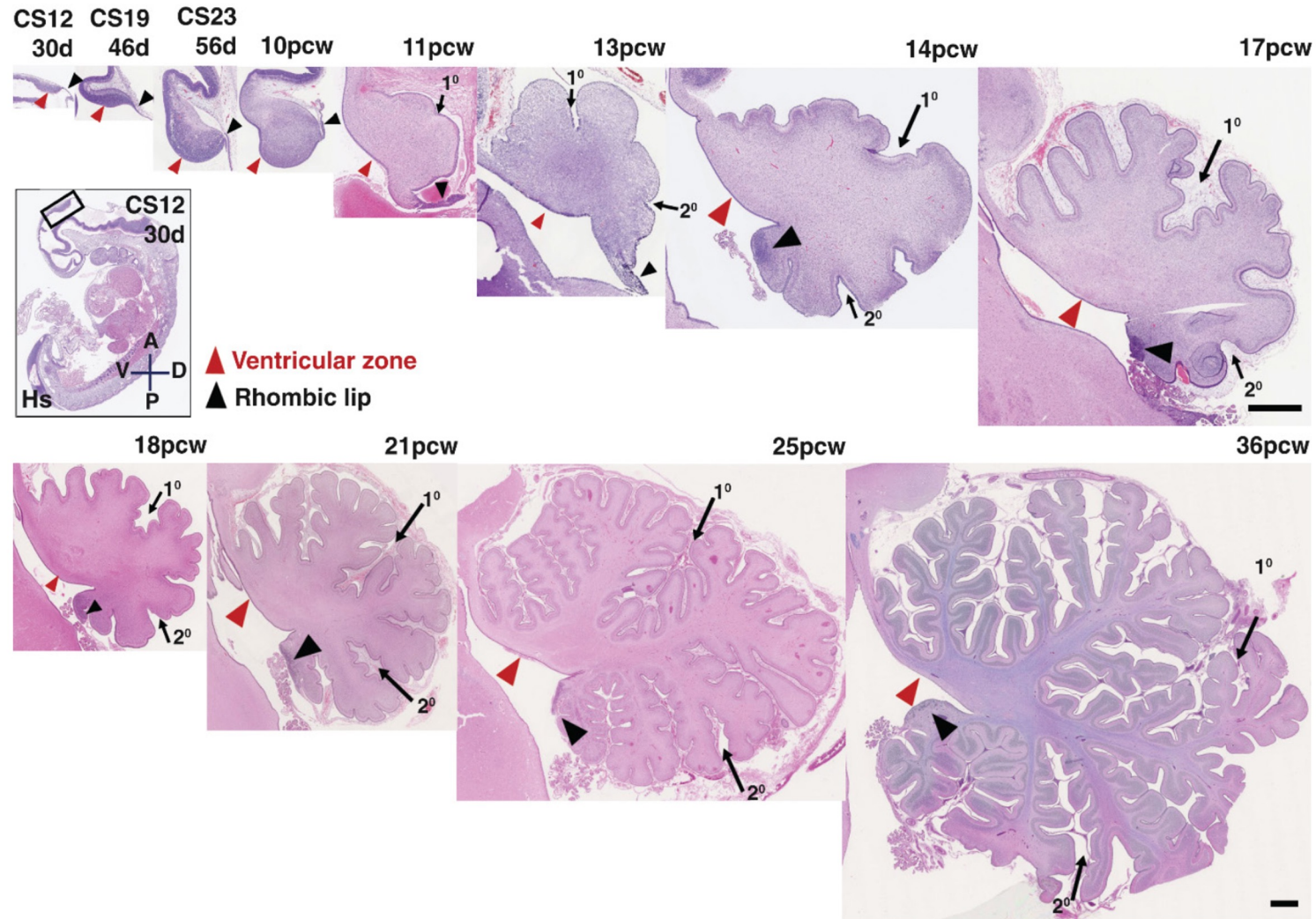
Chẻ đốt sống



Góc thuỳ nhộng thân não

Ultrasound findings	n	BV angle (°)		
		Mean	SD	Range
Controls	80	9.1	3.5	4–17
Blake’s pouch cyst	12	23.0	2.8	19–26
Vermian hypoplasia	7	34.9	5.4	24–40
Dandy–Walker malformation	12	63.5	17.6	45–112

ĐÁNH GIÁ THUYỀN NHỘNG



ĐÁNH GIÁ THUYỀN NHỘNG

ULTRASOUND
in Obstetrics & Gynecology

Original Paper | [Free Access](#)

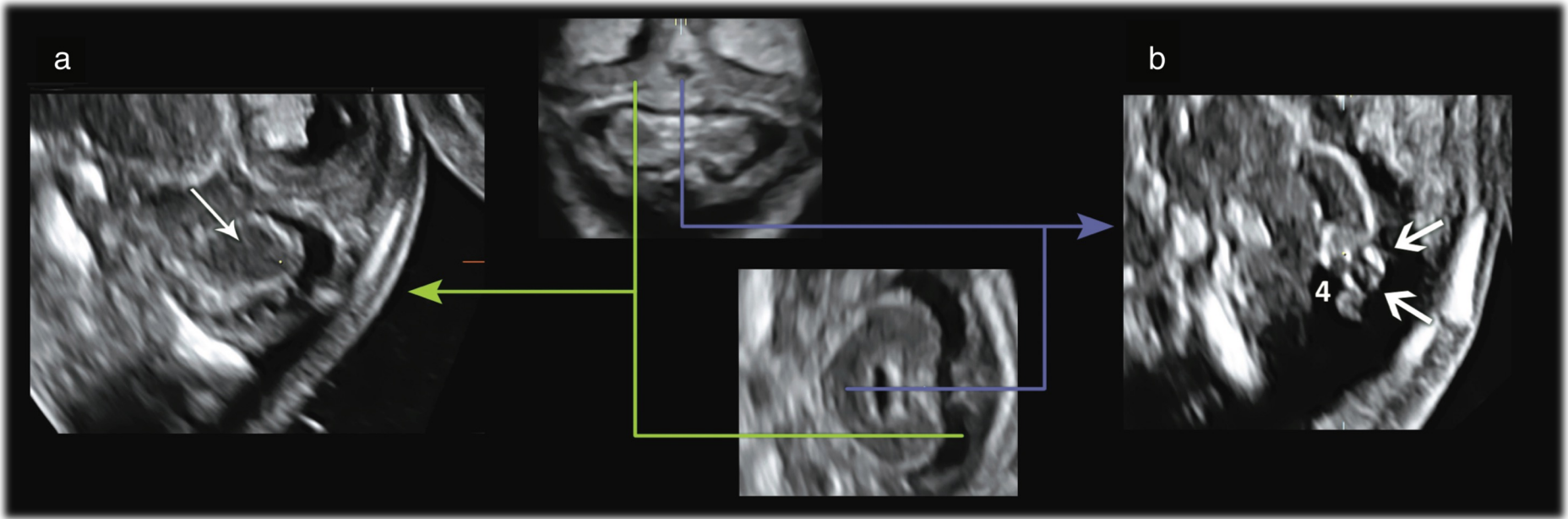
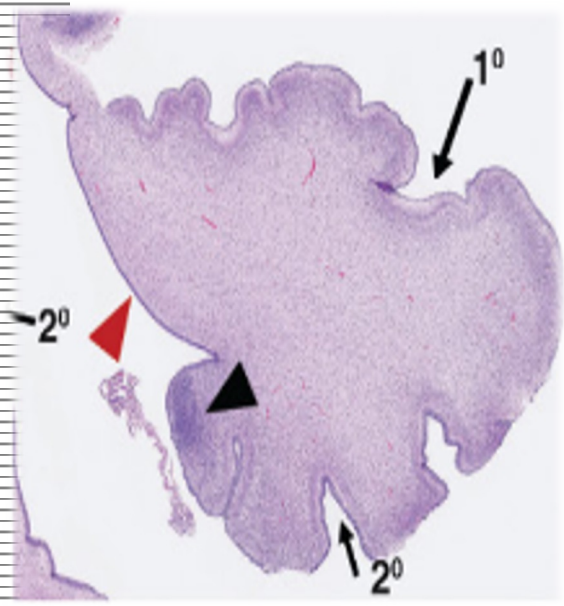
Early second-trimester three-dimensional transvaginal neurosonography of fetal midbrain and hindbrain: normative data and technical aspects

R. Birnbaum ✉, R. Barzilay, M. Brusilov, P. Acharya, G. Malinge, K. Krajden Haratz



Các rãnh thuyền nhộng xuất hiện ở tất cả các thai từ 14 tuần tuổi (sớm hơn tiểu não).

➔ GIÚP PHÂN BIỆT THUYỀN NHỘNG VÀ TIỂU NÃO



ĐÁNH GIÁ THUYỀN NHỘNG



12W



16W



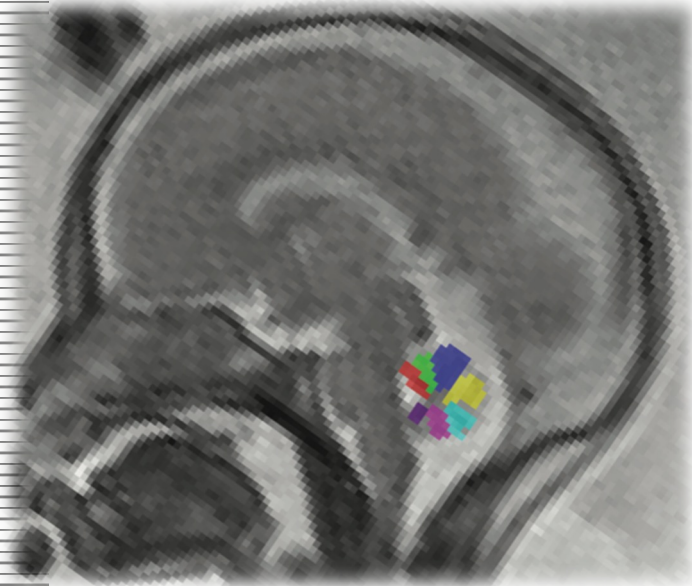
22W

The fetal cerebellar vermis: normal development as shown by transvaginal ultrasound

G. Malinge , S. Ginath, T. Lerman-Sagie, N. Waternberg, D. Lev, M. Glezerman

First published: 20 July 2001 | <https://doi.org/10.1002/pd.137> | Citations: 88

The primary fissure was observed for the first time at around 27 weeks of pregnancy and was uniformly present in all the fetuses by 30 weeks. At this time the



Dovjak, UO, 2018



MRI of fetal and neonatal cerebellar development

Fabio Triulzi*, Cecilia Parazzini, Andrea Righini

as normal.¹¹ The primary fissure of the vermis can sometimes be recognized on the sagittal view by the 21st week (Fig. 9, arrow). A slightly hypoin-

Review | [Published: 23 November 2004](#)

MRI of the fetal posterior fossa

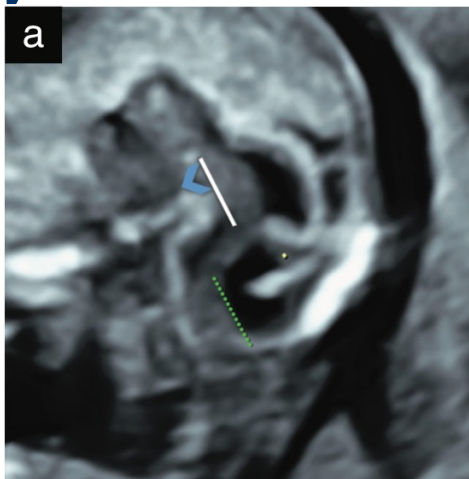
[Catherine Adamsbaum](#) , [Marie Laure Moutard](#), [Christine André](#), [Valérie Merzoug](#), [Solène Ferey](#), [Marie Pierre Quéré](#), [Fanny Lewin](#) & [Catherine Fallet-Bianco](#)

Pediatric Radiology **35**, 124–140 (2005) | [Cite this article](#)

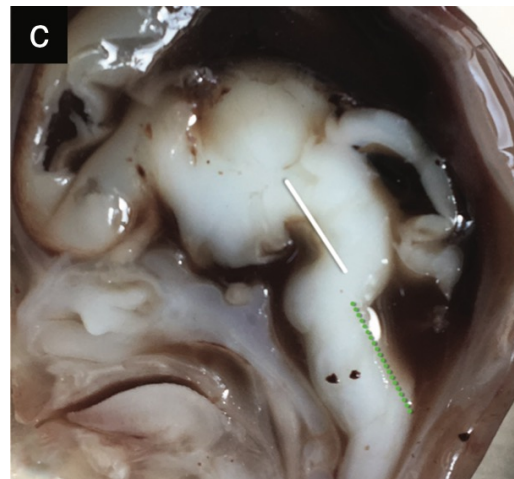
The cerebellar fissures are poorly seen because of their thinness. In our experience, the primary fissure of the vermis, which separates the anterior lobe from the posterior lower lobe, can be seen in most fetuses from 25–26 WG (depending on the technical parameters used).

ĐÁNH GIÁ THÂN NÃO

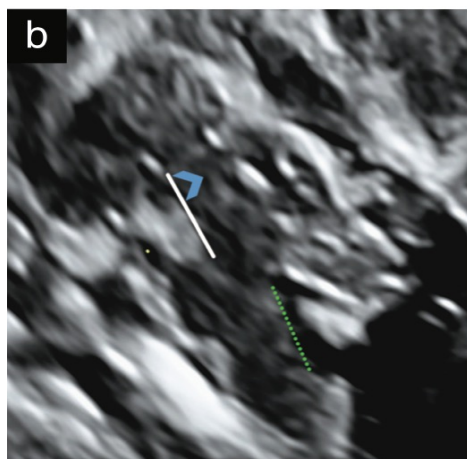
12W



13,5W



15W

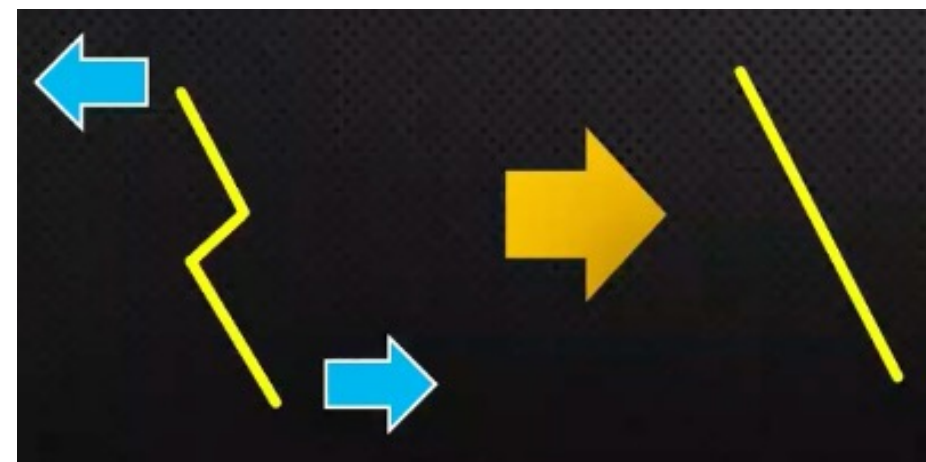


17W



Sau 14 tuần:

Sự chuyển dạng thân não từ "dạng Z" thành đường thẳng



Mặt bụng của trung não đi ra trước mặt lưng của cầu não trong 100% TH