

TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y-DƯỢC, ĐẠI HỌC HUẾ
HUE UNIVERSITY OF MEDICINE AND PHARMACY

TẠP CHÍ Y DƯỢC HUẾ

HUE JOURNAL OF MEDICINE AND PHARMACY

Huế, 3-2025

► THỂ LỆ ĐĂNG BÀI ◀

Tạp chí Y Dược Huế, Trường Đại học Y - Dược, Đại học Huế xuất bản 3 tháng/kỳ đối với số tiếng Việt và 04 tháng/kỳ đối với số tiếng Anh, phổ biến các kết quả nghiên cứu, cập nhật thông tin Y Dược học, những thông tin ở lĩnh vực Y - Dược học trong nước và quốc tế, thông tin về nghiên cứu và đào tạo của Trường Đại học Y - Dược, Đại học Huế. Tạp chí được phát hành rộng rãi trên toàn quốc.

Công trình nghiên cứu khoa học gửi đăng phải chưa được đăng ở bất kỳ tạp chí khoa học nào.

1. Mẫu trình bày bài nghiên cứu khoa học:

- Báo cáo khoa học được đánh máy vi tính trên khổ giấy A4
- Bảng mã Unicode ; Font chữ : Times New Roman, Cỡ chữ 12, Cách dòng đơn
- Canh lề: lề trái 3 cm, lề phải 2 cm, lề trên 2 cm, lề dưới 2cm

2. Báo cáo khoa học: có những phần được sắp xếp theo thứ tự sau đây:

- Tên đề tài nghiên cứu khoa học (cỡ chữ 14, in đậm, không in hoa, đặt ở giữa)
- Tên tác giả/nhóm tác giả: ghi bên dưới tiêu đề lớn, cỡ chữ 12, in nghiêng

Tóm tắt nghiên cứu (tiếng Việt) khoảng 200 từ. Phần tóm tắt được cấu trúc như sau: Đặt vấn đề (bao gồm cả mục tiêu nghiên cứu) ; Đối tượng và phương pháp nghiên cứu; Kết quả ; Kết luận

Từ khoá : danh sách các từ khoá viết theo định dạng từ Medical Subject Headings (MeSH) theo hệ thống Index Medicus

Tóm tắt nghiên cứu (tiếng Anh) khoảng 200 từ, có cấu trúc như sau:

- Title (Cỡ chữ 12, không in hoa, đậm, đặt ở giữa)
- Author (Không dấu, ghi cơ quan bằng tiếng Anh) ; Background (including purposes); Materials and method; Results; Conclusion.

Key words:

Báo cáo toàn văn bao gồm: Đặt vấn đề và mục tiêu; Đối tượng và phương pháp nghiên cứu; Kết quả; Bàn luận; Kết luận và kiến nghị; Tài liệu tham khảo chính (không quá 20 tài liệu tham khảo); Phụ lục (nếu có)

Ảnh được quét đưa vào đúng chỗ hình minh họa và gửi kèm theo ảnh gốc (định dạng .JPEG). Danh từ tiếng Việt nếu được dịch từ tiếng nước ngoài phải được viết kèm theo từ nguyên gốc. Các chữ viết tắt phải có chú thích các từ gốc của các chữ viết tắt.

Tài liệu tham khảo được trình bày theo thứ tự xuất hiện trong bài báo, không cần tách rời các thứ tiếng, có ghi số thứ tự trong dấu ngoặc vuông (ví dụ: [1], [2]) và cần được nêu lên ở cuối câu trong bài báo. Tài liệu tham khảo được trình bày theo chuẩn Vancouver.

3. Đối với các bài tổng quan, thông tin, bài dịch: cần có đầy đủ các tài liệu tham khảo và nguồn số liệu đã được trích dẫn trong bài. Bài tổng quan cũng được chế bản và in trên giấy khổ A4 và không dài quá 10 trang kể cả biểu bảng và tài liệu tham khảo.

- Các thông tin, bài dịch cần ghi rõ xuất xứ của nguồn

tài liệu và các thông tin biên dịch. Đối với bài dịch cần ghi kèm theo văn bản bài báo tiếng nước ngoài.

4. Bài gửi kèm theo đĩa mềm hoặc Email theo địa chỉ tcydhue@huemed-unvi.edu.vn **hoặc phần mềm quản lý** huejimp.vn

5. Bài không được đăng, không trả lại bản thảo.

Tác giả chịu trách nhiệm trước Ban biên tập, công luận và những quy định liên quan đến Luật báo chí và Quyền tác giả.

BAN BIÊN TẬP

► FORMATTING GUIDELINES ◀

Hue Journal of Medicine and Pharmacy - Hue University of Medicine and Pharmacy publishes seven issues per year, aiming to disseminate research results and update information on medicine and pharmacy, and training and education activities of Hue University of Medicine and Pharmacy. The Journal is widely distributed throughout the country.

All submitting papers must not be published in any journals before.

1. General rules

- Use typescript in A4 paper
- Use Unicode Encodings, Fonts: Times New Roman, Size: 12, Spacing lines: 1.0
- Margins: Left: 3 cm; Right: 2 cm, Top: 2 cm, Bottom: 2 cm

2. Title

- Title: size: 14, Bold, Center Text
- Authors: written below title, size 12

3. Abstract

- In about 200 words, including: Background (including objectives), Materials and Methods, Results, Conclusions.
- Keywords: List of key words using Medical Subject Headings (MeSH) with Index Medicus.

4. Full text

- Structures: Background/Introduction, Objectives, Materials and Methods, Results, Conclusions & Recommendations, References, and Appendix (if available)
- Total number of charts and pictures should not be over six figures.
- Clip arts are formatted with .JPEG and must be sent together with original pictures to Editorial Board.
- References: Cite references in the text sequentially in the Vancouver numbering style. For example: ...as reported by Linh and colleagues [15]

- Literature Review Paper: The review is not exceeding 10 pages including tables and references. Original paper, full references and data sources quoted in the paper must be included in the submission.

5. Submission: Papers can be submitted directly (CD ROM, USB) or through email to tcydhue@huemed-unvi.edu.vn

6. The authors are responsible for their own papers and should be aware of their publication to the public as well as following the provisions of Press Law and Copyrights.

EDITORS

MỤC LỤC

Tập 15, Số 1/2025

Vol.15, No.1/2025

1.	Cập nhật xu hướng tiếp cận chẩn đoán và điều trị các nhân giáp dưới 1 cm Updates of approaching trend in the diagnosis and treatment of less than 1 cm thyroid nodules	9-18
	<i>Lê Vĩ, Nguyễn Văn Bằng, Đặng Công Thuận</i>	
2.	Cập nhật xơ cứng bì toàn thể Update on systemic sclerosis	19-23
	<i>Lê Thị Hồng Vân, Nguyễn Hoàng Thanh Vân</i>	
3.	Tình trạng kiểm soát bệnh và đánh giá trải nghiệm chăm sóc bệnh mạn tính của người bệnh tăng huyết áp, đái tháo đường tại tuyến chăm sóc ban đầu tỉnh Thừa Thiên Huế Disease control and patient assessment of chronic illness care for hypertension and diabetes at primary care facilities in Thua Thien Hue province	24-35
	<i>Nguyễn Minh Tâm, Dương Quang Tuấn, Chế Thị Len Len, Nguyễn Thị Thanh Huyền, Nguyễn Thị Cúc, Ngô Thị Mộng Tuyền, Nguyễn Thị Phương Anh, Trần Thị Trúc Ly, Lê Hồ Thị Quỳnh Anh</i>	
4.	Xác định <i>Streptococcus pneumoniae</i> và <i>Haemophilus influenzae</i> bằng phương pháp PCR đa mồi ở bệnh nhân nhiễm trùng hô hấp Determining <i>Streptococcus pneumoniae</i> and <i>Haemophilus influenzae</i> by multiplex PCR in patients with respiratory infection in Hue University of Medicine and Pharmacy Hospital	36-43
	<i>Trần Thị Tuyết Ngọc, Nguyễn Xuân Cường, Đinh Thị Hải, Nguyễn Thị Đăng Khoa, Lê Thị Bảo Chi, Ngô Viết Quỳnh Trâm</i>	
5.	Đặc điểm hình ảnh cộng hưởng từ trong tổn thương thoái hóa vẹo trong khớp gối Characteristics of magnetic renonance imaging in varus knee osteoarthritis	44-48
	<i>Nguyễn Thành Chơn, Đặng Lê Hoàng Nam, Lê Chí Dũng</i>	
6.	Đánh giá kiến thức, thái độ và thực hành của nhân viên y tế về tương tác thuốc tại các trạm y tế thuộc tỉnh Thừa Thiên Huế Knowledge, attitude and practice of healthcare providers regarding drug - drug interactions at commune health centers in Thua Thien Hue province	49-57
	<i>Đỗ Thị Diệu Hằng, Nguyễn Phước Bích Ngọc, Trần Thị Ánh, Lê Hồ Thị Quỳnh Anh, Nguyễn Minh Tâm</i>	
7.	Đánh giá xơ hoá gan bằng kỹ thuật ARFI và điểm số xơ hóa NAFLD ở bệnh nhân gan nhiễm mỡ không do rượu Determining the SWV by ARFI and NAFLD fibrosis score and related factors in patients with NAFLD	58-63
	<i>Nguyễn An Châu, Trần Hà Duy Khang, Trần Văn Huy</i>	
8.	Nghiên cứu mật độ xương, canxi hóa mạch máu và các yếu tố liên quan trên bệnh nhân bệnh thận mạn chưa lọc máu Bone mineral density and vascular calcification in patients with non-dialysis chronic kidney disease	64-71
	<i>Hoàng Ngọc Diệu Trâm, Võ Tam</i>	
9.	Một số yếu tố nguy cơ suy thai cấp trong chuyển dạ Risk factors for acute fetal distress during labor	72-78
	<i>Võ Hoàng Lâm, Võ Văn Khoa, Nguyễn Hoàng, Lê Lam Hương</i>	

10.	Đánh giá hiệu quả điều trị thoái hóa khớp gối nguyên phát thể phong hàn thấp tý kèm can thận hư bằng phương pháp đa mô thức tại Bệnh viện Y học cổ truyền Thừa Thiên Huế Evaluation of the effects of treatment primary knee osteoarthritis with wind cold dampness combined with liver kidney deficiency pattern by multi-methods at Thua Thien Hue Traditional Medicine Hospital <i>Đặng Thị Hương, Nguyễn Thị Tân, Lê Thị Hồng Vân</i>	79-85
11.	Nghiên cứu độ dày lớp nội trung mạc động mạch cảnh và các yếu tố nguy cơ tim mạch ở bệnh nhân tiền đái tháo đường The study carotid intima media thickness and cardiovascular risk factors in patients with prediabetes <i>Nguyễn Trọng Nghĩa, Hoàng Thị Lan Hương, Nguyễn Thanh Đạt</i>	86-92
12.	Ứng dụng kỹ thuật Droplet Digital PCR để phát hiện đột biến gene KRAS của DNA khối u lưu hành trong máu ở bệnh nhân ung thư tụy Application of droplet digital PCR for detecting KRAS mutation in circulating tumor DNA in patients with pancreatic cancer <i>Hà Thị Minh Thi, Ngô Thị Diệu Hương, Lê Phan Tường Quỳnh, Trương Xuân Long, Trần Văn Huy, Nguyễn Thị Mai Ngân, Nguyễn Thị Thanh Thảo, Lê Tuấn Linh, Phạm Anh Vũ, Nguyễn Minh Thảo, Vĩnh Khánh, Đặng Công Thuận, Nguyễn Văn Cầu, Phạm Nguyên Cường, Hồ Hữu Thiện, Đặng Ngọc Hùng</i>	93-99
13.	Hiệu quả giảm đau của lidocain truyền tĩnh mạch liên tục sau phẫu thuật cột sống thắt lưng The analgesic efficacy of continuous intravenous lidocaine infusion for patients undergoing lumbar spine surgery <i>Nguyễn Tiến Vượng, Nguyễn Viết Quang Hiển, Nguyễn Văn Minh, Nguyễn Thanh Minh, Lê Văn Tâm</i>	100-105
14.	Nghiên cứu so sánh ứng dụng thang điểm DASH và QuickDASH trong đánh giá kết quả phẫu thuật điều trị hội chứng ống cổ tay A comparative study of the DASH and QuickDASH scores in evaluating surgical outcomes for carpal tunnel syndrome treatment <i>Trần Nhật Tiến</i>	106-112
15.	Khảo sát vị trí và kích thước lỗ cằm xương hàm dưới ở người trưởng thành trên phim CONE-BEAM CT Survey the location and dimension of the mental foramen in adults by using CONE-BEAM computed tomography <i>Lê Nguyễn Thùy Dương, Nguyễn Thị Tình Thương, Trần Xuân Phương</i>	113-118
16.	Đánh giá kết quả phẫu thuật che phủ loét tỳ đè độ III-IV vùng cùng cụt tại Bệnh viện Trưng Vương Surgical outcome assessment for covering of stage III-IV sacral pressure ulcers at Trung Vuong Hospital <i>Võ Hồng Phúc, Phạm Trịnh Quốc Khanh</i>	119-123
17.	Kết quả bước đầu nghiên cứu nồng độ vitamin B ₁₂ và homocysteine huyết thanh trên bệnh nhân đái tháo đường típ 2 được điều trị với phác đồ có metformin The primary results of research on the serum vitamin B ₁₂ and homocysteine concentration in type 2 diabetes patients treated with metformin <i>Nguyễn Thanh Thủy, Lâm Văn Hoàng, Lê Văn Chi</i>	124-129

18.	Nghiên cứu ứng dụng toán đồ Wang trong dự đoán sỏi niệu quản khảm ở bệnh nhân nội soi niệu quản tán sỏi Study on Wang's nomogram in predicting impacted ureteral stones in patients undergoing ureteroscopic lithotripsy	130-136
	<i>Nguyễn Xuân Mỹ, Lê Đình Khánh</i>	
19.	Nghiên cứu độc tính của cao thuốc LCD20 điều trị viêm loét dạ dày tá tràng trên chuột nhắt chủng Swiss Study on the toxicity of LCD20 extract in treating gastric and duodenal ulcers on Swiss strain mice	137-143
	<i>Trần Hữu Dũng, Lê Công Danh, Đặng Công Thuận Nguyễn Hoài Bảo Châu, Nguyễn Thị Quỳnh</i>	
20.	Đánh giá kết quả của phương pháp phẫu thuật nội soi bóc u xơ cơ tử cung tại Bệnh viện Trung ương Huế Evaluation the efficacy of laparoscopic myomectomy for the treatment of leiomyomas at Hue Central Hospital	144-151
	<i>Nguyễn Thanh Xuân, Đinh Thị Phương Minh, Nguyễn Văn Tuấn Anh Võ Quang Tân, Đặng Văn Tân</i>	
21.	Nồng độ Klotho huyết thanh và mối liên quan với mức lọc cầu thận, một số chỉ số sinh hóa ở bệnh nhân bệnh thận mạn Serum Klotho levels and their association with glomerular filtration rate and some biochemical markers in patients with chronic kidney disease	152-160
	<i>Nguyễn Minh Quân, Võ Tam</i>	
22.	Kiểm định độ tin cậy và giá trị thang đo đánh giá hành vi tự chăm sóc bệnh tăng huyết áp (H-SCALE) tại tuyến chăm sóc ban đầu Psychometric evaluation of the reliability and validity of the hypertension self-care activity level effects scale (H-SCALE) in primary care settings	161-169
	<i>Võ Đức Toàn, Chế Thị Len Len, Lê Hồ Thị Quỳnh Anh, Nguyễn Minh Tâm</i>	
23.	Sử dụng bảng phân loại Vanini L. đánh giá hiệu ứng màu sắc của răng cửa giữa hàm trên ở sinh viên răng hàm mặt Trường Đại học Y - Dược, Đại học Huế Using the Vanini L. classification evaluating the color effect of the upper central incisors in dental students at Hue University of Medicine and Pharmacy, Hue University	170-175
	<i>Đoàn Thị Hồng Giang, Đỗ Phan Quỳnh Mai</i>	
24.	Đánh giá hiệu quả của ứng dụng AI trong phân tích kết quả kháng sinh đồ phương pháp Kirby-Bauer so với phương pháp đo truyền thống Evaluation of the effectiveness of AI application in analyzing Kirby-Bauer method's antibiotic susceptibility test results compared to traditional measurement methods	176-188
	<i>Nguyễn Hoàng Bách, Ung Thị Thuỷ, Thái Khắc Trường, Đinh Thị Hải, Trần Thị Quỳnh Tâm</i>	
25.	Mối liên quan giữa nồng độ Sclerostin huyết thanh và các rối loạn khoáng xương trên bệnh nhân bệnh thận mạn giai đoạn 3, 4 Relationship between serum Sclerostin concentration and mineral bone disorders in patients with stage 3, 4 chronic kidney disease	189-194
	<i>Nguyễn Hoàng Thanh Vân, Võ Thị Hoài Hương</i>	

26.	Khảo sát chức năng tâm thu thất phải bằng siêu âm đánh dấu mô cơ tim trên bệnh nhân suy tim mất bù cấp Assessment of right ventricular systolic function using speckle tracking echocardiography in patients with acute decompensated heart failure <i>Hoàng Anh Tiến, Trần Thanh Đạt, Nguyễn Thị Thuý Hằng,</i>	195-201
27	Bước đầu đánh giá tình hình ghép xương đồng loại trong điều trị một số bệnh lý chấn thương chỉnh hình Preliminary evaluation on the utilization of allogeneic bone grafts in the treatment of orthopedic traumas <i>Nguyễn Phương Thảo Tiên, Lê Nghi Thành Nhân, Nguyễn Bá Lưu, Trần Anh Hùng, Võ Thị Hạnh Thảo, Nguyễn Thị Thùy Uyên, Nguyễn Phạm Phước Toàn, Nguyễn Phan Quỳnh Anh, Đào Thị Na</i>	202-207
28.	Đề xuất các bước đánh giá nguyên nhân tăng huyết áp thứ phát qua mô tả chùm ca lâm sàng Proposing algorithm for evaluating the causes of secondary hypertension through clinical case cluster description <i>Hồ Anh Tuấn, Đào Quang Hoàng, Hoàng Anh Tiến</i>	208-213
