



Bệnh Creutzfeldt-Jakob (CJD) Creutzfeldt-Jakob Disease (CJD)

Bệnh Creutzfeldt-Jakob (CJD) là gì?

Bệnh Creutzfeldt-Jakob hay CJD là một căn bệnh não hiểm họa, làm suy thoái, và chết người.

Các triệu chứng ban đầu có thể là lẫn lộn, buồn chán, hay quên, khó ngủ, thay đổi hành vi, yếu thị lực, có cảm giác bất thường, và khó phối hợp tự ý.

Sau khi một người bắt đầu thấy có các dấu hiệu hoặc triệu chứng của CJD thì bệnh này nặng thêm nhanh chóng trong 2 đến 12 tháng.

Các triệu chứng nặng hơn gồm khó giữ thăng bằng, gặp khó khăn về tiếng nói và cử động, tăng thêm rủi ro bị sưng phổi, mất trí, và cuối cùng là thiệt mạng. CJD rất hiếm, nhưng có khoảng 30 đến 40 người sống tại Canada bị thiệt mạng mỗi năm vì bệnh này. Đã có 61 trường hợp bệnh CJD được trình báo tại British Columbia từ năm 1997 đến 2010. CJD có tại mọi quốc gia trên thế giới.

Nguyên nhân gây ra CJD là gì?

CJD do một chất prion bất thường gây ra – đây là một chất đậm trên bề mặt các tế bào. Prion bất thường này bám vào các chất đậm khác của tế bào não và bề cong các tế bào này. Các chất này tấn công não bộ, giết chết các tế bào và tạo ra các khe hở trong mô hay những miếng như miếng bọt biển xốp. Sau khi các prion bất thường của CJD này xuất hiện ở một người, thì có thể mất đến 30 năm mới thấy bắt đầu có triệu chứng.

Làm thế nào một người bị nhiễm bệnh CJD?

85 đến 90 phần trăm những vụ bị CJD là tự nhiên phát bệnh. Mười đến 15 phần trăm là di truyền. Dưới 1 phần trăm số lần xảy ra thì CJD lan sang người từ dụng cụ hoặc mô ghép dùng trong các cuộc giải phẫu mắt, não hoặc cột sống. CJD không truyền nhiễm.

Làm thế nào để quý vị thử nghiệm CJD?

Chất dịch từ xung quanh cột sống được thử nghiệm để tìm CJD nhưng các cuộc thử nghiệm này không phải lúc nào cũng chính xác. Kết quả chẩn đoán do một bác sĩ thần kinh đưa ra sau khi xét đến các triệu chứng và xem các hình chụp não bộ bằng CT và MRI. Có thể khó phát hiện các khe hở trong mô hoặc những miếng như bọt biển xốp vì chỉ xuất hiện vào giai đoạn sau của bệnh

này. Kết quả chẩn đoán sau cùng được thực hiện sau khi chết, dùng kính hiển vi để xem các tế bào não.

Làm thế nào để điều trị CJD?

Hiện không có cách trị lành CJD. Cách điều trị gồm hỗ trợ bằng phương pháp vật lý và vận động. Người bị bệnh CJD cuối cùng sẽ chỉ nằm trên giường và phải được nuôi sống bằng ống luôn.

CJD có liên quan đến CJD biến thể (vCJD) hay không?

CJD và vCJD không phải là cùng một căn bệnh. Các bệnh này thuộc một nhóm bệnh do các chất prion bất thường gây ra. Các triệu chứng tương tự nhau, nhưng vCJD thường xảy ra trước 30 tuổi. Bệnh vCJD đôi khi được gọi là bệnh bò điên ở người, hay bệnh xốp não như bò ở người (BSE). Người ta nghĩ rằng bệnh này lây sang người khi ăn các bộ phận của bò bị nhiễm BSE.

Muốn biết thêm chi tiết về vCJD, hãy đọc HealthLink BC File [#55b Variant Creutzfeldt-Jakob Disease\(vCJD\)](#). Cũng nên ghé webpage của Canadian Alzheimer Society (Hội Alzheimer Canada) về Bệnh Mất Trí Liên Quan Đến Bệnh Alzheimer (CJD) tại www.alzheimer.ca/en/About-dementia/Dementias/Creutzfeldt-Jakob-Disease



BC Centre for Disease Control
AN AGENCY OF THE PROVINCIAL HEALTH SERVICES AUTHORITY

Muốn biết thêm các đề tài của HealthLink BC File vào www.HealthLinkBC.ca/healthfiles/index.stm hoặc đến phòng y tế công cộng tại địa phương quý vị.

Bấm vào www.HealthLinkBC.ca hoặc gọi số **8-1-1** để biết chi tiết và các dịch vụ sức khỏe không cấp thiết tại B.C.

Muốn tìm trợ giúp cho người điếc và khiếm thính, gọi số 7-1-1 tại B.C.

Có dịch vụ dịch thuật với hơn 130 ngôn ngữ khi có yêu cầu của quý vị.