

# Viêm da cơ địa ở Việt nam

Đa tỷ lệ bệnh bắt đầu tại tuổi ấu thơ. Triệu chứng rõ ràng của bệnh là một số tổn thương da khô đi kèm ngứa. Do ngứa gãi không ít mà da mất dày, người bị bệnh càng ngứa và gãi gây ra khoảng chứng bệnh “Ngứa-Gãi” khiến cho bệnh nặng hơn cùng với có nguy cơ mắc bội nhiễm vi trùng. Bệnh có yếu tố di truyền, gia đình cùng với hay xuất hiện ở các người có bệnh dị ứng không giống như hen, viêm mũi dị ứng. Liệu có đến 35% trẻ viêm da cơ địa liệu có dấu hiệu nhận biết hen trong cuộc đời. Cho bệnh dễ khản, dựa trên các dấu hiệu nhận biết lâm sàng, nồng độ tình hình IgE trong máu thường tăng cao.

Dịch tế học:

số trường hợp hiện mắc: Trên thực tế, chưa có khảo sát về tỷ lệ hiện bị viêm da cơ địa ở Việt nam. Theo một số báo cáo tại các nước không giống, tỷ lệ khoảng tầm 7-20% [1, 2, 3, 4]. Theo báo cáo của phòng khám Viện bệnh ngoài da quốc gia, đôi khi viêm da cơ địa chiếm tầm 20% số người bị bệnh tới thăm khám ở phòng khám [5].

Tuổi phát bệnh: thường vào hai tháng đầu tiên, liệu có đến 60% trẻ viêm da cơ địa phát bệnh trong năm đầu tiên, 30% trong 5 năm mới đầu và chỉ thì có 10% phát bệnh từ 6-20 tuổi. Vô cùng hiếm người bị bệnh bệnh bộc phát lúc trưởng thành.

<https://www.jsm.gov.my/vi/web/visuckhoecongdong/home/-/blogs/cac-cach-chua-yeu-sinh-ly-nam-gioi-hieu-qua-cao>

<https://www.jsm.gov.my/vi/web/visuckhoecongdong/home/-/blogs/cac-cach-chua-va-dieu-tri-sui-mao-ga-ban-nen-biet>

<https://www.jsm.gov.my/vi/web/visuckhoecongdong/home/-/blogs/top-8-dia-chi-phong-kham-chua-benh-tri-o-dau-tot-nhat-hien-nay>

<https://www.jsm.gov.my/vi/web/visuckhoecongdong/home/-/blogs/benh-lau-de-lau-co-sao-khong-chua-benh-lau-o-dau-ha-noi>

<https://www.jsm.gov.my/vi/web/visuckhoecongdong/home/-/blogs/top-9-cach-chua-tri-viem-am-dao-hieu-qua-nhat>

<https://www.jsm.gov.my/vi/web/visuckhoecongdong/home/-/blogs/cac-cach-chua-benh-sui-mao-ga-hieu-qua-nhat>

<https://www.jsm.gov.my/vi/web/visuckhoecongdong/home/-/blogs/nen-kham-phu-khoa-o-dau-ha-noi-duoc-chi-em-quan-tam-va-tin-cay>

<https://www.jsm.gov.my/vi/web/visuckhoecongdong/home/-/blogs/chi-phi-cat-bao-quy-dau-chi-tu-500-000d-o-dau-ha-noi>

<https://www.jsm.gov.my/vi/web/visuckhoecongdong/home/-/blogs/chi-phi-pha-thai-an-toan-khong-dau-bao-nhieu-tien>

<https://www.jsm.gov.my/vi/web/visuckhoecongdong/home/-/blogs/phong-kham-phu-khoa-tot-o-ha-noi-duoc-bo-y-te-cap-phep-hoat-dong>

<https://www.jsm.gov.my/vi/web/visuckhoecongdong/home/-/blogs/kham-phu-khoa-o-dau-tot-va-uy-tin-o-ha-noi>

<https://www.jsm.gov.my/vi/web/visuckhoecongdong/home/-/blogs/hut-thai-co-dau-khong-co-de-lai-di-chung-gi-khong>

<https://www.jsm.gov.my/vi/web/visuckhoecongdong/home/-/blogs/kham-phu-khoa-nhu-the-nao-khi-nao-nen-di-kham-san-phu-khoa>

<https://pctt.hatinh.gov.vn/upload/tailieu/bao-quy-dau-nhu-the-nao-la-binh-thuon-1638524289g.htm>

<https://pctt.hatinh.gov.vn/upload/tailieu/cat-tri-o-dau-tot-nhat-uy-tin-nhat-ha-noi-hien-na-1638525878y.htm>

Về giới không giống rõ rệt giữa nam cũng như nữ, thì có một vài báo cáo nam bị nhiều hơn phái đẹp.

yếu tố di truyền, gia đình cho thấy 60% bạn nam mắc viêm da cơ địa thụ thai cũng nhiễm bệnh này. Nếu cả bố mẹ đều mắc viêm da cơ địa liệu có tới 80% con bị bệnh.

các yếu tố gây bệnh khởi phát và nặng nề lên bao gồm: các dị nguyên trong không khí như một số chất thải của rệp nhà, len dạ. Ngoại độc tố của tụ cầu trùng vàng (*Staphylococcus aureus*) đóng trách nhiệm siêu kháng nguyên kích thích hoạt hóa T lymphô cũng như đại thực bào. Dị ứng nguyên nội sinh (endogenous antigens): trong huyết thanh người bệnh thì có kháng thể IgE có thể kích ứng IgE hay T lymphô đáp ứng viêm. Thức ăn: các thực phẩm cũng có nguy cơ khiến cho vượng bệnh như trứng, sữa, lạc, đậu tương, cá, bột mỳ

những nhân tố khác khiến phát tác hoặc bệnh trầm trọng lên, đó là giảm sút tác dụng của hàng rào bảo vệ của da cùng với giảm lớp ceramic bên ngoài da làm cho da không khó bị mất nước gây khô da. Mùa hay mắc bệnh thường vào mùa thu đông, nhẹ vào mùa hè. Đồ len dạ của trẻ, của bố mẹ cùng với nguy hiểm nhất quần áo này của chó mèo, quần áo tắm hoặc đệm giường cũng khiến bệnh nặng lên.

dấu hiệu lâm sàng

<https://hoiluatgia.hatinh.gov.vn/upload/tailieu/chi-phi-cat-bao-quy-dau-bao-nhieu-tie-1632386567n.htm>

<https://hoiluatgia.hatinh.gov.vn/upload/tailieu/benh-lau-la-gi-chi-phi-chua-benh-lau-bao-nhieu-tie-1632469549n.htm>

<https://hoiluatgia.hatinh.gov.vn/upload/tailieu/cach-chua-benh-lau-nhanh-hoi-phu-1632469821c.htm>

<https://hoiluatgia.hatinh.gov.vn/upload/tailieu/cach-dieu-tri-giang-mai-giai-doan-dau-nhanh-hoi-phu-1632469997c.htm>

<https://hoiluatgia.hatinh.gov.vn/upload/tailieu/chi-phi-chua-benh-sui-mao-ga-bao-nhieu-tie-1632470439n.htm>

<https://hoiluatgia.hatinh.gov.vn/upload/tailieu/chi-phi-pha-thai-an-toan-bao-nhieu-tie-1632470620n.htm>

<https://hoiluatgia.hatinh.gov.vn/upload/tailieu/chua-benh-tri-o-dau-tot-nha-1632470731t.htm>

<https://hoiluatgia.hatinh.gov.vn/upload/tailieu/dia-chi-chua-sui-mao-ga-o-dau-tot-nha-1632471113t.htm>

<https://hoiluatgia.hatinh.gov.vn/upload/tailieu/hut-thi-co-dau-khong-chi-phi-hut-thai-bao-nhieu-tie-1632471347n.htm>

<https://hoiluatgia.hatinh.gov.vn/upload/tailieu/top-6-dia-chi-phong-kham-nam-khoa-uy-tin-tai-ha-no-1632471509i.htm>

<https://hoiluatgia.hatinh.gov.vn/upload/tailieu/top-10-dia-chi-kham-chua-vo-sinh-o-dau-tot-nhat-ha-no-1632471949i.htm>

<https://hoiluatgia.hatinh.gov.vn/upload/tailieu/chi-phi-phau-thuat-cat-tri-bao-nhieu-tien-chi-tu-2000000-d-co-the-thuc-hien-o-da-1634975355u.htm>

giai đoạn cấp tính: Biểu hiện bệnh lúc giai đoạn đầu là mảng da đỏ ranh giới không rõ, các sẩn và mảng sẩn, mụn nước bài tiết dịch, chưa có vảy da. Da mắc phù nề, chảy dịch, đóng vảy nền bài tiết. Một số vết xước do gãi tạo vết chợt, bội lây nhiễm tụ cầu tạo các mụn mủ và vảy bài tiết vàng. Bệnh thường hay khu trú tại trán, má, cằm, nặng nề hơn có nguy cơ lan ra tay, thân bản thân.

dấu hiệu bán cấp với các dấu hiệu nhẹ hơn, da không phù nề, bài tiết dịch.

thời kỳ mạn tính da dày thâm, ranh giới rõ, liken hoá, các vết nứt đau; đây là hậu quả của việc bệnh nhân ngứa gãi rất nhiều. Tổn thương hay bắt gặp ở những nếp gấp rất lớn, lòng bàn tay, bàn chân, một số ngón, cổ, gáy, cổ tay, cẳng chân.

dấu hiệu nhận biết bệnh: khô da, ban đỏ- ngứa tạo thành vòng xoắn bệnh lý: ngứa-gãi-ban đỏ-ngứa. Đồng thời người bệnh còn thì có một số triệu chứng không giống như viêm mũi dị ứng, viêm kết mạc mắt và viêm ngứa họng, hen. Một số biểu hiện bệnh lý như chứng vẽ nổi (dermographism), bệnh vẩy cá thường thì, dày sừng nang lông có thể thấy trên bệnh nhân viêm da cơ địa.

khu vực hay bắt gặp mặt, trán, mặt gáp những chi, gáy, mi mắt, cổ tay, mu tay, mu chân, trường hợp trầm trọng có nguy cơ lan toàn thân.

Tiến triển:

Không chữa trị bệnh phát triển trong không ít tháng, rất nhiều năm. Khoảng gần 50% bệnh khởi lúc tại tuổi thiếu niên, nhưng cũng nhiều trường hợp bệnh tồn tại lâu trong nhiều năm kết luận đến tuổi vị thành niên. Nhiều bệnh nhân mắc hen hay các bệnh dị ứng khác biệt.

Chẩn đoán:

Thực tế hiện nay thì có một số tiêu chuẩn phỏng đoán viêm da cơ địa được đưa ra, phỏng khám lấy tiêu chuẩn của Hanifin cùng với Rajka (1980). Để phỏng đoán viêm da cơ địa cần thì có ít nhất 3 tiêu chuẩn hàng đầu + ít nhất 3 tiêu chuẩn phụ.

4 tiêu chuẩn chính:

1. Ngứa ngứa (Itching).
2. Viêm da mãn tính và tái phát (Chronic or chronically relapsing dermatitis).
3. Hình thái cùng với vị trí thương tổn đặc trưng (Typical distribution and morphology of AD rash).

<https://stp.binhduong.gov.vn/hethongvanban/Lists/HoiDap/Attachments/4477/644dia-chi-phong-kham-benh-tri-o-dau-uy-tin-t%e1%ba%a1i-ha-noi-hien-nay.htm>

<https://stp.binhduong.gov.vn/hethongvanban/Lists/HoiDap/Attachments/4480/787chi-phi-chua-xuat-tinh-som-chi-tu-3-trieu-dong-tai-phong-kham-nam-khoa-hung-thinh.htm>

<https://stp.binhduong.gov.vn/hethongvanban/Lists/HoiDap/Attachments/4609/325kham-phu-khoa-nhu-the-nao-va-nen-kham-o-dau-ha-noi.htm>

<https://stp.binhduong.gov.vn/hethongvanban/Lists/HoiDap/Attachments/4625/455chi-phi-phau-thuat-cat-tri-bao-nhieu-tien-chi-tu-2000000-d-co-the-thuc-hien-o-dau.htm>

<https://stp.binhduong.gov.vn/hethongvanban/Lists/HoiDap/Attachments/4233/36kham-phu-khoa-o-dau-tieu-chi-danh-gia-phong-kham-phu-khoa-uy-tin-o-ha-noi.htm>

<https://uni.lut.fi/vi/web/bsthaiha/home/-/blogs/cach-chua-va-dieu-tri-liet-duong-hieu-qua>

<https://uni.lut.fi/vi/web/bsthaiha/home/-/blogs/cat-bao-quy-dau-o-dau-uy-tin-tai-ha-noi>

<https://uni.lut.fi/vi/web/bsthaiha/home/-/blogs/chi-phi-cat-bao-quy-dau-het-bao-nhieu-tien-hien-nay>

<https://uni.lut.fi/vi/web/bsthaiha/home/-/blogs/chi-phi-chua-benh-lau-het-bao-nhieu-tien-co-dat-khong>

<https://uni.lut.fi/vi/web/bsthaiha/home/-/blogs/chi-phi-kham-phu-khoa-o-ha-noi-het-bao-nhieu-tien>

<https://uni.lut.fi/vi/web/bsthaiha/home/-/blogs/chi-phi-nao-hut-thai-bao-nhieu-tien-o-ha-noi-hien-nay>

<https://uni.lut.fi/vi/web/bsthaiha/home/-/blogs/dia-chi-chua-cat-tuyen-mo-hoi-nach-o-dau-uy-tin-tren-tai-ha-noi>

<https://uni.lut.fi/vi/web/bsthaiha/home/-/blogs/kham-phu-khoa-khoang-bao-nhieu-tien-va-khi-nao-can-di-kham>

<https://uni.lut.fi/vi/web/bsthaiha/home/-/blogs/top-5-dia-chi-chua-sui-mao-ga-uy-tin-o-ha-noi>

<https://uni.lut.fi/vi/web/bsthaiha/home/-/blogs/top-7-dia-chi-phong-kham-phu-khoa-uy-tin-tai-ha-noi-hien-nay>

<https://uni.lut.fi/vi/web/bsthaiha/home/-/blogs/top-12-dia-chi-phong-kham-phu-khoa-uy-tin-tai-ha-noi>

Trẻ em: Bệnh Eczema khu trú tại mặt, chổ duỗi.

Trẻ lớn và bạn nam lớn: Dày da, Lichen chổ nếp gáp.

4. Tiền sử cá nhân hay gia đình thì có bệnh cơ địa dị ứng (Personal or family history of atopic diseases) như hen, viêm mũi dị ứng, viêm da cơ địa.

các tiêu chuẩn phụ:

1. Khô da (Dry skin).
2. Viêm môi (cheilitis).
3. Đục thủy tinh thể ( Anterior subcapsular cataract).

<https://chuthapdohatinh.org.vn/upload/tailieu/cach-chua-benh-tri-ngoai-khong-da-1632538190u.htm>  
<https://chuthapdohatinh.org.vn/upload/tailieu/cach-chua-benh-tri-noi-an-toan-khong-da-1632538653u.htm>  
<https://chuthapdohatinh.org.vn/upload/tailieu/canh-dieu-tri-xuat-tinh-som-bang-lieu-phap-dan-gia-1632538772n.htm>  
<https://chuthapdohatinh.org.vn/upload/tailieu/chi-phi-phau-thuat-cat-tri-bao-nhieu-tien-chi-tu-2000000-d-co-the-thuc-hien-o-da-1634976383u.htm>  
<https://chuthapdohatinh.org.vn/upload/tailieu/chi-phi-dieu-tri-liet-duong-het-bao-nhieu-tie-1636095795n.htm>  
<https://chuthapdohatinh.org.vn/upload/tailieu/dia-chi-chua-benh-tri-o-dau-tot-tai-ha-no-1636098572i.htm>  
<https://chuthapdohatinh.org.vn/upload/tailieu/top-6-phong-kham-nam-khoa-uy-tin-o-ha-no-1636100604i.htm>  
<https://chuthapdohatinh.org.vn/upload/tailieu/chi-phi-kham-phu-khoa-bao-nhieu-tien-o-ha-no-1636101576i.htm>  
<https://chuthapdohatinh.org.vn/upload/tailieu/hoi-nach-co-chua-duoc-khong-10-cach-tri-hoi-nach-tai-nha-don-gia-1636102354n.htm>

4. Viêm kết mạc mắt cũng như kích ứng tại mắt quay trở lại.
5. Mặt: Đỏ, tái.
6. Dị ứng thức ăn (Food intolerance).
7. Bệnh Eczema tại bàn tay (Hand eczema).
8. IgE tăng (Elevated IgE levels).
9. Phản ứng da tức thì tít 1 dương tính (Immediate skin test type 1 reactivity).
10. Dễ mắc nhiễm trùng da và hay tái phát.
11. Ngứa lúc toát mồ hôi (Itching on sweating).
12. Vẩy phấn trắng (Pityriasis alba).
13. Chứng vẽ nổi (Dermographism).
14. Giác mạc hình chóp (Keratoconus).
15. Một số tổn thương khác biệt tương tự dày sừng nang lông (Other like Keratosis Pilaris),
16. Tuổi bộc phát sớm



+ những thuốc chống viêm khác không phải corticosteroid như tacrolimus có nguy cơ thay thế corticosteroid mà không gây những tác dụng phụ như thuốc này cùng với có nguy cơ dùng lâu dài, thuốc có thể chống viêm cũng như chống ngứa.

<http://bvdkhaugiang.com/Default.aspx?tabid=120&ch=3518>  
<http://bvdkhaugiang.com/Default.aspx?tabid=120&ch=3519>  
<http://bvdkhaugiang.com/Default.aspx?tabid=120&ch=3552>  
<http://bvdkhaugiang.com/Default.aspx?tabid=120&ch=3553>  
<http://bvdkhaugiang.com/Default.aspx?tabid=120&ch=3554>  
<http://bvdkhaugiang.com/Default.aspx?tabid=120&ch=3558>  
<http://bvdkhaugiang.com/Default.aspx?tabid=120&ch=3561>  
<http://bvdkhaugiang.com/Default.aspx?tabid=120&ch=3562>  
<http://bvdkhaugiang.com/Default.aspx?tabid=120&ch=3563>  
<http://bvdkhaugiang.com/Default.aspx?tabid=120&ch=3564>  
<http://bvdkhaugiang.com/Default.aspx?tabid=120&ch=3565>  
<http://bvdkhaugiang.com/Default.aspx?tabid=120&ch=3573>

+ uống kháng histamin chống ngứa ngày.

+ một tỷ lệ nặng nề có thể uống corticoid, nhưng mà cần thì có chỉ định nghiêm ngặt của thầy thuốc.

+ một số phương pháp chữa trị khác: UVA, UVB, những thuốc như cyclosporin.

quy trình trị 1 bệnh nhân viêm da cơ địa:

Chống khô da bằng những thuốc dưỡng ẩm.

chữa trị bằng thoa corticosteroid tạm thời, Sau đó giữ thoa tacrolimus + dưỡng ẩm thời điểm dài để hạn chế tái phát bệnh.

Chống lây nhiễm tụ cầu bằng thuốc kháng sinh bôi hay dùng.

Kháng histamin chống ngứa ngày.

**Đọc thêm tin sức khỏe:**

<http://bvtimmachcantho.vn/Default.aspx?tabid=120&ch=2657>  
<http://bvtimmachcantho.vn/Default.aspx?tabid=120&ch=2660>  
<http://bvtimmachcantho.vn/Default.aspx?tabid=120&ch=2662>  
<http://bvtimmachcantho.vn/Default.aspx?tabid=120&ch=2665>  
<http://bvtimmachcantho.vn/Default.aspx?tabid=120&ch=2672>  
<http://bvtimmachcantho.vn/Default.aspx?tabid=120&ch=2678>  
<http://bvtimmachcantho.vn/Default.aspx?tabid=120&ch=2686>  
<http://bvtimmachcantho.vn/Default.aspx?tabid=120&ch=2688>  
<http://bvtimmachcantho.vn/Default.aspx?tabid=120&ch=2690>  
<http://bvtimmachcantho.vn/Default.aspx?tabid=120&ch=2936>  
<http://bvtimmachcantho.vn/Default.aspx?tabid=120&ch=2988>  
<http://bvtimmachcantho.vn/Default.aspx?tabid=120&ch=2989>  
<http://bvtimmachcantho.vn/Default.aspx?tabid=120&ch=2990>  
<http://bvtimmachcantho.vn/Default.aspx?tabid=120&ch=2992>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAlCiudadano/InformesPQRD/top-6-cach-chua-liet-duong-an-toan-hieu-qua-nhat-hien-nay.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAICIudadano/InformesPQRD/Mentalhealth/benh-mun-rop-sinh-duc-nguyen-nhan-trieu-chung-cach-chua.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAICIudadano/InformesPQRD/Mentalhealth/Chi-phi-cat-tuyen-mo-hoi-nach-bao-nhieu-tien-co-anh-huong-gi-khong.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAICIudadano/InformesPQRD/Mentalhealth/cat-bao-quy-dau-o-dau-uy-tin-tai-ha-noi-chi-tu-500-000-vnd.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAICIudadano/InformesPQRD/Mentalhealth/cach-chua-viem-lo-tuyen-co-tu-cung-hieu-qua-cao-hien-nay.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAICIudadano/InformesPQRD/Mentalhealth/cach-chua-benh-yeu-sinh-ly-nam-gio-hieu-qua-cao.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAICIudadano/InformesPQRD/chi-phi-chua-benh-lau-bao-nhieu-tien-chi-tu-5-000-000-vnd.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAICIudadano/InformesPQRD/chi-phi-chua-benh-lau-bao-nhieu-tien-hien-nay-o-ha-noi.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAICIudadano/InformesPQRD/chi-phi-chua-benh-sui-mao-gao-het-bao-nhieu-tien-o-ha-noi.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAICIudadano/InformesPQRD/chi-phi-pha-thai-an-toan-bao-nhieu-tien-cho-1-lan.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAICIudadano/InformesPQRD/chi-phi-thu-nho-am-dao-nhu-the-nao-va-o-dau-uy-tin.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAICIudadano/InformesPQRD/hut-thai-co-dau-khong-co-de-lai-di-chung-gi-khong.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAICIudadano/InformesPQRD/kham-phu-khoa-nhu-the-nao-di-kham-phu-khoa-khi-nao.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAICIudadano/InformesPQRD/kham-phu-khoa-o-dau-tot-nhat-hien-nay.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAICIudadano/InformesPQRD/khi-hu-ra-nhieu-co-mui-hoi-la-dau-hieu-cua-benh-gi.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAICIudadano/InformesPQRD/top-5-dia-chi-phong-kham-benh-tri-o-dau-tot-nhat-ha-noi-chi-tu-2-000-000-vnd.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAICIudadano/InformesPQRD/top-8-dia-chi-phong-kham-chua-cat-benh-tri-o-dau-tot-nhat.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAICIudadano/InformesPQRD/top-9-benh-vien-nam-khoa-tot-o-ha-noi-duoc-so-y-te-cap-phep-hoat-dong.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAICIudadano/InformesPQRD/top-9-cach-chua-dieu-tri-viem-am-dao-hieu-qua-nhat.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAICIudadano/InformesPQRD/top-nhung-dia-chi-phong-kham-chua-benh-tri-tot-nhat-tai-ha-noi.htm>

<https://infogram.com/liet-duong-la-gi-nguyen-nhan-va-dau-hieu-liet-duong-1h7z2l87e0vzg6o>

<https://infogram.com/chi-phi-kham-nam-khoa-het-bao-nhieu-tien-hien-nay-1h7j4dv0ljvk94n>

<https://infogram.com/15-dia-chi-phong-kham-phu-khoa-uy-tin-tai-ha-noi-1hxj48jggxng2vg>

<http://www.icminozzimatara.it/web/bacsituvan247/home/-/blogs/nhung-bien-phap-chua-chung-hoi-nach-huu-hieu-nhat-tren-thuc-te>

<http://www.icminozzimatara.it/web/bacsituvan247/phong-kham-da-khoa-hung-thinh/-/blogs/top-8-phong-kham-vo-sinh-o-%C4%91au-uy-tin-o-ha-noi>

<http://www.icminozzimatara.it/web/bacsituvan247/phong-kham-da-khoa-hung-thinh/-/blogs/cach-chua-viem-lo-tuyen-co-tu-cung-zalo-bs:-0327563020>

<http://www.icminozzimatara.it/web/bacsituvan247/phong-kham-da-khoa-hung-thinh/-/blogs/nao-hut-thai-la-gi-tong-hop-9-%C4%91ieu-can-luu-y-khi-nao-thai>

<http://wiedza.imp.lodz.pl/web/bacsituvan247/home/-/blogs/hoi-nach-nguyen-nhan-anh-huong-cac-cach-chua-hoi-nach-%C4%91ang-%C4%91uoc-ap-dung>

<https://inversionistas.hites.com/web/bacsituvan247/home/-/blogs/cat-tri-o-au-tot-nhat-chat-luong-nhat-ha-noi>

<https://www.sab.gov.co/web/bacsituvan247/home/-/blogs/cat-tri-o-au-ha-noi-tot-nhat-uy-tin-nhat-ha-noi>

<http://www.icminozzimatara.it/web/bacsituvan247/home/-/blogs/mo-cat-tri-o-%C4%91au-thi-tot-chat-luong-nhat-ha-noi-ngay-nay>

<http://www.sp-church.org.tw/web/meatlahealthcare/home/-/blogs/13353224>

<https://www.sab.gov.co/web/bacsituvan247/home/-/blogs/xet-nghiem-phu-khoa-mat-bao-nhieu-tien-cung-voi-luc-nao-nen-i-kham>

<http://yasunitransparente.ambiente.gob.ec/web/phong/home/-/blogs/mo-cat-tri-o-dau-ha-noi-chat-luong-nhat-ha-noi-ngay-nay>

<http://yasunitransparente.ambiente.gob.ec/web/phong/home/-/blogs/rong-kinh-la-gi-nguyen-nhan-cung-nhu-trieu-chung-cua-benh-rong-kinh>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAlCiudadano/InformesPQRD/Mentalhealth/kham-vo-sinh-nam-la-kham-nhung-gi.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAlCiudadano/InformesPQRD/Mentalhealth/kham-viem-duong-tiet-nieu-o-dau.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAlCiudadano/InformesPQRD/Mentalhealth/kham-hiem-muon-la-kham-nhung-gi.htm>