

PSEUDO - CUTANEOUS LARVA MIGRANS DUE TO AN EMBEDDED HAIR FRAGMENT IN A CHILD: A CASE REPORT

Tran Thi Hue Van*, Nguyen Thanh Liem

University of Medicine and Pharmacy at Ho Chi Minh City - 217 Hong Bang, Cho Lon Ward, Ho Chi Minh City, Vietnam

Received: 12/02/2026

Revised: 14/03/2026; Accepted: 27/03/2026

ABSTRACT

Cutaneous larva migrans is a common condition in tropical and subtropical regions, most commonly caused by the larvae of nematodes. The disease is characterized by serpiginous, erythematous, and pruritic skin lesions resulting from the penetration and migration of larvae within the skin. This article reports a case of a 2-year-old male child living in Thu Dau Mot, Ho Chi Minh City, who presented with a serpiginous erythematous skin lesion resembling cutaneous larva migrans and was admitted to the Infectious Diseases Department of the University Medical Center Ho Chi Minh City. The lesion was approximately 3.5 cm in length, with a short black segment observed at one end. Histopathological examination and microscopic analysis demonstrated that the lesion was not caused by parasitic larvae but by an embedded human hair fragment. Hair fragments penetrating the skin may produce a variety of clinical manifestations, among which the most distinctive presentation closely mimics cutaneous larva migrans. Clinicians should carefully examine patients and analyze specimens to ensure accurate diagnosis and timely management.

Keywords: Cutaneous larva migrans, hair fragment, nematodes.

*Corresponding author

Email: huevan@ump.edu.vn **Phone:** (+84) 919103109 **DOI:** 10.52163/yhc.v67iCD4.4690

BÁO CÁO CA BỆNH NHIỄM ẤU TRÙNG DI CHUYỂN DO SỢI TÓC Ở BÀN CHÂN TRẺ EM

Trần Thị Huệ Vân*, Nguyễn Thanh Liêm

Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh - 217 Hồng Bàng, P. Chợ Lớn, Tp. Hồ Chí Minh, Việt Nam

Ngày nhận: 12/02/2026

Ngày sửa: 14/03/2026; Ngày đăng: 27/03/2026

TÓM TẮT

Giả ấu trùng di chuyển ở da là một bệnh thường gặp ở các nước nhiệt đới và cận nhiệt đới, nguyên nhân thường do các ấu trùng giun tròn. Bệnh đặc trưng bởi các tổn thương da dạng đường ngoằn ngoèo, ban đỏ, ngứa, do sự xâm nhập và di chuyển của ấu trùng giun trong da. Bài báo này báo cáo một trường hợp bệnh nhi nam 2 tuổi, sống tại Thủ Dầu Một, TP Hồ Chí Minh, với tổn thương da dạng vết đỏ ngoằn ngoèo, giống hình ảnh giả ấu trùng di chuyển và nhập viện ở Khoa truyền nhiễm, Bệnh viện Đại học Y Dược TP Hồ Chí Minh. Tổn thương dài khoảng 3,5 cm, tại một đầu có một đoạn màu đen ngắn. Kết quả mô bệnh học và soi kính hiển vi cho thấy tổn thương không phải do ấu trùng ký sinh mà do một mảnh sợi tóc cắm dưới da. Các mảnh sợi tóc xuyên vào da có thể gây ra nhiều biểu hiện lâm sàng khác nhau và hình ảnh đặc biệt nhất là giả ấu trùng di chuyển. Các bác sĩ lâm sàng cần thăm khám và phân tích bệnh phẩm cẩn thận để chẩn đoán chính xác và điều trị kịp thời.

Từ khóa: Giả ấu trùng di chuyển ở da, mảnh sợi tóc, giun tròn.

1. ĐẶT VẤN ĐỀ

Ở các vùng nhiệt đới và cận nhiệt đới, hội chứng ấu trùng di chuyển ở da là một bệnh nhiễm trùng do ấu trùng của một số loài giun tròn ký sinh ở động vật như *Ancylostoma braziliense*, *Ancylostoma caninum*, *Gnathostoma spinigerum* hoặc *Strongyloides stercoralis* [1, 2]. Khi thăm khám bệnh nhân có tổn thương da đặc trưng dạng đường ngoằn ngoèo, các bác sĩ thường nghĩ đến bệnh do ấu trùng của các loài giun xâm nhập qua da. Bệnh giả ấu trùng di chuyển dưới da thường gặp ở Đông Nam Á, Nam Mỹ và châu Phi. Trong bài báo này, chúng tôi báo cáo một trường hợp bệnh nhi 2 tuổi có tổn thương da giống giả ấu trùng di chuyển, nhưng nguyên nhân thực sự là do một mảnh sợi tóc di chuyển dưới da.

2. BÁO CÁO CA BỆNH

Bệnh nhi nam 2 tuổi nhập viện với tổn thương da dạng đường đỏ hình chữ S, di chuyển, ở mặt ngoài bàn chân phải trong vòng một tuần (Hình 1). Trẻ không có triệu chứng ngứa đặc hiệu. Không ghi nhận tiền sử chấn thương hay phẫu thuật trước đó. Không có tiền sử đi du lịch gần đây. Trẻ sống cùng gia đình tại Thủ Dầu Một, Thành phố Hồ Chí Minh. Theo tiền sử sản khoa và nhi khoa, trẻ đã được tiêm chủng đầy đủ và được nuôi bằng sữa mẹ. Trẻ thường được đặt nằm trên chiếu dưới nền nhà hoặc nằm trong nôi. Gia đình hiện có nuôi chó và mèo. Theo lời mẹ bé, khoảng hai tuần trước xuất hiện một vết đỏ ngắn, xoắn ở bàn chân và sau đó kéo dài dần. Khám toàn thân cho thấy chiều cao và cân nặng của trẻ trong giới hạn bình thường. Trẻ không sốt, không ho, không nổi hạch ngoại biên, tình trạng chung tốt. Khám tại bàn chân ghi nhận một đường lõm nông dưới da, dạng ngoằn ngoèo, dài khoảng 3,5 cm ở mặt ngoài bàn chân trái. Tại đầu dưới của tổn thương có một vật thể mảnh, màu sẫm, dài khoảng 0,5 cm. Theo lời mẹ trẻ, vật thể này đã di chuyển nhanh trong vòng một tuần trước đó. Sinh thiết da được thực hiện tại vị trí có vật thể màu sẫm. Mẫu mô được nhuộm hematoxylin-eosin (H&E). Trong quá trình sinh thiết, phát hiện một mảnh sợi tóc màu sẫm, được xác nhận bằng soi KOH. Sau

đó, mảnh tóc được lấy ra hoàn toàn.



Hình 1. Tổn thương da do sợi tóc dài, di chuyển nhanh ở mặt ngoài bàn chân (P).

3. BÀN LUẬN

Ấu trùng di chuyển ở da có thể gặp ở mọi giới, mọi lứa tuổi và chủng tộc nếu có tiền sử tiếp xúc với ấu trùng của một số loài giun ký sinh ở động vật hoặc *Strongyloides*. Bệnh thường gặp ở các vùng nhiệt đới và cận nhiệt đới, bao gồm Việt Nam. Giả ấu trùng di chuyển dưới bề mặt da, tạo thành các đường ngoằn ngoèo kèm ban đỏ và ngứa [2, 3]. Vị trí thường gặp là móng, tay, cổ, mặt, bàn chân, cẳng chân hoặc các vùng da hở. Hiện tượng sợi tóc xuyên vào da và di chuyển dưới da đã được ghi nhận trong y văn và được gọi bằng nhiều thuật ngữ như “giả ấu trùng di chuyển do sợi tóc”, “bristle migrans”, “mảnh sợi tóc trong da giả ấu trùng di chuyển” hoặc “tóc đào hầm”. Sợi tóc di chuyển trong da cũng tạo ra các đường hầm và phản ứng viêm tại chỗ tương tự như tổn thương do ấu trùng giun. Các trường hợp này đã được mô tả ở nhiều vị trí khác nhau như bàn chân, cổ, cẳng tay trong y văn [4].

Trong trường hợp này, kết quả xét nghiệm xác định dị vật là sợi tóc do không phát hiện nang tóc, đường kính sợi tóc là 52 μ m, đường kính tủy là 5,2 μ m, chỉ số tủy là 0,1. Việc phân biệt tóc người và lông động vật dựa vào chỉ số tủy (tỷ lệ giữa đường kính tủy và đường kính sợi tóc). Ở người, chỉ số này dao động từ 0,1–0,25 tùy vị trí (khoảng 0,1 ở tóc đầu; 0,16 ở lông tay; 0,25 ở râu). Trong khi đó, lông động vật có chỉ số tủy cao hơn, từ 0,44–0,70 tùy loài [5].

*Tác giả liên hệ

Email: huevan@ump.edu.vn Điện thoại: (+84) 919103109 DOI: 10.52163/vjhc.v67iCD4.4690

Như vậy, nguyên nhân gây tổn thương giống giả ấu trùng di chuyển trong trường hợp này là do một mảnh sợi tóc người. Tóc chủ yếu được cấu tạo từ keratin và khi gãy ngắn sẽ trở nên cứng. Ở trẻ nhỏ, da mềm và mỏng nên dễ bị sợi tóc xuyên vào da, gây tổn thương tại chỗ. Hình dạng ngoằn ngoèo có thể do sự vận động của trẻ làm sợi tóc di chuyển xa khỏi vị trí ban đầu. Sau khi phẫu thuật lấy dị vật, bệnh nhi được bác sĩ tư vấn sát trùng da tại chỗ, dùng kháng sinh và chăm sóc vết thương đầy đủ.

4. KẾT LUẬN

Đây là một tình trạng hiếm gặp và cần được đưa vào chẩn đoán phân biệt với bệnh giả ấu trùng di chuyển ở da, đặc biệt ở trẻ em. Việc điều trị phụ thuộc vào biểu hiện lâm sàng. Trong một số trường hợp, sợi tóc có thể được lấy ra dễ dàng; tuy nhiên, hiếm khi cần can thiệp phẫu thuật như trong ca bệnh này. Do đó, các bác sĩ lâm sàng cần lưu ý rằng các tổn thương giống giả ấu trùng di chuyển ở da không phải lúc nào cũng do giun tròn từ động vật mà đôi khi còn do những nguyên nhân khác.

TÀI LIỆU THAM KHẢO

- [1] E. Balfour, A. Zalka, and R. Lazova, "Cutaneous larva migrans with parts of the larva in the epidermis," CUTIS-NEW YORK-, vol. 69, no. 5, pp. 368-370, 2002.
- [2] S. Veraldi, M. C. Persico, C. Francia, and R. Schianchi, "Chronic hookworm-related cutaneous larva migrans," International Journal of Infectious Diseases, vol. 17, no. 4, pp. e277-e279, 2013.
- [3] P. Hochedez and E. Caumes, "Hookworm-related cutaneous larva migrans," Journal of travel medicine, vol. 14, no. 5, pp. 326-333, 2007.
- [4] E. A. Lehmuskallio, "Hair fragment in the skin resembling larva migrans," British Journal of Dermatology, vol. 93, no. 3, pp. 349-350, 1975.
- [5] S. V. Kshirsagar, B. Singh, and S. P. Fulari, "comparative Study of Human and Animal Hair in Relation with."

