

TÀI LIỆU THAM KHẢO

Tiếng Việt:

1. **Bộ môn Dược lâm sàng Trường Đại học Dược Hà Nội** (2006), *Dược lâm sàng*, NXB Y học.
2. **Bộ Y tế - Ban tư vấn sử dụng kháng sinh** (2001), “*Hướng dẫn sử dụng kháng sinh*”, NXB Y học.
3. **Trương Quang Bình, Lê Thị Thanh Thái, Nguyễn Thị Trúc** (1990), “Ý nghĩa siêu âm hai chiều trong chẩn đoán viêm nội tâm mạc bán cấp nhiễm khuẩn ở người lớn”, *Toàn văn hội nghị khoa học lần I của chương trình tim mạch Việt Nam II. Tp. HCM*, Bệnh viện Chợ Rẫy, tr.100-103.
4. **Vũ Kim Chi** (2006), “*Nghiên cứu vai trò của siêu âm tim qua thực quản trong chẩn đoán bệnh Viêm nội tâm mạc nhiễm khuẩn*”, Luận văn Thạc sĩ Y khoa Hà Nội.
5. **Tạ Mạnh Cường** (2002), “Viêm nội tâm mạc nhiễm khuẩn”, *Tạp chí tim mạch học Việt Nam*, số 29 – tháng 3, tr.55-60.
6. **Trịnh Cường và Trịnh Nguyễn Đàm Giang** (2005), “C-Reactive Protein: Một dấu hiệu để ước lượng và quản trị nguy cơ bệnh tim”, *Y Dược Khoa thực hành*, http://www.yduocngaynay.com/3-3%20C-Reactive_protein_DG_TC.html.
7. **Nguyễn Huy Dung** (11/2001), “Viêm nội tâm mạc nhiễm khuẩn”, *Thời sự Tim Mạch học*, số 45, tr.34-36.
8. **Lê Đăng Hà, Phạm Gia Khải** (2004), “Tìm hiểu lâm sàng và sự thay đổi một số thông số miễn dịch của bệnh nhân viêm nội tâm mạc nhiễm khuẩn tại bệnh viện Bạch Mai”, *Tóm tắt các công trình nghiên cứu tại Đại hội Tim Mạch học Quốc gia Việt Nam lần thứ VIII*, tr.169.
9. **Harison**, “*Nguyên lý y học nội khoa Harrison*”, tập 2, NXB Y học, tr.137-146.
10. **Trương Thanh Hương và cộng sự** (6/1998), “Viêm nội tâm mạc nhiễm khuẩn ở người nghiện ma túy”, *Tạp chí Tim Mạch học*, số 15, tr.9-17.

11. **Trương Thanh Hương, Đỗ Doãn Lợi, Nguyễn Lâm Việt, Phạm Gia Khải** (1996), “Một số nhận xét về viêm nội tâm mạc nhiễm khuẩn tại Viện Tim Mạch – Bệnh viện Bạch Mai”, *tạp chí Tim mạch học*, (số 6), tr.40-45.
12. **Phạm Gia Khải, Nguyễn Lâm Việt** (1997), “Viêm nội tâm mạc nhiễm khuẩn”, *Bài giảng bệnh học nội khoa*, tập 2, NXB Y học, tr.28-38.
13. **Đỗ Doãn Lợi, Nguyễn Lâm Việt, Trương Thanh Hương, Hồ Huỳnh Quang Trí** (2008), “Khuyến cáo 2008 của hội nghị Tim Mạch học Việt Nam về chẩn đoán xử trí Viêm nội tâm mạc nhiễm khuẩn”, *Khuyến cáo 2008 về các vấn đề bệnh lý tim mạch và chuyển hóa*, NXB Y học, tr.52-69.
14. **Nguyễn Đình Minh** (2000), *Bước đầu nghiên cứu diễn biến và các yếu tố tiên lượng bệnh Viêm nội tâm mạc nhiễm khuẩn*, Luận văn tốt nghiệp bác sỹ Y khoa Hà Nội.
15. **Nguyễn Thị Như, Phạm Hữu Hòa, Phan Hùng Việt** (4/2000), “ Nhận xét về lâm sàng và xét nghiệm của bệnh Viêm nội tâm mạc nhiễm khuẩn ở trẻ em tại Viện Nhi Hà Nội”, *Kỷ yếu toàn văn các đề tài khoa học*, Đại hội Tim Mạch Quốc gia Việt Nam lần thứ VIII, tr.548-554.
16. **Lê Thị Thanh Thái, Nguyễn Thị Trúc, Trương Quang Bình** (2000), “ Kết quả điều trị Viêm nội tâm mạc nhiễm khuẩn cấy máu âm tính tại Bệnh viện Chợ Rẫy trong 6 năm (1993-1999)”, *Tóm tắt các công trình nghiên cứu tại Đại hội Tim Mạch học Quốc gia Việt Nam lần thứ VIII*, tr.181.
17. **Trần Thị Phương Thúy** (1996), *Tim hiểu lâm sàng và sự thay đổi một số thông số miễn dịch của bệnh nhân Viêm nội tâm mạc nhiễm khuẩn*, Luận án thạc sỹ Y khoa, Hà Nội.
18. **Hồ Huỳnh Quang Trí** (2006), *Chiến lược dùng kháng sinh trong điều trị Viêm nội tâm mạc nhiễm khuẩn*, Viên Tim TP. Hồ Chí Minh, <http://home.ykhoa.net/NCKH/P01-P79/ks03.HTM>.
19. **Nguyễn Thị Trúc** (1994), “Viêm màng trong tim”, *Bách khoa thư bệnh học*, tập 2, Trung tâm biên soạn từ điển Bách khoa, Hà Nội, tr.64.

20. **Nguyễn Lâm Việt** (2007), “Viêm nội tâm mạc nhiễm khuẩn”, *Thực hành bệnh tim mạch*, tr.359.
21. **Nguyễn Lâm Việt, Hoàng Trọng Kim, Nguyễn Thị Trúc** và cộng sự (3/2001), “ Xử trí và phòng ngừa Viêm nội tâm mạc nhiễm khuẩn”, *Tạp chí Tim Mạch học*, số 25, tr.8-18.
22. **Phạm Nguyễn Vinh** (1999), Siêu âm tim qua thực quản. Siêu âm tim và bệnh lý tim mạch, tập 1, NXB Y học, tr. 239-257.
23. **Nguyễn Vượng, Lê Đình Roanh** (1998), Giải phẫu bệnh học, NXB Y học, tr.222-333.
24. **Lê Hoàng Quý** (1997), “ Vài nhận xét về Viêm nội tâm mạc nhiễm khuẩn ở bệnh viện Nhi đồng I (8/1996-7/1997)”, *Tài liệu toàn văn hội thảo chuyên đề bệnh lý tim mạch Bệnh viện Chợ Rẫy*, TP. Hồ Chí Minh, tr.91-94.

Tiếng Anh:

25. **Andrian C, Aurilyn C, Jennifer A, Yolanda S** (2000), “Blood culture negative endocarditis: Profile and Treatment outcome”, *Phil J Mcrobiol Infect Dis*, 29(2), pp 14-17.
26. **Arno J** (1997), “A clinic overview”, *Acc current journal review*, pp 41-45.
27. **Aurilyn C, Jenifer A, Adrian C, Ronelio Cabuling** (1996), “Short Course Sulbactam-Ampicillin and Netilmicin in blood culture negative infective endocarditis”, *Phil J Mcrobiol Infect Dis*, 25(1), pp 4-7.
28. **Baddour LM, Wilson WR, Bayer AS, et al** (2005), “Infective endocarditis: diagnosis, antimicrobial therapy, and management of complications: a statement for healthcare professionals from the Committee on Rheumatic Fever, Endocarditis, and Kawasaki Disease, Council on Cardiovascular Disease in the Young, and the Councils on Clinical Cardiology, Stroke, and Cardiovascular Surgery and Anesthesia, American Heart Association: endorsed by the Infectious Diseases Society of America”, *Circulation*, 111, pp e394–434.
29. **Barrau K, Boulamery A, Imbert G, Casalta JP, Habib G, Messana T, et al** (2004), “Causative organisms of infective endocarditis according to host status”, *Clin Microbiol Infect*, 10(4), pp 302-308.
30. **Borer A** (1998), “Infective endocarditis in a tertiary-care hospital in southern Israel”, *Public Health Rev.*, 26(4), pp 317-330.
31. **Brandt CM, Rouse MS, Laue NW, et al** (1996), “Effective treatment of multidrug-resistant enterococcal experimental endocarditis with combinations of cell wall-active agents”, *J Infect Dis*, 173, pp 909–913.
32. **Braun S, Escalona A, Chamorro G** (2000), “Infective endocarditis: short and long-term result in 261 cases managed by a multidisciplinary approach”, *Rev Med Chil*, 128(7), pp 708-720.
33. **Child J** (1996), “Risk for an prevention of infective endocarditis”. *Cardiology clinic*, 14, pp 327-328.

34. **Choudhury R, Grover A, Varma J, Khattri HN** (1992), “ Active infective endocarditis observed in an Indian hospital in 1981-1991”, *Am J Cardiol*, 70(18), pp 1453-1458.
35. **John Chu, Gerard Wilkins, Michael Williams** (2004), “ Review of 65 cases of infective endocarditis in Dunedin Public Hospital”, *Journal of the New Zealand Medical Associatio*, 117(1200).
36. **Delahaye F; Goulet V; Lacassin F; Ecochard R; Selton-Suty C; Hoen B; Etienne J; Briançon S; Leport C** (1995), “Characteristics of infective endocarditis in France in 1991. A 1-year survey”, *European heart journal*, 16(3), pp 394-401.
37. **Dworkin RJ, Lee BL, Sande MA, et al** (1989), “Treatment of right-sided Staphylococcus aureus endocarditis in intravenous drug users with ciprofloxacin and rifampicin”, *Lancet*, 2, pp 1071–1073.
38. **Falagas ME, Matthaiou DK, Bliziotis IA** (2006), “The role of aminoglycosides in combination with beta-lactam for the treatment of bacterial endocarditis: a meta-analysis of comparative trials”, *J Antimicrob Chemother*, 57(4), pp 639-647.
39. **Fantin B, Carbon C** (1990), “Importance of the aminoglycoside dosing regimen in the penicillin-netilmicin combination for treatment of Enterococcus faecalis-induced experimental endocarditis”, *Antimicrob Agents Chemother*, 34, pp 2387–2391.
40. **Ferreiros E, Nacinovich F, Casabe JH, Modenseni IC, Sweizkowski S, Cortes C, et al** (2006), Epidemiological, clinical, and microbiologic profile on infective endocarditis in Argentina: A national survey. The Endocarditis Infecciosa en la Republica Argentina-2 (EIRA-2) Study”, *Am heart J*, 151(2), pp 545-552.
41. **Fortun J, Navas E, Martinez Beltran J, et al** (2001), “Short-course therapy for right-side endocarditis due to Staphylococcus aureus in drug abusers: cloxacillin versus glycopeptides in combination with gentamicin”, *Clin Infect Dis*, 33, pp 120–125.

42. **Gavaldà J, Torres C, Tenorio C, et al** (1999), “Efficacy of ampicillin plus ceftriaxone in treatment of experimental endocarditis due to *Enterococcus faecalis* strains highly resistant to aminoglycosides”, *Antimicrob Agents Chemother*, 43, pp 639–646.
43. **Gavaldà J, Onrubia PL, Gomez MT, et al** (2003), “Efficacy of ampicillin combined with ceftriaxone and gentamicin in the treatment of experimental endocarditis due to *Enterococcus faecalis* with no high-level resistance to aminoglycosides”, *J Antimicrob Chemother*, 52, pp 514–517.
44. **Graham JC, Gould FK** (2002), “Role of aminoglycosides in the treatment of bacterial endocarditis”, *J Antimicrob Chemother*, 49(3), pp 437-444.
45. **Harrison’s** (1994), “Infective endocarditis”, *Principles of internal medicine*, 6(2), pp 520-526.
46. **Hayden MK, Koenig GI, Trenholme GM** (1994), “Bactericidal activities of antibiotics against vancomycin-resistant *Enterococcus faecium* blood isolates and synergistic activities of combinations”. *Antimicrob Agents Chemother*, 38, pp 1225–1229.
47. **Heldman AW, Hartert TV, Ray SC, et al** (1996), “Oral antibiotic treatment of right-sided staphylococcal endocarditis in injection drug users: prospective randomized comparison with parenteral therapy”, *Am J Med*, 101, pp 68–76.
48. **Hoën B** (2006), “Epidemiology and antibiotic treatment of infective endocarditis: an update”, *Heart*, 92, pp 1694-1700.
49. **Hoën B, Alla F, Béguinot I, et al** (2002). “Changing profile of infective endocarditis – results of a one-year survey in France in 1999”. *JAMA*, 288, pp 75–81.
50. **Hoën B, Selton-Suty C, Lacassin F, et al** (1995), “Infective endocarditis in patients with negative blood cultures: analysis of 88 cases from a one-year nationwide survey in France”, *Clin Infect Dis*, 20, pp 501–506.
51. **Hogevik H, Olaison L, Andersson R, Lindberg J, Alesting K** (1995), “Epidemiologic aspects of infective endocarditis in an urban population: A 5-year prospective study”, *Medicine*, 74(6), pp 324-239.

52. **Horstkotte D, Follath F, Gutschik E, Lengyel M, Oto A, Pavie A, et al** (2004), Guideline on prevention, diagnosis and treatment of infective endocarditis executive summary; the task force on infective endocarditis of the European society of cardiology”, *Eur Heart J*, 25(3), pp 267-276.
53. **Houpijian P, Raoult D** (2005), “Blood culture-negative endocarditis in a reference center: etiologic diagnosis of 348 cases”, *Medicine (Baltimore)*, 84, pp 162–173.
54. **Kanafina ZA, Mahfouz TH, Kaji SS** (2002), “ Infective endocarditis at a tertiary care centre in Lebanon: predominance of streptococcal infection”, *J Infect*, 45(3), pp 152-159.
55. **Kupferwasser LI, Bayer AS** (2001), “Culture-negative endocarditis: etiology, diagnosis, management and therapy”, *Herz*, 26(6), pp 398-408.
56. **Kupferwasser LI, Darius BI, Kharbanda RK, et al** (2001), “ Diagnosis of culture-negative endocarditis: the role of the Duke criteria and the impact of transesophageal echocardiography”, *Am heart J.*, 142, pp 146-152.
57. **Lamas CC, Eykyb SJ** (2003), “Blood culture negative endocarditis: analysis of 63 cases presenting over 25 years”, *Heart*, 89(3), pp 241-243.
58. **Letaief A., Boughzala E., Kaabia N., et al** (2007), “Epidemiology of infective endocarditis in Tunisia: a 10-year multicenter retrospective study”, *International Journal of Infectious Diseases*, 11(5), pp 430-433.
59. **Madico GE, Rice PA** (2008), “16S-Ribosomal DNA to Diagnose Culture-Negative Endocarditis”, *Curr Infect Dis Rep*, 10(4), pp 280-286.
60. **Morris AJ, Drinkovic D, Pottumarthy S, et al** (2005), “Bacteriological outcome after valve surgery for active infective endocarditis: implications for duration of treatment after surgery”, *Clin Infect Dis*, 41, pp 187–194.
61. **Murashita T, Sugiki H, Kamikubo Y, Yasuda K** (2004), “Surgical results for active endocarditis with prosthetic valve replacement: impact of culture-negative endocarditis on early and late outcomes”, *Eur J Cardiothorac Surg*, 26, pp. 1104-1111.

62. **Musci M., Siniawski H., Pasic M., Grauhan O., et al** (2007), “Surgical treatment of right-sided active infective endocarditis with or without involvement of the left heart: 20-year single center experience”, *Eur J Cardiothorac Surg*, 32, pp 118-125.
63. **Mylonakis E, Calderwood SB** (2001), “Infective endocarditis in adults”, *N Engl J Med*, 345, pp 1318-1330.
64. **Oyonarte M, Montagna R, Braun S, Maiers E** (2003), “Infectious endocarditis: morbi-mortality in Chile, Results of the National Cooperative Study of Infective Endocarditis (1998-2002)”, *Rev Med Chil*, 131(3), pp 257-330.
65. **Pérez L, Zamorano J, Lennie V, Vázquez J, Ribera JM, Macaya C** (2007), “Negative Blood Culture Infective Endocarditis in the Elderly: Long-Term Follow-Up”, *Gerontology*, 53, pp 245-249.
66. **Pesanti EL, Smith IM** (1979), “Infective endocarditis with negative blood cultures. An analysis of 52 cases”, *Am J Med*, 66(1), pp 43–50.
67. **Potel G, Caillon J, Le Gallou F, Bugnon D, Le Conte P, Raza J, Lepage JY, Baron D, Drugeon H** (1992), “Identification of factors affecting in vivo aminoglycoside activity in an experimental model of gram-negative endocarditis”, *Antimicrob Agents Chemother*, 36, pp 744–750.
68. **Raoult D, Houpikian P, Dupont HT, et al** (1999), “Treatment of Q fever endocarditis – comparison of 2 regimens containing doxycycline and ofloxacin or hydroxychloroquine”, *Arch Intern Med*, 159, pp 167–173.
69. **Raoult D, Fournier PE, Vandenesch F, et al** (2003), “Outcome and treatment of Bartonella endocarditis”, *Arch Intern Med*, 163, pp 226–230.
70. **RenZulli A, Carozza A, Marra C, et al** (2000), “Are blood and valve cultures predictive for long-term outcome following surgery for infective endocarditis”, *Eur J Cardiothorac Surg*, 17, pp 228-233.
71. **Ribera E, Gomez-Jimenez J, Cortes E, et al** (1996), “Effectiveness of cloxacillin with and without gentamicin in short-term therapy for right-sided Staphylococcus aureus endocarditis. A randomized, controlled trial”, *Ann Intern Med*, 125, pp 969–974.

72. **Rolain JM, Brouqui P, Koehler JE, Maguina C, Dolan MJ, Raoult D** (2004), “Recommendations for treatment of human infections caused by *Bartonella* species”, *Antimicrob Agents Chemother*, 48, pp 1921–1933.
73. **Sandre RM, Shafran SD** (1996), “Infective endocarditis: review of 135 cases over 9 years”, *Clin Infect Dis*, 22(2), pp 276-286.
74. **Sexton DJ, Tenenbaum MJ, Wilson WR, et al** (1998), “Ceftriaxone once daily for four weeks compared with ceftriaxone plus gentamicin once daily for two weeks for treatment of endocarditis due to penicillin-susceptible streptococci”. *Clin Infect Dis*, 27, pp 1470–1474.
75. **Skyscape Lab 3600** Version 10.2.1/2007 on PPC- C-reactive Protein.
76. **Thompson RL, Lavin B, Talbot GH** (2003), “Endocarditis due to vancomycin-resistant *Enterococcus faecium* in an immunocompromised patient: cure by administering combination therapy with quinupristin/dalfopristin and high-dose ampicillin”, *South Med J*, 96, pp 818–820.
77. **Tran CT, Kjeldsen K** (2006), “Endocarditis at a tertiary hospital: reduced acute mortality but poor long term prognosis”, *Scand J Infect Dis*, 38(8), pp 664-670.
78. **Tunkel AR, Kaye D** (1992), “Endocarditis with negative blood cultures”, *N Engl J Med*, 20, pp 1215–1217.
79. **Uptodate 15.3** -Copyright 2007- Acute phase proteins.
80. **Van Scoy RE** (1982), “Culture-negative endocarditis”, *Mayo Clin Proc.*, 57(3), pp 194-254.
81. **Werner M, Andersson R, Olaison L, Hogevik H** (2003), “A Clinical study of culture negative endocarditis”, *Medicine*, 82, pp 263-273.
82. **Westling K, Aufwerber E, Ekdahl C, Friman G, Julander I, Olaison, et al** (2006), “Vardprogram for Infektios Endokardit, reviderad version 2005-06”, Vardprogram for Infektios Endokardit [cited, 1-68], Available from http://www.infektios.net/klinik/hjarta/endokardit/vardprogram_IE_2006.pdf.
83. **Zamorano J, Sanz J, Moreno R, et al** (2001), “Comparison of outcome in patients with culture-negative versus culture-positive active infective endocarditis”, *Am J Cardiol*, 87, pp 1423–1425.