

Phẫu thuật

Phần lớn bệnh nhân đều trải qua phẫu thuật để loại bỏ khối u. Các hình thức phẫu thuật bao gồm:

1. Phẫu thuật bảo toàn tuyến vú
 - Phương pháp Cắt bỏ khối u (Lumpectomy) hay Cắt bỏ rộng khối u - là sự loại bỏ ung thư và một số lượng nhỏ các mô xung quanh
 - Phương pháp Cắt bỏ phần tư (Quadrantectomy) – cắt bỏ mô xung quanh lớn hơn so với cắt bỏ khối u. Phương pháp này áp dụng cắt bỏ một phần tư của tuyến vú.
2. Phẫu thuật cắt bỏ vú (Mastectomy) là cắt bỏ toàn bộ vú

Các phương pháp phẫu thuật tuyến vú này đều cắt bỏ một số các hạch bạch huyết dưới nách cùng bên để kiểm tra.

Điều trị toàn thân

- Hóa trị
- Liệu pháp hormone chống ung thư.
- Hóa trị hướng mục tiêu.

Xạ trị

Xạ trị sử dụng các tia năng lượng cao để nhắm vào và tiêu diệt tế bào ung thư. Mục đích là để tiêu diệt bất kỳ tế bào ung thư nào có thể còn sót lại trong hoặc xung quanh vú.

Xạ trị là rất quan trọng sau phẫu thuật bảo toàn vú như cắt bỏ riêng khối u vì phần lớn các mô vú được giữ nguyên vẹn. Nó sẽ làm giảm nguy cơ ung thư tái phát tại vú.

Hầu hết phụ nữ trải qua ca phẫu thuật cắt bỏ toàn bộ tuyến vú (mastectomy) đều không cần xạ trị. Tuy nhiên, trong một số trường hợp xạ trị được áp dụng để điều trị thành ngực và các hạch bạch huyết ở nách, nếu nguy cơ tái phát tại chỗ được xác định là cao dựa trên kích thước và bờ cắt.

Phục hồi chức năng

Phục hồi chức năng thể chất bao gồm:

- Các bài tập vai sau khi phẫu thuật
- Chăm sóc cánh tay để tránh phù hạch bạch huyết
- Cân bằng chế độ dinh dưỡng và điều chỉnh lối sống để tăng cường phục hồi.

Phục hồi chức năng tinh thần liên quan đến:

- Hỗ trợ chặt chẽ từ vợ/chồng, gia đình, bạn bè và các nhóm hỗ trợ khác
- Người phụ nữ có thể cảm thấy yên tâm hơn khi biết cơ hội sống sót của mình
- Tái khám với bác sĩ thường xuyên

Phương pháp tốt nhất để chăm sóc là gì?

Việc triển khai kế hoạch điều trị do đội ngũ các bác sĩ đa ngành - bác sĩ phẫu thuật vú, giải phẫu bệnh, chẩn đoán hình ảnh, ung thư nội khoa và xạ trị. Thừa một đầu phẩy nhân viên xã hội và y tá chuyên chăm sóc tuyến vú nhằm đưa ra chẩn đoán, điều trị và kiểm soát tình trạng bệnh Giúp cải thiện kết quả điều trị cho các bệnh nhân bị ung thư.

Có Những Loại Hình Hỗ Trợ Nào?

CanHOPE là một dịch vụ hỗ trợ và tư vấn ung thư phi lợi nhuận do Trung tâm Ung thư Parkway, Singapore cung cấp. CanHOPE bao gồm một đội ngũ hỗ trợ chăm sóc, hiểu biết và có kinh nghiệm cùng với sự tiếp cận các thông tin toàn diện về một loạt các chủ đề về giáo dục và các hướng dẫn trong điều trị ung thư.

CanHOPE cung cấp:

- Các thông tin ung thư cập nhật cho bệnh nhân bao gồm các cách để ngăn ngừa ung thư, các triệu chứng, nguy cơ, xét nghiệm kiểm tra, chẩn đoán, các phương pháp điều trị và nghiên cứu hiện tại.
- Giới thiệu tới các dịch vụ liên quan đến ung thư, chẳng hạn như các cơ sở xét nghiệm và kiểm tra, các trung tâm điều trị và tư vấn bác sĩ phù hợp.
- Lời khuyên và tư vấn ung thư về chiến lược kiểm soát các tác dụng phụ trong quá trình điều trị, đối mặt với bệnh ung thư, chế độ ăn uống và dinh dưỡng.
- Hỗ trợ tâm lý và tinh thần cho những người bị bệnh ung thư và những người chăm sóc họ.
- Các hoạt động hỗ trợ nhóm, tập trung vào kiến thức, kỹ năng và các hoạt động hỗ trợ để giáo dục và nâng cao nhận thức cho bệnh nhân và những người chăm sóc.
- Các nguồn lực cho các dịch vụ hỗ trợ và phục hồi chức năng
- Các dịch vụ chăm sóc giảm nhẹ để cải thiện chất lượng cuộc sống của các bệnh nhân ung thư giai đoạn tiến triển.

Đội ngũ CanHOPE sẽ đồng hành cùng với bệnh nhân để hỗ trợ và chăm sóc cá nhân, vì họ đang cố gắng chia sẻ một chút hy vọng với tất cả những người mắc bệnh.



Liên hệ các Tư vấn viên CanHOPE:

Đường dây nóng tư vấn ung thư:

(84) 988 155 855

hoặc (84) 8 3823 0092

Email: hanoi@canhope.org

hoặc hcmc@canhope.org

www.canhope.org



Ung Thư Vú

Căn bệnh khi các tế bào ác tính (ung thư) được phát hiện trong các mô của vú



www.parkwaycancercentre.com

Ung Thư Vú Là Gì?

Ung thư vú là căn bệnh trong đó các tế bào ác tính (ung thư) phát hiện trong các mô của vú. Những tế bào này thường phát sinh từ các ống dẫn hoặc tiểu thùy ở vú. Những tế bào ung thư này sau đó có thể lây lan trong các mô hoặc tuyến vú và các bộ phận khác của cơ thể.

Hình giải phẫu của vú



Mức độ phổ biến của ung thư vú?

Ung thư vú là loại ung thư thường gặp nhất ở phụ nữ, và là loại ung thư thường gặp thứ hai nói chung. Ở Singapore, tỉ lệ 1 trong 16 phụ nữ được chẩn đoán mắc ung thư vú. Phụ nữ Trung Quốc có nguy cơ cao hơn phụ nữ Malaysia hay Ấn Độ khoảng 10-20%. Tỷ lệ mắc cao nhất là trong nhóm 55 - 59 tuổi. Nguy cơ ung thư vú tăng dần theo tuổi. Tin tức mừng là ngày càng có nhiều phụ nữ còn sống sót với căn bệnh này nhờ phát hiện sớm và phương pháp điều trị cải tiến.

Nguyên Nhân Gây Ra?

Các yếu tố gây ra ung thư này không rõ ràng. Nó có thể do tiền sử gia đình bị ung thư vú, bắt đầu có kinh nguyệt sớm hoặc các yếu tố nguy cơ có thể khác. Vì rất khó để xác định, bắt kỳ ai trong chúng ta đều có thể có nguy cơ, đặc biệt là khi chúng ta đang ở độ tuổi 40 trở lên. Dù chưa biết nguyên nhân nhưng có thể chữa khỏi hoàn toàn nếu phát hiện sớm nhờ việc kiểm tra vú thường xuyên.

Các Dấu hiệu Cảnh báo của Ung thư Vú là gì?

- Một cục cứng không đau ở vú
- Liên tục ngứa và phát ban xung quanh núm vú
- Chảy máu hoặc tiết dịch bất thường từ núm vú
- Da trên vú bị sưng và dày lên
- Da trên vú bị trũng hay nhăn nheo
- Núm vú bị kéo hoặc tụt vào

Các hướng dẫn để kiểm tra tuyến vú?

DƯỚI 39 TUỔI	<ul style="list-style-type: none">• tự kiểm tra vú hàng tháng
40 ĐẾN 49 TUỔI	<ul style="list-style-type: none">• tự kiểm tra vú hàng tháng• chụp nhũ ảnh hàng năm
TRÊN 50 TUỔI	<ul style="list-style-type: none">• tự kiểm tra vú hàng tháng• chụp nhũ ảnh hai năm/lần

Tiến hành chẩn đoán như thế nào?

- **Khám lâm sàng** - Đặc biệt nếu phát hiện cục cứng, tiết dịch núm vú hay thay đổi vú bất thường.
 - **Chụp nhũ ảnh** - Phương pháp này có thể phát hiện những thay đổi như mật độ bất thường hoặc vôi hóa.
 - **Chụp Siêu âm** - Siêu âm - Phương pháp này được sử dụng để nhắm tới một vùng cụ thể cần lưu ý tìm thấy trên nhũ ảnh hoặc có thể được sử dụng để phát hiện các bất thường mà không thể nhìn thấy rõ trên nhũ ảnh.
- Siêu âm có thể phân biệt giữa khối rắn có thể là ung thư và u nang chứa đầy dịch, mà thường là không phải ung thư.
- **Chụp Cộng Hưởng Từ MRI** - Trong một số trường hợp, bệnh nhân cần chụp MRI để kiểm tra hoặc tầm soát rõ hơn các khu vực nghi ngờ. Phương pháp này đặc biệt hữu ích cho những phụ nữ trẻ bởi vì phụ nữ trẻ có mật độ mô vú tăng cao và các cách kiểm tra hình ảnh thông thường như chụp nhũ ảnh hoặc siêu âm tuyến vú là ít chính xác hơn và đặc biệt để phát hiện ung thư vú.

Sinh Thiết là gì?

Để xác nhận ung thư vú, phải tiến hành sinh thiết lấy các tế bào hoặc một phần mô để kiểm tra dưới kính hiển vi.

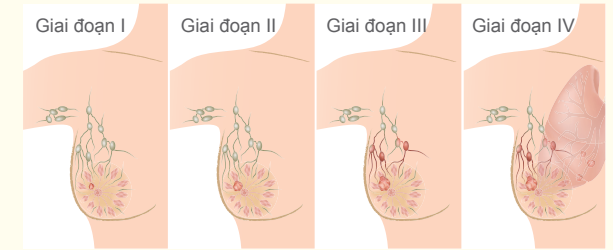
Các kỹ thuật sinh thiết phổ biến:

- Phương pháp hút bằng kim mảnh (FNA)
- Sinh thiết bằng kim có hướng dẫn hình ảnh
- Sinh thiết cắt bỏ

Ung Thư Vú được đánh giá như thế nào?

CÁC GIAI ĐOẠN / MỨC ĐỘ LÂY LAN

GIAI ĐOẠN	MỨC ĐỘ LÂY LAN	TỶ LỆ SỐNG SÓT TRUNG BÌNH 5-NĂM (%)
0	Ung thư không xâm lấn	99
I	Ung thư xâm lấn nhỏ (nhỏ hơn 2cm mà không lây lan đến các hạch bạch huyết nách)	90
II	Ung thư xâm lấn (từ 2-5cm hoặc/ có xâm lấn tới nhiều hạch bạch huyết)	70
III	Ung thư xâm lấn lớn (lớn hơn 5 cm có xâm lấn da hoặc lây lan đến nhiều hạch bạch huyết)	40
IV	Ung thư lan rộng hoặc di căn	20



Các đặc trưng của ung thư vú tác động lên sự tái phát và sự sống sót

- **Kích Thước Khối U** Thông thường kích thước của khối u càng lớn khả năng tái phát ung thư vú càng cao.
 - **Cấp Độ Khối U** Cấp Độ Mô Học: Điều này đề cập đến bao nhiêu tế bào ung thư tương tự như tế bào bình thường khi quan sát dưới kính hiển vi; thang cấp độ là 1 đến 3. Các khối u cấp độ 3 chứa các tế bào ung thư phát triển rất nhanh chóng và bất thường. Cấp độ mô học càng cao, khả năng tái phát ung thư vú càng lớn.
 - **Các Hạch Bạch Huyết** Số lượng các hạch bạch huyết ở nách cùng một bên với vú bị ung thư là chỉ số quan trọng. Các hạch dương tính càng cao thì kết quả càng xấu và đòi hỏi các phương pháp điều trị tích cực hơn.
 - **ER/PR** Khoảng hai phần ba các ca ung thư vú có hàm lượng đáng kể thụ thể estrogen và/hoặc progesterone. Đây là các khối u dương tính với thụ thể estrogen (ER+). Các khối u dương tính với ER có xu hướng phát triển ác tính thấp hơn và có thể đáp ứng tích cực với điều trị bằng hormone.
 - **HER2/erbB2** HER2 là một protein được tìm thấy trên bề mặt của một số tế bào ung thư nhất định. Khối u có HER2-dương tính khi nó có các thụ thể HER2 lớn hơn rất nhiều so với những thụ thể khác. Khoảng 20-25% các ca ung thư vú có các khối u dạng HER2- dương tính. Các khối u có HER2 dương tính có xu hướng phát triển nhanh hơn so với các loại ung thư vú khác.
- Việc xác định ung thư HER2-dương tính có thể ảnh hưởng đến lựa chọn phương pháp điều trị bởi vì phụ nữ có khối u như vậy có thể điều trị bằng liệu pháp hướng mục tiêu chống ung thư HER2.

Ung thư vú được điều trị như thế nào?

Việc lựa chọn phương pháp điều trị và tiên lượng bệnh (cơ hội phục hồi) phụ thuộc vào giai đoạn của ung thư (liệu mới chỉ khu trú ở tuyến vùng الثدي hay đã lây lan đến những nơi khác trong cơ thể), loại ung thư vú, một số tính chất nhất định của các tế bào ung thư và liệu vú còn lại có bị ung thư không. Độ tuổi của người phụ nữ, tình trạng mãn kinh (người phụ nữ còn chu kỳ kinh nguyệt hay không) và sức khỏe tổng quát của họ cũng có thể ảnh hưởng đến việc lựa chọn phương pháp điều trị