

Ung Thư Phổi Tế Bào Không Nhỏ Cục Bộ

Đối với ung thư phổi cục bộ, điều trị bao gồm phẫu thuật có hoặc không có hóa trị, xạ trị đơn thuần hoặc hóa trị kết hợp và xạ trị.

- **Phẫu thuật** - Phẫu thuật ung thư phổi liên quan đến việc loại bỏ các mô có chứa khối u và các hạch bạch huyết gần đó.
- **Xạ trị** - Xạ trị (còn gọi là liệu pháp xạ) sử dụng các tia năng lượng cao để tiêu diệt các tế bào ung thư. Nó chỉ ảnh hưởng đến các tế bào trong khu vực được điều trị.
- **Hóa trị** - Hóa trị sử dụng các loại thuốc chống ung thư để thu nhỏ/tiêu diệt các tế bào ung thư. Các loại thuốc đi vào máu và có thể ảnh hưởng đến các tế bào ung thư khắp cơ thể.

Ung Thư Phổi Tế Bào Không Nhỏ Tiến Triển

Khi ung thư phổi tế bào không nhỏ di căn xa tới các cơ quan khác, mục tiêu của việc điều trị là kiểm soát ung thư, cải thiện triệu chứng và chất lượng cuộc sống và kéo dài sự sống. Các phương thức điều trị bao gồm hóa trị, liệu pháp đích và liệu pháp miễn dịch.

- **Điều trị đích** - Điều trị đích sử dụng các loại thuốc để ngăn chặn sự phát triển và lây lan của các tế bào ung thư. Ví dụ, một vài tế bào ung thư phổi có quá nhiều EGFR là một loại protein nằm trên bề mặt tế bào giúp các tế bào phát triển và phân chia nhanh chóng. Các loại thuốc này được gọi là các ức chế EGFR có thể khóa các tín hiệu từ EGFR và ngăn chặn các tế bào ung thư phổi phát triển. Các loại thuốc đi vào máu và có thể ảnh hưởng đến các tế bào ung thư khắp cơ thể. Một số người bị ung thư phổi tế bào không nhỏ mà đã di căn có thể được điều trị mục tiêu.
- **Liệu pháp Miễn dịch** - Liệu pháp miễn dịch là một phương thức điều trị ung thư bằng cách nâng cao hệ miễn dịch của cơ thể để chống lại tế bào ung thư. Các tế bào ung thư có khả năng "ngụy trang" khiến hệ miễn dịch của cơ thể không thể phát hiện được "các tế bào tinh quái" này để loại bỏ. Liệu pháp miễn dịch giúp thúc đẩy hệ miễn dịch do đó có thể phát hiện và phá hủy các tế bào ung thư tinh quái dễ dàng hơn. Kết quả là, đối với một số loại ung thư nhất định, phương thức này có thể kiểm soát và ngăn chặn bệnh trong thời gian dài, so với các phương thức khác.

TẦM SOÁT

Tầm soát ung thư trước khi có bất cứ triệu chứng nào. Mục đích là để phát hiện sớm ung thư để có thể điều trị ở giai đoạn sớm. Các xét nghiệm tầm soát là các kiểm tra có thể giúp bác sĩ tiến hành điều trị ung thư sớm. Một vài các phương thức phát hiện ung thư phổi được nghiên cứu như các xét nghiệm tầm soát chụp CT phổi liều thấp. Tuy nhiên, kiểm tra này chỉ hiệu quả đối với người có nguy cơ cao.

Do đó, việc trao đổi với bác sĩ về các yếu tố nguy cơ và những lợi ích cũng như mặt trái của việc tầm soát ung thư phổi là rất quan trọng. Giống như các quyết định về y tế khác, quyết định có tầm soát hay không là sự lựa chọn cá nhân. Quyết định của bạn có thể trở nên dễ dàng hơn khi hiểu hơn về cả mặt lợi và hại của việc tầm soát.

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



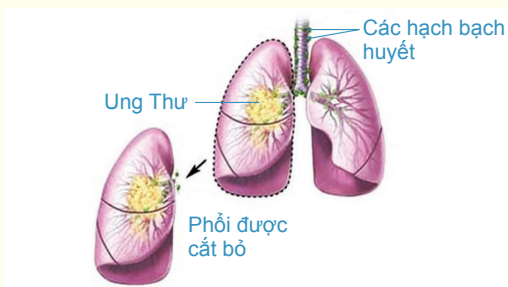
Ung Thư Phổi

Ung thư phổi bắt nguồn từ các mô của phổi, thường là từ các tế bào trong đường dẫn khí



www.parkwaycancercentre.com





Ung Thư Phổi Là Gì?

Ung thư phổi bắt nguồn từ những mô phổi, thường là từ các tế bào trong các đường dẫn khí. Hai loại chính là ung thư phổi tế bào nhỏ (SCLC) và ung thư phổi tế bào không nhỏ (NSCLC). Các loại này được chẩn đoán dựa trên việc các tế bào trông như thế nào dưới kính hiển vi.

• Ung thư phổi tế bào không nhỏ (NSCLC)

NSCLC là loại phổ biến hơn của bệnh ung thư phổi, chiếm khoảng 80% ca ung thư phổi. NSCLC ít tích cực hơn SCLC (ung thư phổi tế bào nhỏ). Nếu phát hiện sớm, phẫu thuật và/hoặc xạ trị, hóa trị có thể đem đến một cơ hội chữa khỏi bệnh.

• Ung thư phổi tế bào nhỏ (SCLC)

SCLC phát triển nhanh và lan nhanh vào máu và các bộ phận khác của cơ thể. Thông thường, khi được chẩn đoán, bệnh đã vào giai đoạn tiến triển. Điều trị thường là chỉ hóa trị hoặc kết hợp với xạ trị.

Nguyên Nhân Gây Ra?

Các bác sĩ có thể không giải thích lý do tại sao người này mắc bệnh ung thư còn người khác thì không. Tuy nhiên, chúng ta biết rằng một người với các yếu tố nguy cơ nhất định có thể có nhiều khả năng mắc bệnh ung thư phổi hơn những người khác.

Khói thuốc lá đến nay là yếu tố nguy cơ chính đối với bệnh ung thư phổi. Nó gây ra hơn 80% của tất cả các ca ung thư phổi trên toàn thế giới. Các chất độc hại trong khói thuốc làm hư hại các tế bào phổi.

Theo thời gian, các tế bào bị hư hỏng có thể trở thành ung thư. Đây là lý do tại sao hút thuốc lá, tẩu thuốc, hoặc xì gà có thể gây ung thư phổi. Hít phải khói thuốc lá cũng có thể gây ung thư phổi ở những người không hút thuốc. Một người tiếp xúc càng nhiều với khói thuốc lá, nguy cơ bị ung thư phổi càng cao.

Các yếu tố nguy cơ khác của bệnh ung thư phổi bao gồm radon (một khí phóng xạ hoạt tính), amiăng, thạch tín, crôm, niken và ô nhiễm không khí. Những người có tiền sử gia đình bị ung thư phổi có nguy cơ mắc bệnh ung thư phổi cao hơn một chút. Những người đã bị ung thư phổi có nguy cơ cao mắc ung thư phổi tái phát.

Cách tốt nhất để ngăn ngừa ung thư phổi là bỏ hoặc đừng bao giờ hút thuốc lá!

Các Triệu Chứng

Ung thư phổi giai đoạn đầu thường không gây ra triệu chứng. Nhưng khi ung thư phát triển, các triệu chứng thông thường có thể bao gồm:

- Ho ngày càng nặng hơn hoặc không hết
- Đau ngực liên tục
- Ho ra máu
- Giọng nói khàn
- Nhiễm trùng phổi thường xuyên, chẳng hạn như viêm phổi
- Cảm thấy rất mệt mỏi mọi lúc
- Giảm cân không rõ nguyên nhân

Thông thường, các triệu chứng này không phải do ung thư. Các vấn đề sức khỏe khác cũng có thể gây ra các triệu chứng này. Bất cứ ai có các triệu chứng như vậy nên đi khám bác sĩ để được chẩn đoán và điều trị càng sớm càng tốt.

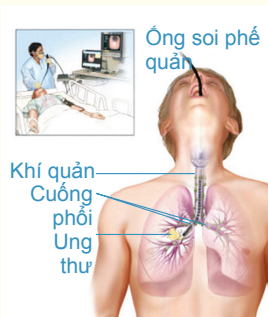
Chẩn Đoán

Nếu bạn có một triệu chứng của ung thư phổi, bác sĩ sẽ phải tìm hiểu xem liệu nó bắt nguồn từ ung thư hay các bệnh khác. Bạn có thể được yêu cầu làm một số xét nghiệm máu và các chụp chiếu để chẩn đoán:

- Khám sức khỏe
- Chụp X-quang ngực
- Chụp cắt lớp vi tính (CT)

Bác sĩ có thể yêu cầu làm một hoặc nhiều hơn các xét nghiệm sau để lấy mẫu bệnh phẩm:

- **Xét nghiệm đờm:** chất lỏng đặc (đờm) được ho bật ra từ phổi. Phòng xét nghiệm kiểm tra mẫu đờm để tìm các tế bào ung thư.
- **Nội soi phế quản:** Bác sĩ sẽ đưa một ống mềm, mỏng (ống soi phế quản) qua mũi hoặc miệng vào phổi. Bác sĩ có thể lấy mẫu tế bào bằng kim, cây cọ, hoặc dụng cụ khác. Các bác sĩ cũng có thể rửa vùng đó với nước để thu thập các tế bào trong nước



- **Chọc hút bằng kim:** Bác sĩ sẽ dùng một cây kim nhỏ để lấy các mô hoặc dịch từ phổi hoặc hạch bạch huyết.
- **Phẫu thuật lấy sinh thiết:** Trong trường hợp các mô khối u khó lấy, bác sĩ sẽ rạch một vết ở thành ngực để sinh thiết trực tiếp vào khối u phổi hoặc các hạch bạch huyết.

Sau khi chẩn đoán ung thư phổi, các xét nghiệm được thực hiện để xác định liệu các tế bào ung thư có di căn từ phổi đến các cơ quan khác thuộc cơ thể.

Để đưa ra phương pháp điều trị tốt nhất, bác sĩ cần phải xác định loại ung thư phổi và mức độ (giai đoạn) của bệnh. Xác định giai đoạn là một nỗ lực thận trọng để tìm hiểu xem liệu ung thư đã di căn hay chưa, và nếu di căn thì đã tới những bộ phận nào của cơ thể. Ung thư phổi thường xâm lấn nhiều nhất đến các hạch bạch huyết, não, xương, gan, và tuyến thượng thận.

Các Giai đoạn của Ung thư Phổi tế bào nhỏ

Các bác sĩ mô tả ung thư phổi tế bào nhỏ có hai giai đoạn:

- **Giai đoạn hạn chế:** Ung thư được tìm thấy chỉ trong một lá phổi và các mô xung quanh.
- **Giai đoạn mở rộng:** Ung thư được tìm thấy trong các mô của lồng ngực bên ngoài phổi. Hoặc ung thư được tìm thấy trong các cơ quan ở xa.

Các Giai đoạn của Ung thư Phổi tế bào không nhỏ

- **Giai đoạn bị che lấp:** Các tế bào ung thư phổi không được tìm thấy trong hình ảnh chụp hoặc nội soi phế quản. Các tế bào ung thư phổi được tìm thấy trong đờm hoặc mẫu nước được lấy từ đường thở trong quá trình nội soi phế quản.
- **Giai đoạn 0:** Các tế bào ung thư chỉ được tìm thấy ở lớp niêm mạc tận trong cùng của phổi. Khối u không phát triển qua lớp niêm mạc này. Khối u giai đoạn 0 còn được gọi là ung thư biểu mô tại chỗ.
- **Giai đoạn I:** Các tế bào ung thư được giới hạn trong phổi. Các mô xung quanh phổi vẫn bình thường.
- **Giai đoạn II:** Ung thư đã lan đến các hạch bạch huyết, thành ngực, cơ hoành, màng phổi, hoặc lớp màng ngoài bao quanh tim.
- **Giai đoạn III:** Ung thư đã lan đến các hạch bạch huyết trong khu vực lồng ngực giữa tim và phổi. Các mạch máu trong khu vực này cũng có thể bị ảnh hưởng. Ung thư cũng có thể lây sang cổ dưới.
- **Giai đoạn IV:** Ung thư đã lan đến lá phổi còn lại hoặc các khu vực khác trong cơ thể và không thể phẫu thuật cắt bỏ được.

ĐIỀU TRỊ

Các cách điều trị?

Tùy thuộc vào giai đoạn của ung thư phổi, các mục tiêu điều trị có thể là chữa khỏi bệnh, kiểm soát bệnh để kéo dài thời gian sống hay kiểm soát các triệu chứng và phòng ngừa các biến chứng để cải thiện chất lượng cuộc sống.

Các phương thức điều trị sau đây có thể được sử dụng đơn lẻ hoặc kết hợp.