

## CÂY GHÉP TẾ BÀO GỐC

Người bị lymphoma tái phát có thể nhận cấy ghép tế bào gốc, thường là biện pháp thay thế. Cấy ghép tế bào gốc tạo máu cho phép người bệnh nhận hóa trị, xạ trị liều cao, hoặc cả hai. Liều cao phá hủy các tế bào lymphoma và cả các tế bào máu khô trong tủy xương. Sau đó, bệnh nhân nhận tế bào gốc tạo máu qua ống mềm đặt ở tĩnh mạch lớn tại cổ hoặc vùng ngực. Các tế bào máu mới phát triển từ các tế bào gốc cấy ghép.

Cấy ghép tế bào gốc được thực hiện tại bệnh viện. Tế bào gốc có thể lấy từ của chính người bệnh hoặc từ người hiến tặng khỏe mạnh.

### Liệu pháp xạ trị

Liệu pháp xạ trị sử dụng các tia năng lượng cao để tiêu diệt các tế bào lymphoma không Hodgkin. Có thể thu nhỏ khối u và giúp kiểm soát cơn đau. Xạ trị hay sử dụng trong bước đầu của trị liệu đối với bệnh nhân ở giai đoạn I hoặc II của bệnh, khi lymphoma nằm ở 1 vùng hoặc 1 bên của cơ hoành.

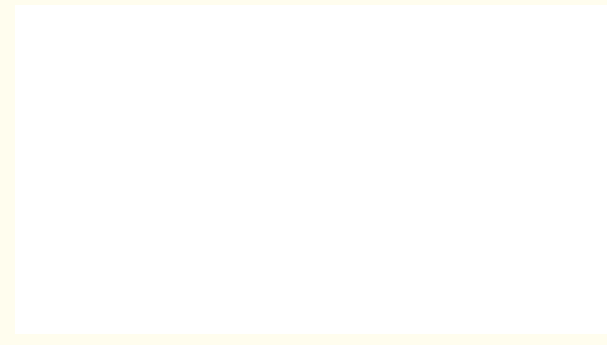
## Có Những Loại Hình Hỗ Trợ Nào?

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](mailto:hanoi@canhope.org)

hoặc [hcmc@canhope.org](mailto:hcmc@canhope.org)

[www.canhope.org](http://www.canhope.org)



# Lymphoma Không Hodgkin

Một loại ung thư máu liên quan đến các mô bạch huyết nơi các tế bào lympho bình thường trở thành ung thư ?



[www.parkwaycancercentre.com](http://www.parkwaycancercentre.com)



## LYMPHOMA KHÔNG HODGKIN LÀ BỆNH GÌ?

Lymphoma là loại ung thư máu liên quan tới mô lympho nơi các bạch huyết bào trở thành ung thư. Tế bạch huyết bào và giai đoạn vòng đời của bạch huyết bào quyết định loại lymphoma. Có hai nhóm chính là Lymphoma Hodgkin (HL) và Lymphoma không Hodgkin (NHL). Lymphoma không Hodgkin có thể được chia thành tế bào T, tế bào B, và lymphoma tế bào NKT. Lymphoma tế bào B thường được chia nhỏ ra hơn thành thể phát triển chậm (mức độ thấp) và tích cực (mức độ cao).

Chẩn đoán chính các dạng lymphoma là bước đầu quan trọng nhất để điều trị hiệu quả.

## Nguyên nhân dẫn tới lymphoma không Hodgkin?

Lý do tại sao một số bệnh nhân phát triển lympho, a và những người khác không phát triển là rõ ràng. Tuy nhiên, một số yếu tố được biết là có liên quan đến sự phát triển của lymphoma. Những yếu tố này bao gồm các loại vi-rút như HIV (Vi-rút suy giảm miễn dịch ở người)

và Virus Epstein Barr (EBV, HTLC-1 và HHV-8. Các yếu tố có thể khác bao gồm các chất gây ung thư môi trường và một số rối loạn di truyền hiếm gặp.

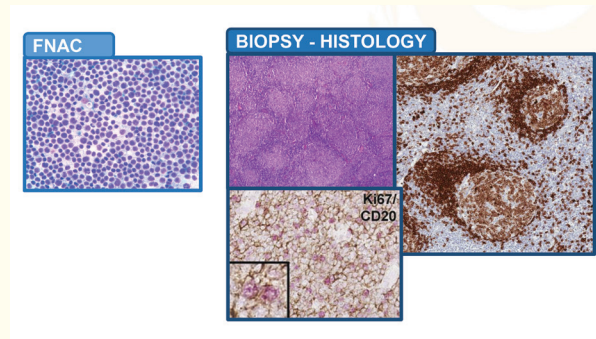


## TRIỆU CHỨNG

Trong khi Lymphoma không Hodgkin có thể nhận biết được với nhiều triệu chứng, các triệu chứng phổ biến bao gồm:

- Sốt kéo dài và tái phát
- Sụt cân không rõ nguyên nhân
- Tuyến hạch bạch huyết sưng có thể cảm thấy ở cổ, dưới cánh tay và vùng háng.
- Toát mồ hôi đêm
- Ăn không ngon

Có các triệu chứng dưới đây không đồng nghĩa là mắc lymphoma. Trên thực tế, hầu hết những triệu chứng trên đều không phải do ung thư. Tuy nhiên, bất cứ ai với những triệu chứng kể trên nên tới gặp bác sĩ để được chẩn đoán phù hợp và điều trị nếu cần thiết.



## CHẨN ĐOÁN

### Làm thế nào để chẩn đoán?

Sinh thiết tuyến hạch bạch huyết bị ảnh hưởng là rất cần thiết trong việc chẩn đoán lymphoma. Có thể ở dưới dạng sinh thiết vết mổ (mảnh nhỏ của mô hạch bạch huyết) hoặc sinh thiết cắt bỏ (loại bỏ toàn bộ hạch bạch huyết). Không nên sử dụng chọc hút kim đơn thuần (kim được đưa vào tuyến bạch huyết bị ảnh hưởng để rút tế bào ra để kiểm tra) để chẩn đoán ung thư hạch. Các mô sinh thiết thu được phải được nhuộm theo cách đặc biệt nhằm cho phép phân loại chính xác của loại ung thư hạch.

### Giai đoạn

Một khi đã xác nhận mắc lymphoma không Hodgkin, cần phải đánh giá giai đoạn bệnh. Giai đoạn bệnh là mức độ lây lan của ung thư hạch trong cơ thể. Điều này thường mang ý nghĩa tiên lượng và rất hữu ích trong việc phát triển hoạch điều trị cho bệnh nhân. Có 4 giai đoạn (Giai đoạn I đến IV) cũng như hai loại A hoặc B.

Các giai đoạn khác nhau như sau:

**Giai đoạn I:** Một nhóm các hạch bạch huyết bị ảnh hưởng ở một trong hai bên cơ hoành

**Giai đoạn II:** Hai hoặc nhiều nhóm hạch bạch huyết bị ảnh hưởng nhưng vẫn chỉ ở 1 bên cơ hoành.

**Giai đoạn III:** Ít nhất 2 nhóm hạch bạch huyết bị ảnh hưởng nhưng phải ở cả hai bên của cơ hoành.

**Giai đoạn IV:** Nếu bệnh ảnh hưởng đến một cơ quan (ví dụ: Tủy xương, Gan, v.v.) ngoài hạch bạch huyết.

**Giai đoạn A:** Không bị sốt tái phát, đổ mồ hôi đêm hoặc giảm cân.

**Giai đoạn B:** Sự hiện diện của bất kỳ một trong những điều trên.

Xác định giai đoạn bệnh bằng hình ảnh chụp PET-CT hoặc CT. Tuy vào tình trạng, các xét nghiệm sâu hơn như sinh thiết tủy xương có thể được thực hiện.

Tiên lượng không chỉ phụ thuộc vào giai đoạn bệnh. Trong kĩ nguyên của liệu pháp đích, đánh giá hóa miễn dịch của mô sinh thiết cũng đưa ra các thông tin tiên lượng quan trọng.

## ĐIỀU TRỊ

Các phương thức điều trị có thể là một trong các cách sau: hóa trị, xạ trị, liệu pháp miễn dịch và ghép tế bào gốc. Thông thường, đó là sự kết hợp của hai phương thức. Điều này còn phụ thuộc vào loại lymphoma và các đặc điểm tiên lượng khác nhau của lymphoma.

## HÓA TRỊ

Các thuốc hóa trị hay còn được biết đến là cytotoxics là và phương pháp điều trị chính cho những người mới được chẩn đoán mắc Lymphoma Hodgkin. Nhìn chung, các loại thuốc này tiêu diệt các tế bào phân chia/phát triển nhanh chóng. Do đó, cytotoxics mang lại hiệu quả rất cao trong việc tiêu diệt các tế bào ung thư nhưng cũng tiêu diệt các tế bào bình thường phát triển nhanh trong cơ thể như nang lông và các tế bào tạo máu trong tủy xương. Các tác dụng này có biểu hiện rụng tóc và suy giảm tạm thời các tế bào máu (như hồng cầu, bạch cầu, tiểu cầu). Hóa trị cũng có thể được kết hợp với liệu pháp kháng thể đơn dòng trong điều trị lymphoma không Hodgkin.

## LIỆU PHÁP MIỄN DỊCH

Liệu pháp miễn dịch là phương thức điều trị sử dụng chính hệ miễn dịch của người bệnh, hoặc thuốc chế tạo từ các thành phần của hệ miễn dịch, để chống lại bệnh. Có nhiều hình thức trị liệu miễn dịch. Trong trường hợp lymphoma không Hodgkin, các dạng chính là kháng thể đơn dòng (được biết đến như 'sinh học'). Trong dạng phổ biến của phymphoma không Hodgkin, một thực thể tế bào lympho B khuếch tán lớn, sự kết hợp giữa kháng thể đơn dòng và hóa trị liệu và phương pháp điều trị chính. Sự kết hợp này cũng được sử dụng trong các loại ung thư lympho không Hodgkin.

Các kháng thể đơn dòng khác nhau nhắm vào các protein khác nhau và các loại tế bào lympho khác nhau. Do tính đặc hiệu của các loại thuốc này, không có loại nào phù hợp với tất cả các thể và việc lựa chọn liệu pháp thích hợp một cách cẩn thận dựa trên thể lymphoma không Hodgkin là điều quan trọng.

Ngoại trừ các kháng thể đơn dòng, liệu pháp miễn dịch khác bao gồm chất ức chế điểm cũng được sử dụng nhưng thường cho các trường hợp bệnh tái phát.