

Ung thư tiền liệt tuyến tiến triển

Đối với những bệnh nhân mắc ung thư tiền liệt tuyến, có nhiều lựa chọn điều trị phù hợp.

- **Liệu pháp hormone** – Chống lại các tác dụng của testosterone và có thể được sử dụng để điều trị ung thư tiền liệt tuyến di căn ra ngoài tuyến. Phạm vi các lựa chọn điều trị hormone được sử dụng khá rộng và nhiều tác nhân đã được chứng minh là có hiệu quả trong việc kiểm soát ung thư tuyến tiền liệt.
- **Liệu pháp hóa trị** – Hóa trị được sử dụng để giảm nhẹ các triệu chứng của ung thư tiền liệt tuyến nếu các biện pháp khác không hiệu quả, và có thể được sử dụng cùng với liệu pháp hormone.
- **Đồng vị xương phóng xạ** – Phương pháp điều trị này được sử dụng để điều trị ung thư tiền liệt tuyến di căn tới xương. Đồng vị bức xạ tương tự với canxi và được xương hấp thụ. Khi vào xương, tia xạ được giải phóng để tiêu diệt tế bào ung thư. Và bởi tế bào ung thư hoạt động mạnh hơn các xương bình thường, chúng có nhiều khả năng hấp thụ các đồng vị hơn và do đó nhiều khả năng bị tiêu diệt bởi các bức xạ được giải phóng.
- **Liệu pháp miễn dịch** – Liệu pháp miễn dịch như Sipuleucel-T hiệu quả đối với ung thư tiền liệt tuyến. Các tế bào miễn dịch của bệnh nhân được thu thập và tiếp xúc với các protein nhằm kích thích và chống lại các tế bào ung thư tiền liệt tuyến. Các tế bào miễn dịch sau đó được đưa trở lại với bệnh nhân để điều trị ung thư tiền liệt tuyến.

Phương pháp tốt nhất để chăm sóc là gì?

Sự phát triển một kế hoạch điều trị bởi một đội ngũ đa ngành - các bác sĩ phẫu thuật, các nhà bệnh lý học, các bác sĩ X-quang, bác sĩ chuyên khoa ung thư y tế và bức xạ, các nhân viên xã hội và y tá chăm sóc để chẩn đoán, điều trị và quản lý các bệnh lý đã cho thấy sự cải thiện kết quả điều trị cho các bệnh nhân bị ung thư.

Ai có nguy cơ bị ung thư tuyến tiền liệt và làm thế nào có thể ngăn chặn nó?

Tuổi tác là một yếu tố khác, với những người đàn ông ở độ tuổi 40 có nguy cơ chỉ là 1/200.000, ở tuổi đầu 50 của họ, tỉ lệ lên tới 12/200.000, trong khi những người đàn ông ở tuổi

60 có nguy cơ 12 trong 10.000 người được chẩn đoán mắc bệnh ung thư tuyến tiền liệt.

Những người bị béo phì, ăn quá nhiều thịt hoặc thực phẩm có nhiều chất béo động vật cũng có nguy cơ tăng cao mắc ung thư tuyến tiền liệt. Ngoài ra trong các nhóm có nguy cơ cao là những người đàn ông có tiền sử gia đình bị ung thư tuyến tiền liệt.

Một lối sống lành mạnh, với mức tiêu thụ thịt ít hơn, do đó, là một bước tiến dài trong việc giúp ngăn ngừa ung thư tuyến tiền liệt cũng như các bệnh ung thư khác

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 cho bệnh nhân và những người chăm sóc.
- 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 tuyến tiền liệt

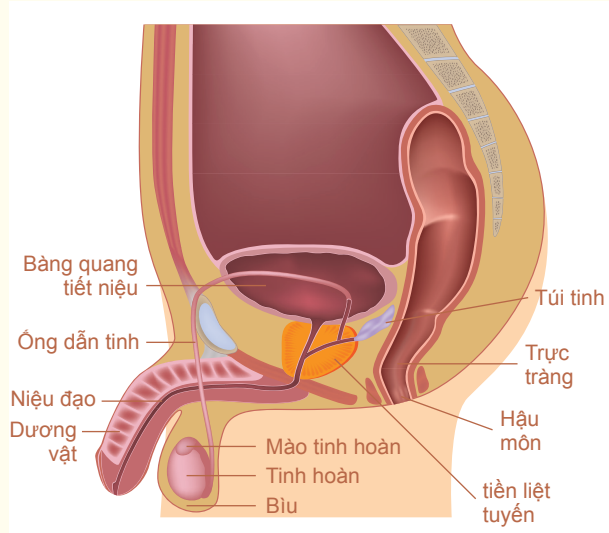
Khó u ác tính phát triển trong tuyến tiền liệt, tuyến có kích thước bằng quả óc chó dưới bàng quang của nam giới ?



www.parkwaycancercentre.com

Ung thư tuyến tiền liệt là gì?

Ung thư tuyến tiền liệt là một khối u ác tính phát triển trong tuyến tiền liệt, một tuyến có kích cỡ quả óc chó dưới bàng quang ở nam giới sản xuất tinh dịch. Hầu hết các ung thư tuyến tiền liệt phát triển chậm nhưng có những trường hợp xâm lấn, và các khối u có thể lan ra các phần khác của cơ thể, đặc biệt là xương và các hạch bạch huyết.



Các triệu chứng

Trong nhiều trường hợp, nó không có triệu chứng, và người ta tin rằng có đến 80% nam giới đến tuổi 80 sẽ bị ung thư tuyến tiền liệt. Vì hầu hết các trường hợp là chậm phát triển, trên thực tế nhiều người sẽ chết vì các đau ốm bệnh tật khác của tuổi già mà không bao giờ nhận ra rằng họ bị bệnh ung thư.

Các triệu chứng bộc phát trong các giai đoạn nặng hơn, tuy nhiên, chúng bao gồm giảm cân, đau vùng khung chậu, đau lưng hay hông và những khó khăn trong việc đi tiểu, chẳng hạn như đi tiểu đau buốt hoặc rát, không thể đi tiểu hoặc có máu trong nước tiểu.

CHẨN ĐOÁN

XÉT NGHIỆM TẦM SOÁT PHÁT HIỆN SỚM

- **Kiểm tra trực tràng kỹ thuật số (DRE)** - Kiểm tra này có thể được thực hiện bởi một bác sĩ. Sử dụng một ngón tay đeo găng để kiểm tra trực tràng, bác sĩ có thể cảm thấy một bướu thịt hoặc sự phát triển trong tuyến tiền liệt

- **Xét nghiệm Kháng nguyên Đặc trưng Tuyến tiền liệt (PSA)** - Đây là xét nghiệm ban đầu phổ biến nhất đối với ung thư tuyến tiền liệt. Nó kiểm tra mức PSA - một protein được sản sinh bởi các tế bào trong tuyến tiền liệt - trong máu. Mức này càng cao, bệnh ung thư càng nhiều khả năng là hiện hữu, mặc dù các yếu tố khác cũng có thể gây ra mức PSA cao.

Xét nghiệm để chẩn đoán ung thư tuyến tiền liệt

- **Sinh thiết tuyến tiền liệt** - Nếu ung thư tuyến tiền liệt bị nghi ngờ, một sinh thiết - cắt ra các mẫu mô - được thực hiện, sau đó, nếu kết quả là dương tính, một máy quét xương, chụp CT hoặc Cộng hưởng từ hồng chậu có thể cần thiết để xác định mức độ của ung thư.
- **Siêu âm qua trực tràng** - Phương pháp này sử dụng các sóng âm thanh để quan sát tuyến tiền liệt. Phương pháp này thường được sử dụng trong quá trình sinh thiết để hướng dẫn các kim đi vào một phần của tuyến tiền liệt nơi nghi ngờ có khối u.

Các xét nghiệm sau khi ung thư được chẩn đoán

- **Các mức PSA** - Một khi ung thư được chẩn đoán, các mức PSA có thể giúp xác định mức độ của bệnh. Nếu mức PSA thấp hơn 20ng/mL, có khả năng là ung thư chưa lây lan sang các vị trí xa hơn. Mức PSA hơn 40ng/mL là chỉ số khẳng định rằng ung thư đã lan đến các bộ phận khác của cơ thể.
- **Các xét nghiệm về di căn** - Nếu sinh thiết cho thấy ung thư, các xét nghiệm khác sẽ được thực hiện để xác định ung thư đã lan rộng ra sao. Quét xương và chụp X-quang có thể chỉ ra liệu khối u đã xâm chiếm xương hay chưa. Chụp cắt lớp vi tính (CT) hoặc quét ảnh cộng hưởng từ (MRI) có thể xác định thêm nữa các vị trí của ung thư.

PHÂN LOẠI UNG THƯ TIỀN LIỆT TUYẾN

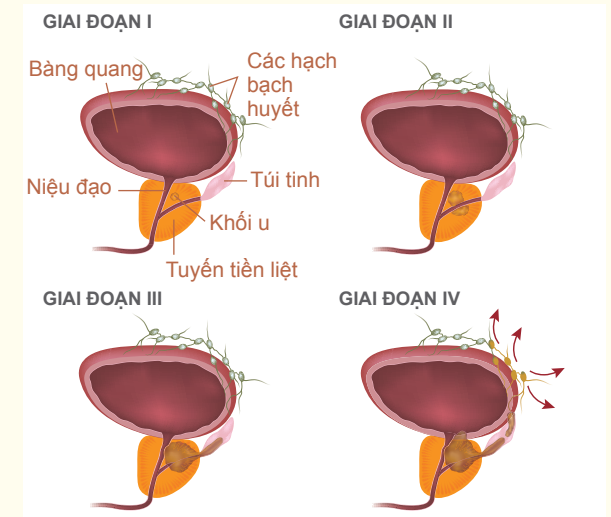
Ung thư tuyến tiền liệt được xếp loại theo hệ thống Gleason, nó đánh giá các tế bào ung thư được tổ chức tốt hay kém như thế nào, dưới kính hiển vi.

- **Cấp độ 1:** Mô ung thư trông giống như mô tuyến tiền liệt bình thường.
- **Cấp độ 2 đến 4:** Một số tế bào giống như tế bào bình thường, một số khác thì không. Với các đặc trưng khác nhau giữa hai loại.
- **Cấp độ 5:** Các tế bào ung thư và các khối phát triển trông rất bất thường.

Vì các ung thư tuyến tiền liệt thường có các khu vực với các mức độ khác nhau, một mức độ được chỉ định cho hai khu vực mà ở đó nó tạo nên hầu hết ung thư. Hai mức độ này được thêm vào với nhau để tạo nên số điểm Gleason từ 6 đến 10.

Một điểm số Gleason dưới 6 cho thấy ung thư ít xâm lấn. Một điểm số từ 7 trở lên được coi là xâm lấn và nhiều khả năng là ung thư sẽ phát triển và lây lan nhanh chóng.

Các giai đoạn của Ung thư Tuyến tiền liệt



ĐIỀU TRỊ

Trong một số trường hợp, ung thư tiền liệt tuyến có thể kéo dài nhiều năm để tiến triển, và việc điều trị có những rủi ro, các bác sĩ có thể chọn theo dõi khối u thay vì điều trị ngay lập tức. Những chỉ dẫn điều trị bởi vậy sẽ phụ thuộc và nhiều yếu tố như sự lây lan của ung thư, triệu chứng, độ tuổi, và sức khỏe của bệnh nhân.

Ung thư tiền liệt tuyến cục bộ

Bệnh nhân mắc bệnh cục bộ và cần điều trị, phẫu thuật và/hoặc xạ trị, cần nhắc có hoặc không điều trị hóc-môn.

- **Phẫu thuật** - Khi quyết định điều trị theo phương pháp này, sẽ bao gồm việc cắt bỏ tuyến tiền liệt nếu như ung thư cục bộ. Cơ hội phục hồi hoàn toàn khá cao trong những trường hợp này nhưng các tác dụng phụ có thể gặp phải bao gồm tiểu không tự chủ và bất lực.
- **Liệu pháp xạ trị** - Bằng các sử dụng các tia năng lượng cao nhằm và tiêu diệt các tế bào ung thư. Điều này có thể được sử dụng trong trường hợp ung thư cục bộ.
- **Liệu pháp hóc-môn** - Chống lại tác dụng của testosterone và có thể được sử dụng hỗ trợ cho bệnh nhân phẫu thuật hoặc xạ trị với các đặc điểm nguy cơ cao.