

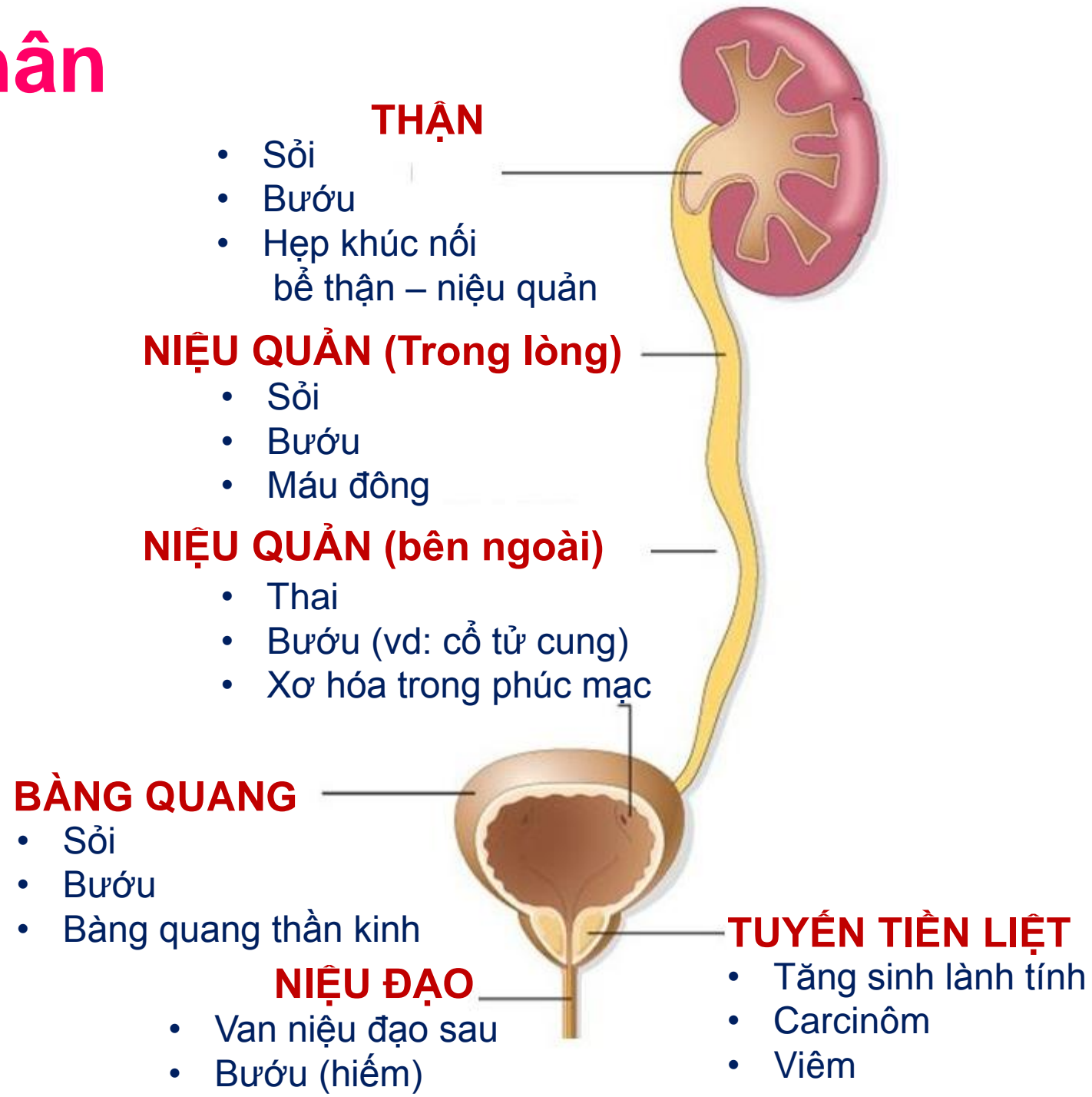
RỐI LOẠN ĐA CƠ QUAN

Mã tìm kiếm : 79

Tắc nghẽn đường tiểu trong ung thư tuyến tiền liệt

BS Quan Anh Tiến – Bộ môn Ung thư
Thời gian: 10 phút

Nguyên nhân



Tiếp cận

Bệnh sử

- Thay đổi tính chất đi tiểu
- Thay đổi tính chất nước tiểu
- Thay đổi lượng nước tiểu
- Đau
- Ảnh hưởng chất lượng cuộc sống

Tiền căn

- Bệnh lý tiết niệu (sỏi thận)
- Phẫu thuật vùng chậu
- Thuốc (antihistamin, tâm thần...)
- Phơi nhiễm nghề nghiệp (hóa chất)

Thăm khám

- Cơ quan sinh dục ngoài nam
- Khám tuyến tiền liệt, cơ quan sinh dục nữ
- Khám bụng
- Dấu hiệu mất nước
- Quá tải tuần hoàn : phù, tăng huyết áp, suy tim

⇒ Cảm nghĩ cơ quan tổn thương →

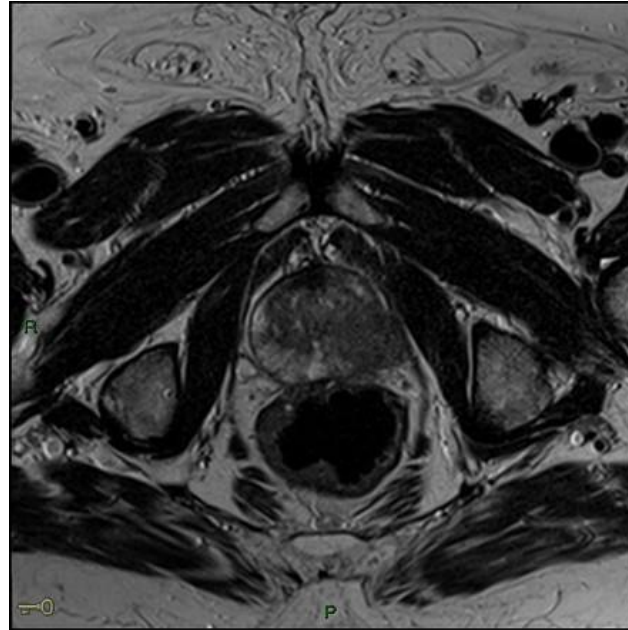
- Chẩn đoán hình ảnh phù hợp
Nội soi bàng quang, CT bụng, MRI chậu, siêu âm bụng

Nghi ngờ ung thư tuyến tiền liệt, làm XN gì?

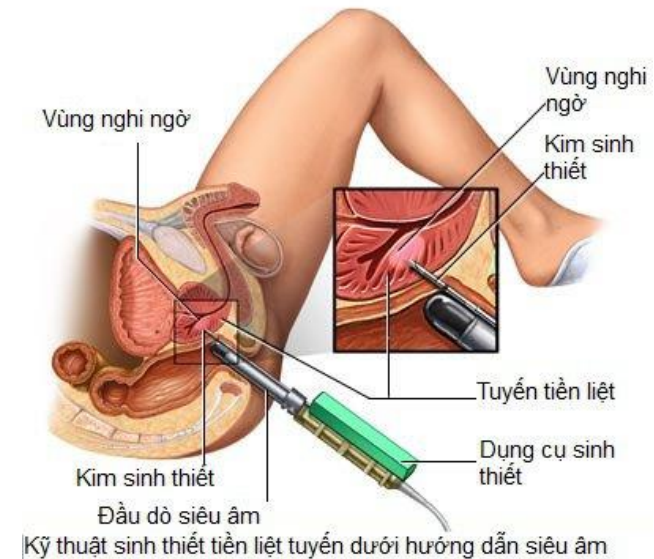
PSA máu

PSA (ng/mL)	Nguy cơ ung thư
< 4	“bình thường”
4 - 10	20 – 30%
10 -20	50-70%
> 20	90%

Chẩn đoán hình ảnh MRI vùng chậu



Chẩn đoán mô học Sinh thiết tuyến tiền liệt qua ngã trực tràng



GPB: thang điểm Gleason

Độ mô học chiếm tỉ lệ nhiều nhất + Độ mô học cao nhất

Đánh giá nguy cơ

Đánh giá nguy cơ UT tuyến tiền liệt

Tại chỗ			Tiến triển tại chỗ	Tại vùng
NC thấp	NC trung bình	NC cao		
<ul style="list-style-type: none">• T1-2a và• GS < 7 và• PSA <10 ng/mL	<ul style="list-style-type: none">• T2b-2c hoặc• GS 7 hoặc• PSA 10 – 20 ng/mL	<ul style="list-style-type: none">• T3a hoặc• GS >7 hoặc• PSA > 20 ng/mL	T3b-4 hoặc Primary Gleason 5 Hoặc 4 lõi biopsy có Gleason 8 - 10	T bất kỳ N1 M0

Xử trí tắc nghẽn đường tiểu

Tiểu dễ
hoặc chỉ rối loạn ít



Tiểu rặn nhiều
Bí tiểu
Cầu bàng quang



Mức độ
tắc nghẽn

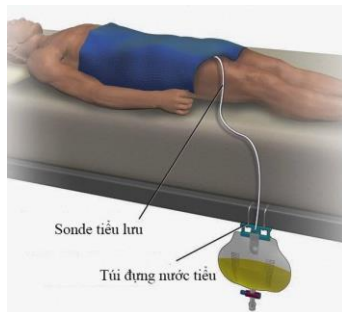
Nhẹ



Liệu pháp
nội tiết

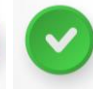
Thủ thuật
can thiệp

Trung bình



Đặt sonde tiểu

Nặng



Chọc dò bàng
quang trên mu

Tạm thời

Cắt đốt tuyến
tiền liệt tạo
đường hầm

