



TRÌNH CA LÂM SÀNG UNG THƯ' CỔ TỬ' CUNG

Module Ung Bướu – Y5

TS.BS. TRẦN ĐẶNG NGỌC LINH
ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP.HCM

Giới thiệu – Lý do

- Khám phụ khoa định kỳ và tầm soát ung thư cổ tử cung là cơ hội để phát hiện những tổn thương tiền ung thư hay ung thư cổ tử cung giai đoạn rất sớm.
- Khi khám lâm sàng hay làm các xét nghiệm tầm soát bất thường thì bệnh nhân sẽ được làm các xét nghiệm chẩn đoán phù hợp để có chẩn đoán xác định và điều trị thích hợp.
- Ca lâm sàng này minh họa tình huống ung thư cổ tử cung được chẩn đoán nhờ khám phụ khoa định kỳ và tầm soát từ đó được xử lý phù hợp.

Mục tiêu

1. Trình bày các nội dung của khám phụ khoa định kỳ và tầm soát ung thư cổ tử cung
2. Trình bày lịch khám tầm soát ung thư cổ tử cung
3. Xử trí được các kết quả của xét nghiệm tầm soát
4. Chỉ định các xét nghiệm chẩn đoán xác định ung thư cổ tử cung
5. Áp dụng được các phương tiện để chẩn đoán giai đoạn và đánh giá lan tràn của bệnh
6. Trình bày các mô thức chính điều trị ung thư cổ tử cung.

Tình huống lâm sàng

Cách nhập viện 3 tuần, bà H 45 tuổi đi khám phụ khoa định kỳ và làm các xét nghiệm tầm soát ung thư cổ tử cung.

Kết quả khám lâm sàng ghi nhận cổ tử cung đỏ, loét nhẹ quanh lỗ cổ tử cung 2cm. Bệnh nhân được làm thêm xét nghiệm Pap và xét nghiệm HPV được hẹn tái khám 2 tuần.

Tới hẹn, bà đến lấy kết quả các xét nghiệm để được xử lý tiếp theo. Anh/Chị là người tiếp nhận kết quả, gặp bà để xử lý tiếp

Tiếp cận xử trí ban đầu ca này như thế nào?

1. Trình bày các nội dung của khám phụ khoa định kỳ và tầm soát ung thư cổ tử cung

Các nội dung của khám phụ khoa định kỳ?

Các nội dung tầm soát ung thư cổ tử cung?

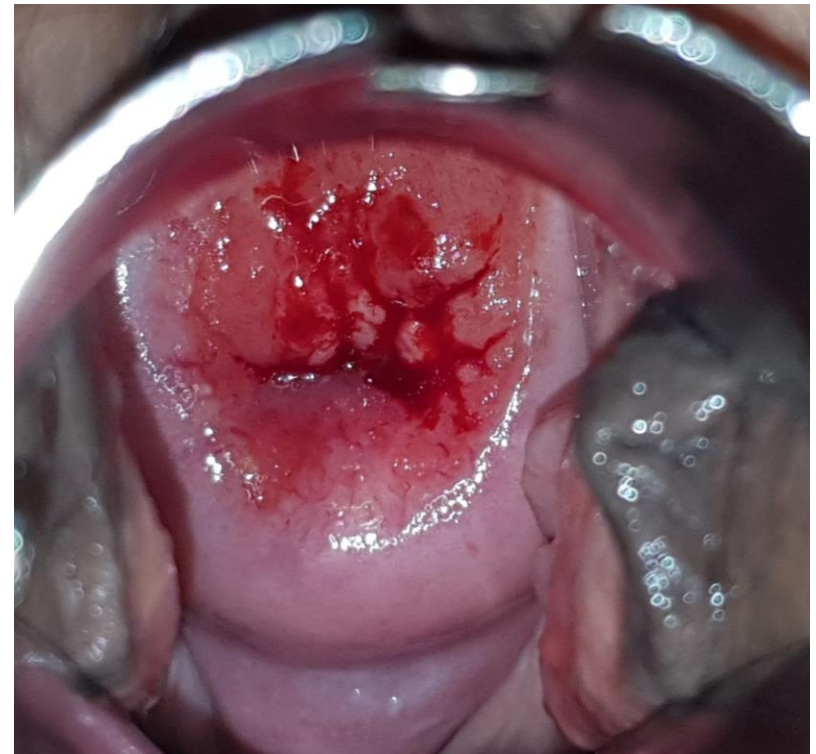
- Các phương tiện tầm soát.
- Các lịch tầm soát

Bệnh nhân này tuân theo lịch tầm soát không?

1. Trình bày các nội dung của khám phụ khoa định kỳ và tầm soát ung thư cổ tử cung

Các nội dung khám phụ khoa định kỳ?

Kết quả khám lâm sàng của bn
→ MÔ TẢ



- Các phương tiện tầm soát.
- Các lịch tầm soát



Tầm soát ở bệnh nhân này có tuân theo khuyến cáo không?

Kết quả xét
nghiệm
HPV DNA
HPV 16(+)

2. Trình bày lịch khám tầm soát ung thư cổ tử cung

Các phương tiện tầm soát

Các khuyến cáo (lịch tầm soát)

Đối chiếu lên bệnh nhân này

Biện luận lý do, cơ sở các khuyến cáo khác nhau

3. Xử trí được các kết quả của xét nghiệm tầm soát

Khi nào làm các xét nghiệm chẩn đoán tiếp theo

HPV 16 (+) → Xử trí tiếp là

Pap: LSIL → xử trí tiếp là

Nếu các xét nghiệm tầm soát HPV(-) và Pap bình thường
nhưng lâm sàng nghi ngờ thì xử trí tiếp là

Đối chiếu lên bệnh nhân này

4. Chỉ định các xét nghiệm chẩn đoán xác định ung thư cổ tử cung

Các xét nghiệm để chẩn đoán

Soi cổ tử cung

Sinh thiết

Nạo sinh thiết cổ trong

Khoét chóp

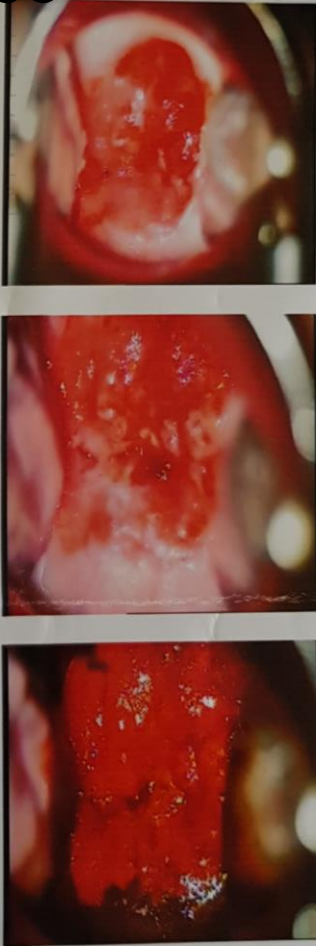
Đối chiếu lên bệnh nhân này

Đối chiếu lên bệnh nhân này: mô tả kết quả

Khoa phòng:

Bn này cần làm thêm xét nghiệm nạo sinh thiết cổ trong và khoét chóp?

HÌNH ẢNH



Hiện: Soi cổ tử cung

chuẩn bị:

tiết bình thường

đạo: sạch

mac: hồng

Cung:

tròn

ước: 30mm

Mô lát: Mặt ngoài láng

Mô tuyến: Lộ tuyến mép trên dưới 2 cm. phì đại chạm dễ chảy máu.

Kết: sung huyết

mặt ngoài

axetic: Vị trí 7h-8h : có hình ảnh lát đá.

Không bắt màu vùng lộ tuyến+ lát đá.

QUAN: CTC nghi ngờ / Pap's LSIL + HPV dương tính type 16 (23/6/2020)

Bấm sinh thiết vị trí 2h, 7h -> gởi GPB

Hẹn 2 tuần lấy kết quả GPBL - TRẢ KẾT QUẢ tại khu VIP trong giờ hành chính (mang theo phiếu hẹn)

TP.HCM, Ngày 31 Tháng 07 Năm 2020

- Yêu cầu xét nghiệm: GPB

- Sinh thiết được lấy từ: CTC

- Cố định bằng dung dịch: Formol 10 %

- Tóm tắt dấu hiệu lâm sàng chính và các xét nghiệm khác: Para: 5035. ngày 23/6/2020 Pap's LSIL + HPV dương tính type 16. Soi CTC: lộ tuyến rộng phì đại, vị trí 7h có hình ảnh lát đá

- Quá trình điều trị: bấm sinh thiết vị trí 2h, 7h.

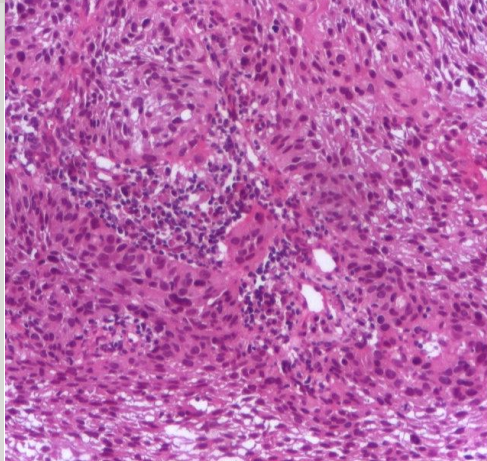

- Nhận xét đại thể khi lấy sinh thiết: mô dai, nâu

- Kết quả sinh thiết lần trước (nếu có):

- Chẩn đoán lâm sàng: CTC nghi ngờ/ Pap's LSIL + HPV dương tính type 16 (23/6/2020)

0937 576 449

(X mẫu)



AB: Gồm các tế bào dạng tế bào đáy, nhân bầu dục, tăng sắc, bào tương ít, có nhiều phân bào. Các tế bào này hợp thành đám. Không thấy xâm nhập mạch máu hay mạch bạch huyết.

3. CHẨN ĐOÁN GIẢI PHẪU BỆNH:

CARCINOM TẾ BÀO GAI KHÔNG SÙNG HÓA Ở CỔ TỬ CUNG (KHÔNG MÔ ĐỆM) - C53.13 – 8073/3

4. SỰ PHÙ HỢP VỚI CHẨN ĐOÁN LÂM SÀNG:

PHÙ HỢP

5. Áp dụng được các phương tiện để chẩn đoán giai đoạn và đánh giá lan tràn của bệnh

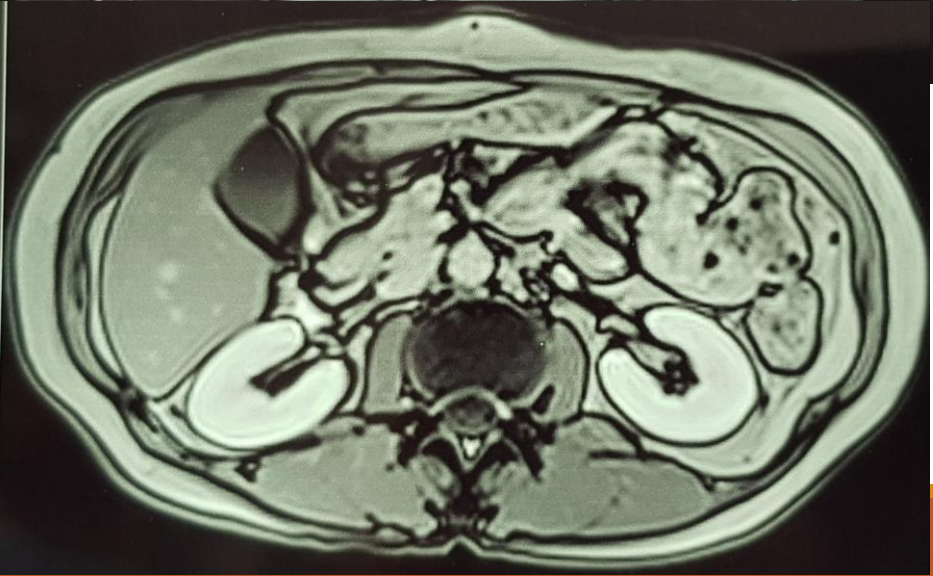
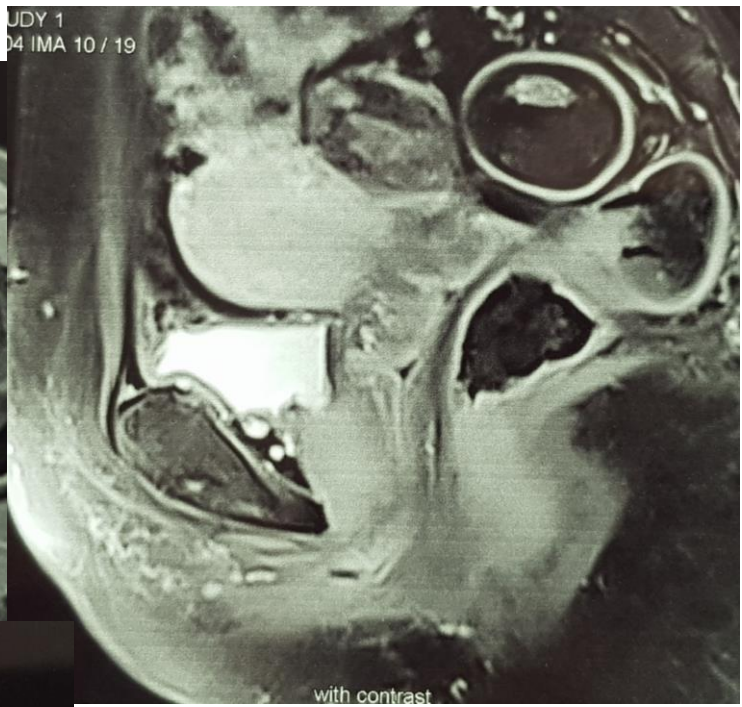
Xét nghiệm GPB

Xét nghiệm hình ảnh

Xét nghiệm sinh hóa

Liên hệ với diễn tiến tự nhiên của ung thư cổ tử cung

Đối chiếu lên bệnh nhân này: mô tả kết quả



Các xét nghiệm
khác cần đề nghị
→ cung cấp kết quả

Chẩn đoán xác định ở bệnh nhân này?

6. Trình bày các mô thức chính điều trị ung thư cổ tử cung.

Phẫu trị

Xạ trị

Hóa trị

Chỉ định điều trị theo giai đoạn

**Chỉ định điều trị theo giai đoạn → áp dụng lựa chọn
cho bn này và biện luận**

Tiên lượng ở bn này.

Kết luận

- Khám phụ khoa định kỳ và tầm soát rất quan trọng giúp phát hiện tổn thương tiền ung thư hay ung thư cổ tử cung giai đoạn rất sớm.
- Khám định kỳ và tầm soát bất thường cần làm các xét nghiệm chẩn đoán phù hợp để có chẩn đoán xác định và điều trị thích hợp. Trong đó quan trọng nhất là giải phẫu bệnh và các xét nghiệm chẩn đoán hình ảnh.
- UTCTC diễn tiến chủ yếu tại chỗ tại vùng nên điều trị chủ yếu bằng các phương tiện điều trị tại chỗ tại vùng. Tiên lượng rất tốt ở giai đoạn sớm