



# CA LÂM SÀNG UNG BUỒNG TRỨNG – KHỐI VÙNG HẠ VỊ

---

TS.BS. TRẦN ĐẶNG NGỌC LINH- THS.BS ĐOÀN TRỌNG NGHĨA  
ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP.HCM

# Giới thiệu – Lý do

---

- Khối u hạ vị là một tính huống lâm sàng không hiếm gặp và thường xuất hiện âm thầm nên nhiều bệnh nhân không để ý
- Ung thư buồng trứng là ung thư đứng hàng thứ 8 ở phụ nữ. Do bệnh thường được chẩn đoán ở giai đoạn muộn nên có tỉ lệ tử vong cao. Bệnh thường gặp ở người lớn tuổi nhưng cũng có thể gặp ở bệnh nhân trẻ tuổi. Một trong những biểu hiện lâm sàng thường gặp của bệnh là thấy vùng hạ vị to ra hay bướu vùng hạ vị
- Trường hợp lâm sàng này bàn cách tiếp cận một trường hợp bướu vùng hạ vị và hướng xử trí ung thư buồng trứng

# Mục tiêu

---

1. Nêu được cách tiếp cận xử trí khối u vùng hạ vị ở phụ nữ.
2. Thực hiện được các chẩn đoán phân biệt khối u hạ vị
3. Chỉ định được các phương tiện chẩn đoán phù hợp để chẩn đoán nếu nghi ngờ ung thư buồng trứng
4. Phân tích được các cách lấy mẫu để có giải phẫu bệnh xác định ung thư buồng trứng.
5. Phân tích diễn tiến tự nhiên của ung thư buồng trứng và chỉ định các xét nghiệm tương ứng.
6. Nêu và giải thích các mô thức chính điều trị ung thư buồng trứng.

# Tình huống lâm sàng

Cô V 23 tuổi đến khám vì thấy bụng dưới to ra. 3 tháng nay cô thấy bụng dưới to dần không đau, không kèm triệu chứng khác, lúc đầu cô nghĩ mình tăng cân “mập” ra. 2 ngày nay tự sờ thấy 1 khối ở vùng hạ vị nên đến khám tại khoa Khám bệnh của Bệnh viện Ung Bướu.

Cô chưa có gia đình nhưng đã có bạn trai và đã quan hệ tình dục lần đầu từ lúc 20 tuổi, vẫn còn quan hệ tình dục thỉnh thoảng với bạn trai. Cô có kinh đầu năm 12 tuổi, kinh đều, chu kỳ kinh kéo dài 30 ngày. PARA 0000.

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

# 1. Tiếp cận ban đầu

Bệnh sử:

- Khai thác các triệu chứng liên quan đến bướu vùng hạ vị: thời gian phát hiện – tốc độ phát triển của bướu – các triệu chứng do chèn ép gây ra.
- Các triệu chứng khác cần khai thác:.....

Tiền căn:

- Các yếu tố tiền căn nào cần khai thác

**Nguyên nhân nào gây xuất huyết âm đạo sau mãn kinh?**

# Các nguyên nhân thường gặp có biểu hiện bướu vùng hạ vị

- Sản khoa
- Viêm nhiễm
- Ung bướu
- Khác:

**Phương tiện để phân biệt các nhóm nguyên nhân này?**

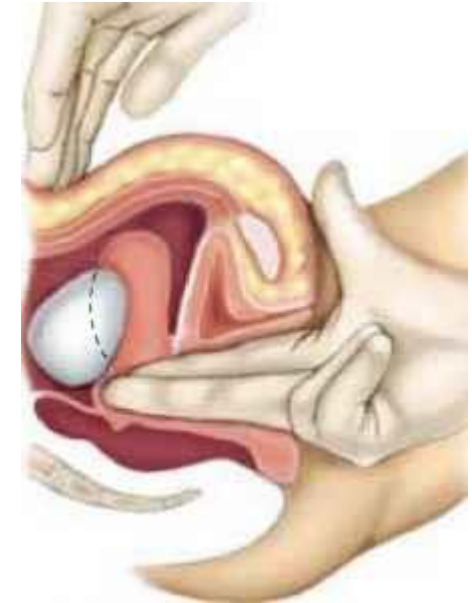
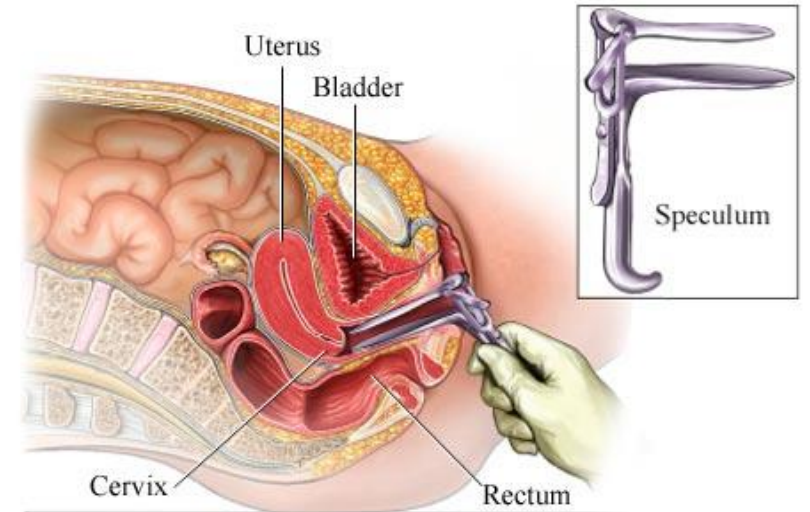
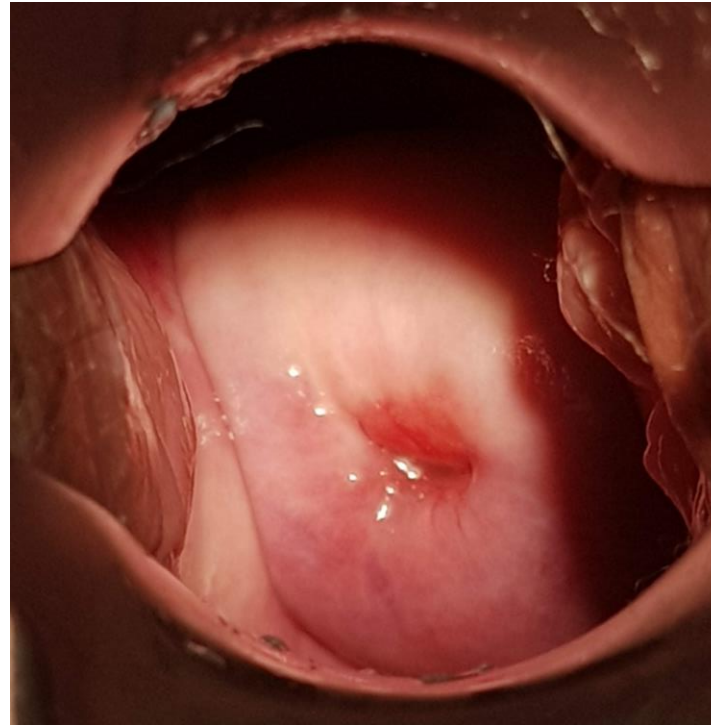
# Phương tiện chẩn đoán các nguyên nhân gây bướu to hạ vị

- Sản khoa
- Viêm nhiễm
- Ung bướu
- Khác:
  - Khám lâm sàng
  - Phương tiện hình ảnh
  - Xét nghiệm sinh hóa
  - Giải phẫu bệnh

# Khám lâm sàng

Bn tỉnh tiếp xúc tốt, ECOG=0. M: 90lần/1phút,  
HA=114/72mmHg, da niêm hồng

- Khám phụ khoa:
- Khám hạch
- Khám toàn thân



**Phương tiện chẩn đoán nào nên được dùng?**



# Phương tiện hình ảnh

Phương tiện đầu tay:.....mục đích → Kết quả

Phương tiện tiếp theo bao gồm:.....mục đích → Kết quả

# Xét nghiệm sinh hóa

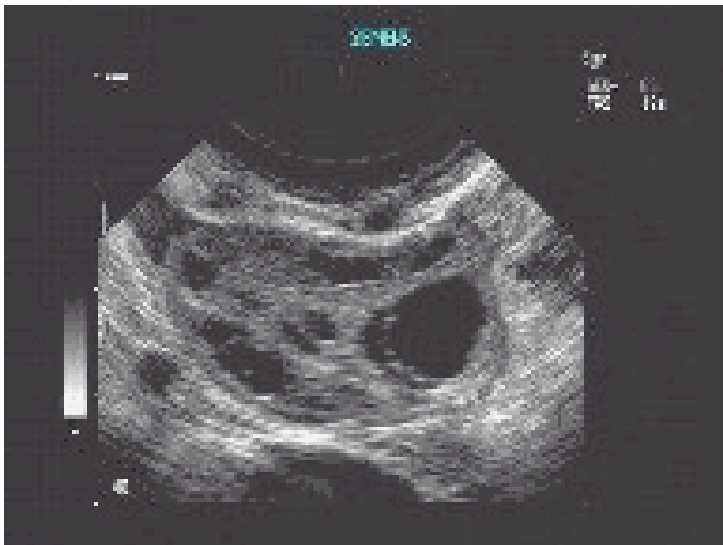
Xét nghiệm beta-HCG:.....mục đích → Kết quả

Xét nghiệm dấu hiệu sinh học bướu:.....mục đích → Kết quả

Xét nghiệm công thức máu

Xét nghiệm chức năng gan, thận:....mục đích → Kết quả

## Một số kết quả



Siêu âm qua ngã bụng



Siêu âm qua ngã âm đạo



CT bụng chậu

Xét nghiệm sinh hóa  
Công thức máu  
Đông máu  
Chức năng gan, thận  
...

# Cách chẩn đoán xác định bằng giải phẫu bệnh

Các phương pháp có thể lấy giải phẫu bệnh trước mổ trong ung thư buồng trứng là gì?

Trường hợp này có thể thực hiện các phương pháp đó được không?

# Các xét nghiệm khác cần làm để phục vụ chẩn đoán và điều trị

Kể tên các xét nghiệm khác cần chỉ định, mục đích và diễn giải kết quả

Nêu diễn tiến tự nhiên của ung thư buồng trứng – các phương tiện để đánh giá lan tràn và di căn

**Chẩn đoán: cơ quan, bản chất, giai đoạn,**

Mở rộng: bản chất sinh học của bướu?

# Xử trí

Lựa chọn điều trị đầu tiên

- Vai trò của phẫu trị
- Vai trò của hóa trị bổ túc và hóa trị tân hỗ trợ

Mở rộng

- Xếp giai đoạn phẫu thuật

# Kết luận

---

Bướu vùng hạ vị thường diễn tiến âm thầm và bệnh nhân thường bỏ qua

Hỏi bệnh sử kỹ, khám lâm sàng và chỉ định các phương tiện chẩn đoán phù hợp giúp chẩn đoán được nguyên nhân và có hướng xử trí thích hợp

Ung thư buồng trứng là ung thư thường được chẩn đoán trong giai đoạn muộn, bệnh nhân thường đến khám khi có các triệu chứng do bướu chèn ép hoặc lan tràn

Các phương tiện chẩn đoán chính đánh giá bướu phần phụ là siêu âm, CT bụng chậu cản quang, các dấu hiệu sinh học bướu. Đa số trường hợp không có được giải phẫu bệnh trước mổ

Phẫu trị là điều trị đầu tay. Đa số trường hợp cần được hóa trị bổ túc sau mổ. Xạ trị không có vai trò trong điều trị ung thư buồng trứng