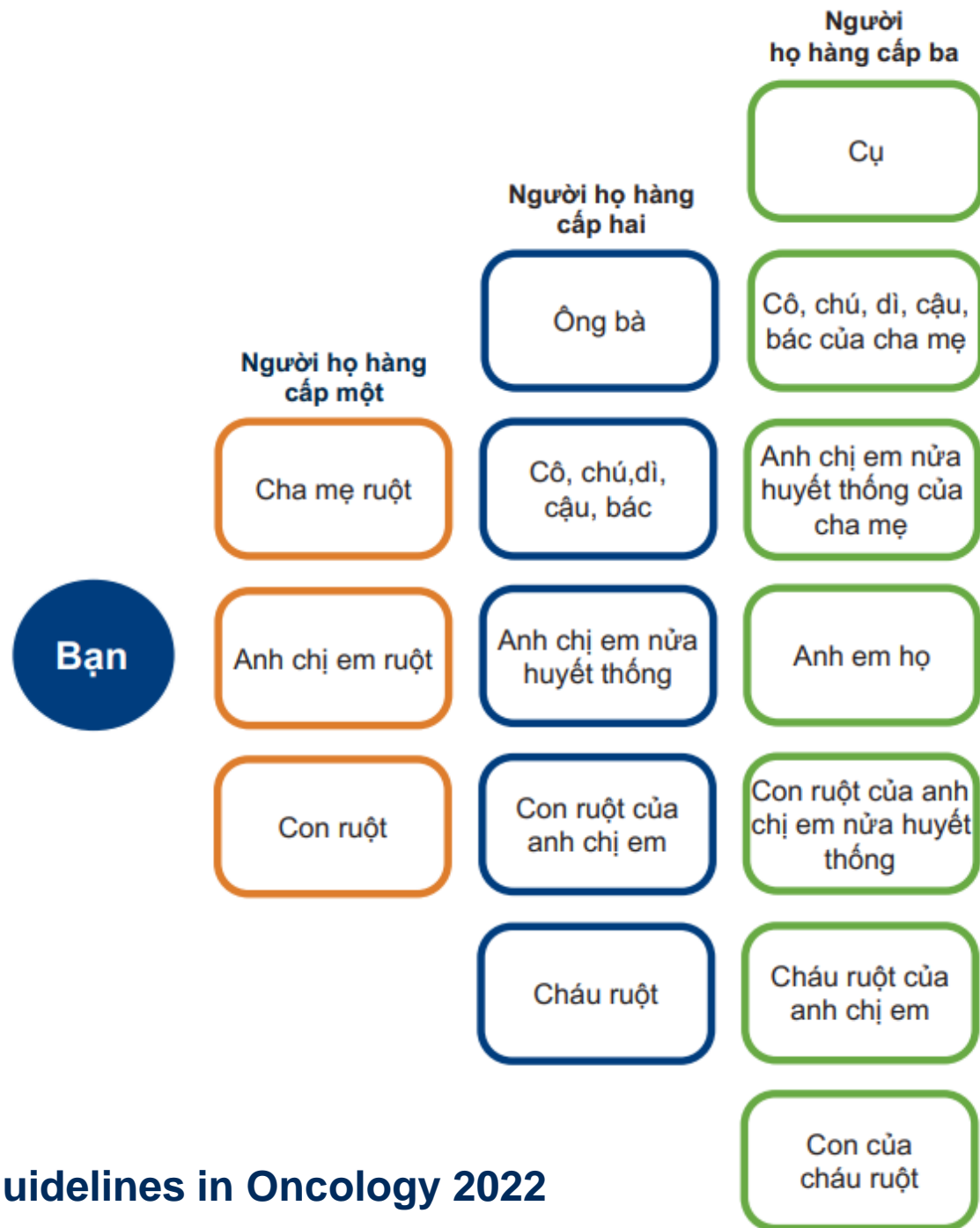


# RỐI LOẠN ĐA CƠ QUAN: KHÁM TẦM SOÁT

**Trung tâm đào tạo Bác sĩ gia đình**

VỊ TRÍ TẦM SOÁT	DÂN SỐ	PHƯƠNG PHÁP	KHUYẾN CÁO
VÚ	Phụ nữ 40-54 tuổi	NHỮ ẢNH	-Nên chụp hàng năm bắt đầu từ 45 tuổi; -Nên bắt đầu sàng lọc hàng năm từ 40 đến 44 tuổi nếu có cơ hội
	Phụ nữ ≥ 55 tuổi		-Sàng lọc hai năm một lần hoặc hàng năm; -Nên tiếp tục kiểm tra nhũ ảnh miễn là sức khỏe tổng thể tốt và có kỳ vọng sống từ 10 năm trở lên
CỔ TỬ CUNG	Phụ nữ trên 25 tuổi	Pap test	Tầm soát mỗi 3 năm/ lần bằng Pap truyền thống hoặc Pap chất lỏng
	Phụ nữ 30-65 tuổi	Pap test và HPV DNA test	-Tầm soát mỗi 5 năm với test bộ đôi HOẶC -Mỗi 3 năm với Pap test
	Phụ nữ >65 tuổi	Pap test và HPV DNA test	-Nếu đã có ≥ 3 Pap test liên tiếp âm tính HOẶC ≥ 2 test bộ đôi liên tiếp trong vòng 10 năm nên NGỪNG tầm soát
	Phụ nữ đã cắt tử cung toàn phần		NGỪNG tầm soát American Cancer Society Guidelines



## Hướng dẫn 1. Các cấp độ nguy cơ của ung thư đại trực tràng

<b>Nguy cơ trung bình</b>	Bạn ở trong độ tuổi 45 trở lên và không có yếu tố nguy cơ lớn nào khác
<b>Nguy cơ tăng</b>	Gia đình ruột thịt của bạn có tiền sử bị ung thư đại trực tràng hoặc polyp tiến triển tiền ung thư
	Bạn từng bị ung thư đại trực tràng hoặc có polyp làm tăng nguy cơ mắc ung thư
	Bạn có một trong hai bệnh viêm đường ruột sau đây: <ul style="list-style-type: none"><li>• Viêm loét đại trực tràng</li><li>• Bệnh viêm đại tràng Crohn</li></ul>
<b>Nguy cơ cao</b>	Bạn có một trong các hội chứng ung thư di truyền sau đây: <ul style="list-style-type: none"><li>• Hội chứng Lynch</li><li>• Các hội chứng đa polyp, chẳng hạn như đa polyp tuyến gia đình cổ điển và suy yếu</li></ul>

VỊ TRÍ	NGUY CƠ	DÂN SỐ	KHUYẾN CÁO	PHƯƠNG PHÁP
ĐẠI TRÀNG	TRUNG BÌNH	Nam, nữ từ 45 – 75 tuổi	-Nếu test tầm soát dương tính thì lên lịch nội soi đại tràng -Sức khỏe tốt, kỳ vọng sống trên 10 năm nên tiếp tục tầm soát đến 75 tuổi	-Tìm máu ẩn trong phân HSgFOBT, FIT hàng năm -Multitarget stool DNA test mỗi 3 năm -Nội soi đại tràng mỗi 10 năm -Nội soi đại tràng sigma mỗi 5 năm -Nội soi đại tràng sigma mỗi 10 năm + FIT hàng năm -CT đại tràng mỗi 5 năm
		Nam, nữ từ 76 – 85 tuổi	-Quyết định tầm soát tùy thuộc kỳ vọng sống, nguyện vọng bệnh nhân	
		Nam, nữ > 85 tuổi	Ngưng tầm soát	
	TĂNG	Họ hàng cấp một từng bị ung thư ĐTT	-Bắt đầu 40 tuổi hoặc 10 năm trước lần chẩn đoán đầu tiên của người họ hàng -Tầm soát lại sau mỗi 5 năm	
		Họ hàng cấp 2/cấp 3 từng bị ung thư ĐTT	-Bắt đầu 45 tuổi hoặc trước 45 tuổi nếu người họ hàng mắc ung thư sớm -Tầm soát lại sau mỗi 10 năm	
		Họ hàng cấp 1 từng có u tuyến/polyp răng cưa không cuống tiến triển	-Bắt đầu 40 tuổi hoặc cùng tuổi với người họ hàng khi được chẩn đoán -Tầm soát lại sau mỗi 5 - 10 năm	
	CAO	Hội chứng Lynch, đa polyp gia đình	-Bắt đầu từ 20 – 25 tuổi, mỗi 1 đến 2 năm hoặc 2 – 5 năm trước lần chẩn đoán đầu tiên của người họ hàng	

VỊ TRÍ	DÂN SỐ	PHƯƠNG PHÁP	KHUYẾN CÁO
PHỔI	Độ tuổi 55-74 VÀ Đang hoặc đã từng hút thuốc lá trong vòng 15 năm trước, ít nhất 30 gói.năm	CT phổi xoắn ốc liều thấp	Hàng năm
TUYẾN TIỀN LIỆT	Nam $\geq 50$ tuổi	PSA Khám tiền liệt tuyến ngã hậu môn	Kỳ vọng sống trên 10 năm

# CASE

- Bệnh nhân nam, 52 tuổi, đến khám sức khỏe định kỳ. Bệnh nhân có tiểu rặn, tiểu lắt nhắt, tiểu đêm 3 tháng nay, ngoài ra các cơ quan khác chưa ghi nhận triệu chứng bất thường. Bệnh nhân rất lo lắng và hỏi bạn có nên tầm soát ung thư hay không.
- Bệnh nhân chưa có tiền căn bệnh lý nội ngoại khoa gì. Hút thuốc lá 30 gói/năm, uống bia 5 – 6 lon/tuần. Ba bệnh nhân bị ung thư đại tràng đang hóa trị.
- Bạn chỉ định tầm soát ung thư gì? NGOẠI TRỪ
  - A. Ung thư đại tràng
  - B. Ung thư tiền liệt tuyến
  - C. Ung thư phổi
  - ☒ D. Ung thư não