

BỆNH U NANG BUỒNG TRỨNG

BS. CKI. Nguyễn Thị Xuân Thu biên soạn

<p>Bệnh u nang buồng trứng là gì?</p>	<p>U nang buồng trứng là những u có vỏ bọc ngoài, bên trong chứa dịch, có thể gặp ở mọi lứa tuổi, phát sinh từ các thành phần cấu trúc buồng trứng bình thường hay từ những di tích phôi thai của buồng trứng. U nang buồng trứng có thể gây rối loạn kinh nguyệt, gây khó chịu tại chỗ, làm giảm chức năng sinh sản, đôi khi gây suy nhược cơ thể hoặc có thể gây tử vong do nguy cơ hoá ác tính.</p>
<p>Những yếu tố nguy cơ của bệnh</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Tuổi: nguy cơ ung thư buồng trứng tăng theo tuổi. - Yếu tố dịch tễ: béo phì, hành kinh sớm, chưa sinh con, vô sinh nguyên phát, lạc nội mạc tử cung. - Những người mang đột biến gene BRCA1, BRCA2 - Tiền căn gia đình: K buồng trứng, K vú, K NMTC, K đại trực tràng, K tụy (k di căn đến buồng trứng từ đại tràng, dạ dày, mật-tụy, vú...)
<p>Biểu hiện thường gặp của bệnh</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Rối loạn chu kỳ kinh nguyệt - Triệu chứng đau nhức, khó chịu ở vùng chậu - Đau khi quan hệ tình dục - Tiêu khó, bí tiểu, táo bón.
<p>Biến chứng</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Xoắn u nang - Vỡ nang - Chèn ép các tạng xung quanh
<p>Các xét nghiệm cần làm</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Xét nghiệm tìm các dấu ấn khối u (CA 125, AFP, beta HCG, HE4) - Siêu âm tử cung phần phụ, đường âm đạo - Chụp CT scan hoặc MRI - XN tiền phẫu (nếu phẫu thuật + GPBL)
<p>Hướng điều trị</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Đối với u nang cơ năng: Không cần điều trị, khối u thường biến mất sau vài chu kỳ kinh nguyệt. Người bệnh theo dõi bằng cách siêu âm lặp lại sau hành kinh. - Đối với u thực thể (U nang nước, u nang nhầy, u nang bì, u lạc nội mạc buồng trứng...): cần phát hiện sớm và điều trị kịp thời để tránh các biến chứng nguy hiểm. Có nhiều phương

	<p>pháp điều trị khác nhau, tùy theo độ tuổi và kích thước khối u, nguyện vọng mang thai và sinh con sẽ tư vấn phác đồ điều trị phù hợp.</p> <p>+ Phẫu thuật nội soi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bóc u nang buồng trứng • Không nghi ngờ ác tính, không quá to, quá dính. <p>+ Phẫu thuật mở bụng:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nang có kích thước lớn, nghi ngờ ung thư, cắt bỏ khối u và nạo hạch
<p>Chế độ theo dõi và phòng ngừa</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Không thể dự phòng được khối u nang buồng trứng. - Sử dụng thuốc ngừa thai, cho con bú trên 6 tháng có thể giảm nguy cơ ung thư buồng trứng. - Thăm khám sức khỏe phụ khoa định kỳ 6 tháng/lần giúp phát hiện sớm các dấu hiệu bất thường, có chẩn đoán chính xác và can thiệp điều trị ngay từ đầu, mang lại hiệu quả điều trị cao, cũng như tránh được những biến chứng xảy ra.