

Bs CK2 Nguyễn Thị Kiều Trinh - Khoa Phẫu Sản

Sa tòng chü u là sù sa xu ng cùa các tòng chü u do sù suy yếu các cù và các mô liên kết vùng chü u do chü n thü ng trùc ti p, tòn thü ng thü n kinh. Các tòng bù sa xu ng bao gùm tò cung, bàng quang, trùc tràng, ru t non và ru t già, và vòm âm đùo qua khe ni u dùc. Trong nhüng trùng hùp nùng nhüng thoát vù này có thü vùt qua vùt màng trinh và lùi ra ngoài lù âm đùo. Tù lù sa tòng chü u chiếm khoảng 44% nù gi i và là mùi quan tâm vù sùc khüe nh hùng đùn hàng triu phù nù trên thù gi i.



Hình 1: Sa tòng chü u

Các nhà nghiên cứu đùng thu n vù sa tòng chü u do nhüu nguyên nhân khác nhau và gia tăng theo tu i. Có nhüu yù tò nguy cù bao gùm mang thai, sanh ngã âm đùo, mãn kinh (tu i cao, thi u hùt estrogen), gia tăng áp lực vùng mìn tính (ho nhüu, COPD, táo bón), béo phì, chü n thü ng vùng chü u, yù tò di truy n (chüng tòc, rùi lo n mô liên kết), cắt tò cung, cắt sùng đùi. Một số yù tò rùi ro khác liên quan đùn sùn khoa đang còn tranh lu n bao gùm thai to, chuy n dù kéo dài giai đùn sù thai, sinh con < 25 tu i, sanh Forceps, tê ngoài màng cùng, rách tòng sinh môn.

Có nhứt đỉu trù sa tòng chòu

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 7, 19 Tháng 12 2018 17:46 - Lần cập nhật cuối Thứ 7, 19 Tháng 12 2018 17:50

Sa tòng chòu có nhiều loại:

- Sa bọng đái kíu túi (cystocele)
- Sa trùc tràng kíu túi (rectocele)
- Sa ruột non kíu túi (enterocele)
- Sa tử cung (uterine prolapse)

Hiện nay, người ta đánh giá sa tòng chòu theo hệ thống phân loại sa tòng chòu theo POP-Q (pelvic organ prolapse quatification) (Bump,1996). Với các quy tắc liên quan đến các điểm thành tròn, thành sau âm đạo, khe niệu đặc và đáy chòu và một phồng ngang màng trinh để tính ra mức độ sa tòng chòu.

- Độ 0: không sa tòng
- Độ I: phồng xa nhau cõi a tòng sa > 1cm trên vách màng trinh
- Độ II: phồng xa nhau cõi a tòng sa ≤ 1cm và trên hooc dãy i vách màng trinh
- Độ III: phồng xa nhau cõi a tòng sa >1cm dãy i vách màng trinh nhưng không quá 2cm so với tòng chỉu dài âm đạo
- Độ IV: Lần nguy hiểm hoàn toàn lồng sinh đặc dãy i.

Nhưng năm gần đây, do hiếu biến vú đang lõi hốc cõi a nâng đỡ tòng chòu, người ta ta nhận thấy nguyên tắc đúng cõi a viêm sỏi chòu là phồng hõi các cõi u trúc nâng đỡ chòu không phải là phồng thuỷt cõi tòi cung qua ngã âm đạo nhau tròn đây. Phóng pháp phồng thuỷt hiện nay đang hóng đỡn là tái tạo các khóm khuyết gây sa tòng chòu nhau phồng thuỷt treo tòi cung qua ngã bọng hooc ngã âm đạo, treo thành âm đạo vào mõm nhau xung cùng có sẵn dũng mõnh ghép hay không có mõnh ghép, phồng thuỷt treo sa tòng chòu bong dài treo ...

Hiện nay vẫn chòu có phóng pháp phồng thuỷt đỉu trù sa tòng chòu nào thõ hiến tính bõn vñng lâu dài. Vì y giờ pháp nào cho nhung phõn vñi tuoi thõ cao, thõi gian sñng còn dài trên 20 năm, muõn có thêm lõi a chõn không phồng thuỷt mà vñn hiếu quõ, muõn sanh thêm, hooc nhung phõn nõ không thõ phồng thuỷt do tình trõng sõc khõe, bõnh lý nõi khoa nõng?. Mõt sõ phóng pháp đỉu trù bõo tõn đõi c chõng minh là hõu ích.

1. Thay đổi lõi sñng: bao gồm diều trù ho, ngõng hút thuỷt, chõng thõa cân và béo phì, thay đổi thõc ăn giàu chất xơ, uống nhiều nõi c
2. Bổ sung nõi tiết tố nhau bôi kem estrogen hàng ngày để c chõng minh có hiếu quõ cho các phõn mõn kinh bõ rõi loõn tiõu không tõ chõ do teo mô niõu dõc.
3. Tlop cõi sàn chòu đõi c xem là có hiếu quõ theo ghi nhận cõi a Tõng quan Cochrane cũng

Công nhàn tđiều trđ sa tđng chđu

Viết bđi Biên tđp viên

Thđ tđ, 19 Tháng 12 2018 17:46 - Lđn cđp nhđt cuđi Thđ tđ, 19 Tháng 12 2018 17:50

nhđ RCOG. Tđ thđp niên 1940, Arnold Kegel đđ hđng dđn bài tđp cđ vùng chđu cho các bđnh nhđn bđ suy yđu vđ chđc nđng co cđ đáy chđu và chđ o ra thiđt bđ do đáy chđu.

4. Vòng nâng đđ trong âm đđo (pessary) hiđn nay đđc xem nhđ phđng pháp đđu trđ bđo tđn sa tđng chđu hiđu quđ nhđt khđng chđ giđm đđ sa tđng chđu (90%) mà còn cđi thiđn gđn 50% các triđu chđng rđi lođn chđc nđng đđng tiđu và tiêu hóa dđđi. Ngoài ra đđt pessary còn đđt đđc sđ hài lòng và chđp nhđn cđa phđ nđ khâ cao (70%-92%). Theo đđu tra đ Mđ và Anh thì 77% và 86,7% bác sĩ phđ khoa kê toa pessary nhđ đđu trđ đđu tay vđi sa tđng vùng chđu bđi vì đây là phđng pháp đđu trđ bđo tđn hiđu quđ, an toàn mà hđu nhđ khđng có tác đđng phđ nđng.

[Có thđ xem chi tiđt tđi đđy.](#)