

## Ung thư thực quản (Phần 1)

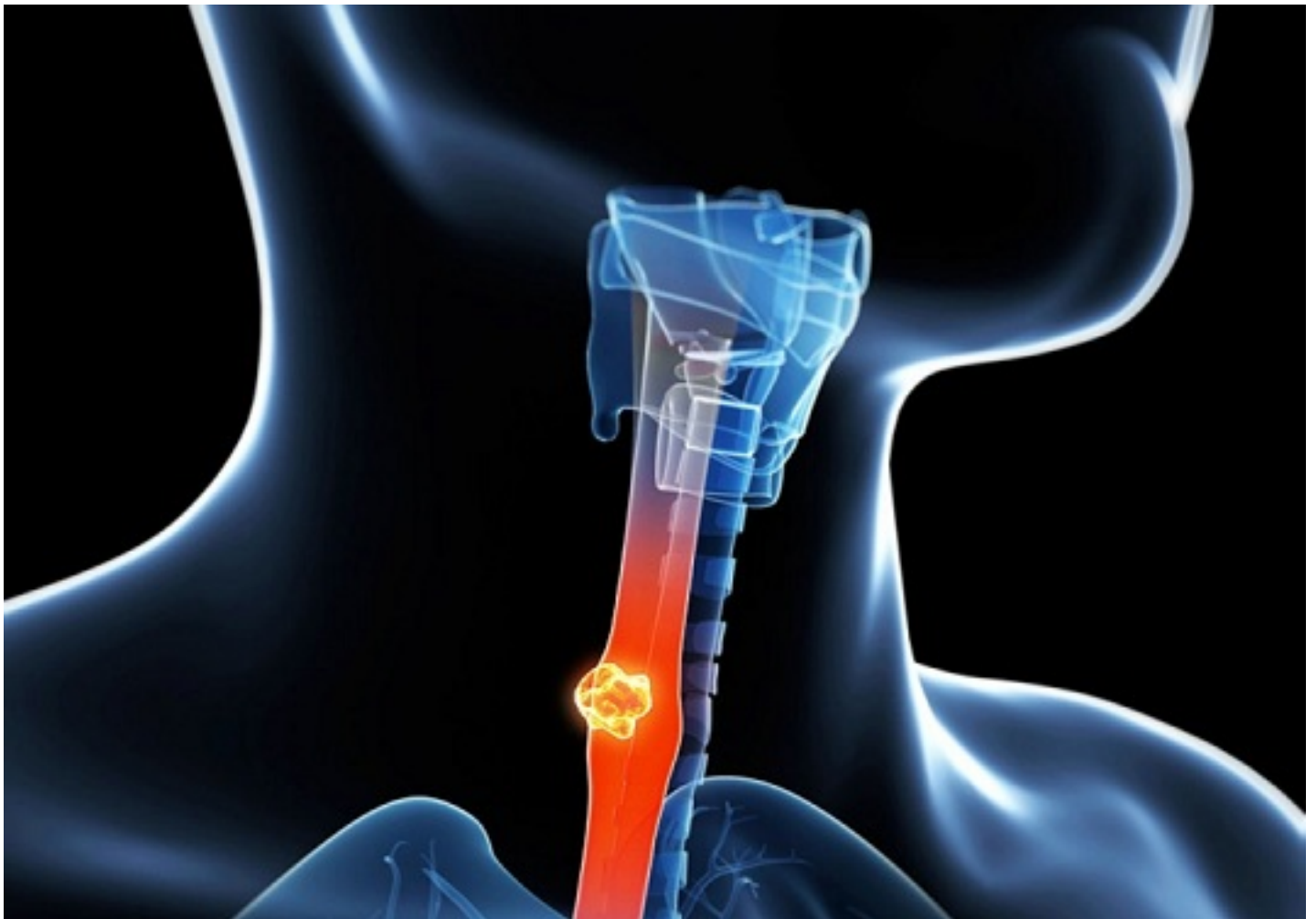
Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 07 Tháng 8 2018 08:37 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 07 Tháng 8 2018 08:50

---

### Bs Lê Trung Nghĩa - Khoa Ung bướu

Ung thư thực quản là căn bệnh ung thư phổ biến thứ 9 trên toàn thế giới và là nguyên nhân phổ biến thứ 6 gây tử vong do ung thư. Ung thư thực quản có thể chia thành 2 giai đoạn sớm. Tuy nhiên, ung thư thực quản thường xuất hiện với bệnh tiến triển nặng. Những năm gần đây đã chứng kiến nhiều tử vong trong quần thể ung thư thực quản bao gồm tiến bộ hóa các chiến lược điều trị, việc lựa chọn điều trị không phù hợp thu được giai đoạn sớm và giảm thiểu các tác nhân sinh học để quần thể bệnh tiến triển.



## I. DỊCH TỄ HỌC

## Ung th<sub>o</sub> th<sub>o</sub>c qu<sub>o</sub>n (Ph<sub>o</sub>n 1)

Vi<sub>o</sub>t b<sub>o</sub>i Biên t<sub>o</sub>p viên

Th<sub>o</sub> ba, 07 Tháng 8 2018 08:37 - L<sub>o</sub>n c<sub>o</sub>p nh<sub>o</sub>t cu<sub>o</sub>i Th<sub>o</sub> ba, 07 Tháng 8 2018 08:50

---

### 1. T<sub>o</sub>i Hoa K<sub>o</sub>

- Ung th<sub>o</sub> th<sub>o</sub>c qu<sub>o</sub>n đ<sub>o</sub>c c<sub>o</sub>c tính chi<sub>o</sub>m 1% t<sub>o</sub>t c<sub>o</sub> các kh<sub>o</sub>i u ác tính và 6% c<sub>o</sub>a t<sub>o</sub>t c<sub>o</sub> các kh<sub>o</sub>i u đ<sub>o</sub>ng tiêu hóa trong năm 2012. T<sub>o</sub> l<sub>o</sub> m<sub>o</sub>c b<sub>o</sub>nh ( t<sub>o</sub> năm 2000 đ<sub>o</sub>n năm 2009) 4,6 tr<sub>o</sub>ng h<sub>o</sub>p/ 100000 dân.

- Kho<sub>o</sub>ng 17460 tr<sub>o</sub>ng h<sub>o</sub>p m<sub>o</sub>i và 15010 ca t<sub>o</sub> vong đ<sub>o</sub>c tính cho đ<sub>o</sub>n năm 2012.

- Tu<sub>o</sub>i trung bình lúc ch<sub>o</sub>n đoán là 69 tu<sub>o</sub>i, ung th<sub>o</sub> th<sub>o</sub>c qu<sub>o</sub>n hi<sub>o</sub>m khi x<sub>o</sub>y ra <sub>o</sub> b<sub>o</sub>nh nhân đ<sub>o</sub>i 25 tu<sub>o</sub>i.

- Ung th<sub>o</sub> th<sub>o</sub>c qu<sub>o</sub>n <sub>o</sub> nam gi<sub>o</sub>i th<sub>o</sub>ng cao t<sub>o</sub> 2- 4 l<sub>o</sub>n so v<sub>o</sub>i ph<sub>o</sub> n<sub>o</sub>.

- T<sub>o</sub> l<sub>o</sub> m<sub>o</sub>c b<sub>o</sub>nh ung th<sub>o</sub> th<sub>o</sub>c qu<sub>o</sub>n gi<sub>o</sub>a ng<sub>o</sub>i da đen/ ng<sub>o</sub>i da tr<sub>o</sub>ng là 3/1.

- Ung th<sub>o</sub> bi<sub>o</sub>u mô t<sub>o</sub> bào v<sub>o</sub>y( SCC) ph<sub>o</sub> bi<sub>o</sub>n h<sub>o</sub>n <sub>o</sub> đàn ông da đen và ung th<sub>o</sub> bi<sub>o</sub>u mô tuy<sub>o</sub>n ( ADC) hay g<sub>o</sub>p <sub>o</sub> nam gi<sub>o</sub>i da tr<sub>o</sub>ng.

### 2. Trên toàn th<sub>o</sub> gi<sub>o</sub>i

- Có kho<sub>o</sub>ng 500000 tr<sub>o</sub>ng h<sub>o</sub>p <sub>o</sub>ng th<sub>o</sub> th<sub>o</sub>c qu<sub>o</sub>n trên toàn th<sub>o</sub> gi<sub>o</sub>i, nh<sub>o</sub>ng có s<sub>o</sub> thay đ<sub>o</sub>i đ<sub>o</sub>a lý đ<sub>o</sub>c đánh đ<sub>o</sub>u, các c<sub>o</sub>m có t<sub>o</sub> l<sub>o</sub> m<sub>o</sub>c b<sub>o</sub>nh cao bao g<sub>o</sub>m Trung Qu<sub>o</sub>c, Iran, Pháp và Nam Phi.

- Trong nh<sub>o</sub>ng năm 1970 kho<sub>o</sub>ng 90% ung th<sub>o</sub> th<sub>o</sub>c qu<sub>o</sub>n là ung th<sub>o</sub> bi<sub>o</sub>u mô t<sub>o</sub> bào v<sub>o</sub>y.

## Ung thư thực quản (Phần 1)

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 07 Tháng 8 2018 08:37 - Lần cập nhật cuối: Thứ ba, 07 Tháng 8 2018 08:50

---

- Tỷ lệ mắc của ung thư biểu mô tế bào tuyến đã tăng lên đáng kể và hiện đang chiếm khoảng 60% đến 70% tổng số ca ung thư, một tỷ lệ tăng đáng kể hơn so với bất kỳ bệnh ung thư nào khác ở Hoa Kỳ.

## II. NGUYÊN NHÂN

### 1. Ung thư biểu mô tế bào tuyến

- Bệnh trào ngược dạ dày thực quản.

- Béo phì.

- Bệnh trào ngược dạ dày thực quản có thể do béo phì gây nên.

### 2. Ung thư tế bào vảy.

- Thuốc lá.

- Rượu.

### 3. Yếu tố làm d

- Hội chứng di truyền Tylosis: Một rối loạn di truyền đặc trưng bởi dày (hyperkeratosis) của lòng bàn tay và lòng bàn chân, các mảng trắng trong miệng (miếng bạch sản), và một nguy cơ rất

## Ung thư thực quản (Phần 1)

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 07 Tháng 8 2018 08:37 - Lần cập nhật cuối: Thứ ba, 07 Tháng 8 2018 08:50

---

cao cấp bệnh ung thư thực quản. Đây là hai chủng di truyền duy nhất được biết đến với khuynh hướng ung thư biểu mô tế bào vảy cấp độ thực quản.

- Bệnh rỗng lòng thực quản liên quan đến chướng (Achalasia).

- Bệnh vòng nhầy thực quản (esophageal diverticula and webs).

- Hai chủng Plummer-Vinson (PVS), còn được gọi là hai chủng Paterson – Brown – Kelly hoặc dysphagia sideropenic, là một căn bệnh hiếm gặp do thiếu hụt sắt, thiếu máu do thiếu sắt, viêm miệng, viêm mũi và thực quản. Điều trị bằng cách bổ sung sắt và mở rộng cấp độ thực quản thông qua mang lại kết quả tốt.

- Nhiễm HPV (human papillomavirus)

- Bệnh Celiac: hay còn gọi là bệnh nhạy cảm với gluten hoặc bệnh không dung nạp gluten. Đây là một căn bệnh dị ứng với một protein gọi là gluten, không cho phép chế độ thu gluten. Gluten được tìm thấy trong nhiều loại bột, ngũ cốc, nhai lúa mì, lúa mì, yến mạch. Bệnh dị ứng này ảnh hưởng chủ yếu ở người không non, nên tránh ăn sau khi rời dạ dày.

- Các nguyên nhân ít quan trọng như khác biệt tiếp xúc môi trường, chế độ ăn..

## 4. Bệnh trào ngược dạ dày thực quản

- Bệnh trào ngược dạ dày thực quản là yếu tố nguy cơ quan trọng nhất (tăng 100 lần rủi ro so với các yếu tố nguy cơ khác) cho ung thư biểu mô tuyến thực quản.

- Sàng lọc phát hiện sớm :

## Ung th<sub>0</sub> th<sub>0</sub> c qu<sub>0</sub> n (Ph<sub>0</sub> n 1)

Vi<sub>0</sub>t b<sub>0</sub>i Biên t<sub>0</sub>p viên

Th<sub>0</sub> ba, 07 Tháng 8 2018 08:37 - L<sub>0</sub>n c<sub>0</sub>p nh<sub>0</sub>t cu<sub>0</sub>i Th<sub>0</sub> ba, 07 Tháng 8 2018 08:50

---

+ Không có b<sub>0</sub>t th<sub>0</sub> ng c<sub>0</sub>a bi<sub>0</sub>u mô th<sub>0</sub> c qu<sub>0</sub> n n<sub>0</sub>i soi m<sub>0</sub>i 3- 5 năm 1 l<sub>0</sub>n.

+ Đ<sub>0</sub>i v<sub>0</sub>i lo<sub>0</sub>n s<sub>0</sub>n nh<sub>0</sub>: n<sub>0</sub>i soi m<sub>0</sub>i 6 tháng trong năm đ<sub>0</sub>u, sau đ<sub>0</sub> h<sub>0</sub>ng năm.

+ Đ<sub>0</sub>i v<sub>0</sub>i lo<sub>0</sub>n s<sub>0</sub>n n<sub>0</sub>ng: n<sub>0</sub>i soi m<sub>0</sub>i 3 tháng ho<sub>0</sub>c c<sub>0</sub>t th<sub>0</sub> c qu<sub>0</sub> n.

### 5. S<sub>0</sub> trình bày lâm sàng:

Các đ<sub>0</sub>u hi<sub>0</sub>u lâm sàng đ<sub>0</sub> c li<sub>0</sub>t kê trong b<sub>0</sub>ng sau:

Tri<sub>0</sub>u ch<sub>0</sub>ng

B<sub>0</sub>nh nhân có tri<sub>0</sub>u ch<sub>0</sub>ng(%)

- Ch<sub>0</sub>ng khó nu<sub>0</sub>t.

- S<sub>0</sub>t cân

- Đau b<sub>0</sub>ng

- Đau th<sub>0</sub> ng v<sub>0</sub> ho<sub>0</sub>c đau th<sub>0</sub> ng th<sub>0</sub>n

## Ung th $\square$ th $\square$ c qu $\square$ n (Ph $\square$ n 1)

Vi $\square$ t b $\square$ i Bi $\square$ n t $\square$ p vi $\square$ n

Th $\square$  ba, 07 Th $\square$ ng 8 2018 08:37 - L $\square$ n c $\square$ p nh $\square$ t cu $\square$ i Th $\square$  ba, 07 Th $\square$ ng 8 2018 08:50

---

- Ho ho $\square$  c kh $\square$ n gi $\square$  ng

- L $\square$  r $\square$  kh $\square$  qu $\square$  n

80- 96

42- 46

$\leq 50$

$\leq 20$

$\leq 5$

1-13

B $\square$  ba kinh đ $\square$ n c $\square$ a ung th $\square$  th $\square$  c qu $\square$  n:

. Suy nh $\square$  c.

. Ch $\square$ ng  $\square$ n.

. Thu $\square$  c gi $\square$  m đ $\square$ u.

## Ung th<sup>o</sup> th<sup>o</sup> c qu<sup>o</sup> n (Ph<sup>o</sup> n 1)

Vi<sup>o</sup> t b<sup>o</sup> i Biên t<sup>o</sup> p viên

Th<sup>o</sup> ba, 07 Tháng 8 2018 08:37 - L<sup>o</sup> n c<sup>o</sup> p nh<sup>o</sup> t cu<sup>o</sup> i Th<sup>o</sup> ba, 07 Tháng 8 2018 08:50

---

( Trích d<sup>o</sup> ch<sup>o</sup> t<sup>o</sup> *The Bethesda Handbook of Clinical Oncology* )