

Bs Phạm Ngọc Na - Khoa Ung bướu

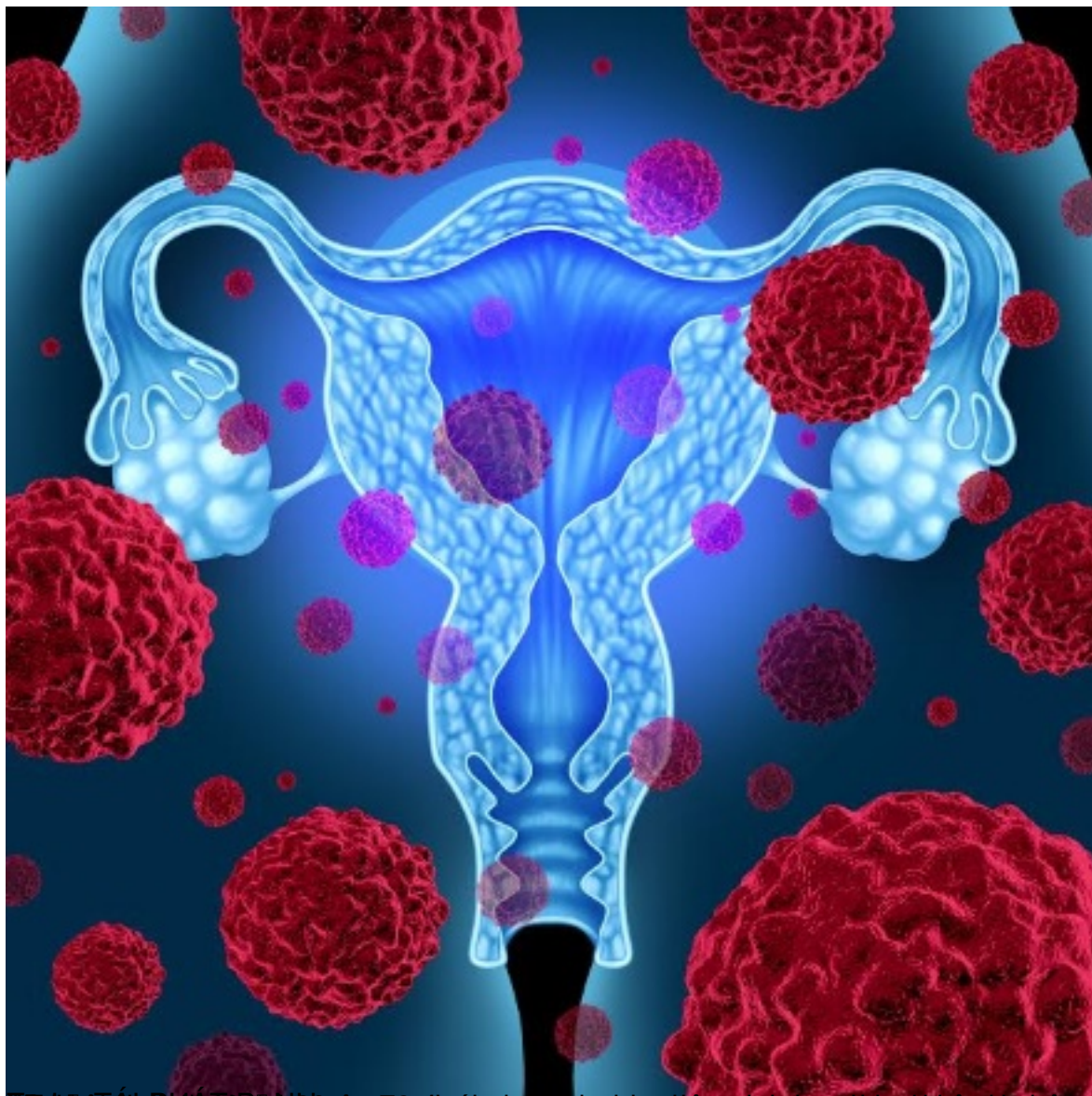
11. ĐIỀU TRỊ (tiếp theo)

MỘT SỐ TRƯỜNG NG HỢP ĐẶC BIỆT CẦN XEM XÉT

- Các nghiên cứu gần đây chứng minh xạ trị gây nên thiếu máu ở bệnh nhân sau điều trị. Hemoglobine <12 mg/dl là kết quả thường hay gặp sau xạ trị làm tăng tỉ lệ tái phát và giảm tiên lượng sống. Tuy nhiên truyền máu và kích thích erythropoietin không làm tăng tiên lượng sống và giảm biến chứng xảy ra trên bệnh nhân.

- Một số bệnh nhân có hạch cổ nhũ nhầy hạch nhỏ và chèn ép di căn vùng chậu thì có khả năng chữa khỏi, xạ trị ít được chỉ định ở hạch cổ nhũ nhầy hạch nhỏ vì nguy cơ quan xung quanh (ruột, thận, tụy sống) không thể chịu được liều cao. Vì lẽ đó tránh khi xạ trị cần phải thu hút bóc các hạch đó trước khi xạ trị.

- Đặc tính xạ trị hạch cổ nhũ nhầy hạch nhỏ nên hạn chế vùng chậu để đạt được.



Trên đây là nội dung bài viết về Ung thư cổ tử cung (Phân loại). Bài viết được biên tập và kiểm tra kỹ lưỡng để đảm bảo tính chính xác và đầy đủ thông tin. Nếu bạn có bất kỳ thắc mắc nào, vui lòng để lại bình luận bên dưới. Cảm ơn bạn đã đọc bài viết.