

Polyp đại tràng

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ hai, 21 Tháng 9 2020 21:45 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 21 Tháng 9 2020 21:51

Bs Lê Thị Thu Trang -

Polyp có thể có trong 25% đến 50% người già. Có nhiều loại polyp, trong đó, nhiều polyp không phải là ung thư, một số gọi là polyp tăng sinh, và nhiều gọi là u tuyến hoặc u tuyến. Các u tuyến được coi như là tiền thân của ung thư và do đó đòi hỏi các bác sĩ lâm sàng phải phát hiện và điều trị sớm.

Các u tuyến lớn được chia làm 3 loại tùy theo đặc tính mô học: dạng ống, dạng nhánh và dạng ống nhánh.

Có sự tương quan giữa kích thước polyp với loại mô học và với đặc tính sinh ung thư. Loại có kích thước nhỏ nhất là polyp tăng sinh, kế đến là u tuyến ống và loại có kích thước to nhất là u tuyến nhánh. Loại polyp tăng sinh luôn luôn lành tính; còn loại u tuyến nhánh có xu hướng 25% đến 50% có thể trở thành ung thư; loại u tuyến ống có kích thước trung bình thì vẫn dễ trở thành ung thư nếu chưa được cắt bỏ.

Tất cả các polyp này đều xuất phát từ các tế bào niêm mạc sâu trong các hốc của u tuyến niêm mạc đại tràng. Kích thước sau cùng của mô polyp tận tụy thu vào thời gian, vào mức độ mất khả năng kiểm soát sự tăng trưởng, vào mức độ máu nuôi và vào các yếu tố khác của môi trường.

1. Polyp tăng sinh

Polyp tăng sinh chiếm từ 10-90% tất cả các polyp thường mô trên các khảo sát nội soi. Nhiều trong các polyp được sinh ra thì polyp tăng sinh chỉ chiếm từ 15-20%. Có sự khác biệt từ 10-90% trên là vì hầu hết các polyp tăng sinh đều không gây triệu chứng, chỉ được phát hiện và cắt bỏ một cách tình cờ khi bệnh nhân được điều trị một bệnh khác.

Bệnh có thể khởi phát, nhiều thường được chẩn đoán ở bệnh nhân 60 đến 70 tuổi, nhân lúc bệnh nhân được khám bệnh nội soi đại tràng sigma, nội soi đại tràng và X-quang cho các bệnh khác (ví

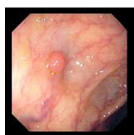
Polyp đường tiêu hóa

Vị trí bệnh ở Biên tập viên

Thứ hai, 21 Tháng 9 2020 21:45 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 21 Tháng 9 2020 21:51

đường tiêu hóa (đường tiêu hóa).

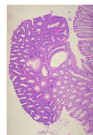
Về vị trí, polyp có ở trực tràng và đường tiêu hóa sigma 60-80%, đường tiêu hóa lên 20%, và các nơi còn lại của đường tiêu hóa 10%.



Hình 1.1: Polyp tăng sản, kích thước 0,4cm trên hình ảnh nội soi



Hình 1.2: Đai thể - Polyp tăng sản, kích thước 4cm, tạo thành, có cuống ngắn



Hình 1.3: Vi thể: Polyp tăng sản, có cuống ngắn, ống tuyến tăng sản

[Xem tiếp tại đây](#)