

Bs. Lê Nh t Nam – Khoa Ngo i TNLN

Gi i thi u

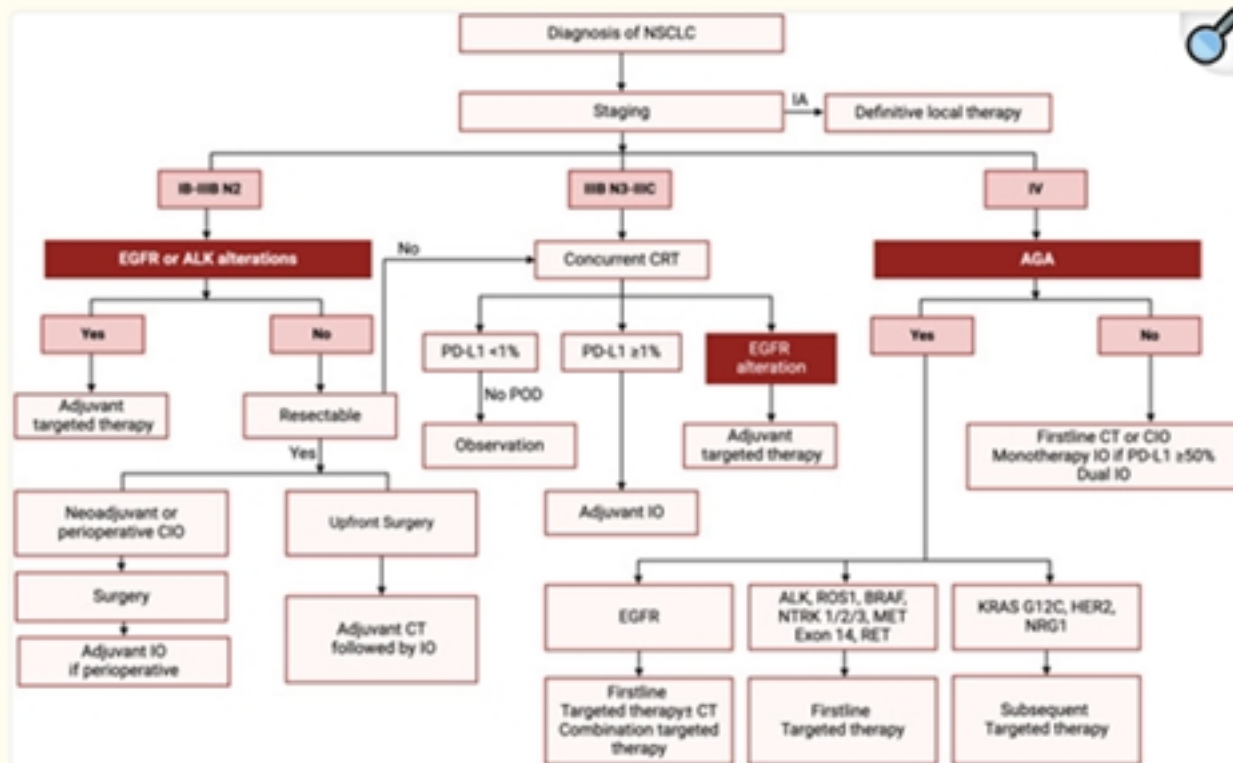
Ung thư phổi v n là nguyên nhân hàng đầu gây tử vong do ung thư trên toàn thế giới. T năm 2024, lĩnh vực ung thư phổi không tế bào nh (NSCLC) đã trải qua một số thay đổi mang tính đột phá, thúc đẩy b i 11 loại thuốc được FDA phê duyệt. Nh ng tiến b g n đây trong phân tích cấu trúc phân tử, liệu pháp nhắm đích và liệu pháp miễn dịch đã cách mạng hóa việc quản lý NSCLC, mở ra kỳ nguyên để cá nhân hóa và kết quả điều trị được cải thiện cho bệnh nhân.

Việc áp dụng ngày càng nhiều hợp chất lập vi tính liệu th p (LDCT) để sàng lọc đã tăng cường phát hiện sớm, cho phép can thiệp ở các giai đoạn sớm hơn.

Liệu pháp miễn dịch, đặc biệt là các chất ức chế điểm kiểm soát miễn dịch, đã trở thành nền tảng trong điều trị ung thư phổi không tế bào nh (NSCLC) âm tính với đột biến gen AGA, đồng i đồng thời với liệu hoc kết hợp với hóa trị, và ngày càng được sử dụng rộng rãi trong giai đoạn ph u thu t

Bài đánh giá này cung cấp một bản cập nhật toàn diện về các chiến lược quản lý NSCLC đang phát triển, tập trung vào nh ng phát triển g n đây trong sàng lọc, chẩn đoán và nh ng tiến b i điều trị ở giai đoạn sớm và giai đoạn tiến triển của bệnh.

Hình 1.



[Xem tiếp tại đây](#)