

Các thủ thuật chẩn đoán bệnh lý tuyến vú

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 25 Tháng 2 2025 09:43 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 25 Tháng 2 2025 15:36

BS Nguyễn Thị Kiều Trinh -

Đối với chẩn đoán bệnh lý tuyến vú, sau khi chẩn đoán bằng hình ảnh lâm sàng, các nhà lâm sàng có thể thực hiện các thủ thuật chẩn đoán tế bào học và mô bệnh học. Ngoài việc chẩn đoán, thủ thuật sinh thiết tuyến vú bằng hút chân không có thể vừa chẩn đoán và điều trị.

- Chọc hút tế bào bằng kim nhỏ (FNA): Thủ thuật dùng kim nhỏ (thường dùng kích thước kim lấy máu) cho phép bác sĩ lấy các tế bào cấy vào trong mô vú để làm xét nghiệm.

- Sinh thiết vú bằng kim lớn (CNB) hay sinh thiết lõi: Kỹ thuật này sử dụng máy khoan kim dài hơn, kích thước lớn hơn trên da cấy bằng một mảnh nhỏ.

- Sinh thiết tuyến vú bằng thiết bị hút chân không (VAB): Kỹ thuật sinh thiết vú có hỗ trợ hút chân không có sử dụng máy hút chân không và kỹ thuật sinh thiết bằng kim lớn. Tuy nhiên với sự hỗ trợ nhờ công nghệ máy hút chân không, mô vú được hút vào đầu kim khá nhẹ nhàng, nhưng kim chỉ cần đưa qua da một lần khi cần cho thiết bị hút chân không trên da rất nhẹ, giảm thiểu khó chịu.

- Sinh thiết qua phễu thủ thuật, còn gọi là sinh thiết qua mô mềm: Khi sang thế kỷ 21 công nghệ cấy bệnh quá lớn hay quá nghiêm trọng, bác sĩ sẽ dùng dao để tạo một đường rạch trên da vú để lấy sinh thiết hoặc cấy bệnh vào đó một cách trực tiếp. Sau đó sẽ làm xét nghiệm mô học để đánh giá mô cấy lành hay ác tính này.

