

## BSCKII. Lê T. Đ.

Ung thư biểu mô tuyến giáp biệt hóa (DTC) bao gồm các loại ung thư biểu mô nhú, ung thư biểu mô nang và ung thư biểu mô tế bào ưa acid, chiếm phần lớn (>90%) trong tất cả các ca ung thư tuyến giáp. Tại Hoa Kỳ, ước tính có 44.020 trường hợp ung thư tuyến giáp mới trong năm 2024, 2,3 so với con số 37.200 ca vào năm 2015 khi các hướng dẫn của Hiệp hội Tuyến giáp Hoa Kỳ (ATA) được công bố. Tỷ lệ mắc bệnh hàng năm đã tăng gấp ba lần, từ 4,9 trên 100.000 người vào năm 1975 lên 14,3 trên 100.000 người vào năm 2015.

Có nhiều phương pháp điều trị ung thư tuyến giáp: phẫu thuật, iode phóng xạ, xạ trị, hóa trị, liệu pháp nhắm trúng đích, liệu pháp hormone thay thế ....

Trong đó liệu pháp Hormone thay thế là một phương pháp điều trị nhằm thay thế hoặc bổ sung các hormone được sinh sản bởi tuyến giáp nhằm mục đích:

- Thay thế hormone tuyến giáp sau phẫu thuật.
- Các chế độ phát triển của tế bào ung thư tuyến giáp.

Theo khuyến nghị của Hiệp hội tuyến giáp Hoa Kỳ (ATA) năm 2025:

A. Không khuyến nghị duy trì mức các chế độ TSH lâu dài cho các bệnh nhân mắc bệnh mãn tính để giảm nguy cơ biến chứng trung bình mà không có bằng chứng tái phát về mặt sinh hóa hoặc cấu trúc. (Khuyến nghị có điều kiện, Mức độ tin cậy của bằng chứng thấp)

B. Nên đánh giá lợi ích so với nguy cơ của mức các chế độ TSH và mức tiêu TSH theo thời gian. (Tuyên bố Thực hành Tốt)

Viết bởi Biên tập viên

Thứ bảy, 30 Tháng 8 2025 09:12 - Lần cập nhật cuối: Thứ năm, 04 Tháng 9 2025 06:34

---

