

Bs. Lê Nhật Nam – Khoa Ngoại TNLN

Giới thiệu

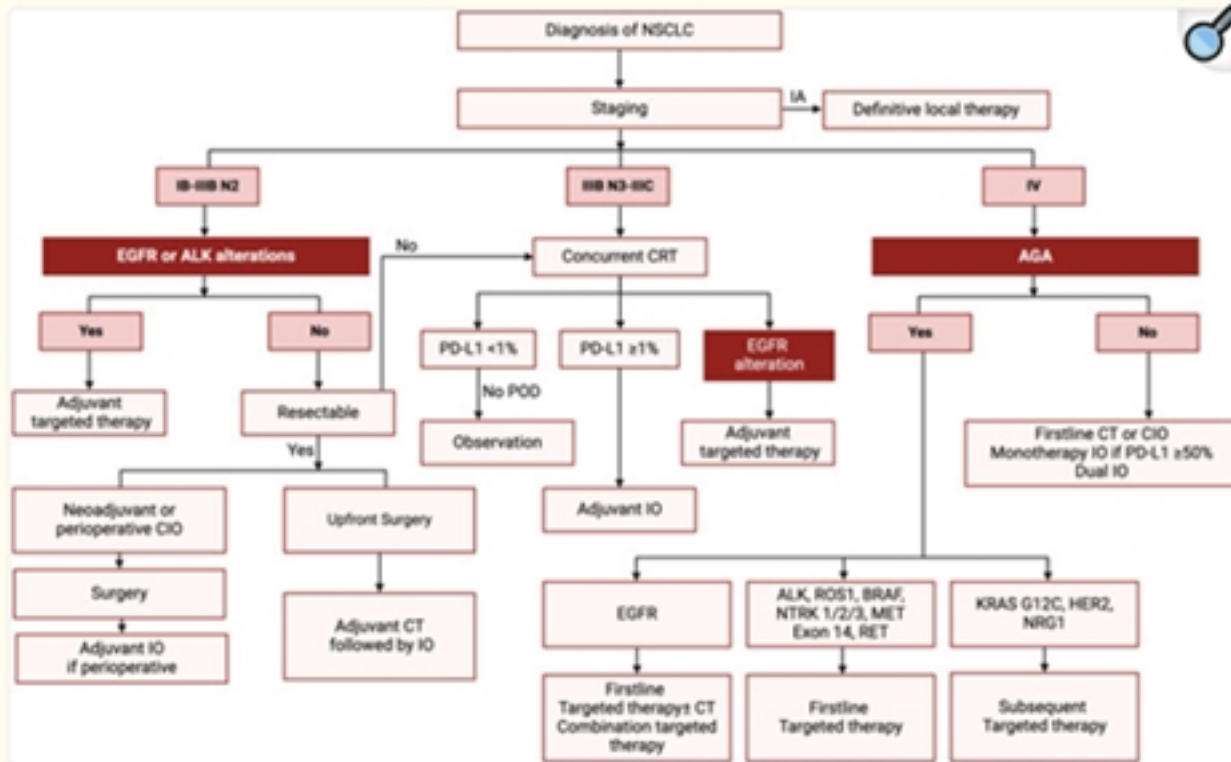
Ung thư phổi là nguyên nhân hàng đầu gây tử vong do ung thư trên toàn thế giới. Từ năm 2024, lĩnh vực ung thư phổi không tế bào nhỏ (NSCLC) đã trải qua một số thay đổi mang tính đột phá, được thúc đẩy bởi 11 loại thuốc được FDA phê duyệt. Những tiến bộ gần đây trong phân tích cấu trúc phân tử, liệu pháp nhắm đích và liệu pháp miễn dịch đã cách mạng hóa việc quản lý NSCLC, mở ra khả năng điều trị 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 pháp (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 nhỏ (NSCLC) âm tính với đột biến gen AGA, dựa trên dữ liệu từ liệu học kết hợp và hóa trị, và ngày càng được sử dụng rộng rãi trong giai đoạn phẫu thuật.

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 những phát triển gần đây trong sàng lọc, chẩn đoán và những tiến bộ điều trị ở giai đoạn sớm và giai đoạn tiến triển của bệnh.

Hình 1.



[Xem tiếp tại đây](#)