

Bs CK1 Phạm Ngọc Na - TTUB

1. Các khuyến cáo chung

- Kê hoạch đánh giá giai đoạn và điều trị nên được thực hiện dựa trên cố vấn đa chuyên khoa và dựa trên kiến thức về các yếu tố tiên lượng, tác động phôi và chất lượng cuộc sống [V, B].
- Bệnh nhân cần được tư vấn kỹ lưỡng về kê hoạch chẩn đoán và điều trị cũng như các phương án thay thế, chi phí và lợi ích của tất cả các lựa chọn [V, B].
- Việc điều trị nên được thực hiện bởi một đội ngũ chuyên gia trong việc chẩn đoán và điều trị ung thư âm hộ [V, B].
- Khuyến khích bệnh nhân ung thư âm hộ tham gia vào các thử nghiệm lâm sàng [V, B].
- Chăm sóc hỗ trợ và hỗ trợ tâm lý nên được cung cấp cho tất cả bệnh nhân ung thư âm hộ trong suốt quá trình điều trị [V, B].

2. Chẩn đoán

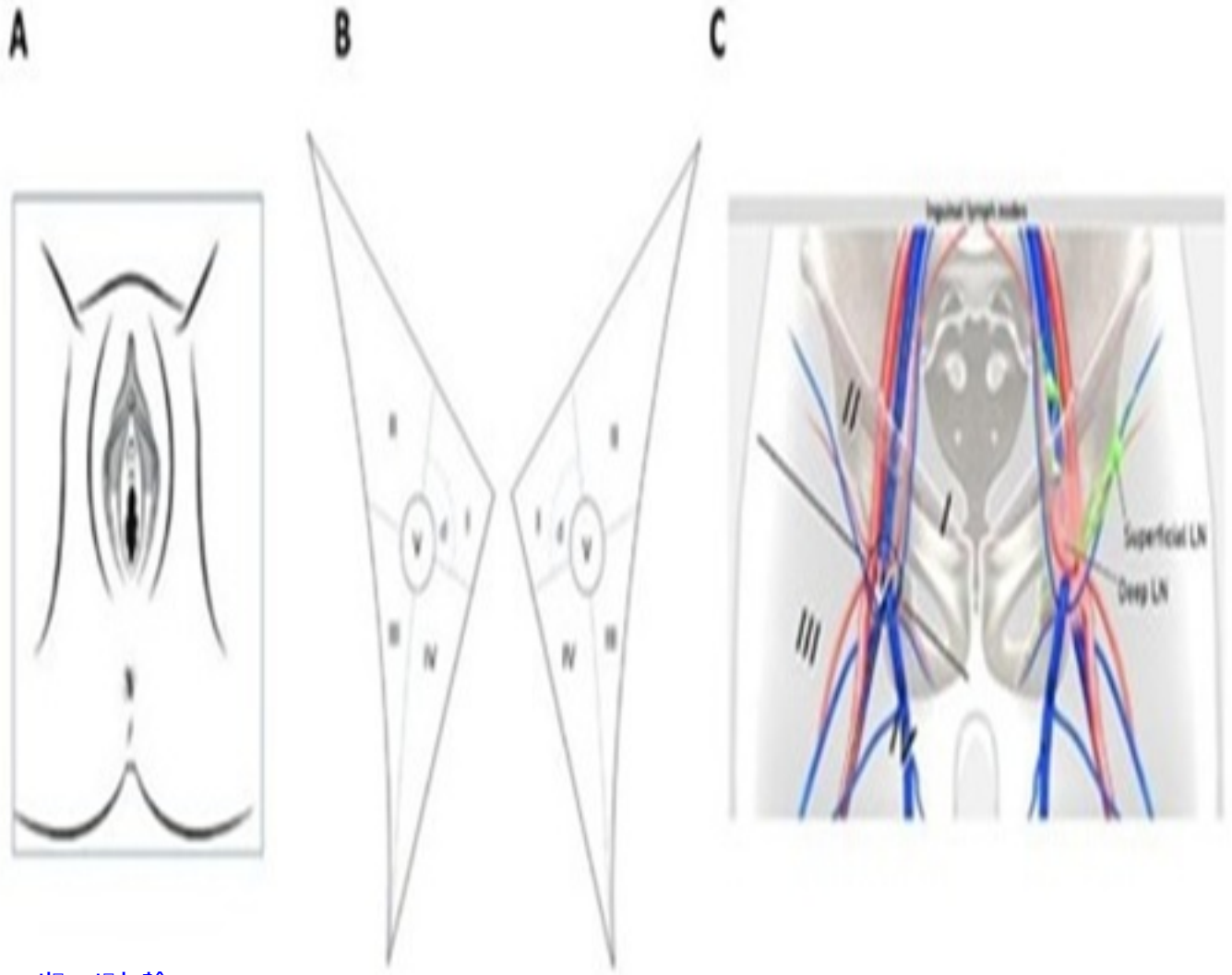
Khuyến cáo

- Khám âm hộ để tìm kiếm các triệu chứng tại âm hộ [V, B].
- Khuyến khích vẽ sơ đồ lâm sàng và/hoặc chụp ảnh tiền thân [V, B].
- Bất kỳ bệnh nhân nào nghi ngờ ung thư âm hộ, chẩn đoán nên được xác định bằng sinh thiết bệnh học sinh thiết bệnh dao. Tránh sinh thiết trước chẩn đoán ban đầu, vì điều này có thể gây trở ngại cho việc kê hoạch điều trị tiếp theo [V, B].
- Nhóm bệnh nhân có nhu cầu tiền thân ung thư âm hộ, tất cả các tiền thân nên được sinh thiết riêng biệt kèm ghi chép rõ ràng [V, B].

Cấp nhớt học đường dẫn chẩn đoán và điều trị ung thư âm hộ theo ESGO 2023

Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 09 Tháng 4 2026 16:17 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 09 Tháng 4 2026 16:27



[Xem tiếp tại đây](#)