



UNG THƯ CỔ TỬ CUNG DO HPV

B.SCKI. DƯƠNG THỊ THUYẾT ĐÔNG
BỆNH VIỆN ĐA KHOA HÒA HẢO – MEDIC CẦN THƠ



BỆNH ÁN

- Bệnh nhân nữ, sinh năm 1969
- Địa chỉ: Phường 2, TP Sóc Trăng Tỉnh Sóc Trăng.
- Khám bệnh: 21/6/2024
- Lý do: ra ít huyết âm đạo không liên quan kỳ kinh.
- Bệnh sử:
 - Khoảng 3 tháng nay, bệnh thấy có ít huyết âm đạo lúc sẫm lúc đỏ tươi, lượng ít, tự ngưng nên bệnh nhân không đi khám bệnh, nay sẵn có dịp lên cần thơ nên đi khám kiểm tra.
 - Tiền sử:
Khỏe mạnh, không bệnh lý nội ngoại khoa.
Sản khoa 2002, sanh thường 2 lần, chưa từng khám phụ khoa từ trước đến nay.



LÂM SÀNG

- Khám:
 - Tổng trạng: Tỉnh, niêm hồng,
 - HA: 130/90mmHg, M: 92 nhịp/phút
 - BMI: 30.03.
 - Tim đều rõ, phổi không ran, bụng mềm.
 - CTC Viêm đỏ, sung huyết nhiều, tang sinh mạch máu, chạm lấy mẫu chảy máu tươi.
- Chẩn đoán sơ bộ: Viêm cổ tử cung theo dõi K



KẾT QUẢ CẬN LÂM SÀNG



BỆNH VIỆN ĐA KHOA HOÀ HẢO- MEDIC CẦN THƠ
102 CMT8, P.Cái Khế, Q.Ninh Kiều, TP.Cần Thơ
Điện thoại: 0292 246 9999
Email: canthomedic@gmail.com



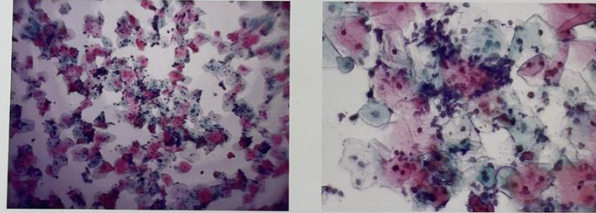
85 Tân Khai, P.4, Q.5
TP.Hồ Chí Minh

KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM TẾ BÀO CỔ TỬ CUNG (CERVICAL CYTOLOGY REPORT)

Số lam: 10082809-2024

Họ tên (Name): [Redacted] Năm sinh (DOB): 1969
Địa chỉ (Addr): [Redacted] ĐT (tel): 0939.149.668
Nơi gửi mẫu (Dept): TT KIỂM TRA SỨC KHỎE BS lấy mẫu (Gynecologist): BSKCI. Dương Thị Thúy Đông
Chẩn đoán lâm sàng (clinical diagnosis): Viêm cổ tử cung
Ngày lấy mẫu (specimen collection date): 21/06/2024 Ngày nhận mẫu (date received): 21/06/2024
Vị trí lấy mẫu (specimen collection position): Âm đạo (Vagina) Cổ ngoài (outside the cervix) Cổ trong (inside the cervix)

KẾT QUẢ TẾ BÀO HỌC CỔ TỬ CUNG THEO BETHESDA 2014



LOẠI BỆNH PHẨM (Specimen type): MaxPrep PapTest

TÍNH CHẤT BỆNH PHẨM:
(Specimen quality)

- Đạt yêu cầu chẩn đoán (Satisfactory for evaluation)
 Không đạt yêu cầu chẩn đoán, vì (unsatisfied):

PHIÊN ĐỒ TẾ BÀO TRONG GIỚI HẠN BÌNH THƯỜNG (NORMAL CELL)

NHIỄM VI SINH VẬT (ORGANISM)

- Trichomonas vaginalis Nấm Candida Sp. Bacterial Vaginosis Tạp trùng
 Leptothrix HSV Actinomyces Khác (Other)

TẾ BÀO THAY ĐỔI LÀNH TÍNH ĐỘ:

- Viêm (Inflammation) Viêm teo (Atrophy Vaginitis) Viêm nang hạt CTC-ÂĐ mạn tính
 Xạ trị (Radiation) Vòng tránh thai (with IUD) Khác (Other)

TẾ BÀO NỘI MẠC TỬ CUNG NGOÀI CHU KỲ Ở NGƯỜI > 40 TUỔI

TẾ BÀO BIỂU MÔ GAI BẤT THƯỜNG (ABNORMAL SQUAMOUS CELL)

- Tế bào biểu mô gai không điển hình ý nghĩa chưa xác định (ASC-US)
 Tế bào biểu mô gai không điển hình, chưa loại trừ HSIL (ASC-H)
 Tổn thương nội biểu mô tế bào gai độ thấp (LSIL)
 Tổn thương nội biểu mô tế bào gai độ thấp + HPV (LSIL+HPV)
 Tổn thương nội biểu mô tế bào gai độ cao (HSIL)
 Ung thư biểu mô tế bào gai (Squamous cell carcinoma)

TẾ BÀO BIỂU MÔ TUYẾN BẤT THƯỜNG (ABNORMAL GLANDULAR CELL)

- Tế bào tuyến không điển hình ý nghĩa chưa xác định (AGC-US)
 Tế bào tuyến không điển hình liên quan tân sản tuyến hay ác tính (AGC-AIS)
 Ung thư biểu mô tế bào tuyến (Glandular cell carcinoma)

UNG THƯ TẾ BÀO KHÔNG ĐỊNH LOẠI

ẾT LUẬN (RESULT):

Đổi thay đổi lành tính phản ứng do: Viêm



BỆNH VIỆN ĐA KHOA HOÀ HẢO-MEDIC CẦN THƠ

: 102 Cách Mạng Tháng 8, P. Cái Khế, Q. Ninh Kiều, TPCT

☎: 0292 390 9999 - 401 ✉: xetnghiemmediccantho@gmail.com

🌐: http://traketquaxetnghiem.mediccantho.com.vn



PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM HPV GENOTYPE

THÔNG TIN HÀNH CHÍNH

Tên người bệnh: [Redacted] Năm sinh: 1969 Nam/Nữ: Nữ
Mã số bệnh phẩm: 10082809 Mã hồ sơ: 2400151326 Số thẻ BHYT:
Địa chỉ: [Redacted]

hoa/Phòng: Trung tâm kiểm tra sức khỏe BS Chỉ định: BS. CKI. Dương Thị Thúy Đông

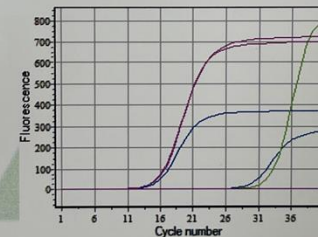
Chẩn đoán: N72- Viêm cổ tử cung; Z01.4- Khám phụ khoa (tổng quát) (thường kỳ) (; KTSK)

Thời gian lấy mẫu: Người lấy mẫu: Mẫu mang đến Loại mẫu: Dịch

Thời gian nhận mẫu: 13:24 21/06/2024 Người nhận mẫu: CNXXN. Nguyễn Hoài Văn Tình trạng mẫu:

I. BIỂU ĐỒ KẾT QUẢ:

Xét nghiệm HPV-DNA Real-time PCR phát hiện các kiểu gen của Human Papillomavirus (16, 18, 31, 33, 35, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68) trong các mẫu phết và sinh thiết sinh dục.



Mẫu XN: [Redacted] IC Glob: [Redacted]

III. KẾT LUẬN:

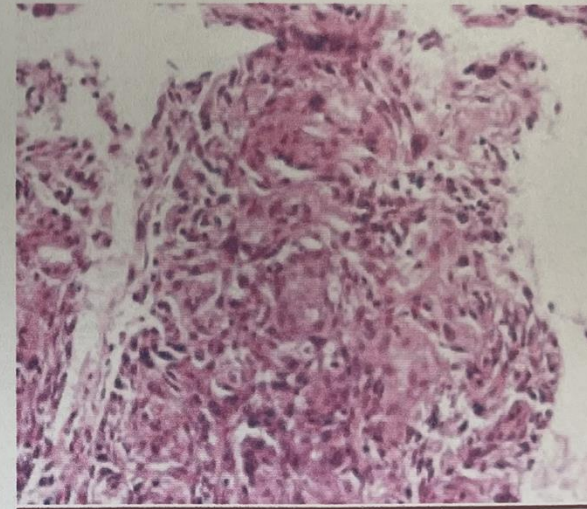
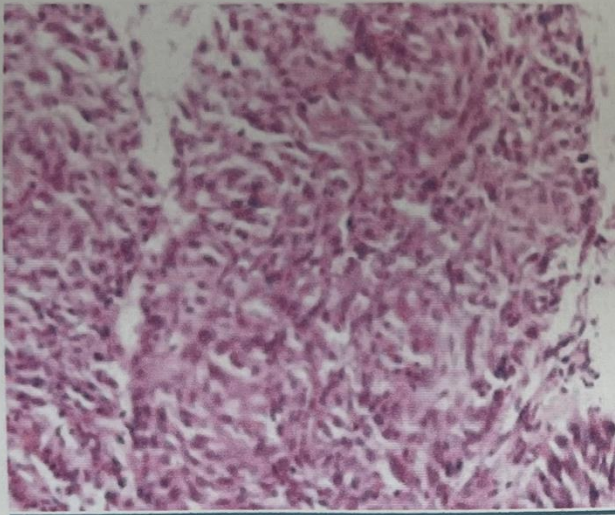
MẪU DƯƠNG TÍNH GENOTYPE 16 VÀ GENOTYPE 58 VÀ GENOTYPE 52

Lần in 2, 09 giờ 49, ngày 22 tháng 06 năm 2024
KHOA XÉT NGHIỆM

Yêu cầu xét nghiệm: Xét nghiệm và chẩn đoán mô bệnh học bằng phương pháp nhuộm Hematoxylin và Eosin⁽²⁾

Đại thể: Nhỏ

Vi thể: Tế bào gai dị dạng, xâm nhập mô đệm



KẾT LUẬN: CARCINÔM TẾ BÀO GAI, BIỆT HÓA VỪA, GRADE 2

ĐỀ NGHỊ:

BÁC SĨ LÂM SÀNG

In lần 1, 11h30 Ngày 03 tháng 07 năm 2024

NGƯỜI DUYỆT KẾT QUẢ



Chẩn đoán K cổ tử cung giai đoạn 2
Bệnh nhân được mổ cắt tử cung
toàn phần và 2 phần phụ tại BV Ung
bướu HCM
Hậu phẫu ổn
Theo dõi sau phẫu thuật tốt không
hoá xạ trị.



Ung thư cổ tử cung là ung thư phổ biến thứ 4, nguyên nhân thứ hai gây tử vong cho phụ nữ. Trên toàn cầu ước tính cứ 2 phút có một phụ nữ chết vì ung thư cổ tử cung và số ca tử vong do ung thư cổ tử cung lớn hơn nhiều so với số ca tử vong do các nguyên nhân như HIV, lao và sốt rét kết hợp lại. Theo các chuyên gia, nguyên nhân chủ yếu gây ra ung thư cổ tử cung là do virus Human Papillomavirus (HPV)



HPV viết tắt của Human Papilloma Virus là một loại virus DNA không có vỏ bọc cùng nhóm với adenovirus hay parvovirus. Virus HPV là nguyên nhân gây hơn 99% trường hợp ung thư cổ tử cung. Virus HPV rất dễ lây và chủ yếu lây lan qua quan hệ tình dục. Chỉ cần tiếp xúc ngoài da ở bộ phận sinh dục đã có thể lây. Có hơn 200 type HPV, với hơn 40 type lây qua đường tình dục. Trong đó, HPV- 16 có khả năng gây ung thư cao nhất, chiếm 55-60% của ung thư cổ tử cung trên toàn thế giới; HPV-18 chiếm 10-15% trường hợp hơn



- Phần lớn những người nhiễm HPV đều tự khỏi và không gây ra bất cứ vấn đề gì về sức khỏe. Trung bình, 50% các ca nhiễm HPV sẽ tự khỏi trong vòng 8 tháng và 90% tự khỏi trong vòng 2 năm. Khi một người nhiễm HPV không tự khỏi, sau nhiều năm sẽ tiến triển thành ung thư. Nhiễm HPV có thể gây nên nhiều bệnh ung thư như: ung thư âm hộ, âm đạo, dương vật, hậu môn, đặc biệt là ung thư cổ tử cung...



Nguyên nhân chủ yếu gây ra ung thư cổ tử cung là do lây nhiễm virus HPV. Vì vậy, cách phòng ngừa ung thư cổ tử cung đơn giản và hiệu quả nhất là tiêm vắc-xin phòng HPV. Đối tượng được chỉ định tiêm ngừa trước đây là nữ giới từ 9 đến 26 tuổi chưa quan hệ tình dục. Hiện tại đã được chỉ định rộng về độ tuổi và cho cả nam giới từ 9 đến 45 tuổi.





Các loại vắc xin HPV hiện nay

Hiện nay tại Việt Nam, có hai loại vắc xin ngừa HPV được lưu hành, đó là Gardasil 4 và Gardasil 9.

Gardasil 4

Gardasil 4 là một vắc xin của Tập đoàn Dược phẩm Merck Sharp & Dohme đến từ Mỹ. Vắc xin này có khả năng phòng ngừa 4 type HPV phổ biến nhất là 6, 11, 16 và 18, giảm thiểu nguy cơ bị mụn cóc sinh dục, các dấu hiệu tiền ung thư, các loại ung thư ở cổ tử cung, âm hộ và tình trạng loạn sản.



Gardasil 9

Gardasil 9 là sản phẩm vắc xin cải tiến, kế thừa và phát triển từ Gardasil 4, có thể bảo vệ cơ thể chống lại đến 9 type virus HPV (6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 và 58) gây bệnh ung thư cổ tử cung, âm hộ, âm đạo, hậu môn, các tổn thương tiền ung thư và loạn sản, mụn cóc sinh dục. Một điều đặc biệt nữa từ loại vắc xin đến từ Mỹ này là Gardasil 9 nay được khuyến nghị là vắc xin bình đẳng giới trong phòng ngừa HPV, được mở rộng thêm đối tượng tiêm là nam, khác với Gardasil 4 chỉ tiêm cho nữ.

XIN CẢM ƠN