



CA LÂM SÀNG

TUYỂN GIÁP LẠC CHỖ ĐÁY LƯỠI

BS. CAO QUỐC TRUNG

BV ĐA KHOA HÒA HẢO MEDIC CẦN THƠ



HÀNH CHÍNH

- HỌ TÊN: LÊ THỊ KIM T
- SN: 2006
- ĐỊA CHỈ: TP. CẦN THƠ
- ĐẾN KHÁM NGÀY 17/10/2025
- LÝ DO KHÁM BỆNH: Nuốt vướng



BỆNH SỬ

- Bệnh phát hiện nuốt vướng > 10 tháng nay, có khám ở nhiều nơi, được chẩn đoán viêm họng và được điều trị nội khoa. Thỉnh thoảng có triệu chứng đau họng sau khi điều trị kháng sinh, kháng viêm có giảm. Tuy nhiên bệnh vẫn có cảm giác nuốt vướng kéo dài và đến khám tại BV Hòa Hảo Medic Cần Thơ.



TIỀN SỬ

Chưa ghi nhận bệnh lý liên quan



THĂM KHÁM LÂM SÀNG

- Vùng cổ: vị tuyến giáp không to, không u cục. Hạch cổ (-)
- Khám họng: 2 Amydal không to, họng sạch không viêm loét.



CHẨN ĐOÁN LÂM SÀNG

➤ Viêm họng mạn tính



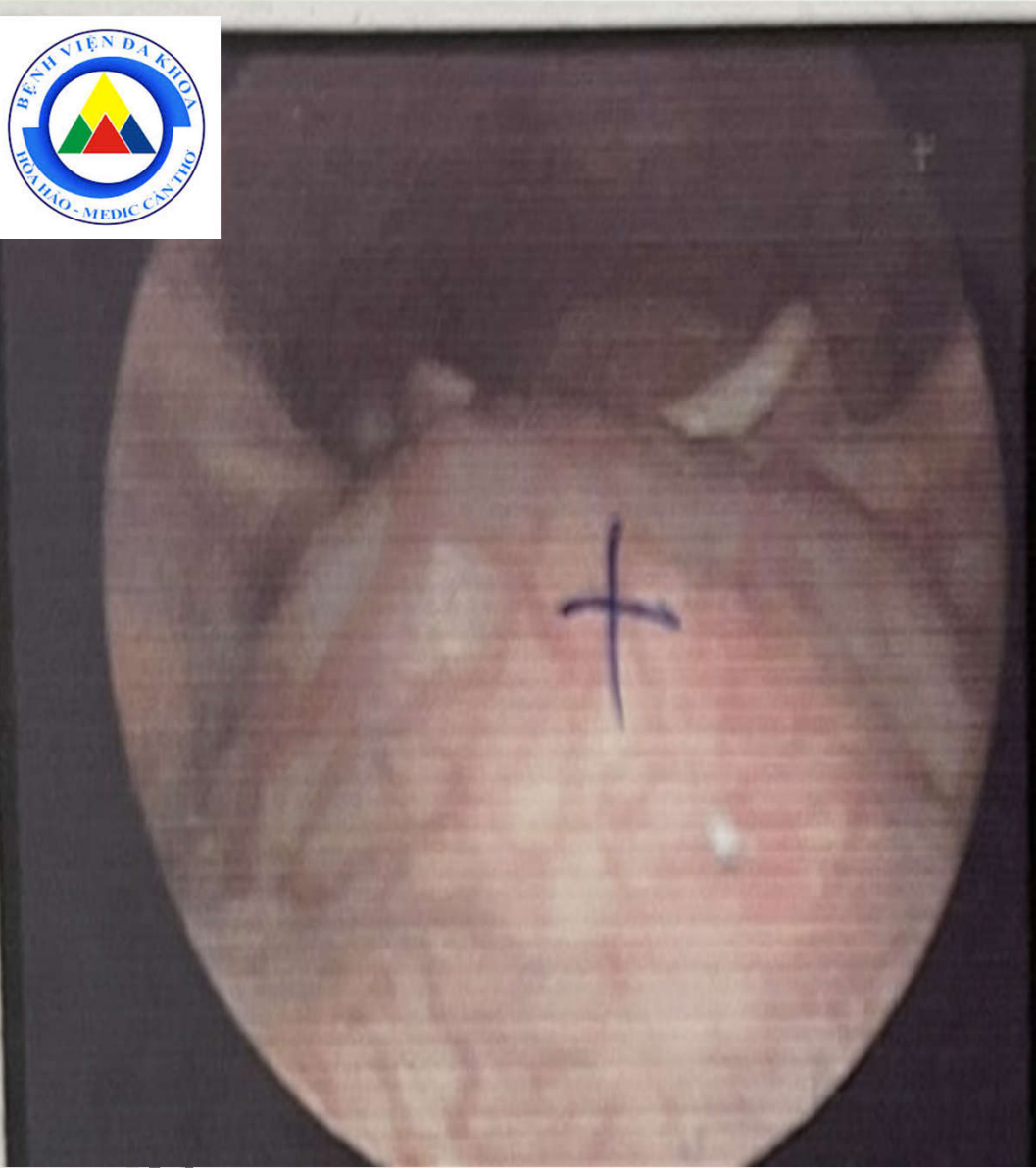
CẬN LÂM SÀNG

- SIÊU ÂM VÙNG CỔ
- NỘI SOI TMH



KẾT QUẢ CLS

- **NỘI SOI TMH:** Ghi nhận khối u vùng đáy lưỡi, kt# 3 cm, niêm mạc hồng, trơn láng, mềm mại.



BVĐK HOÀ HẢO - MEDIC CẦN THƠ

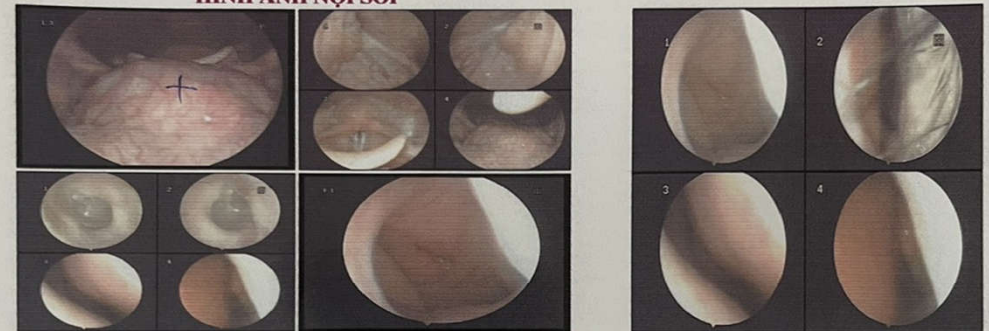
Số: 2500242519



PHIẾU NỘI SOI

- Họ tên người bệnh: L [redacted]
- Địa chỉ: Xã Thạnh H [redacted]
- Số BHYT: [redacted]
- Khoa: Khoa Khám bệnh
- Buồng: PK32 - Tai Mũi Họng
- Giường: [redacted]
- Chẩn đoán: R10-Đau bụng và vùng chậu(con đau quản niệu quản trái);N76-Các viêm khác của âm đạo và âm hộ;J00-Viêm mũi họng cấp [cảm thường](xin SA cổ)
- Yêu cầu kiểm tra: Nội soi tai mũi họng
- Bác sỹ điều trị: BS. CKI. Nguyễn Hồng Nam

HÌNH ẢNH NỘI SOI



KẾT QUẢ NỘI SOI

TRÁI	CẤU TRÚC	PHẢI
ỐNG TAI SẠCH, MÀNG NHÍ CÒN NGUYÊN THƯỢNG NHÍ BÌNH THƯỜNG	TAI	ỐNG TAI SẠCH, MÀNG NHÍ CÒN NGUYÊN THƯỢNG NHÍ BÌNH THƯỜNG
VÁCH NGĂN THĂNG, NIÊM MẠC HỒNG, KHE MŨI THOÁNG , CUỐN MŨI HỒNG VÒM THOÁNG	MŨI	VÁCH NGĂN VẸO, NIÊM MẠC HỒNG, KHE MŨI THOÁNG , CUỐN MŨI HỒNG VÒM THOÁNG
NIÊM MẠC HỌNG HỒNG, AMYDAN KHÔNG TO SỤN PHẪU HỒNG, DÂY THANH ĐI ĐỘNG TỐT XOANG LÊ THOÁNG	HỌNG	ĐÁY LƯỚI THEO DÕI U

KẾT LUẬN:

TAI : BÌNH THƯỜNG
MŨI : VẸO VÁCH NGĂN BÊN PHẢI
HỌNG : U VỊ TRÍ ĐÁY LƯỚI, THEO DÕI TUYẾN GIÁP

Lời dặn của BS chuyên khoa:

* Tái khám nhớ mang theo phiếu này.

Ngày 17 tháng 10 năm 2025
BÁC SĨ CHUYÊN KHOA

BS. CKI. Nguyễn Hồng Nam



Medic Cần Thơ
iáo - Medic Cần Thơ
hà Co., Ltd
o General Hospital

PHIẾU SIÊU ÂM
(*Ultrasound Requests and Reports*)
(*Lần thứ/ Time:.....*)

MS (Form No): 08/BV-02
Số (No):
Mã KCB: 2500242519

Tuổi: (Age): 19 tuổi Nam/Nữ (Male/Female): Nữ

Khoa (Department): Khoa Khám bệnh Buồng (Room): PK32 - Tai Mũi Họng Giường (Bed):
Chẩn đoán: (Diagnosis): R10-Đau bụng và vùng chậu (cơn đau quặn niệu quản trái); N76-Các viêm khác của âm đạo và âm hộ; J00-Viêm mũi họng cấp [cảm thường] (xin SA cổ)
Yêu cầu kiểm tra/ Examination requests: Siêu âm Doppler u tuyến, hạch vùng cổ

Ngày /Date 17 Tháng /Month 10 Năm /Year 2025
Bác sĩ điều trị (Treating physician)

Họ tên (Fullname): BS. CKI Nguyễn Hồng Nam
Hình ảnh siêu âm / Ultrasound image

Kết quả/ Result
1. Mô tả /Description:
- Tuyến giáp: Không khảo sát thấy ở vị trí hố giáp
- Tuyến mang tai: Không to, chủ mô đồng dạng, không u, không viêm.
- Tuyến dưới hàm, tuyến dưới lưỡi: Không to, chủ mô đồng dạng, không u, không viêm.
- Hạch cổ: Không hạch bệnh lý.
- Vùng đáy lưỡi có cấu trúc echo kém KT # 18 x 27 mm, bắt tín hiệu doppler

2. Kết luận /Conclusion:
CẤU TRÚC BẤT THƯỜNG VÙNG ĐÁY LƯỠI, THEO DÕI TUYẾN GIÁP LẠC CHỖ.
ĐỀ NGHỊ : KẾT HỢP THÊM LÂM SÀNG VÀ CẬN LÂM SÀNG KHÁC.

Lời dặn của BS chuyên khoa
(Advice from the specialist physician)

Ngày /Date 17 tháng /Month 10 năm /Year 2025
Bác sĩ chuyên khoa (Specialist physician)

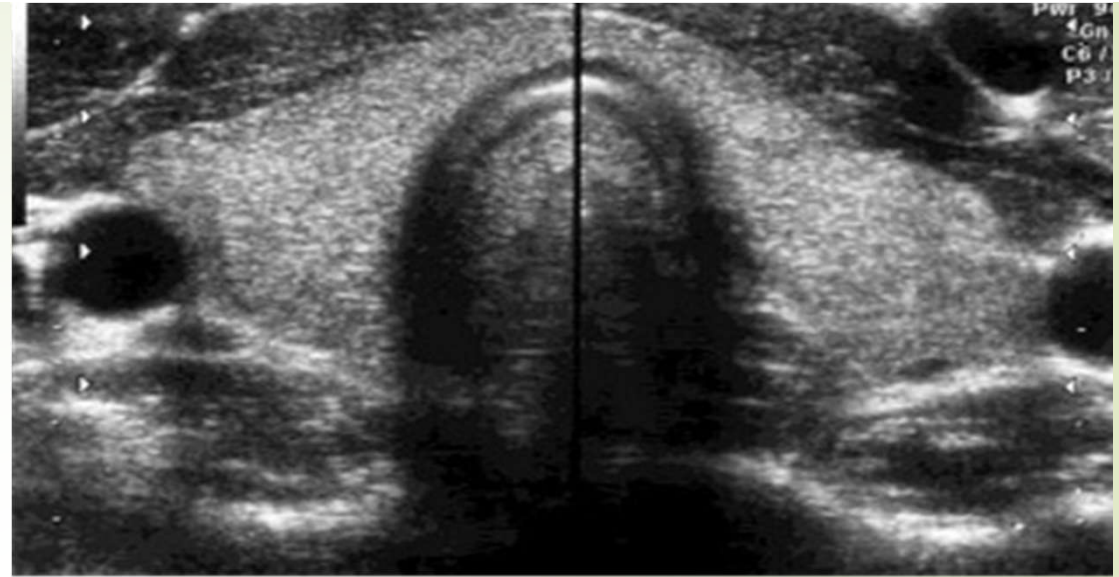
BS. Lê Thị Thanh Tuyền

S

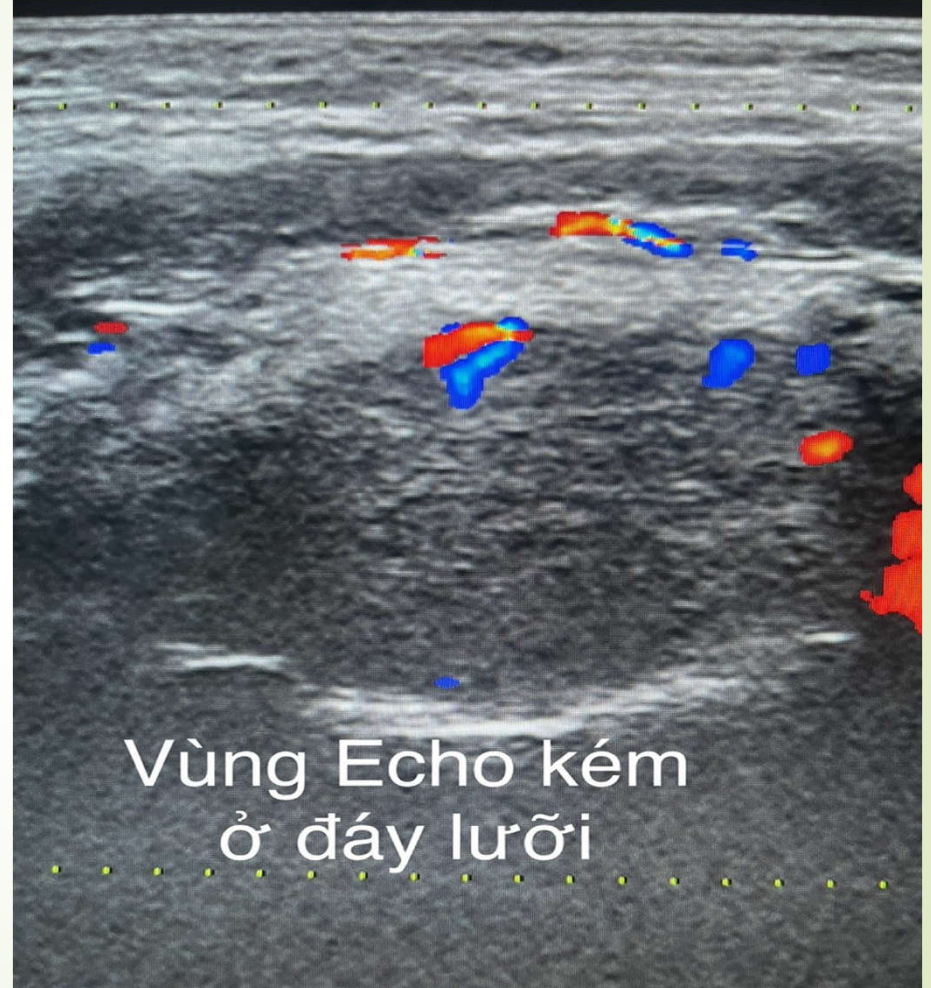
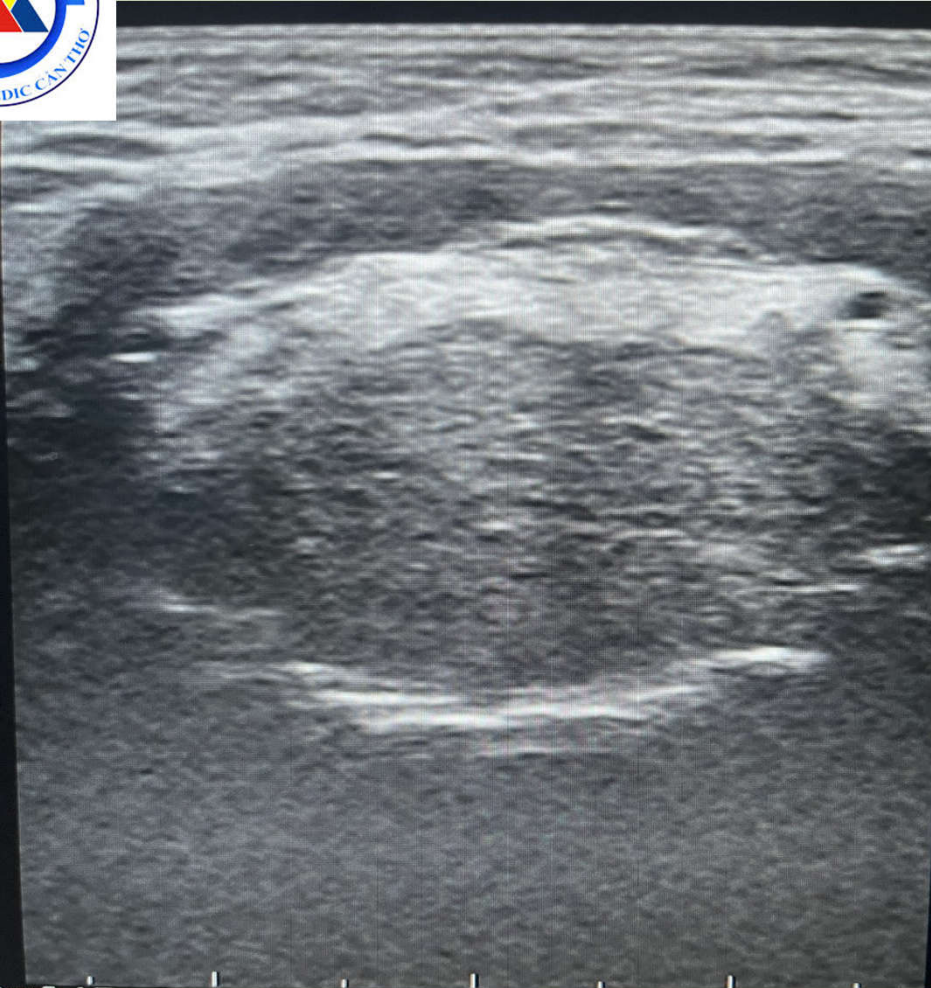
- SIÊU ÂM:
- Tuyến giáp: Không thấy tuyến giáp ở vị trí ổ giáp thông thường.
- Vùng đáy lưỡi: Có 1 cấu trúc echo kém, d# 18 x 27mm, giới hạn rõ, bờ đều, khá đồng nhất, bắt tín hiệu Doppler ít.
- Chẩn đoán: Khả năng tuyến giáp lạc chỗ vùng đáy lưỡi



Không có tuyến giáp ở
vị trí bình thường



(hình tham khảo cho thấy tuyến giáp ở
vị trí bình thường trên siêu âm)



Vùng Echo kém
ở đáy lưõi



KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM MÁU



Địa chỉ: 102 Cách Mạng Tháng 8, P. Cai Khe, TP. Cai Lậy
Số điện thoại: 0292 390 9999 - 401
Email: xetnghiemmediccantho@gmail.com
Website: http://traketquaxetnghiem.mediccantho.com.vn



PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM

Cấp cứu

Thường

Họ tên người bệnh: L [redacted]
Mã số bệnh phẩm: 10275338 Mã hồ sơ: 2500242519
Địa chỉ: [redacted]

Năm sinh: 2006 Nam/Nữ: Nữ
Số thẻ BHYT: [redacted]

SĐT: 0325195402

Khoa/Phòng: Khoa khám bệnh

BS Chỉ định: BS. CKI. Cao Quốc Trung

Chẩn đoán: E07- Các rối loạn khác của tuyến giáp(tuyến giáp lạc chỗ đáy lưỡi)(; chảy mũi nghẹt mũi, đau họng hết
sốt; ;
; KTSK;)

Thời gian lấy mẫu: 14:28 17/10/2025
Thời gian nhận mẫu: 14:31 17/10/2025
Loại mẫu: Máu

Người lấy mẫu: CNXN. Nguyễn Thị Bảo Yến
Người nhận mẫu: CNXN. Nguyễn Thị Thanh Nhanh
Tình trạng mẫu: Đạt

Tên xét nghiệm	Kết quả	Khoảng tham chiếu	Đơn vị	Quy trình XN/ Thiết bị
MIỄN DỊCH				
TSH	(*) 9.64	0.27 - 4.20	μIU/mL	K47-QTKT-MD-090/ Cobas e801-1
FT3	(*) 4.76	3.10 - 6.80	pmol/L	K47-QTKT-MD-092/ Cobas e801-1
FT4	(*) 13.4	12.0 - 22.0	pmol/L	K47-QTKT-MD-091/ Cobas e801-1



➔ CHẨN ĐOÁN XÁC ĐỊNH:
SUY GIÁP/ TUYẾN GIÁP
LẠC CHỖ ĐÁY LƯỠI



ĐIỀU TRỊ

- Bệnh nhân được điều trị bằng Levothyroxin 50 mcg uống ngày 1 viên vào buổi sáng lúc đói/ 30 ngày.
- **TÁI KHÁM SAU HẾT THUỐC**



BÀN LUẬN

- Trên BN này ta thấy bệnh lý tuyến giáp lạc chỗ đã nhiều tháng nay không được chẩn đoán do khách quan vì triệu chứng giống viêm họng mãn tính.
- Triệu chứng nuốt vướng là do khối mô giáp lạc chỗ đẩy lưỡi nhô vào vùng họng.
- Trên BN này xét nghiệm TSH tăng cho thấy BN bắt đầu có biểu hiện suy giáp. Bổ sung hormon giáp là điều trị chủ yếu trên BN này giúp điều chỉnh TSH trở về bình thường nếu không TSH càng tăng thì phần mô giáp có thể phình to ra và gây nuốt vướng hoặc nghẹn nhiều hơn.



BÀN LUẬN

- Trường hợp này bác sĩ lâm sàng cũng khá cẩn thận khi cho siêu âm vùng cổ nếu không dễ chẩn đoán lầm với tăng sinh mô lympho đáy lưỡi hoặc u đáy lưỡi đôi khi dẫn đến chỉ định phẫu thuật cắt bỏ khối mô giáp gây suy giáp vĩnh viễn.



TỔNG QUAN TÀI LIỆU

- Tuyến giáp lạc chỗ (Ectopic Thyroid) là tình trạng mô tuyến giáp nằm ngoài vị trí bình thường trước cổ, do bất thường trong quá trình di trú của mầm tuyến giáp thời phôi thai. Vị trí thường gặp nhất là ở đáy lưỡi (tuyến giáp lưỡi), chiếm ~90% trường hợp, gây triệu chứng khó nuốt, khó thở, nuốt vướng

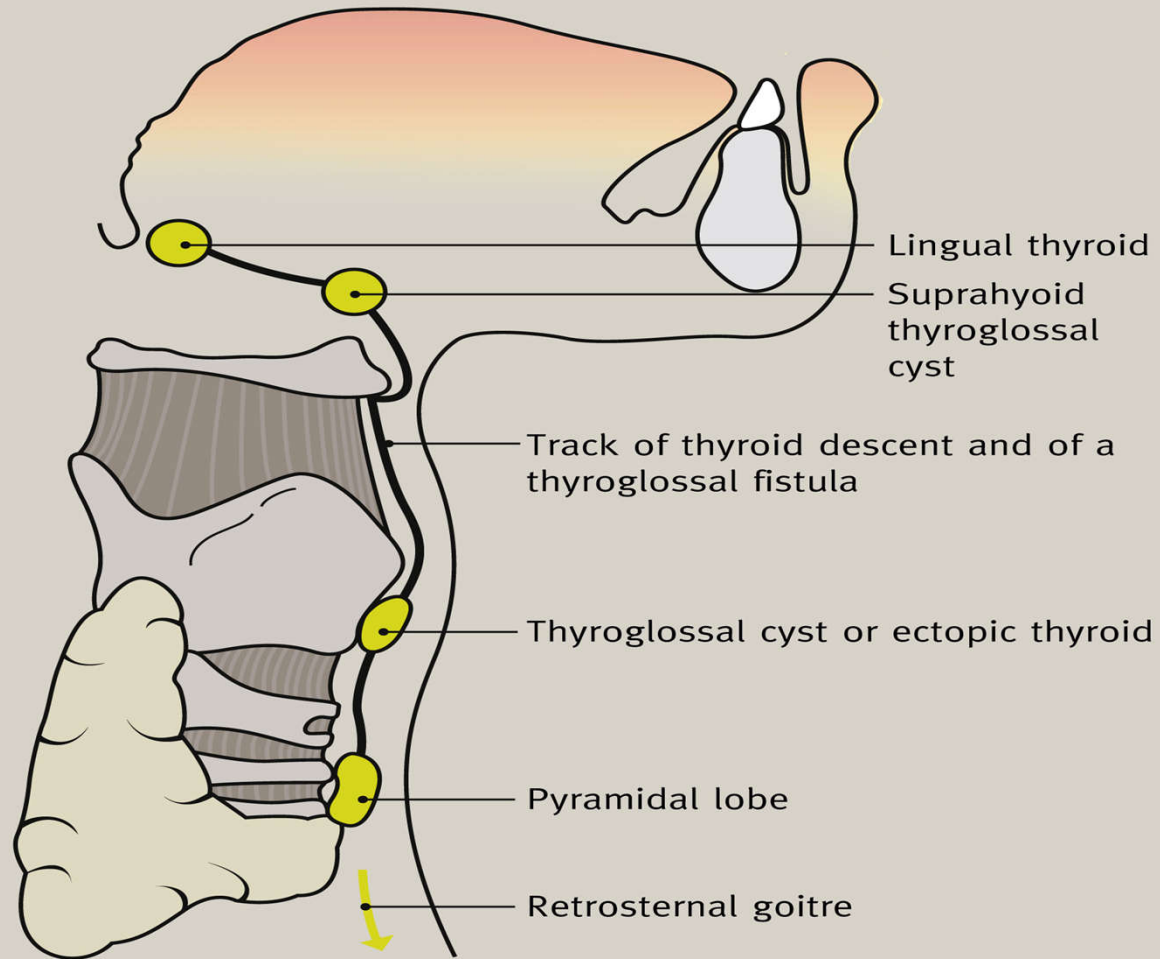


TỔNG QUAN TÀI LIỆU

- Đặc điểm chính của tuyến giáp lạc chỗ:
- Tần suất: Khá hiếm gặp, khoảng 1/100.000 - 300.000 người, phổ biến hơn ở nữ giới.
- Vị trí: Thường dọc đường đi của mầm tuyến giáp, bao gồm đáy lưỡi, vùng dưới hàm, cổ bên, hoặc xa hơn như trung thất, tim, thậm chí buồng trứng (struma ovarii), tuyến thượng thận.



Descent of the thyroid during development, showing possible sites of ectopic thyroid tissue, thyroglossal cysts and the pyramidal lobe





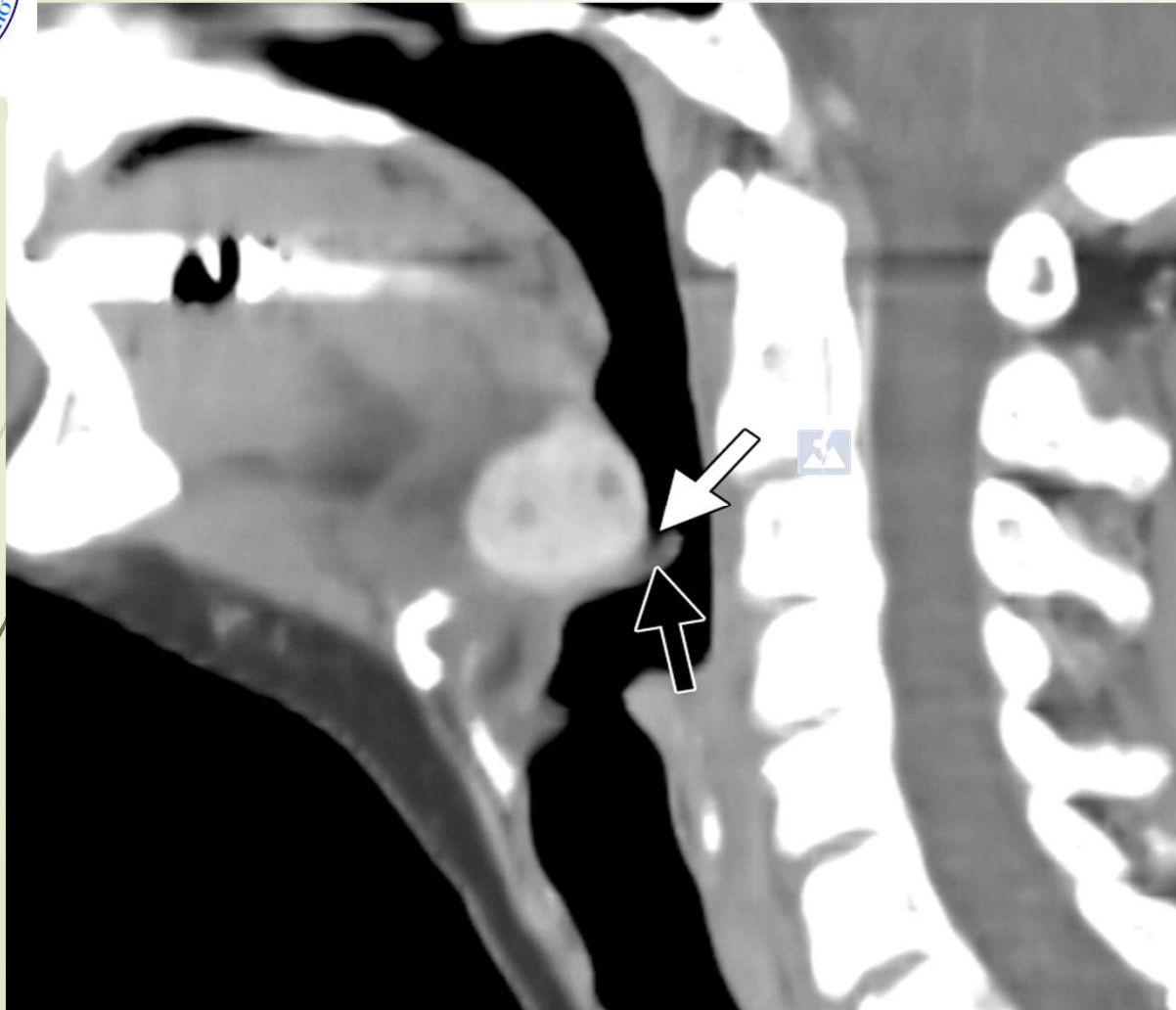
TỔNG QUAN TÀI LIỆU

- Chức năng: Thường kèm theo tình trạng không có tuyến giáp ở vị trí bình thường (nhược giáp) trong hơn 70% trường hợp.
- Triệu chứng: Có thể không triệu chứng hoặc gây khó nuốt, khó thở, cảm giác có dị vật, ngáy, ngưng thở khi ngủ.

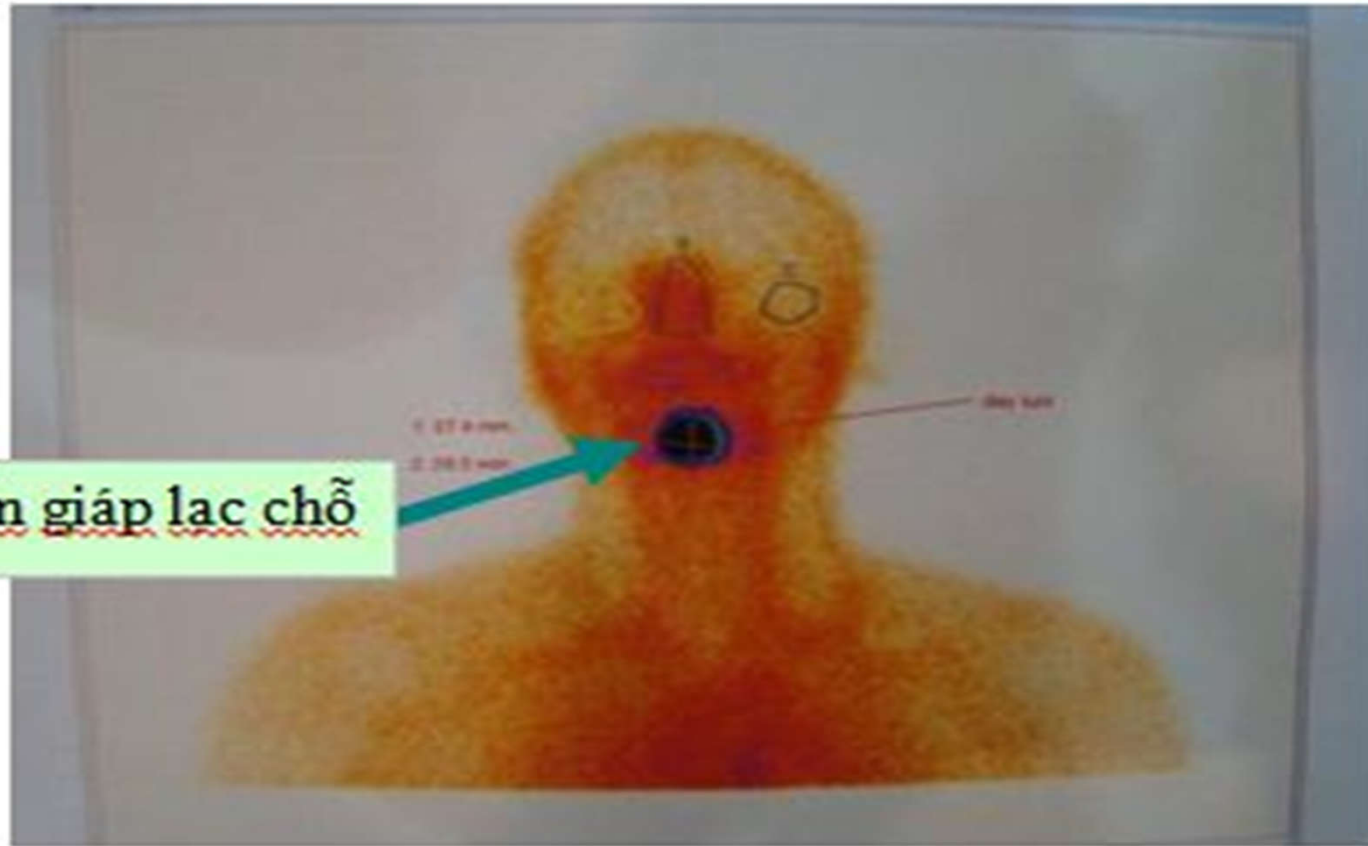


CHẨN ĐOÁN

- Dựa vào siêu âm, CT hoặc MRI, Xạ hình Technetium, (Technetium -99m (99mTc)), I - 131 bằng máy SPECT để xác định vị trí mô giáp lạc chỗ và sự vắng mặt của tuyến giáp bình thường.



Tuyến giáp lạc chỗ đáy
lưỡi trên CTScan



Tuyến giáp lạc chỗ

Kết quả xạ hình vùng đầu cổ: tuyến giáp lạc chỗ vùng đáy lưỡi



ĐIỀU TRỊ

- Bổ sung hormon giáp khi có hiện tượng suy giáp
- Không triệu chứng: Theo dõi định kỳ.
- Có triệu chứng (nuốt khó, khó thở) hoặc nghi ngờ ác tính: Phẫu thuật cắt bỏ, sau đó thường phải điều trị thay thế hormone tuyến giáp suốt đời.



Tài liệu tham khảo

- 1/ Ectopic thyroid: The great mimicker. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5946560/>
- 2/ Ectopic Thyroid Gland. <https://www.sciencedirect.com/topics/medicine-and-dentistry/ectopic-thyroid-gland>
- 3/ NHẬN MỘT TRƯỜNG HỢP TUYẾN GIÁP LẠC CHỖ Ở ĐÁY LUỖI. BS LÊ VĂN TÀI, BS NGUYỄN THIỆN HÙNG, BS PHAN THANH HẢI TRUNG TÂM Y KHOA MEDIC. Thành phố Hồ Chí Minh. https://ykhoa.net/phuong_tien_chan_doan/sieuam/GiapLacCho.htm
- 4/ Phát hiện tuyến giáp lạc chỗ bằng kỹ thuật SPECT. <https://ungthubachmai.vn/ca-lam-sang/phat-hien-tuyen-giap-lac-cho-bang-ky-thuat-spect.html>
- 5/ Koch CA, Picken C, Clement SC, Azumi N, Sarlis NJ.(2000):Ectopic lingual thyroid: an otolaryngologic emergency beyond childhood. *Thyroid* ; 10(6):511-4.
- 6/<https://radiopaedia.org/cases/ectopic-thyroid-4>
- 7/ Imaging of Ectopic Thyroid Tissue and Thyroglossal Duct Cysts. <https://pubs.rsna.org/doi/abs/10.1148/rg.341135055>



THANKS FOR LISTENING !