

LAO CỔ TỬ CUNG

BS. Neáng Si Pháts

Phòng khám phụ khoa – Medic Hòa Hảo



Giới thiệu

- ▶ Bệnh lao vẫn là một trong những nguyên nhân gây tử vong hàng đầu thế giới do một tác nhân truyền nhiễm duy nhất. Theo Tổ chức Y tế Thế giới (WHO), năm 2022 có 7,5 triệu ca mắc lao mới trên toàn thế giới, dẫn đến 1,3 triệu ca tử vong. Tỷ lệ mắc bệnh cao nhất được báo cáo là ở Đông Nam Á, Châu Phi và Tây Thái Bình Dương.
- ▶ Bệnh lao là một bệnh đa hệ thống có thể ảnh hưởng đến bất kỳ cơ quan hoặc mô nào, ngoại trừ tóc và móng.



- ▶ Mặc dù theo truyền thống, nó được coi là một bệnh phổi, nhưng người ta ước tính rằng từ 15% đến 40% bệnh nhân mới được chẩn đoán mắc bệnh ngoài phổi. Trong số các trường hợp lao ngoài phổi này, 30-40% là lao đường tiết niệu sinh dục. Tỷ lệ mắc lao sinh dục ở phụ nữ bị vô sinh có thể dao động từ 3% đến 16%.
- ▶ Bệnh lao cổ tử cung là một biểu hiện hiếm gặp, và nhìn chung, nó chiếm chưa đến 1% tổng số trường hợp lao được báo cáo.



Trường hợp lâm sàng



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Tìm và tải app "Medic Hoa Hao"
để đăng kí khám nhanh hơn

QR code chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp QR code cho người khác.

QRCode kết quả

PHIẾU KHÁM BỆNH

PHÒNG KHÁM PHỤ - PHÒNG: 1



7266434

Họ tên:
Địa chỉ:
Nghề nghiệp: **nông**

Năm sinh: **1960 - Nữ**
ĐT:
Số thẻ BHYT:

Huyết áp - Mạch: **108/68-72** Cao: **150** cm; Nặng: **52** kg; Nhiệt độ: **37°C**

Lý do đi khám: HUYẾT TRẮNG NHIỀU

Lâm sàng: PARA: 6015, MÃN KINH, KHÔNG XH ÂM ĐẠO
ÂM ĐẠO: KHÍ HƯ VÀNG XANH, VIÊM ÂM ĐẠO - CỔ TỬ CUNG

Chẩn đoán sơ bộ: VIÊM ÂM ĐẠO - CỔ TỬ CUNG

CHỈ ĐỊNH:

- SIÊU ÂM (1):** SA TVS màu
- KHÁM BỆNH (1):** Khám CK phụ khoa

XÉT NGHIỆM:

Giờ	Người lấy mẫu
_____	_____



TỔNG SỐ XÉT NGHIỆM: 1

EASYPREP + HPV Screening			
-----------------------------	--	--	--

CHỈ ĐỊNH BỔ SUNG:

(Hoá đơn điện tử phát hành tự động. Có
sau 5 ngày. Tra cứu trên web hoặc app
Medic)

Ngày 20 tháng 03 năm 2025 - 07:04

Bác sĩ

ĐD. NGUYỄN THỊ LỆ
HUYỀN

BS. CKI. NEANG SIPHÁTS



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Tìm và tải app "Medic Hoa Hao"
để đăng kí khám và xem kết quả
khám nhanh hơn

QRCode kết quả

(Qr code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.)



7266434

Khoa : SIÊU ÂM 3D - Nhũ - Phòng 3D _ 1

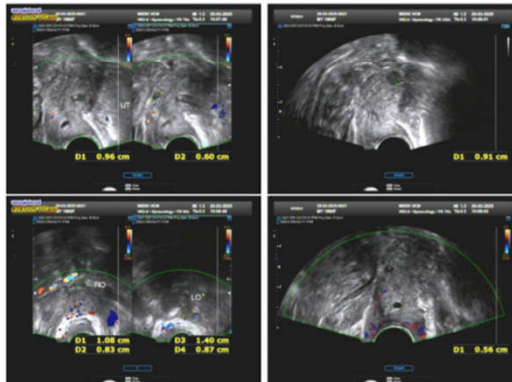
Máy: SAMSUNG WS80A

KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

ID : 7266434 Ngày ĐK: 20/03/2025 07:20
Họ và tên : L 65 tuổi Nữ
Địa chỉ : 08
Chẩn đoán sơ bộ : VIÊM AM ĐẠO - CỘ TỬ CUNG
BS chỉ định : BS. CKI. NEANG SIPHATS BV chỉ định : MEDIC

VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM TVS MÀU

- CỘ TỬ CUNG : có nang Naboth, d= 6mm
- TỬ CUNG : gấp sau.
dap = 24mm LS = 49mm Nội mạc = mỏng
- Thành trước, sau thân tử cung trong cơ có nhân echo kém, d= 6mm, d= 9mm, không tăng sinh mạch máu.
- Buồng trứng Phải : d= 8X14mm, không u.
- Buồng trứng Trái : d= 8X10mm, không u.
- Túi cùng Douglas : không dịch.



KẾT LUẬN: ĐA NHÂN XƠ TỬ CUNG (NHỎ), PHÂN LOẠI L4 THEO FIGO. NANG NABOTH CỘ TỬ CUNG.

Đề nghị:

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 20/03/2025 10:08
(Bác sĩ đã ký)

Bs. CKII. Thanh Xuân



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Tìm và tải app "Medic Hoa Hao"
để đăng kí khám và xem kết quả
khám nhanh hơn

(QR code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp QR code cho người khác.)



PHIẾU XÉT NGHIỆM TẾ BÀO CỔ TỬ CUNG (PAP TEST)

MS : **TB2025012042**

Bệnh nhân (Patient) : **7266**

1960 Nữ

Địa chỉ (Address) :

Chẩn đoán sơ bộ (clinical features):

Bác sĩ (Physician) : BS CKI Néang Si Phát

Bệnh viện (Hospital) : CTTNHHYT HÒA HẢO/ PHỤ KHOA

Ngày nhận mẫu : 21/03/2025 Ngày trả KQ: 24/03/2025 PARA :6015

KẾT QUẢ TẾ BÀO HỌC CỔ TỬ CUNG (INTERPRETATION):

LOẠI BỆNH PHẨM

☐ Phết nhúng dịch (Liquid-based preparation)
☒ Phết nhúng dịch (80)

☐ Phết thường quy (Conventional smear)
☐ Phết thường quy (150)

KẾT QUẢ

BIẾN ĐỔI TẾ BÀO DO VI SINH (Changes due to Organisms)

- ☐ *Trichomonas vaginalis*
- ☐ *Candida spp.*
- ☐ Tập trùng (Shift in flora, bacterial vaginosis)
- ☐ *Actinomyces spp.*
- ☐ *Herpes simplex Virus (Herpes simplex Virus)*
- ☐ *Human papilloma Virus (Human papilloma Virus)*

BIẾN ĐỔI TẾ BÀO KHÁC (Other non neoplastic findings)

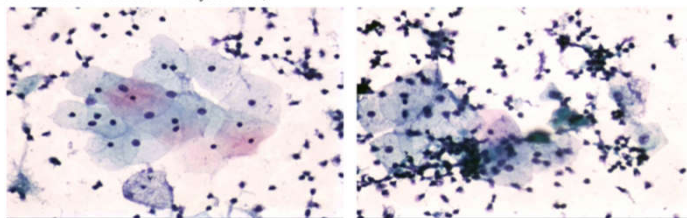
- ☒ Tế bào biến đổi do viêm (Inflammation)
- ☐ Tế bào biến đổi do xạ trị (Radiation)
- ☐ Tế bào biến đổi do vòng tránh thai (with IUD)
- ☒ Tế bào biểu mô teo (Atrophy)
- ☐ Tế bào tuyến sau cắt tử cung
(Glandular cells status post hysterectomy)
- ☐ Tế bào nội mạc tử cung ở phụ nữ ≥ 45 tuổi
(Endometrial cells in women ≥ 45 years old)

TẾ BÀO GAI (SQUAMOUS CELLS)

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

TẾ BÀO TUYẾN (GLANDULAR CELLS)

- ☐ AGC (Atypical endocervical cells)
- ☐ AGC, hướng về K tuyến (Glandular cells, favor neoplastic)
- ☐ Carcinôm tuyến tại chỗ (Endocervical adenocarcinoma in situ)
- ☐ Carcinôm tuyến cổ trong CTC (Endocervical adenocarcinoma)
- ☐ Carcinôm tuyến nội mạc tử cung (Endometrial adenocarcinoma)
- ☐ Carcinôm tuyến loại không đặc hiệu (Adenocarcinoma, NOS)
- ☐ Carcinôm tuyến ngoài tử cung (Adenocarcinoma, extrauterine)



KẾT LUẬN (RESULT):

Thay đổi tế bào do teo dính (Atrophic epithelial cells) kèm viêm: gồm các tế bào cổ ngoài và cổ trong, phần lớn có ít bào tương, teo dính trên nền nhiều lymphô bào và bạch cầu đa nhân. (Atrophic epithelial cells with nonspecific inflammatory reaction).

TP. Hồ Chí Minh, ngày 22/03/2025

GS BS. Hứa Thị Ngọc Hà



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)
Hotline: (028) 3834 9593 - 1900 6497
254 Hòa Hảo - P.4 - Q.10 - TP.HCM
Tel: (028) 3927 1234 - Fax: (028) 3927 1234
Email: admin@medic-lab.com
www.medic-lab.com / www.medic-lab.com.vn

PID: 7266434 S.T.T.: 100918
Ngày giờ đăng ký: 14:53:41 20/03/2025
Ngày giờ lấy mẫu: 15:14:00 20/03/2025
Ngày giờ nhận mẫu: 18:34:00 20/03/2025

PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM
(BM.TTXN.XN.02.1 - Ngày áp dụng: 01/03/2016 - Phiên bản: 1.2)

Họ tên: I
Ngày tháng năm sinh: 1960
Số CCCD/Hộ chiếu:
Địa chỉ: THÓN
Đơn vị: Medic
Nơi lấy mẫu: Tầng trệt
Loại mẫu: Khác

Phái: Nữ
Quốc tịch:
BS yêu cầu: BS. CKI. NEANG SIPHATS
Tình trạng mẫu: Đạt

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
I. SINH HỌC PHÂN TỬ - MOLECULAR BIOLOGY			
Easy Prep + HPV Screening 16 Genotypes	*		
Easy Prep	XEM KẾT QUẢ EASYPREP		
HPV Screening 16 Genotypes	*		
HPV 18	Âm tính	Âm tính	
HPV 16	Dương tính	Âm tính	
HPV 6	Âm tính	Âm tính	
HPV 11	Âm tính	Âm tính	
Other HR HPV (31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66,68)	Dương tính	Âm tính	

Thời gian duyệt: 15:08:53 22/03/2025
Người duyệt: DS. Phan Thị Thu Hồng

In lần 1: 15:25:56 22/03/2025
Trưởng khoa xét nghiệm

Tham
ThS. Bs. Nguyễn Bảo Toàn

* Đây là kết quả dạng số trả tự động từ hệ thống Medic. Bản giấy, khoa Xét nghiệm đã ký trả bệnh nhân
Mã QR phía trên chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

Lấy mẫu tại nhà:
0707 032 052

THỜI GIAN TRẢ KẾT QUẢ TRONG VÒNG:
- 70 Phút cho xét nghiệm thường qui (Sinh hóa, huyết học...)
- 100 Phút cho các xét nghiệm thường qui + miễn dịch

1. Xét nghiệm đã được công nhận ISO 15189:2012
2. Xét nghiệm đã tham gia ngoại kiểm
3. (*) KQ đã kiểm tra lần 2 / (**) KQ báo động
4. KQ chỉ có giá trị trên mẫu xét nghiệm hiện tại

Số trang: 1/1

H: High - L: Low



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, KP11, P.Vườn Lái, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Tìm và tải app "Medic Hoa Hao"
để đăng kí khám và xem kết quả
khám nhanh hơn

QRCode kết quả

(QR code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp QR code cho người khác.)



7266434

Khoa: NỘI SOI PHỤ KHOA

Máy: Dio Lite

KẾT QUẢ NỘI SOI

ID : 7266434 Ngày ĐK: 24/09/2025
Họ và tên : 65 tuổi Nữ
Địa chỉ :
Chẩn đoán sơ : PAP: VIÊM + HPV (+) HR 16 VA NCC KHÁC (20/03/25
bộ
PARA : 6016
Bác sĩ chỉ định : BS. CKI. NEANG SIPHÁTS BV chỉ định : MEDIC

VÙNG KHẢO SÁT : SOI CỔ TỬ CUNG

- ÂĐ : NHIỀU DỊCH XANH LOÃNG
- CTC ĐK 3 CM : BIỂU MÔ LÁT LẰNG , MÔ ĐỆM SUNG HUYẾT. VỊ TRÍ 6H CÓ NỐT SÙI
- SAU ACID : VẾT TRẮNG CTC VỊ TRÍ 12H
- JUNCTION : LỖ NGOÀI
- LUGOL : ẨM VẾT TRẮNG



KẾT LUẬN:

VẾT TRẮNG CTC / VIÊM ÂM ĐẠO - CỔ TỬ CUNG

Ghi chú:

SINH THIẾT cổ tử cung 12H, 6H + NẠO KÈNH CTC, GPB3

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 24/09/2025
(Bác sĩ đã ký)

Bs. CKI. Neang Sipháts



CÔNG TY TNHH Y TẾ HOÀ HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, KP11, P.Vườn Lài, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Tìm và tải app "Medic Hoa Hao"
để đăng kí khám và xem kết quả
khám nhanh hơn

(QR code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp QR code cho người khác.)



PHIẾU CHẨN ĐOÁN GIẢI PHẪU BỆNH

MS : **H2025009255**

Bệnh nhân (Patient) : **7266434** l 1960 Nữ

Địa chỉ (Address) : ' ' }

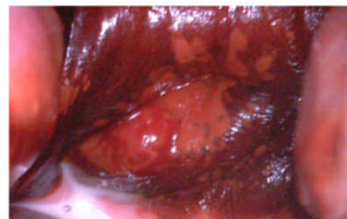
Bác sĩ (Physician) : Bs. CKI. Neang Siphats

Bệnh viện (Hospital) : CTTNHHYT HOÀ HẢO/ PHỤ KHOA

Chẩn đoán sơ bộ : VẾT TRẮNG CTC/ VIÊM ÂM ĐẠO - CỔ TỬ CUNG/ PAP: VIÊM + HPV (+) HR 16 VÀ NCC KHÁC (20/03/25)

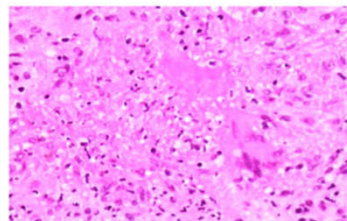
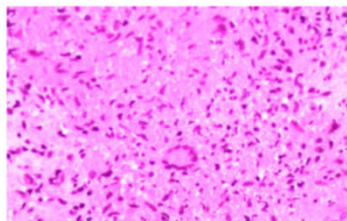
Ngày nhận mẫu : 24/09/2025 Ngày trả KQ: 25/09/2025

GPB ĐẠI THỂ : 1/ Sinh thiết nốt cổ tử cung vị trí 6h: Mô 1 cm; 2/ Sinh thiết vị trí 12h: Nhiều mô 0.2 cm; 3/ Nạo kênh: Mô nhầy



GPB Vi Thể :

- Cổ tử cung vị trí 6h: Biểu mô cổ ngoài cổ tử cung có nơi bị loét, bên dưới là mô đệm sợi có những nang lao với chất hoại tử bã đậu, tế bào dạng biểu mô và đại bào Langhans.
- Sinh thiết vị trí 12h: Mẫu thử có lớp biểu mô cổ ngoài cổ tử cung tăng sản lành tính với mô đệm sợi có nhiều tế bào viêm mạn tính. Không có hình ảnh ác tính trong mẫu thử này.
- Nạo kênh: Mẫu thử có lớp biểu mô cổ trong tăng sản lành tính. Một vài tuyến cổ trong có chuyển sản gai. Không có hình ảnh ác tính trong mẫu thử này.



KẾT LUẬN :
- (6H): VIÊM LAO Ở CỔ TỬ CUNG
- (12H): VIÊM MẠN TÍNH CỔ TỬ CUNG. (N72)
- VIÊM MẠN TÍNH KÊNH CỔ TỬ CUNG KÈM HIỆN TƯỢNG CHUYỂN SẢN GAI.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 25/09/2025

GS BS. Hứa Thị Ngọc Hà

Để điều trị đạt hiệu quả tốt, BS điều trị căn kết hợp kết quả này với đặc điểm lâm sàng và với các xét nghiệm khác. Nếu có thắc mắc về kết quả này, xin BS điều trị liên lạc với chúng tôi trong vòng 15 ngày kể từ ngày ký, qua điện thoại : 0903901158 (WhatsApp, Zalo, Viber)



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P.Vườn Lài, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

QR code chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp QR code cho người khác.

QRCode kết quả

Tìm và tải app "Medic Hoa Hao"
để đăng kí khám nhanh hơn

PHIẾU KHÁM BỆNH

PHÒNG KHÁM PHỤ - PHÒNG: 1



8631942

Họ tên:
Địa chỉ:
Nghề nghiệp: **Làm Nông.**

Năm sinh: **1991 - Nữ**
ĐT:
Số thẻ BHYT:

Huyết áp - Mạch: **117/74-85** Cao: **158** cm; Nặng: **95** kg; Nhiệt độ: **37°C**

Tiền sử bệnh: MỔ SANH 1 LẦN

Lý do đi khám: NGỪA ÂM HỘ

Lâm sàng: PARA: 3003, KC: 2 THÁNG, NGỪA THAI : THẤT ODT

XUẤT HUYẾT ÂM ĐẠO SAU GH

ÂM ĐẠO : KHÍ HƯ XANH , VIÊM ÂM ĐẠO - CỔ TỬ CUNG , CTC DỄ XUẤT HUYẾT

Chẩn đoán sơ bộ: VIÊM ÂM ĐẠO - CỔ TỬ CUNG /XUẤT HUYẾT ÂM ĐẠO SAU GH

CHỈ ĐỊNH:

1. SIÊU ÂM (1): Siêu âm TVS màu

2. GIẢI PHẪU BỆNH (1): Phết Tế Bào Phụ Khoa Pap _ LBC (GPB)

XÉT NGHIỆM:

Giờ	Người lấy mẫu

TỔNG SỐ XÉT NGHIỆM: 2

Soi Tươi Nhuộm Dịch Huyết Trắng	HPV SCREENING 16 Genotypes		
------------------------------------	-------------------------------	--	--

CHỈ ĐỊNH BỔ SUNG:

(Hoá đơn điện tử phát hành tự động. Có
sau 5 ngày. Tra cứu trên web hoặc app
Medic)

Ngày 06 tháng 05 năm 2026 - 07:42

Bác sĩ

ĐD. BUI THỊ KIỂU

BS. CKI. NEANG SIPHATS



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P. Vườn Lài, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Tìm và tải app "Medic Hoa Hao"
để đăng kí khám và xem kết quả
khám nhanh hơn

QRCode kết quả

(Qr code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.)



8631942

Khoa : **SIÊU ÂM 3D - Nhũ - Phòng 3D _ 1**

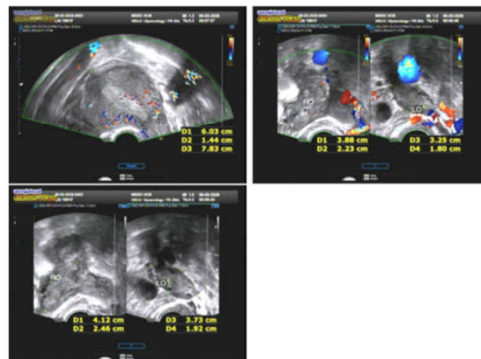
Máy: **SAMSUNG WS80A**

KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

ID : **8631942** Ngày ĐK: 06/05/2026 07:54
Họ và tên : **]** 35 tuổi **Nữ**
Địa chỉ : **7**
Chẩn đoán sơ bộ : **VIÊM ÂM ĐẠO - CỔ TỬ CUNG / XUẤT HUYẾT ÂM ĐẠO SAU GH**
BS chỉ định : **BS. CKI. NEANG SIPHATS** BV chỉ định : **MEDIC**

VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM TVS MÀU

- **CỔ TỬ CUNG** : KHÔNG U.
- **TỬ CUNG** : gấp trước.
đạp = 60mm LS = 78mm Nội mạc = 14mm
Mật độ cơ tử cung đồng nhất, không u, không tăng sinh mạch.
- **Buồng trứng Phải** : d=22x38 mm, CÓ NHIỀU NANG NHỎ (NANG < 10mm) > 12 NANG TRÊN 1 MẬT CẮT.
- **Buồng trứng Trái** : d= 18x32mm, CÓ NHIỀU NANG NHỎ (NANG < 10mm) > 12 NANG TRÊN 1 MẬT CẮT.
- **Túi cùng Douglas** : không dịch.



KẾT LUẬN: THEO DÕI BUỒNG TRỨNG ĐA NANG HAI BÊN.

Đề nghị:

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 06/05/2026 08:18
(Bác sĩ đã ký)

Bs. CKII. Thanh Xuân



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)
Hotline: (028) 3834 9593
254 Hòa Hảo, P.Vườn Lài, TP.HCM
Tel: (028) 3927 0284 (Ext: 1134)
Email: hohaomediclab@gmail.com
www.medic-lab / www.medic-lab.com.vn

PID: 8631942 S.T.T.: 143180
Ngày giờ đăng ký: 07:47:28 06/05/2026
Ngày giờ lấy mẫu: 07:48:00 06/05/2026
Ngày giờ nhận mẫu: 08:13:00 06/05/2026

PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM
(BM.KQ.22.1 - Ngày ban hành BM: 01/05/2024 - Phiên bản: 1.0)

Họ tên:
Ngày tháng năm sinh: 1991
Số CCCD/Hộ chiếu:
Địa chỉ:
Đơn vị: Medic
Nơi lấy mẫu: Lậu 4
Loại mẫu: Khác

Phái: Nữ
Quốc tịch:
ĐT:

BS yêu cầu: BS. CKI. NEANG SIPHATS
Tình trạng mẫu: Đạt

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
I. VI SINH/NƯỚC TIỂU/PHÂN/ĐÀM/DỊCH - MICROBIOLOGY/URINE/STOOL/SPUTUM/FLUID ANALYSIS			
* Soi tươi nhuộm dịch âm đạo	.		
1. Soi tươi	.		
Nấm (candida albicans)	Âm tính	(Âm tính)	
Trichomonas vaginalis	Âm tính	(Âm tính)	
Bạch cầu	(+)	(≤ 1+)	
Tập trùng	(+)	(≤ 1+)	
2. Nhuộm GRAM	.		
Cầu trùng gram (+)	Âm tính	(Âm tính)	
Trực trùng gram (-)	(+)	(Âm tính)	
Song cầu gram (-)	Âm tính	(Âm tính)	
Gardnerella Vaginalis (clue cells)	Âm tính	(Âm tính)	
II. SINH HỌC PHÂN TỬ - MOLECULAR BIOLOGY			
*HPV Screening 16 Genotypes	*		
HPV 18	Âm tính	Âm tính	
HPV 16	Âm tính	Âm tính	
HPV 6	Âm tính	Âm tính	
HPV 11	Âm tính	Âm tính	
Other HR HPV	Âm tính	Âm tính	
(31,33,35,39,45,51	.		
52,56,58,59,66,68)	.		

Thời gian duyệt: 15:43:44 06/05/2026
Người duyệt: Bs.Hà Thị Hồng Nhung

In lần 0: 06/05/2026
Trưởng khoa xét nghiệm

* Đây là kết quả dạng số trả tự động từ hệ thống Medic. Bản giấy, khoa Xét nghiệm đã ký trả bệnh nhân
Mã QR phía trên chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

Lấy mẫu tại nhà:
0707 032 052

THỜI GIAN TRẢ KẾT QUẢ TRONG VÒNG:
- 70 Phút cho xét nghiệm thường qui (Sinh hóa, huyết học...)
- 100 Phút cho các xét nghiệm thường qui + miễn dịch
H: High - L: Low

1. Xét nghiệm đã được công nhận ISO 15189:2022
2. Xét nghiệm đã tham gia ngoại kiểm
3. (*) KQ đã kiểm tra lần 2 / (**) KQ báo động
4. KQ chỉ có giá trị trên mẫu xét nghiệm hiện tại

Số trang: 1/2



1/1

NH Y TẾ HOA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
UNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
o. P. Vườn Lài, TP. Hồ Chí Minh
:70284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Tìm và tải app "Medic Hoa Hao"
để đăng kí khám và xem kết quả
khám nhanh hơn

QRCode kết quả

(QR code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp QR code cho người khác.)



PHIẾU XÉT NGHIỆM TẾ BÀO CỔ TỬ CUNG (PAP TEST)

MS : **TB2026018363**Bệnh nhân (Patient) : **8631942**

| 1991 Nữ

Địa chỉ (Address) :

Chẩn đoán sơ bộ (clinical features): VIÊM ÂM ĐẠO - CTC/ XUẤT HUYẾT ÂM ĐẠO SAU GH

Bác sĩ (Physician) : BS CKI Néang Si Pháts

Bệnh viện (Hospital) : CTTNHHYT HOA HẢO/ PHỤ KHOA

Ngày nhận mẫu : 07/05/2026 Ngày trả KQ: 07/05/2026 PARA :3003

KẾT QUẢ TẾ BÀO HỌC CỔ TỬ CUNG (INTERPRETATION):

LOẠI BỆNH PHẨM

☒ Phết nhúng dịch (Liquid-based preparation)☐ Phết thường quy (Conventional smear)☐ Phết nhúng dịch-(80)☐ Phết thường quy-(150)

KẾT QUẢ

BIẾN ĐỔI TẾ BÀO DO VI SINH (Changes due to Organisms)

- ☐ *Trichomonas vaginalis*
- ☐ *Candida spp.*
- ☐ Tập trùng (Shift in flora, bacterial vaginosis)
- ☐ *Actinomyces spp.*
- ☐ *Herpes simplex Virus (Herpes simplex Virus)*
- ☒ *Human papilloma Virus (Human papilloma Virus)*

BIẾN ĐỔI TẾ BÀO KHÁC (Other non neoplastic findings)

- ☐ Tế bào biến đổi do viêm (Inflammation)
- ☐ Tế bào biến đổi do xạ trị (Radiation)
- ☐ Tế bào biến đổi do vòng tránh thai (with IUD)
- ☐ Tế bào biểu mô teo (Atrophy)
- ☐ Tế bào tuyến sau cắt tử cung
(Glandular cells status post hysterectomy)
- ☐ Tế bào nội mạc tử cung ở phụ nữ ≥ 45 tuổi
(Endometrial cells in women ≥ 45 years old)

TẾ BÀO GAI (SQUAMOUS CELLS)

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

TẾ BÀO TUYẾN (GLANDULAR CELLS)

- ☐ AGC (Atypical endocervical cells)
- ☐ AGC, hướng về K tuyến (Glandular cells, favor neoplastic)
- ☐ Carcinôm tuyến tại chỗ (Endocervical adenocarcinoma in situ)
- ☐ Carcinôm tuyến cổ trong CTC (Endocervical adenocarcinoma)
- ☐ Carcinôm tuyến nội mạc tử cung (Endometrial adenocarcinoma)
- ☐ Carcinôm tuyến loại không đặc hiệu (Adenocarcinoma, NOS)
- ☐ Carcinôm tuyến ngoài tử cung (Adenocarcinoma, extrauterine)



KẾT LUẬN (RESULT):

Có tế bào biểu mô gai thay đổi, có tế bào rỗng (koilocytes), có thể do nhiễm Human Papilloma Virus (HPV).

TP. Hồ Chí Minh, ngày 08/05/2026


GS BS. Nguyễn Sào Trung



CÔNG TY TNHH Y TẾ HOA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
Địa chỉ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC
21 Hoa Hảo, P.Vườn Lài, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn
QR code chữa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp QR code cho người khác.

Tìm và tải app "Medic Hoa Hảo"
để đăng kí khám nhanh hơn

QRCode kết quả

PHIẾU KHÁM BỆNH

PHÒNG KHÁM PHỤ - PHÒNG: 2



8631942

Họ tên:
Địa chỉ:
Nghề nghiệp: **Làm Nông.**

Năm sinh: **1991 - Nữ**
ĐT:
Số thẻ BHYT:

Huyết áp - Mạch: **105/70-78** Cao: **158** cm; Nặng: **95** kg; Nhiệt độ: **37°C**

Tiền sử bệnh: PAP ; TB RỒNG , HPV : ÂM (06/05/2026)

Lý do đi khám: TÁI KHÁM

Lâm sàng: PARA: 3003, KC :07/05/26, NGỮA THAI : THẤT ODT

ÂM ĐẠO : KHÍ HƯ VÀNG , CỔ TỬ CUNG VIÊM LỘ TUYẾN TÁI TẠO 1CM, CTC DỄ XUẤT HUYẾT. VẾT TRẮNG 12H,
6H CÓ VẾT LOÉT

Chẩn đoán sơ bộ: VIÊM LOÉT CTC/ VẾT TRẮNG + CỔ TỬ CUNG VIÊM LỘ TUYẾN TÁI TẠO

CHỈ ĐỊNH:

- 1. NỘI SOI (1):** Soi Cổ Tử Cung
- 2. KHÁM BỆNH (1):** Tái khám CK Phụ Khoa
- 3. GIẢI PHẪU BỆNH (1):** Giải phẫu bệnh Loại 3
- 4. KHÁC (2):** Nạo kênh cổ tử cung ; Sinh thiết cổ tử cung

CHỈ ĐỊNH BỔ SUNG: (Hoá đơn điện tử phát hành tự động. Có
sau 5 ngày. Tra cứu trên web hoặc app
Medic)

Ngày 29 tháng 05 năm 2026 - 08:17

Bác sĩ

BS. CKI. NEANG SIPHÁTS

ĐD. BÙI THỊ THANH
NHẬN



1/1

TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
P.Vườn Lài, TP. Hồ Chí Minh
0284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Tim và tải app "Medic Hoa Hao"
để đăng kí khám và xem kết quả
khám nhanh hơn

QRCode kết quả

(Quyền sở hữu kết quả khám của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp QR code cho người khác.)



8631942

Khoa: NỘI SOI PHỤ KHOA

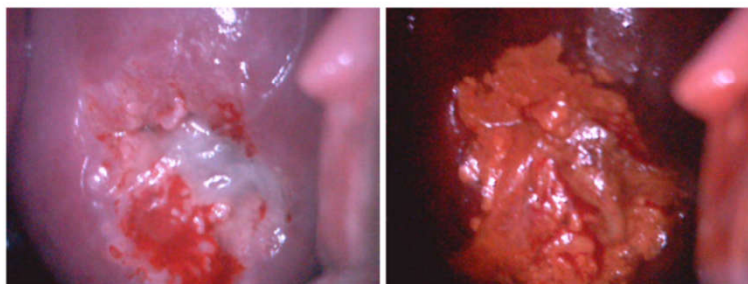
Máy: Dio Lite

KẾT QUẢ NỘI SOI

ID : 8631942 Ngày ĐK: 29/05/2026
Họ và tên : .I 35 tuổi Nữ
Địa chỉ :
Chẩn đoán sơ : PAP : TB RỎNG , HPV : ÂM (06/05/2026)
bộ
PARA : 3003
Bác sĩ chỉ định : BS SIPHÁTS BV chỉ định : MEDIC

VÙNG KHẢO SÁT : SOI CỔ TỬ CUNG

- ÂD : NHIỀU DỊCH ĐỤC
- CTC ĐK 3 CM : BIỂU MÔ LÁT CÓ VAI CỦA TUYẾN + NANG NABOTH, VỊ TRÍ 6H CÓ VẾT LOỆT , MÔ ĐỆM SUNG HUYẾT
- SAU ACID : VẾT TRẮNG VỊ TRÍ 12H
- JUNCTION : MẶT NGOÀI
- LUGOL : ÂM VẾT TRẮNG



KẾT LUẬN:
Đề nghị:

VẾT TRẮNG + VIÊM LOỆT CTC
SINH THIẾT 6H, 12H , NẠO KÊNH CTC

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 29/05/2026
(Bác sĩ đã ký)

Bs. CKI. Neang Sipháts



1/1

NHỊ Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
UNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
o, P.Vườn Lài, TP. Hồ Chí Minh
:70284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Tìm và tải app "Medic Hoa Hao"
để đăng kí khám và xem kết quả
khám nhanh hơn

QRCode kết quả

(QR code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp QR code cho người khác.)



PHIẾU CHẨN ĐOÁN GIẢI PHẪU BỆNH

MS : **H2026004320**

Bệnh nhân (Patient)

Địa chỉ (Address)

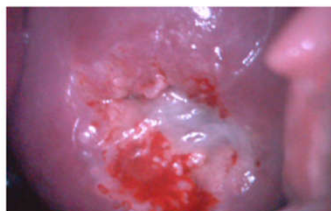
Bác sĩ (Physician) : Bs. CKI. Neang Siphats

Bệnh viện (Hospital) : CTTNHHYT HÒA HẢO/ PHỤ KHOA

Chẩn đoán sơ bộ : VIÊM LOÉT CTC/ VẾT TRẮNG + CỔ TỬ CUNG VIÊM LỘ TUYẾN TÁI TẠO

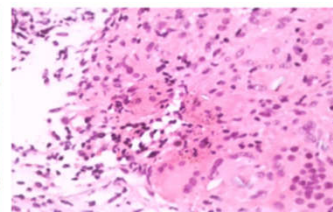
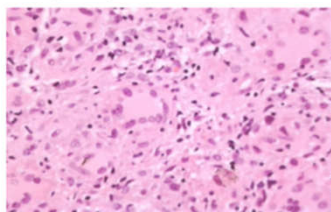
Ngày nhận mẫu : 29/05/2026 Ngày trả KQ: 29/05/2026

GPB ĐẠI THỂ : 1/ Sinh thiết cổ tử cung vị trí 6h: Mô nhầy; 2/ Sinh thiết vị trí 12h: Mô 0.7 cm; 3/ Nạo
kênh: Mô nhầy



GPB Vi Thể :

- Cổ tử cung vị trí 6h & Kênh cổ tử cung: Mẫu thử chỉ gồm hồng cầu, chất nhầy và một ít tuyến cổ trong bình thường.
- Cổ tử cung vị trí 12h: Mẫu thử có mô cổ ngoài cổ tử cung có vùng hoại tử, có thâm nhập lymphô bào và có các nang lao, đại bào nhiều nhân



KẾT LUẬN : 12H: VIÊM LAO CỔ TỬ CUNG

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 30/05/2026


GS BS. Nguyễn Sào Trung

Để điều trị đạt hiệu quả tốt, BS điều trị cần kết hợp kết quả này với đặc điểm lâm sàng và với các xét nghiệm khác. Nếu có thắc mắc về kết quả này, xin BS điều trị liên lạc với chúng tôi trong vòng 15 ngày kể từ ngày ký, qua điện thoại : 0903901158 (WhatsApp, Zalo, Viber)



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P.Vườn Lài, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Tìm và tải app "Medic Hoa Hao"
để đăng kí khám và xem kết quả
khám nhanh hơn

QRCode kết quả

(Qr code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.)



8631942

KẾT QUẢ X QUANG

Họ và tên :
Địa chỉ :
BS chỉ định : **Bs. CKI. Lý Văn Phái**

35 Phái : **Nữ** Số KTC : **2**
57

ID: **8631942**
Số TT : **10**
Ngày ĐK : 06/05/2026
Giờ ĐK : 04:48 AM KQ : 04:55 AM

Chẩn đoán sơ bộ :

XQ Lồng Ngực Thẳng [In Giấy]

Thành ngực	: Không có ảnh bất thường
Màng phổi	: Không có ảnh bất thường
Trung thất	: Không có ảnh bất thường
Tim	: Không có ảnh bất thường
Động mạch chủ	: Không có ảnh bất thường
Huyết phế quản	: Không có ảnh bất thường
Phổi	: Không có ảnh bất thường
Cơ hoành	: Không có ảnh bất thường

Cảm nghĩ : **KHÔNG PHÁT HIỆN BỆNH LÝ TRÊN PHIM NGỰC**
Đề nghị :

Ngày 06 tháng 05 năm 2026
Bác sĩ X Quang

Bs. Trương Văn Hoa



- ▶ Lao cổ tử cung là một dạng hiếm gặp của lao sinh dục, bệnh biểu hiện với tình trạng có tổn thương dạng loét, sùi, dễ chảy máu nên dễ nhầm lẫn với ung thư cổ tử cung.
- ▶ Lao cổ tử cung được chẩn đoán bằng sinh thiết sẽ thấy các nang lao và tế bào viêm đặc hiệu.



Abstract

Introduction

Case Report

Discussion

Author Contributions

Funding

Institutional Review Board

Statement

Informed Consent Statement

Data Availability Statement

Conflicts of Interest

References

Article Metrics

Case Report



13 January 2025

Cervical Tuberculosis Mimicking Cervical Cancer in a Postmenopausal Woman: A Case Report

Leda Viegas de Carvalho^{1,2,*}, Filipe Soares Nogueira¹, Francisco Vale³, Patrícia Nazaré⁴, Elisa Pereira⁴, Bárbara Gaspar⁵ and Daniel Gomes Pinto^{1,6}

¹ Pathology Department, Unidade local de saúde Almada/Seixal E.P.E., Hospital Garcia de Orta, 2805-267 Almada, Portugal

² Faculdade de Medicina, Universidade São Judas Tadeu-USJT, 328-Jardim Sao Francisco, Cubatão 11500-020, SP, Brazil

³ Infectious diseases Department, Unidade local de Saúde Almada/Seixal E.P.E., Hospital Garcia de Orta, 2805-267 Almada, Portugal

⁴ Gynecology Department, Unidade local de saúde Almada/Seixal E.P.E., Hospital Garcia de Orta, 2805-267 Almada, Portugal

Show more ▾



Abstract

Cervical tuberculosis is a rare form of genital tuberculosis. A case of a 73-year-old woman who presented with cervical wall thickening on magnetic resonance imaging, suggesting an invasive malignant neoplasm, is documented. Cervical cone excision was performed for histopathological study. Microscopy showed epithelioid granulomas, without appreciable caseous necrosis, in the wall of the uterine cervix, associated with erosion of the overlying cervical mucosa. Histochemical stains for microorganisms (Ziehl–Neelsen, Grocott, and Warthin–Starry) were negative. Immunohistochemistry for *Treponema pallidum* revealed scarce, spiral-shaped bacilli, which raised the diagnostic possibility of secondary syphilis. The serological study for syphilis was negative, however. Polymerase chain reaction (PCR) tests for *Mycobacterium tuberculosis* and *Treponema pallidum* were performed in the formaldehyde-fixed, paraffin embedded tissue and resulted positive for *Mycobacterium tuberculosis* and negative for *Treponema pallidum*, confirming the diagnosis of cervical tuberculosis. Our objective was to report a rare case of cervical tuberculosis, discussing the advantages and limitations of complementary techniques used in the pathological diagnosis of infectious agents and highlighting diagnostic pitfalls. In conclusion,



2. Case Report

A 73-year-old woman with a clinical history of hypertension and laparoscopic cholecystectomy due to biliary cholelithiasis presented with anorexia, weight loss, asthenia, and anemia. She denied fever, night sweats, and respiratory or gynecological complaints, namely vaginal bleeding or discharge. Laboratory evaluation revealed elevated plasma levels of CA15-3 = 41.8 U/mL (<30 U/mL) and CA-125 = 392 U/mL (0–35 U/mL). These laboratory results raised the suspicion of pelvic neoplasia, and the patient was referred to the gynecology department. Gynecological examination revealed no visible tumor, and no lesions were palpable on bimanual examination. A Pap smear test was negative for malignancy, and colposcopy was inconclusive. Pelvic magnetic resonance imaging (MRI) was performed. The MRI revealed a heterogeneous mass in the cervix, measuring up to 37 mm in diameter, highly suggestive of malignancy ([Figure 1](#)).

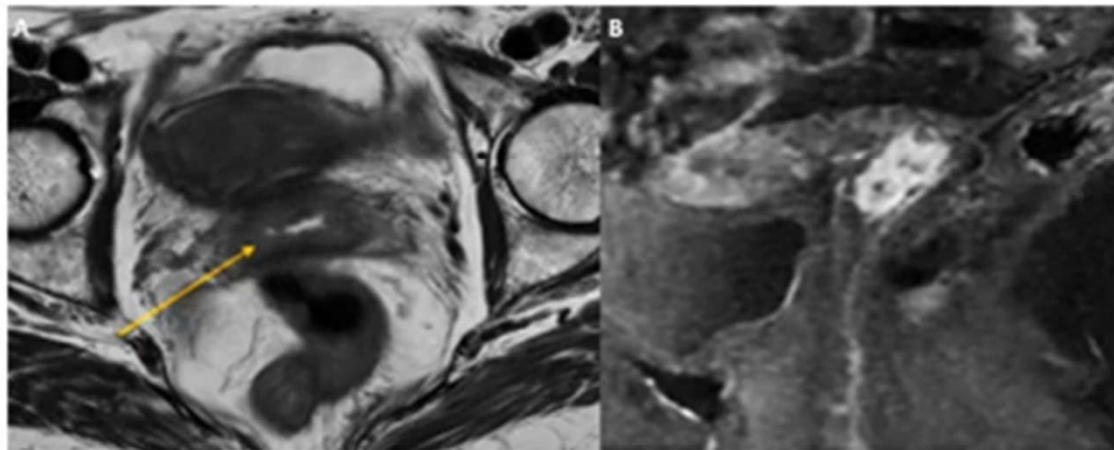


Figure 1. Axial T2W (**A**) shows irregular hyperintense circumferential thickening and loss of normal low signal intensity of the cervix (yellow arrow), with heterogeneous enhancement in the post-contrast sagittal T1W (**B**), representing cervix mass. There is no apparent involvement of the vaginal walls or parametrium.



Cervical curettage and biopsy for histopathologic study of the lesion showed a nonspecific inflammatory reaction with epithelial erosion. Due to imaging-histological discordance, a large loop excision of the cervix was performed. Microscopic examination showed an extensive granulomatous inflammatory process affecting the entire thickness of the uterine cervix. Granulomas were epithelioid, sometimes confluent with perivascular distribution, without appreciable caseous necrosis ([Figure 2](#) and [Figure 3](#)).

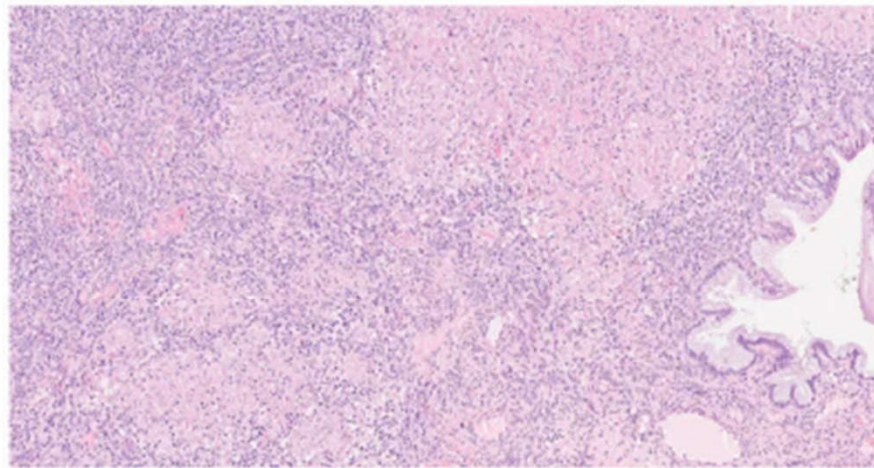


Figure 2. Granulomatous inflammatory process affecting the entire thickness of the uterine cervix wall. Epithelioid granulomas were sometimes confluent—H&E stain.

acking technologies to provide and continually improve our services. I agree and may revoke or change my consent at any ti
cking "Privacy Settings" at the bottom of the pages.

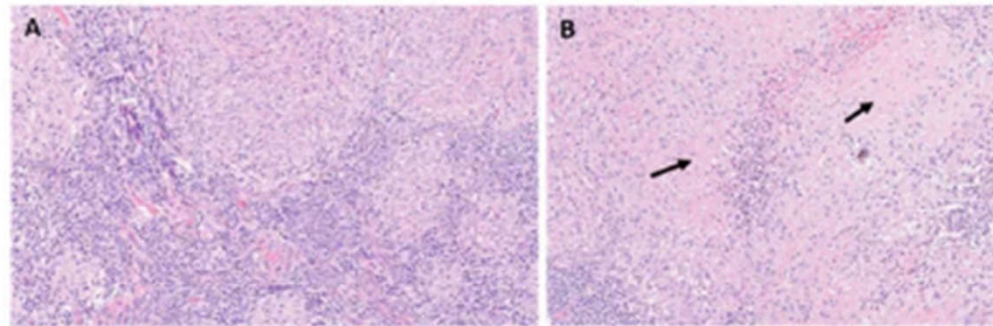
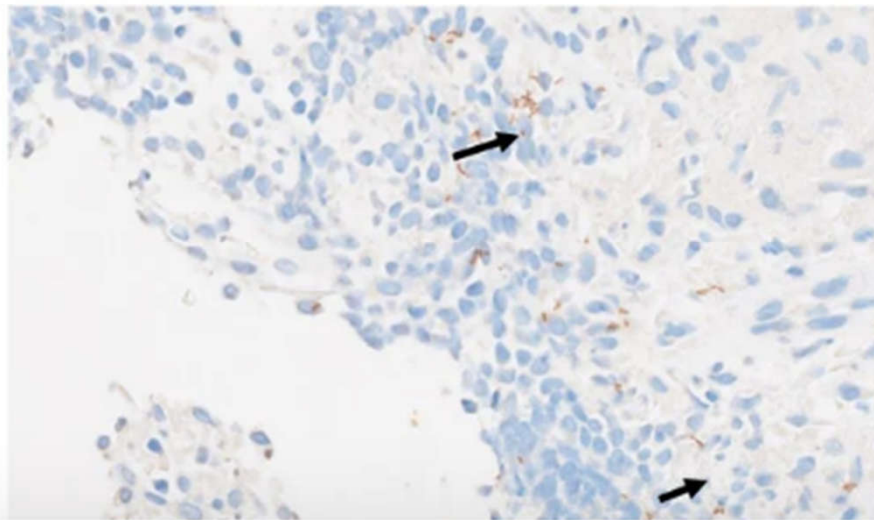


Figure 3. Epithelioid granulomas without appreciable caseous necrosis (**A**) associated with fibrinoid and suppurative necrosis (**B**) (arrows)—H&E stain.

On the mucosal surface of the endocervix, there were foci of erosion with fibrinoid and suppurative necrosis, as detailed in [Figure 3](#). Histochemical stains for microorganisms (Ziehl–Neelsen [ZN], Grocott, and Warthin–Starry [WS]) were applied, but the results were negative. These special stains, with adequate controls, were evaluated by three pathologists.



Immunohistochemistry (IHC) for *Treponema pallidum* (rabbit anti-human *Treponema pallidum* antibody—polyclonal, MAD-000624QD-3, Vitro master diagnóstica[®], Sevilla, Spain; Optiview-DAB, Benchmark Ultra, Roche, Basel, Switzerland) revealed the presence of scarce, focally spiral-shaped bacillary forms in the lesion, which raised the diagnostic possibility of secondary syphilis ([Figure 4](#)).





The IHC was evaluated by three pathologists and recorded with collegial agreement.

However, serological studies were negative for syphilis (Abbot ARCHITECT Syphilis TP test—8D06-32; 8D06-42, Abbot®, Amadora, Portugal). Given these results, after multidisciplinary discussion, it was decided to perform polymerase chain reaction (PCR) for *Mycobacterium tuberculosis* and *Treponema pallidum* on the formalin-fixed, paraffin-embedded (FFPE) tissue blocks, as well as microbiological culture for *Mycobacterium tuberculosis* prepared from a fresh tissue sample.

Real-time PCR for *Mycobacterium tuberculosis* performed on FFPE tissue was positive, while PCR for *Treponema pallidum* was negative, corroborating the diagnosis of cervical tuberculosis. The patient started the therapeutic regimen for TB. The result of the microbiological culture for *Mycobacterium tuberculosis* was positive, confirming the etiological agent and its sensitivity to drugs of the standard therapeutic regimen. During the follow-up, the patient showed good adherence to the tuberculosis treatment, without any clinical complications. There was an improvement in her general condition, including resolution of the pelvic lesion.



Thảo luận

- ▶ Bệnh lao cổ tử cung chỉ chiếm từ 0,1 đến 0,65% tổng số trường hợp mắc bệnh lao và đặc biệt là xảy ra ở phụ nữ ở nhiều độ tuổi khác nhau, kể cả người lớn tuổi.
- ▶ Trong hầu hết các trường hợp được báo cáo trong tài liệu, bệnh nhân có biểu hiện tiết dịch âm đạo hoặc chảy máu, và có sự hiện diện của các tổn thương loét hoặc sùi cổ tử cung. Các triệu chứng toàn thân thường không xuất hiện, cũng như các tổn thương ở phổi.



Tài liệu tham khảo

- ▶ <https://www.mdpi.com/2813-9054/70/1/1>
- ▶ <https://www.who.int/teams/global-tuberculosis-programme/tb-reports/global-tuberculosis-report-2023>