

U xơ tử cung

Viết bởi Administrator

Thứ hai, 11 Tháng 3 2013 15:21 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 08 Tháng 4 2013 15:18

U xơ tử cung là u cơ trơn, mô tế bào u lành tính thường thấy nhất ở tử cung, chiếm từ 1% khoảng 20% phụ nữ trên 35 tuổi. Sau mãn kinh rất hiếm gặp u xơ tử cung, nhưng u xơ tử cung có thể trở lại có thể teo đi. Nếu sau mãn kinh mà khối u to lên thì phải nghĩ đến khả năng khối u biến đổi ác tính.

U xơ là khối u nhạy cảm với nồng độ estrogen. Khi nồng độ estrogen tăng cao thì u xơ tử cung thường to ra.

Tùy theo vị trí của khối u trên thân tử cung mà có các vị trí sau: u dưới thành mạc nội mạc ngay dưới lớp thành mạc tử cung; mô tế bào ngoài tử cung; u trong cơ: nội mạc trong lớp cơ tử cung; u dưới niêm mạc: nhô vào trong lớp nội mạc tử cung.

U xơ tử cung có thể tiến triển theo nhiều đường khác nhau: kích thước của u xơ tử cung có thể thay đổi; thoái hóa kính; thoái hóa nang; hóa vôi; nhiễm khuẩn nang mô; hoại tử sinh vô khuẩn; thoái hóa mô; ung thư hóa.



U xơ tử cung

Viết bởi Administrator

Thứ hai, 11 Tháng 3 2013 15:21 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 08 Tháng 4 2013 15:18

Hình ảnh u xơ tử cung

Các triệu chứng thường gặp

Triệu chứng thường gặp nhất là kinh nguyệt, xuất huyết tử cung bất thường và cảm giác đè ép.

Nhưng u xơ lớn đè ép vào vùng chậu gây tiểu tiện, táo bón, rối loạn tiêu hóa.

Nhưng u nhỏ đôi khi niêm mạc tử cung gây rong kinh, rong huyết nhẹ. U xơ trong cổ cũng gặp xuất huyết bất thường. Tất cả các u xơ đều có thể gây đau hoặc trong thời kỳ hành kinh hoặc khi u xơ thoái hóa.

Biến chứng của u xơ tử cung

Chảy máu: là biến chứng thường gặp của u xơ tử cung, nhưng bệnh nhân báo u xơ vị trí dưới niêm mạc tử cung hay bong kinh, rong huyết, lượng máu ra nhiều (băng kinh). Sự ra huyết kéo dài sẽ khiến cho bệnh nhân bị thiếu máu, biểu hiện là da xanh, niêm mạc nhợt, chóng mặt, đau đầu.

Đau bụng: do khi nhân xơ phát triển to gây chèn ép các ống xung quanh gây đau.

U xơ tử cung có thể chèn ép vào niệu quản dẫn đến đái ứ đọng dài bất thường gây viêm nhiễm đường tiết niệu làm cho bệnh nhân có biểu hiện đái rắt, đái buốt, thậm chí có thể gây sỏi thận.

U xơ tử cung

Viết bởi Administrator

Thứ hai, 11 Tháng 3 2013 15:21 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 08 Tháng 4 2013 15:18

U xơ niêm mạc tử cung có thể chèn ép vào tử cung gây táo bón cho bệnh nhân.

Đối với các nhân xơ niêm mạc tử cung phức tạp có buồng có thể gây xoắn khi u làm cho bệnh nhân đau dữ dội vùng hạ chậu, thường suy sụp, mất nhanh, buồn nôn, bệnh nhân dễ bị choáng do đau.

Một số khi u xơ bị ngừng thoái hóa hoặc tử vong khu vực hoặc thoái hóa kính.

Đối với thai nghén: Do u xơ có thể làm biến dạng hình thái của tử cung làm cho vòi trứng có thể tử cung hoặc bán tử cung khi bệnh nhân chậm có thai hoặc vô sinh.

Khi có thai u xơ tử cung có thể gây sảy thai hoặc đẻ non, đặc biệt là các nhân xơ niêm mạc vị trí dưới niêm mạc.

U xơ tử cung có thể làm cho ngôi thai vị trí không thuận lợi, gây rau tiền đạo hoặc rau bám chặt hoặc là u tiền đạo khi chuyển dạ.

Khi chuyển dạ: do khi nhân xơ mà cần có biến đổi lo ngại gây chuyển dạ kéo dài. Thời kỳ sau rau thường gây băng huyết vì tử cung.

Đối với nhộng u xơ niêm mạc vị trí cần tránh cần tránh để làm cho bệnh nhân không dễ dàng đẻ được phôi thai.

Thời kỳ hậu sản: do khi u cần tránh có thể gây biến đổi, nhiễm khuẩn hậu sản.

Điều trị

U xơ tử cung

Viết bởi Administrator

Thứ hai, 11 Tháng 3 2013 15:21 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 08 Tháng 4 2013 15:18

Tùy vào tuổi bệnh nhân, số lần có thai, tình trạng mong muốn có thai trong tương lai, vị trí hình thái khối u mà có những hình thức điều trị khác nhau.

Điều trị nội khoa

Thường những u nhỏ không gây rối loạn kinh nguyệt, không gây đau bụng thì khi mãn kinh u kích thích thối biến những nội nên không cần phẫu thuật mà chỉ cần điều trị nội khoa. Mục đích chủ yếu của điều trị nội khoa nhằm hạn chế sự phát triển của khối u và của triệu chứng rong kinh, rong huyết.

Có thể dùng các loại thuốc sau: progesterone, chất đồng vận GnRH hoặc danazol. Tác dụng của thuốc đối với khối u đã sau 3 – 6 tháng dùng thuốc. Khối u có thể giảm đến 50% thể tích. Nếu ngừng thuốc thì khối u sẽ tăng kích thước trở lại.

Điều trị phẫu thuật

Chỉ định phẫu thuật đối với các trường hợp sau: Tất cả các trường hợp u xơ tử cung có biến chứng mà điều trị nội khoa không kết quả; U xơ tử cung phải mổ vì tiến triển những khác biệt sản sinh đặc, u nang buồng trứng, loạn sản nội mạc tử cung; U xơ tử cung to trên 8cm.

Điều trị bảo tồn

Áp dụng đối với những người còn mong muốn giữ tử cung để sinh nở...

Gây tắc mạch: thông qua catheter qua đường mạch đùi, đưa lên đường mạch tử cung và bơm chất gây tắc mạch để hạn chế phát triển của khối u. Khi thuyên tắc, người bệnh cung cấp máu không còn, sẽ giúp cải thiện các triệu chứng do u xơ.

U xơ tử cung

Viết bởi Administrator

Thứ hai, 11 Tháng 3 2013 15:21 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 08 Tháng 4 2013 15:18

Bác nhân xơ tử cung thông qua mổ mổ hoặc mổ nội soi.

Cắt polip buồng tử cung thông qua soi buồng tử cung hoặc mổ mổ.

Điều trị triệt để

Cắt tử cung hoàn toàn hay cắt bán phần tùy thuộc vào tình trạng ung thư cổ tử cung và tuổi người bệnh thông qua mổ nội soi và mổ mổ.

Đề phòng ngừa bệnh u xơ tử cung nên khám phụ khoa định kỳ để phát hiện sớm.

ThS. BSCKII. Lê Thị Vũ

Theo SKDS