

Ung thư vòm họng những điều cần lưu ý

Ung thư vòm họng là sự tăng trưởng tế bào không kiểm soát được trong cổ họng xảy ra ở khoảng 1% người trưởng thành và dưới 0,5% người trưởng thành có khả năng bị ung thư thanh quản.

Ung thư vòm họng là gì?

Ung thư vòm họng hình thành trong các mô của ống rỗng bên trong cổ bắt đầu sau mũi và kết thúc ở đỉnh khí quản và thực quản. Có ba loại ung thư vòm họng:

- **Viêm mũi họng** : Ung thư này bắt nguồn từ các mô của phần trên của cổ họng, phía sau mũi.
- **Ung thư bạch cầu** : Ung thư này bắt nguồn từ giữa cổ họng.
- **Ung thư vòm họng**: Ung thư này bắt nguồn từ đáy họng, phía trên khí quản.

Các loại ung thư vòm họng

Mặc dù tất cả các bệnh ung thư vòm họng liên quan đến sự phát triển và tăng trưởng của các tế bào bất thường, bác sĩ của bạn phải xác định loại cụ thể của bạn để xác định kế hoạch điều trị hiệu quả nhất.

Hai loại ung thư vòm họng chính

- **Ung thư biểu mô tế bào vảy** : Loại ung thư vòm họng này ảnh

hưởng đến các tế bào phẳng lót cổ họng. Đây là bệnh ung thư vòm họng phổ biến nhất ở Hoa Kỳ.

- Ung thư biểu mô tuyến : Loại ung thư vòm họng này ảnh hưởng đến các tế bào tuyến và rất hiếm.

Ung thư vòm họng

Ung thư này phát triển trong hầu họng, đó là ống rỗng chạy từ sau mũi đến đỉnh khí quản của bạn. Ung thư vòm họng phát triển ở cổ và cổ họng bao gồm:

- **Ung thư vòm họng** (phần trên của cổ họng)
- Ung thư vòm họng (phần giữa của cổ họng)
- Ung thư vòm họng (phần dưới của cổ họng)

Ung thư thanh quản

Ung thư này hình thành trong thanh quản, đó là hộp giọng nói của bạn.

Triệu chứng của ung thư vòm họng

Mỗi loại ung thư vòm họng là khác nhau. Các triệu chứng phụ thuộc vào giai đoạn và vị trí của ung thư.

Các triệu chứng ban đầu thường gặp của ung thư thanh quản và hầu họng bao gồm

- Khó nuốt
- Thay đổi giọng nói, đặc biệt là khàn giọng hoặc không nói rõ ràng
- Viêm họng
- Giảm cân không giải thích được
- Sưng mắt, hàm, cổ họng hoặc cổ
- Chảy máu trong miệng hoặc mũi
- Ho kéo dài
- Ho ra máu
- Một cục hoặc đau không lành
- Thở khò khè hoặc khó thở
- Đau khi nuốt
- Đau tai
- Đau họng
- Khó thở
- Cảm thấy có gì đó bị mắc kẹt trong cổ họng
- Cục u ở cổ hoặc cổ họng
- Ho ra máu

Những triệu chứng này có thể đến từ các tình trạng ít nghiêm trọng hơn, nhưng điều quan trọng là bác sĩ kiểm tra chúng để loại trừ sự hiện diện của một loại ung thư vòm họng.

Ung thư vòm họng được chẩn đoán như thế nào?

Giống như tất cả các bệnh ung thư, điều quan trọng đối với **ung thư vòm họng** là được chẩn đoán sớm và chính xác nhất có thể. Điều này giúp tăng cơ hội chữa khỏi bệnh đồng thời hạn chế ảnh hưởng của việc **điều trị ung thư** đối với chất lượng cuộc sống của bạn, bao gồm khả năng nói và nuốt.

Xét nghiệm chẩn đoán ung thư vòm họng

Nếu bạn có các triệu chứng có thể **báo hiệu ung thư vòm họng**, bác sĩ sẽ kiểm tra bạn và hỏi bạn các câu hỏi về sức khỏe và lối sống của bạn, bao gồm thói quen hút thuốc và uống rượu, lịch sử tình dục và lịch sử y tế gia đình.

Các xét nghiệm được sử dụng để **chẩn đoán ung thư vòm họng** và tìm hiểu xem nó có lan rộng hay không phụ thuộc vào loại ung thư. Các xét nghiệm cũng có thể được sử dụng để tìm hiểu xem liệu điều trị có làm hỏng các mô hoặc cơ quan khác hay không. Một hoặc nhiều thử nghiệm sau đây có thể được sử dụng.

Sinh thiết

Các phương pháp khác nhau được sử dụng để lấy mô cho sinh thiết, tùy thuộc vào vị trí của khối u. Trái với một quan niệm sai lầm phổ biến, sinh

thiết không làm tăng nguy cơ ung thư lan rộng.

Sinh thiết vết mổ thông thường

Đây là loại sinh thiết truyền thống, được sử dụng thường xuyên nhất. Bác sĩ phẫu thuật cắt bỏ một phần mô nơi nghi ngờ ung thư.

Sinh thiết cắt bỏ

Một loại sinh thiết loại bỏ hầu hết hoặc tất cả các mô nghi ngờ bị ung thư. Điều này thường được thực hiện với phẫu thuật cắt amidan trong phòng mổ.

Sinh thiết bằng kim mịn (FNA)

Loại sinh thiết này có thể được sử dụng nếu bạn có một khối u ở cổ có thể cảm nhận được. Một cây kim mỏng được đưa vào khu vực, sau đó các tế bào được rút và kiểm tra dưới kính hiển vi. Điều này thường được kết hợp với siêu âm để xác minh vị trí của kim.

Các xét nghiệm hình ảnh , có thể bao gồm:

- CT hoặc CAT (chụp cắt lớp dọc trục) quét
- Chụp cắt lớp phát xạ PET (positron)
- MRI (chụp cộng hưởng từ) quét
- X-quang ngực và nha khoa

Barium nuốt

Còn được gọi là một chuỗi GI trên (đường tiêu hóa) trên, đánh giá sự đi qua từ cổ họng đến dạ dày và được sử dụng để tìm kiếm những thay đổi bất thường trong cấu trúc và chuyển động cơ bắp. Bệnh nhân uống barium lỏng, cho phép một số khu vực nhất định trên cơ thể hiển thị rõ hơn trong khi chụp X-quang. Nó được gọi là một loạt vì các tia X trong xét nghiệm này sẽ là của hầu họng, thực quản, dạ dày và tá tràng. Tất cả các tia X sẽ được thực hiện trong một thử nghiệm.

Nuốt barium thay đổi

Trong thủ tục này, bệnh nhân nuốt chất lỏng, bánh pudding và thức ăn đặc có chứa bari trong đó. Bằng cách quan sát nuốt trong hình thức X-quang thời gian thực gọi là fluoroscopy, nhà nghiên cứu bệnh học về giọng nói và bác sĩ X quang có thể đánh giá các cấu trúc và chuyển động liên quan đến nuốt để xác định loại thức ăn nào mà một cá nhân có thể ăn.

Nội soi thanh quản thanh quản

Một đánh giá về sự xuất hiện và chuyển động tổng thể của hộp thoại (thanh quản) và dây thanh âm (nếp gấp) trong quá trình sản xuất âm thanh (phát âm) bằng cách sử dụng một ống sáng đặt vào miệng hoặc mũi.

Kiểm tra nội soi sợi quang về nuốt (FEES)

Một ống nội soi nhỏ, linh hoạt được đưa vào qua mũi, cho phép bác sĩ

hoặc nhà nghiên cứu bệnh học về giọng nói kiểm tra việc nuốt.

Nguyên nhân và yếu tố nguy cơ ung thư vòm họng

Đàn ông có nhiều khả năng phát triển ung thư vòm họng hơn phụ nữ.

Một số thói quen sinh hoạt làm tăng nguy cơ phát triển ung thư vòm họng, bao gồm:

- Hút thuốc
- Tiêu thụ rượu quá mức
- Dinh dưỡng kém
- Tiếp xúc với amiăng
- Nghèo vệ sinh răng miệng
- Hội chứng di truyền

Ung thư vòm họng cũng liên quan đến một số loại nhiễm trùng papillomavirus ở người (HPV) . HPV là một loại virus lây truyền qua đường tình dục. Nhiễm trùng HPV là một yếu tố nguy cơ đối với một số bệnh ung thư vòm họng, theo Trung tâm điều trị ung thư Hoa Kỳ .

Ung thư vòm họng cũng có liên quan đến các loại ung thư khác. Trên thực tế, một số người được chẩn đoán mắc bệnh ung thư vòm họng được chẩn đoán mắc bệnh ung thư thực quản , phổi hoặc bàng quang cùng một lúc. Điều này có thể là do những bệnh ung thư này có một số yếu tố nguy

cơ giống nhau.

Các giai đoạn của ung thư vòm họng

Nếu bác sĩ của bạn tìm thấy các **tế bào ung thư** trong cổ họng của bạn, họ sẽ yêu cầu các xét nghiệm bổ sung để xác định giai đoạn hoặc mức độ ung thư của bạn. Các giai đoạn từ 0 đến 4:

Giai đoạn 0 : Giai đoạn đầu

Khối u chỉ nằm trên lớp tế bào trên cùng của phần bị ảnh hưởng của cổ họng.

Giai đoạn 1 : Giai đoạn 1

Khối u nhỏ hơn 2 cm và giới hạn ở phần cổ họng nơi nó bắt đầu.

Giai đoạn 2 : Giai đoạn 2

Khối u nằm trong khoảng từ 2 đến 4 cm hoặc có thể đã phát triển thành một khu vực gần đó.

Giai đoạn 3 : Giai đoạn 3

Khối u lớn hơn 4 cm hoặc đã phát triển thành các cấu trúc khác trong cổ họng hoặc đã lan đến một hạch bạch huyết.

Giai đoạn 4 : Giai đoạn cuối (di căn)

Khối u đã lan đến các hạch bạch huyết hoặc các cơ quan ở xa.

Phương pháp điều trị ung thư vòm họng

Phẫu thuật

Nếu khối u trong cổ họng của bạn nhỏ, bác sĩ có thể phẫu thuật cắt bỏ khối u. Phẫu thuật này được thực hiện trong bệnh viện trong khi bạn đang dùng thuốc an thần. Bác sĩ có thể đề nghị một trong các thủ tục phẫu thuật sau đây:

Phẫu thuật nội soi

Thủ tục này sử dụng ống nội soi (một ống dài mỏng có đèn và camera ở cuối) qua đó các dụng cụ phẫu thuật hoặc laser có thể được truyền qua để điều trị ung thư giai đoạn đầu.

Phẫu thuật cắt bỏ

Thủ tục này loại bỏ tất cả hoặc một phần của dây thanh âm của bạn.

Cắt thanh quản

Quy trình này sẽ loại bỏ tất cả hoặc một phần hộp thoại của bạn, tùy thuộc vào mức độ nghiêm trọng của bệnh ung thư. Một số người có thể nói chuyện bình thường sau khi phẫu thuật. Một số người sẽ học cách nói mà

không có hộp thoại.

Phẫu thuật hầu họng

Thủ tục này loại bỏ một phần của cổ họng của bạn.

Bóc tách cổ

Nếu ung thư vòm họng lan rộng trong cổ, bác sĩ có thể loại bỏ một số hạch bạch huyết của bạn.

Xạ trị

Sau khi loại bỏ khối u, bác sĩ có thể đề nghị xạ trị. Xạ trị sử dụng các tia năng lượng cao để tiêu diệt các tế bào ung thư ác tính. Nó nhắm vào bất kỳ tế bào ung thư nào do khối u để lại. Các loại xạ trị bao gồm:

Liệu pháp xạ trị cường độ điều trị và xạ trị phù hợp 3D. Trong cả hai loại điều trị, chùm tia phóng xạ được điều chỉnh theo hình dạng của khối u. Đây là cách phổ biến nhất được đưa ra cho ung thư thanh quản và vòm họng.

Brachytherou. Hạt phóng xạ được đặt trực tiếp bên trong khối u hoặc gần với khối u. Mặc dù loại phóng xạ này có thể được sử dụng cho ung thư thanh quản và vòm họng, nhưng nó rất hiếm.

Hóa trị

Trong trường hợp khối u lớn và khối u đã di căn đến các hạch bạch huyết và các cơ quan hoặc mô khác, bác sĩ có thể đề nghị hóa trị cũng như xạ trị. Hóa trị là một loại thuốc giết chết và làm chậm sự phát triển của các tế bào ác tính.

Liệu pháp nhắm mục tiêu

Các liệu pháp nhắm mục tiêu là các loại thuốc ngăn chặn sự lây lan và phát triển của các tế bào ung thư bằng cách can thiệp vào các phân tử cụ thể chịu trách nhiệm cho sự phát triển của khối u. Một loại trị liệu nhắm mục tiêu được sử dụng để điều trị ung thư vòm họng là **cetuximab (Erbitux)**.

Các loại trị liệu nhắm mục tiêu khác đang được nghiên cứu trong các thử nghiệm lâm sàng. Bác sĩ có thể đề nghị liệu pháp này cùng với hóa trị và xạ trị tiêu chuẩn.

Ngăn ngừa ung thư vòm họng

Không có cách dứt khoát để ngăn ngừa ung thư vòm họng, nhưng bạn có thể thực hiện các bước để giảm nguy cơ:

Bỏ thuốc lá

Sử dụng các sản phẩm không kê đơn như các sản phẩm thay thế nicotine để bỏ hút thuốc, hoặc nói chuyện với bác sĩ về các loại thuốc theo toa để

giúp bạn bỏ thuốc.

Giảm lượng rượu

Đàn ông nên tiêu thụ không quá hai đồ uống có cồn mỗi ngày và phụ nữ nên tiêu thụ không quá một ly đồ uống có cồn mỗi ngày. Duy trì lối sống lành mạnh

Ăn nhiều trái cây, rau và thịt nạc

Giảm lượng chất béo và natri và thực hiện các bước để giảm cân thừa. Tham gia vào hoạt động thể chất ít nhất 2,5 giờ một tuần.

Giảm nguy cơ nhiễm vi-rút

Virus này có liên quan đến ung thư vòm họng. Để bảo vệ bản thân, thực hành tình dục an toàn . Cũng nói chuyện với bác sĩ của bạn về lợi ích của vắc-xin HPV.

Hỏi đáp về ung thư vòm họng

***Hỏi :** Ung thư vòm họng có di truyền không?*

Đáp : Hầu hết các bệnh ung thư vòm họng thường liên quan đến hút thuốc và không di truyền, trừ khi các thành viên trong gia đình có xu hướng hút thuốc. Bên ngoài thanh quản, một số gen di truyền có xu hướng khiến các

thành viên trong gia đình phát triển ung thư.

Một số người thừa hưởng đột biến DNA từ cha mẹ của họ làm tăng đáng kể nguy cơ phát triển một số bệnh ung thư.

Các đột biến gen di truyền hoặc gen ức chế khối u hiếm khi gây ung thư vòm họng, nhưng một số người dường như thừa hưởng khả năng giảm khả năng phá vỡ một số loại hóa chất gây ung thư. Những người này nhạy cảm hơn với tác động gây ung thư của khói thuốc lá, rượu và một số hóa chất công nghiệp.

Thông tin liên hệ

Shop Thuốc Gan tại Tp Hồ Chí Minh

SĐT: [037.447.6168](tel:037.447.6168)

Email: shopthuocgan@gmail.com

Website nhà thuốc gan:

<https://shopthuocgan.com>

Chat Trực Tiếp:

<https://www.facebook.com/shopthuocgancom>