

U BUỒNG TRỨNG

I. Đại cương

- 90% u buồng trứng là u dạng nang
- Thường gặp ở độ tuổi sinh đẻ

II. Chẩn đoán

2.1. Lâm sàng

- Tiền sử : bản thân và gia đình : K vú, K đại tràng, K nội mạc tử cung hay K buồng trứng đang điều trị
- Bệnh sử :
 - + Tình trạng kinh nguyệt : thống kinh, rong kinh, rong huyết
 - + Thời điểm phát hiện u buồng trứng
 - + Các triệu chứng liên quan đến u buồng trứng: bụng to, nặng bụng
 - + Các triệu chứng chèn ép : rối loạn tiêu hóa (táo bón), tiết niệu (bí tiểu)
- Thăm khám: có khối u, mô tả đặc tính khối u

2.2. Cận lâm sàng

- Siêu âm doppler : được chỉ định sau khi đã phát hiện u BT bằng siêu âm trắng đen. SA sẽ mô tả, chẩn đoán và tính nguy cơ các tính theo khuyến cáo của Hiệp hội siêu âm sản phụ khoa thế giới (ISUOG)
- MRI : chỉ định khi cần đánh giá tổn thương xâm lấn vào các cơ quan lân cận
- CT Scan: chỉ định khi nghi ngờ ung thư có di căn xa hoặc chống chỉ định với MRI
- Dấu ấn sinh học:
 - + CA 125: chỉ định thường quy
 - + Các dấu ấn sinh học khác : AFP, CEA, beta - hCG, HE4, AMH...chỉ định tùy lâm sàng và cận lâm sàng
- Các thuật toán ước tính nguy cơ ung thư buồng trứng : được tham khảo khi cần thiết

III. XỬ TRÍ

Siêu âm trắng đen phát hiện u buồng trứng → siêu âm Doppler

1. Nguy cơ cao: Bilan đánh giá tiến triển của u

MRI, CT scan +/- soi dạ dày, đại tràng, bàng quang → Phẫu thuật

- Nội soi / mổ hở +/- sinh thiết lạnh
- Nếu ác tính PT theo hướng K buồng trứng

2. Nguy cơ trung bình : (U không thuộc nhóm nguy cơ thấp hoặc nguy cơ cao) Nếu u thực thể :

Nội soi / Mổ thám sát tùy tình trạng xử trí:

- Nếu lành tính, BN < 50 tuổi, chưa mãn kinh → Bóc u buồng trứng
- Nếu lành tính, BN $\geq$ 50 tuổi hoặc mãn kinh → Cắt phần phụ có u + ống dẫn trứng hoặc phần phụ bên còn lại
- Nếu ác tính PT theo hướng K buồng trứng

3. Nguy cơ thấp : Theo dõi

- Siêu âm + CA 125 kiểm tra sau 6 tuần, sau đó mỗi 3 tháng trong 1 năm
- Nếu u tồn tại , không thay đổi kích thước và hình ảnh học + CA125 không tăng qua các lần kiểm tra → tiếp tục theo dõi hoặc phẫu thuật tùy trường hợp (có biến chứng hoặc BN yêu cầu phẫu thuật)