

Tiêu u đường vôi ở khớp phong, viêm gan b, ung thư vú...

Tác Giả: Bác sĩ Trần Minh Ngô

Thứ Sáu, 13 Tháng 3 Năm 2009 05:00

Bệnh Nhân Tiêu u Đường vôi ở Khớp Phong Chân: Một bệnh nhân tiêu u đường vôi khớp phong (gout) bên trong xương. Bệnh nhân báo đau mắt cá xương. Chụp hình quang tuyến nghi ngờ có mắt vọt tiêu huyết (lytic) trong xương sên (talus) mắt cá chân và mắt nọt xương bên trong khớp gối xương mắt cá (malleolus). Thủ sinh thiết cho thấy bệnh nhân báo (khớp phong) gout. Kết quả khám nghiệm cáo khi bệnh nhân tiêu u đường vôi có vôi nọt đau khớp chân và chụp hình quang tuyến bệnh bình thường thì nên nghĩ đến bệnh khớp phong. (Journal of Foot and Ankle Surgery, 01/21/2009).

Ôn Lôi Việc Điểu Trừ Chẩn Siêu Vi Trùng Viêm Gan B: Đây là một tiến bộ lớn của Quan Y tế Hoa Kỳ tìm hiểu điểu trừ bệnh siêu vi trùng viêm gan B kinh niên. Cuộc nghiên cứu bao gồm những thuốc như interferon alpha2b và pegylated alpha1, lamivudine, adefovir, entecavir, và telbivudine, trong thập kỷ gian từ 1990 tới 2008. Kết quả cho thấy hiệu nghiệm khoa chữa bệnh rõ hiểu quả điểu trừ viêm gan B mãn tính. Khám nghiệm cáo nên có hiểu thêm nghiên cứu để làm sáng tỏ vôi nọt. Viêm gan B gan kinh niên gây nguy cơ suy gan, ung thư gan, và sỏi vôi. (Annals of Internal Medicine, 150: 111, 2009).

Hai kết quả nghiên cứu tại Hội Thảo Ung Thư Vú và đường trình bày trong đề tài Khoa Cử Ung Thư tại San Antonio. Bs Karthik Ghosh trình bày kết quả làm sinh thiết vú tìm hiểu thành phần cấu tạo của biểu mô, chất đệm (stroma), và lớp màng trong mô vú. Trong nội mô (epithelium) chứa nhiều hạch sữa và đường ống dẫn sữa. Còn mô chất đệm chứa mô đàn hồi và mô bào biểu mô.

Trong nghiên cứu của thầy hai của Bs Celine Vachon tìm hiểu lớp phân hóa tế bào aromatase trong mô đệm và cho thấy phân hoá tế bào này có nồng độ cao trong mô đệm của vú. Phân hoá tế bào chuyên biệt kích thích tế bào nam tên là androgen sang kích thích tế bào estrogen. Chính kích thích nội estrogen đóng vai trò quan trọng trong việc phát triển ung thư vú. Thủ nghiệm cho 40 tới 85 phần trăm, làm sinh thiết vú cho 8 ngườ và chữa ngườ nào báo ung thư vú. Để chẩn đoán hình vú mammogram chứa nhiều biểu mô (96%), chất đệm (64%), ít mô hạch (30%). Trong mô vú chụp hình mammogram không thấy dãy đệm, chứa lớp màng tế bào biểu mô ít hạch (1%), tế bào chất đệm ít hạch (20%), và lớp màng chất đệm cao hạch, 80%. Theo Bs Ghosh thì phần biểu mô và chất đệm gây hiệu nghiệm tế bào trong ung thư vú và lớp màng chất đệm cao có thể là nguyên nhân tăng cao nguy cơ ung thư vú. Kết quả thủ nghiệm cũng cho thấy trong thùy xoàn có chứa nhiều ống sữa như giết nguy cơ ung thư vú. Mô tế bào không đồng đệm trong mô thùy xoàn chứa 85% mô không đồng đệm và chất có 35% mô đồng đệm. Kết quả thủ nghiệm của Bs Vacho cho thấy mô đồng đệm chất đệm chứa nhiều phân hoá tế bào aromatase, biểu hiện vú dày đệm hiểu hạch, so với mô vú không dày đệm. Đây là kết quả 2 nghiên cứu giúp chúng ta hiểu rõ ng: 1) chất đệm (stroma) trong vú gây đồng đệm khi chụp hình mammogram dày đệm, 2) chất đệm chứa nhiều phân hoá tế bào aromatase hạch, tế bào là tăng cao thành lớp kích thích nội estrogen tế bào kích thích nam androgen, và

Tiêu đề: Ung thư vú giai đoạn sớm, viêm gan B, ung thư vú...

Tên: Bác sĩ Trần Minh Ngô

Thống kê: Số: 13 Tháng 3 Năm 2009 05:00

là nguy cơ tăng cao nguy cơ ung thư vú phụ nữ.

Khi chụp hình mammogram thấy ung thư vú, mà nếu gặp hình dày đặc không thể chắc chắn khám phá bệnh nhân ung thư vú thì thường có 2 giải pháp: 1) nên siêu âm vú thêm, 2) có thể khuyên nên siêu âm vú nếu bác sĩ khám bằng tay và nghi ngờ có u bướu bất thường, 3) Nếu còn nghi ngờ nữa thì có thể đưa cho bác sĩ ngành khoa coi lại cho chắc. Chụp hình mammogram dày đặc cũng như lái xe ban đêm đầy sương mù, không thể thấy rõ ràng xe đang trước, không thể ý định qua đường. Vậy khi chụp hình vú dày đặc thì không chắc có thể nhìn thấy rõ u bướu trong vú, nên xin làm siêu âm để an tâm hơn.