

Câu hỏi dành cho bác sĩ

Quý vị có thể đặt những câu hỏi dưới đây để trao đổi với bác sĩ.

- Loại sinh thiết dành cho tôi là gì? Tại sao?
- Khối u này sẽ loại bỏ được đến mức nào?
- Quá trình sinh thiết diễn ra trong bao lâu?
- Tôi có thể gặp phải những tác dụng phụ nào sau khi sinh thiết?
- Khi nào thì tôi sẽ nhận được kết quả?
- Khi nào thì tôi sẽ nhận được bản sao báo cáo bệnh lý của mình?
- Nếu tôi bị ung thư vú, ai sẽ là người thảo luận về các lựa chọn điều trị với tôi?

Susan G. Komen® có loạt Câu Hỏi dành cho Bác Sĩ với nhiều chủ đề liên quan đến ung thư vú, bao gồm cả sinh thiết. Quý vị có thể tải xuống và in những câu hỏi này tại komen.org/questions để mang đến cuộc hẹn sắp tới.

Thông tin cơ bản về sinh thiết vú

Sinh thiết vú là thủ thuật loại bỏ các tế bào hoặc mô từ vú. Các tế bào hoặc mô được xem dưới kính hiển vi để kiểm tra ung thư. Sinh thiết là xét nghiệm duy nhất có thể chẩn đoán hoặc xác nhận ung thư vú.

Quý vị có thể cần sinh thiết vú nếu có:

- Một khối u hoặc thay đổi khác ở vú
- Phát hiện bất thường trên ảnh chụp X-quang tuyến vú

Đừng hoảng sợ nếu quý vị cần sinh thiết vú. Hầu hết các kết quả sinh thiết vú ở Mỹ không cho thấy ung thư vú.

Có 2 hình thức sinh thiết chính: bằng kim và bằng phẫu thuật.

SINH THIẾT BẰNG KIM

Sinh thiết bằng kim là phương pháp sử dụng cây kim rỗng để lấy các mẫu mô hoặc tế bào từ vú. Bác sĩ sẽ sử dụng thuốc gây tê tại chỗ (thuốc ngăn cơn đau) để làm tê vùng này. Quý vị có thể cảm thấy hơi đau nhức sau đó. Quý vị có thể đi cùng bạn hoặc người thân để được hỗ trợ và đưa quý vị về nhà.

Sinh thiết bằng kim lõi có thể được sử dụng cho các khối u ở vú mà quý vị có thể sờ thấy và những vùng chỉ nhìn thấy trên ảnh chụp X-quang tuyến vú hoặc trên hình ảnh xét nghiệm khác. Sinh thiết bằng kim lõi là phương pháp tiêu chuẩn được sử dụng để chẩn đoán (hoặc loại trừ) ung thư vú.

Chọc hút bằng kim nhỏ (còn được gọi là FNA hoặc sinh thiết bằng kim nhỏ) chỉ được sử dụng cho các khối u có thể sờ thấy được. FNA đôi khi được thực hiện như một cách nhanh chóng để lấy mẫu khối u ở vú.

SINH THIẾT BẰNG PHẪU THUẬT

Mặc dù sinh thiết bằng kim lõi là cách tiêu chuẩn để chẩn đoán ung thư vú, nhưng một số người cần đến sinh thiết bằng phẫu thuật. Sinh thiết bằng phẫu thuật có thể chẩn đoán ung thư vú. Cách này cũng có thể cung cấp thông tin đầy đủ về khối u. Đôi khi bác sĩ phẫu thuật có thể loại bỏ hoàn toàn ung thư bằng phương pháp này. Với một số người, các hạch bạch huyết có thể cần phải được loại bỏ sau này.

Hầu hết các sinh thiết bằng phẫu thuật là sinh thiết cắt bỏ. Toàn bộ vùng bất thường (cộng với một số mô bình thường xung quanh) sẽ được loại bỏ.

Để biết thêm thông tin, hãy truy cập komen.org hoặc gọi đến đường dây hỗ trợ chăm sóc vú của Susan G. Komen theo số 1-877 GO KOMEN (1-877-465-6636) từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, 9 giờ sáng đến 10 giờ tối theo giờ ET.

Các loại sinh thiết	Thông Tin về Thủ Thuật	
Sinh thiết bằng kim lõi (phương pháp sinh thiết tiêu chuẩn để chẩn đoán)	<ul style="list-style-type: none"> Nhanh chóng, nhưng không thoải mái Vết rạch (vết cắt trên da) rất nhỏ nếu có Khả năng nhiễm trùng hoặc bị bầm tím nhỏ Có thể sử dụng để kiểm tra các khối u và vùng bất thường được tìm thấy trong xét nghiệm khác Thường được thực hiện tại bệnh viện hoặc trung tâm chụp chiếu hình ảnh (nếu không thể sờ thấy khối u, thì quá trình sinh thiết sẽ sử dụng hướng dẫn bằng hình ảnh) 	<ul style="list-style-type: none"> Thường có thể phân biệt ung thư vú không xâm lấn với ung thư vú xâm lấn, nhưng có thể không mô tả đầy đủ về khối u Nếu phát hiện khối u lành tính (không phải ung thư), có thể tránh sinh thiết bằng phẫu thuật
Chọc hút bằng kim nhỏ	<ul style="list-style-type: none"> Nhanh chóng, ít đau Không có vết rạch Khả năng nhiễm trùng hoặc bị bầm tím nhỏ Có thể được thực hiện tại phòng khám của bác sĩ Kém chính xác hơn phương pháp sinh thiết bằng kim lõi hoặc sinh thiết bằng phẫu thuật Kim có thể bỏ sót khối u, thay vào đó lấy mẫu tế bào bình thường 	<ul style="list-style-type: none"> Không nên dùng cho các vùng bất thường chỉ nhìn thấy trên hình ảnh chụp X-quang tuyến vú (khi không thể cảm nhận được vùng bất thường) Không thể phân biệt ung thư vú không xâm lấn với ung thư vú xâm lấn Không đưa ra mô tả đầy đủ về khối u Cần nhà tế bào học về vú có kinh nghiệm (bác sĩ có chuyên môn quan sát tế bào dưới kính hiển vi)
Sinh thiết bằng phẫu thuật (sinh thiết cắt bỏ)	<ul style="list-style-type: none"> Mức độ xâm lấn hơn sinh thiết bằng kim (thủ thuật phẫu thuật) Cần thời gian để lành sau phẫu thuật Khả năng nhiễm trùng và bầm tím cao hơn so với sinh thiết bằng kim Có thể thay đổi hình dạng và cảm nhận ở vú Được thực hiện tại bệnh viện với thuốc an thần và gây tê tại chỗ 	<ul style="list-style-type: none"> Có thể cung cấp thông tin đầy đủ về khối u Có thể là phẫu thuật duy nhất cần thiết để loại bỏ khối u Hầu hết bệnh nhân nữ có thể về nhà ngay trong ngày

Nội dung do Susan G. Komen cung cấp này chỉ được xây dựng cho mục đích phổ biến kiến thức và không phải là nội dung toàn diện. Vui lòng tham khảo ý kiến của bác sĩ riêng của quý vị.