

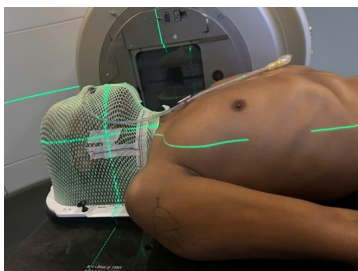
Bs Lê Trung Nghĩa- TTUB

Xạ trị vùng sọ não được sử dụng để điều trị bệnh nhân mắc u não nguyên phát hoặc di căn và nhiều biện pháp phòng ngừa cho một số bệnh nhân có nguy cơ cao biến chứng thâm nhiễm thần kinh. Vì vậy hiểu rõ các hiệu quả tiềm tàng liên quan đến xạ trị vùng sọ não là cần thiết để quản lý các biến chứng có thể xảy ra và tiến hành đúng đắn cho bệnh nhân và/hoặc người chăm sóc trước khi điều trị.

Các yếu tố chính ảnh hưởng đến khả năng phát sinh biến chứng bao gồm thời tích mô não bình thường được điều trị, tổng liều bức xạ và phác đồ phân liều. Khả năng nhiễm độc não cũng tăng lên ở trẻ nhỏ (dưới 5 tuổi) và người lớn tuổi (trên 70 tuổi) cũng như khi sử dụng các liều pháp toàn thân đồng thời hoặc tuần tự. Các yếu tố di truyền của độc tính rõ ràng cũng có thể khiến một số cá nhân dễ bị tổn thương hơn những người khác về an toàn.

Các biến chứng của xạ trị thường được chia thành các tác động cấp tính có thể xảy ra trong quá trình xạ trị hoặc sau đó từ sáu đến tám tuần, các tác động chậm trễ (bán cấp) xuất hiện trong vòng sáu tháng sau khi hoàn thành xạ trị, và các tác động muộn có thể phát triển sau sáu tháng hoặc hơn sau khi hoàn thành xạ trị, đôi khi xuất hiện nhiều năm sau điều trị. Không giống như các phản ứng cấp tính và chậm trễ thường có thể hồi phục, các phản ứng muộn thường không thể hồi phục.

Các tác động phụ cấp tính xảy ra trong quá trình xạ trị não phân liều chuẩn bằng các kỹ thuật hiện đại thường nhẹ và có thể kiểm soát được bằng các biện pháp hỗ trợ cần thiết. Một số tác động phụ phụ biến và không phụ biến hơn được thảo luận dưới đây. Hầu hết sẽ tự khỏi trong vòng vài ngày đến vài tuần sau khi hoàn tất xạ trị.



Những tác động phi thường giúp trong xử trí sốc não và phân loại tiêu chuẩn

Viết bởi Biên tập viên
Thứ 7, 05 Tháng 8 2026 15:30 -

[Xem tiếp tại đây](#)