

Bs Lê Thị Ngọc Thành Vi -

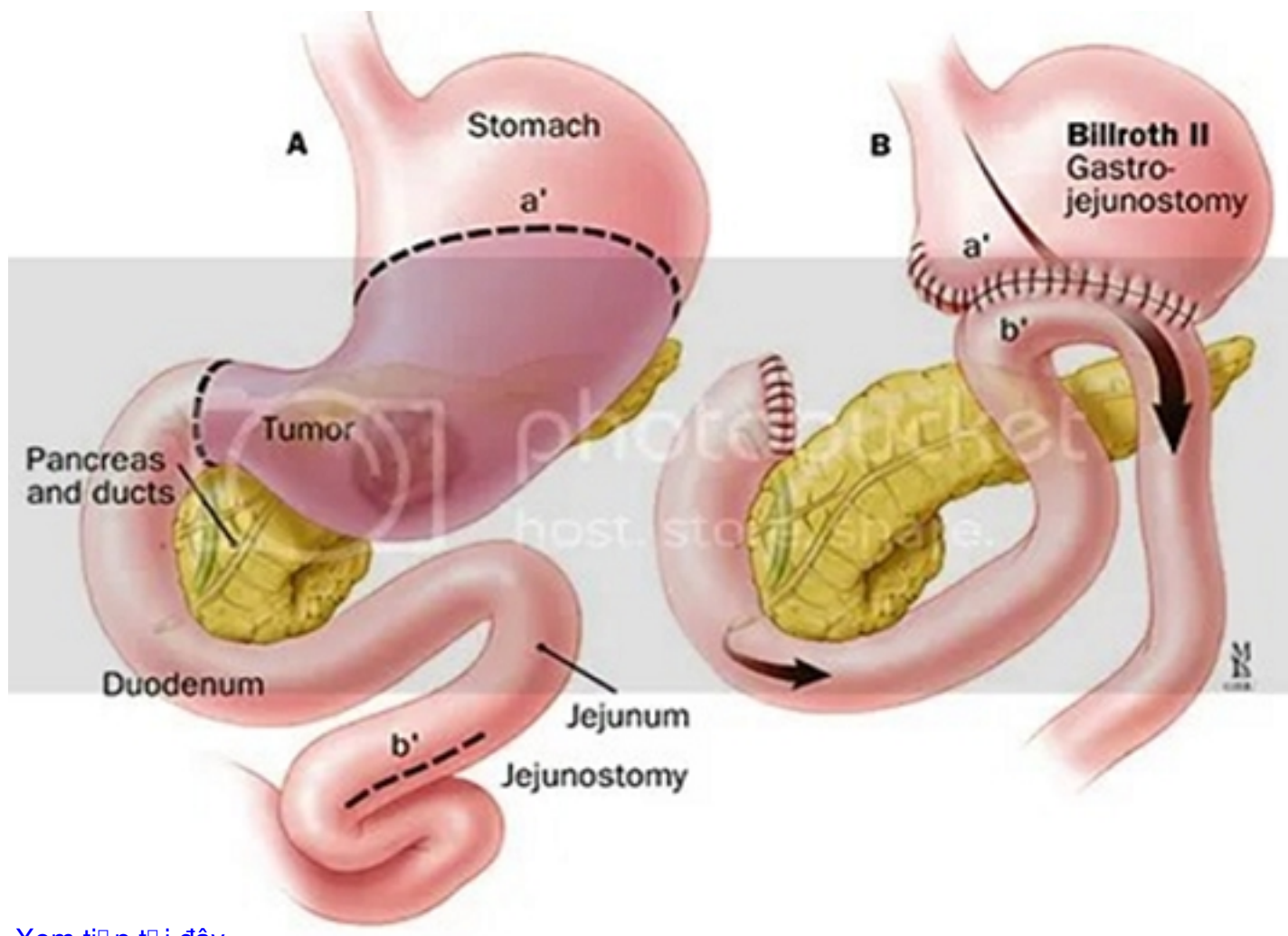
ĐIỀU TRỊ

Ung thư dạ dày (UTDD) là một trong những bệnh ung thư (UT) phổ biến nhất trên thế giới. Theo thống kê của GLOBOCAN năm 2020 cho 36 loại ung thư trong 185 quốc gia, ung thư dạ dày đứng hàng thứ 5 (5.6%) sau ung thư vú, ung thư phổi, ung thư đại trực tràng, ung thư tiền liệt tuyến. Tỷ lệ tử vong đứng hàng thứ 4 (7.7%) sau ung thư phổi, ung thư đại trực tràng, ung thư gan. Tỷ lệ Việt nam, ung thư dạ dày đứng thứ 2 sau ung thư phổi ở nam giới và đứng thứ 3 sau ung thư vú và cổ tử cung ở nữ giới.

UTDD có tính chất vùng miền rõ rệt liên quan tới chế độ ăn uống và báo quần thể cư dân. Phân bố không đồng đều theo khu vực địa lý và thời gian. Tỷ lệ mắc bệnh thống kê ở mức cao, hiếm gặp ở những người dưới 30 tuổi, nam giới chiếm tỷ lệ cao ở tất cả các quốc gia trên thế giới với tỷ lệ gặp 2- 4 lần so với nữ giới. Vị trí hay gặp ở vùng hang môn vị (chiếm 60-70%), sau đó là ở vùng bờ cong nhỏ (18- 30%), các vùng khác ít gặp hơn như bờ cong lớn khoảng 3%, đáy vị 12%, tâm vị 9%, UT toàn bộ dạ dày chiếm 8-10%. Theo nghiên cứu gần đây ở Nhật Bản và Châu Âu cho thấy UT vùng tâm vị có chiều hướng tăng lên. Tỷ lệ UT tâm vị từ 25-55%, UT thân vị và hang môn vị từ 45-75%.

Một cuộc cách mạng trong việc tìm ra nguyên nhân gây ung thư dạ dày là vi khuẩn *Helicobacter Pylori* (HP), có khả năng gây tổn thương niêm mạc, từ đó gây viêm niêm mạc dạ dày kết hợp cùng với các yếu tố khác như tiền sử loét, loét sâu và ung thư. Nhiều nghiên cứu đã cho thấy thực tế là có nguy cơ mắc ung thư dạ dày cao, nhất là khi đồng thời bị nhiễm HP.

Ung thư dạ dày đã được nghiên cứu từ hàng trăm năm qua. Các phương pháp điều trị khác nhau đã được đề cập đến như phẫu thuật, hóa trị, xạ trị, liệu pháp miễn dịch... Tuy nhiên mới đây phương pháp điều trị có những hướng đi mới nhất. Hiện nay, phẫu thuật vẫn được xem là phương pháp điều trị tối ưu nhất và là lựa chọn đầu tiên cho quy trình điều trị.



[Xem tiếp tại đây](#)