

Bs CK1 Phạm Ngọc Na - TTUB

1. Các khuyến cáo chung

- Kê hoạch đánh giá giai đoạn và điều trị nên được thực hiện dựa trên cơ sở đa chuyên khoa và dựa trên kiến thức về các yếu tố tiên lượng, tác động pho và chất lượng cuộc sống [V, B].
- Bệnh nhân cần được tư vấn kỹ lưỡng về kế hoạch chẩn đoán và điều trị cũng như các phương án thay thế, chi phí và lợi ích của tất cả các lựa chọn [V, B].
- Việc điều trị nên được thực hiện bởi một đội ngũ chuyên gia trong việc chẩn đoán và điều trị ung thư âm hộ [V, B].
- Khuyến khích bệnh nhân ung thư âm hộ tham gia vào các thử nghiệm lâm sàng [V, B].
- Chăm sóc hỗ trợ và hỗ trợ tâm lý nên được cung cấp cho tất cả bệnh nhân ung thư âm hộ trong suốt quá trình điều trị [V, B].

2. Chẩn đoán

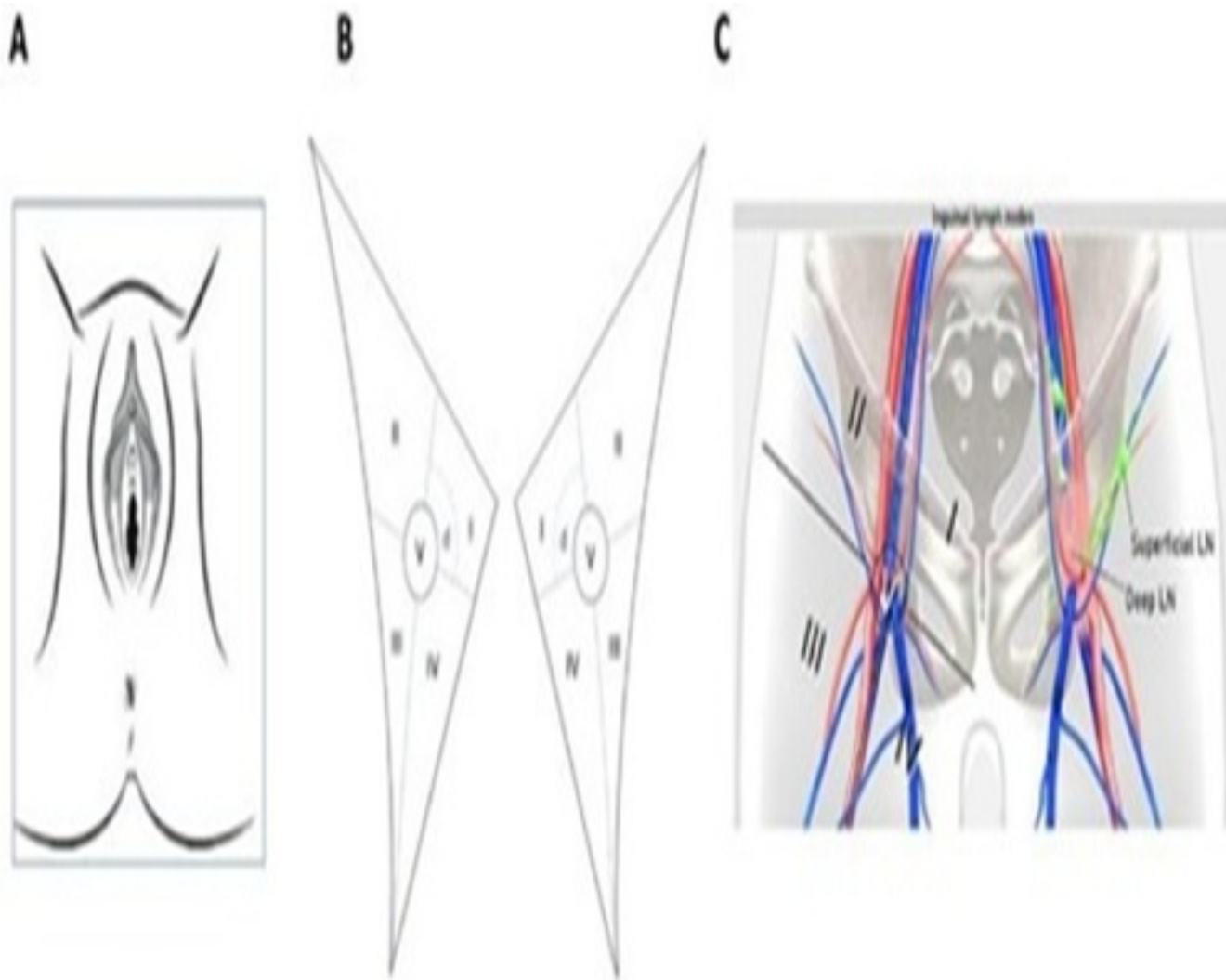
Khuyến cáo

- Khám âm hộ để tìm kiếm các triệu chứng tại âm hộ [V, B].
- Khuyến khích vẽ sơ đồ lâm sàng và/hoặc chụp ảnh tiền lâm sàng [V, B].
- Bất kỳ bệnh nhân nào nghi ngờ ung thư âm hộ, chẩn đoán nên được xác định bằng sinh thiết bệnh học sinh thiết bệnh dao. Tránh sinh thiết trước khi chẩn đoán ban đầu, vì điều này có thể gây trở ngại cho việc lập kế hoạch điều trị tiếp theo [V, B].
- Nhóm bệnh nhân có nhu cầu tiền lâm sàng âm hộ, tất cả các tiền lâm sàng nên được sinh thiết riêng biệt kèm ghi chép và trí rõ ràng [V, B].

Cấp nhét hố ng độn chôn đoán và đi u tr ung th âm h theo ESGO 2023

Vi t b i Biên t p viên

Th năm, 09 Tháng 4 2026 16:17 - L n c p nh t cu i Th năm, 09 Tháng 4 2026 16:27



[Xem ti p t i đây](#)