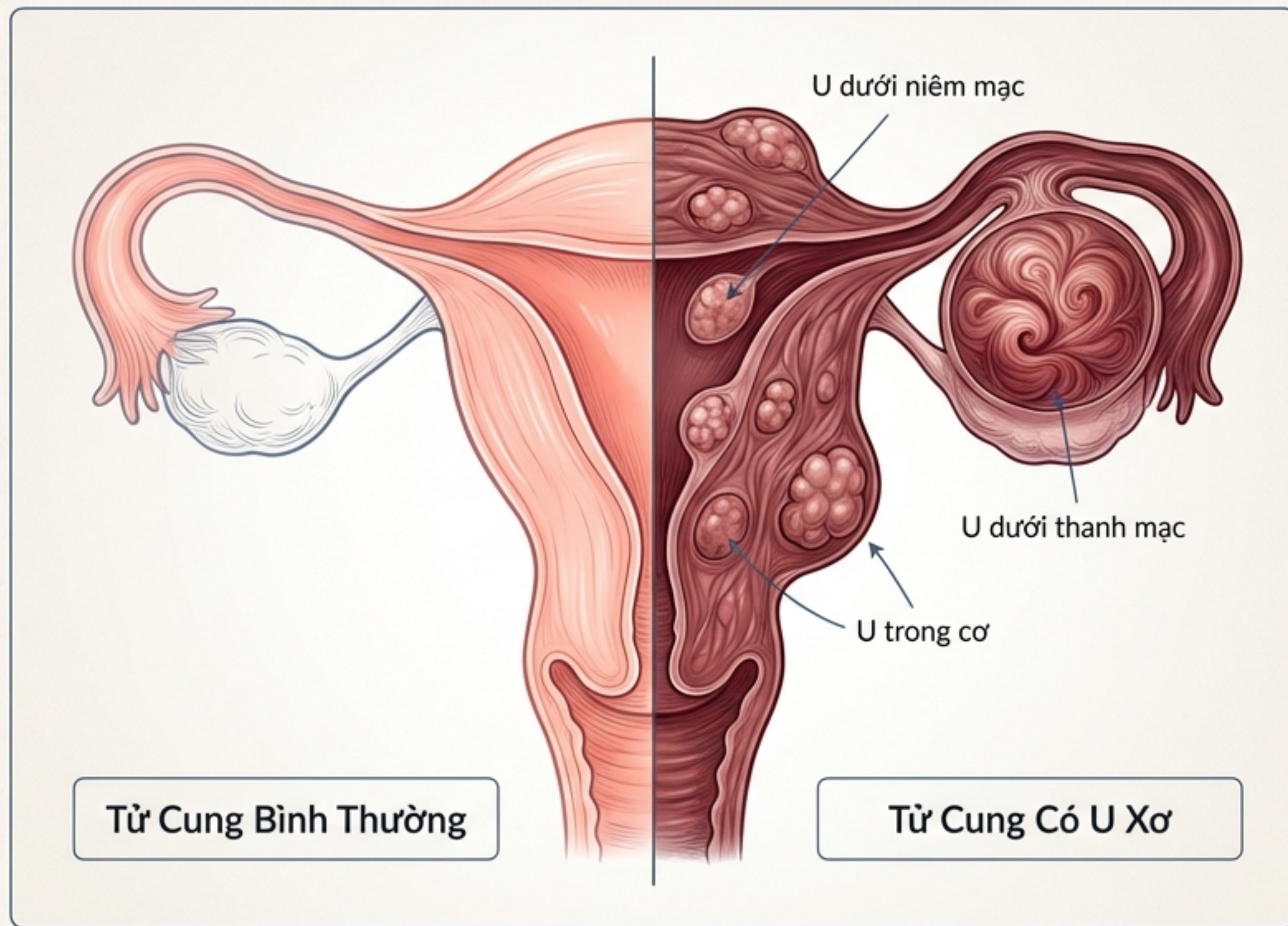


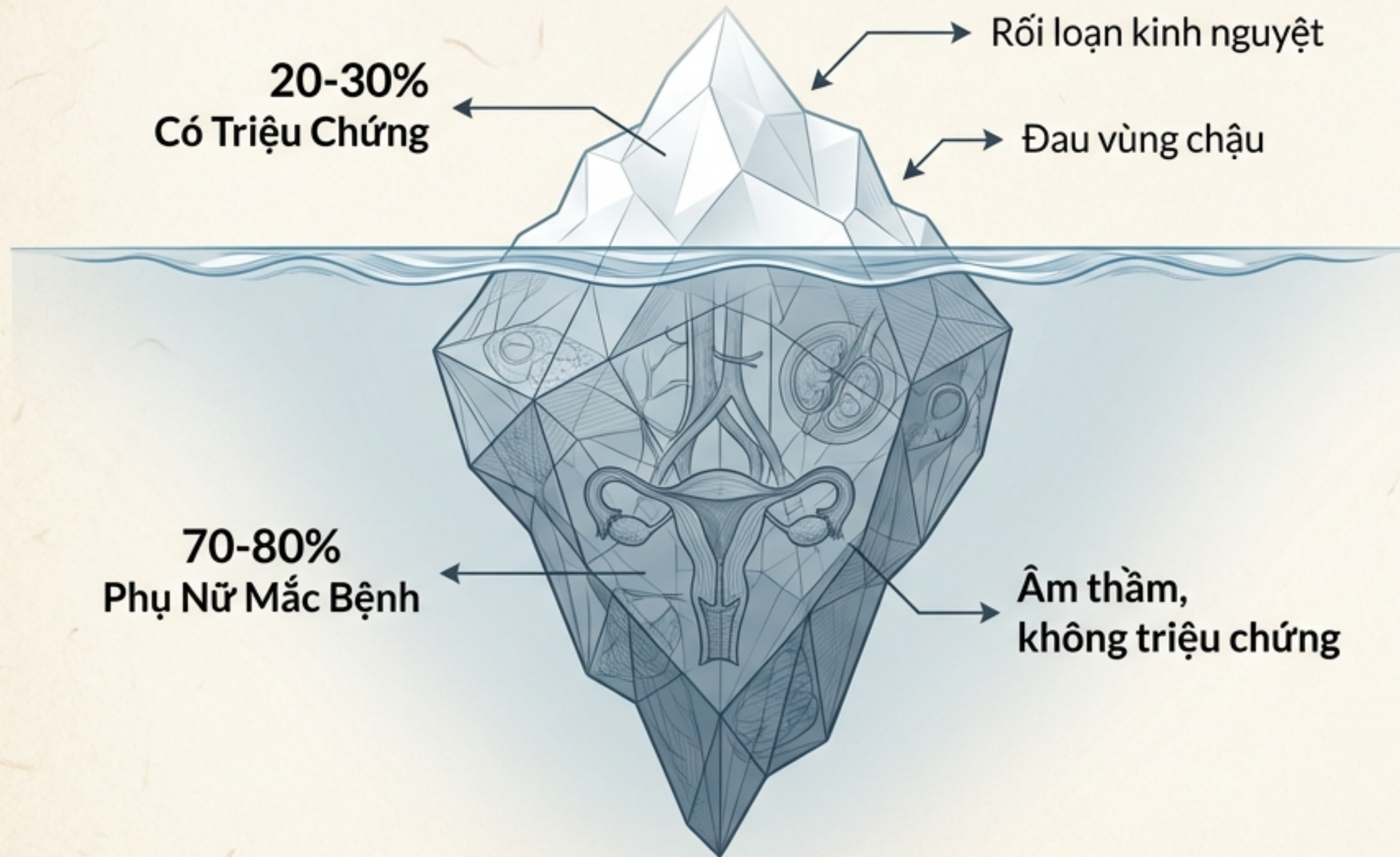
# U Xơ Tử Cung: Cẩm Nang Toàn Diện Từ Chẩn Đoán Đến Điều Trị

Bản đồ giải phẫu bệnh lý dành cho phụ nữ hiện đại.



Tài liệu tổng hợp dựa trên hướng dẫn mới nhất của Bộ Y tế (QĐ 456/QĐ-BYT 2026) và các nghiên cứu quốc tế.

# Bệnh Lý Phụ Khoa Phổ Biến Nhất: Phần Nổi Và Phần Chìm



20-30%  
Có Triệu Chứng

Rối loạn kinh nguyệt

Đau vùng chậu

70-80%  
Phụ Nữ Mắc Bệnh

Âm thầm,  
không triệu chứng



**Độ Tuổi:** 30-40 tuổi  
(Phổ biến nhất)



**Chủng Tộc:** Phụ nữ  
da đen có nguy cơ  
cao hơn (80%)

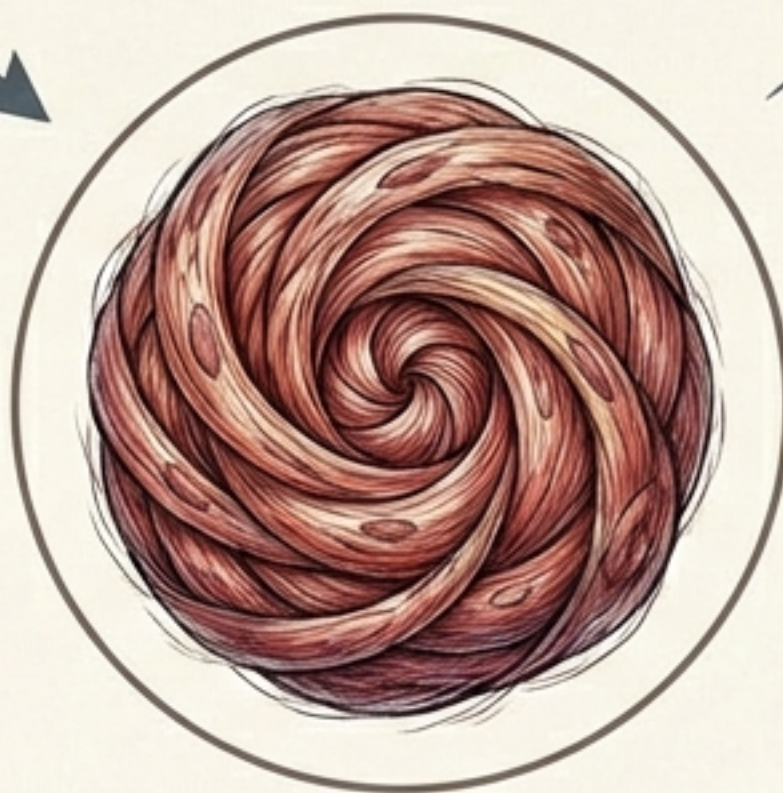


**Việt Nam:** Ghi nhận  
nhiều ca kích thước lớn  
tại BV Phụ sản Thiện An,  
BV Nhân dân Gia Định.

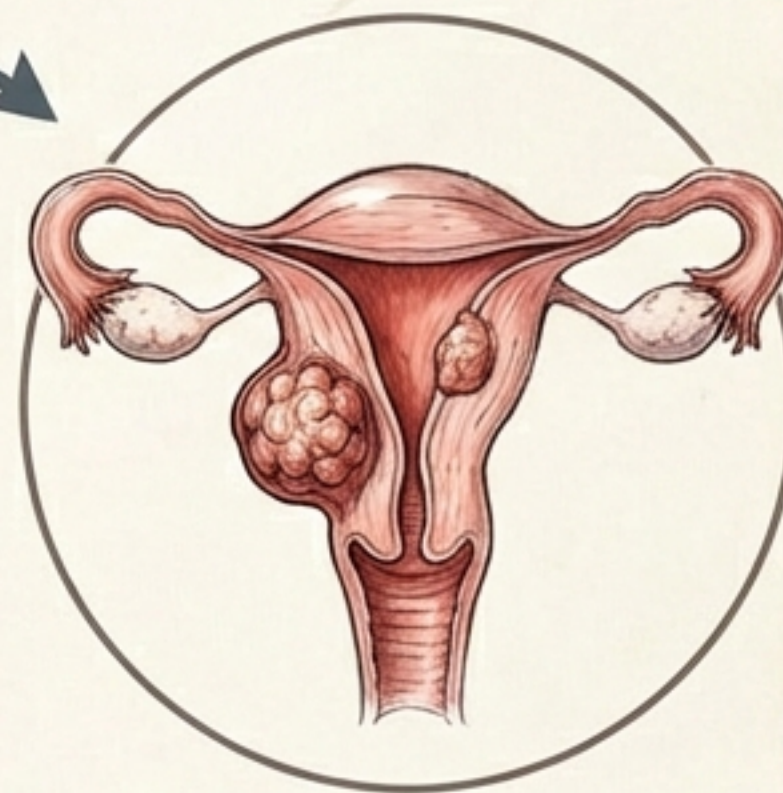
# U Cơ Trơn Tử Cung (Leiomyomas): Bản Chất Là Gì?



Tế Bào Cơ Trơn



Khối U Xơ Cứng



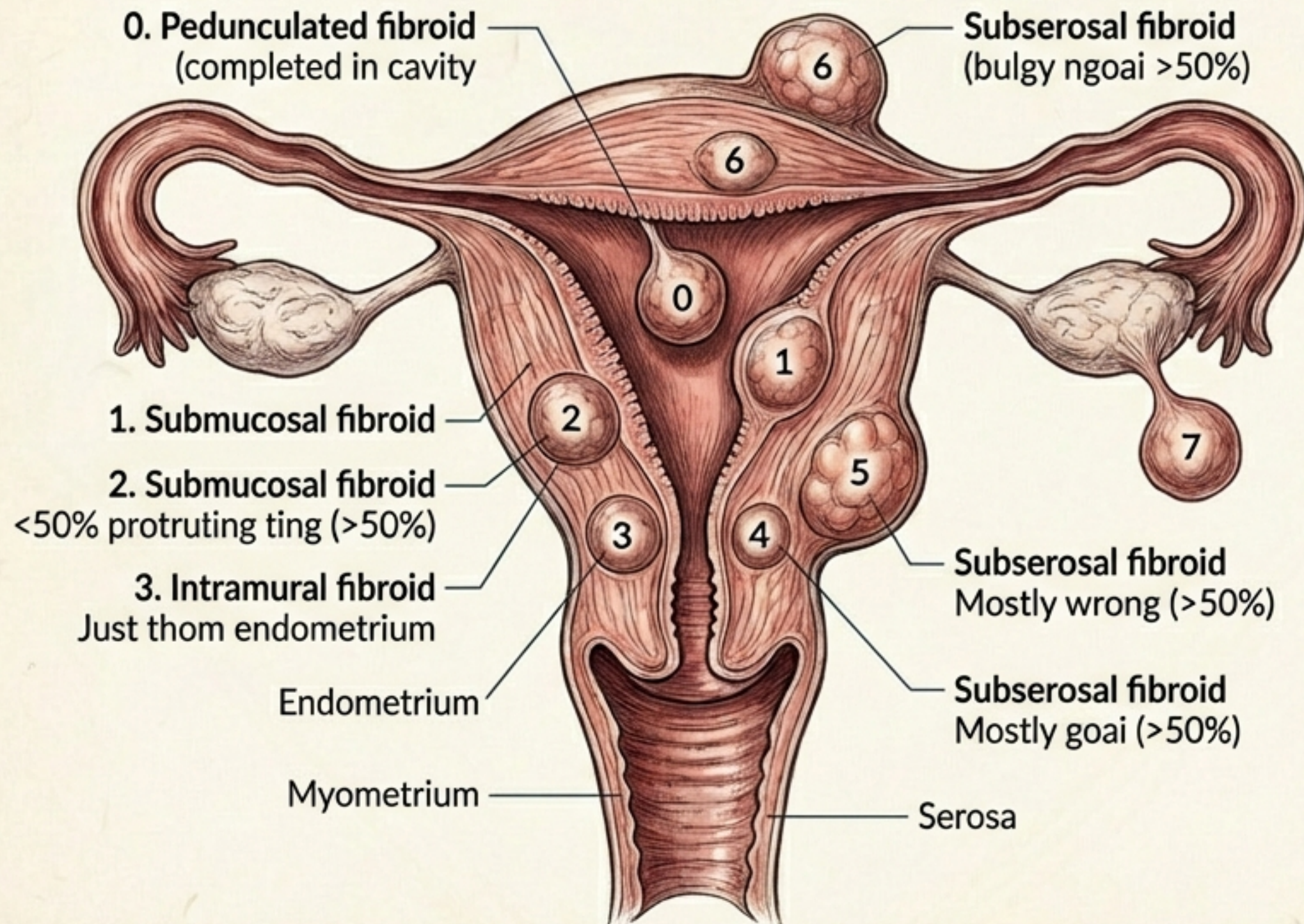
Vị Trí Trên Tử Cung

**Định nghĩa:** Khối u LÀNH TÍNH (Benign) phát triển từ mô cơ trơn và mô liên kết.



**Lưu ý:** Kích thước đa dạng từ hạt đậu đến quả dưa hấu.  
Nguyên nhân hàng đầu gây phẫu thuật cắt tử cung.

# Hệ Thống Phân Loại FIGO: Vị Trí Quyết Định Triệu Chứng



Group A  
**Dưới Niêm Mạc**  
(Submucosal) - Gây chảy máu

Type 0, 1, 2   0   1   2

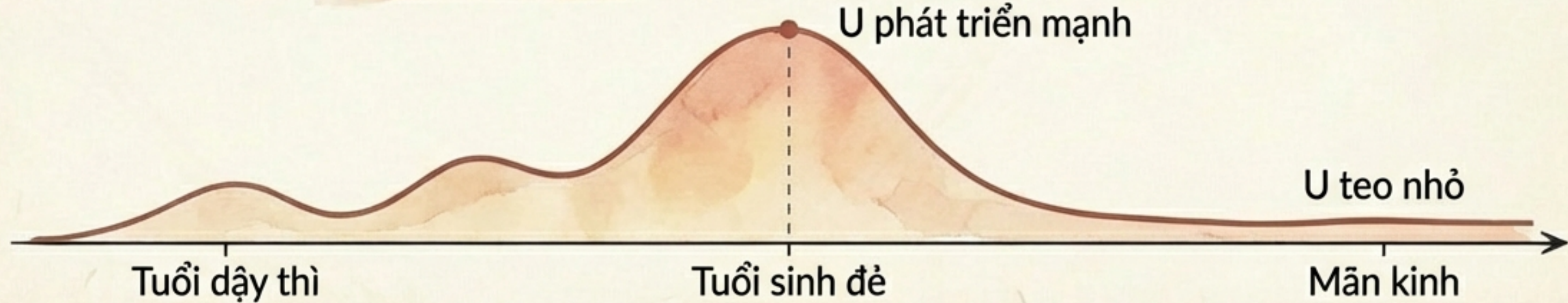
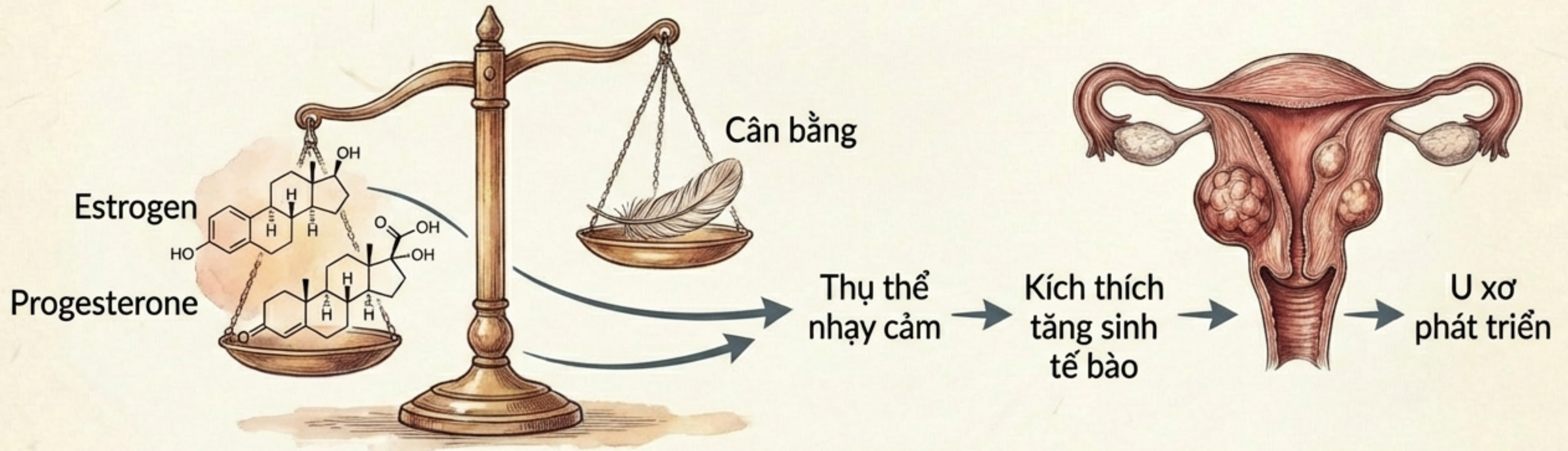
Group B  
**Trong Cơ**  
(Intramural) - Phổ biến nhất

Type 3, 4   3   4

Group C  
**Dưới Thanh Mạc**  
(Subserosal) - Gây chèn ép

Type 5, 6, 7   5   6   7

# Cơ Chế Bệnh Sinh: Khi Hormone Là ‘Nhiên Liệu’



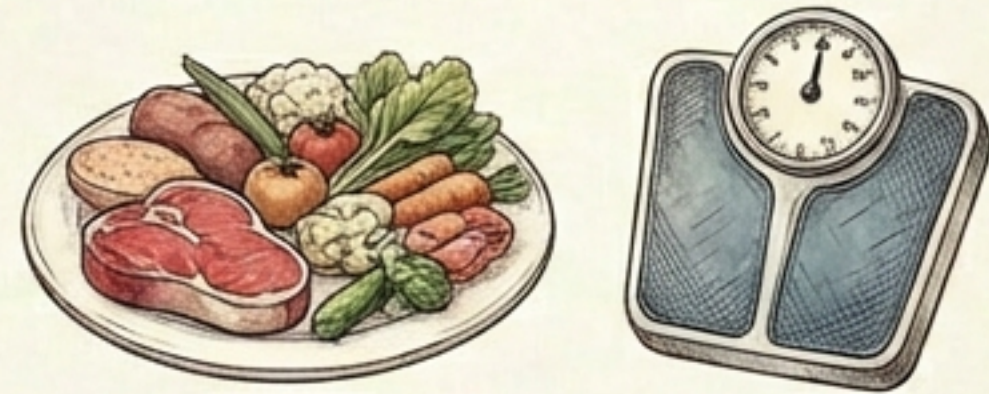
# Yếu Tố Nguy Cơ: Di Truyền Hay Lối Sống?

## Yếu Tố Không Thể Thay Đổi (Biological)



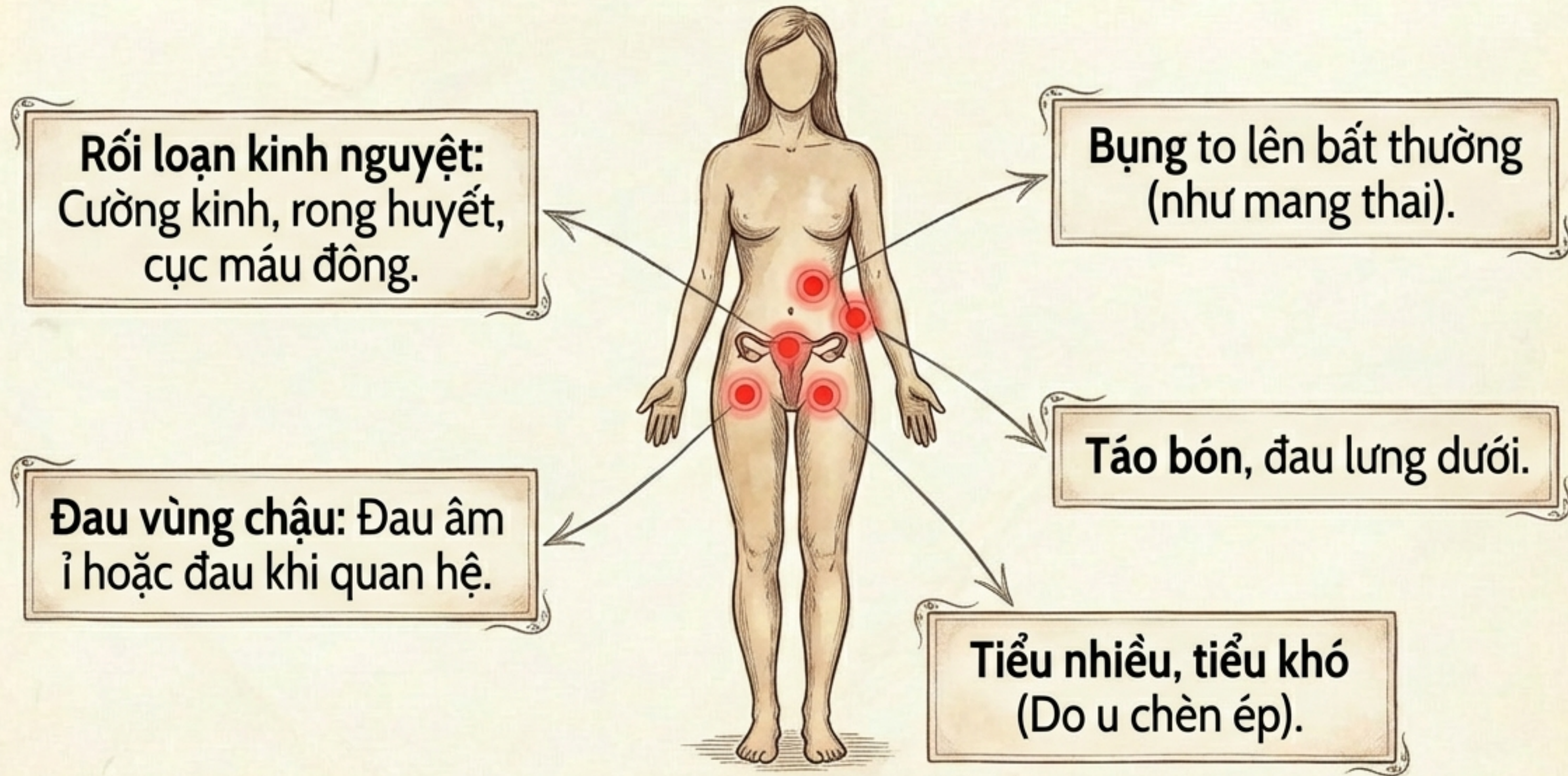
- **Gen:** Đột biến MED12, HMGA2.
- **Di truyền:** Mẹ hoặc chị em gái mắc bệnh.
- **Chủng tộc:** Người da đen nguy cơ cao.
- **Dậy thì sớm.**

## Yếu Tố Có Thể Thay Đổi (Lifestyle)



- **Cân nặng:** Béo phì làm tăng Estrogen.
- **Dinh dưỡng:** Ăn nhiều thịt đỏ, thiếu Vitamin D.
- **Rượu bia:** Sử dụng thường xuyên.
- **Bảo vệ:** Thuốc tránh thai nội tiết (giảm nguy cơ).

# Khi Cơ Thể Lên Tiếng: Nhận Diện Triệu Chứng



# Biến Chứng & Hậu Quả: Không Chỉ Là Cơn Đau

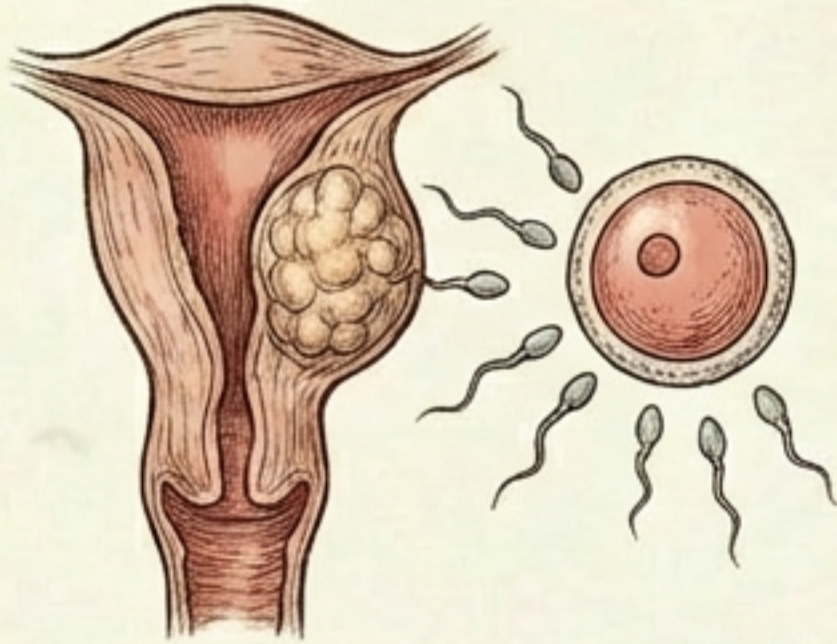


Ảnh hưởng chất lượng cuộc sống và tâm lý người bệnh.

# U Xơ & Thiên Chức Làm Mẹ

U xơ không đồng nghĩa với vô sinh, nhưng cần chiến lược quản lý.

## Thụ Thai



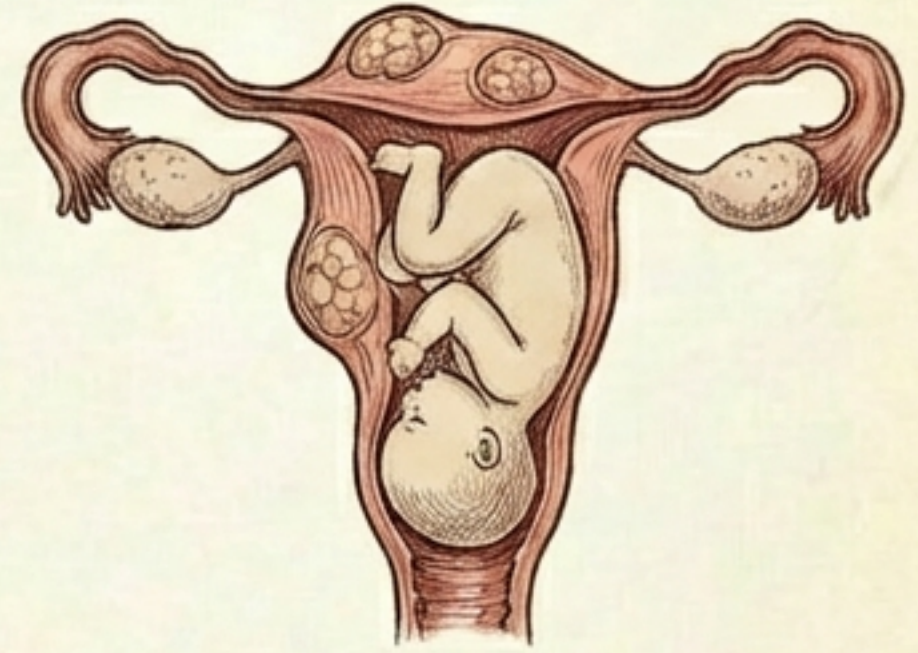
**Cản trở thụ thai:** U dưới niêm mạc làm biến dạng lòng tử cung, cản trở phôi làm tổ.

## Thai Kỳ



**Nguy cơ thai kỳ:** Sảy thai, sinh non, thai chậm phát triển.

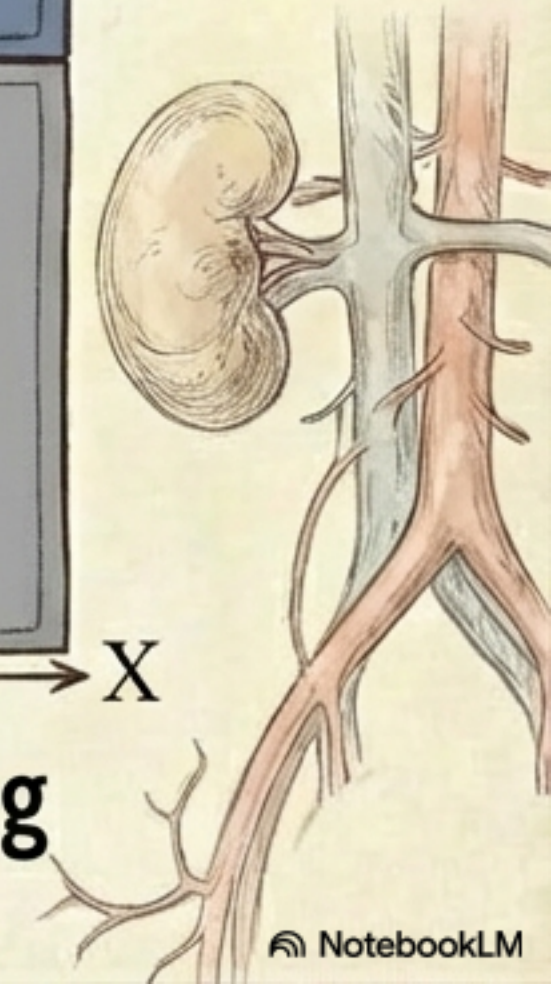
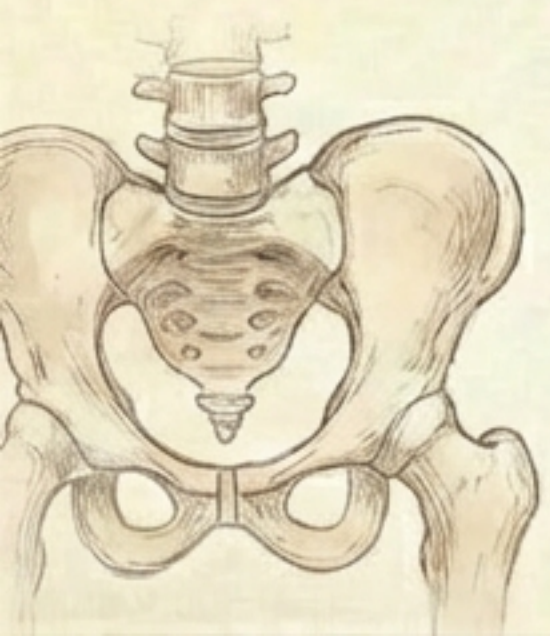
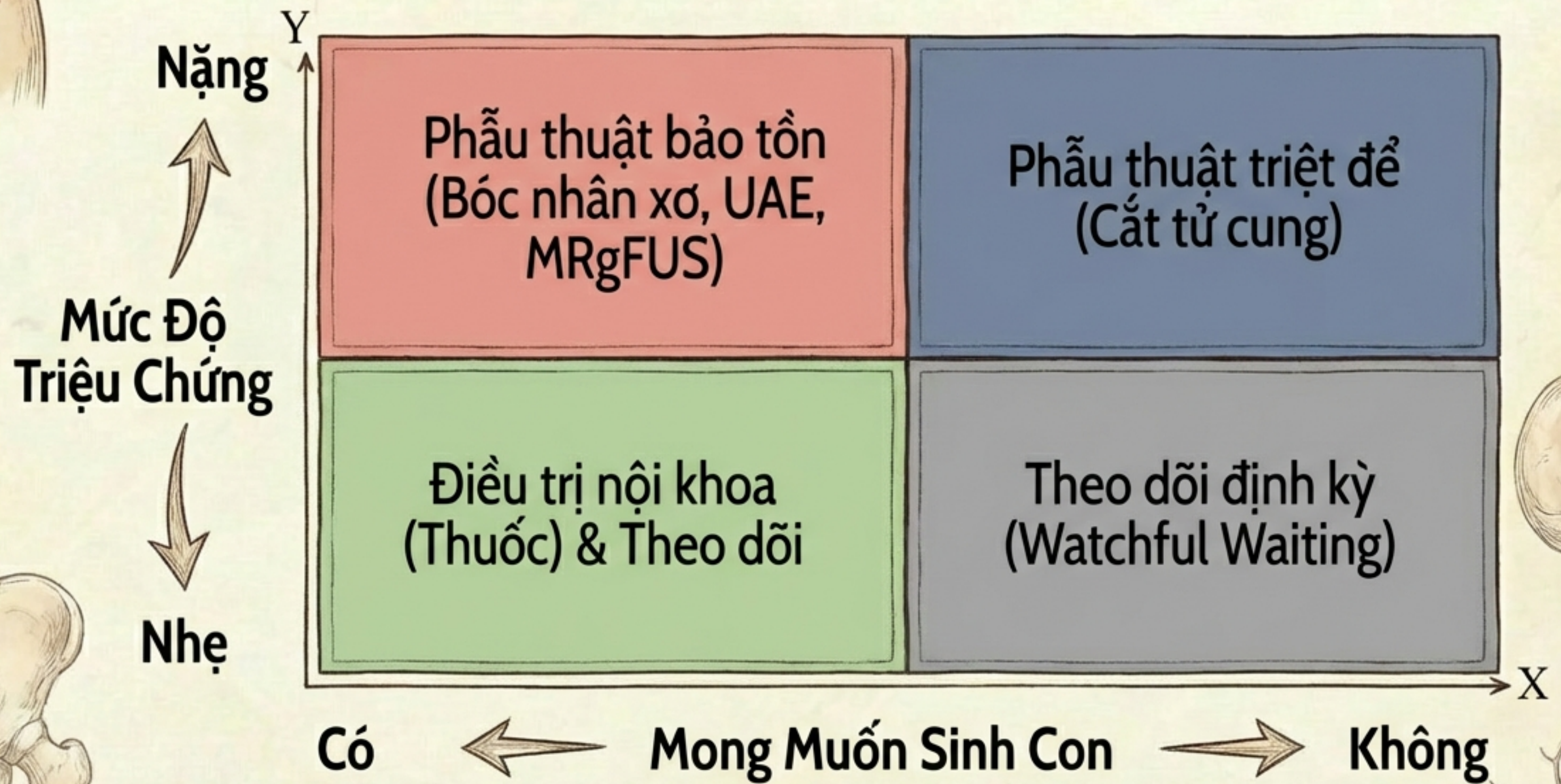
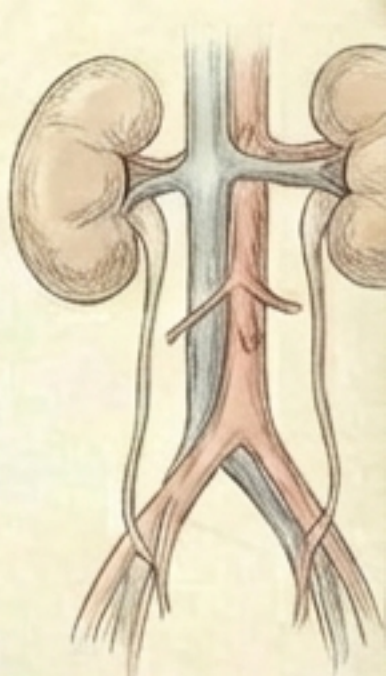
## Sinh Nở



**Chuyển dạ:** Ngôi thai bất thường, rau bong non, khả năng phải mổ lấy thai.

**Khuyến nghị:** Loại bỏ u xơ dưới niêm mạc (Type 0-2) trước khi mang thai hoặc IVF.

# Chiến Lược Điều Trị: Lựa Chọn Dựa Trên Mục Tiêu



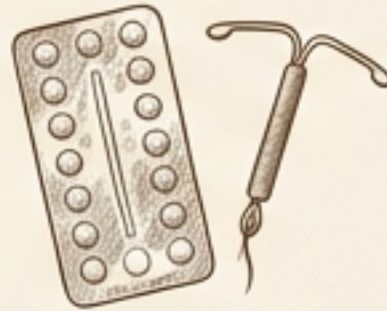
# Điều Trị Nội Khoa: Kiểm Soát Triệu Chứng

**Giảm Đau &  
Cầm Máu**



NSAIDs (Ibuprofen), Acid Tranexamic.  
**Mục đích:** Giảm đau tức thì, xử trí chảy máu cấp.

**Nội Tiết Tố**



Thuốc tránh thai, Vòng Mirena.  
**Mục đích:** Điều hòa kinh nguyệt, giảm lượng máu kinh.

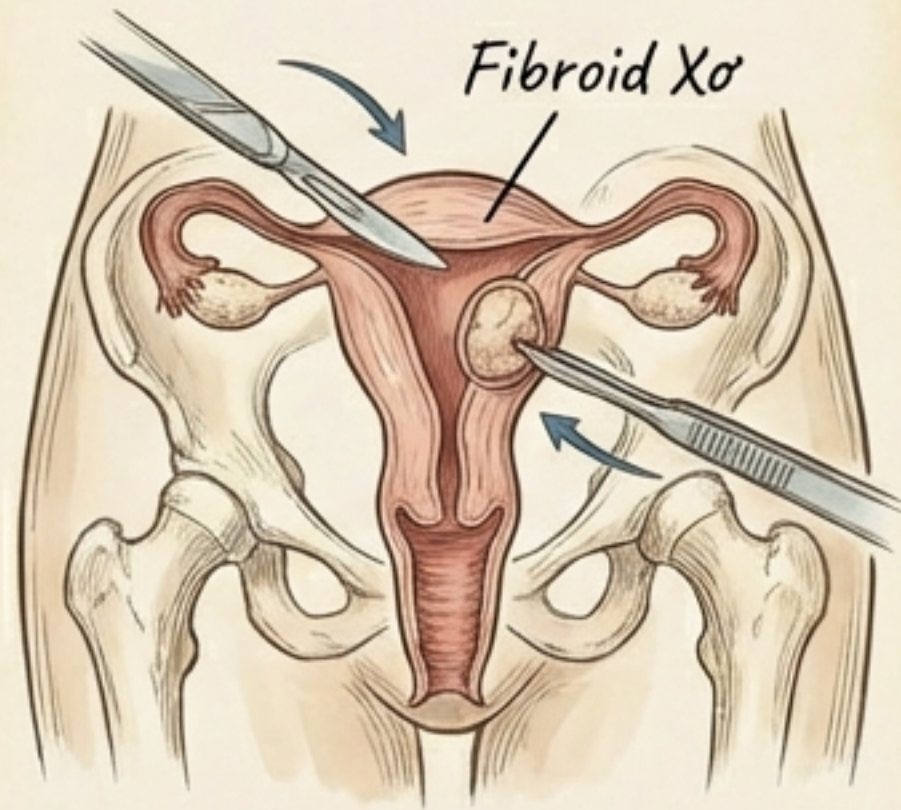
**Thu Nhỏ Khỏi U**



GnRH agonists (Leuprolide), Ulipristal.  
**Mục đích:** Gây mãn kinh giả, dùng ngắn hạn trước phẫu thuật.

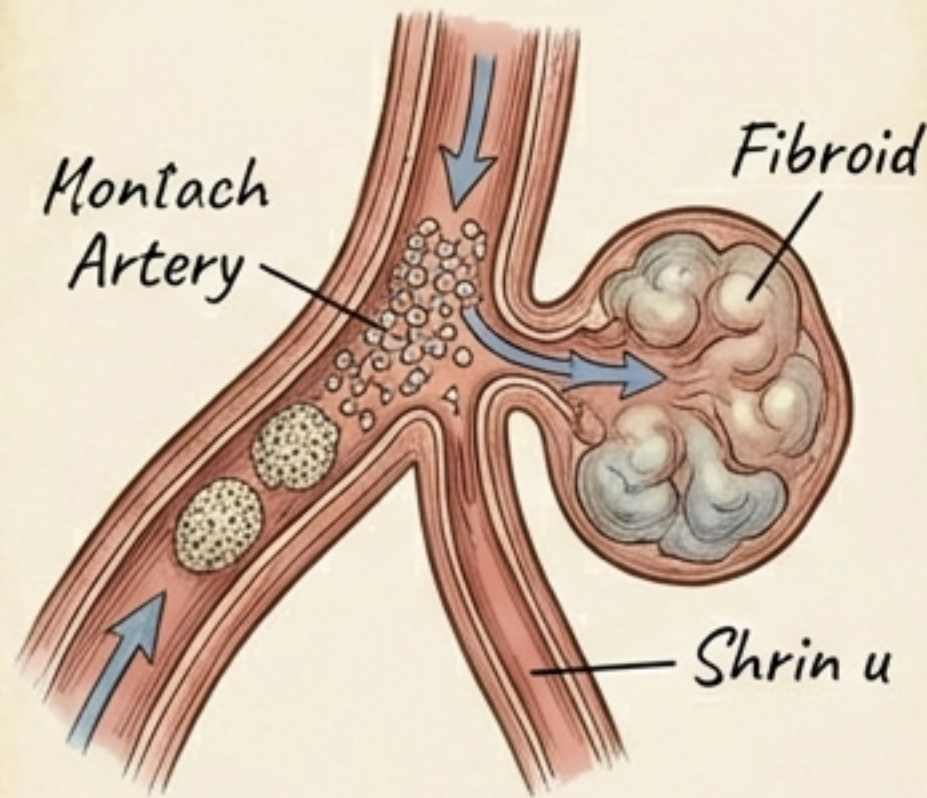
# Can Thiệp Bảo Tồn: Giữ Gìn Tử Cung & Khả Năng Sinh Sản

## Bóc Nhân Xơ (Myomectomy)



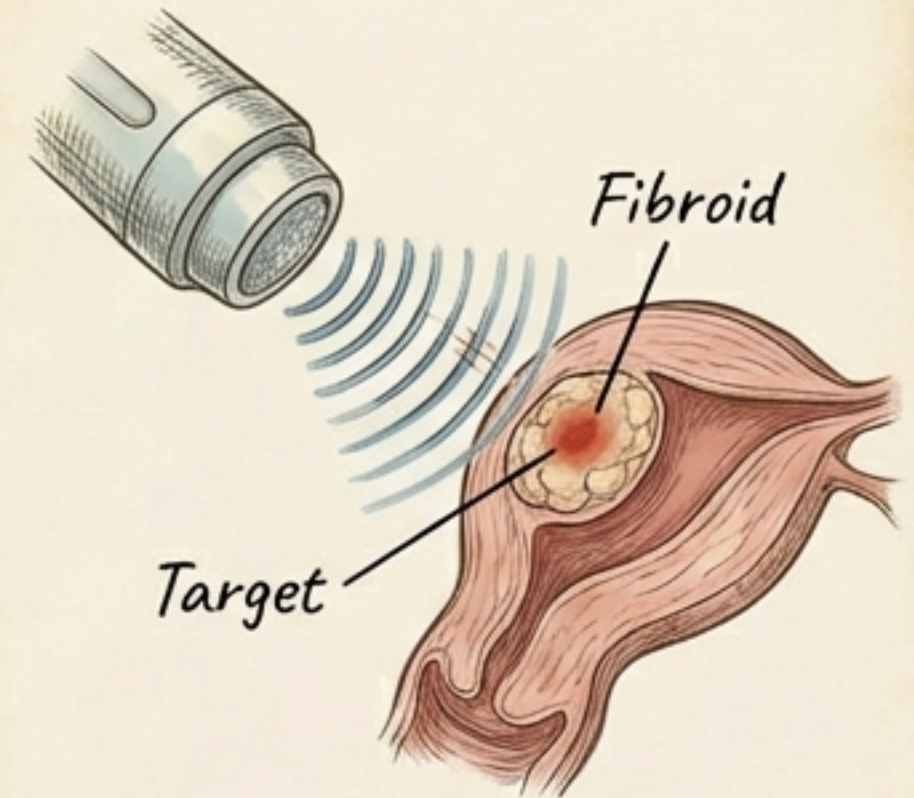
Mổ mở, Nội soi ổ bụng,  
hoặc Nội soi buồng tử cung.

## Thuyên Tắc Mạch (UAE)



Cắt nguồn máu nuôi u.

## Công Nghệ Cao tại Việt Nam



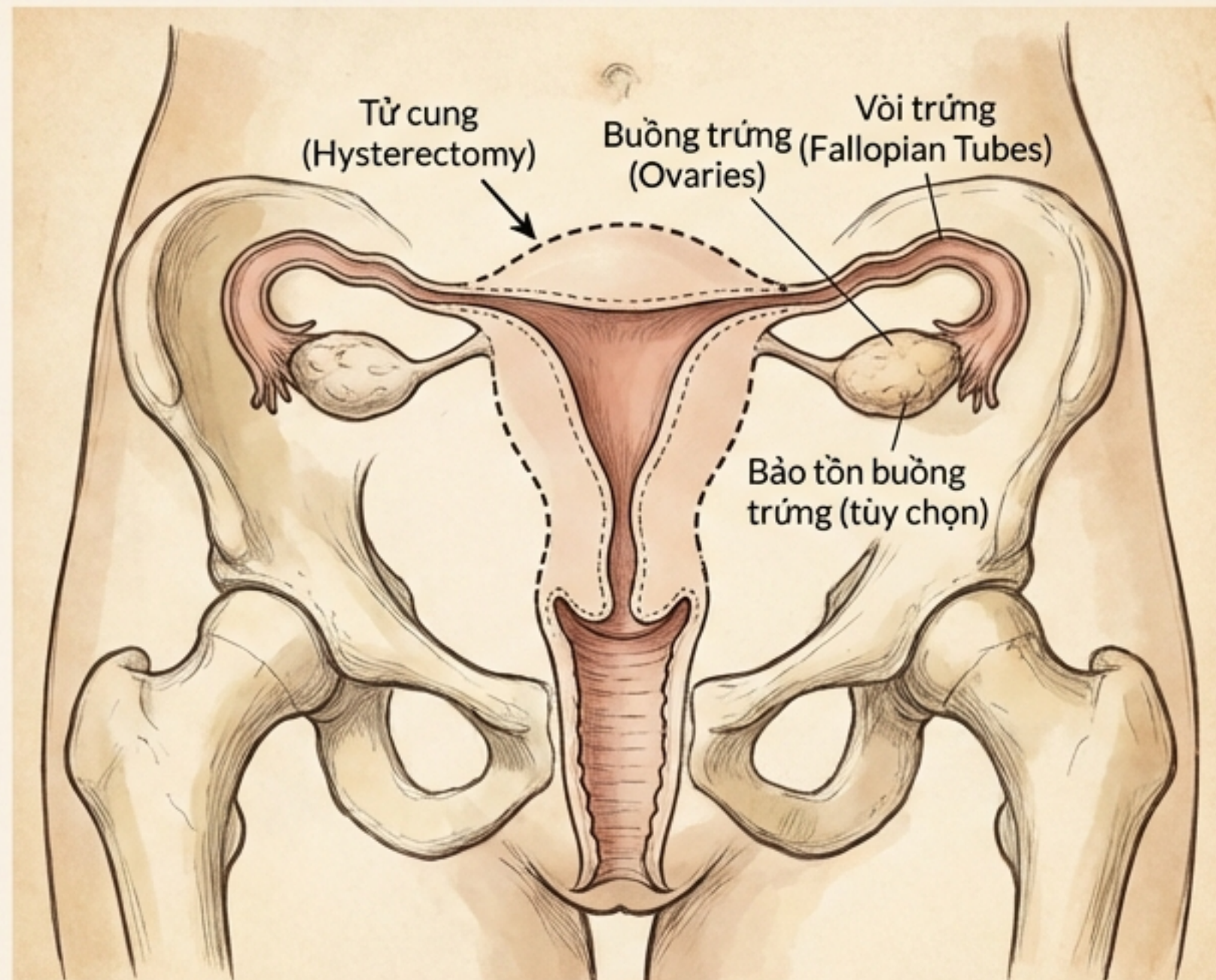
Sóng siêu âm hội tụ  
(MRgFUS) & Dao siêu âm  
(BV Phụ sản Thiện An).

# Phẫu Thuật Triệt Đẻ: Khi Nào Cần Cắt Tử Cung?

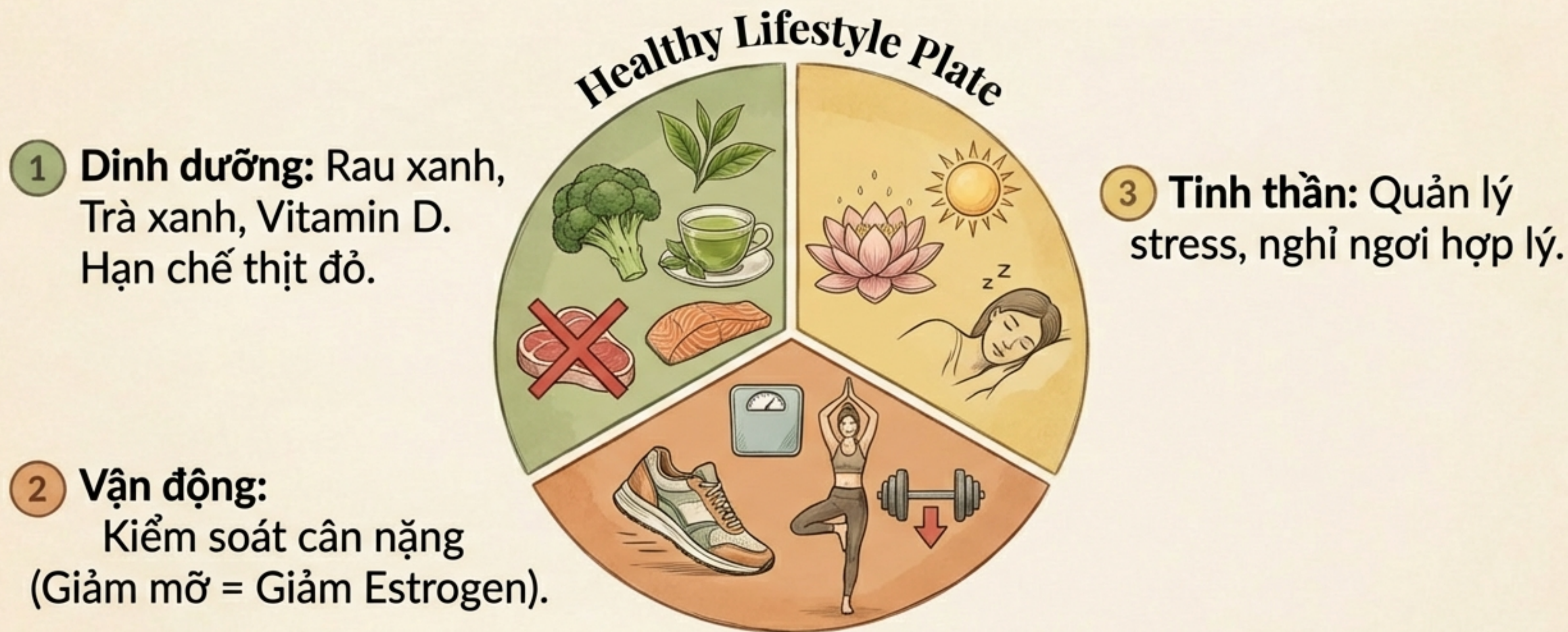
**Định nghĩa:** Phẫu thuật cắt bỏ tử cung (Hysterectomy). Giải pháp duy nhất không tái phát.

## Chỉ Định

- ☑ Triệu chứng quá nặng, điều trị thuốc thất bại.
- ☑ Phụ nữ không còn nhu cầu sinh con.
- ☑ Đa u xơ phức tạp, kích thước lớn chèn ép tạng.



# Sống Khỏe: Lối Sống & Phòng Ngừa Chủ Động



Lối sống lành mạnh giúp giảm nguy cơ mắc bệnh và hạn chế sự phát triển của u.

# Lời Khuyên Chuyên Gia & Hành Động

1. **Đừng chủ quan:** Theo dõi sát chu kỳ kinh nguyệt.
2. **Tâm soát:** Khám phụ khoa định kỳ 6 tháng/lần.
3. **Tuân thủ:** Theo sát phác đồ và hướng dẫn Quyết định 456/QĐ-BYT (2026).
4. **Thảo luận:** Trao đổi kỹ với bác sĩ về mong muốn sinh con trước khi can thiệp.



**Bảo vệ sức khỏe tử cung là bảo vệ hạnh phúc và tương lai của chính bạn.**