

Phát hiện sớm và cắt bỏ khối u nhú Vater tiền ung thư qua nội soi

10:04 26/04/2026

Các bác sĩ Khoa Nội tiêu hóa, Bệnh viện 19-8 vừa điều trị thành công cho một nữ bệnh nhân 56 tuổi trú tại Hà Nội có khối u nhú Vater giai đoạn tiền ung thư. Đáng chú ý, nhờ ứng dụng kỹ thuật nội soi hiện đại, người bệnh đã tránh được một cuộc đại phẫu phức tạp trong bối cảnh đang điều trị bệnh lý nền Basedow.



Khối u nhú Vater, nếu không được phát hiện và xử trí kịp thời có thể tiến triển thành ung thư

Bệnh nhân nhập viện trong tình trạng đau bụng và sốt, có tiền sử nội soi lấy sỏi và đặt stent đường mật. Qua thăm khám và thực hiện nội soi siêu âm (EUS), các bác sĩ phát hiện khối u nhú Vater đã ở giai đoạn loạn sản độ cao. Đây là dạng tổn thương tiền ung thư hiếm gặp, chỉ chiếm khoảng 0,2% đến 0,5% trong các loại ung thư đường tiêu hóa nhưng có nguy cơ tiến triển ác tính rất cao nếu không xử lý kịp thời.

Thay vì thực hiện phẫu thuật mở truyền thống vốn tiềm ẩn nhiều rủi ro cho bệnh nhân có bệnh nền, ê-kíp điều trị đã quyết định cắt bỏ tổn thương hoàn toàn qua nội soi. Song song với việc loại bỏ khối u, các bác sĩ tiến hành đặt stent mật - tụy để dự phòng biến chứng và áp dụng quy trình kiểm soát xuất huyết nghiêm ngặt. Sau hai ngày can thiệp, sức khỏe bệnh nhân ổn định, kết quả giải phẫu bệnh cho thấy diện cắt đáy đã sạch tổn thương.

U nhú Vater thường xuất hiện tại nơi ống mật và ống tụy đổ vào tá tràng. Ở giai đoạn sớm, khối u thường không gây ra triệu chứng rõ rệt khiến người bệnh dễ chủ quan. Tuy nhiên, khi khối u phát triển lớn hơn gây tắc nghẽn, các dấu hiệu lâm sàng sẽ xuất hiện điển hình như

- Vàng da, vàng mắt do tắc ống mật.
- Đau bụng vùng thượng vị, buồn nôn hoặc nôn.
- Sụt cân không rõ nguyên nhân, thiếu máu hoặc đi ngoài phân đen.

Nguyên nhân gây bệnh thường liên quan đến tình trạng dị sản ruột hoặc các hội chứng di truyền, trong đó phổ biến nhất là bệnh đa polyp tuyến gia đình. Việc phát hiện sớm ở giai đoạn tiền ung thư được xem là "chìa khóa" để ngăn ngừa diễn tiến thành ung thư bóng Vater.

Dù thủ thuật nội soi đã loại bỏ được khối u, ThS.BSCKII Nguyễn Việt Dũng, Trưởng Khoa Nội tiêu hóa, Bệnh viện 19-8, vẫn nhấn mạnh việc quản lý sau can thiệp là cực kỳ quan trọng. Do tính chất của u tuyến loạn sản độ cao, người bệnh cần được theo dõi sát sao để phát hiện sớm các dấu hiệu tái phát hoặc tổn thương còn sót.

Bên cạnh đó, việc đặt stent mật và tụy chỉ là giải pháp tạm thời để giảm biến chứng sớm. Bệnh nhân cần tuân thủ lịch hẹn của bác sĩ để thực hiện rút hoặc thay stent đúng thời điểm. Các chuyên gia khuyến cáo người dân khi có dấu hiệu bất thường về tiêu hóa hoặc có tiền sử gia đình liên quan đến polyp đại trực tràng cần thực hiện tầm soát định kỳ để kịp thời xử lý các tổn thương ngay từ giai đoạn sớm.

Tâm An