



Case Report : Sarcoma Tuyến Vú

Bs . Lê Thông Lưu

Phòng Kỹ Thuật Ban Ngày



Hành Chánh :

Họ tên : L – sn : 1962

Đc : bình thạnh – tp.hcm

Khám medic : 6 / 2 / 2023

Lý do : BVĐHYD gởi làm Core-Biopsy
vú phải và FNA hạch nách phải



Bệnh sử :

PHÒNG XÉT NGHIỆM
19A NGUYỄN HUY LƯƠNG
P.14, Q. BÌNH THẠNH, TP.HCM
☎ : (028) 35 10 90 57
Email: phongxetnghiem@gmail.com

0972179705
Mã số: F23-788

Họ và tên: [Redacted] Tuổi: 61 Nam Nữ
Chẩn đoán: Biểu u (P) Bụng

1. Nhiều cụm tế bào biểu mô lớn nhỏ, nhân hơi bất thường.
Phù hợp: TĂNG SẢN KHÔNG ĐIỂN HÌNH BIỂU MÔ ỚNG TUYẾN VỮ
(Đề nghị sinh thiết)

2. Phù hợp: THAY ĐỔI SỢI BỌC

Ngày 1 tháng 2 năm 2023
BÁC SĨ ĐIỀU TRỊ

PHÒNG XÉT NGHIỆM
GIẢI PHẪU BỆNH
19A Nguyễn Huy Lương, P.14, Q. Bình Thạnh
BÁC SĨ CHẨN ĐOÁN

BS. Lê Hồng Cúc
BS. Nguyễn Văn Thành

BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP.HCM
Phòng Khám Vũ - FNA

PHIẾU SINH THIẾT LỖI (CORE BIOPSY)

Họ tên: [Redacted] Năm sinh: 1962 Nam Nữ
MS hồ sơ: _____
Địa chỉ: _____
Chẩn đoán: Biểu u w phải (2 biểu)
Yêu cầu: Sinh thiết lõi kim (Core biopsy) w 2 biểu w phải + Miễn dịch + Histo hóa (ER, PR, Ki67, Her2)
FNA hạch nách phải

Ngày 3 tháng 2 năm 2023
Bác sĩ điều trị


Quý Người bệnh vui lòng đến địa chỉ:
Trung tâm Y khoa Medic
254 Hòa Hảo, Q.10, TP.HCM

Lưu ý: Quý Người bệnh vui lòng mang kết quả quay lại phòng khám



BS Phạm Hồng Loan



Nhũ ảnh

 CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến :
<http://medichh.nthsoft.vn>
Hoặc app: Medic Hoa Hao



Số TT : 709
Ngày ĐK : 03/02/2023

KẾT QUẢ X QUANG

Họ và tên : [REDACTED] Tuổi : 61 Phái : NỮ Số KTC : 1 Giờ ĐK : 02:24 PM KQ : 02:33 PM

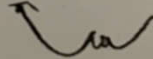
Địa chỉ : 828 Xô Viết Nghệ Tĩnh
BS chỉ định : BV ĐHYD
Lý do khám : Bướu vú P
XQ Nhũ Ảnh M4 [Film]

Cấu trúc vú	: thành phần cấu tạo loại: c, cấu trúc mắt cân xứng vùng trên ngoài vú P
Dây chằng Cooper	: Không có ảnh bất thường
Khối choán chỗ	: không thấy
Vôi hóa	: không thấy
Phân mềm vùng nách	: Không có ảnh bất thường
Da quầng núm vú	: Không có ảnh bất thường
Ống tuyến	: Không có ảnh bất thường
Mô lân cận	: Không có ảnh bất thường

Cảnh nghĩ : **Mắt cân xứng cấu trúc mô sợi tuyến vú P vùng trên ngoài (BIRADS 0), vú T (BIRADS 1)**
Đề nghị : nên kết hợp lâm sàng, Siêu âm vú, FNAC nếu nghi ngờ

QRCode kết quả
[REDACTED]

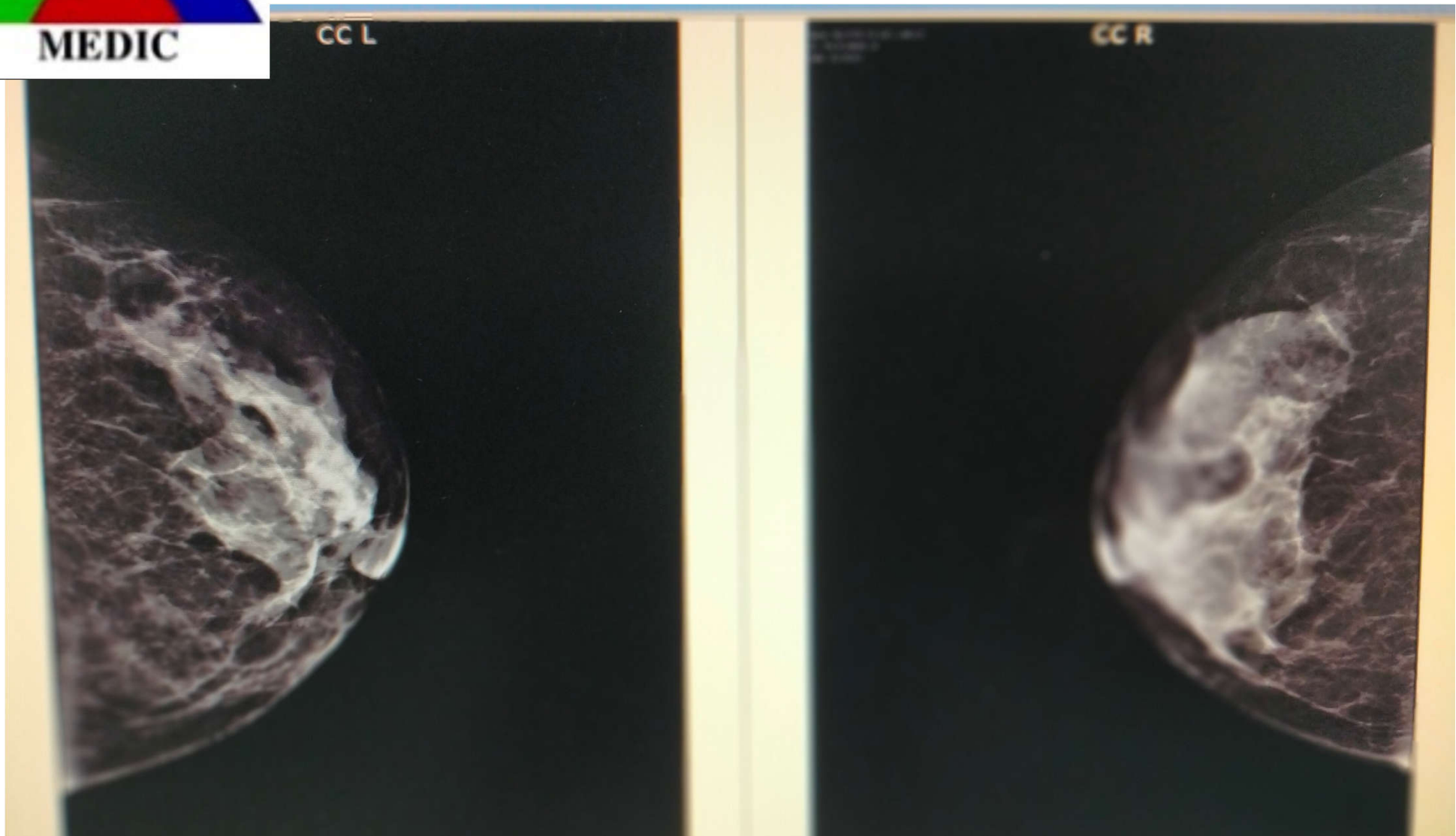
NGUYỄN THỊ DIỆU LAN 1982F
Ngày 03 tháng 02 năm 2023
Bác sĩ X Quang



Bs. Nguyễn Văn Công



Nhũ ảnh





028.35511440 - 0902511440
 BS. LÊ HỒNG CÚC
 BS. TRƯƠNG ĐỨC TRÍ
 BS. NGUYỄN LINH TRANG
 CK. CHẨN ĐOÁN HÌNH ẢNH

Họ và Tên:
 Chẩn đoán:
 Bác sĩ điều trị: BS

PHIẾU SIÊU ÂM MÀU

SAO Y BẢN CHÍNH
 15/02/2023

GIỚI F TUỔI 61

KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

MÔ TẢ TỔN THƯƠNG:

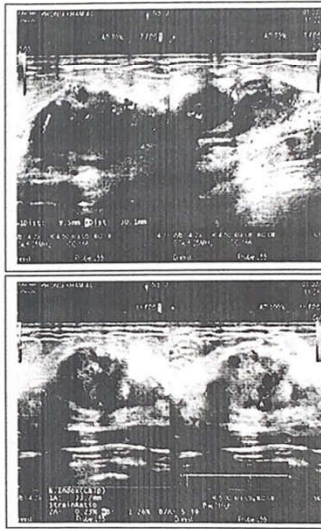
HÌNH ẢNH SIÊU ÂM MÀU

TUYẾN GIÁP: không to, hai thùy có vôi nhân đồng echo, kt = 4-7 mm, không đồng nhất, không vôi hóa, giới hạn rõ, không tăng sinh mạch máu.
 TUYẾN dưới hàm 2 bên: bình thường.
 Hạch cổ bất thường hai bên không thấy.

TUYẾN VÚ: Mô vú hai bên dày, chủ yếu mô sợi, lớp mỡ dưới da mỏng.
 Vú P: Vị trí ¼ trên ngoài sát vùng trung tâm có vôi sang thương echo kém không đồng nhất, kt = 10-30 mm, giới hạn rõ, tăng sinh mạch máu lan tỏa, khối lớn nhất vị trí 10h cách núm vú 3 cm, score 2 trên siêu âm đàn hồi, SR = 5,4, E/B = 1
 Vú T: không tổn thương khu trú.
 Hạch nách, trên và dưới đòn hai bên không thấy.

BỆNH VIỆN AN SINH
 PHÒNG KẾ HOẠCH TỔNG HỢP

BS. CKII. Đặng Văn Tuấn



KẾT LUẬN: SANG THƯƠNG VÚ PHẢI BIRADS IV.
 PHÌNH GIÁP ĐA HẠT HAI THỤY, TIRADS II.
 lời dặn của BS. Chuyên khoa:

BỆNH VIỆN AN SINH
 KHOA NGOẠI TỔNG HỢP
 BS. CKII. Hoàng Tuấn Việt

Ngày 01 tháng 02 năm 2023
 BÁC SĨ CHUYÊN KHOA

BS. LÊ HỒNG CÚC.
 028.35511440 - 0902511440

TÁI KHÁM VUI LÒNG MANG THEO HỒ SƠ CŨ

Siêu âm



ID : 4538649 Ngày ĐK: 04/02/2023 13:57
 Họ và tên : Nữ
 Địa chỉ :
 Lâm sàng : KT
 Bác sĩ chỉ định : YC

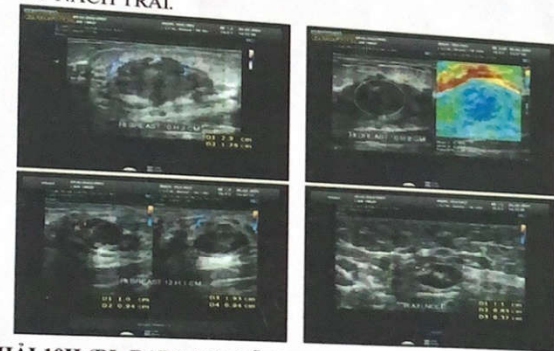
Khoa : SIÊU ÂM 3D - Nhũ - Phòng 3D _ 1
 Máy: SAMSUNG WS80A
KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU



QRCode kết quả

VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM TUYẾN VÚ MÀU

- MÔ TUYẾN VÚ HAI BÊN DÀY TRUNG BÌNH.
- VÚ PHẢI: VỊ TRÍ 10H CÁCH NÚM 2cm CÓ MẢNG ECHO KÉM KHẢ ĐỒNG NHẤT, BỜ NGOÀI KHÔNG ĐỀU, TRỤC NGANG, BÊN TRONG NGHI CÓ VAI NỐT ĐÓNG VÔI, D = 10X28 mm, CÓ TĂNG SINH MẠCH MÁU NGOÀI VÍ.
 + VỊ TRÍ 12H CÁCH NÚM 1cm CÓ NHÂN ECHO KÉM, BỜ ĐỀU, TRỤC NGANG, D = 9X10 mm, D=9X19mm, KHÔNG TĂNG SINH MẠCH MÁU.
- HẠCH ECHO KÉM NÁCH PHẢI, CÒN RÓN HẠCH, VÓ HẠCH DÀY, D=4mm, ÍT MẠCH MÁU Ở RÓN HẠCH, D = 8X11mm.
- VÚ TRÁI: KHÔNG U VÀ TỖN THƯƠNG VIÊM.
- NÈN MÔ TUYẾN VÚ CÓ NHIỀU VÙNG PHẢN ẨM KÉM LAN TỎA.
- KHÔNG DẪN ỚNG TUYẾN.
- KHÔNG HẠCH BỆNH LÝ NÁCH TRÁI.



KẾT LUẬN:

U VÚ PHẢI 10H (BI- RADS 4B) (ĐẢ FNAC)+ HAI U VÚ PHẢI 12H (BI- RADS 4A)/ NÈN THAY ĐỔI SỢI -BỘC TUYẾN VÚ HAI BÊN

Đề nghị:

CORE BIOPSY U VÚ PHẢI/10H + FNAC HẠCH NÁCH PHẢI.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 04/02/2023 14:31

BS. CKII. THANH XUÂN



MRI vú

CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến :
<http://medichh.nthsoft.vn>
Hoặc app: Medic Hoa Hao



Qr code kết quả chữa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

QRCode kết quả



MEDIC MRI REPORT

SAO Y BẢN CHÍNH
15/02/2023

STT : 230204076 Ngày ĐK : 04/02/2023 11:43

Bệnh nhân :

Địa chỉ :

Bác sĩ chỉ định : BS PHẠM HỒNG QUÂN

Bệnh viện : BV ĐẠI HỌC Y DƯỢC

Khoa : PK

LÝ DO KHÁM :

Vùng : MRI vú

Máy : GE EXPLORER

Tiêm chất tương phản

Kết quả :

Vú được khảo sát huyết động bởi máy cộng hưởng từ 1.5Tesla, có tiêm thuốc tương phản gado 10ml, các thông số in ở góc dưới màn hình.

Trước tiêm thuốc tương phản, vú được khảo sát bởi các chuỗi xung T1WI, T1WI fatsat, T2WI STIR, DWI. Sau tiêm thuốc tương phản, khảo sát huyết động vú. Biểu đồ huyết động thực hiện trong 8 phút thể hiện cường độ tín hiệu của các vị trí hình kể bên ở các thời điểm cách nhau 60 giây.

Hai vú mô mỡ trung bình, mô tuyến trung bình, có tín hiệu cao không đồng nhất trên T2WI, trung gian trên T1WI, bắt tương phản mạnh, không đồng nhất.

U vú phải ngay dưới núm vú, cách núm vú 8 mm, KT# 21x 27mm và u vú phải vị trí 10 giờ, cách núm 27mm, KT= 34x 28mm, có chung tính chất : bờ gai, tín hiệu cao không đồng nhất so với mô vú trên T2WI, trung gian trên T1WI, bắt tương phản kiểu type 3, 2 không đồng nhất, có hạn chế khuếch tán, thương tổn 10 giờ có ổ hoại tử bên trong.

Nang nhỏ vú phải 6mm.

Vú trái không phát hiện bất thường.

Không hạch nách có ý nghĩa bệnh lý hai bên.

*** KẾT LUẬN:

02 u vú phải BIRADS 5.

Nang nhỏ vú phải 6mm.

Không hạch nách có ý nghĩa bệnh lý hai bên.

BỆNH VIỆN AN SINH
PHÒNG KẾ HOẠCH TỔNG HỢP

BS. CKII. Đặng Văn Tuấn

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 04/02/2023 14:34

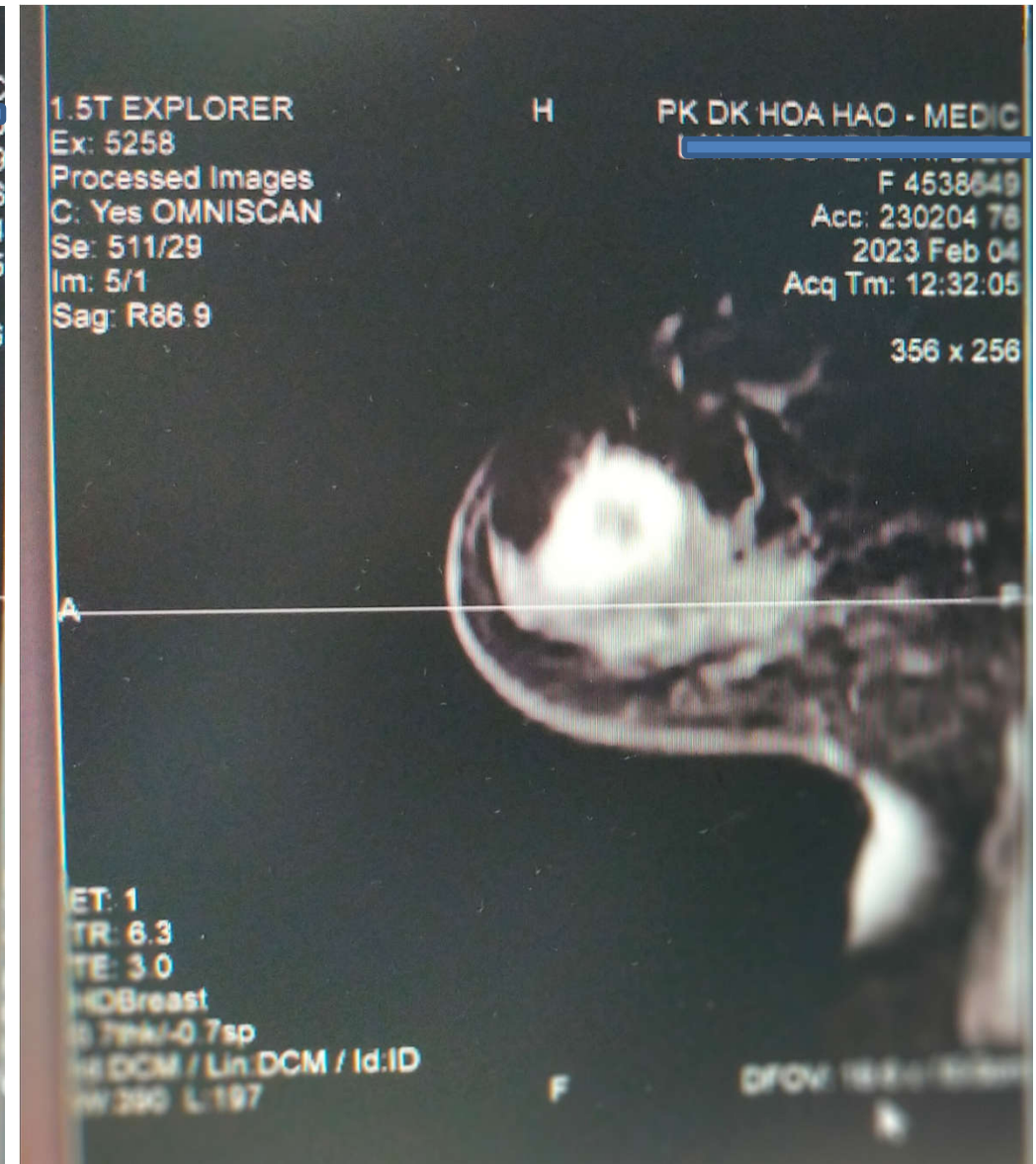
BỆNH VIỆN AN SINH
KHOA NGOẠI TỔNG HỢP

BS. CKII. Hoàng Tuấn Việt

BS. CKI. TRẦN THỊ HỒNG VÂN



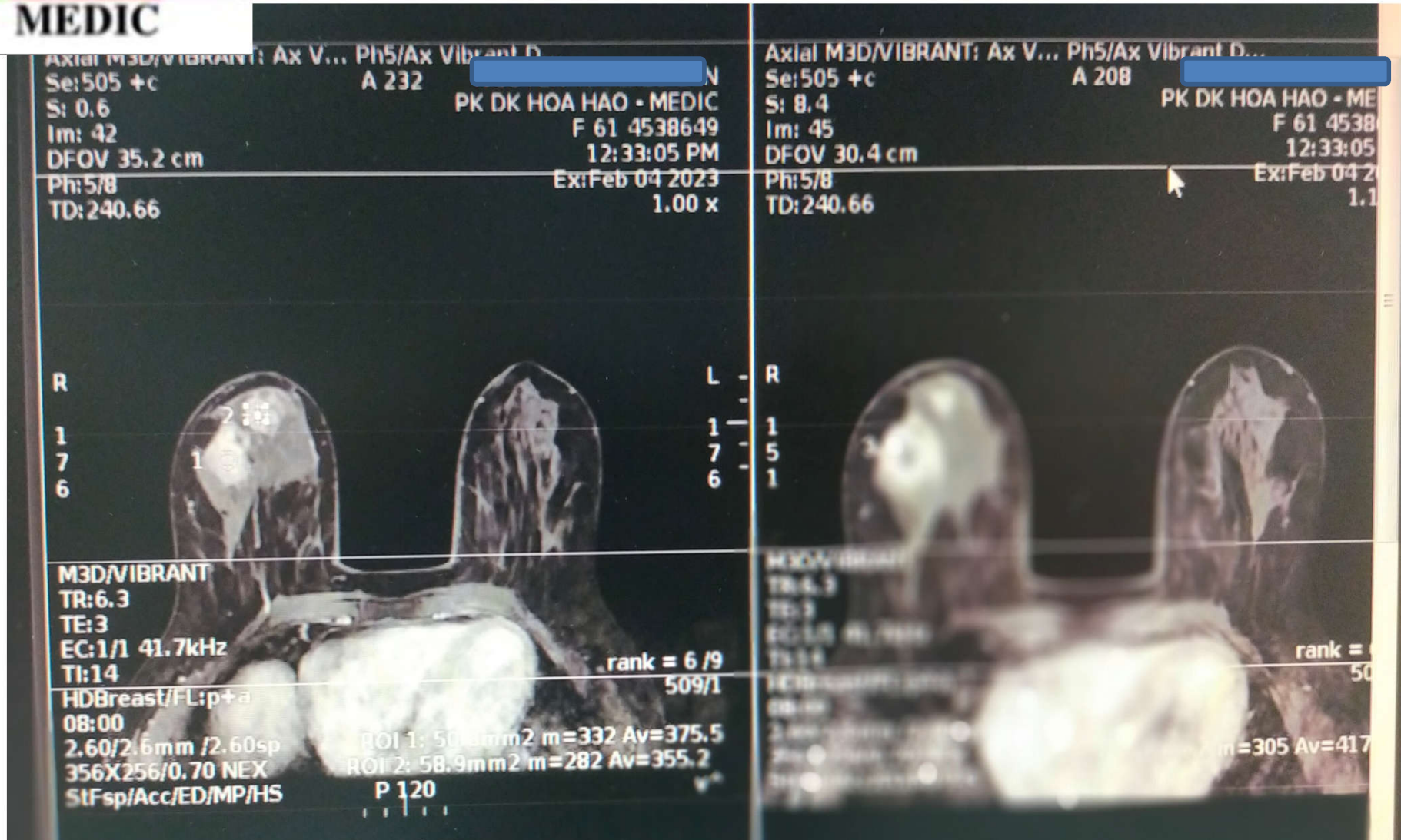
MRI





MEDIC

MRI





FNA hạch nách phải

QR code kết quả chữa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

http://medic.hh.nhsoft.vn
Hoặc app: Medic Hoa Hao

MS : C2023000739

ID Medic : 4538649

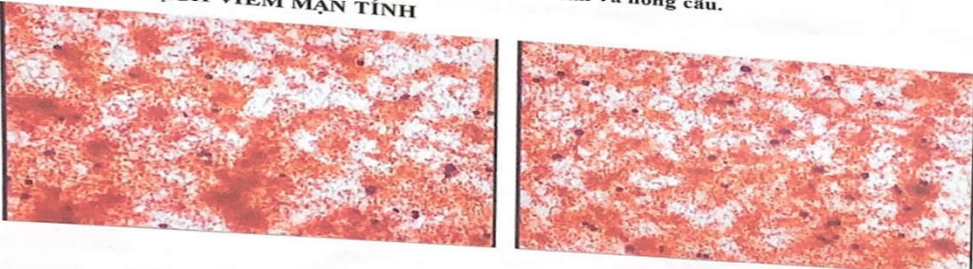
Bệnh nhân :
Địa chỉ :
Bác sĩ : Bs. Lê Thông Lưu
Bệnh viện : CTTNHHYT HÒA HẢO
Lâm sàng : Hạch nách phải / K vú phải
CHẤT THỬ : Tế bào học qua chọc hút bằng kim ở tổn thương của hạch limphô.

Ngày nhận mẫu: 06/02/2023 08:28
Năm sinh: 1962 Nữ

PHIẾU CHẨN ĐOÁN TẾ BÀO HỌC

ĐẶC ĐIỂM TẾ BÀO :
Các lam của mẫu thử có các lymphô bào, bạch cầu đa nhân và hồng cầu.


KẾT LUẬN : HẠCH VIÊM MẠN TÍNH



BỆNH VIỆN AN SINH
KHOA NGOẠI TỔNG HỢP

BS. CKII. Hoàng Tuấn Việt

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 06/02/2023


GS BS. Nguyễn Sào Trung

Để điều trị đạt hiệu quả tốt. BS điều trị cần lấy hóa...
...
...



Core-biopsy vú phải

QR code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

www.medic.com.vn | nup://medic.h.nhsoft.vn
Hoặc app: Medic Hoa Hao

about:blank

QRCode kết quả

MS : H2023001060

PHIẾU CHẨN ĐOÁN GIẢI PHẪU BỆNH

ID Medic : 4538649

Bệnh nhân : | Ngày nhận mẫu: 06/02/2023 15:50

Địa chỉ : 828 AN VIÊN

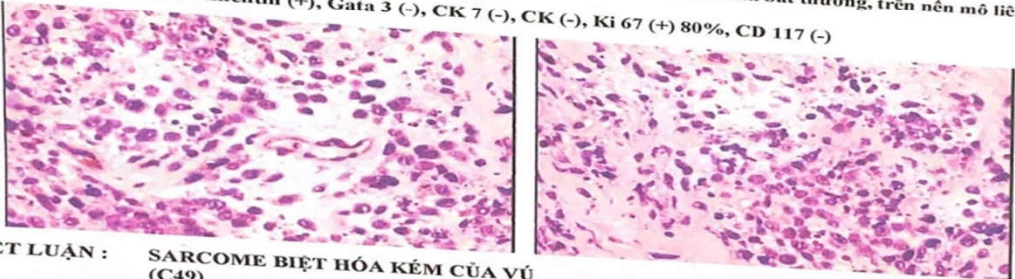
Bác sĩ (Physician) : Bs Lê Thông Lưu Năm sinh: 1962 Nữ

Bệnh viện (Hospital) : CTNNHHTT HÒA HẢO / KTBN

Lâm sàng : Bướu vú phải vị trí 10h
K vú phải đa ổ -> Đề nghị nhuộm hóa mô miễn dịch.

GPB ĐẠI THỂ : 10 Mẫu core


GPB Vi Thể :
U gồm những tế bào hình đa diện, xếp thành đám dạng mảng, có nhiều nhân chia bất thường, trên nền mô liên kết xuất huyết.
Nhuộm HMMD với : Vimentin (+), Gata 3 (-), CK 7 (-), CK (-), Ki 67 (+) 80%, CD 117 (-)



KẾT LUẬN : SARCOME BIỆT HÓA KÉM CỦA VÚ (C49)

BỆNH VIỆN AN SINH
KHOA NGOẠI TỔNG HỢP
BS. CKII. Hoàng Tuấn Việt

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 11/02/2023



GS BS. Hứa Thị Ngọc Hà

Để điều trị đạt hiệu quả tốt, BS điều trị cần kết hợp kết quả này với đặc điểm lâm sàng và cận lâm sàng của bệnh nhân.



Phẫu thuật



CÔNG TY TNHH Y TẾ HOA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoa hao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến
<http://medichh.nthsoft.vn>
Hoặc app: Medic Hoa Hao



about:blank

QR code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.



MS : H2023001631

ID Medic : 4538649

Ngày nhận mẫu: 15/02/2023 16:40

Bệnh nhân :

: 1962 Nữ

Địa chỉ :

Bác sĩ (Physician) :

Bệnh viện (Hospital) :

Lâm sàng :

Ung thư vú phải. Core biopsy: Sarcom biệt hóa kém của vú. Vimentin (+), Gata 3(-), CK 7(-), Ki67 (+) 80%, CD117 (-) MS H202300 1060

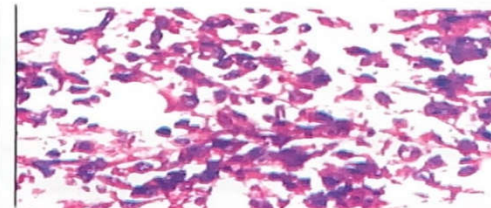
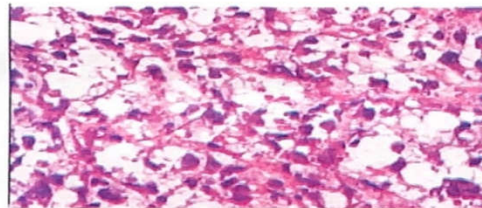
GPB ĐẠI THỂ :

Mô vú có kích thước 17x17x8cm, xẻ ra bên trong có mô cứng chắc bề mặt trơn láng kích thước 3x2cm. 1(A,B)/ Mô U; 2/ Núm vú + cân cơ; 3(lo 2)/ 1 hạch; 4(lo 3)/ 1 hạch.



GPB Vi Thể :

- Mô u gồm những tế bào hình đa diện, xếp thành đám dạng mảng, có nhiều nhân chia bất thường, trên nền mô liên kết xuất huyết.
- Núm vú, cân cơ: Không có tế bào ác tính
- Hạch (2 hạch): Viêm mạn tính



KẾT LUẬN : SARCOME BIỆT HÓA KÉM CỦA VÚ. (C49)
HẠCH VIÊM MẠN TÍNH

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 16/02/2023

GS BS. Hứa Thị Ngọc Hà

Để điều trị đạt hiệu quả tốt, BS điều trị cần kết hợp kết quả này với đặc điểm lâm sàng và với các xét nghiệm khác. Nếu có thắc mắc về kết quả này, xin BS điều trị liên lạc với chúng tôi trong vòng 15 ngày kể từ ngày ký, qua điện thoại : 0903901158 (WhatsApp, Zalo, Viber)



NGUYỄN THỊ DIỆU L
H23 - 1631



NGUYỄN THỊ DIỆU L
H23 - 1631



Giấy ra viện



BỆNH VIỆN AN SINH
10 Trần Huy Liệu, Q. Phú Nhuận, TP.HCM
ĐT: (028) 3.8457777 - Fax: (028) 3.8476734
Email: info@ansinh.com.vn
www.ansinh.com.vn

Cộng Hòa Xã Hội Chủ Nghĩa Việt Nam
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

MS: 01/BV-01
Mã Y tế: 717607.230201904
Số lưu trữ: 23.01354

Khoa Ngoại Tổng Hợp

GIẤY RA VIỆN

- Họ tên người bệnh: _____ Năm sinh: 1962 Giới tính: Nữ
- Dân tộc: Kinh Quốc tịch: Việt Nam Nghề nghiệp: hưu trí Điện thoại: _____
- Địa chỉ: _____
- Mã số BHXH/ Thẻ BHYT số: _____
- Vào viện lúc: 8 giờ 10 phút, ngày 14 tháng 2 năm 2023 Ra viện lúc: 16 giờ 0 phút, ngày 15 tháng 2 năm 2023
- Bác sĩ điều trị: Đỗ Xuân Thư
- Chẩn đoán vào viện: K vú phải (C50)/ Phình giáp đa hạt hai thùy (D34) + Nang gan phải (K76) + Tăng huyết áp (I10)
- Chẩn đoán ra viện: Hậu phẫu đoạn nhũ vú phải + sinh thiết hạch ngày 2 ổn định (C50)/ Phình giáp đa hạt hai thùy (D34) + Nang gan phải (K76) + Tăng huyết áp (I10) - ICD 10:C50
- Phương pháp điều trị: Phẫu thuật
- Liều dùng và cách dùng thuốc: Uống thuốc theo toa
Tái khám theo hẹn hoặc khi có triệu chứng bất thường



Ký bởi: Mai Văn Diễn
Chức danh: TS BS - Giám đốc
Ngày ký: 03:42 PM 15/02/2023
Nơi ký: Bệnh viện An Sinh

Ngày 15 tháng 2 năm 2023
BÁC SĨ TRƯỞNG KHOA

Ký bởi: Hoàng Tuấn Việt
Chức danh: BS CKII - Trưởng khoa
Ngày ký: 03:13 PM 15/02/2023
Nơi ký: Bệnh viện An Sinh



Điều trị bổ trợ

11:12



CADD57_...k_BV FV)



CÔNG TY DI TRUYỀN CÔNG NGHỆ CAO VIỆT NAM
VP HÀ NỘI: P406, Tầng 4 tòa nhà Telcom, Lô 18 KĐT Định Công,
P. Định Công, Q. Hoàng Mai, Tp. Hà Nội
VP HCM: 186 - 188 Nguyễn Duy Dương, P. 3, Q. 10, Tp. HCM
Email: htvietnam.company@gmail.com Tel: 0982713786



KẾT QUẢ PHÂN TÍCH ĐỘT BIẾN GEN

THÔNG TIN BỆNH NHÂN

Họ tên:	NGUYỄN THỊ DIỆU LAN	Ngày sinh:	02/09/1962	Giới tính:	Nữ
Ký hiệu mẫu:	CADD57	Gói XN:	Oncosure	Điện thoại:	0972179705
Ngày thu mẫu:	01-03-2023	Nơi thu mẫu:	BV FV		
Mẫu:	Máu	BSCĐ:	Basma M'Barek		

Thông tin lâm sàng: Tiền căn bản thân: ung thư vú năm 60 tuổi, phân loại Sarcoma ở vú. Tiền căn gia đình: anh trai bị ung thư đại tràng ≈ 50 tuổi

KẾT QUẢ



KẾT LUẬN: Không phát hiện đột biến gây bệnh trên các gene được khảo sát.

DIỄN GIẢI KẾT QUẢ: Điều này nghĩa là bạn không mang các biến thể gây bệnh làm tăng nguy cơ ung thư di truyền trên 17 gen khảo sát. Thông tin này dựa trên hệ thống dữ liệu Clinvar của Viện Sức Khỏe Quốc Gia Hoa Kỳ.
Tư vấn chi tiết dành cho kết quả sàng lọc âm tính - Khuyến cáo của Mạng lưới ung thư quốc gia Hoa Kỳ (National Comprehensive Cancer Network) về chương trình tầm soát thường quy dành cho dân số chung (không mang đột biến gen gây tăng nguy cơ ung thư di truyền) được đính kèm ở phụ lục.

Các gen được khảo sát bao gồm: **APC, MLH1, MSH2, MSH6, BRCA1, BRCA2, PALB2, PTEN, TP53, CDH1, PMS2, EPCAM, MUTYH, STK11, VHL, RB1, RET.**

Các biến thể di truyền được khảo sát bao gồm: đột biến điểm, mất đoạn và chèn đoạn ngắn (dưới 20 nucleotide) trong vùng mã hóa (coding region) và vùng lân cận với intron (-20/+10 nucleotide từ exon) của những gen này. Các gen khác ít liên quan đến nguy cơ gây ung thư sẽ không được khảo sát trong xét nghiệm này.

Lưu ý: Kết quả này chỉ có giá trị trên mẫu xét nghiệm nhận được

Cố vấn kỹ thuật: TS. Nguyễn Hoài Nghĩa

Vì kq gen đột biến (-) nên bn được xạ trị tổng liều 54Gy / 27 lần



Bàn luận

- Sarcoma vú hiếm gặp và xâm lấn , xuất phát từ trung mô chiếm < 1% trong các trường hợp K vú .
- Các kỹ thuật hình ảnh : nhũ ảnh , siêu âm và MRI không có khả năng phân biệt sarcoma với các khối u khác .
- Chẩn đoán chủ yếu dựa vào st Core-biopsy và hóa mô miễn dịch .
- Phẫu thuật chủ yếu cắt rộng , có thể không cần nạo hạch vì u xâm lấn cục bộ và theo đường máu . Hóa trị và xạ trị hỗ trợ khi có sự lan rộng và di căn xa .
- Tiên lượng chung sống trên 5 năm : 50%-64% . Di căn phổi –tủy xương- gan và # 80% tái phát trong 2 năm đầu .



Bài học

- Đây là bệnh hiếm gặp xuất phát từ trung mô , chiếm < 1% trong các loại K vú .
- Sinh thiết lõi là lựa chọn chẩn đoán .
- Di căn hạch không phổ biến , phẫu thuật là biện pháp có khả năng chữa khỏi bệnh .
- Kích thước khối u và phẫu thuật cắt rộng kiểm soát được tế bào ung thư là yếu tố tiên lượng quan trọng quyết định sự sống còn bệnh nhân .



Tài liệu tham khảo

- A rare case report of breast sarcoma –
PMC – NCBI
- Primary breast sarcoma : case report –
African Journals Online
- (PDF) Breast sarcoma . A case reoprt
and review of literature



Cám ơn sự chú ý lắng
nghe của quý vị !