



Báo cáo một trường hợp u vú được phát hiện từ khám sức khỏe hàng năm

Bs Jasmine Thanh Xuân- Bs Nguyễn Kim Hiếu

Bs Võ Kim Loan- Bs Nại Thị Hương Thoang

Medic 5- 14.9.2023

Bệnh án

- 30F
- Làm việc tại Nhà máy Bia Tiger VN
- Khám SK định kỳ hàng năm
- Đã được Medic SA vú 3 lần (4.2022-9.2022- 4.2023)

LỊCH SỬ KHÁM BỆNH

- NGÀY 07/07/2023 (Xem)

- NGÀY 31/05/2023 (Xem)

- NGÀY 19/04/2023 (Xem)

- NGÀY 14/04/2023 (Xem)

- NGÀY 07/04/2023 (Xem)

- NGÀY 06/04/2023 (Xem)

- NGÀY 16/11/2022 (Xem)

- NGÀY 27/09/2022 (Xem)

- NGÀY 26/09/2022 (Xem)

- NGÀY 07/04/2022 (Xem)

- NGÀY 06/04/2022 (Xem)

SA vú định kỳ (lần 1) (06.04.2022):

KQ: nhiều u (Birads 3) + U vú P vị trí 11h: 13x17mm/ Birads 4A.

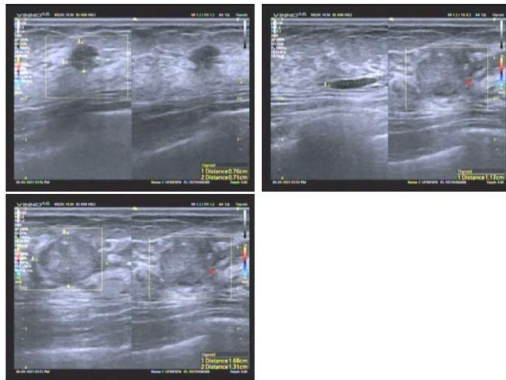
→ ĐN: FNAC u vú P

Làm sàng : KIEM TRA
BS chỉ định : - Mã NV: 80705309

BV chỉ định :

VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM TUYẾN VÚ MÀU

- MÔ TUYẾN VÚ HAI BÊN DÀY TRUNG BÌNH MÔ SỢI VÀ MÔ TUYẾN PHÂN BỐ ĐỀU .
- VÚ PHẢI: VỊ TRÍ 11H GẦN NÚM CÓ CẤU TRÚC ECHO KÉM, D = 7X13MM, BỜ ĐỀU, CÓ VỎI, DOPPLER(+), TRỤC NGANG.
- VÚ PHẢI: CÓ VAI NANG ECHO TRỐNG, D = 11MM.
- VÚ TRÁI: VỊ TRÍ 1H CÁCH NÚM 2CM CÓ CẤU TRÚC ECHO KÉM, D = 8X7MM, BỜ ĐỀU, TRỤC NGANG.
- KHÔNG DẪN ỐNG TUYẾN.
- KHÔNG HẠCH BỆNH LÝ HAI NÁCH.



KẾT LUẬN : U VÚ PHẢI (BIRADS - 4A). NANG VÚ PHẢI (BIRADS - 2). U VÚ TRÁI KHẢ NĂNG LÀNH TÍNH (BIRADS - 3)

Đề nghị : FNAC U VÚ PHẢI (11H GẦN NÚM VÚ)

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 06/04/2022 15:39
(Bác sĩ đã ký)

Bs. Nguyễn Kim Hiếu



Kết quả FNAC lần 1 (07.04.2022)

KQ: Thay đổi sợi bọc tuyến vú

PHIẾU CHẨN ĐOÁN TẾ BÀO HỌC

MS : C2022002583
ID Medic : 6714266 Ngày nhận mẫu: 07/04/2022 10:54

Bác sĩ chỉ định : BS. Võ Thị Loan Bệnh Viện : GIỚI THIỆU HOA HẠO
Lâm sàng : U vú (P - 11h) BIRADS 4A
CHẤT THỬ : Tế bào học qua chọc hút bằng kim ở tổn thương của vú.

ĐẶC ĐIỂM TẾ BÀO :
Gồm tế bào dính tiết, tế bào biểu mô và tế bào cơ biểu mô tăng sản lành tính. Các tế bào này hợp thành đám, có chỗ có dạng ống.

KẾT LUẬN : THAY ĐỔI SỢI BỌC (FIBROCYSTIC CHANGES) CỦA TUYẾN VÚ.



Tp. Hồ Chí Minh, ngày 07/04/2022

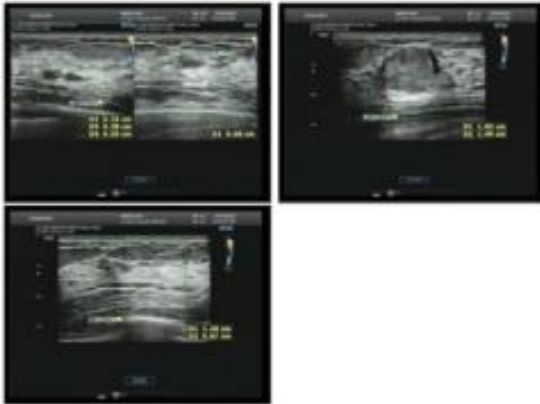
GS BS. Nguyễn Sào Trung

SA vú định kỳ (lần 2) (26.9.2022):

KQ: U vú P (12h) (14x19mm): Birads 4A → FNAC lần 2

VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM TUYẾN VỮ MÀU

- MÔ TUYẾN VỮ HAI BÊN DÀY TRUNG BÌNH.
- VỮ PHẢI: VỊ TRÍ 9H-11H-12H CÁCH NÚM 1cm CÓ 6 NHẪN ECHO KÉM LIÊN QUAN TỚI ỚNG DẪN, BỜ ĐỀU, TRỤC NGANG, D=4mm → D=19X14mm, KHÔNG TĂNG SINH MẠCH (U TO VỊ TRÍ 12H BỜ ĐA CUNG, TĂNG SINH MẠCH).
- + VỊ TRÍ 11H CÁCH NÚM 6cm CÓ NANG ECHO TRỐNG, D= 10mm.
- VỮ TRÁI: VỊ TRÍ 2H CÁCH NÚM 5cm CÓ NHẪN ECHO KÉM, BỜ ĐA CUNG, TRỤC NGANG, D=8 mm, KHÔNG TĂNG SINH MẠCH.
- + VỊ TRÍ 11H -12H CÁCH NÚM 3cm CÓ NANG ECHO TRỐNG, D= 3mm, 4mm.
- + VỊ TRÍ 12H CÁCH NÚM 1cm CÓ VÙNG ECHO KÉM, KHÔNG VỎ BỌC, D=12x6 mm, KHÔNG TĂNG SINH MẠCH.
- KHÔNG DẪN ỚNG TUYẾN.
- KHÔNG HẠCH BỆNH LÝ HẠI NÁCH.



KẾT LUẬN : U VỮ PHẢI 12H- TRÁI 2H (BIRADS 4A)/ ĐA U VỮ PHẢI KHẢ NĂNG LÀNH TÍNH (BIRADS 3). THAY ĐỔI SỢI BỌC TẠO MẢNG VỮ TRÁI. NANG HAI VỮ.

Đề nghị: FNAC U VỮ PHẢI/ 12H- TRÁI/2H

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 26/09/2022 16:36
(Bác sĩ đã ký)



Kết quả FNAC lần 2 (27.09.2022):

KQ: U sợi tuyến lành

→ ĐN: tái khám sau 6 tháng

PHIẾU CHẨN ĐOÁN TẾ BÀO HỌC

MS : C2022009646

ID Medic

Bệnh nhân

Địa chỉ

Bác sĩ chỉ định : BS (Chuyên gia) Trương Trường Khanh Đơn vị yêu cầu : VIỆN UNG THƯ VIỆT NAM

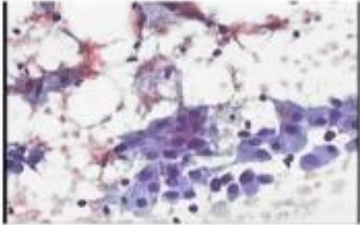
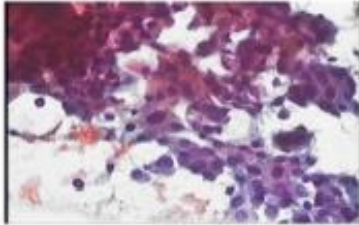
Lâm sàng : U vú phải 12h - Trái 2h BIRADS 4A

CHẤT THỬ : Tế bào học qua chọc hút bằng kim ở tổn thương của hai vú.


ĐẶC ĐIỂM TẾ BÀO :

Vũ P & Vũ T: Gồm tế bào biểu mô và tế bào cơ biểu mô tăng sản lành tính. Các tế bào này hợp thành đám có chỗ có nhánh.

KẾT LUẬN : U SỢI TUYẾN LÀNH (FIBROADENOMA) CỦA TUYẾN VŨ.



Tp. Hồ Chí Minh, ngày 27/09/2022

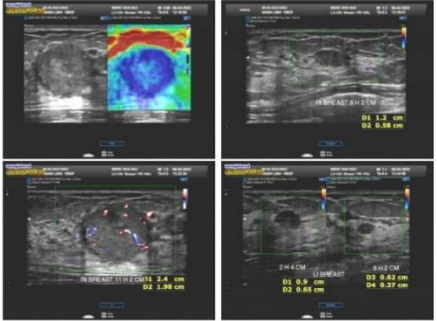

GS BS. Nguyễn Sào Trung

SA vú định kỳ (lần 3): (6.4.2023):

KQ: U VÚ P vị trí 11h (12 x20mm), (echo kém không đồng nhất, có vi vôi, bờ kém đều, trục khuynh hướng dọc, Doppler (+), SADH nghi ngờ)
→ **Birads 4C** → ĐN: core biopsy

VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM TUYẾN VÚ MÀU

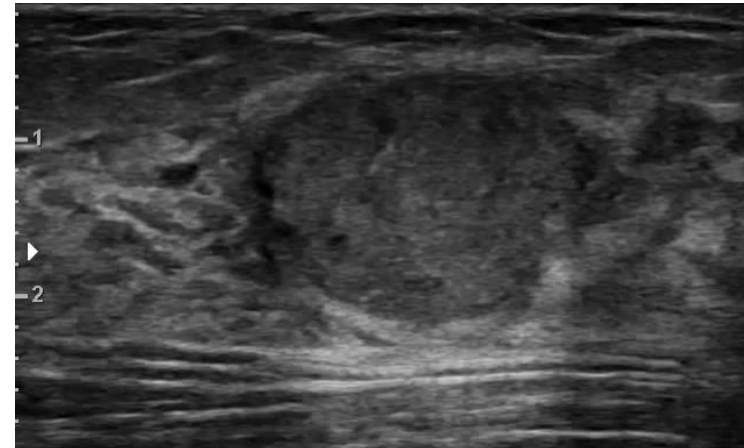
- MÔ TUYẾN VÚ HAI BÊN DÀY TRUNG BÌNH.
- VÚ PHẢI: VỊ TRÍ 11H CÁCH NÚM 2cm CÓ NHÂN ECHO KÉM KHÔNG ĐỒNG NHẤT, BỜ KÉM ĐỀU, CÓ VI VÔI, TRỤC KHUYNH HƯỚNG DỌC = 20X24 mm, TĂNG SINH MẠCH MÁU.
- + VỊ TRÍ 6H CÁCH NÚM 2cm CÓ NHÂN ECHO KÉM, BỜ ĐỀU, TRỤC NGANG, D = 6x12mm, KHÔNG TĂNG SINH MẠCH MÁU.
- + VỊ TRÍ 10H CÁCH NÚM 5cm CÓ NANG ECHO TRẮNG, TRÒN, TĂNG ÂM, D = 6 mm, 7mm, 9mm, KHÔNG DẤU DOPPLER.
- VÚ TRÁI: VỊ TRÍ 2H -6H CÁCH NÚM 2-4cm CÓ 2 NHÂN ECHO KÉM, BỜ ĐỀU, TRỤC NGANG, D = 6X9 mm, D=4X6mm, KHÔNG TĂNG SINH MẠCH MÁU.
- NẾN MÔ TUYẾN VÚ CÓ NHIỀU VÙNG PHẢN ẠM KÉM LAN TỎA
- KHÔNG DẪN ỚNG TUYẾN.
- KHÔNG HẠCH BỆNH LÝ HAI NÁCH.



KẾT LUẬN: U VÚ PHẢI 11H (BI- RADS 4C)/ ĐA U VÚ HAI BÊN DẠNG LÀNH TÍNH (BI- RADS 3)/ NẾN THAY ĐỔI SỢI -BỌC TUYẾN VÚ HAI BÊN TẠO NANG VÚ PHẢI

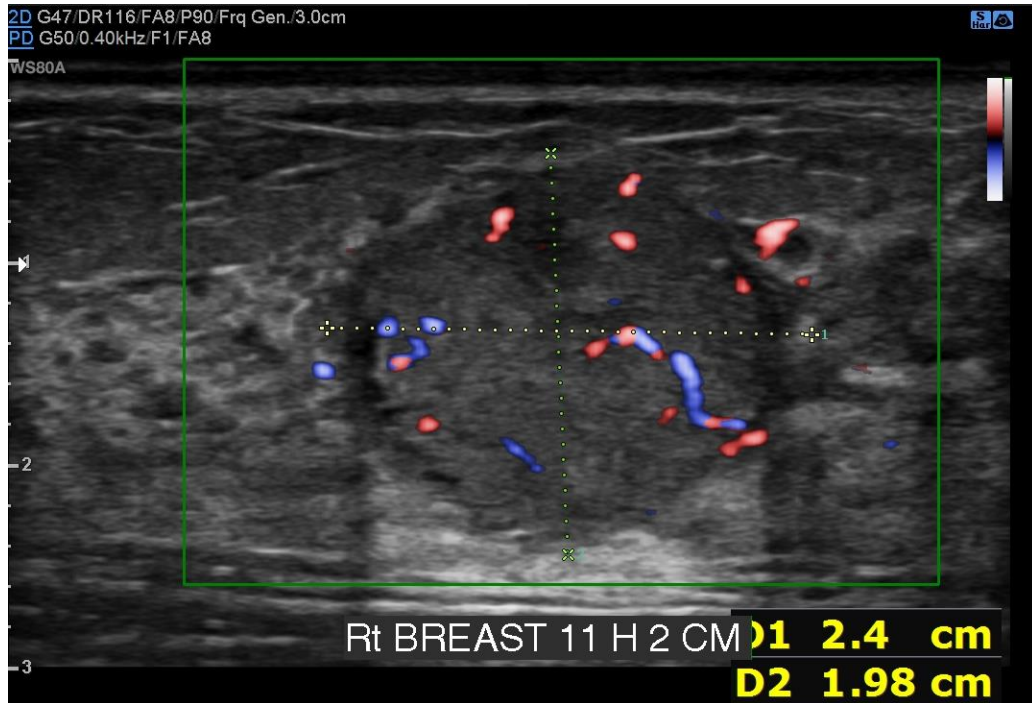
Đề nghị: CORE BIOPSY U VÚ PHẢI 11H (K/g Bs THOANG)

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 06/04/2023 13:27
(Bác sĩ đã ký)

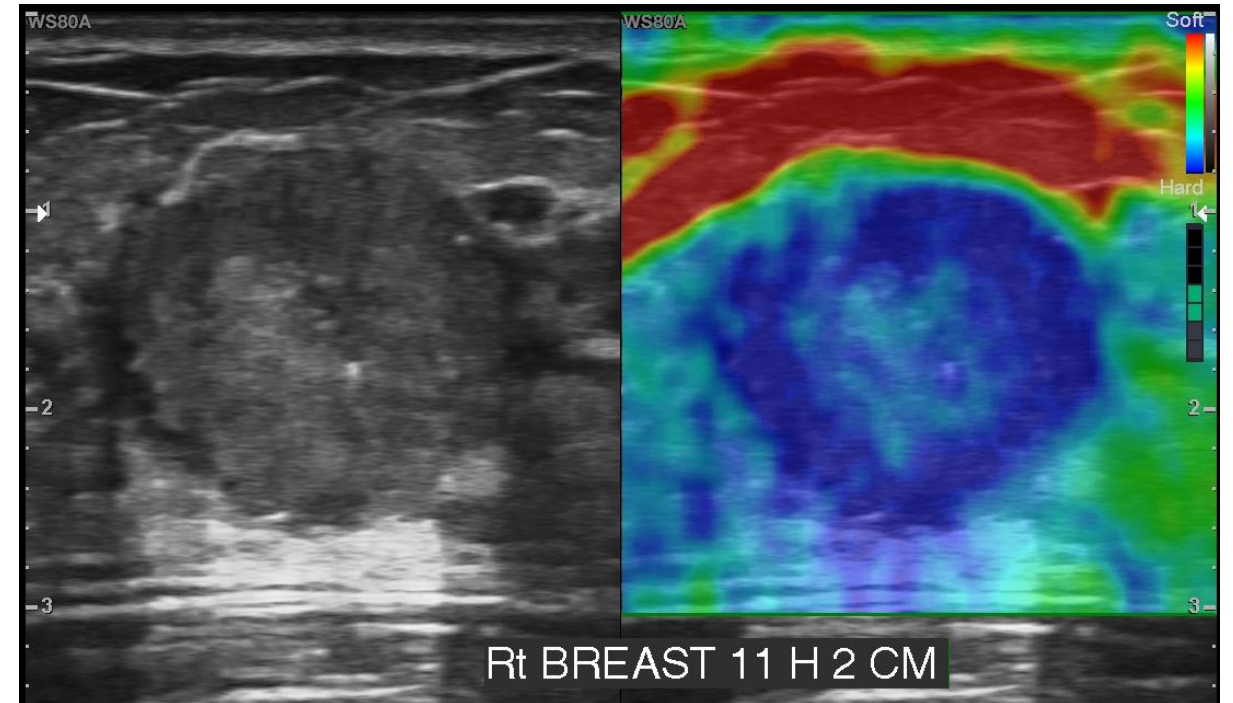


video

Hình ảnh SA lần 3 (6.4.2023)

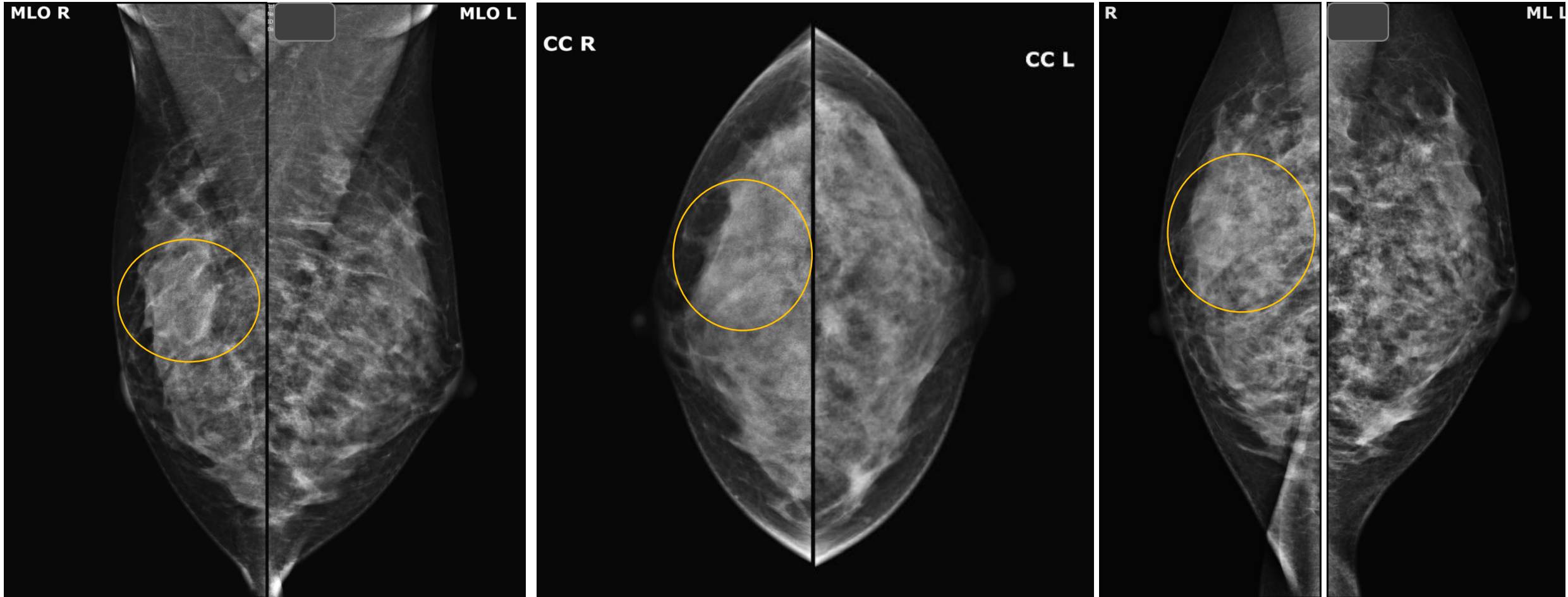


Doppler (+)




SADH: Tsukuba score =5
E/B ratio # 1


Nhũ ảnh: vi vôi hóa tụ đám đa dạng vùng 11h/ cách núm P 3cm- **Birads 4**



Nhũ ảnh: vi vôi hóa tụ đám vùng 11h (Birads 4)

 **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://medic.hh.nthoai.vn
Hoặc app: Medic Hoa Hao



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

KẾT QUẢ X QUANG

QRCode kết quả

VI 0000 1000 10000

Họ và tên : **V**
Địa chỉ : CÓN
ES chỉ định :
80705309


Giờ DK : 01:40 PM KQ : 02:14 PM

Lý do khám : **Kiểm tra sức khỏe**
XQ Nhũ Ảnh M6 [Film]

Cấu trúc vú	: thành phần cấu tạo loại: d
Dây chằng Cooper	: Không có ảnh bất thường
Khối choán chỗ	: không thấy
Vôi hóa	: vi vôi hóa tụ đám, đa dạng vùng 11g cách núm vú P 3 cm
Da, quầng, núm vú	: Không có ảnh bất thường
Phần mềm vùng nách	: Không có ảnh bất thường
Ống tuyến	: Không có ảnh bất thường
Mô lân cận	: Không có ảnh bất thường

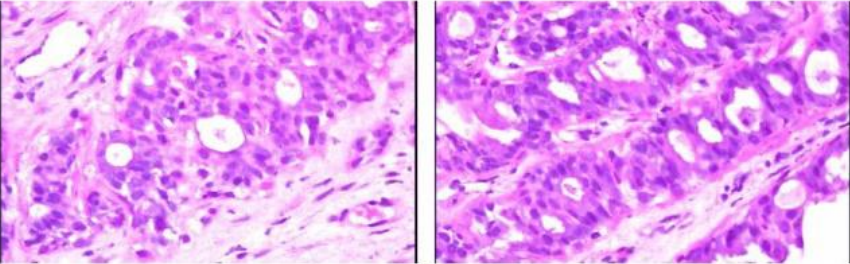
Cảm nghĩ : **vi vôi hóa tụ đám, đa dạng vùng 11g cách núm vú P 3 cm (BIRADS 4), vú T (BIRADS 1)**
Đề nghị : **nên kết hợp lâm sàng, Siêu âm vú đàn hồi, sinh thiết lõi vú**

Ngày 14 tháng 04 năm 2023
Bác sĩ X Quang



Bs. Nguyễn Văn Công

Kết quả Core biopsy (12.4.2023)

Bác sĩ (Physician) :	Bs Nại Thị Hương Thoang	Bệnh viện (Hospital) :	CTTNHHYT HÒA HẢO / KTBN
Lâm sàng :	U vú phải 1h BIRADS 4B kt # 20x24 mm		
Ngày nhận mẫu :	07/04/2023	Ngày trả KQ:	08/04/2023
GPB ĐẠI THỂ :	8 Mẫu core chia làm 2 block		
GPB Vi Thể :	Mô u có các tế bào thượng mô tuyến vú xếp thành dạng ống hoặc đám xâm nhập mô đệm và mô mỡ. Nhiều tế bào u dị dạng, có nhân quái, có phân bào.		
	CHỜ NHUỘM P63, NHUỘM THÊM ER, CK5/6		
			
KẾT LUẬN :	CARCINÔM CỦA VÚ, XÂM NHẬP, DẠNG NST, ĐỘ 2. (INVASIVE BREAST CARCINOMA OF NO SPECIAL TYPE, GRADE 2).		
	Tp. Hồ Chí Minh, ngày 12/04/2023		
	GS BS. Hứa Thị Ngọc Hà		

➤ KQ: Carcinom của vú, xâm nhập, dạng NST, độ 2.

Đề nghị nhuộm P63, ER, CK 5/6

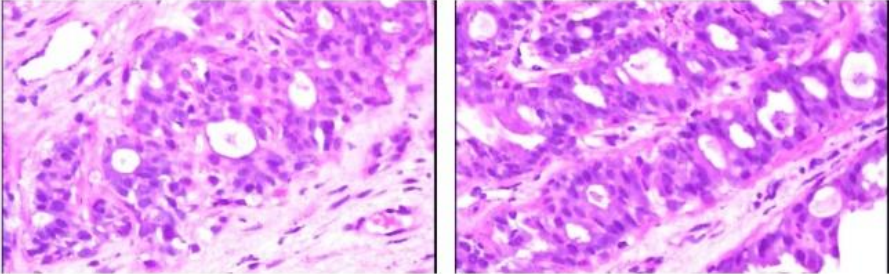
Xin hội chẩn GPBL

- Chờ Nhuộm P63, ER, CK 5/6
- xin hội chẩn GPB xem lại tất cả các lame trong 2 lần FNAC trước.
- Chụp MRI vú

Kết quả hội chẩn (lần 2): (20.4.2023)

Lâm sàng : U vú phải 1h BIRADS 4B kt # 20x24 mm
Ngày nhận mẫu : 07/04/2023 **Ngày trả KQ:** 20/04/2023
GPB ĐẠI THỂ : 8 Mẫu core chia làm 2 block

GPB Vi Thể :
Mô vú có nơi tế bào tuyến vú tăng sản dạng đặc lấp đầy lòng ống .
Nhuộm hóa mô miễn dịch ngày 19/04/2023: P63 (+); ER (+) 50%; CK5/6 (+)



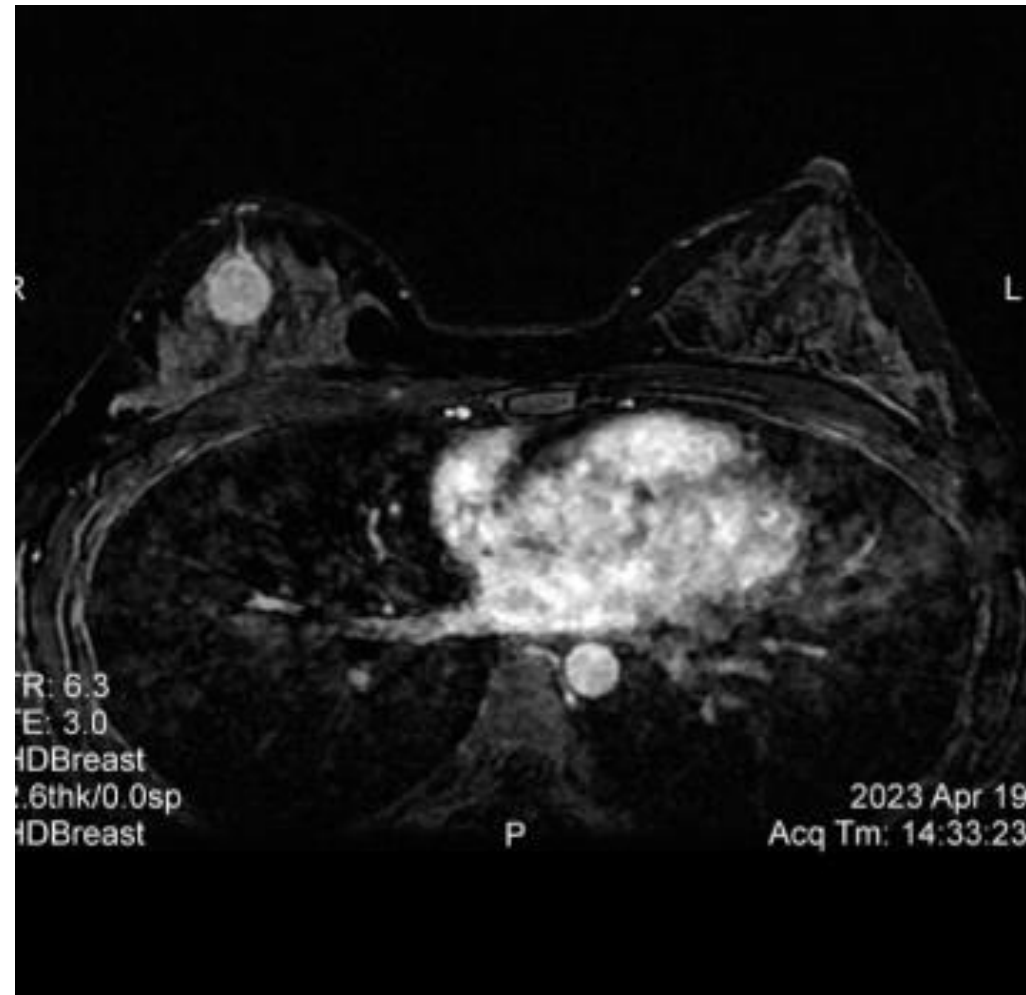
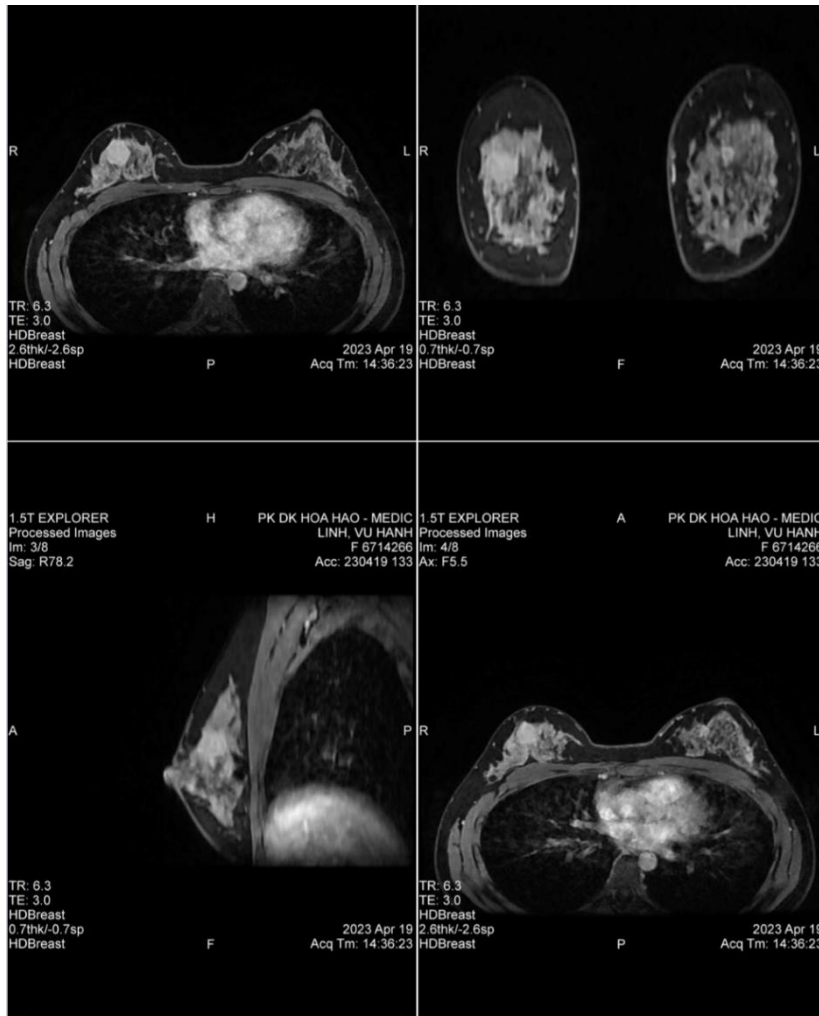
KẾT LUẬN : TĂNG SẢN ống TUYẾN VÚ KHÔNG ĐIỂN HÌNH (ATYPICAL DUCTAL HYPERPLASIA)

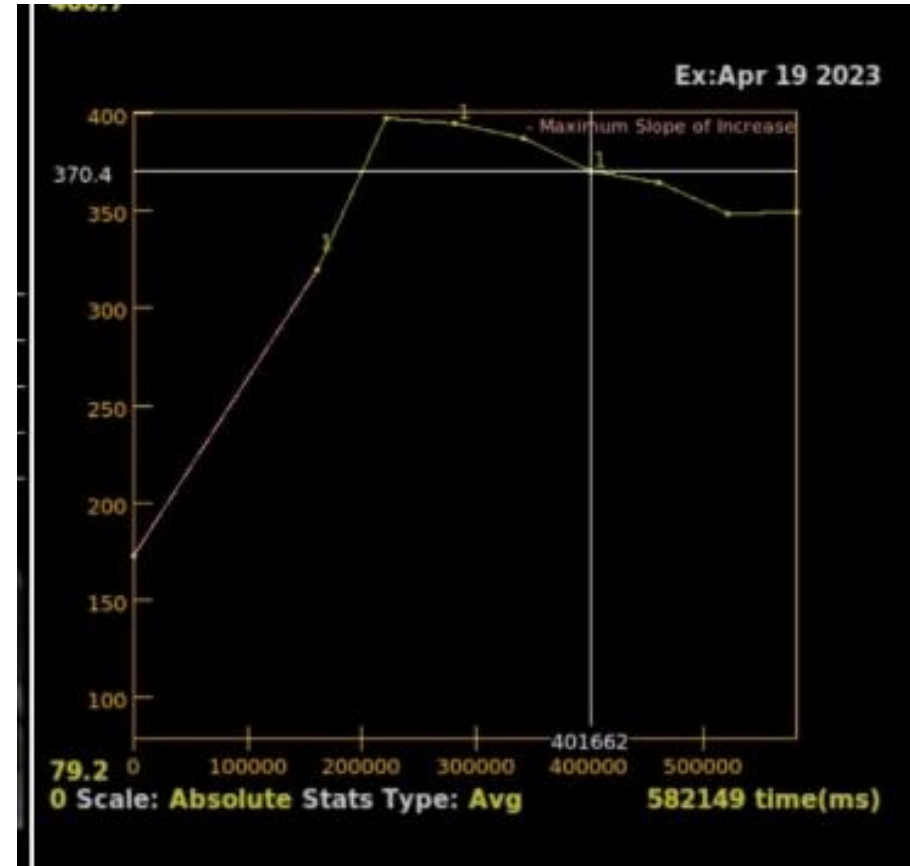
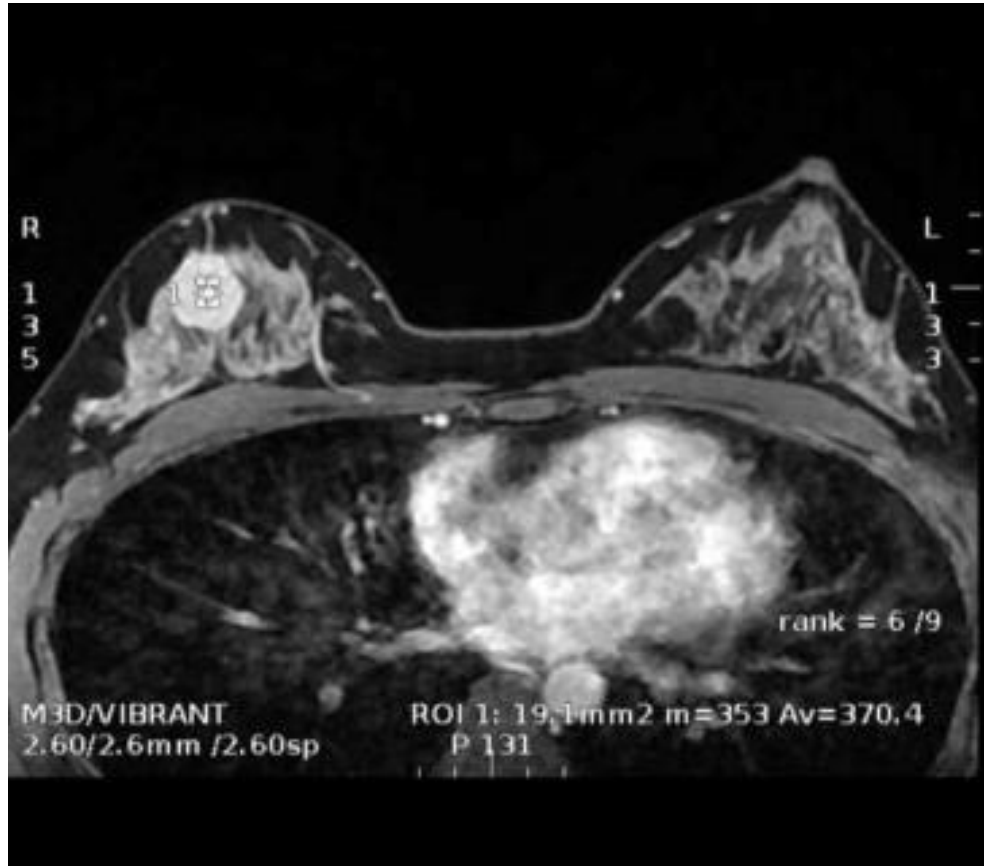
Tp. Hồ Chí Minh, ngày 20/04/2023

GS BS. Hứa Thị Ngọc Hà


- Mô vú có TB tuyến vú tăng sản dạng đặc lấp đầy lòng ống.
- KQ Nhuộm HMMD:
P63 (+), ER (+) 50%, CK5/6 (+)
- **Kết luận: Tăng sản ống tuyến vú không điển hình (Atypical Ductal Hyperplasia)**

Kết quả chụp MRI





MRI VÚ

Máy	: GE EXPLORER	
Vùng	: MRI VÚ	Tiêm chất tương phản
Kết quả	: Hai vú được khảo sát huyết động bởi máy cộng hưởng từ 1.5Tesla , có tiêm thuốc tương phản, các thông số in ở góc dưới màn hình. Trước tiêm thuốc tương phản, hai 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 lớp mỡ mỏng, phần mô tuyến dày có tín hiệu trung gian không đồng nhất trên T1WI , có tín hiệu cao không đồng nhất trên T2WI STIR, sau tiêm thuốc mô vú bắt tương phản ít, không đồng nhất. Nang vú trái, KT = 2mm, giới hạn rõ, tín hiệu rất cao trên T2WI, thấp trên T1WI, không bắt tương phản Vú phải vị trí 11 giờ, cách núm 20 mm, có tổn thương kích thước 20x 22mm, bờ kém đều, tín hiệu trung gian trên T1WI, cao không đồng nhất trên T2WI, bắt tương phản mạnh hơn mô vú xung quanh kiểu type 3, có hạn chế khuếch tán. Vị trí 9 giờ có 2 thương tổn KT= 4 và 2mm, bờ không đều, bắt tương phản kiểu type 2. Vị trí 6 giờ cách núm vú 4cm, có thương tổn KT= 6mm, bờ không đều. Vú trái vị trí 3 giờ có 1 thương tổn KT=6mm, bờ không đều, bắt tương phản kiểu type 3. Các hạch nách hai bên, KT max= 17x 9mm, còn rốn hạch. *** KẾT LUẬN: U VÚ PHẢI VỊ TRÍ 11 GIỜ BIRADS 5, CÁC THƯƠNG TỔN 9 GIỜ VÀ 6 GIỜ BIRADS 4. THƯƠNG TỔN VÚ TRÁI 3 GIỜ BIRADS 4. NANG VÚ TRÁI CÁC HẠCH NÁCH HAI BÊN DẠNG HẠCH VIÊM	
	<i>Tp. Hồ Chí Minh, ngày 20/04/2023 07:41</i> (Bác sĩ đã ký)	
		
	Bs. CKI. Trần Thị Hồng Vân	

Vú P: 11h, u d= 20 x22mm, bờ kém đều, trung gian trên T1, cao không đồng nhất trên T2, bắt thuốc mạnh kiểu type 3, có hạn chế khuếch tán.

MRI: Birads 5

BN được chuyển qua BV UB, được sinh thiết bằng VABB/ dưới hướng dẫn SA lấy trọn bướu vú P (11g), đk u = 20x24mm.

SỐ Y TẾ TPHCM
BỆNH VIỆN UNG BƯỚU TP.HCM
Khoa Tầm Soát Ung Thư

Xin chào, Cảm ơn!
MS 36BV-01
Số TN: 2305.0057872
Mã Y Tế: 701421.2305003373

**PHIẾU XÉT NGHIỆM
GIẢI PHẪU BỆNH SINH THIẾT**

Thường: Cấp cứu:

CA23
2723

Họ tên người bệnh: Vũ Hạnh Linh Năm sinh: 1993 Giới tính: Nữ
Địa chỉ: 74/14 Tân Cảng, Phường 25, Quận Bình Thạnh, Thành phố Hồ Chí Minh Số hồ sơ:
Khoa: Khoa Tầm Soát Ung Thư Buồng: Giường:
Yêu cầu xét nghiệm: Xét nghiệm mô bệnh học thường quy có định chuyên, đặc, cắt, nhuộm... các bệnh phẩm sinh thiết (từ 01 đến 02 lọ BHYT không thanh toán)

Sinh thiết được lấy từ: TUYẾN VÚ

Cổ định bằng dung dịch: FORMOL 10% Lúc: 11/5/2023 7:36:30AM

Tóm tắt dấu hiệu lâm sàng chính và các xét nghiệm khác: SA: UYÚ PHẢI 11H (BIRADS 4C)/ ĐA UYÚ HAI BÊN (BIRADS 3)/ NÊN THAY ĐỔI SỢI BỌC TUYẾN VÚ HAI BÊN TẠO NANG VÚ PHẢI
GPB: TĂNG SÁN ỒNG TUYẾN VÚ KHÔNG ĐIỆN HÌNH (Core biopsy)


Quá trình điều trị: VABB/SA TUYẾN VÚ

Nhận xét đại thể khi lấy sinh thiết: GỬI GPB 01 LO: BƯỚU VÚ PHẢI VỊ TRÍ 11HCNV 2CMKT=20X24MM

Kết quả sinh thiết lần trước (nếu có):

Chẩn đoán lâm sàng: BƯỚU VÚ PHẢI

Gửi ngày 11 tháng 05 năm 2023
BÁC SĨ ĐIỀU TRỊ
TRẦN VIỆT THÈ PHƯƠNG



GPB: Bướu nhú trong ống. HMMD lần 2



SỞ Y TẾ TP.HCM
BỆNH VIỆN UNG BƯỚU TP.HCM
Khoa Tầm Soát Ung Thư

Số hóa đơn: []
Mã Y tế: 701421.2305003373
Số quốc tế: 33.10.03017

PHIẾU CHẨN ĐOÁN HÓA MÔ MIỄN DỊCH 6-40

A. LÂM SÀNG
Tên Bệnh Nhân: Vũ Hạnh Linh Tuổi: 1993 Giới tính: Nữ
Khoa: Khoa Tầm Soát Ung Thư Số BHYT: []
Chẩn đoán lâm sàng: []

Điều trị: []

Thu thuật sinh thiết:
- Sinh thiết mô nhân: Kẽm hàn Dịch:
- Phẫu: - Dịch mang phôi:
- Sinh thiết trực: - Các dịch khác:
+ Sinh thiết lý kim:
+ Chọc hút kim nhỏ:
+ Áp tế bào:

Chẩn đoán tế bào học: []
Số tiêu bản: []
Số tiêu bản: []
Số tiêu bản: CA23
Số tiêu bản: 2723
Số tiêu bản: []

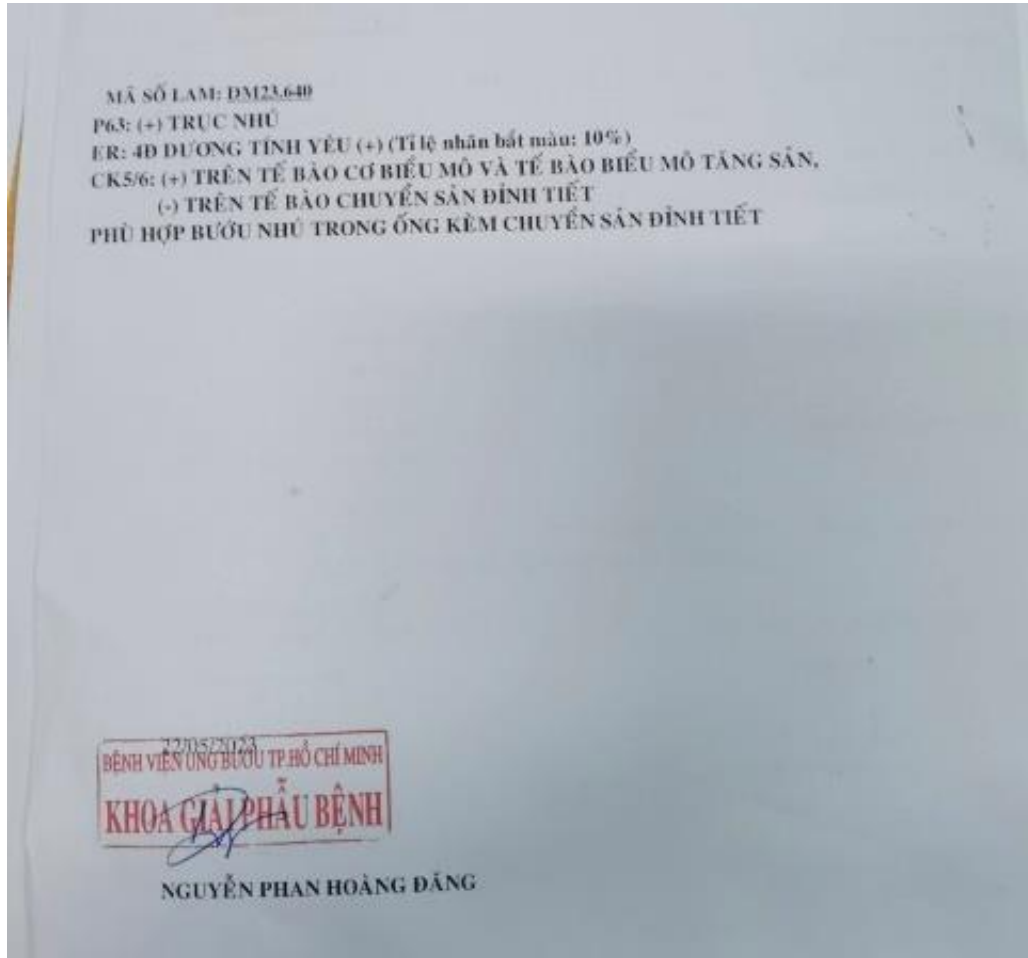
Chẩn đoán Giải Phẫu Bệnh: []
Số tiêu bản: []

Lý do chẩn đoán HMMD: BUỒU NHÚ TRONG ỐNG
ĐỀ NGHỊ LÀM HMMD: CK 5/6, ER, P63 (CA 23, 2723)

Ngày 19 Tháng 5 Năm 2023
B.S. Điều trị: []
TRẦN NGUYỄN MINH HUY

Ngày 19 Tháng 5 Năm 2023
B.S. Giải phẫu bệnh: []

22/5/23

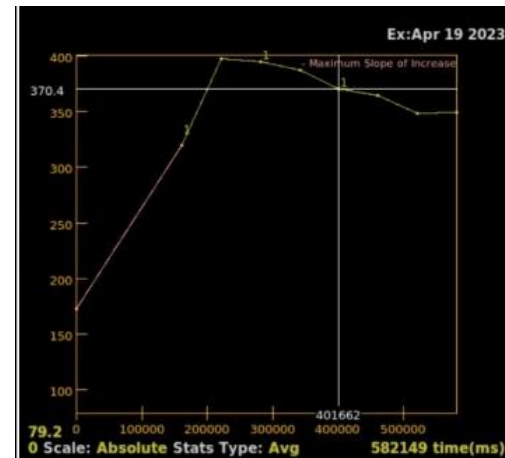
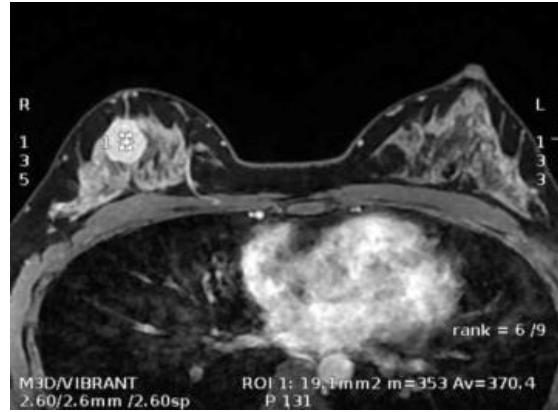
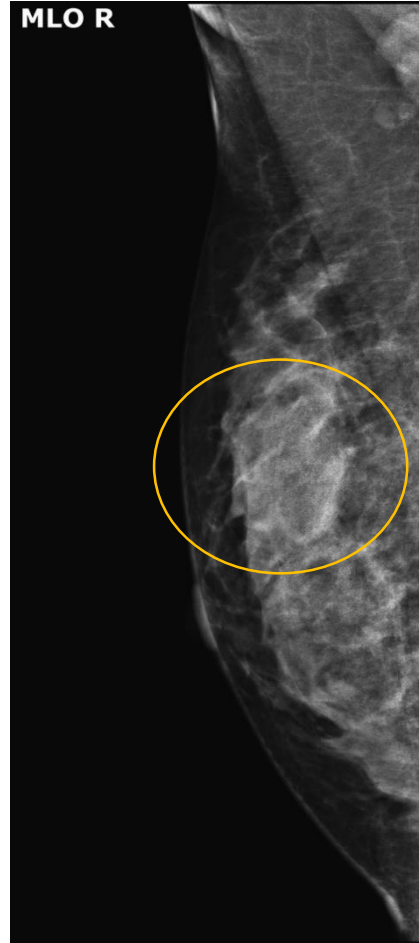
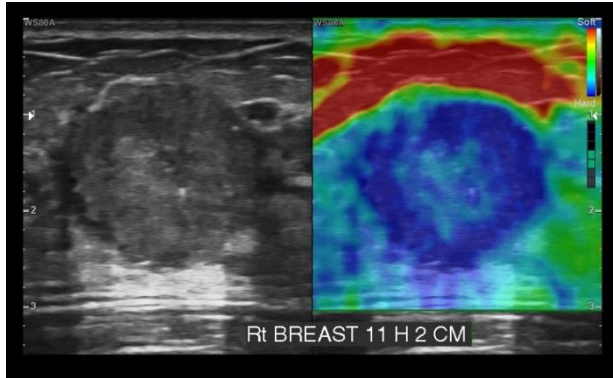


KQ GPBL sau cùng:

- BƯỚU NHÚ TRONG ỐNG (Intraductal Papilloma)
- HMMD:
 - P63 (+), trục nhú
 - ER (+) yếu, tỷ lệ bắt màu 10%
 - CK (+) trên TB cơ biểu mô và TB biểu mô tăng sản
 - CK(-) trên TB chuyển sản đỉnh tiết

**PHỤ HỢP BƯỚU NHÚ TRONG
ỐNG KÈM CHUYỂN SẢN ĐỈNH TIẾT**

Tóm tắt hình ảnh



ĐẶC ĐIỂM TẾ BÀO
Gồm tế bào đỉnh tiểu, tế bào biểu mô và tế bào cơ biểu mô tăng sản lành tính. Các tế bào này hợp thành đám, có chài có dạng ống.

KẾT LUẬN: THAY ĐỔI SỢI ĐỌC (FIBROCYSTIC CHANGES) CỦA TUYẾN VỮ.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 07/04/2023
GS BS. Nguyễn Sào Trung

Lâm sàng: U vú phải 1h, BIRADS 4B kích thước 20x24 mm
Ngày sinh mổ: 07/04/2023 Ngày trị số: 20/04/2023
GPB ĐẠI THỂ: 0 Mắc core chia làm 2 block

GPB VI THỂ
Mô vú có nốt tế bào tuyến vú tăng sản dạng đặc lập đầy lòng ống.
Nhuộm hóa mô miễn dịch ngày 19/04/2023: P63 (+); ER (+) 50%; CK5/6 (+)

KẾT LUẬN: TĂNG SẢN ỐNG TUYẾN VỮ KHÔNG ĐIỂN HÌNH (ATYPICAL DUCTAL HYPERPLASIA)

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 20/04/2023
GS BS. Hòa Thị Ngọc Hà

ĐẶC ĐIỂM TẾ BÀO
Vũ P & V T: Gồm tế bào biểu mô và tế bào cơ biểu mô tăng sản lành tính. Các tế bào này hợp thành đám có chài có nhánh.

KẾT LUẬN: U SỢI TUYẾN LÀNH (FIBROADENOMA) CỦA TUYẾN VỮ.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 27/09/2022
GS BS. Nguyễn Sào Trung

CA23-2723
Biểu như trong ống.
Ghi chú: vi thể khó rõ
- Muốn thêm đặc điểm Sinh học, có thể làm lại H&E IVD
CK5/6, P63, ER

Tóm tắt BA- Nhận xét

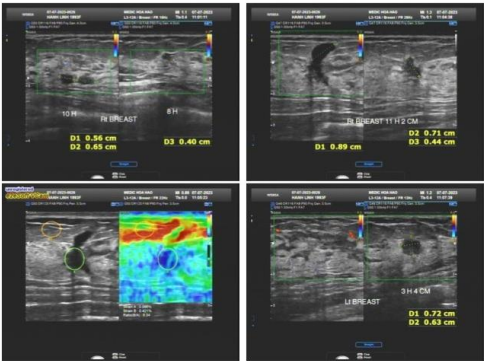
- 30F, u vú P theo dõi sau khám SK định kỳ
- SA: kích thước lớn dần, Bi-rads 4A → 4C
- Được làm đầy đủ SA (B4c), Nhũ ảnh (B4), MRI vú (B5).
- GPBL: FNAC, Core biopsy: nhiều kết quả khác nhau
- KQ Sinh thiết trọn bằng VABB + HMMD → u nhú trong lòng ống dẫn (intraductal papilloma)

SA sau 2 tháng VABB u vú P: còn tụ dịch ít vị trí 11h (sau VABB)

Lâm sàng : U VÚ (T) (BIRADS 4) ĐÃ VABB, U HAI VÚ (BIRADS 3)
BS chỉ định : - Mã NV: 80705309 BV chỉ định : MEDIC

VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM TUYẾN VÚ MÀU

- MÔ TUYẾN VÚ HAI BÊN DÀY TRUNG BÌNH.
- VÚ PHẢI: VỊ TRÍ 3H-6H-7H-8H-10H CÁCH NÚM 1-3cm CÓ NHIỀU NHÃN ECHO KÉM, BỜ ĐỀU, TRỤC NGANG, KHÔNG VỎI, CÓ LIÊN QUAN ỚNG DẪN, D = 4mm-->10mm, KHÔNG TĂNG SINH MẠCH MÁU.
+ VỊ TRÍ 11H CÁCH NÚM VÚ PHẢI # 1cm CÓ NANG ECHO TRÔNG D= 9mm, NỀN NANG ECHO KÉM, BỜ KHÔNG ĐỀU, NGHĨ SEO SAU CAN THIẾP VABB.
- VÚ TRÁI: VỊ TRÍ H CÁCH NÚM cm CÓ NHÃN ECHO KÉM, BỜ KÉM ĐỀU, TRỤC NGANG, D = 6X7mm, KHÔNG TĂNG SINH MẠCH MÁU, CỨNG TRÊN SA ĐÀN HÓI.
- KHÔNG DẪN ỚNG TUYẾN.
- KHÔNG HẠCH BỆNH LÝ HAI NÁCH.



KẾT LUẬN : ĐA U VÚ PHẢI KHẢ NĂNG U NHƯ LÀNH TÍNH (BI- RADS 3). CÒN TỤ DỊCH ÍT VỊ TRÍ SEO VABB VÚ PHẢI (11H). U VÚ TRÁI 3H- BIRADS 4B (ĐÃ FNAC= LÀNH)

Đề nghị: TÀI KHÂM SAU 3 THÁNG, XEM XÉT VABB U VÚ TRÁI 3H
Tp. Hồ Chí Minh, ngày 07/07/2023 11:08
(Bác sĩ đã ký)

Bs. CKII. Thanh Xuân

- Vai trò của hội chẩn rất quan trọng.
- Cần xem xét tiểu phẫu các u vú kích thước trung bình/ lớn, không để theo dõi lâu dù fnac lành tính, tránh gây lo lắng cho BN

Xin cảm ơn quý đồng nghiệp đã theo dõi.

