
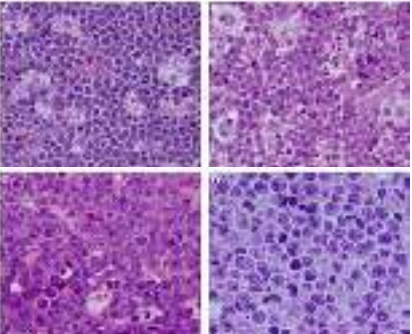




<p><b>Bệnh Lymphoma là gì?</b></p>	<p>Ung thư hạch bạch huyết là một loại ung thư có liên quan đến tế bào lympho của hệ miễn dịch gọi là tế bào lympho. Ung thư hạch bạch huyết có thể xảy ra ở bất kỳ độ tuổi nào, kể cả trẻ em.</p>	
<p><b>Các loại u Lympho</b></p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>U lymphô gồm hai loại chính. U Lympho Hodgkin (còn gọi là bệnh Hodgkin, Hodgkin lymphoma) và u lympho không Hodgkin (Non Hodgkin lymphoma).</li> <li>U lympho không Hodgkin phổ biến hơn, chiếm từ 55% đến 60% của tất cả các u lympho ác tính, U lympho không Hodgkin thường ảnh hưởng đến những người lớn tuổi, độ tuổi trung bình được chẩn đoán là khoảng 65 tuổi.</li> <li>U lympho Hodgkin thường gặp nhất ở những người trẻ tuổi từ 15 đến 35 tuổi và ở những người trên 50 tuổi.</li> </ul>
<p><b>Nguyên nhân</b></p>	<p>- U lympho không Hodgkin xảy ra khi cơ thể tạo ra quá nhiều tế bào lympho.</p> <p>- Sự quá tải lympho này tích tụ trong hạch bạch huyết làm chúng sưng lên và hình thành nên các khối u. Các khối u này tiếp tục phát triển và ảnh hưởng đến các tế bào lân cận.</p> <p>- Hiện nay các nhà khoa học vẫn chưa rõ nguyên nhân dẫn đến sự phân chia bất thường của các tế bào bạch cầu này, tuy nhiên, họ cho rằng u lympho có thể phát triển ở những người có hệ miễn dịch suy yếu (Ví dụ như những người đã cấy ghép nội tạng hay những người bị nhiễm Virus gây suy giảm miễn dịch ở người)</p> 	
<p><b>Nguy cơ mắc bệnh</b></p>	<p>Có rất nhiều yếu tố có thể làm tăng nguy cơ mắc bệnh u lympho ác tính không Hodgkin, bao gồm:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Các thuốc ức chế hệ miễn dịch:</b> nếu bạn được ghép tạng, Bệnh nhân dễ bị u lympho không Hodgkin hơn do các liệu pháp ức chế miễn dịch làm giảm khả năng chống đỡ bệnh tật của cơ thể.</li> <li><b>Nhiễm trùng một số loại virus và vi khuẩn:</b> virus có liên quan đến u lympho không Hodgkin bao gồm Virus gây suy giảm miễn dịch ở người, virus Epstein-Barr, Virus viêm gan B và vi khuẩn Helicobacter pylori (vi khuẩn gây loét dạ dày tá tràng).</li> <li><b>Hoá chất:</b> tiếp xúc quá nhiều với các loại hóa chất như thuốc diệt cỏ và thuốc trừ sâu cũng làm tăng nguy cơ bị u lympho không Hodgkin.</li> <li><b>Độ tuổi:</b> những người cao tuổi (trên 60 tuổi) thường có nguy cơ bị mắc bệnh do lúc này hệ miễn dịch của họ đã bắt đầu suy yếu. Không có các yếu tố nguy cơ bệnh không có nghĩa là bạn không thể mắc bệnh. Những dấu hiệu trên chỉ mang tính tham khảo. Bạn nên hỏi ý kiến bác sĩ chuyên khoa để biết thêm chi tiết.</li> </ul>	

<p><b>Dấu hiệu bệnh</b></p>	<p>- U lympho là một loại ung thư ảnh hưởng đến hệ bạch huyết của cơ thể. Thường thì các dấu hiệu đầu tiên của bệnh là xuất hiện khối u không đau ở cổ, dưới cánh tay hoặc ở vùng bẹn.</p> <p>- Người bệnh có thể bị sưng hạch bạch huyết hoặc các mô khác như lá lách, gây ra đau bụng, khó chịu; có thể sưng cánh tay hoặc chân, đau dây thần kinh, đầy bụng,...</p> <p>- Các triệu chứng khác: sốt, ớn lạnh và đổ mồ hôi, giảm cân, mệt mỏi, ngứa dai dẳng trên khắp cơ thể. Các triệu chứng này cũng có thể gây ra bởi một số điều kiện không liên quan đến bệnh ung thư, chẳng hạn như khi bị nhiễm virus.</p>	
<p><b>Chẩn đoán</b></p>	<p>Bác sĩ sẽ đưa ra chẩn đoán dựa vào bệnh sử, khám lâm sàng và xét nghiệm máu. Sinh thiết hạch hoặc tủy xương cũng sẽ được thực hiện để việc chẩn đoán có kết quả chính xác hơn. Ngoài ra, trong một số trường hợp, bạn cũng sẽ được bác sĩ chỉ định thực hiện các xét nghiệm khác như chụp Cắt lớp vùng ngực, bụng và xương chậu, chụp X-quang và chụp phát xạ positron.</p>	
<p><b>Điều trị</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Thận trọng chờ đợi: Đối với một số loại u lympho không Hodgkin, người bệnh có thể không cần điều trị tích cực ngay mà sẽ theo dõi sức khỏe thường xuyên và điều trị khi bệnh tiến triển.</li> <li>- Hóa trị: Sử dụng thuốc chống ung thư để diệt tế bào ung thư bằng cách ngăn chặn tế bào ung thư phát triển và sinh sản.</li> <li>- Xạ trị: sử dụng tia bức xạ hoặc x-quang nhắm chính xác đến vị trí ung thư để tiêu diệt tế bào ung thư.</li> <li>- Liệu pháp kháng thể cho bệnh u lympho không Hodgkin: Một hình thức mới hơn là sử dụng kháng thể có khả năng nhận ra các tế bào ung thư hạch để điều trị u lympho không Hodgkin.</li> <li>- Ghép tế bào gốc (hoặc tủy xương): Phương pháp này có thể áp dụng cho những trường hợp ung thư hạch bạch huyết tái phát, trường hợp không đáp ứng với điều trị hoặc có nguy cơ cao tái phát. Ở phương pháp này, người bệnh được hóa trị liệu liều cao để tiêu diệt hết tế bào ung thư, sau đó sẽ lấy tế bào gốc (từ cơ thể người bệnh hoặc từ người tặng phù hợp) đưa vào cơ thể người bệnh để kích thích sản xuất những tế bào khỏe mạnh.</li> <li>- Tùy theo từng trường hợp mà cách điều trị sẽ khác nhau phụ thuộc vào: Loại u lympho; Vị trí khởi phát hoặc vị trí phát hiện ung thư; Giai đoạn bệnh; Có bất thường chất liệu di truyền (nhiễm sắc thể) hay không; Thuốc điều trị ban đầu; Đáp ứng với điều trị ban đầu; Độ tuổi và sức khỏe chung của bệnh nhân.</li> </ul>	
<p><b>Tiên lượng</b></p>	<p>Nhiều người trưởng thành mắc bệnh ung thư hạch bạch huyết có thể kiểm soát bệnh trong thời gian khá dài (và có sức khỏe bình thường) thậm chí có thể chữa khỏi</p>	
<p><b>Chăm sóc</b></p>	<p>Trong thời gian hóa trị: người bệnh có thể bị biến chứng giảm các dòng tế bào máu bao gồm: thiếu máu, giảm bạch cầu hạt gây nhiễm trùng, giảm tiểu cầu gây chảy máu vì vậy cần được theo dõi sát.</p>	
<p><b>Dinh dưỡng</b></p>	<p>Ăn uống đủ chất, cân bằng. Ăn chín, uống sôi, ăn trái cây có vỏ, không ăn rau sống để hạn chế nhiễm trùng trong thời gian hóa trị liệu</p>	