



CHUYÊN ĐỀ TẠI MŨI HỌNG



U NHÚ MŨI XOANG

HỌC VIÊN THỰC HIỆN
ĐỖ DUY KHÁNH

Cần Thơ – 2019



Nội dung trình bày

1. ĐẠI CƯƠNG

2. CHẨN ĐOÁN

3. ĐIỀU TRỊ



1. ĐẠI CƯƠNG

- Định nghĩa & dịch tễ học
- Giải phẫu vùng mũi xoang
- Nguyên nhân



1. ĐẠI CƯƠNG

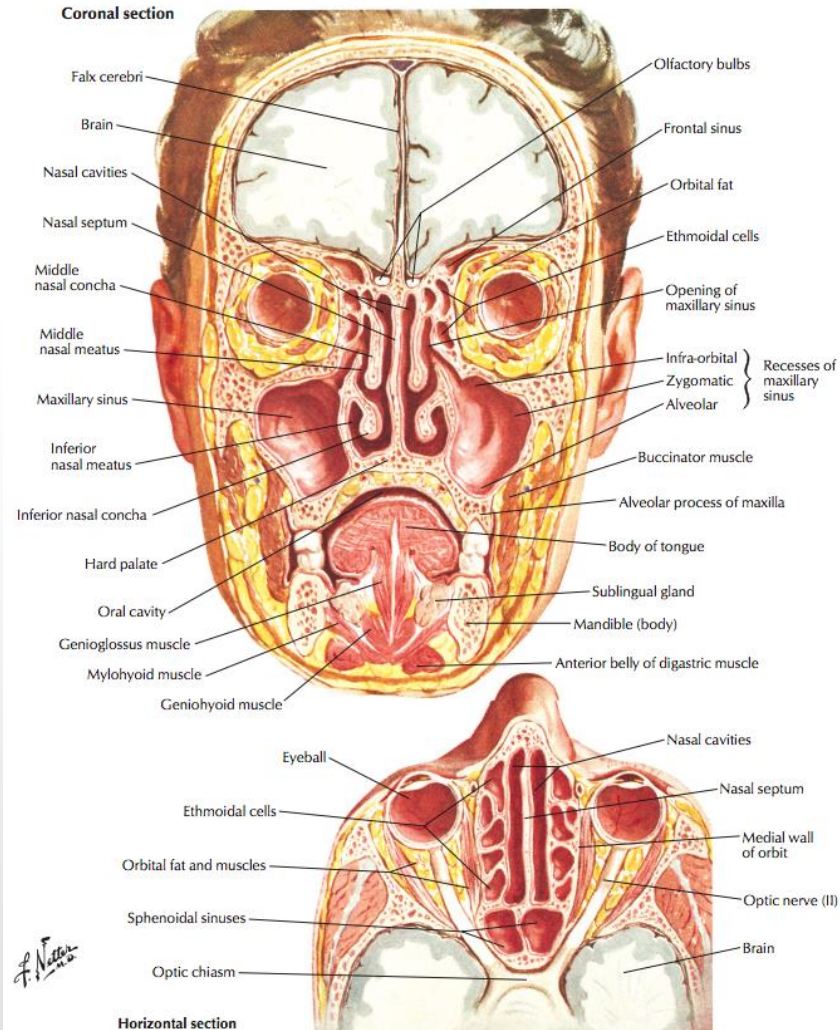
➤ Định nghĩa & dịch tễ học

- U nhú mũi xoang là u lành tính xuất phát từ biểu mô niêm mạc mũi xoang.
- Là loại u thường gặp nhất trong các khối u lành tính mũi xoang, chiếm tỷ lệ 0,5- 4% u mũi xoang, có thể có xu hướng ác tính hóa.

1. ĐẠI CƯƠNG

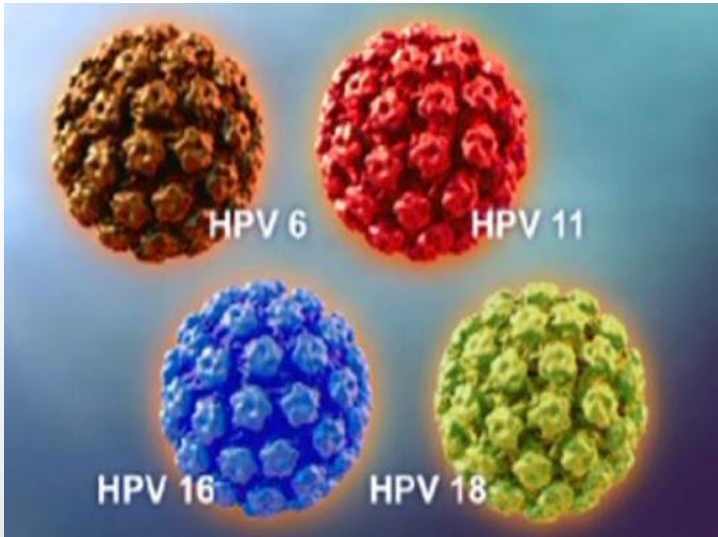
➤ Giải phẫu vùng mũi xoang

- Vách mũi xoang
- Trong xoang
- Xâm lấn



1. ĐẠI CƯƠNG

➤ Nguyên nhân



– **Do virus:** Đây là giả thuyết được nhiều tác giả chấp nhận. (HPV 6 và HPV 11)

– **Các yếu tố môi trường như ô nhiễm, hoá chất...** bị nghi ngờ là nguyên nhân gây u nhú nhưng chưa có thống kê đầy đủ.

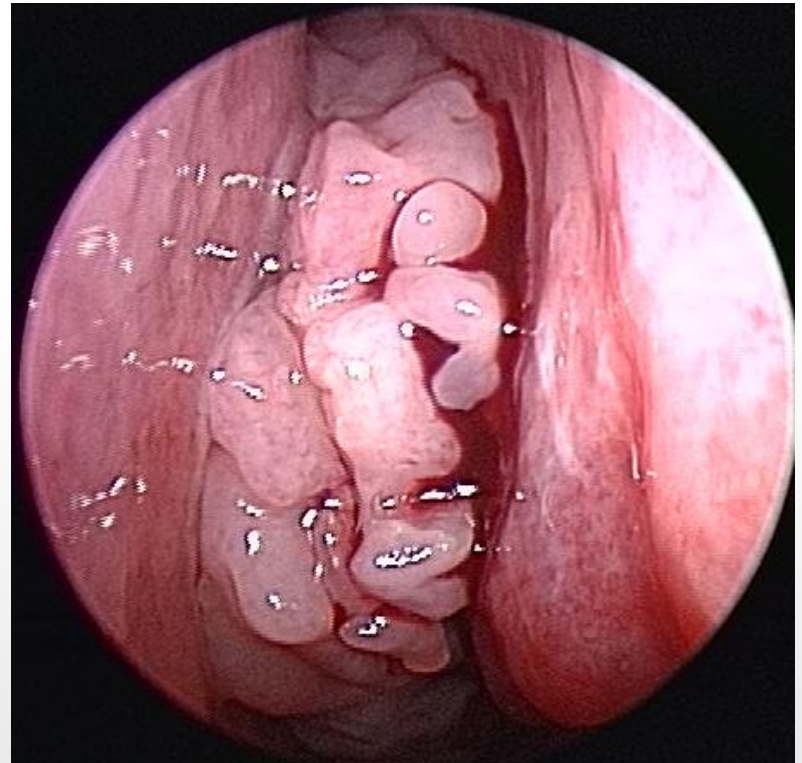
– **Do viêm**

2. CHẨN ĐOÁN

Triệu chứng cơ năng:

- + Ngạt tắc mũi là triệu chứng nổi bật.
- + Chảy nước mũi.
- + Đau nhức vùng mặt.
- + Giảm ngửi hoặc mất ngửi.
- + Có thể **chảy máu mũi**.

Các triệu chứng này thường **chỉ ở một bên hốc mũi**.

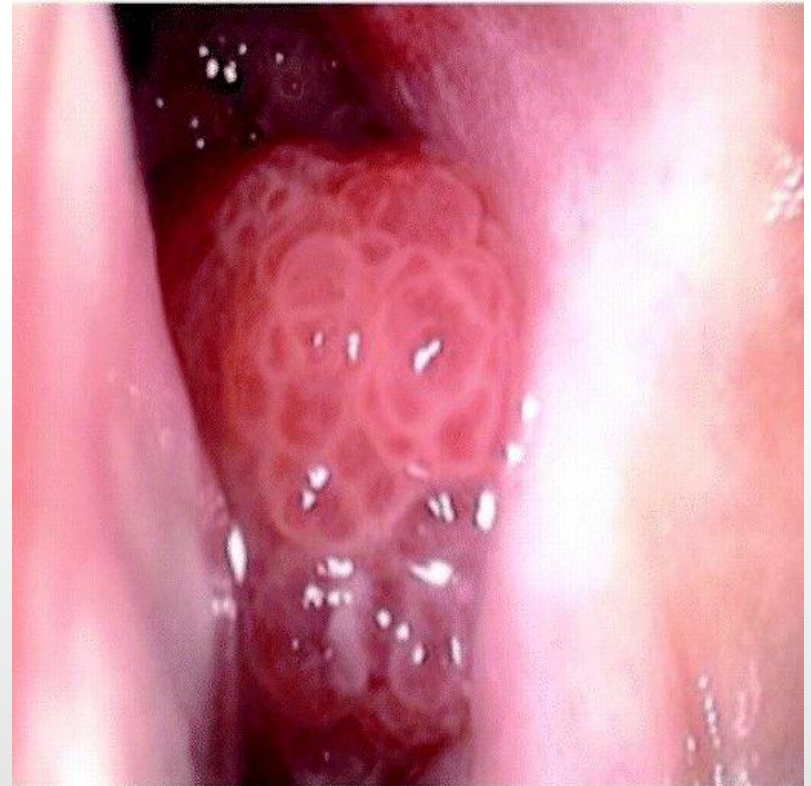




2. CHẨN ĐOÁN

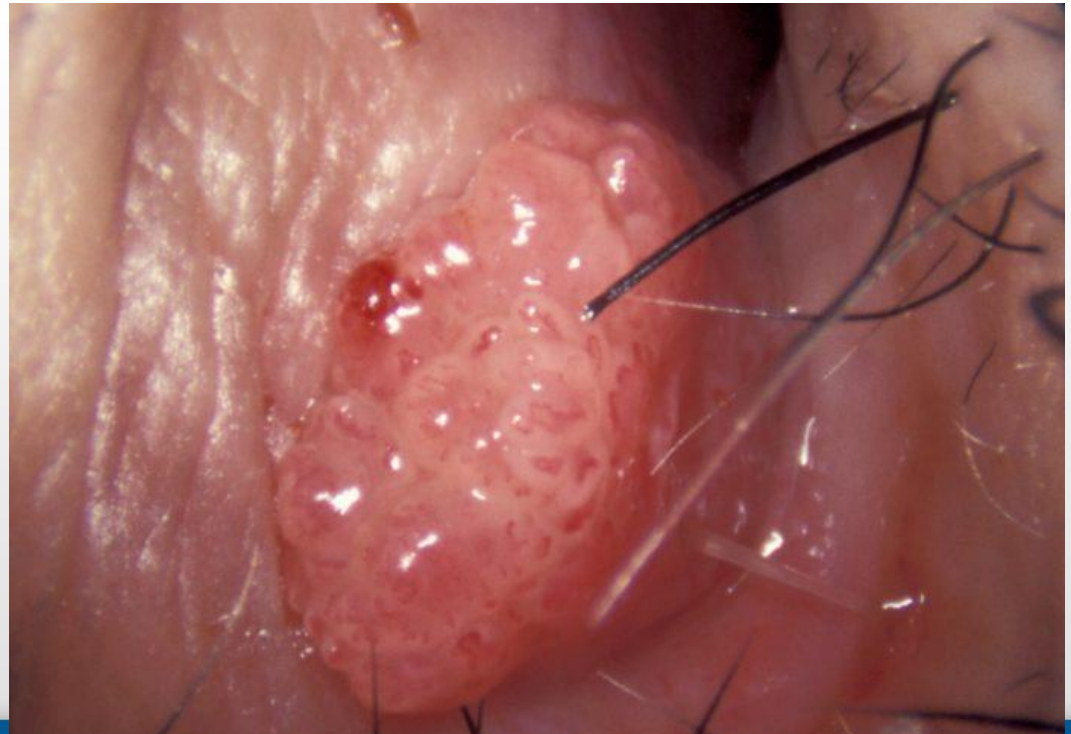
- Khối u thường có hình ảnh đặc trưng là dạng “chùm nho” nhạt màu hay dạng “quả dâu” sẫm màu * **#polyp**

- Điểm xuất phát và hướng lan:
- + Khối u ở giai đoạn sớm
 - + Vách mũi xoang
 - + Xoang
 - + Lan rộng
 - + Đa ổ



2. CHẨN ĐOÁN

- Các tổn thương phối hợp:
 - + Ú' đọng dịch tiết hốc mũi: mũi nhầy hoặc mủ
 - + Phù nề niêm mạc hốc mũi
 - + Khe giữa
 - + Vẹo vách ngăn
 - + Mũi sau và vòm





2. CHẨN ĐOÁN

– *X quang thường quy (Blondeau, Hirtz..)*

– **CT Scan:**

+ Xác định vị trí khối u.

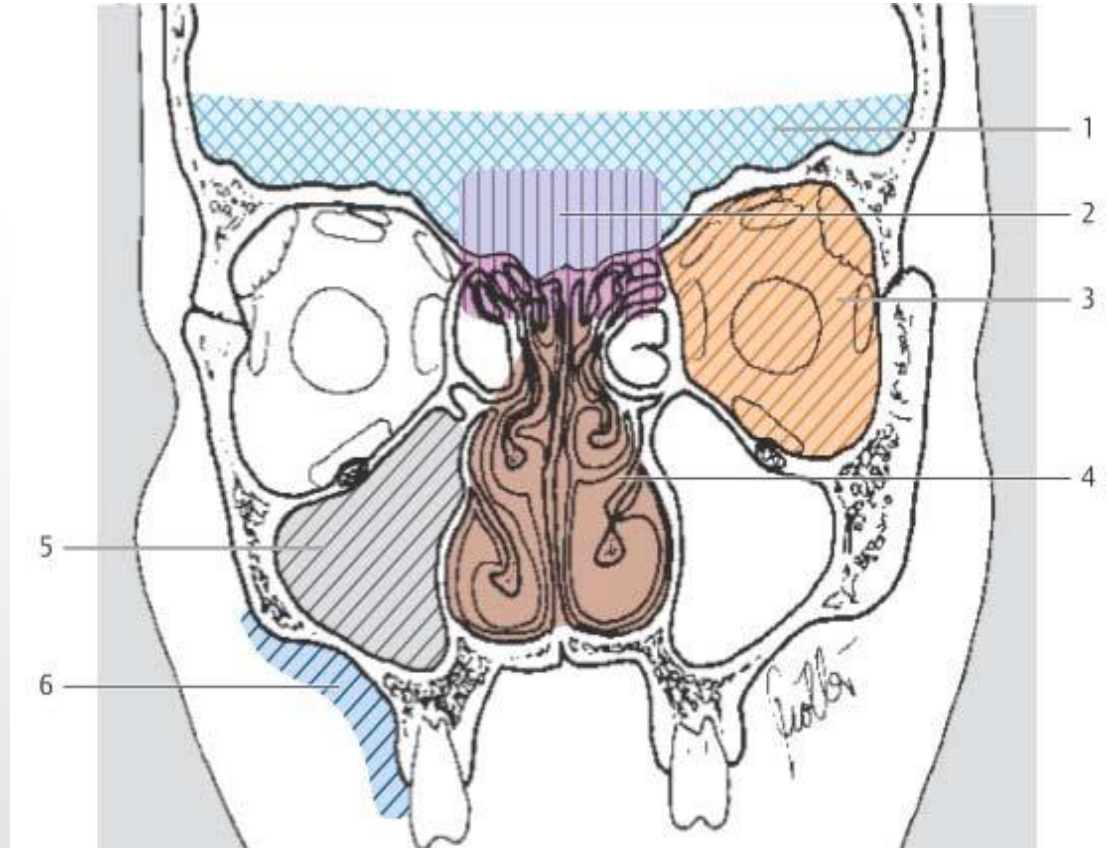
+ Đánh giá lan rộng của khối u ra các xoang, các vùng lân cận.

+ Tuy nhiên trong nhiều trường hợp khó phân biệt khối u với ứ đọng dịch và niêm mạc dày do bí tắc lỗ thông mũi xoang.

– **MRI:**

2. CHẨN ĐOÁN

- CLVT coronal:
 - 1: Hồ não trước
 - 2: Liên quan mảnh sàng,
 - 3: Ổ mắt
 - 4: Hốc mũi
 - 5: Xoang hàm
 - 6: Vùng má



2. CHẨN ĐOÁN

- Đặc điểm u nhú mũi xoang trên phim CLVT:

+ Vị trí

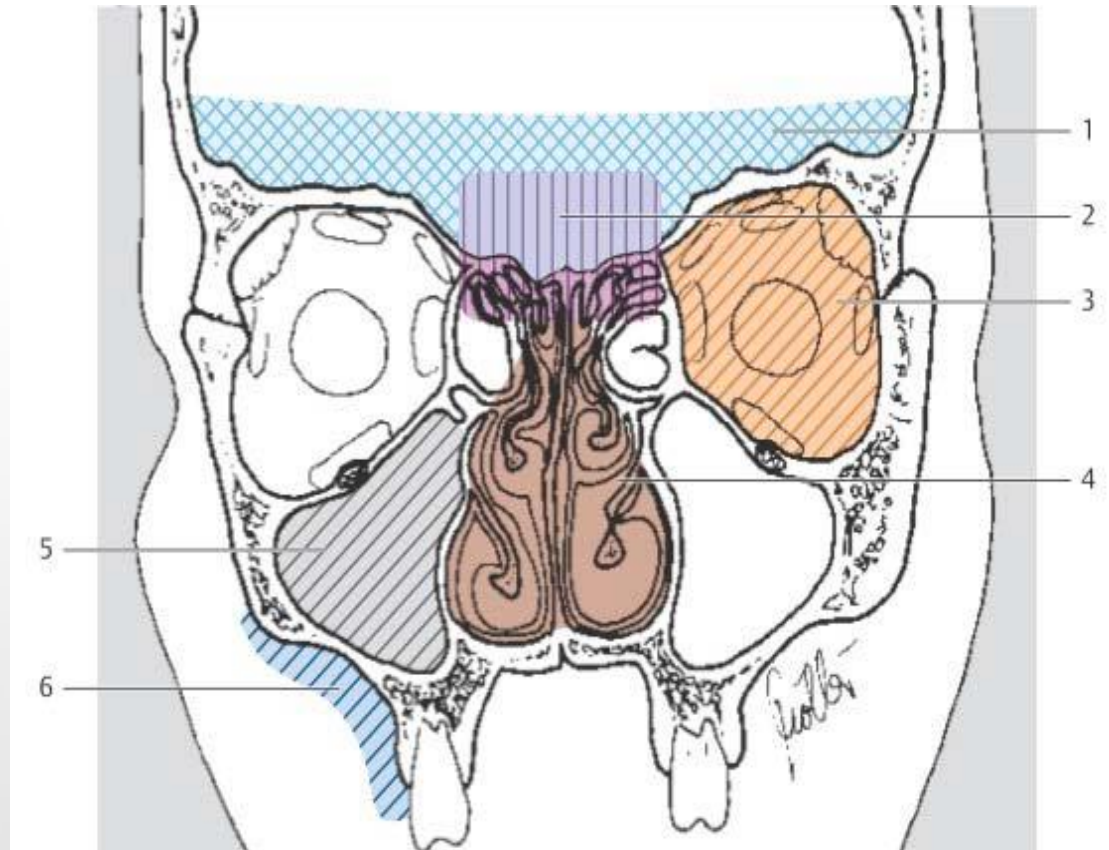
+ Hình thái u

+ Kích thước u

+ Biến đổi xương

+ Tìm vị trí chân bám u trên phim CLVT

+ Mức độ lan rộng



2. CHẨN ĐOÁN

Phân giai đoạn u nhú đảo ngược

Theo John H.

Krouse, u nhú mũi xoang chia làm bốn giai đoạn:

- T1
- T2
- T3
- T4



Giai đoạn 1



Giai đoạn 2



Giai đoạn 3



Giai đoạn 4



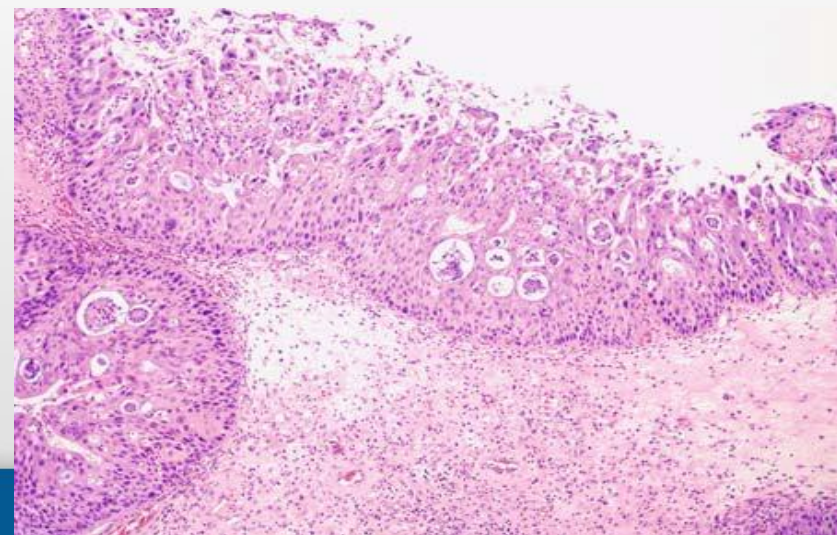
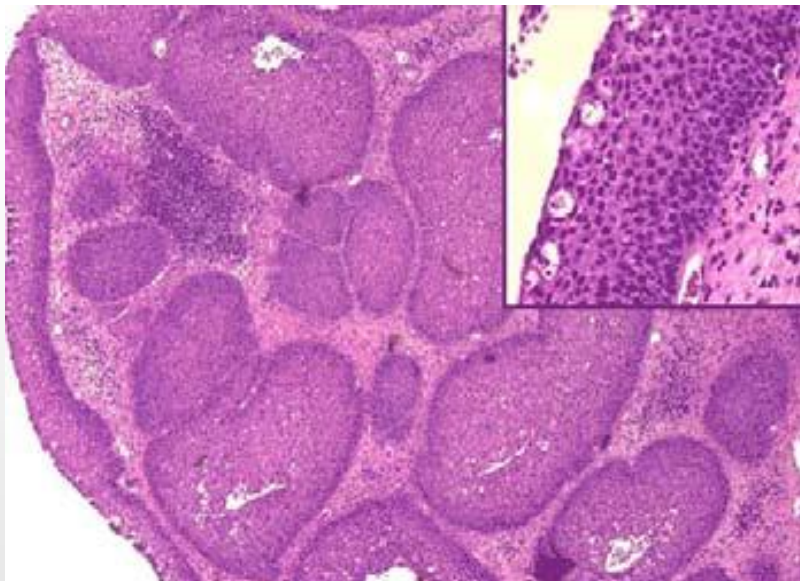
2. CHẨN ĐOÁN

Chẩn đoán mô bệnh học

- Giúp chẩn đoán xác định u nhú và phân loại u nhú.
- Theo mô bệnh học, có **ba loại** u nhú: u nhú thường, u nhú đảo ngược và u nhú tế bào lớn ưa axit.

2. CHẨN ĐOÁN

Chẩn đoán mô bệnh học





2. CHẨN ĐOÁN

Chẩn đoán phân biệt

- Polyp đơn độc Killian
- Polyp mũi xoang
- U nhú biểu mô vảy của da tiền đình mũi
- U xơ vòm mũi họng
- U nhầy
- U ác tính mũi xoang
- Nấm xoang hàm



3. ĐIỀU TRỊ

Nguyên tắc điều trị

- Điều trị bằng phẫu thuật.
- Phẫu thuật càng sớm càng tốt.
- Lấy hết bệnh tích u.



3. ĐIỀU TRỊ

Điều trị cụ thể

- Tia xạ: điều trị tia xạ chỉ áp dụng bổ xung sau phẫu thuật và chỉ định cho những trường hợp không lấy được hết u hay có ung thư hoá.
- Thuốc chống vi rút
- Phẫu thuật nội soi mũi xoang: chỉ định với khối u nhú giai đoạn I, II, III.
- Phẫu thuật mở cạnh mũi: chỉ định với khối u nhú ở giai đoạn IV.



3. ĐIỀU TRỊ

Phẫu thuật

- Phẫu thuật nội soi u nhú mũi xoang
- Phẫu thuật đường ngoài bao gồm:
 - + Đường mở cạnh mũi
 - + Đường Rouge-Denker
 - + Đường Caldwell-Luc
 - + Đường lột găng tầng mặt giữa



3. ĐIỀU TRỊ

Phẫu thuật

- PTNS
u nhú MX

ENDOSCOPIC RESECTION OF SINONASAL INVERTED PAPILLOMA

Prof. Dr. Yasser Ahmed Nour, M.D., FRCSEd

Professor of Otolaryngology, Alexandria University, Egypt

Dr. Yasser Nour



TIÊN LƯỢNG VÀ BIẾN CHỨNG

Tiên lượng

- U nhú thường tiên lượng tốt hơn u nhú đảo ngược do ít tái phát và hiếm phát triển thành tổn thương ác tính.
- U giai đoạn sớm (I, II) tiên lượng tốt hơn giai đoạn muộn (III, IV).

Biến chứng

- U nhú mũi xoang, đặc biệt là u nhú đảo ngược có khả năng chuyển thành tổn thương ác tính với tỷ lệ từ 7 đến 10%.

PHÒNG BỆNH

- Thường xuyên rèn luyện sức khỏe, nâng cao thể lực.
- Không hút thuốc lá, thuốc Lào, hạn chế rượu bia.



Chân thành cảm ơn