

Thông tin về khám sàng lọc ung thư

Tại Nhật Bản, cứ 2 người thì có 1 người được chẩn đoán mắc ung thư trong suốt cuộc đời, và mỗi năm có hơn 380.000 người tử vong vì ung thư. Để phát hiện và điều trị ở giai đoạn sớm khi chưa có triệu chứng, việc tầm soát ung thư định kỳ là rất hiệu quả.

Tuy nhiên, tất cả các xét nghiệm tầm soát đều có “mặt bất lợi”. Không phải tất cả các trường hợp ung thư đều có thể phát hiện qua tầm soát. Ngoài ra, có những trường hợp không phải ung thư nhưng vẫn bị kết luận “cần kiểm tra chi tiết”, hoặc phát hiện ra những loại ung thư không gây tử vong nếu để nguyên, dẫn đến việc phải điều trị không cần thiết.

Dù vậy, các chương trình tầm soát ung thư được quốc gia khuyến nghị đã được chứng minh là lợi ích (giảm nguy cơ tử vong do ung thư) lớn hơn những bất lợi này. Nếu bạn có kết quả “cần kiểm tra chi tiết”, hãy thực hiện kiểm tra chuyên sâu.

Kết quả khám và kết quả kiểm tra chi tiết sẽ được chia sẻ giữa cơ sở y tế và thành phố Takahama. Nếu có điểm chưa rõ, họ có thể liên hệ lại với bạn.

Thứ hạng số ca mắc ung thư (năm 2021), dữ liệu gốc: dữ liệu đăng ký ung thư toàn quốc

	Xếp thứ 1	Xếp thứ 2	Xếp thứ 3	Xếp thứ 4	Xếp thứ 5
Nam giới	Tuyến tiền liệt	Đại tràng	Phổi	Dạ dày	Gan
Nữ giới	Tuyến vú	Đại tràng	Phổi	Dạ dày	Tử cung

Thứ hạng số ca tử vong do ung thư (năm 2024), dữ liệu gốc: thống kê dân số về tử vong do ung thư

	Xếp thứ 1	Xếp thứ 2	Xếp thứ 3	Xếp thứ 4	Xếp thứ 5
Nam giới	Phổi	Đại tràng	Dạ dày	Tụy	Gan
Nữ giới	Đại tràng	Phổi	Tụy	Tuyến vú	Dạ dày

Nguồn: Trung tâm Nghiên cứu Ung thư Quốc gia – Dịch vụ thông tin ung thư

Khám phổi

Tỷ lệ mắc bệnh càng cao khi tuổi càng lớn, và tổng số ca tử vong ở cả nam và nữ là cao nhất.

Đối tượng	Người từ 40 tuổi trở lên (khuyến nghị khám định kỳ 1 lần/năm) Nếu có các triệu chứng như ho ra máu, ho kéo dài, đau ngực, khàn tiếng, khó thở..., hãy đi khám tại cơ sở y tế ngay mà không cần chờ đến lần kiểm tra định kỳ tiếp theo.
Phương pháp xét nghiệm	Thực hiện chụp X-quang ngực như một phần của các loại khám sức khỏe tổng quát.
Phương pháp xét nghiệm chuyên sâu	<u>Chụp CT ngực</u> : Sử dụng tia X để chụp hình cắt lớp vùng nghi có tổn thương nhằm kiểm tra chi tiết. <u>Nội soi phế quản</u> : Đưa ống nội soi qua miệng hoặc mũi vào phế quản để quan sát trực tiếp vùng nghi có tổn thương. Nếu cần, sẽ lấy mẫu mô để chẩn đoán xem có phải ác tính hay không.

Khám đại tràng

Số người mắc đang gia tăng, và đây là bệnh có số ca tử vong đứng thứ hai theo từng bộ phận

Đối tượng	Người từ 40 tuổi trở lên (khuyến nghị khám định kỳ 1 lần/năm). Nếu có các triệu chứng như đi ngoài ra máu, đau bụng, hoặc thay đổi về tình trạng và số lần đi đại tiện, hãy đi khám tại cơ sở y tế ngay mà không cần chờ đến lần kiểm tra định kỳ tiếp theo.
Phương pháp xét nghiệm	<u>Xét nghiệm máu ẩn trong phân</u> : là xét nghiệm lấy mẫu phân trong 2 ngày tại nhà để phát hiện máu có lẫn trong phân.
Phương pháp xét nghiệm chuyên sâu	<u>Nội soi đại tràng</u> : Sau khi dùng thuốc nhuận tràng để làm sạch ruột già, bác sĩ sẽ đưa ống nội soi qua hậu môn để chụp và kiểm tra đại tràng, nhằm phát hiện ung thư hoặc polyp. Nếu cần, sẽ lấy mẫu mô để chẩn đoán xem có ác tính hay không. <u>Xét nghiệm X-quang</u> : Trong trường hợp khó quan sát toàn bộ đại tràng bằng nội soi, phần sâu của đại tràng mà nội soi không tiếp cận được sẽ được kiểm tra bằng X-quang.

Khám dạ dày

Sau 50 tuổi có nhiều người mắc bệnh, và đây là một trong những nguyên nhân gây tử vong do ung thư hàng đầu.

Đối tượng	Người từ 40 tuổi trở lên (khuyến nghị khám định kỳ 1 lần/2 năm). Nếu có các triệu chứng như đau dạ dày, khó chịu, chán ăn, hoặc cảm giác nghẹn khi ăn, hãy đi khám tại cơ sở y tế ngay mà không cần chờ đến lần kiểm tra định kỳ tiếp theo.
Phương pháp xét nghiệm	<u>Xét nghiệm X-quang:</u> Uống thuốc tạo bọt (thuốc làm phồng dạ dày) và barium (thuốc cản quang), sau đó quan sát niêm mạc bên trong dạ dày.
Phương pháp xét nghiệm chuyên sâu	<u>Nội soi dạ dày:</u> Sau khi chụp X-quang, sẽ tiến hành nội soi dạ dày để kiểm tra chuyên sâu. Nếu phát hiện vùng nghi ngờ trong quá trình nội soi, có thể sẽ thực hiện sinh thiết (lấy mẫu mô để kiểm tra xem có ác tính hay không).

Khám tử cung

Trong các loại ung thư ở nữ giới, đây là loại có nhiều người mắc, đặc biệt phổ biến ở độ tuổi 30–50.

Đối tượng	Người từ 20 tuổi trở lên (khuyến nghị khám định kỳ 1 lần/2 năm). Nếu có các triệu chứng như chảy máu ngoài kỳ kinh hoặc sau mãn kinh, hoặc kinh nguyệt không đều, hãy đi khám tại cơ sở y tế ngay mà không cần chờ đến lần kiểm tra định kỳ tiếp theo.
Phương pháp xét nghiệm	<u>Xét nghiệm tế bào cổ tử cung:</u> Dùng dụng cụ chuyên dụng cọ lấy tế bào ở cổ tử cung, sau đó quan sát dưới kính hiển vi để kiểm tra xem có tế bào bất thường hoặc tế bào ung thư hay không. Xét nghiệm này cũng có thể phát hiện các tổn thương tiền ung thư, giúp đánh giá nguy cơ phát triển thành ung thư trong tương lai. (Không thực hiện xét nghiệm trong thời gian đang có kinh nguyệt)
Phương pháp xét nghiệm chuyên sâu	<u>Xét nghiệm HPV:</u> Tùy theo kết quả xét nghiệm tế bào, sẽ tiến hành xét nghiệm HPV (virus gây ung thư cổ tử cung) để đánh giá xem có cần làm nội soi cổ tử cung (colposcopy) hay không. <u>Nội soi cổ tử cung và sinh thiết:</u> Sử dụng máy soi cổ tử cung (kính phóng đại âm đạo) để quan sát phóng đại cổ tử cung. Nếu phát hiện vùng bất thường, sẽ lấy một phần mô để kiểm tra xem có ác tính hay không. Ngoài ra, nếu cần thiết, có thể cắt một phần cổ tử cung theo hình nón để tiến hành chẩn đoán mô bệnh học.

Khám tuyến vú

Trong các loại ung thư ở nữ giới, đây là loại có tỷ lệ mắc cao và nằm trong nhóm nguyên nhân gây tử vong do ung thư hàng đầu.

Đối tượng	Người từ 40 tuổi trở lên (khuyến nghị khám định kỳ 1 lần/2 năm). Nếu có các triệu chứng như xuất hiện khối cứng, da vú bị co kéo, chảy dịch có máu từ núm vú, hoặc núm vú bị chàm, loét..., hãy đi khám tại cơ sở y tế ngay mà không cần chờ đến lần kiểm tra định kỳ tiếp theo
Phương pháp xét nghiệm	<u>Chụp nhũ ảnh (mammography):</u> Chụp nhũ ảnh có thể phát hiện các khối u nhỏ hoặc vôi hóa. Từng bên vú sẽ được kẹp giữa hai tấm nhựa trong suốt để chụp hình. Do vú bị ép nên có thể gây cảm giác đau, nhưng thời gian ép chỉ khoảng vài chục giây. Nguy cơ ảnh hưởng sức khỏe do phơi nhiễm tia X gần như không đáng kể.
Phương pháp xét nghiệm chuyên sâu	<u>Chụp nhũ ảnh bổ sung:</u> Chụp thêm từ nhiều góc độ khác nhau đối với vùng nghi ngờ. <u>Siêu âm:</u> Sử dụng sóng siêu âm để quan sát chi tiết vùng nghi ngờ. <u>Xét nghiệm tế bào và sinh thiết:</u> Chọc kim vào vùng nghi ngờ để lấy tế bào hoặc mô, nhằm chẩn đoán xem có ác tính hay không.

“Khám tổng hợp” bao gồm khám phổi, khám đại tràng, khám dạ dày và khám tuyến vú.

“Khám sức khỏe người lớn” bao gồm khám phổi, khám đại tràng và khám dạ dày.

Hỗ trợ của thành phố chỉ được áp dụng một lần trong cùng một năm tài chính. Vui lòng lưu ý không để các hạng mục khám bị trùng lặp trong cùng một năm tài chính.

Để biết chi tiết về các loại khám (kiểm tra sức khỏe), vui lòng tham khảo trang web của thành phố Takahama bên dưới.

