

PATIENT INFORMATION

U tế bào khổng lồ của bao gân (Khối u ở ngón tay hoặc ngón cái)



Dưới kính hiển vi, u tế bào khổng lồ của bao gân được cấu tạo từ các cụm tế bào khổng lồ đa nhân (những tế bào có màu sẫm, trông gồ ghề) xen lẫn với các tế bào đơn nhân nhỏ hơn. Khối u này lành tính, và chính đặc điểm hình thái tế bào khổng lồ này là cơ sở đặt tên cho tổn thương.

Kieran Hirpara © ① ③ 4.0

Trang này được dịch bằng máy và chưa được bác sĩ kiểm tra. **Bản tiếng Anh** là bản chính thức.

Những gì bạn đang cảm nhận

Bạn có thể nhận thấy một khối u nhỏ, chắc ở ngón tay hoặc ngón cái. Đây là một khối u lành tính, nghĩa là nó không phải là ung thư. Khối u này nằm trên bao gân, lớp màng trơn trượt giúp gân của bạn trượt một cách mượt mà. Hầu hết mọi người thấy khối u này không gây đau ban đầu. Nó có thể chỉ cảm thấy như một cục u lạ dưới da.

Khi khối u phát triển, nó có thể chèn ép vào các dây thần kinh hoặc mô lân cận. Bạn có thể cảm thấy đau âm ỉ hoặc đau nhói tại vị trí cụ thể đó. Cơn đau thường trở nên nghiêm trọng hơn khi bạn sử dụng tay. Các hoạt động đòi hỏi lực nắm hoặc lực kẹp, như mở lọ hoặc cầm điện thoại, có thể trở nên khó chịu. Bạn cũng có thể nhận thấy sự cứng khớp ở khớp gân khối u.

Một số người cảm thấy đau vào ban đêm. Điều này có thể khiến bạn khó đi vào giấc ngủ hoặc duy trì giấc ngủ. Nằm lên tay bị ảnh hưởng có thể gây thêm áp lực lên khối u, dẫn đến cảm giác đập thành thịch hoặc tê bì. Bạn có thể thức dậy với ngón tay cứng và mất vài phút để làm lỏng khớp.

Các hoạt động hàng ngày có thể trở nên khó khăn. Những cử động đơn giản như cài cúc áo hoặc nhét áo vào quần có thể cảm thấy gượng gạo. Với tay ra sau lưng để cài áo ngực hoặc chỉnh sửa quần áo có thể gây đau. Bạn có thể thấy mình tránh sử dụng tay đó để nâng vật nặng hoặc thực hiện các nhiệm vụ lặp đi lặp lại.

Điều quan trọng là phải biết rằng khối u này có thể tái phát sau khi cắt bỏ. Tái phát tại chỗ được quan sát thấy trong tới 20% các trường hợp. Hầu hết các trường hợp tái phát xảy ra trong hai năm đầu tiên sau phẫu thuật. Tuy nhiên, một số bệnh nhân vẫn có nguy cơ trong thời gian dài hơn, với các trường hợp tái phát xảy ra từ mười chín đến ba mươi năm sau điều trị ban đầu. Đây là lý do tại sao bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ theo dõi khu vực này một cách chặt chẽ theo thời gian.

Nếu bạn đã bị sưng trong một thời gian dài, hoặc nếu tình trạng sưng bắt đầu sau một chấn thương, việc chụp hình ảnh thích hợp là cần thiết. Điều này giúp loại trừ các tình trạng khác. Mặc dù hiếm gặp, các khối u mô mềm có thể bắt chước các chấn thương thông thường. Sự cảnh giác là chìa khóa để đảm bảo bạn nhận được chẩn đoán và điều trị đúng đắn. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ hướng dẫn bạn qua các bước tiếp theo để quản lý các triệu chứng và ngăn ngừa biến chứng.

Những gì thực sự đang xảy ra

U mô bào không lồ bao hoạt dịch là một khối u lành tính phổ biến hình thành ở bàn tay của bạn. Nó thường xuất hiện ở ngón tay hoặc ngón cái. Tên gọi có thể nghe đáng sợ, nhưng khối u này là lành tính. Điều này có nghĩa là nó không lan sang các bộ phận khác của cơ thể bạn.

Khối u phát triển trong mô mềm bao phủ các gân của bạn. Gân là những sợi chắc, giống như dây thừng, kết nối cơ của bạn với xương. Chúng cho phép bạn uốn cong và duỗi thẳng các ngón tay. Khối u phát triển chậm rãi bên trong bao hoạt dịch, là lớp vỏ bảo vệ bao quanh các sợi này.

Khi khối u mở rộng, nó đẩy vào các cấu trúc lân cận. Áp lực này là nguyên nhân gây ra các triệu chứng mà bạn có thể đang cảm thấy. Bạn có thể nhận thấy một khối u chắc, không đau dưới da. Trong một số trường hợp, sự phát triển này có thể gây kích thích khớp hoặc hạn chế vận động.

Mặc dù những khối u này là lành tính, nhưng trong một số ít trường hợp hiếm, chúng có thể có hành vi hung hãn. Chúng có xu hướng tái phát sau khi được loại bỏ. Đây là lý do tại sao việc điều trị cẩn thận là rất quan trọng. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ nhắm mục đích loại bỏ toàn bộ khối u để giảm nguy cơ tái phát.

Việc phân biệt tình trạng này với các khối u bàn tay khác là rất quan trọng. Đôi khi, các xét nghiệm hình ảnh như X-quang hoặc MRI không thể phân biệt rõ ràng giữa u mô bào không lồ và các loại khối u khác. Đây là lý do tại sao chẩn đoán chính xác là thiết yếu trước khi quyết định phương pháp điều trị.

Mặc dù những khối u này phổ biến nhất ở người lớn, nhưng chúng hiếm gặp ở trẻ em. Nếu bạn có một khối u ở bàn tay, bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ đánh giá nó một cách cẩn thận. Họ sẽ xác định xem có sự hiện diện của loại khối u cụ thể này hay không và lập kế hoạch tiếp cận tốt nhất cho bạn.

Những gì chúng tôi có thể làm về vấn đề này

Tại Bệnh viện Tư nhân Mater Rockhampton, Tiến sĩ Kieran Hirpara tiếp cận tình trạng này bằng cách trước tiên xác nhận chính xác khối u là gì. Chẩn đoán hình ảnh giúp chúng tôi phân biệt u tế bào khổng lồ của bao gân với các nguyên nhân khác, mặc dù đôi khi nó có thể trông giống với các vấn đề mô mềm khác. Chúng tôi bắt đầu với một chẩn đoán rõ ràng trước khi lựa chọn hướng điều trị.

Đối với nhiều bệnh nhân, chúng tôi bắt đầu với chăm sóc bảo tồn. Điều này bao gồm thay đổi hoạt động để giảm căng thẳng lên ngón tay hoặc ngón cái, và trị liệu tay để duy trì khớp vận động trơn tru. Nếu có đau hoặc sưng, chúng tôi có thể khuyên dùng thuốc chống viêm hoặc tiêm cortisone để làm dịu vùng tổn thương. Các bước này nhằm mục đích kiểm soát triệu chứng và cải thiện chức năng mà không cần phẫu thuật. Chúng tôi thường cho phương pháp này một thời gian thử nghiệm hợp lý để xem liệu nó có mang lại đủ sự giảm nhẹ hay không.

Phẫu thuật được xem xét khi chăm sóc bảo tồn không mang lại cải thiện đủ mức, hoặc nếu khối u đang phát triển hoặc ảnh hưởng đến chức năng của bàn tay. U tế bào khổng lồ của bao gân là lành tính nhưng có thể tái phát sau khi cắt bỏ. Mục tiêu của chúng tôi là cắt bỏ triệt để nhưng bảo tồn để loại bỏ khối u trong khi vẫn bảo tồn chức năng khớp và gân của bạn. Trong một số trường hợp, nếu tổn thương liên quan đến xương, chúng tôi có thể sử dụng một kỹ thuật gọi là nạo vét, nơi chúng tôi nạo sạch vùng bị ảnh hưởng, đôi khi lấp đầy khoảng trống bằng xi măng xương để hỗ trợ cấu trúc.

Tái phát là một nguy cơ đã biết. Hầu hết các trường hợp tái phát xảy ra trong hai năm đầu, nhưng một số bệnh nhân vẫn có nguy cơ trong thời gian dài hơn, với các trường hợp tái phát xảy ra lên đến ba mươi năm sau điều trị ban đầu. Chúng tôi theo dõi bạn chặt chẽ sau phẫu thuật để phát hiện sớm bất kỳ thay đổi nào. Nếu tái phát xảy ra, phẫu thuật tiếp tục vẫn có hiệu quả. Hiệu quả của việc điều trị tái phát bằng cách nạo đơn giản hoặc cắt bỏ rộng rãi dường như không bị giảm đi do các điều trị trước đó như xi măng hóa.

Trong những trường hợp hiếm hoi mà khối u lan rộng hoặc khó loại bỏ bằng phẫu thuật, liệu pháp bức xạ có thể là một lựa chọn. Các nghiên cứu cho thấy liệu pháp bức xạ có thể kiểm soát khối u một cách hiệu quả, với tỷ lệ không tiến triển là tám mươi lăm phần trăm sau mười năm. Đây là một lựa chọn thay thế an toàn và hiệu quả khi phẫu thuật không khả thi.

Chúng tôi xem xét điều trị như một quyết định chung. Chúng tôi thảo luận về các nguy cơ, lợi ích và khả năng tái phát với bạn. Mục tiêu của chúng tôi là kiểm soát tổn thương tại chỗ trong khi bảo tồn chức năng của bàn tay cho lâu dài. Dù thông qua trị liệu, thuốc men hay phẫu thuật, chúng tôi điều chỉnh kế hoạch theo nhu cầu cụ thể của bạn và mức độ nghiêm trọng của bệnh.

Những điều cần biết

U tế bào khổng lồ bao hoạt dịch là một khối u lành tính phổ biến ở ngón tay hoặc ngón cái. Mặc dù lành tính, khối u này có thể tái phát sau khi được cắt bỏ. Phần lớn các trường hợp tái phát xảy ra trong hai năm đầu tiên.

Tuy nhiên, một số bệnh nhân vẫn có nguy cơ tái phát trong thời gian dài hơn, với các đợt tái phát xuất hiện từ mười chín đến ba mươi năm sau điều trị ban đầu.

Nếu bạn để khối u mà không can thiệp, nó có thể tồn tại hoặc phát triển chậm. Khối u hiếm khi tự biến mất. Do các khối u này có tính xâm lấn tại chỗ, bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể sẽ khuyến nghị cắt bỏ để ngăn chặn sự phát triển thêm và bảo vệ chức năng khớp.

Sau phẫu thuật, bàn tay của bạn cần thời gian để hồi phục. Bạn có thể sẽ bị sưng và cứng khớp trong quá trình phục hồi vận động. Hầu hết mọi người có thể quay lại các hoạt động sinh hoạt hàng ngày bình thường sau vài tuần, mặc dù sức mạnh hoàn toàn có thể mất nhiều thời gian hơn. Chúng tôi theo dõi sát tiến trình hồi phục của bạn để đảm bảo khớp vẫn ổn định và hoạt động tốt.

Trong các trường hợp hiếm, các tế bào khối u có thể sót lại trong vết sẹo phẫu thuật, dẫn đến tái phát mô mềm. Đó là lý do chúng tôi chú ý tỉ mỉ đến từng chi tiết trong phẫu thuật. Nếu khối u tái phát, nó thường có thể được điều trị lại bằng cách nạo vét cẩn thận hoặc cắt bỏ rộng hơn. Các thủ thuật lặp lại này có hiệu quả và không làm giảm cơ hội kiểm soát bệnh lâu dài của bạn.

Đối với hầu hết bệnh nhân, tiên lượng là tích cực. Bạn có thể mong đợi duy trì khả năng sử dụng toàn bộ bàn tay. Mục tiêu của chúng tôi là duy trì chức năng bền vững và bảo tồn khớp. Mặc dù sự theo dõi cẩn trọng là quan trọng, bạn không cần quá lo lắng. Các cuộc kiểm tra định kỳ giúp chúng tôi phát hiện sớm bất kỳ thay đổi nào. Với sự chăm sóc thích hợp, bạn có thể duy trì một bàn tay khỏe mạnh và năng động trong nhiều năm tới.

Khi nào cần gặp bác sĩ

Hãy gặp bác sĩ đa khoa nếu bạn nhận thấy một khối u dai dẳng ở ngón tay hoặc ngón cái không tự biến mất. Hãy yêu cầu được bác sĩ chuyên khoa thăm khám nếu bạn có cơn đau không cải thiện khi nghỉ ngơi, hoặc nếu khối u gây yếu tay, khóa khớp, hoặc mất ổn định ở bàn tay. Hãy tìm kiếm sự chăm sóc y tế khẩn cấp nếu các triệu chứng đột ngột trở nên nghiêm trọng hơn hoặc cản trở giấc ngủ hoặc công việc của bạn. Tình trạng sưng kéo dài, ngay cả sau khi bị chấn thương, có thể cho thấy một tình trạng nghiêm trọng cần được chẩn đoán hình ảnh thích hợp trước khi phẫu thuật. Việc đánh giá sớm giúp ngăn ngừa biến chứng và đảm bảo kết quả tốt nhất cho chức năng của bàn tay bạn.