

NỘI SOI SIÊU ÂM CÁN THIỆP ĐỒT SÓNG CAO TẦN KHỎI U TUY

Phạm Quốc Thông

U tụy là một trong những khối u nguy hiểm nhất vì tiên lượng xấu, đáp ứng kém với hoá trị và hạn chế trong việc lựa chọn các phương pháp điều trị. Mặc dù có nhiều tiên bộ trong kỹ thuật phẫu thuật và hóa trị, nhưng tỷ lệ sống sót sau năm năm đối với ung thư tụy không vượt quá 10%. Phần lớn bệnh nhân được chẩn đoán ở giai đoạn trễ, không thể phẫu thuật được, vì vậy dẫn đến nhu cầu cần tìm ra các phương pháp điều trị thay thế. Gần đây, nội soi siêu âm (EUS) đã phát triển từ vai trò là một công cụ chẩn đoán thành một phương pháp điều trị thay thế quan trọng cho các bệnh lý mật tụy, đặc biệt là những trường hợp nội soi mật tụy ngược dòng (ERCP) thất bại. Nội soi siêu âm can thiệp đồt sóng cao tần (EUS-RFA) hiện đang nổi lên như một liệu pháp xâm lấn tối thiểu đầy hứa hẹn để can thiệp điều trị cho các khối u tụy, sau hàng loạt báo cáo liên tục về tính hiệu quả và an toàn cao đối với các khối u tụy thần kinh nội tiết và tổn thương nang tụy. Cơ chế của EUS-RFA giúp cải thiện kết quả điều trị ở bệnh nhân u tụy chủ yếu là do làm giảm giai đoạn khối u thông qua quá trình hoại tử và giảm kích thước khối u. Hơn nữa, sự phá huỷ mạch máu nuôi dưỡng khối u và tác dụng chống hình thành mạch máu của khối u nhờ tổn thương nhiệt gây ra cũng được xem như là cơ chế giúp kiểm soát khối u. Ngoài tác dụng làm giảm tế bào ung thư, RFA cũng gây ra tác dụng chống ung thư thông qua hoạt động điều hoà miễn dịch. Trong phạm vi của bài báo này, tôi muốn giới thiệu tổng quan về kỹ thuật EUS-FNA đối với khối u tuyến tụy.

Từ khoá: EUS; RFA; khối u tụy;

ENDOSCOPIC ULTRASOUND-GUIDED RADIOFREQUENCY ABLATION FOR PANCREATIC TUMORS

Pham Quoc Thong

Pancreatic tumor is one of the most lethal forms of cancer, defined by a poor prognosis, with limited treatment options and a lack of responsiveness to chemotherapy. Despite advances in surgical techniques and chemotherapy, the five-year survival rate for pancreatic cancer barely exceeds 10%. The majority of patients are diagnosed at an advanced stage when the tumor is unresectable, underscoring the need to explore the field of alternative therapeutic approaches. Recently, endoscopic ultrasound (EUS) has evolved from its role as a diagnostic tool into an important therapeutic alternative for pancreaticobiliary diseases, especially when endoscopic retrograde cholangiopancreatography (ERCP) fails. Endoscopic ultrasound-guided radiofrequency ablation (EUS-RFA) has emerged as a promising minimally invasive therapy for use in pancreatic masses, after consistent reports of high efficacy and a good safety profile in neuroendocrine pancreatic tumors and pancreatic cystic lesions. The mechanisms through which EUS-RFA could potentially improve outcomes in pancreatic cancer patients are mostly related to tumor downstaging through coagulative necrosis and reduction in tumor mass. Moreover, the disruption of tumor vasculature and the anti-angiogenic effect of thermal injury are also cited as mechanisms to control tumor microenvironments. In addition to its contribution to its cytoreductive effect, it appears that RFA also has an anti-cancer effect induced through immunomodulatory activity. In the scope of this paper, I would like to introduce the overview of the EUS-FNA technique for pancreatic tumors.

Key words: EUS; RFA; Pancreatic tumors;