NỘI SOI SIÊU ÂM TRONG CHẨN ĐOÁN LAO TỤY VÀ LAO HẠCH CẠNH TỤY

Hồ Đăng Quý Dũng, Trịnh Phạm Mỹ Lệ, Trần Đình Trí

Đặt vấn đề: Lao trong ổ bụng bao gồm lao hạch và lao tụy dễ nhầm với các bệnh lý khác (u tụy, lymphoma, hạch di căn) làm cho việc chẩn đoán và điều trị gặp nhiều khó khăn. Mục tiêu: Nghiên cứu vai trò của EUS-FNA/B trong chẩn đoán lao tụy và lao hạch cạnh tụy.

Đối tượng và phương pháp: Nghiên cứu hồi cứu trên 26 bệnh nhân lao tụy và lao hạch cạnh tụy được chẩn đoán sau khi làm EUS-FNA/B từ 1/ 2019 đến 10/2024.

Kết quả: Sau CTscan: 6/26 (23,08%) u tụy kèm hạch ổ bụng; 20/26 (76,92%) hạch ổ bụng. Sau khi EUS-FNA/B: 1/26 (3,85%) lao đầu tụy, 25/26 (96,5%) lao hạch ổ bụng. Trong đó PCR (+) 21/26 (80,77%); PCR (-), mô bệnh học có mô viêm hoại tử dạng u hạt 5/26 (19,33%).

Kết luận: EUS-FNA/B là phương pháp lựa chọn để chẩn đoán khi nghi ngờ lao tụy, lao hạch cạnh tụy, giúp hạn chế chẩn đoán, điều trị muộn cũng như tránh được phẫu thuật không cần thiết.

Từ khóa: *Lao tụy, lao hạch ổ bụng, lao cạnh tụy, siêu âm nội soi trong lao ổ bụng.*

ENDOSCOPY ULTRASOUND IN THE DIAGNOSIS OF PANCREATIC TUBERCULOSIS AND PARAPANCREATIC LYMPH NODE TUBERCULOSIS

Ho Dang Quy Dung, Trinh Pham My Le, Tran Dinh Tri

Backgroud: Intra-abdominal tuberculosis include tuberculous lymph nodes and pancreatic tuberculosis) is easily confused with other diseases (pancreatic tumors, lymphoma, metastatic lymph nodes), it is difficult for diagnosis and treatment.

Objective: To study the role of EUS-FNA/B in the diagnosis of pancreatic tuberculosis and tuberculosis of the parapancreatic lymph nodes. Subjects and methods: Retrospective study on 25 patients with pancreatic tuberculosis and tuberculosis of the parapancreatic lymph nodes, who were diagnosed after EUS-FNA/B, from January 2019 to Oct 2024.

Results: After CT scan: 6/26 (23,08%) pancreatic tumors with abdominal lymph nodes; 20/26 (76,92%) abdominal lymph nodes. After EUS-FNA/B: 1/26 (3,85%) tuberculosis of the pancreatic head, 25/26 (96,15%) tuberculosis of the abdominal lymph nodes; PCR (+) 21/26 (80,77%); PCR (-), histopathology showed granulomatous necrotic inflammatory tissue 5/26 (19,33%).

Conclusion: EUS-FNA/B is the method of choice for diagnosis when pancreatic tuberculosis or parapancreatic lymph node tuberculosis was suspected; it avoids late diagnosis and treatment as well as unnecessary surgery.

Keywords: *Pancreatic tuberculosis, abdominal lymph node tuberculosis, parapancreatic lymph node tuberculosis, endoscopic ultrasound in abdominal tuberculosis*