

VFDE GUIDELINE TRONG ĐIỀU TRỊ POLYP/UNG THƯ SỚM ĐẠI TRỰC TRÀNG

**Trần Đình Trí, Phạm Công Khánh, Nguyễn Thế Phương,
Hoàng Tuấn Vũ, Hồ Đăng Quý Dũng**

Theo GLOBOCAN 2022, ung thư đại trực tràng đứng hàng thứ 3 và là nguyên nhân gây tử vong liên quan đến ung thư đứng hàng thứ 2 trên toàn cầu. Tại Việt Nam, ung thư đại trực tràng là một trong những ung thư có tỉ lệ mắc và tử vong hàng đầu. Cắt polyp và tổn thương ung thư sớm ở đại trực tràng giúp giảm đáng kể tỉ lệ mắc và tử vong do ung thư đại trực tràng và kỹ thuật cắt polyp được xem là một kỹ năng thiết yếu đối với các bác sĩ nội soi đại trực tràng. Có nhiều kỹ thuật và dụng cụ cắt qua nội khác nhau, việc áp dụng chúng thường cũng khác nhau tùy theo thói quen, khả năng của bác sĩ nội soi và tính khả dụng của chúng.

Đây là phiên bản đầu tiên của Liên Chi Hội Nội Soi Tiêu Hóa Việt Nam về Hướng dẫn trong điều trị polyp và tổn thương ở đại trực tràng. Hướng dẫn này đưa ra các phương pháp liên quan đến kỹ thuật cắt tổn thương ở đại trực tràng qua nội soi dựa trên các chứng cứ y học nhằm giúp bác sĩ nội soi có một chọn lựa kỹ thuật phù hợp để cải thiện tỷ lệ cắt hoàn toàn tổn thương và hạn chế tỷ lệ biến chứng cũng như phòng ngừa chúng xảy ra, trên cơ sở là an toàn bệnh nhân và phòng ngừa ung thư đại tràng.

Hướng dẫn này không đề cập đến việc sử dụng thuốc chống đông máu và các thuốc khác sử dụng trong thủ thuật, cũng như theo dõi và tầm soát sau cắt polyp và tổn thương ở đại trực tràng, vì những vấn đề này sẽ được đề cập trong hướng dẫn khác.

Key words: Cắt polyp đại trực tràng, ung thư sớm đại trực tràng, cắt niêm mạc qua nội soi, cắt tách dưới niêm qua nội soi, hướng dẫn

VFDE GUIDELINES FOR THE MANAGEMENT OF COLORECTAL POLYPS AND EARLY COLORECTAL CANCER

**Tran Dinh Tri, Pham Cong Khanh, Nguyen The Phuong,
Hoang Tuan Vu, Ho Dang Quy Dung**

GLOBOCAN 2022, colorectal cancer (CRC) ranks third and is the second leading cause of cancer-related deaths globally. In Vietnam, CRC is one of the cancers with the highest incidence and mortality rates. Endoscopic removal of colorectal polyps reduces the incidence and mortality of CRC and is considered an essential skill for all endoscopists who perform colonoscopy. Various polypectomy techniques and devices are available, with their use often varying on the basis of local preferences and availability.

This is the first edition of Vietnamese Federation For Digestive Endoscopy (VFDE) Guideline for the management of Colorectal polypectomy and early colonrectal cancer. It uses an evidencebased approach to address the major issues pertaining to the endoscopic removal of colorectal lesions to help endoscopists choose the appropriate technique to improve the rate of curative resections and minimize complications as well as prevent them, the cornerstone is patient safety and colon cancer prevention.

This Guideline does not address the management of anticoagulants and other medications in the periprocedural setting, nor post-polypectomy surveillance, as these are addressed in other guidelines

(Key words: colorectal polypectomy, early colorectal carcinoma, endoscopic mucosal resection, endoscopic submucosal dissection, guidelines).