1. **ĐẠI CƯƠNG**

* U trung thất bao gồm tất cả khối u bẩm sinh và mắc phải, các khối u tiên phát và thứ phát. Trong đó 60 % là các u tuyên ức, u thần kinh, các nang lành tính. 30% là u tế bào lympho, u quái trung thất, bệnh u hạt.

1. **NGUYÊN NHÂN**
2. **CHẨN ĐOÁN**
3. **ĐIỀU TRỊ**
4. **Phẫu thuật**

* Phẫu thuật lấy toàn bộ u hay một phần khối u để tiến hành làm giải phẫu bệnh xác định bản chất khối u, vừa mang ý nghĩa điều trị vừa mang ý nghĩa về chẩn đoán bệnh lý u trung thất.
  + Phẫu thuật mở ngực qua ngả chẻ xương ức hoặc đường bên
  + Phẫu thuật nội soi:
    - U đặc có kích thước ≤ 6cm
    - U nang
    - Kết hợp mở ngực tối thiểu: u đặc có đường kính > 6cm không có xâm lấm nhiều vào các cơ quan xung quanh.
    - Sinh thiết u để làm chẩn đoán GPB trong những trường hợp u xấm lấm không có khả năng cắt trọn u
  + Nội soi trung thất:
    - U xâm lấn, dưới carina, hạch quanh phế quản gốc

Chống chỉ định phẫu thuật:

* + - bệnh nhân già yếu,
    - có những bệnh lý nội khoa gây nguy cơ cao khi phẫu thuật.

1. **Điều trị hỗ trợ**

* Hóa trị: hiện nay trên thế giới có nhiều tiến bộ trong hóa trị liệu với sự kết hợp của nhiều loại thuốc ( đa hóa trị) mang lại nhiều kết quả khả quan cho người bệnh, chẳng hạn như đối với những khối u lympho đã có những đáp ứng rất hiệu quả với hóa trị.
* Xạ trị: để ngăn ngừa sự tái phát tại chỗ của u hoặc làm nhỏ đi khối u, trong vấn đề điều trị toàn diện, điều tiên quyết là xác định chính xác tính chất giải phẫu bệnh của khối u.

1. **TIÊU CHUẨN NHẬP VIỆN**
2. **TIÊN LƯỢNG BIẾN CHỨNG**

* Các biến chứng sớm có thể gặp sau mổ là.
  + Tràn khí, tràn dịch màng phổi
  + Suy hô hấp
  + Xẹp phổi
* Các biến chứng trể hơn như:
* Nhiễm trùng vết mổ
* Viêm phổi
* Dày dính màng phổi gây khó chịu cho bệnh nhân
* Đau vết mổ giống như đau do viêm dây thần kinh liên sườn.

1. **PHÒNG BỆNH**
2. **TÀI LIỆU THAM KHẢO**
3. *AJ Cohen, “Primary cysts and tumors of the mediastium”, The Annals of Thoracic Surgery; 51: 378-384*
4. *Akihiko Kitami Et Al” Diagnostic and Therapeutic Thoracoscopy for Mediastinal Disease : Ann Thorac Cardiovasc Surg 2004; 10.*
5. *Phác đồ điều trị bệnh viện Chợ Rẫy, phần ngoại khoa năm 2013.*