

Điều gì có thể ảnh hưởng đến mức PSA của tôi?

Mức PSA 'bình thường' đều khác nhau đối với mọi người. Mức này phụ thuộc vào một số điều, bao gồm:

- tuổi của quý vị (quý vị càng lớn tuổi, mức PSA của quý vị sẽ càng cao)
- kích thước tiền liệt tuyến của quý vị (mức độ cao hơn khi tiền liệt tuyến phì đại)
- nguồn gốc dân tộc của quý vị
- các loại thuốc quý vị đang dùng
- nhiễm trùng tiết niệu
- một số hình thức tập thể dục như đi xe đạp hoặc vận động mạnh
- gần đây quý vị đã quan hệ tình dục hoặc xuất tinh như thế nào
- quan hệ tình dục qua đường hậu môn hoặc kích thích tiền liệt tuyến.

Các tình trạng khác có thể gây ra mức PSA cao là:

Tăng sản tiền liệt tuyến lành tính (BPH) hoặc phì đại tiền liệt tuyến: Đây là tình trạng phổ biến xảy ra khi tiền liệt tuyến phát triển lớn hơn theo tuổi tác. Tình trạng này có thể ảnh hưởng đến việc đi tiểu, và được điều trị bằng thuốc hoặc phẫu thuật.

Viêm tiền liệt tuyến (nhiễm trùng hoặc viêm tiền liệt tuyến): Viêm tiền liệt tuyến là khi tiền liệt tuyến bị viêm và đau. Bệnh này có thể rất đau và gây ra tình trạng đi tiểu thường xuyên hơn. Bệnh có thể được điều trị bằng thuốc kháng sinh, các loại thuốc khác hoặc phẫu thuật.

Trong một số trường hợp hiếm, nam giới có thể bị ung thư tiền liệt tuyến ngay cả khi kết quả xét nghiệm PSA của họ là bình thường. Hãy nói chuyện với bác sĩ nếu quý vị nhận thấy bất kỳ triệu chứng đáng lo ngại nào như:

- cảm thấy nhu cầu đi tiểu thường xuyên hoặc đột ngột
- cảm thấy khó đi tiểu (ví dụ, khó bắt đầu hoặc không thể đi tiểu khi có cảm giác muốn đi hoặc dòng nước tiểu yếu)
- khó chịu khi đi tiểu
- thấy máu trong nước tiểu hoặc tinh dịch
- đau lưng dưới, đùi trên hoặc hông.

Để biết thêm thông tin và hỗ trợ, quý vị có thể:

Liên lạc với chúng tôi: PCFA luôn sẵn sàng trợ giúp. Hãy gọi cho chúng tôi theo số **1800 22 00 99** hoặc gửi email cho chúng tôi theo địa chỉ enquiries@pcfa.org.au

Tìm hiểu thêm: PCFA có một loạt các nguồn tài liệu dựa trên bằng chứng dành cho nam giới bị ung thư tiền liệt tuyến và gia đình của họ. Hãy truy cập: pcfa.org.au

Tham gia nhóm hỗ trợ: Các nhóm hỗ trợ trên khắp đất nước đưa những nam giới và phụ nữ bị ảnh hưởng bởi ung thư tiền liệt tuyến lại với nhau. Để tìm một nhóm hỗ trợ, hãy truy cập: pcfa.org.au/support/find-a-support-group

Tham gia cộng đồng trực tuyến: PCFA tổ chức nhóm trực tuyến lớn nhất của Úc dành riêng cho việc kết nối những người bị ảnh hưởng bởi ung thư tiền liệt tuyến. Quý vị có thể tham gia cộng đồng trực tuyến tại đường dẫn này: onlinecommunity.pcfa.org.au

Để biết thêm thông tin về bệnh ung thư tiền liệt tuyến, hãy truy cập:

Ung Thư Úc Châu: www.canceraustralia.gov.au/affected-cancer/cancer-types/prostate-cancer

Hội Đồng Ung Thư Úc Châu: cancer.org.au/about-cancer/types-of-cancer/prostate-cancer

Khoa Nam học Khỏe mạnh Úc: healthymale.org.au/mens-health/prostate-cancer

Để được hỗ trợ thêm, hãy liên lạc:

MensLine Úc: mensline.org.au

Beyond Blue: beyondblue.org.au

Lifeline Úc: lifeline.org.au

Tổ chức Ung thư Tiền liệt tuyến của Úc (PCFA)

Chúng tôi là tổ chức dựa vào cộng đồng hàng đầu của Úc về nghiên cứu, nâng cao nhận thức và hỗ trợ về bệnh ung thư tiền liệt tuyến. Là quỹ từ thiện chủ yếu của quốc gia dành cho nghiên cứu ung thư tiền liệt tuyến có trụ sở tại Úc, chúng tôi được thành lập để bảo vệ sức khỏe của các thế hệ nam giới hiện tại và tương lai ở Úc, đồng thời cải thiện chất lượng cuộc sống cho nam giới và gia đình Úc bị ảnh hưởng bởi ung thư tiền liệt tuyến.

Tầm nhìn của chúng tôi là một tương lai không có người đàn ông nào chết vì ung thư tiền liệt tuyến và những người đàn ông Úc và gia đình của họ nhận được sự hỗ trợ mà họ cần.

Để biết thêm thông tin hoặc đóng góp, vui lòng liên lạc với chúng tôi qua số: **1800 22 00 99** (miễn phí) hoặc truy cập: pcfa.org.au



Prostate Cancer
Foundation
of Australia



Prostate Cancer
Foundation
of Australia

Giới thiệu về kết quả PSA của quý vị

Giới thiệu về kết quả PSA của quý vị

PSA là gì?

Kháng nguyên đặc hiệu của tiền liệt tuyến (PSA) là một loại protein được tạo ra trong tiền liệt tuyến. Tiền liệt tuyến là một tuyến có kích thước bằng quả óc chó nằm bên dưới bàng quang phía trước trực tràng. Tiền liệt tuyến bao quanh niệu đạo, đoạn trong dương vật mà nước tiểu và tinh dịch đi qua.

PSA được sản xuất bởi các tế bào tiền liệt tuyến và đi vào dòng máu. Khi nam giới già đi và tiền liệt tuyến phát triển lớn hơn, họ có thể tạo ra mức PSA cao hơn. Tuy nhiên, mức PSA cao hơn cũng có thể do các bệnh khác gây ra. Một trong số đó là ung thư tiền liệt tuyến. Mức PSA tăng cao có nghĩa là có điều gì đó đang xảy ra trong tiền liệt tuyến và có thể cần phải tìm hiểu thêm.

PSA được đo như thế nào?

PSA được đo thông qua một xét nghiệm máu đơn giản. Xét nghiệm PSA ban đầu thường đo **tổng số PSA** trong dòng máu.

Đôi khi, nếu một người có tổng số PSA cao, một xét nghiệm máu khác sẽ được thực hiện để đo và so sánh mức độ của hai dạng PSA khác nhau - PSA liên kết với protein và PSA tự do (không liên kết). Đây được gọi là tỷ lệ **PSA tự do trên tổng số**.

Tỷ lệ tự do trên tổng số có thể cho biết liệu PSA tăng cao có nhiều khả năng là do lành tính (phi đại tiền liệt tuyến) hay nguyên nhân ung thư.

Những kết quả này có nghĩa là gì?

Mức PSA giữ ở mức cao cho thấy có điều gì đó đang xảy ra trong tiền liệt tuyến và cần phải thực hiện các xét nghiệm khác để xác định xem đó là ung thư hay bệnh gì khác.

Nếu mức PSA của quý vị trên 3,0 ng/ml, xét nghiệm PSA của quý vị nên được lặp lại trong vòng 1 đến 3 tháng. Điều này là do đôi khi PSA trở lại mức bình thường. Bác sĩ của quý vị cũng có thể yêu cầu xét nghiệm tỷ lệ PSA tự do trên tổng số. Nếu PSA vẫn tăng và tỷ lệ tự do trên tổng số thấp, thì quý vị có thể được giới thiệu đến bác sĩ chuyên khoa (bác sĩ tiết niệu) để làm thêm các xét nghiệm.

Nếu quý vị có tiền sử gia đình bị ung thư tiền liệt tuyến và/hoặc ở độ tuổi 40, bác sĩ có thể đề nghị xét nghiệm PSA thêm nếu mức PSA của quý vị trên 2,0 ng/ml.

Các bước tiếp theo là gì?

Bác sĩ sẽ xem xét kết quả của xét nghiệm PSA lặp lại, cũng như tuổi và tiền sử gia đình của quý vị trước khi đề xuất các bước tiếp theo cho quý vị.

Nếu kết quả PSA lặp lại của quý vị không đáng lo ngại, hãy nói chuyện với bác sĩ của quý vị về xét nghiệm PSA trong tương lai.

Nếu kết quả PSA lặp lại của quý vị vẫn cho thấy mối quan ngại, bác sĩ sẽ giới thiệu quý vị đến bác sĩ tiết niệu để tìm hiểu thêm.

Bác sĩ tiết niệu có thể sẽ thực hiện một **cuộc khám trực tràng bằng ngón tay (DRE)**. Đây là một thủ thuật khi bác sĩ đưa một ngón tay có đeo găng, được bôi trơn vào trực tràng để cảm nhận kích thước và hình dạng của tiền liệt tuyến. Kết quả DRE bình thường không nhất thiết loại trừ ung thư tiền liệt tuyến.

Nếu xét nghiệm DRE và/hoặc PSA của quý vị cho thấy có khả năng bị ung thư tiền liệt tuyến, các bước tiếp theo có thể bao gồm chụp MRI và/hoặc sinh thiết mô.

Chụp cộng hưởng từ (MRI) là một hình thức chụp quét để đánh giá kích thước của tiền liệt tuyến và tìm kiếm bất kỳ khu vực bất thường nào. MRI được sử dụng để xác định xem có ung thư hay không và có thể tìm thấy bệnh ở phần nào của tiền liệt tuyến. Điều này giúp bác sĩ tiết niệu quyết định xem có cần sinh thiết hay không và khu vực nào của tiền liệt tuyến để lấy sinh thiết. MRI được thực hiện như một thủ thuật ngoại trú. Hãy cho bác sĩ của quý vị biết nếu quý vị bị chóng mặt nơi chật hẹp hoặc nếu quý vị có bất kỳ thiết bị cấy ghép bằng kim loại, thiết bị y tế hoặc đã phẫu thuật khớp.

Sinh thiết là một thủ thuật khi một cây kim được sử dụng để lấy nhiều mẫu mô nhỏ từ tiền liệt tuyến. Các mẫu được gửi đến phòng xét nghiệm để kiểm tra. Điều này sẽ cho biết các tế bào trong tiền liệt tuyến là ác tính (ung thư) hay lành tính (không ung thư). Sinh thiết là cách duy nhất để chẩn đoán xác định ung thư tiền liệt tuyến. Sinh thiết có thể được thực hiện qua trực tràng với gây tê cục bộ hoặc qua tầng sinh môn với gây mê.

Nếu sinh thiết âm tính, quý vị có thể sẽ được theo dõi thường xuyên mức PSA của mình.

Nếu các xét nghiệm tiếp theo cho thấy mức PSA tăng, quý vị có thể cần sinh thiết hoặc chụp MRI lại.

Nếu đó là ung thư tiền liệt tuyến thì sao?

Sinh thiết dương tính là cách duy nhất để xác nhận rằng quý vị bị ung thư tiền liệt tuyến. **Cấp độ** ung thư, được xác định từ sinh thiết, đưa ra dấu hiệu cho thấy tốc độ ung thư đang phát triển nhanh đến mức nào.

Quý vị có thể được yêu cầu làm các xét nghiệm khác để xác định **giai đoạn** ung thư. Giai đoạn ung thư cho biết liệu ung thư vẫn còn trong tiền liệt tuyến hay đã lan ra bên ngoài tiền liệt tuyến đến các khu vực xung quanh hoặc các bộ phận khác của cơ thể.

Cách điều trị ung thư tiền liệt tuyến sẽ phụ thuộc vào kết quả PSA, cấp độ và giai đoạn của ung thư, các triệu chứng, sức khỏe tổng thể và sở thích cá nhân của quý vị.

Nếu nguy cơ ung thư tiền liệt tuyến sẽ gây hại cho quý vị là thấp, quý vị có thể được đề nghị Giám Sát Tích Cực. Điều này liên quan đến việc xét nghiệm thường xuyên để kiểm tra bất kỳ thay đổi nào đối với bệnh ung thư. Nếu ung thư thay đổi, quý vị có thể cần điều trị.

Nếu ung thư của quý vị có nguy cơ cao hơn, quý vị sẽ được đề nghị điều trị. Các phương pháp điều trị khác nhau đi kèm với các tác dụng phụ khác nhau, một số bao gồm các vấn đề về tiết niệu, các vấn đề về cương dương và xuất tinh, các vấn đề về đường ruột, mệt mỏi, trầm cảm và lo lắng.

Quý vị có thể cần gặp một số chuyên gia ung thư khác nhau như bác sĩ tiết niệu, bác sĩ xạ trị ung thư và/hoặc bác sĩ ung thư để thảo luận về các lựa chọn điều trị của quý vị.

Quý vị có thể tìm thêm thông tin trong *Ung thư tiền liệt tuyến - hướng dẫn dành cho nam giới mới được chẩn đoán* có thể tải xuống tại **pcfa.org.au**.

Đưa người phối ngẫu, thành viên gia đình hoặc bạn thân đi cùng khi quý vị đến gặp bác sĩ có thể hữu ích khi thảo luận về chẩn đoán và các lựa chọn điều trị của quý vị.

So với dân số chung và có tính đến các nguyên nhân tử vong khác, 95% nam giới mắc bệnh ung thư tiền liệt tuyến sẽ sống được ít nhất 5 năm sau khi chẩn đoán và 91% nam giới mắc bệnh ung thư tiền liệt tuyến sẽ sống được từ 10 năm trở lên.

Kết quả PSA bất thường không nhất thiết có nghĩa là quý vị bị ung thư tiền liệt tuyến.