

NGHIÊN CỨU MỘT SỐ YẾU TỐ LIÊN QUAN ĐẾN KIẾN THỨC VÀ THỰC HÀNH PHÁT HIỆN SỚM UNG THƯ VÚ CỦA BÁC SĨ VÀ HỘ SINH TẠI CÁC KHOA SẢN VÀ KHOA CHĂM SÓC SỨC KHỎE SINH SẢN CỦA TỈNH BÌNH ĐỊNH NĂM 2021

Nguyễn Thị Như Tú¹, Võ Hồng Phong¹, Trương Thị Thu Hương¹

¹Sở Y tế Bình Định

TÓM TẮT NGHIÊN CỨU

Tại Việt Nam, ung thư vú (UTV) là loại ung thư hàng đầu ở phụ nữ, mỗi năm có 15.229 trường hợp UTV mắc mới và 6.103 trường hợp tử vong vì UTV (Globocan 2018). Việc tầm soát và phát hiện sớm UTV có ý nghĩa rất lớn trong điều trị UTV. Cải thiện kiến thức và thực hành sàng lọc UTV của bác sĩ và hộ sinh sẽ ảnh hưởng tích cực đến việc thực hành phát hiện sớm UTV của phụ nữ trong cộng đồng. **Đối tượng NC:** 286 bác sĩ (Bs) và hộ sinh (Hs) tại các khoa Sản và Chăm sóc sức khỏe sinh sản (CSSKSS) của tỉnh Bình Định. **Thời gian NC:** Từ tháng 4 - 11/2021. **Phương pháp NC:** Mô tả cắt ngang có phân tích. **Mục tiêu NC:** (1) Đánh giá mức độ kiến thức, thực hành và khảo sát nhu cầu đào tạo về phát hiện sớm UTV của ĐTNC; (2) Phân tích một số yếu tố liên quan đến kiến thức và thực hành phát hiện sớm UTV của ĐTNC. **Kết quả NC:** Kiến thức toàn diện về UTV đạt $37,02 \pm 8,601$ điểm với điểm số tối đa là 50, có 44,8% Bs và Hs kiến thức ở mức không đạt. Tỷ lệ tự khám vú (BSE) mỗi tháng 1 lần là 11,9%, từ 30 tuổi trở lên có khám lâm sàng tuyến vú (CBE) hàng năm là 13,1%, từ 40 tuổi trở lên có chụp nhũ ảnh hàng năm là 5,4%. Nhu cầu được đào tạo lý thuyết UTV bao gồm: tự khám vú (77,2%), biện pháp sàng lọc UTV (77,2%), về dự phòng và quản lý bệnh nhân (73%), tổng quan về UTV (69,4%); Nhu cầu đào tạo thực hành lâm sàng về BSE là 84,6%, CBE là 69,6% và siêu âm vú là 38,8%; Những người được nhận thông tin về UTV có kiến thức toàn diện ở mức độ đạt cao hơn 4,1 lần những người khác; Có mối liên quan giữa tình trạng hôn nhân, trình độ chuyên môn, khoa phòng đang làm việc của Bs, Hs và thực hành BSE; CBE và chụp nhũ ảnh thường xuyên hơn ở những người có trình độ đại học và sau đại học; Bs chụp nhũ ảnh gấp 5,5 lần so với Hs. **Kết luận:** Kiến thức bệnh UTV và thực hành sàng lọc, phát hiện sớm UTV của Bs và Hs tại khoa Sản và khoa CSSKSS của tỉnh Bình Định còn thấp. **Khuyến nghị:** Cần sớm tổ chức đào tạo, cập nhật kiến thức về bệnh UTV và sàng lọc phát hiện sớm UTV cho các bác sĩ và hộ sinh trên cả lý thuyết và thực hành./.