

Các khối u và nốt sần ở bàn tay, cổ tay và ngón tay

Hầu hết các khối u ở bàn tay và cổ tay đều lành tính. U nang hoạt dịch là loại phổ biến nhất, nhưng bất kỳ khối u mới nào cũng nên được kiểm tra.

Kieran Hirpara © 2024



Trang này được dịch bằng máy và chưa được bác sĩ kiểm tra. **Bản tiếng Anh** là bản chính thức.

Việc phát hiện một khối u mới ở bàn tay hoặc cổ tay có thể gây lo lắng, nhưng phần lớn các khối u là **lành tính**, nghĩa là không phải ung thư. Hầu hết là một trong số ít các loại khối u phổ biến, vô hại, và nhiều trường hợp không cần điều trị. Trang này giải thích các khối u mà chúng tôi thường gặp nhất, cảm giác của từng loại và vị trí thường xuất hiện, cũng như các đặc điểm cho thấy một khối u nên được kiểm tra sớm hơn thay vì muộn. Một khối u mới luôn đáng để bạn đưa cho bác sĩ đa khoa hoặc bác sĩ phẫu thuật tay xem xét, ngay cả khi nó không gây đau.

U nang hoạt dịch (khối u phổ biến nhất)

U nang hoạt dịch là khối u phổ biến nhất ở bàn tay và cổ tay. Đây là một khối sưng tròn, nhẵn, chứa đầy chất dịch dạng keo đặc, trong, rò rỉ từ khớp hoặc bao gân lân cận. Các u nang thường thay đổi kích thước, có thể gây đau khi vận động và đôi khi tự biến mất. Khi chiếu đèn pin nhỏ vào một u nang, nó thường phát sáng do chứa đầy dịch thay vì mô đặc.

U nang thường xuất hiện ở một vài vị trí điển hình:

- **Mặt sau cổ tay** (vị trí phổ biến nhất) và **mặt trước cổ tay** ở phía ngón cái.
- **Đế ngón tay** ở mặt lòng bàn tay, dưới dạng một “hạt” nhỏ, chắc, có kích thước bằng hạt đậu khô, xuất phát từ bao gân.

Nhiều u nang chỉ cần được theo dõi. Nếu một u nang gây đau hoặc cản trở sinh hoạt, dịch có thể được hút ra bằng kim (có thể tái phát) hoặc u nang có thể được cắt bỏ bằng phẫu thuật. Xem [cắt bỏ u nang cổ tay](#) và [u nang bao gân gấp](#) nhỏ ở đế ngón tay.

Ung thư biểu mô tế bào không lồ của bao gân

Ung thư biểu mô tế bào không lồ của bao gân là khối u tay phổ biến thứ hai. Đây là một nốt sần chắc, đàn hồi, phát triển chậm, thường xuất hiện ở ngón tay hoặc ngón cái gân khớp, và là khối u lành tính chứ không phải ung thư. Khác với u nang, nó là khối đặc nên không phát sáng khi soi đèn xuyên, và có thể tái phát chậm sau khi cắt bỏ. Có một trang riêng về [ung thư biểu mô tế bào không lồ của bao gân](#).

U mỡ (một khối u mỡ)

U mỡ là một khối u mềm, nhão, phát triển chậm, được cấu tạo từ mô mỡ bình thường. Chúng vô hại và thường xuất hiện ở lòng bàn tay hoặc cẳng tay. Một u mỡ nhỏ có thể chỉ cần theo dõi mà không cần can thiệp. Việc loại bỏ thường chỉ được thực hiện nếu khối u phát triển lớn, gây khó chịu, hoặc hiếm gặp hơn là chèn ép vào một dây thần kinh lân cận và gây tê bì hoặc yếu cơ.

U nang nhầy (trên khớp cuối của ngón tay)

U nang nhầy là một nang nhỏ chứa dịch, hình thành trên **khớp cuối của ngón tay** (khớp gân móng tay nhất). Nó có liên quan chặt chẽ với viêm xương khớp do thoái hóa của khớp đó, nên thường gặp hơn ở người cao tuổi. Khi u phát triển, nó có thể làm mỏng da trên bề mặt và chèn ép nên móng, gây ra một rãnh hoặc gờ dọc trên móng. U nang nhầy thường được theo dõi, nhưng thường được loại bỏ nếu da trên bề mặt bị tổn thương, liên tục rò rỉ dịch hoặc gây đau. Chi tiết hơn có tại trang [u nang nhầy](#).

Dày xương cổ tay (một khối u xương ở mặt sau cổ tay)

Dày xương cổ tay là một khối u cứng, cố định ở mặt sau cổ tay, nối các xương dài của ngón trỏ và ngón giữa gặp các xương nhỏ của cổ tay. Đây là một gai xương nhỏ do khớp bị mòn, vì vậy, khác với u nang, nó không di chuyển hoặc thay đổi kích thước. Nó thường vô hại và chỉ cần theo dõi, mặc dù một khối u xương cố định chắc chắn nên được bác sĩ xác nhận.

Các nguyên nhân ít gặp hơn

Các khối u ít gặp khác bao gồm **u nang biểu bì** (có thể hình thành sau khi một vết cắt nhỏ chôn vùi các tế bào da dưới bề mặt), các khối u xuất phát từ dây thần kinh hoặc mạch máu, và, hiếm khi, là một khối u cần được chuyên gia chú ý ngay lập tức. Đó là lý do tại sao bất kỳ khối u nào có các đặc điểm cảnh báo dưới đây đều cần được kiểm tra.

Khi nào cần gặp bác sĩ

Hầu hết các khối u ở bàn tay và cổ tay đều lành tính, nhưng hãy đến gặp bác sĩ đa khoa hoặc bác sĩ phẫu thuật tay ngay lập tức nếu khối u:

- **phát triển nhanh**, hoặc lớn hơn vài centimet
- cảm giác **cứng và cố định** vào các mô sâu hơn thay vì di chuyển tự do
- **gây đau khi nghỉ ngơi hoặc vào ban đêm**, hoặc gây tê, ngứa ran hoặc yếu cơ
- có **thay đổi về da** trên bề mặt, hoặc bắt đầu chảy máu hoặc loét
- xuất hiện kèm theo cảm giác mệt mỏi toàn thân hoặc giảm cân không rõ nguyên nhân

Ngay cả một khối u không đau cũng nên được bác sĩ kiểm tra. Một cuộc khám ngắn, đôi khi kèm theo siêu âm, thường giúp xác định bản chất của khối u và xem liệu có cần can thiệp hay không.