

## ASSESSMENT OF QUALITY OF LIFE IN PATIENTS WITH THYROID CANCER

Tran Thanh Vy<sup>1,2</sup>, Ho Tat Bang<sup>1,2</sup>, Tran Le Thi Thanh Nam<sup>3</sup>, Lam Thao Cuong<sup>1,2\*</sup>

<sup>1</sup>University Medical Center Ho Chi Minh City - 215 Hong Bang, Dist 5, Ho Chi Minh City, Vietnam

<sup>2</sup>University of Medicine and Pharmacy at Ho Chi Minh City - 217 Hong Bang Str, Dist 5, Ho Chi Minh City, Vietnam

<sup>3</sup>District 5 Medical Center - 642A Nguyen Trai, Ward 11, Dist 5, Ho Chi Minh City, Vietnam

Received: 04/07/2024

Revised: 08/08/2024; Accepted: 27/08/2024

### ABSTRACT

**Objective:** This study aims to review the methods for assessing the quality of life in thyroid cancer patients, analyze the strengths and weaknesses of each tool, and suggest appropriate methods for clinical practice application in Vietnam. Additionally, the study presents some preliminary findings from a study conducted at the University Medical Center Ho Chi Minh City on quality of life after thyroid cancer surgery.

**Methods:** The study synthesizes and analyzes previous research on the quality of life of thyroid cancer patients and evaluates quality of life measurement scales such as WHOQoL-BREF, SF-36, FACT-G, and EORTC QLQ-C30. Preliminary findings at the University Medical Center Ho Chi Minh City were collected using the EORTC QLQ-C30 questionnaire.

**Results:** Current quality of life assessment tools have their own strengths and weaknesses, with EORTC QLQ-C30 being considered the most suitable for thyroid cancer patients due to its specificity and high sensitivity in reflecting patients' health status. The study at the University Medical Center Ho Chi Minh City revealed that common symptoms like fatigue, insomnia, and pain significantly affected the patients' quality of life after surgery.

**Conclusion:** Selecting and using appropriate quality of life measurement scales is essential to enhance the treatment efficacy and quality of life for thyroid cancer patients. These tools should be validated and adjusted to fit the practical conditions of each healthcare facility.

**Keyword:** Thyroid cancer; Quality of life.

---

\*Corresponding author

Email address: Cuong.lt@umc.edu.vn

Phone number: (+84) 986558878

<https://doi.org/10.52163/yhc.v65iCD8.1496>



## PHƯƠNG PHÁP ĐÁNH GIÁ CHẤT LƯỢNG CUỘC SỐNG Ở BỆNH NHÂN UNG THƯ TUYẾN GIÁP

Trần Thanh Vỹ<sup>1,2</sup>, Hồ Tất Bằng<sup>1,2</sup>, Trần Lê Thị Thành Nam<sup>3</sup>, Lâm Thảo Cường<sup>1,2\*</sup>

<sup>1</sup>Bệnh viện Đại học Y Dược Tp. Hồ Chí Minh - 215 Hồng Bàng, Q. 5, Tp. Hồ Chí Minh, Việt Nam

<sup>2</sup>Đại học Y Dược Tp. Hồ Chí Minh - 217 Hồng Bàng, Q. 5, Tp. Hồ Chí Minh, Việt Nam

<sup>3</sup>Trung tâm Y tế Quận 5 - số 642A Nguyễn Trãi, P. 11, Q. 5, Tp. Hồ Chí Minh, Việt Nam

Ngày nhận bài: 04/07/2024

Chỉnh sửa ngày: 08/08/2024; Ngày duyệt đăng: 27/08/2024

### TÓM TẮT

**Mục tiêu:** Mục tiêu của nghiên cứu này là tổng quan các phương pháp đánh giá chất lượng cuộc sống ở bệnh nhân ung thư tuyến giáp, phân tích ưu nhược điểm của từng công cụ, và đề xuất những phương pháp phù hợp cho việc áp dụng trong thực tiễn lâm sàng tại Việt Nam. Ngoài ra, nghiên cứu cũng trình bày một số kết quả sơ bộ từ nghiên cứu tại Bệnh viện Đại học Y Dược TP.HCM về chất lượng cuộc sống sau phẫu thuật ung thư tuyến giáp.

**Phương pháp:** Nghiên cứu tiến hành tổng hợp và phân tích các nghiên cứu trước đây liên quan đến chất lượng cuộc sống của bệnh nhân ung thư tuyến giáp, đồng thời đánh giá các thang đo chất lượng cuộc sống như WHOQoL-BREF, SF-36, FACT-G, và EORTC QLQ-C30. Các kết quả sơ bộ tại Bệnh viện Đại học Y Dược TP.HCM được thu thập thông qua bộ câu hỏi EORTC QLQ-C30.

**Kết quả:** Các công cụ đánh giá chất lượng cuộc sống hiện tại đều có những ưu và nhược điểm riêng, trong đó EORTC QLQ-C30 được đánh giá là phù hợp hơn cả cho bệnh nhân ung thư tuyến giáp do tính đặc thù và độ nhạy cao trong việc phản ánh tình trạng sức khỏe của bệnh nhân. Nghiên cứu tại Bệnh viện Đại học Y Dược TP.HCM cho thấy các triệu chứng phổ biến như mệt mỏi, mất ngủ và đau đã ảnh hưởng đáng kể đến chất lượng cuộc sống của bệnh nhân sau phẫu thuật.

**Kết luận:** Việc lựa chọn và sử dụng các thang đo chất lượng cuộc sống phù hợp là cần thiết để nâng cao hiệu quả điều trị và chất lượng cuộc sống của bệnh nhân ung thư tuyến giáp. Các công cụ cần được kiểm định và điều chỉnh phù hợp với điều kiện thực tế của từng cơ sở y tế.

**Từ khóa:** Ung thư tuyến giáp; Chất lượng cuộc sống.

### BỆNH LÝ UNG THƯ TUYẾN GIÁP

Ung thư tuyến giáp là một loại ung thư bắt đầu từ trong tuyến giáp, các tế bào phát triển ngoài tầm kiểm soát. Ung thư tuyến giáp ảnh hưởng đến chức năng của các cơ quan khác do sự rối loạn, thừa hoặc thiếu hormone như giảm chất lượng trao đổi chất, nhịp tim, huyết áp, nhiệt độ cơ thể,... Các yếu tố nguy cơ bao gồm tiền sử tiếp xúc phương pháp điều trị vùng cổ bằng xạ trị hoặc

phóng xạ, chế độ ăn thiếu iod, tiền sử mắc các bệnh tuyến giáp mạn tính, tính chất gia đình và di truyền. Ung thư tuyến giáp thường khó phát hiện trên lâm sàng, bệnh nhân thường than phiền về bệnh khi đã qua giai đoạn muộn và khi đã ảnh hưởng đến chất lượng sống của cơ thể.

\*Tác giả liên hệ

Email: Cuong.lt@umc.edu.vn

Điện thoại: (+84) 986558878

<https://doi.org/10.52163/yhc.v65iCD8.1496>

## ẢNH HƯỞNG CỦA UNG THƯ TUYẾN GIÁP LÊN CHẤT LƯỢNG CUỘC SỐNG

Chất lượng cuộc sống ở bệnh nhân ung thư tuyến giáp bị ảnh hưởng đáng kể đa chiều gồm nhiều khía cạnh thể chất, tinh thần và xã hội.

### Khía cạnh thể chất

Thể chất là khía cạnh phổ biến nhất ảnh hưởng CLCS ở bệnh nhân UTTG. Mỗi quan tâm phổ biến nhất ở người bệnh là mệt mỏi và rối loạn giấc ngủ [3]. Đặc biệt, ở bệnh nhân UTTG, các vấn đề về giọng nói khi được chẩn đoán và điều trị ảnh hưởng đến CLCS bệnh nhân [3]. Những vấn đề về thể chất kể trên làm giảm điểm CLCS của bệnh nhân UTTG như không thể tập trung vào công việc, dễ dàng cảm thấy xuống sức khi làm các việc nặng, tự ti giao tiếp, ngại đến những nơi đông người và ngắt quãng hoạt động khi đang làm việc hay học tập. Từ những ảnh hưởng đó, sẽ kéo theo những yếu tố ảnh hưởng đến các khía cạnh khác tác động lẫn nhau trong chất lượng cuộc sống của từng cá nhân.

### Khía cạnh tinh thần và cảm xúc

Khía cạnh sức khỏe tinh thần được đánh giá dựa trên tâm sinh lý của con người. Với mỗi giai đoạn khác nhau trong quá trình diễn tiến từ lúc bắt đầu chẩn đoán cho đến khi điều trị, mỗi người đều trải qua những cảm xúc khác nhau. Bệnh nhân ung thư tuyến giáp chịu nhiều áp lực về tâm lý. Ở những bệnh nhân nữ, kết quả thẩm mỹ sau phẫu thuật được nhiều bệnh nhân đặc biệt quan tâm và đặc biệt cao hơn khi mà tỷ lệ ung thư tuyến giáp thường gặp hơn ở nữ giới. Vấn đề thẩm mỹ ảnh hưởng đến chất lượng cuộc sống của bệnh nhân. Một số lượng không nhỏ bệnh nhân báo cáo rằng cảm giác sốc, buồn, sợ hãi, thất vọng hoặc căng thẳng liên quan đến chẩn đoán, họ có sự thay đổi tâm trạng nhiều hơn so với trước phẫu thuật [4]. Bệnh nhân ung thư tuyến giáp sẽ có những yêu cầu tư vấn hoặc trợ giúp tâm lý hoặc cần kê đơn thuốc chống trầm cảm kể từ khi chẩn đoán vì sợ tái phát sau khi điều trị.

### Khía cạnh xã hội

Các khía cạnh xã hội là một trong những nội dung đánh giá CLCS ở bệnh nhân UTTG. Đối mặt với bệnh ung thư tuyến giáp, bệnh nhân bày tỏ lo ngại liên quan đến việc không thể tiếp tục làm việc, tương tự như phát hiện từ một nghiên cứu gần đây về nguy cơ thất nghiệp và giảm thu nhập từ 2 đến 4 năm sau khi được chẩn đoán [2]. Sự hỗ trợ từ những người xung quanh đối với bệnh nhân trong quá trình điều trị là những yếu tố tác động tích cực đến quá trình điều trị nếu như mọi thứ đều theo hướng tích cực, giúp cho người bệnh hòa nhập với cộng đồng.

## CÁC PHƯƠNG PHÁP ĐÁNH GIÁ CHẤT LƯỢNG CUỘC SỐNG Ở BỆNH NHÂN UNG THƯ TUYẾN GIÁP

Trên thế giới, có rất nhiều phương pháp đánh giá CLCS của bệnh nhân ung thư tuyến giáp. Những phương pháp này đa dạng và được sử dụng trong nhiều nghiên cứu cho thấy ứng dụng thực tiễn mà các công cụ đem lại. Một số thang đo thường được sử dụng là:

### Thang đo WHOQoL100 và Thang đo WHOQoL-BREF:

Thang đo World Health Organization of Quality of Life – 100 (WHOQoL100) đo lường CLCS của WHO được phát triển từ năm 1991 với 6 lĩnh vực lớn bao gồm sức khỏe thể chất, tâm lý, mức độ độc lập, quan hệ xã hội, môi trường sống, tâm linh/tôn giáo/tín ngưỡng cá nhân gồm 100 câu hỏi đánh giá theo thang điểm từ 1 đến 5 [8].

Thang đo WHOQoL-BREF năm 2002 được phát triển từ thang đo WHOQoL100 bao gồm 26 câu theo các vấn đề: Sức khỏe thể chất, sức khỏe tinh thần, các mối quan hệ xã hội và môi trường [8].

Đây là các thang đo chung được sử dụng trong các nghiên cứu bao gồm đã được xuất bản, được sử dụng rộng rãi và đã được xác nhận rõ ràng giữa các nền văn hóa. Mặc dù vậy, công cụ này không đánh giá được cụ thể về tình trạng bệnh ung thư tuyến giáp ảnh hưởng lên chất lượng cuộc sống của bệnh nhân như thế nào [8].

### Thang đo SF-36:

Bộ công cụ Short Form – 36 (SF-36) được xây dựng để khảo sát tình trạng sức khỏe trong nhóm Nghiên cứu Kết quả Y khoa ( Medical Outcome study MOS) năm 1988 bởi Stewart và cộng sự. SF-36 là thang đo đánh giá 8 khái niệm về sức khỏe: Hạn chế về hoạt động thể lực, hạn chế trong hoạt động xã hội, hạn chế trong các hoạt động bình thường, đau cơ thể, sức khỏe tâm thần tổng quát, sức sống, nhận thức về sức khỏe nói chung với 36 câu hỏi [7].

Đây là thang đo được sử dụng phổ biến trong các nghiên cứu trên thế giới và được chứng minh là phù hợp để đánh giá CLCS chung ở bệnh nhân ung thư tuyến giáp. Tuy nhiên, thang đo này là thang đo tổng quát nên không thể đánh giá được tác động cụ thể của bệnh lên CLCS của bệnh nhân ung thư tuyến giáp [8].

### Thang đo FACT-G:

Bộ công cụ đo chất lượng cuộc sống FACT-G được phát triển từ năm 1987 bởi David Cella nhằm đánh giá chức năng của liệu pháp điều trị ung thư. Tổng quát (FACT-G) là một bảng câu hỏi gồm 27 mục được thiết kế để đo lường bốn lĩnh vực của HRQOL ở bệnh nhân ung thư: Thể chất, xã hội, tình cảm và chức năng tốt. Hệ số tin cậy và hiệu lực đều cao. Tỷ lệ khả năng phân biệt đối xử với bệnh nhân dựa trên giai đoạn bệnh, xếp



hạng tình trạng hoạt động (PSR) và tình trạng nhập viện hỗ trợ tính nhạy cảm của nó. Nó cũng đã chứng minh sự nhạy cảm với sự thay đổi theo thời gian [1].

Bộ công cụ FACT-G có thể mạnh về các vấn đề xã hội và thường được dùng trong nghiên cứu ung thư tại cộng đồng. Đây là một thang đo chuyên biệt phù hợp để đánh giá về CLCS ở bệnh nhân ung thư tuyến giáp [1].

#### **Thang đo QoL-CSV:**

Bộ công cụ đo lường chất lượng cuộc sống Quality of Life Patient/ Cancer Survivor Version (QoL-CSV) được ra đời năm 1995 của các tác giả Ferrell, BR, Hassey-Dow, K., Grant, M với mục đích đo lường CLCS ở những người sống sót sau ung thư. Đây là một bảng câu hỏi tự đo lường mức độ khó khăn của cuộc sống ở bệnh nhân ung thư trên 42 mục được đánh giá trên thang điểm loại Likert 10 điểm [5].

Đây được coi là công cụ khá hữu ích trong các nghiên cứu dành cho bệnh nhân sống sót sau ung thư. Mặc dù đây là thang đo chuyên biệt nhưng vì đối tượng mà thang đo hướng tới khá hạn chế cụ thể là những bệnh nhân sống sót sau ung thư nên thang đo không thể đánh giá cụ thể tất cả các vấn đề ở bệnh nhân ung thư tuyến giáp [5].

#### **Thang đo EORTC QLQ- C30:**

Tổ chức Nghiên cứu và Điều trị Ung thư Châu Âu (EORTC) là một tổ chức phi lợi nhuận. Tổ chức này đã nghiên cứu và phát triển bộ công cụ European Organization for the Research and Treatment of Cancer Quality of Life Questionnaire (EORTC QLQ-C30) nhằm thúc đẩy nghiên cứu trong lĩnh vực ung thư học. Bộ công cụ này được dịch và xác nhận trên 100 ngôn ngữ và được sử dụng trong hơn 3.000 nghiên cứu trên thế giới. Bộ công cụ này bao gồm 4 lĩnh vực: Sức khỏe tổng quát, chức năng, triệu chứng, tài chính Bảng câu hỏi EORTC QLQ-C30 gồm 30 câu hỏi và đánh giá chất lượng cuộc sống của bệnh nhân ung thư đa chiều trên 10 thang điểm phụ. Tất cả các thang điểm phụ và 6 hạng mục riêng lẻ đều có thang điểm từ 0 đến 100 điểm. Điểm cao hơn thể hiện chức năng tốt hơn và chất lượng cuộc sống cao hơn [6].

Điểm mạnh của QLQ-C30 là một bảng câu hỏi đã được xác thực và có ý nghĩa đã được sử dụng trong nhiều nghiên cứu để đo lường kết quả của bệnh nhân ung thư. Tuy nhiên, việc sử dụng các công cụ trong đánh giá CLCS theo bệnh cụ thể đòi hỏi sự hiểu biết về cách đo lường được phát triển và mục đích sử dụng nó. Quan trọng là, các công cụ đó phải đáng tin cậy và đáp ứng được các lĩnh vực chất lượng cuộc sống đang được đánh giá, do đó có liên quan đến bệnh được đánh giá [6].

## **KẾT QUẢ NGHIÊN CỨU TẠI BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP.HCM**

Nghiên cứu của chúng tôi tại Bệnh viện Đại học Y Dược TP.HCM được tiến hành nhằm đánh giá chất lượng cuộc sống liên quan đến sức khỏe của bệnh nhân ung thư tuyến giáp sau phẫu thuật cắt tuyến giáp. Nghiên cứu này sử dụng bộ câu hỏi EORTC QLQ-C30, một công cụ tiêu chuẩn của Tổ chức Nghiên cứu và Điều trị Ung thư Châu Âu để đánh giá CLCS. Bộ câu hỏi này bao gồm 30 mục với các lĩnh vực chính như trạng thái sức khỏe tổng quát, khó khăn tài chính, các thang đo triệu chứng, và các thang đo chức năng [9].

Kết quả nghiên cứu cho thấy điểm CLCS trung bình của bệnh nhân sau phẫu thuật ung thư tuyến giáp là  $84,4 \pm 10,00$  trên thang điểm từ 0 đến 100, với 100 là chất lượng cuộc sống tốt nhất. Các triệu chứng phổ biến và nghiêm trọng nhất mà bệnh nhân gặp phải bao gồm mệt mỏi, mất ngủ, và đau. Các yếu tố như loại phẫu thuật (cắt toàn bộ tuyến giáp), tình trạng mắc các bệnh đồng mắc, tình trạng kinh tế phụ thuộc vào gia đình và xã hội, và rối loạn hoocmon đã được xác định là những yếu tố nguy cơ độc lập làm giảm điểm CLCS của bệnh nhân [9].

## **BÀN LUẬN**

Các nghiên cứu về chất lượng cuộc sống (CLCS) ở bệnh nhân ung thư tuyến giáp tại Việt Nam đã sử dụng các thang đo chuẩn hóa để đánh giá mức độ ảnh hưởng của bệnh và điều trị lên cuộc sống hàng ngày của bệnh nhân. Trong nghiên cứu được thực hiện tại Bệnh viện Đại học Y Hà Nội, các tác giả đã sử dụng bộ câu hỏi EORTC QLQ-C30 phiên bản 3.0, một công cụ được Tổ chức Nghiên cứu và Điều trị Ung thư Châu Âu (EORTC) phát triển để đánh giá CLCS ở bệnh nhân ung thư. Bộ câu hỏi này bao gồm 30 câu hỏi, chia thành 5 thang đo chức năng (hoạt động thể lực, vai trò xã hội, hòa nhập xã hội, tâm lý - cảm xúc, khả năng nhận thức) và các thang đo triệu chứng như mệt mỏi, buồn nôn, và đau [10].

Nhìn chung, các nghiên cứu tại Việt Nam đã nhấn mạnh tầm quan trọng của việc theo dõi và cải thiện CLCS cho bệnh nhân ung thư tuyến giáp, đặc biệt là sau phẫu thuật. Các yếu tố như tổn thương thần kinh thanh quản, số lần điều trị I131, và mức độ kiểm soát hoocmon tuyến giáp đã được xác định là những yếu tố quan trọng ảnh hưởng đến CLCS. Tuy nhiên, các nghiên cứu này cũng chỉ ra rằng với việc phát hiện sớm và can thiệp kịp thời, bệnh nhân ung thư tuyến giáp có thể duy trì một CLCS khá tốt, đồng thời nhấn mạnh sự cần thiết của các nghiên cứu sâu hơn để tối ưu hóa việc điều trị và hỗ trợ sau phẫu thuật [11]

Các nhà lâm sàng, nhà quản trị bệnh viện cần chú trọng hơn đến việc đánh giá chất lượng cuộc sống (CLCS) và khía cạnh tâm lý của bệnh nhân sau phẫu thuật tuyến

giáp. Việc phát hiện sớm các biến chứng như khàn tiếng do tổn thương thần kinh, hạ canxi máu, và các vấn đề khác là rất quan trọng để có thể hỗ trợ kịp thời cho người bệnh. Đặc biệt, những bệnh nhân phải điều trị bằng iod phóng xạ sau phẫu thuật cần được quan tâm và chăm sóc đặc biệt để đảm bảo an toàn và hiệu quả điều trị.

Bên cạnh đó, bệnh viện cần xây dựng các chương trình hỗ trợ tâm lý, tư vấn và hướng dẫn bệnh nhân về cách quản lý tình trạng sức khỏe sau phẫu thuật. Đào tạo đội ngũ y bác sĩ về các phương pháp chăm sóc toàn diện, từ điều trị lâm sàng đến hỗ trợ tinh thần, cũng là một yếu tố quan trọng trong quản trị bệnh viện. Mục tiêu cuối cùng là nâng cao chất lượng cuộc sống của bệnh nhân, không chỉ dừng lại ở việc điều trị thành công về mặt lâm sàng mà còn đảm bảo sự hài lòng và an tâm cho bệnh nhân trong quá trình hồi phục.

## KẾT LUẬN

Mặc dù ung thư tuyến giáp thường có tiên lượng "tốt," bệnh vẫn gây ảnh hưởng đáng kể đến chất lượng cuộc sống (CLCS) của bệnh nhân. Hiện nay, có nhiều công cụ để đánh giá CLCS ở bệnh nhân ung thư tuyến giáp, bao gồm cả thang đo tổng quát và chuyên biệt. Những thang đo này cần được lựa chọn và áp dụng phù hợp với dân số mục tiêu để đảm bảo độ chính xác và tin cậy.

Việc sử dụng các thang đo đã được nghiên cứu kỹ lưỡng và kiểm định giá trị sẽ hỗ trợ nhân viên y tế trong việc xác định phương pháp điều trị hiệu quả và hỗ trợ bệnh nhân trong việc cải thiện chất lượng cuộc sống. Lựa chọn thang đo phù hợp nên dựa trên mục tiêu nghiên cứu và đặc điểm cụ thể của bệnh nhân. Thông qua việc áp dụng đúng công cụ, các chuyên gia có thể hướng dẫn và hỗ trợ bệnh nhân một cách toàn diện, góp phần nâng cao chất lượng cuộc sống cho người bệnh.

## TÀI LIỆU THAM KHẢO

[1] David F Cella, David S Tulskey, George Gray, Bernie Sarafian, Elizabeth Linn, Amy Bonomi, et al. (1993) "The Functional Assessment of Cancer Therapy scale: Development and validation of the general measure". *J Clin Oncol*, 11 (3), 570-579.

[2] Navah Z Ratzon, Beatrice Uziely, Angela GEM de Boer, Yakir Rottenberg (2016) "Unemployment risk and decreased income two and four years after thyroid cancer diagnosis: A popula-

tion-based study". *Thyroid*, 26 (9), 1251-1258.

[3] Christel Hedman, Therese Djärv, Peter Strang, Catharina Ihre Lundgren (2017) "Effect of thyroid-related symptoms on long-term quality of life in patients with differentiated thyroid carcinoma: A population-based study in Sweden". *Thyroid*, 27 (8), 1034-1042.

[4] Brooke Nickel, Tessa Tan, Erin Cvejic, Peter Baade, Donald SA McLeod, Nirmala Pandeya, et al. (2019) "Health-related quality of life after diagnosis and treatment of differentiated thyroid cancer and association with type of surgical treatment". *JAMA otolaryngology-head & neck surgery*, 145 (3), 231-238.

[5] Ferrell, B. R, Dow, K. H, Grant (1995) "Measurement of the quality of life in cancer survivors". *Qual Life Res*, 4 (6), 523-31.

[6] Roth EM, Lubitz C, Swan JS, James BC (2020) "Patient-Reported Quality-of-Life Outcome Measures in the Thyroid Cancer Population". *Thyroid*, 30 (10), 1414-1431.

[7] Treanor C, Donnelly M (2015) "A methodological review of the Short Form Health Survey 36 (SF-36) and its derivatives among breast cancer survivors". *Qual Life Res*, 24 (2), 339-62.

[8] Haraldstad K, Wahl A, Andenaes R, J. R. Andersen, M. H. Andersen, E. Beisland, et al. (2019) "A systematic review of quality of life research in medicine and health sciences". *Qual Life Res*, 28 (10), 2641-2650.

[9] Tran Thanh Vy, Tran Le Thi Thanh Nam, Lam Thao Cuon, Ho Tat Bang (2023). Health-Related Quality of Life After Thyroid Cancer Surgery: A Single-Center, Cross-Sectional Study in Southern Vietnam. *Cureus*;15(6):e40496. doi: 10.7759/cureus.40496. PMID: 37461749; PMCID: PMC10349926.

[10] Đậu Thị Hồng Nhung, Hồ Thị Kim Thanh (2022). Chất lượng cuộc sống của bệnh nhân ung thư biểu mô tuyến giáp thể nhú và thể nang sau phẫu thuật cắt tuyến giáp. *Tạp chí Nghiên cứu Y học*. 151:63-72. 10.52852/tcncyh.v151i3.604

[11] Trần Đức Toàn, Ngô Xuân úy, Ngô Quốc Duy, Lê Thế Đường, Lê Văn Quảng (2023). Chất lượng cuộc sống bệnh nhân vi ung thư tuyến giáp được phẫu thuật nội soi qua tiền đình miệng tại bệnh viện K. *Tạp chí Y học Việt Nam*. 523, 2 doi:10.51298/vmj.v523i2.4564

