

มะเร็งปอด

Lung cancer

บทความโดย พญ.กฤษิตา มณีนิล
 อายุรแพทย์มะเร็งวิทยา รพ.ราชวิถี
 ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

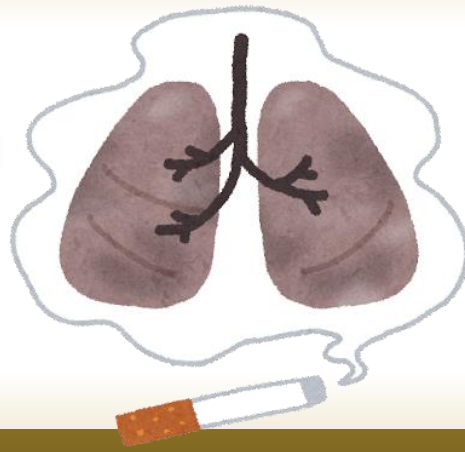


ท.ม.อ.ช.ว.น.ร.



The Medical Council of Thailand

มะเร็งปอด Lung cancer



มะเร็งปอดเป็นมะเร็งที่พบได้บ่อย ทั้งในผู้ป่วยเพศชายและหญิง และเป็นสาเหตุการเสียชีวิต จากโรคมะเร็งอันดับต้น ๆ ทั้งในประเทศไทยและทั่วโลก

อาการที่สงสัย

ไอเรื้อรัง



มีเสมหะปนเลือด

เหนื่อยง่าย



เบื่ออาหาร



น้ำหนักลด

อาการตามตำแหน่งที่มะเร็งปอดแพร่กระจายไป

กระจายไปสมองหรือไขสันหลัง

อาจมีอาการทางระบบประสาท แขนขาอ่อนแรง กลั้นปัสสาวะอุจจาระไม่ได้



มะเร็งกระจายไปที่กระดูก อาจมีอาการ ปวดกระดูก



ปัจจัยเสี่ยง

1 บุหรี่

ตามจำนวนมวน และจำนวนปีที่สูบ



3 อายุ

ความเสี่ยงของการเกิดมะเร็งปอดเพิ่มขึ้นตามอายุ



2 รับสารพิษและมลภาวะในสิ่งแวดล้อม

เช่น ควันท่อบุหรี่ ฟ้าผ่าเรดอน รวมถึงฝุ่น และโอโซนเสีย มิกเกิล โครเมียมและ โลหะอื่น ๆ



4 มีประวัติคนในครอบครัวเป็นมะเร็งปอด

ผู้ที่มีพ่อแม่พี่น้องเป็นโรคมะเร็งปอด มีความเสี่ยงต่อการเป็นโรคมะเร็งปอด แม้ไม่ได้สูบบุหรี่



การตรวจคัดกรองมะเร็งปอด

เอกซเรย์คอมพิวเตอร์แบบใช้ปริมาณรังสีต่ำ สามารถนำมาใช้ในการตรวจคัดกรองใน

ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง



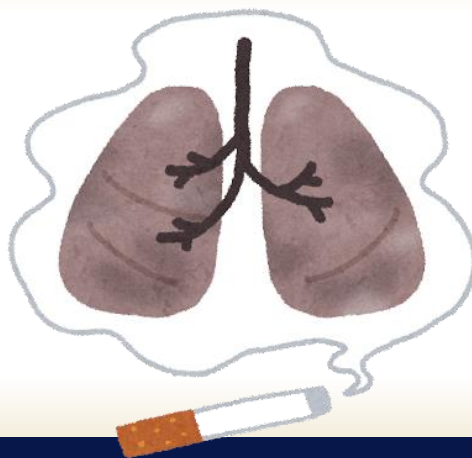
อายุ ≥ 50 ปี
มีประวัติสูบ ≥ 20 pack-year*

*คำนวณ pack-year เท่ากับ จำนวนสูบ (ซอง/วัน) x จำนวนปีที่สูบ



มะเร็งปอด

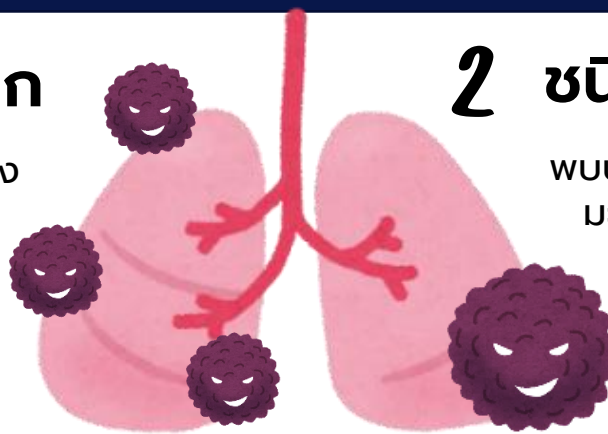
Lung cancer



ชนิดของมะเร็งปอด

1 ชนิดเซลล์เล็ก

พบประมาณร้อยละ 10-15 ของมะเร็งปอดทั้งหมด ส่วนใหญ่พบบริเวณใกล้ขั้วปอดมากกว่าชายปอด เป็นชนิดที่เจริญเติบโตและแพร่กระจายได้รวดเร็ว



2 ชนิดเซลล์ไม่เล็ก

พบประมาณร้อยละ 85-90 ของมะเร็งปอดทั้งหมด มะเร็งปอดชนิดเซลล์ไม่เล็ก มักมีการดำเนินโรคที่ช้ากว่า และมีโอกาสตรวจพบในระยะต้นได้มากกว่า SCLC

การรักษา

การผ่าตัดเอาก้อนมะเร็งออก รักษาเสริมด้วยยาเคมีบำบัด หากพบว่าผ่าตัดมะเร็งออกได้ไม่หมด แนะนำการฉายรังสีภายหลังการผ่าตัดร่วมด้วย



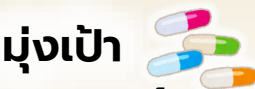
การรักษาทางยาในผู้ป่วยที่เป็น NSCLC ระยะที่มีการแพร่กระจาย มีดังนี้

ยาเคมีบำบัด

เป็นการใช้ยาทำจัดและยับยั้งการเจริญเติบโตของเซลล์มะเร็งที่มีอยู่ทั่วร่างกายมีผลข้างเคียงมากกว่ายากลุ่มอื่น



ยามุ่งเป้า



ออกฤทธิ์เฉพาะเจาะจงต่อเซลล์มะเร็งโดยไม่ส่งผลกระทบต่อเซลล์ปกติมีผลข้างเคียงน้อยและมีการตอบสนองต่อการรักษาดีมาก

ยากลุ่มนี้จะใช้ได้ผลดีเฉพาะผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของยีนที่จำเพาะต่อยาเท่านั้น

จึงจำเป็นต้องได้รับการตรวจในชั้นเนื้อมะเร็งของผู้ป่วยก่อนการใช้ยากลุ่มนี้



ยาภูมิคุ้มกันบำบัด

ช่วยเพิ่มการทำงานของระบบภูมิคุ้มกันในการต่อต้านหรือทำลายเซลล์มะเร็งได้ดีขึ้นในผู้ป่วยมะเร็งปอด ที่ตรวจไม่พบความผิดปกติของยีน ให้พิจารณาวัตถุประสงค์การแสดงผลของ programmed cell death ligand 1 ในชั้นเนื้อมะเร็ง ซึ่งใช้เป็นตัวชี้วัดหนึ่ง ในการทำนายว่า ผู้ป่วยรายใดจะตอบสนองได้ดีต่อยาภูมิคุ้มกันบำบัด อาจจะใช้เป็นยาเดี่ยวหรือใช้คู่กับยาเคมีบำบัด

