

ปีที่ 26 ฉบับที่ 8936 วันจันทร์ที่ 11 มีนาคม พ.ศ. 2556 หน้า 3

# ความหวังใหม่ ผู้ป่วยโรคมะเร็ง

## Smart life

**“ก**ารไม่มีโรค เป็นลาภอันประเสริฐ” สัจธรรมข้อดีที่ทุกคนคงตระหนักดี โดยเฉพาะเมื่อพูดถึง โรคมะเร็ง ซึ่งเป็นสาเหตุการตายอันดับหนึ่งของคนไทยติดต่อกันมาหลายสิบปี โดยในปี 2554 มีผู้เสียชีวิตถึง 61,082 ราย เฉลี่ยชั่วโมงละเกือบ 7 ราย

ปัจจุบันวงการแพทย์พยายามที่จะหาแนวทางการรักษาที่มีประสิทธิภาพที่สุดในการหยุดการลุกลามของมะเร็ง ซึ่งหนึ่งในวิธีที่ได้ผลก็คือ การรักษาแบบบูรณาการ หรือ MDT Team ที่มีการร่วมกันวินิจฉัย และตัดสินใจเลือกแนวทางการรักษาที่เหมาะสมเป็นกรณี

**ดร.นพ.เกริกยศ ชลายนเดชะ** ประธานคณะกรรมการร่วมเพื่อการรักษาโรคมะเร็งแบบบูรณาการโรงพยาบาลพญาไท 1 เปิดเผยว่า เมื่อปี พ.ศ.2554 โรงพยาบาลพญาไท 1 ได้ปรับกระบวนการดูแลรักษาผู้ป่วย ภายใต้นโยบาย “วางใจ...ให้แพทย์เฉพาะทางดูแล” โดยได้พัฒนารูปแบบการรักษาดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งโดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคมะเร็งที่เรียกว่า MDT Team (Multi-Disciplinary care Team) แทนการดูแลผู้ป่วยมะเร็งด้วยแพทย์เพียงคนเดียว เพื่อให้การรักษาโรคมะเร็งที่มีความซับซ้อนได้รับการวางแผนการรักษาที่ทันสมัย ถูกต้อง ครบคลุม มีความเฉพาะเจาะจงกับธรรมชาติของโรค และนำไปสู่ผลการรักษาที่ดีกว่า และคุณภาพชีวิตที่ดีกว่า เมื่อเทียบกับรูปแบบการดูแลรักษาแบบเก่าที่ไม่ได้ใช้ทีมวางแผนร่วมกันตั้งแต่แรก

MDT Team คือ ทีมแพทย์เฉพาะทางเพื่อการรักษาแบบบูรณาการ ซึ่งประกอบไปด้วย ประธานคณะกรรมการทำหน้าที่บริหารจัดการทีมอายุรแพทย์ด้านโรคมะเร็ง ทำหน้าที่ให้การรักษาทางยาด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย ศัลยแพทย์ และรังสีแพทย์ด้านโรคมะเร็ง เป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการผ่าตัดทั้งการผ่าตัดด้วยมือ หรือการผ่าตัดผ่านกล้องส่องในอวัยวะภายใน พยาธิแพทย์ ทำหน้าที่ตรวจ และวิเคราะห์ชิ้นเนื้อเพื่อประโยชน์ในการกำหนดแนวทางการรักษา รังสีแพทย์ เป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการวินิจฉัยภาพรังสี ซึ่งด้วยความสามารถของแพทย์ และเทคโนโลยีที่ทันสมัยทำให้ทีมสามารถระบุระยะของมะเร็ง และการแพร่กระจายของโรคได้อย่างแม่นยำ ตั้งแต่ก่อนการผ่าตัด ทำให้ MDT Team สามารถกำหนดขั้นตอนการรักษาที่ดี และส่งผลลัพธ์ และคุณภาพชีวิตที่ดีที่สุดให้กับผู้ป่วยได้

แพทย์รังสีรักษา วางแผนการรักษาทางรังสีทำให้ผู้ป่วยได้รับประโยชน์จากการรักษามากที่สุด โดยมีผลข้างเคียงจากการฉายรังสีน้อยที่สุด โดยมีวิสัญญีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการระงับปวด เป็นหัวหน้าทีมการรักษาแบบสนับสนุน และประคับประคอง ลดอาการเจ็บปวด ทั้งจากการรักษา หรือจากธรรมชาติของโรค สร้างคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับผู้ป่วยมะเร็ง นอกจากนี้ยังมีแพทย์ด้านโภชนาการ นักโภชนาบำบัด พยาบาลสายกรณีผู้เชี่ยวชาญด้านมะเร็ง

นักจิตวิทยา นักกายภาพบำบัด เภสัชกรผู้เชี่ยวชาญด้านยาโรคมะเร็ง และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านพันธุกรรม เพื่อการดูแลครอบครัวของผู้ป่วยมะเร็งที่มีโอกาสถ่ายทอดทางพันธุกรรมได้ เป็นต้น

(ต่อด้านหลัง)

ดร.นพ.เกริกยศ กล่าวว่ “ปี พ.ศ. 2556 นี้เป็นการครบรอบ 1 ปีที่โรงพยาบาล พญาไท 1 ได้ปรับรูปแบบการดูแลผู้ป่วย มะเร็งเป็นการดูแลโดย MDT Team ซึ่ง สามารถกำหนดแผนการรักษาเฉพาะตัวให้ กับผู้ป่วยมะเร็ง สร้างผลลัพธ์ และคุณภาพ ชีวิตที่ดีให้กับผู้ป่วยได้ ตัวอย่างความสำเร็จ ได้แก่ ผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ส่วนปลายที่มี

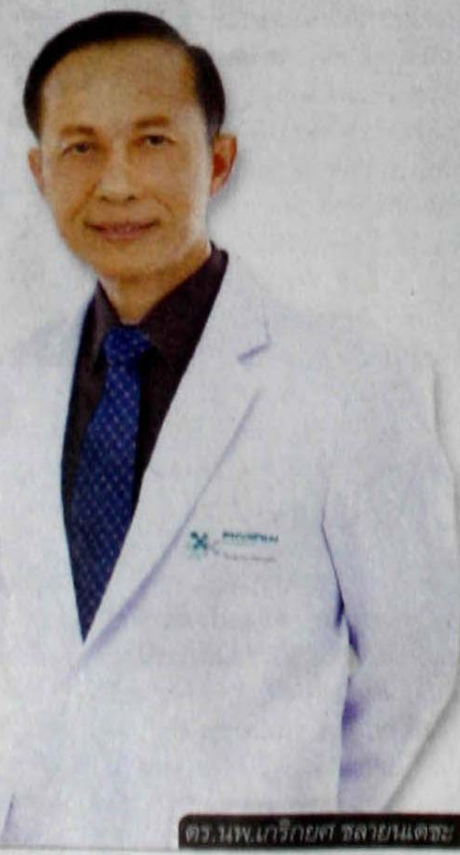
ก้อนติดกับกระเพาะปัสสาวะ จากการวิเคราะห์ ผลเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ของรังสีแพทย์ระบุว่า ผ่าตัดได้ยาก MDT Team ได้ร่วมกันวิเคราะห์ และกำหนดแผนการรักษาให้ผู้ป่วยได้รับการ ฉายรังสี และได้รับยาเคมีบำบัด 1 คอร์สก่อน เพื่อให้ก้อนมีขนาดเล็กลง สามารถทำการผ่าตัด ได้ง่าย จึงทำให้ขั้นตอนการรักษาจะเริ่มต้นด้วย การให้รังสี และเคมีบำบัดก่อน แล้วจึงตาม ด้วยการผ่าตัด แทนที่จะเป็นการผ่าตัดก่อน ซึ่งทำได้ยากลำบาก และเสี่ยงต่อการเกิดภาวะ แทรกซ้อนจากการผ่าตัด”

หนึ่งในความสำเร็จยังรวมถึงผู้ป่วยมะเร็ง เต้านมหญิงอายุ 24 ปี ซึ่งผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มี อายุน้อยส่วนใหญ่มีการถ่ายทอดทางพันธุกรรม รวมทั้งมีโอกาสเกิดมะเร็งเต้านมอีกข้างหนึ่ง ก่อนข้างสูง ครอบครัวยุติได้รับการดูแล โดยอายุรแพทย์ด้านพันธุกรรมโรคมะเร็ง เพื่อประเมินแผนผังครอบครัว มีการวิเคราะห์ DNA เพื่อประเมินความเสี่ยงของการเป็น มะเร็งเต้านม มีการติดตามผลด้วยการตรวจด้วย เครื่องเมมโมแกรม (Digital Mammogram) เป็นระยะๆ ทั้งผู้ป่วย และญาติที่ถูกระบุว่ามี ความเสี่ยง

“ผู้ป่วยต้องการเก็บเต้านมไว้ แต่ด้วย ธรรมชาติของโรคทำให้ไม่สามารถเก็บเต้านม เดิมไว้ได้ แต่ศัลยแพทย์ด้านมะเร็งเต้านม และ ศัลยแพทย์ตกแต่ง สามารถเสริมเต้านมให้กับ ผู้ป่วยได้ โดยแพทย์รังสีรักษาได้กำหนด แนวทางการฉายแสงซึ่งส่งผลน้อยที่สุดต่อ เต้านมที่เสริมเข้าไปใหม่”

อีกรายคือ ผู้ป่วยมะเร็งรังไข่ ต้องการผ่าตัด ที่เจ็บน้อยและมีแผลน้อยที่สุด MDT Team ประเมินระยะและขั้นตอนของโรคนรีแพทย์ ด้านมะเร็งที่มีความชำนาญด้านผ่าตัดผ่านกล้อง ทำการผ่าตัดก้อนเนื้องอกในรังไข่พร้อมผ่าตัด ต่อมหน้าเหลืองที่เกี่ยวข้องกับก้อนมะเร็งเพื่อ การระบุระยะของโรคอันเป็นประโยชน์ต่อการ กำหนดแนวทางการรักษา โดยผู้ป่วยเจ็บน้อย และมีแผลน้อยที่สุดตามที่ต้องการ

“การรักษา มะเร็งแบบบูรณาการซึ่งถูก วางแผนการรักษาที่เฉพาะตัวให้กับผู้ป่วย ตั้งแต่วะยะแรกโดย MDT Team สามารถ กำหนดแนวทางการรักษาที่เหมาะสม สร้าง



ดร.นพ.เกริกยศ ชลายนตะระ

ผลลัพธ์ที่ดีให้กับผู้ป่วยและครอบครัว และ ถือได้ว่าเป็นความหวังใหม่ในการรักษา โรคมะเร็งซึ่งเป็นที่ยอมรับอย่างกว้างขวาง ในศูนย์การรักษามะเร็งที่มีชื่อเสียงของโลก ในประเทศแถบยุโรป และสหรัฐอเมริกาใน ปัจจุบัน” ดร.นพ.เกริกยศ กล่าวทิ้งท้าย