

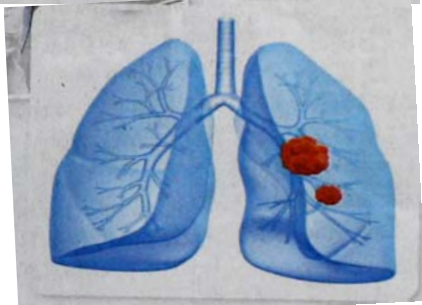
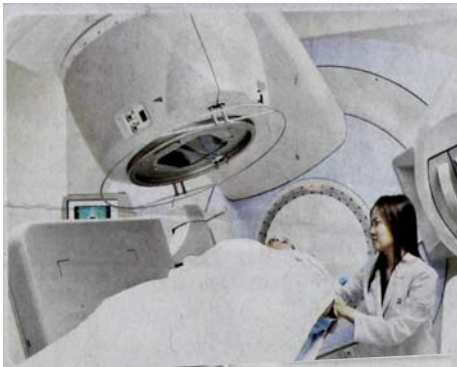
# เตลีนิวส์

ฉบับที่ 23,243 วันอาทิตย์ที่ 2 มิถุนายน พ.ศ. 2556 หน้า 4

## อาทิตย์สุขภาพ



**'ซีที โลว์ โดส' คัดกรองมะเร็งปอด**  
ปริมาณรังสีต่ำ...ปลอดภัยรักษาได้ทันท่วงที



**ไ** รคมะเร็งปอดไม่ใช่โรคใหม่ที่เพิ่งค้นพบ แต่กลับเป็นโรคมะเร็งที่พบบ่อยที่สุดเป็นอันดับต้น ๆ และมีอัตราเพิ่มสูงขึ้นกว่ามะเร็งชนิดอื่น ๆ สาเหตุหลักล้วนมาจากการสูบบุหรี่นั่นเอง โดย 85 เปอร์เซ็นต์ของผู้ป่วยโรคมะเร็งปอดเกิดจากการมีสารพิษในบุหรี่คือ ทาร์ อยู่ในปอดปริมาณมาก ซึ่งจะมีอาการนำ คือ ไอ บางครั้งมีเลือดปนออกมา หายใจสั้นลง เจ็บหน้าอก ถือเป็นอาการที่ทนทุกข์ทรมาน อย่างไรก็ตาม หากมีการตรวจคัดกรองและพบมะเร็งปอดในระยะเริ่มแรกก็มีโอกาสรักษาหายได้

ศ.เกียรติคุณ นพ.สว่าง แสงหิรัญวัฒนา ผู้อำนวยการอาวุโส ศูนย์ปอดและระบบทางเดินหายใจกรุงเทพ โรงพยาบาลกรุงเทพ ให้ความรู้ว่า สถานการณ์ของโรคมะเร็งปอดในประเทศไทยขณะนี้ค่อนข้างน่าเป็นห่วงกว่าเมื่อก่อนมาก สาเหตุใหญ่หนีไม่พ้นเรื่องของการสูบบุหรี่และดื่มสุรา แม้ว่าปัจจุบันจะมีมาตรการต่าง ๆ ที่ออกมาเพื่อช่วยลดอุบัติเหตุการเกิดโรคนี เช่น ติดฉลากกำเตือนบนซองบุหรี่ หรือการรณรงค์เลิกสูบบุหรี่อย่างต่อเนื่อง แต่ยังคงพบว่ามีจำนวนผู้ป่วยไม่ได้ลดน้อยลงไป

จากเดิมมากขึ้น ซึ่ง 85 เปอร์เซ็นต์ของผู้ป่วยโรคมะเร็งปอดส่วนใหญ่มีประวัติสูบบุหรี่ และนอกจากนี้ยังพบปัจจัยอื่น ๆ แม้จะไม่สูบบุหรี่ เช่น การได้รับควันบุหรี่จากคนรอบตัว มลพิษทางอากาศ รวมทั้งสารบางชนิด เช่น แร่ใยหิน สารหนู โครเมียม นิเกิล น้ำมันดิน สารไฮโดรคาร์บอน ฯลฯ

ผู้ที่สูบบุหรี่จัด 1 ซองขึ้นไปต่อวัน หรือผู้ที่สูดเอาควันบุหรี่เข้าไปจะมีอายุสั้นกว่าคนปกติทั่วไป 7-10 ปี และผู้หญิงที่มีสามีสูบบุหรี่เสี่ยงหัวใจขาดเลือดสูงถึง 3.4 เท่า และจะเสียชีวิตเร็วกว่าผู้หญิงที่สามีไม่สูบบุหรี่ถึง 4 ปี ผู้สูบบุหรี่ส่วนใหญ่จะเป็นกลุ่มที่มีความ

(ต่อด้านหลัง)



เสี่ยงที่จะเกิดอาการไข้หวัดใหญ่ แทรกซ้อนรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิตได้ เพราะโรคไข้หวัดใหญ่ตามปกติ หากได้รับยาจะสามารถหายเองได้ และหากไม่ใช้กลุ่มเสี่ยงก็จะไม่มีอาการหนัก

ผู้ป่วยมะเร็งปอดในระยะเริ่มแรกจะไม่มีอาการใดที่บ่งชี้ได้อย่างชัดเจนว่าเป็นมะเร็งปอด แต่อาจพบอาการไอเรื้อรัง ลักษณะไอแห้ง ๆ นานกว่าธรรมดา บางครั้งมีเสมหะหรือมีเลือดออกเป็นเพียงสาย ๆ ติดปนกับเสมหะ น้ำหนักลด เบื่ออาหาร ซีด อ่อนเพลีย ปอดอักเสบ มีไข้ เจ็บหน้าอก หายใจ

ลำบาก และหอบเหนื่อย เนื่องจากก้อนมะเร็งโตขึ้น ทำให้เนื้อที่ปอดสำหรับหายใจเหลือน้อยลงไม่เพียงพอกับความต้องการของร่างกาย เจ็บปวดเนื่องจากมะเร็งลุกลามแพร่กระจายไปในกระดูก ผื่นงอก หากใครพบว่าตัวเองอยู่ในกลุ่มที่มีความเสี่ยงก็ควรรีบเข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปอดโดยเร็ว

สำหรับวิธีการตรวจคัดกรองมะเร็งปอดนั้น ที่ผ่านมานิยมใช้วิธีการเอกซเรย์ปอดผู้ป่วยเพื่อตรวจดูสิ่งผิดปกติในช่องปอดของผู้ป่วย แต่ในปัจจุบันวิทยาการทางแพทย์ได้มีการพัฒนาการวินิจฉัยให้เกิดความ

แม่นยำมากขึ้น โดยใช้วิธีการทำ "ซีที โลว์ โดส" หรือ CT Low Dose ซึ่งเป็นการใช้คอมพิวเตอร์ช่วยในการถ่ายภาพแบบ 3 มิติของร่างกายช่วยให้ตรวจพบก้อนเนื้อ ซึ่งสามารถเห็นสิ่งผิดปกติได้เร็วกว่าและชัดเจนกว่าการเอกซเรย์แบบเดิม ส่วนข้อดีของซีที โลว์ โดส คือ ช่วยให้แพทย์สามารถตรวจพบจุดหรือก้อนเนื้อที่อยู่ในปอดได้ เนื่องจากบางครั้งจุดในปอดอาจเล็กเกินกว่าที่จะมองเห็นด้วยวิธีเอกซเรย์ธรรมดา ช่วยในการตรวจคัดกรองมะเร็งปอดในระยะเริ่มต้นสามารถรักษาได้ทันที่ก่อนที่จะ

มะเร็งจะกระจายไปทั่วร่างกาย ช่วยลดอัตราการเสียชีวิตจากมะเร็งปอด เป็นการตรวจที่ใช้ปริมาณรังสีต่ำ ป้องกันอันตรายที่จะได้รับจากรังสี ผู้ป่วยไม่ต้องฉีดสีเข้าสู่ร่างกาย ทำให้เกิดความปลอดภัยมากขึ้น

ดังนั้นผู้ที่สูบบุหรี่จัด หรือผู้ที่สูดควันบุหรี่ หรือมีสมาชิกในครอบครัวเป็นโรคมะเร็ง หรือผู้ที่สูบบุหรี่ 50 ปีขึ้นไป ควรได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปอดอย่างน้อยปีละ 1-2 ครั้ง หรือหากรู้สึกว่ามีอาการที่น่าสงสัยหรือมีความเสี่ยง ควรพบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยอย่างละเอียดโดยเร็ว เพราะการตรวจพบมะเร็งปอดในระยะแรกเริ่ม มีโอกาสรักษาหายสูงกว่าการตรวจพบเมื่อมีอาการหรือเป็นมากแล้ว ยิ่งพบเร็ว โอกาสรักษาหายก็จะมีมากขึ้นตามไปด้วย

ด้าน นพ.ประเสริฐ เลิศสงวนสินชัย แพทย์รังสีรักษา โรงพยาบาลวัดโนนสอ อธิบายถึงการตรวจพบร่องรอยของโรคแล้วอาจตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม อาทิ ตรวจเลือดเพื่อดูสุขภาพโดยรวม เอกซเรย์ปอดเพื่อหาตำแหน่งและขนาดของก้อนเนื้อร้าย ส่องกล้องที่หลอดลม ส่องกล้องที่ช่องอกด้านหน้า ตรวจเซลล์เพื่อหาชนิดของมะเร็งปอด ตลอดจนตรวจ

ส่วนอื่น ๆ ของร่างกายเพื่อดูว่ามีการแพร่กระจายของโรคหรือไม่ ฯลฯ ทั้งนี้เพื่อให้ได้ข้อมูลที่แน่ชัดก่อนวางแผนการรักษา ซึ่งขึ้นกับชนิดของเซลล์มะเร็งและระยะของโรค

เทคโนโลยีในการตรวจและการรักษาในปัจจุบันมีหลากหลายแนวทาง ได้แก่ วิธีการผ่าตัดเพื่อตัดเอาก้อนมะเร็งออก อาจผ่าตัดบางส่วนของปอดหรือปอดข้างใดข้างหนึ่ง ขึ้นอยู่กับตำแหน่งของก้อนมะเร็งในปอด วิธีรังสี

รักษา การฉายรังสีอาจทำก่อนการผ่าตัดเพื่อให้ก้อนมะเร็งมีขนาดเล็กลง หรือฉายรังสีหลังผ่าตัดหรือรักษาร่วมกับวิธีอื่น วิธีเคมีบำบัด คือการรักษาโดยให้ยาต้านมะเร็งที่มีฤทธิ์ในการทำลายมะเร็งทั่วร่างกาย เพราะแม้ว่าการผ่าตัดจะช่วยนำก้อนมะเร็งออกจากปอดแล้ว แต่เซลล์มะเร็งยังอาจเหลืออยู่ในบริเวณที่ผ่าตัดหรือมีโอกาสแพร่กระจายไปที่อื่น ๆ ซึ่งเคมีบำบัดสามารถช่วยควบคุมการเติบโตของก้อนมะเร็งและบรรเทาอาการได้

อย่างไรก็ตามนอกจากนี้การรักษาแบบเจาะจงเป้าหมาย (Targeted Therapy) เป็นนวัตกรรมของการรักษาโรคมะเร็งที่สามารถออกฤทธิ์ตรงเป้าหมายที่เซลล์มะเร็งโดยเฉพาะ ซึ่งการรักษาโดยวิธีนี้จะได้ผลดีและมีผลข้างเคียงต่ำ ช่วยยืดอายุของผู้ป่วยมะเร็งระยะลุกลามได้ ดังนั้นการวินิจฉัยอย่างละเอียดเพื่อวางแผนทางการรักษาอย่างตรงจุดจึงมีความจำเป็นมาก หากตรวจพบว่า เป็นมะเร็งปอด อย่างัวคึกใจหรือเครียดจนกินไม่ได้นอนไม่หลับ เพราะมีแต่จะซ้ำเติมอาการให้แย่ลง ควรศึกษาหาข้อมูลและปรึกษากับแพทย์ถึงแนวทางการรักษาที่เหมาะสมต่อไป