

เตลีฟิวส์

ฉบับที่ 24,286 วันอาทิตย์ที่ 10 เมษายน พ.ศ. 2559 หน้า 7



คนไทยรู้จักการบริการร่างกายเพื่อเป็นอาจารย์ใหญ่ รู้จักการบริการอวัยวะเพื่อรักษาทดแทนการสูญเสียอวัยวะต่าง ๆ แต่มีน้อยคนที่รู้ว่า "กระดูก" ก็สามารถบริการเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยรายอื่น ๆ ได้เช่นกัน โดยเฉพาะผู้ป่วยโรคมะเร็งกระดูก ผู้ป่วยโรคติดเชื้อในกระดูกจนทำให้สูญเสียการทำงานถึงขั้นต้องตัดขา

'รีไซเคิลกระดูก'

อีกทางเลือก

ผู้ป่วยกระดูกตัดขา

ทั้งนี้ ผศ.นพ.อดิศักดิ์ นารอด ณะรุ่ง ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล เปิดเผยว่า ขณะนี้ยังไม่ทราบแน่ชัดว่าโรคมะเร็งกระดูกเกิดจากสาเหตุอะไร แต่สามารถแบ่งตัวโรคออกเป็น 2 ลักษณะคือ 1. กรณีเกิดโรคที่กระดูกโดยตรง และ 2. กรณีที่มะเร็งส่วนอื่นของร่างกายลุกลามมายังกระดูก



เกิดกระดูกขึ้นมาทดแทน ผศ.นพ.อดิศักดิ์ บอกว่า รีไซเคิลกระดูกคือการที่เอากระดูกเดิมของผู้ป่วยซึ่งเสียหายจากการเป็นโรคมะเร็ง แต่ยังสามารถใช้การได้

ในแต่ละปีมีผู้ป่วยประมาณ 600 คน ส่วนใหญ่เจอใกล้กับบริเวณข้อ เช่น ข้อเข่า ตะโพก หัวไหล่ ตามลำดับ ซึ่งผู้ป่วยจำนวนกว่า 95% จะรักษาด้วยการผ่าตัด ซึ่งมีหลายวิธีรวมถึงการเอากระดูกใหม่ใส่ทดแทนของเดิมที่เสียหายเข้าไป แต่ปัญหาคือปัจจุบันมีการขาดแคลนกระดูกที่มารับบริจาค จึงมีการใช้เทคนิค "รีไซเคิล"

ไม่น้อยกว่า 50% มาทำการนำเชื่อมมะเร็งให้หมด แล้วใส่กลับเข้าไปให้กับผู้ป่วยเพื่อช่วยเรื่องของบุคลิกภาพ และการเคลื่อนไหว

วิธีดังกล่าวมีการใช้อยู่ในต่างประเทศซึ่ง รพ.รามฯ นำเข้ามาใช้เมื่อหลาย 10 ปีก่อน เพื่อเป็นทางเลือกในการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งกระดูกเป็นส่วนใหญ่ โดยวิธีการคือ เอากระดูกที่มีปัญหานั้นนำมาเชื่อมมะเร็งด้วยหลายวิธีการ เช่น ต้ม นึ่งด้วยวิธีออโตเคลฟ (Autoclave) อาจจะมิใช่ข้อเสียคือกระดูกที่ผ่านกระบวนการเหล่านี้จะถือเป็น "กระดูกที่ตาย

แล้ว" ไม่สามารถโต ขยายเพิ่มได้อีก และจะสลายไปโดยเฉลี่ยก็ประมาณ 5 ปี

"อย่างไรก็ตาม การเดินได้ขึ้นอยู่กับกล้ามเนื้อ และเส้นประสาท ถ้าขาขาวไม่เท่าเดิม กล้ามเนื้อ จะสูญเสียการทำงานระดับหนึ่ง เส้นประสาท และเส้นเลือดเช่นเดียวกัน ดังนั้นแม้ว่ากระดูกรีไซเคิลที่ใส่กลับเข้าไปแม้จะเป็นกระดูกที่ตายแล้ว แต่ก็ยังมีขนาดเท่าเดิมอยู่ กอขงทำหน้าที่เป็นแกนทรงนี้ แม้จะไม่แข็งแรงเท่าเดิมก็ตาม"

ซึ่งร่างกายยังเจริญเติบโตได้อยู่นั้น โดยปกติกระดูกที่มีการยึดขยายจะอยู่ที่บริเวณส่วนปลาย ข้อต่อ เช่น กระดูกขา ก็จะอยู่ตรงใกล้ ๆ ข้อเท้า และหัวเข่าจะเป็นส่วนที่มีการขยาย แต่ช่วงเข่าจะขยายตัวมากกว่า ดังนั้นหากตัดช่วงกลางการยึดขยายของขาที่ไม่มีปัญหา หรือตัดตรงแถว ๆ ข้อเท้ามากหนอย การขยายตัวก็ยังทำได้คืออยู่ แต่ถ้าตัดสูงขึ้นมาตรงเข่าก็อาจจะขยายได้น้อยตามหลักการ

ทั้งนี้ การผ่าตัดรักษาโรคมะเร็งมีหลายแบบ ทั้งชนิดที่ใส่เทียมใส่เหล็ก รวมถึงการรีไซเคิลกระดูก ทั้งนี้แล้วแต่ความเหมาะสมและความสะดวกของผู้ป่วยเอง โดยมีแพทย์เป็นผู้พิจารณา.

อภิวรรณ เสาวิียง