

มะเร็งต่อมลูกหมาก

มะเร็งต่อมลูกหมาก



มะเร็งต่อมลูกหมากเป็นมะเร็งที่พบได้บ่อย ในผู้ชาย 6 คน จะมีโอกาสพบมะเร็งต่อมลูกหมาก 1 คน ผู้ป่วยส่วนใหญ่สามารถรักษาให้หายขาดได้ถ้าได้รับการวินิจฉัยในระยะที่โรคลังไม่แพร่กระจาย ประมาณ 98 % ของผู้ป่วยมะเร็งต่อมลูกหมากอยู่ได้นานกว่า 5 ปี หลังได้รับการวินิจฉัย

การรักษา

- การผ่าตัดมะเร็งต่อมลูกหมาก โดยแพทย์ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ
- การฉายรังสีและการฝังแร่ในบริเวณต่อมลูกหมากเพื่อทำลายเซลล์มะเร็ง โดยแพทย์รังสีรักษา
- การให้ยาต้านฮอร์โมน เพื่อหยุดการสร้างฮอร์โมนที่มีผลต่อการเจริญเติบโตของเซลล์มะเร็ง
- การให้ยาเคมีบำบัดมักใช้ในกรณีที่ตัวโรคลุกลามในภาวะแพร่กระจาย โดยแพทย์อายุรกรรมเคมีบำบัด

การพิจารณาการรักษาด้วยวิธีดังกล่าว จะมีความแตกต่างกันในผู้ป่วยแต่ละราย ซึ่งทีมแพทย์จะพิจารณาจากระยะของโรค พยาธิสภาพของมะเร็ง ค่า PSA (Prostatic specific antigen) อายุ และสภาพร่างกายของผู้ป่วย

การฉายรังสี

ก่อนการฉายแสงผู้ป่วยต้องได้รับการวางแผนการฉายรังสี โดยการทำเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ในท่าฉายแสง โดยแพทย์จะนำภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์/MRI และผลชิ้นเนื้อมาเพื่อวางแผนในการรักษา เพื่อลดปริมาณรังสีต่ออวัยวะข้างเคียงและให้รังสีเพื่อทำลายมะเร็งในปริมาณสูงได้อย่างมีประสิทธิภาพ ปัจจุบันจึงใช้การฉายรังสีแบบปรับความเข้ม (Intensity modulated radiation therapy or IMRT) ร่วมกับใช้การเช็คตำแหน่งก่อนฉายแสง (Imaging Guided Radiation Therapy, IGRT) ระยะเวลาที่ใช้ในการฉายแสงแต่ละวันอยู่ที่ประมาณ 15-20 นาทีต่อวัน ฉายรังสีสัปดาห์ละ 5 วัน โดยการฉายรังสีแต่ละครั้งผู้ป่วยจะไม่มีอาการเจ็บปวดใดๆ

ข่าวสุขภาพ



www.astro.org

www.rtanswers.org

การใส่แร่

เป็นการใส่เม็ดแร่เข้าไปที่ต่อมลูกหมากโดยตรงแบ่งเป็น 2 แบบ คือ

การใส่แร่แบบยาว หรืออาจเรียกว่า Low Dose Rate Brachytherapy เม็ดแร่จะเป็นสารไอโอดีนหรือฟาราเดียม เม็ดแร่จะปล่อยรังสีออกมาทำลายมะเร็ง เมื่อปล่อยรังสีจนหมดแล้ว ตัวเม็ดแร่จะยังคงอยู่ในตัวผู้ป่วยโดยไม่ก่อให้เกิดอันตรายใดๆ ผู้ป่วยและคนรอบข้างไม่จำเป็นต้องหลบเลี่ยงการอยู่ใกล้เด็กและสตรีตั้งครรภ์

การใส่แร่แบบชั่วคราว จะมีการใส่สายเข้าไปบริเวณต่อมลูกหมาก จากนั้นเม็ดแร่จะถูกควบคุมโดยคอมพิวเตอร์ให้ไปตามสายและปล่อยรังสีตามปริมาณที่ต้องการ เมื่อการรักษาเสร็จสิ้นเม็ดแร่จะถูกเก็บกลับ ผู้ป่วยจะไม่มีเม็ดแร่ข้างอยู่ในร่างกาย โดยการใส่แร่อาจใช้เพียงการใส่แร่อย่างเดียวหรือใช้ร่วมกับการฉายรังสี

ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงอาจจะมีกรให้ขาด้านฮอร์โมนร่วมกับการฉายรังสี โดยให้ก่อน/ระหว่างและหลังการฉายรังสี เพื่อเพิ่มผลในการรักษาให้ดียิ่งขึ้น

ผลข้างเคียงของการให้ขาด้านฮอร์โมน ได้แก่ อาการร้อนวูบวาบ เห็บเต้านม ท้องเสีย คลื่นไส้ ระยะเวลาในการให้ขาด้านฮอร์โมนขึ้นอยู่กับระยะโรคของผู้ป่วยนั้นๆ

ผลข้างเคียงของการรักษามะเร็งต่อมลูกหมาก

- ระบบปัสสาวะอาจมีอาการ อาจมีอาการปัสสาวะบ่อย (Urinary Frequency) อาการกลั้นปัสสาวะไม่ได้ หรือปัสสาวะไม่พุ่ง โดยผลข้างเคียงนี้พบบ่อยในกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการใส่แร่
- ระบบทางเดินอาหาร อาจมีอาการท้องเดิน มีลมในกระเพาะ ส่วนใหญ่มีอาการในระยะสั้น หายได้เอง
- อาการอื่นๆ ที่อาจพบได้ เช่น
 - * อาการอ่อนเพลีย พบได้ในช่วงของการฉายรังสี โดยอาการจะดีขึ้นหลังฉายรังสีครบ
 - * อาการระคายเคืองบริเวณผิวหนังที่ฉายรังสี ซึ่งเป็นผลข้างเคียงระยะสั้น ดีขึ้นหลังฉายรังสีครบ
 - * สมรรถภาพทางเพศเสื่อม เป็นผลข้างเคียงที่อาจพบได้ทั้งจากการผ่าตัด จากการรักษาด้วยการให้ขาด้านฮอร์โมนร่วมกับการฉายรังสี ผู้ป่วยที่มีภาวะดังกล่าวบางรายสามารถกลับเป็นปกติได้หลังการรักษา ซึ่งแพทย์จะต้องติดตามดูอาการและอาจให้ยาเพื่อรักษาภาวะดังกล่าว
 - * มีบุตรยาก สามารถเกิดได้หลังการฉายรังสี ดังนั้นหากผู้ป่วยต้องการมีบุตร ควรปรึกษาสูติแพทย์และเก็บอสุจิ ก่อนเริ่มการรักษาโดยการฉายรังสี


การปฏิบัติตัวระหว่างการรักษา

- พักผ่อนให้เพียงพอ
- ปฏิบัติตัวตามคำแนะนำของแพทย์ หากมีข้อสงสัยควรปรึกษาแพทย์
- แจ้งให้แพทย์ทราบเสมอเกี่ยวกับยาที่รับประทานอยู่
- กินอาหารที่มีประโยชน์และถูกสุขลักษณะ
- งดอาหารที่ทำให้เกิดลมเช่น ถั่งถั่งสลิง น้ำอัดลม เป็นต้น

โทรศัพท์ 02-2564100

www.chulacancer.net

Email: chulacancer@yahoo.com

 chulacancer.net

