



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ภาคผนวก ก

สรุปการทบทวนวรรณกรรม

สรุปการทบทวนวรรณกรรม

ชื่อผู้แต่ง/ปี/ประเทศ	ชื่อเรื่อง	รูปแบบการวิจัย (จำนวนผู้ป่วย)	ผลการวิจัย	ข้อสังเกต
ฉลอง ชิวเกรียงไกร/ 2542/ไทย	การรักษามะเร็งปากมดลูก ขนาดใหญ่วะยะ IB-IIA ด้วยการให้รังสีรักษา ร่วมกับเคมีบำบัดกลุ่ม Cisplatin ก่อนการผ่าตัด มดลูกแบบธรรมดา	การทดลองสุ่มทาง คลินิก (34 ราย)	ค่ามัธยฐานของการติดตามเท่ากับ 42 เดือน อัตราการรอดชีวิตที่ 5 ปี ของผู้ป่วย ที่ปลอดโรคจากการรักษาและปราศจาก การก้าวหน้าของโรค ร้อยละ 80 อัตราการ กลับมาเป็นซ้ำ ร้อยละ 18	ขนาดตัวอย่างน้อย ศึกษาอัตราการ อยู่รอด แต่ไม่ได้ศึกษาปัจจัยที่มีผล ต่อการอยู่รอด
พงศธร ศุภอรธกร/ 2546/ไทย	ผลการรักษามะเร็งปาก มดลูกด้วยรังสีของศูนย์ มะเร็งอุบลราชธานี ปี 2539-2541	ศึกษาแบบย้อนหลัง (136 ราย)	อัตราการอยู่รอดที่ 5 ปี ในผู้ป่วยระยะที่ I ร้อยละ 83.3 ระยะที่ II ร้อยละ 71.2 ระยะที่ III ร้อยละ 51.6 และ ระยะที่ IV ร้อยละ 33	ขนาดตัวอย่างน้อย ศึกษาอัตรา การอยู่รอดของจำแนกตามระยะ ของโรค และพยาธิวิทยา แต่ไม่ได้ ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการอยู่รอด

สรุปการทบทวนวรรณกรรม (ต่อ)

ชื่อผู้แต่ง/ปี/ประเทศ	ชื่อเรื่อง	รูปแบบการวิจัย (จำนวนผู้ป่วย)	ผลการวิจัย	ข้อสังเกต
รักสิณา ทิตาการ์ท/ 2550/ไทย	ประสิทธิผลการรักษาของ ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก ศูนย์มะเร็ง ลพบุรี	ศึกษาแบบย้อนหลัง (1,557 ราย)	ปัจจัยที่มีผลต่อการอยู่รอด 8 ปี ได้แก่ (1) ระยะของโรค ( $P < 0.01$ ) ระยะที่ 1 มีอัตราการอยู่รอด 8 ปีร้อยละ 58.0 ระยะที่ 4 มีอัตราการอยู่รอด 8 ปี ร้อยละ 30.0 (2) สถานะของโรคเมื่อสิ้นสุดการศึกษา ( $P < 0.01$ ) ผู้มะเร็งปากมดลูกที่ไม่มีลักษณะของเซลล์มะเร็งเหลืออยู่ มีอัตราการอยู่รอด 8 ปี ร้อยละ 75 ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่มีลักษณะของเซลล์มะเร็งเหลืออยู่ มีอัตราการอยู่รอด 8 ปี ร้อยละ 18 และ วิธีการรักษา ( $P < 0.01$ )	ตัวอย่างมีขนาดใหญ่ แต่ระยะเวลาการอยู่รอดที่ศึกษาไม่ครบ 8 ปี ตามที่รายงาน เนื่องจากเก็บข้อมูลผู้ป่วย ตั้งแต่ พ.ศ. 2542 -2546 ศึกษาผู้ป่วยจนถึง ปี 2550 นับเป็นเวลา 5 ปี ถ้านับจากปี พ.ศ. 2546 ซึ่งไม่ถึง 8 ปี จึงทำให้ระยะเวลาการอยู่รอดน้อย
Lorvidhaya V 2002/ ไทย	ประสิทธิภาพของการให้ยา เคมีบำบัดร่วมกับรังสีรักษา ในผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก ระยะ IIB-IVA	การทดลองทางคลินิก (926 ราย)	อัตราการอยู่รอด 5 ปี ในกลุ่มที่ 1, 2, 3 และ 4 เท่ากับร้อยละ 48.2, 54.1, 64.5 และ 59.7 ตามลำดับ	ศึกษาเฉพาะอัตราการอยู่รอดแต่ไม่ได้ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการอยู่รอด

## สรุปการทบทวนวรรณกรรม (ต่อ)

ชื่อผู้แต่ง/ปี/ประเทศ	ชื่อเรื่อง	รูปแบบการวิจัย (จำนวนผู้ป่วย)	ผลการวิจัย	ข้อสังเกต
Kim KS/2000/เกาหลี	อัตราการอยู่รอดที่ 5 ปี และ ปัจจัยที่มีผลต่อการอยู่รอดของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกระยะ IB และ IIA ที่รักษาด้วยการฉายรังสี	การศึกษาแบบย้อนหลัง (366 ราย)	อัตราการอยู่รอดที่ 5 ปี ของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกระยะ IB ร้อยละ 92 และ ระยะ IIA ร้อยละ 87 ปัจจัยที่มีผลต่อการอยู่รอด คือ อายุมากกว่า 50 ปี ( $P=0.02$ ) พยาธิวิทยาชนิด Adenocarcinoma ( $P=0.01$ ) และการกระจายไปต่อมน้ำเหลือง ( $P<0.01$ )	ศึกษาเฉพาะผู้ป่วยที่เป็นมะเร็งปากมดลูกระยะ IB และ IIA โดยศึกษาอัตราการอยู่รอดและปัจจัยที่มีผลต่อการอยู่รอด
Obermair A /2003/ สหรัฐอเมริกา	ผลกระทบจากภาวะซีดและปัจจัยอื่นๆ ระหว่างการรักษาผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกด้วยการฉายรังสีพร้อมด้วยเคมีบำบัด	ศึกษาแบบย้อนหลัง (60 ราย)	ผู้ป่วยที่เป็นโรคมะเร็งปากมดลูกที่รักษาด้วยการฉายรังสีพร้อมด้วยเคมีบำบัดและมีระดับเม็ดเลือดแดงต่ำจะมีอัตราการอยู่รอดน้อยลง โดยอัตราการอยู่รอด 5 ปีในกลุ่มผู้ป่วยที่เป็นโรคโลหิตจาง ร้อยละ 39.1 และ ผู้ป่วยที่ไม่เป็นโรคโลหิตจาง ร้อยละ 48.0 ซึ่งปัจจัยที่ส่งผลต่ออัตราการมีชีวิตรอด 5 ปี คือ ระดับของเม็ดเลือดแดง ระยะเวลาของโรค และ การแพร่กระจายของมะเร็งไปยังพารามิเทียม	ขนาดตัวอย่างน้อย ศึกษาเฉพาะกลุ่มที่มีภาวะซีด

## สรุปการทบทวนวรรณกรรม (ต่อ)

ชื่อผู้แต่ง/ปี/ประเทศ	ชื่อเรื่อง	รูปแบบการวิจัย (จำนวนผู้ป่วย)	ผลการวิจัย	ข้อสังเกต
William E/2004/ ฝรั่งเศส	ปัจจัยที่มีผลต่อการอยู่รอด ของผู้ป่วยโรคมะเร็งปาก มดลูกระยะที่ II III และ IV ที่ได้รับการรักษาด้วยการฉาย รังสีพร้อมด้วยเคมีบำบัด	ศึกษาแบบย้อนหลัง (494 ราย)	ปัจจัยที่มีผลต่อการอยู่รอด คือ อายุ เชื้อ ชาติ ความสมบูรณ์ของสุขภาพร่างกาย ระยะของโรค ขนาดของมะเร็ง ชนิดของ มะเร็ง ระยะเวลาในการรักษา และ ค่าเฉลี่ยของเม็ดเลือดแดงระหว่างการ รักษา	พบปัจจัยที่มีผลต่อการอยู่รอดที่ ต่างจากงานวิจัยอื่นๆ คือ เชื้อชาติ
Atahan A/2007/ ตุรกี	การศึกษาแบบย้อนหลัง: ประสิทธิภาพของการรักษา และปัจจัยที่มีผลการอยู่รอด ของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก	การศึกษาแบบ ย้อนหลัง (183 ราย)	อัตราการอยู่รอดที่ 5 ปี หลังการรักษา ร้อย ละ 55 ปัจจัยที่มีผลต่อการอยู่รอดที่ 5 ปี คือ อายุมากกว่า 40 ปี ระยะของโรค Vagina infiltration พยาธิวิทยาชนิด Adenocarcinoma และวิธีการรักษาด้วย การฉายรังสีอย่างเดียว	ขนาดตัวอย่างค่อนข้างน้อย เมื่อ เทียบกับระยะเวลาที่เก็บข้อมูล 7 ปี

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

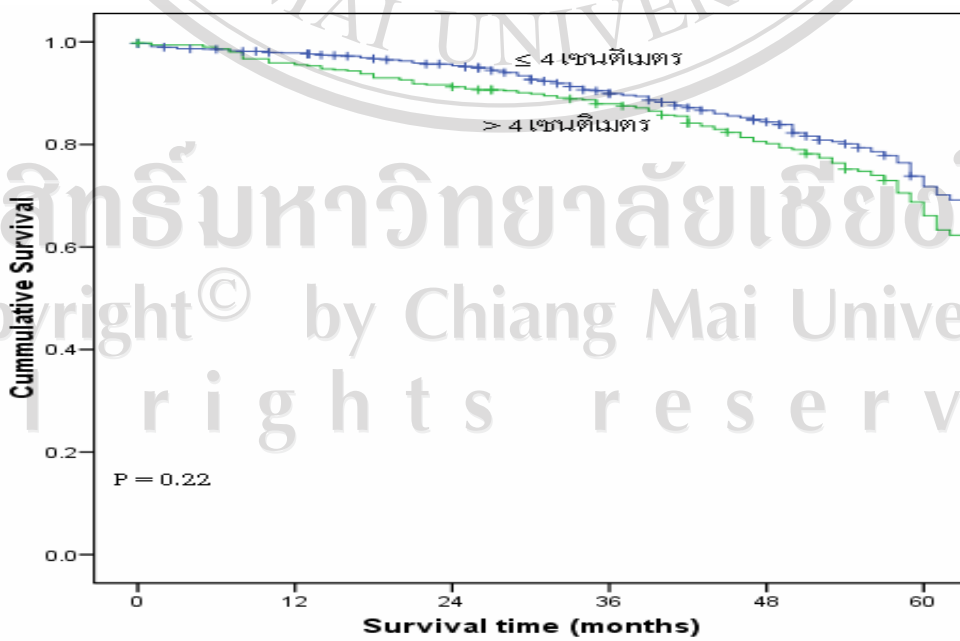
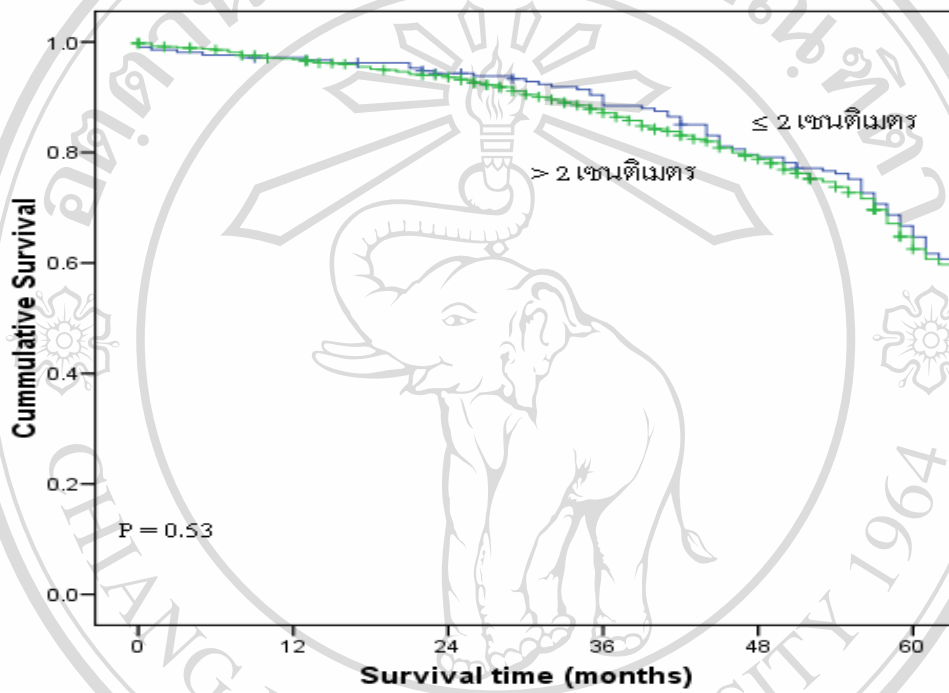
สรุปการทบทวนวรรณกรรม (ต่อ)

ชื่อผู้แต่ง/ปี/ประเทศ	ชื่อเรื่อง	รูปแบบการวิจัย (จำนวนผู้ป่วย)	ผลการวิจัย	ข้อสังเกต
Chung HH/2007/ เกาหลี	อุบัติการณ์และอัตราการ อยู่รอดของผู้ป่วยมะเร็ง ปากมดลูกของประเทศ เกาหลี	การศึกษาแบบ Cohort (44,182 ราย)	อัตราการอยู่รอดที่ 5 ปี ในระยะที่ 1 ร้อยละ 94.2 ระยะที่ 2 ร้อยละ 69.7 ระยะ ที่ 3 ร้อยละ 38.9 และระยะที่ 4 ร้อยละ 21.7	ตัวอย่างมีขนาดใหญ่ ศึกษาเฉพาะ อัตราการอยู่รอด แต่ไม่ได้ศึกษา ปัจจัย

ภาคผนวก ข

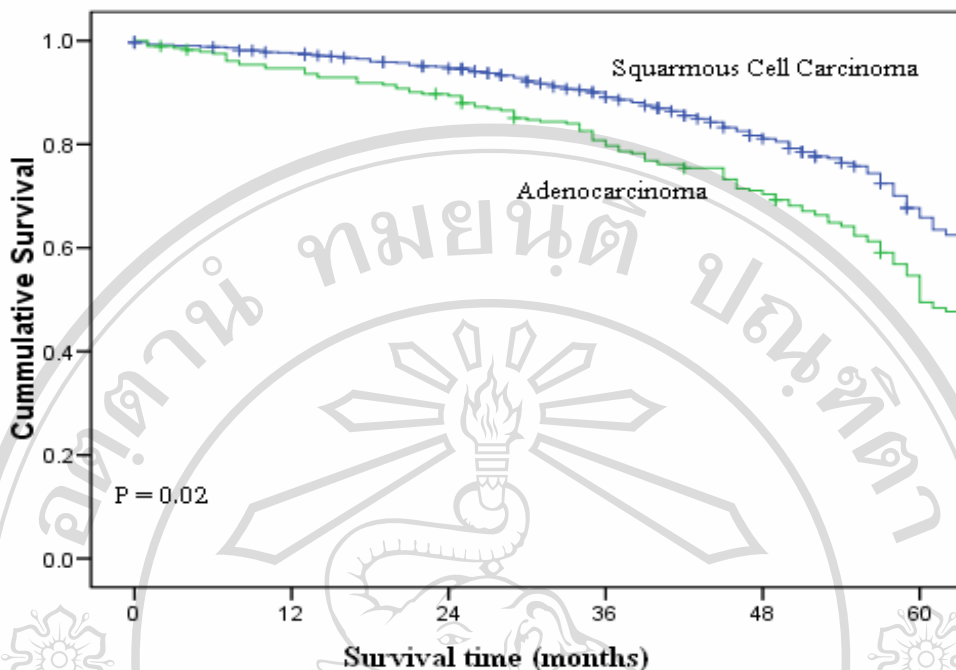
ฟังก์ชันการอยู่รอด จำแนกตามตัวแปร

(P-value ได้จาก log-rank test)

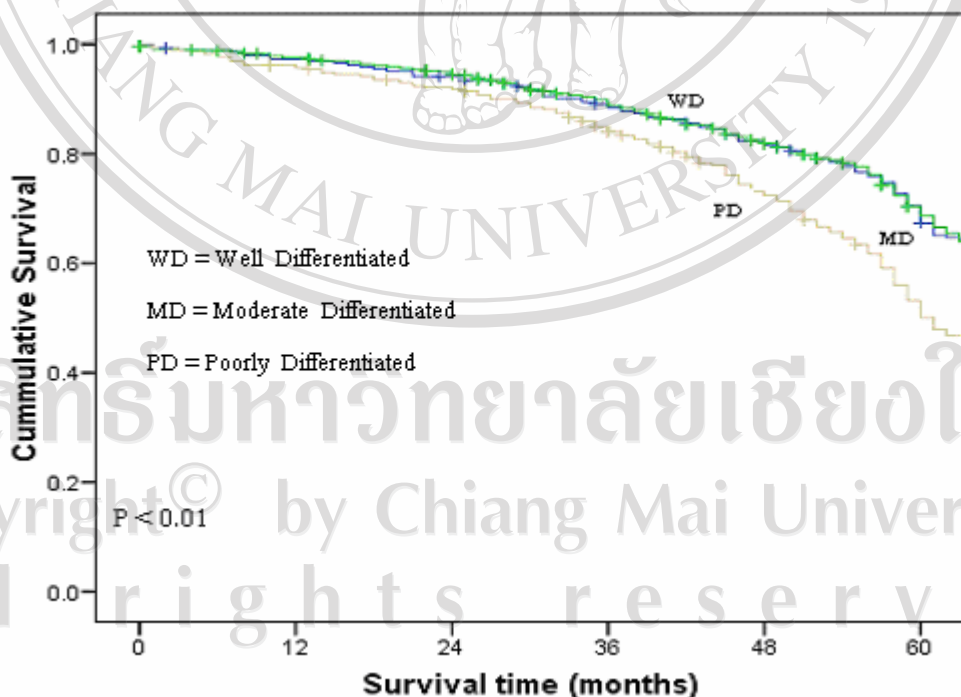


ฟังก์ชันการอยู่รอดจำแนกตามขนาดของก้อนมะเร็ง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved



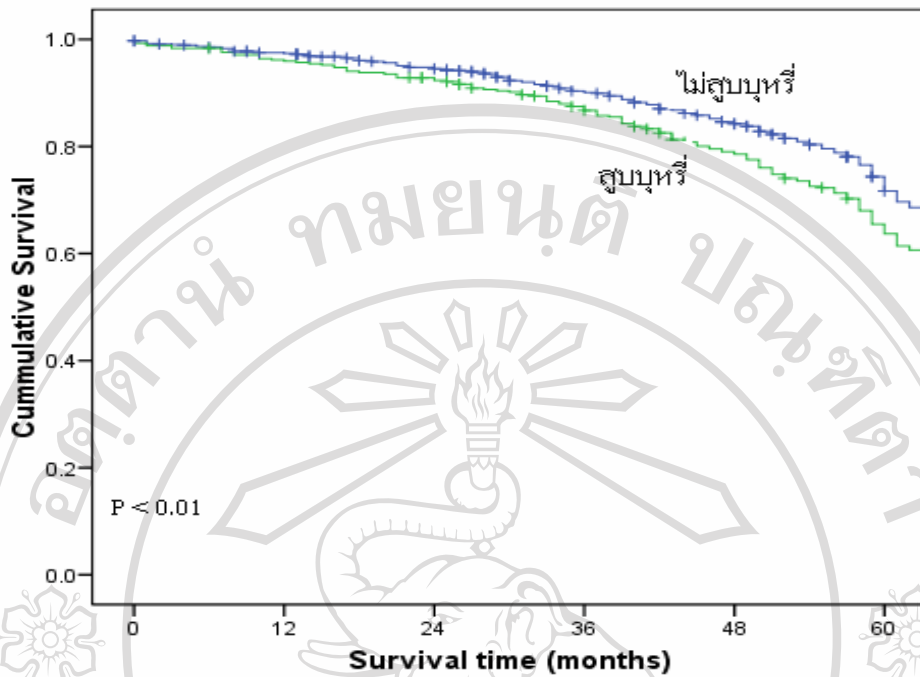
ฟังก์ชันการอยู่รอดจำแนกตามพยาธิวิทยา



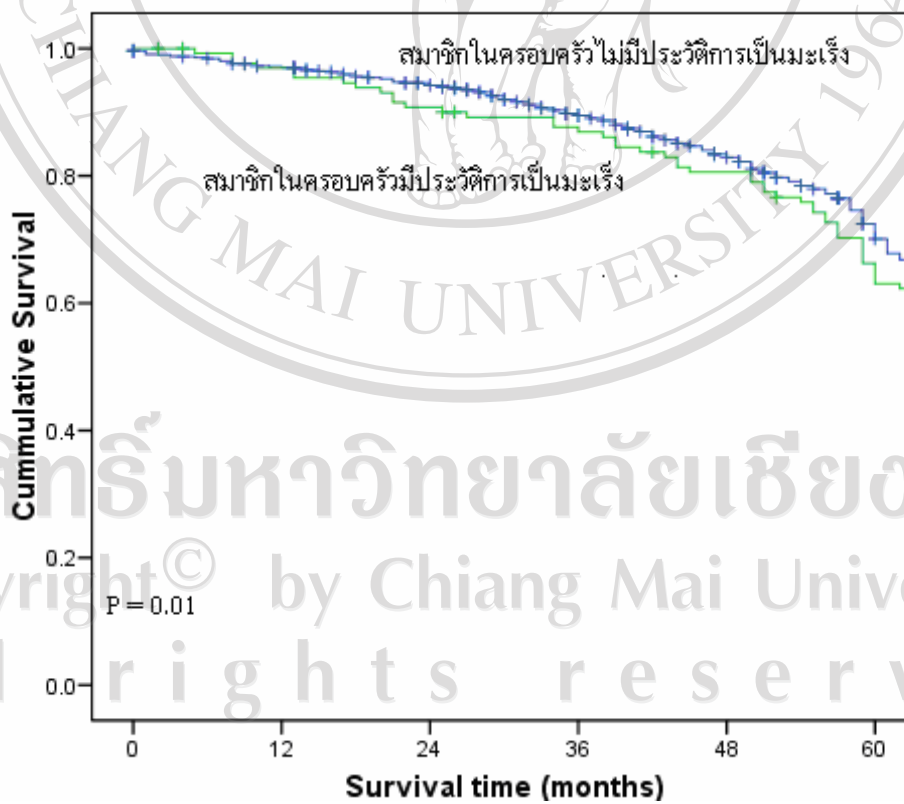
ฟังก์ชันการอยู่รอดจำแนกตามระดับพยาธิวิทยา

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

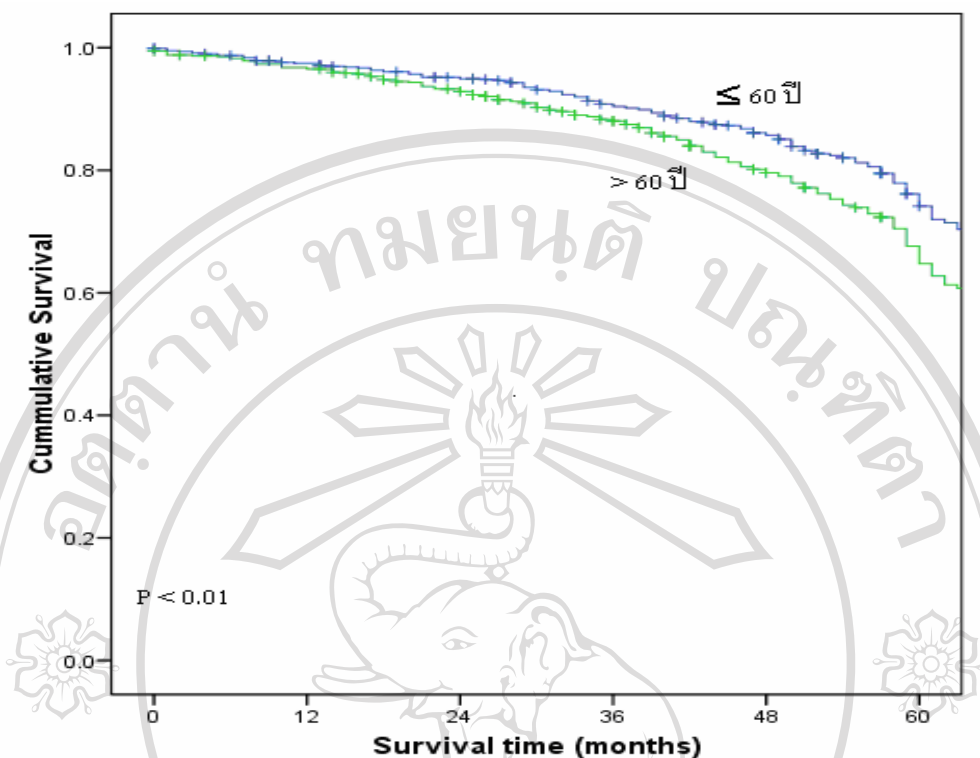




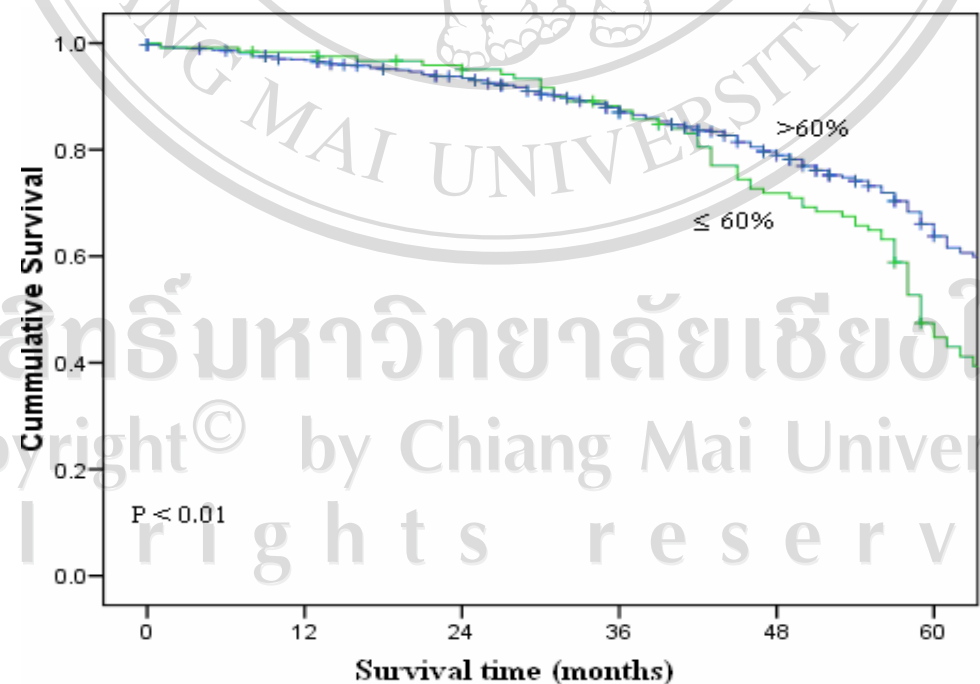
ฟังก์ชันการอยู่รอดจำแนกตามการสูบบุหรี่



ฟังก์ชันการอยู่รอดจำแนกตามประวัติการเป็นมะเร็งของสมาชิกในครอบครัว



ฟังก์ชันการอยู่รอดจำแนกตามอายุ

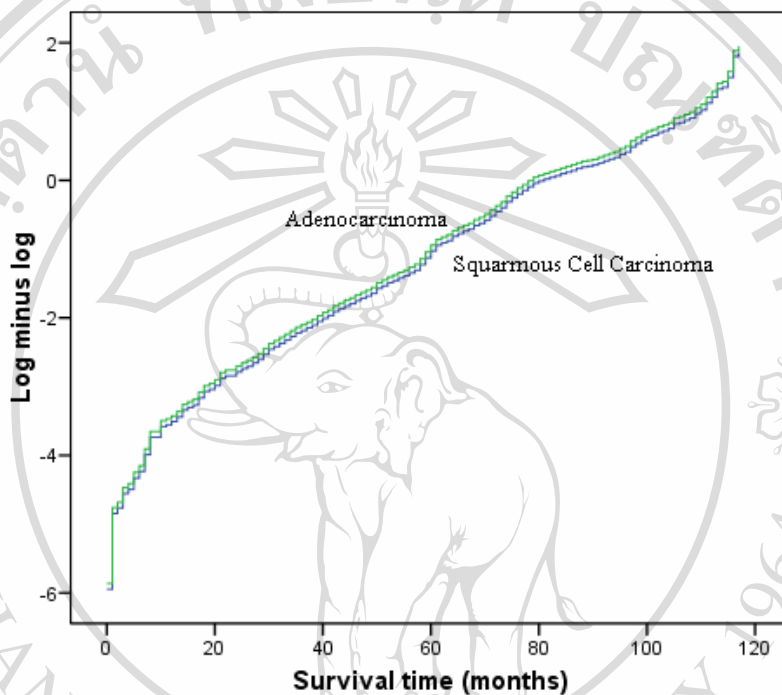


ฟังก์ชันการอยู่รอดจำแนกตามสภาพความสมบูรณ์ของร่างกาย

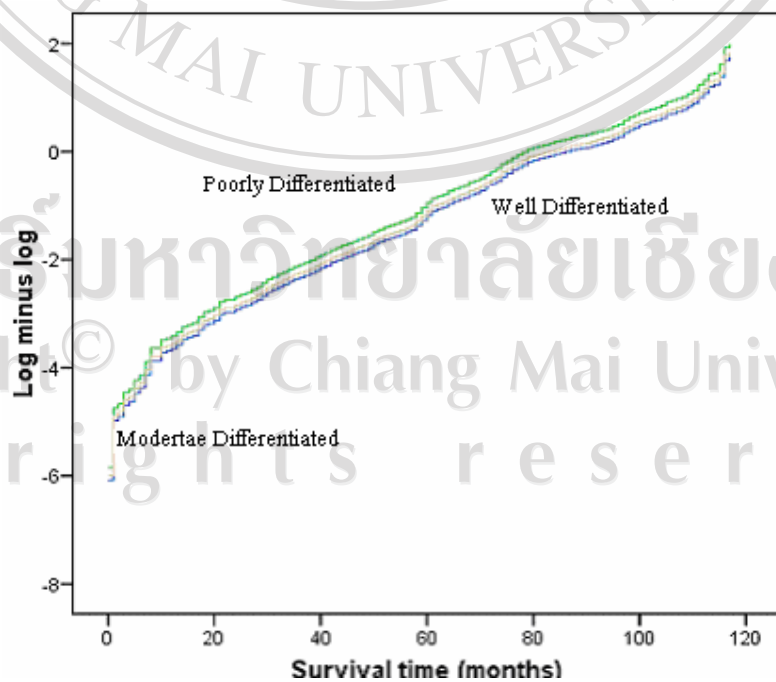
ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

ภาคผนวก ค

Log-log Survival จำแนกตาม ตัวแปร

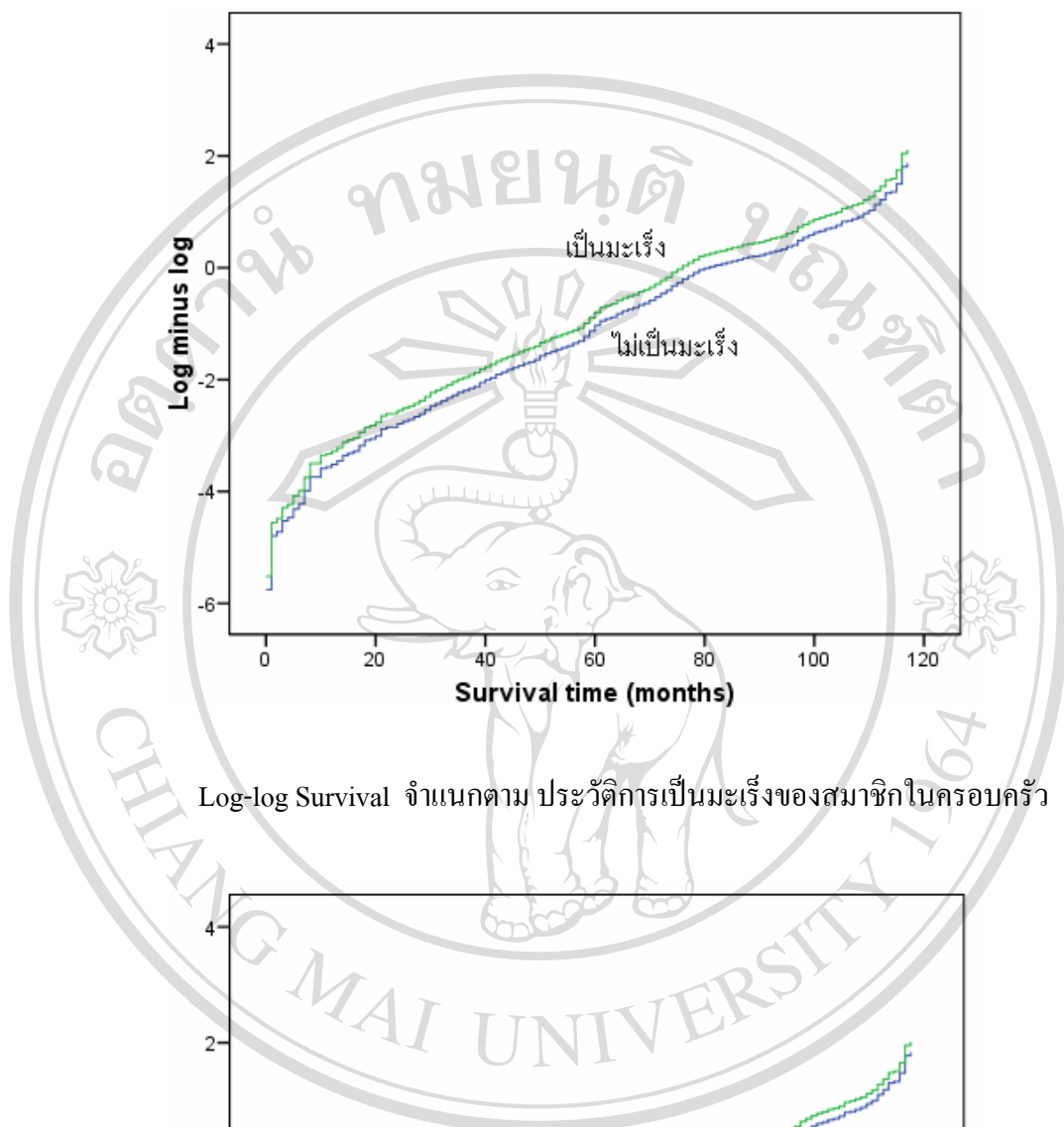


Log-log Survival จำแนกตาม พยาธิวิทยา

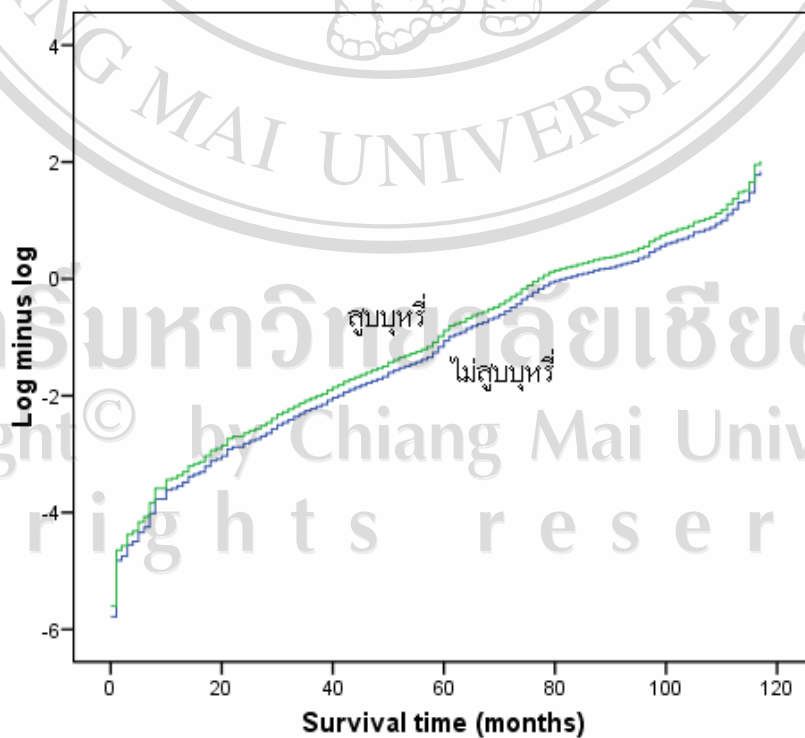


Log-log Survival จำแนกตามระดับของพยาธิวิทยา

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

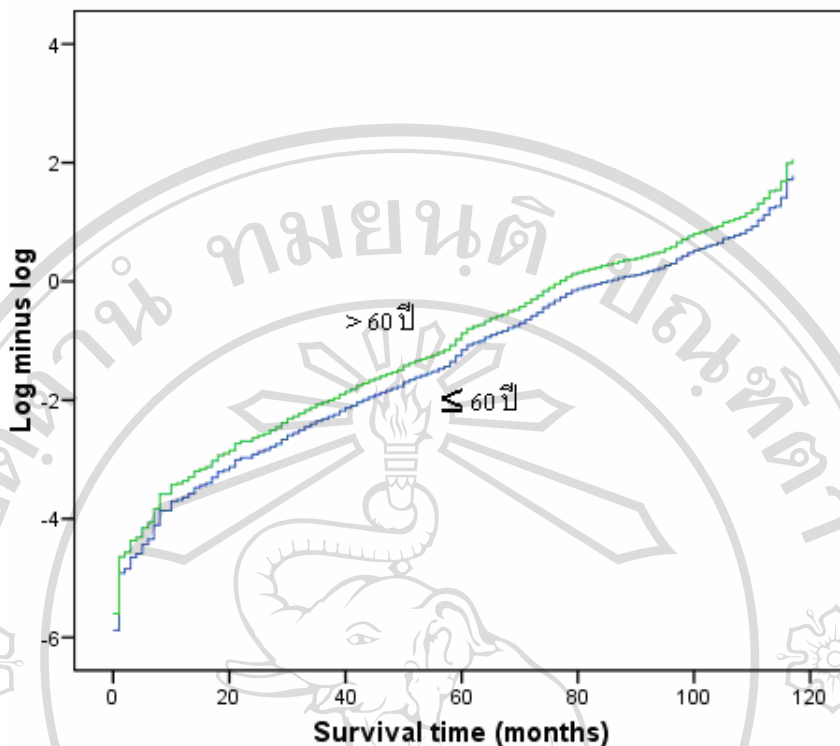


Log-log Survival จำแนกตาม ประวัติการเป็นมะเร็งของสมาชิกในครอบครัว

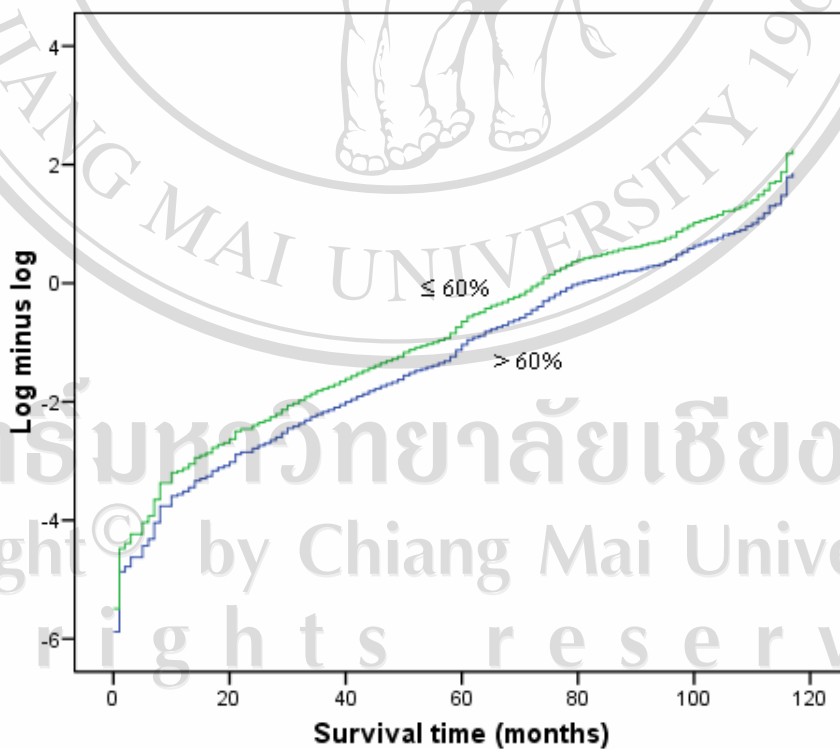


Log-log Survival จำแนกตาม การสูบบุหรี่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved



Log-log Survival จำแนกตาม อายุเมื่อเข้ารับการรักษา

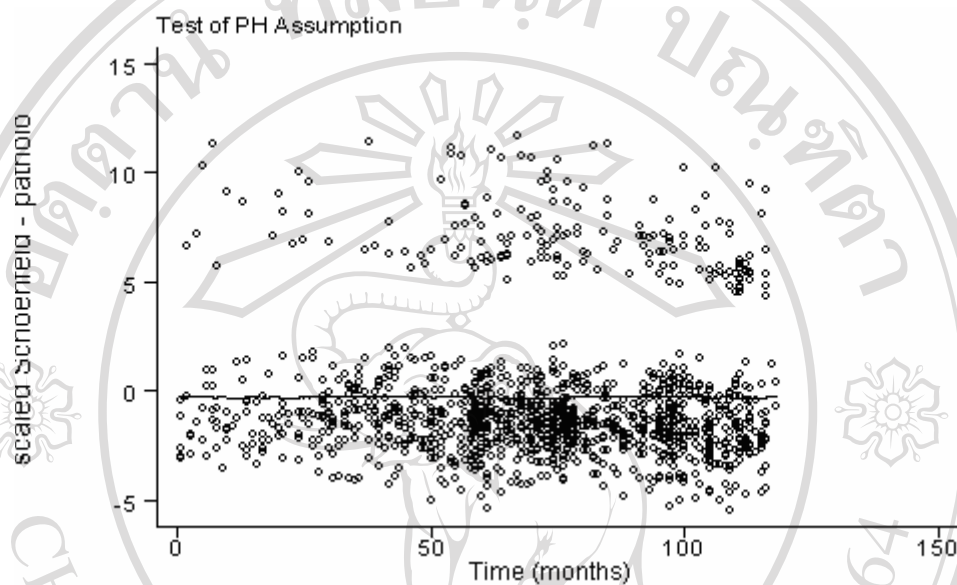


Log-log Survival จำแนกตามสภาพความสมบูรณ์ของร่างกาย

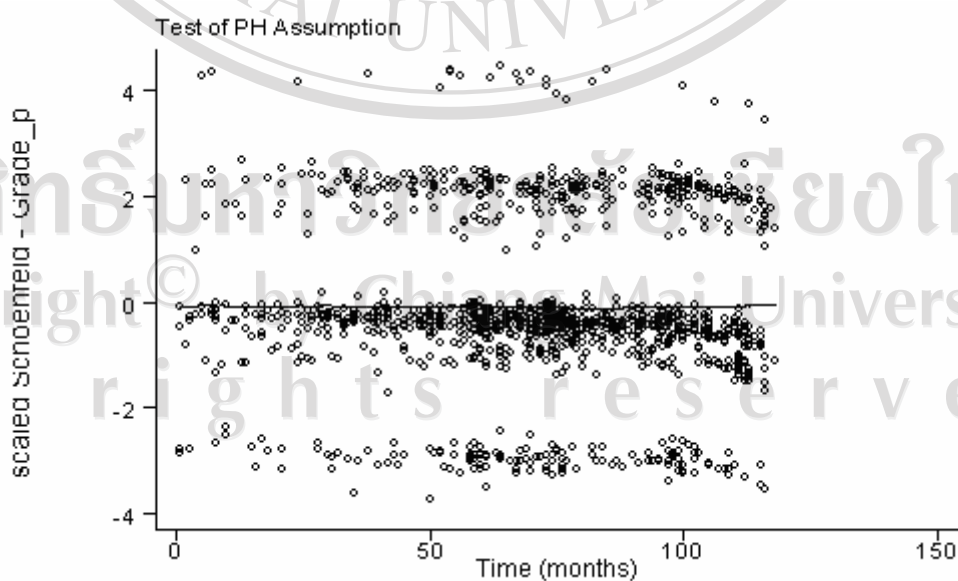
ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

ภาคผนวก ง

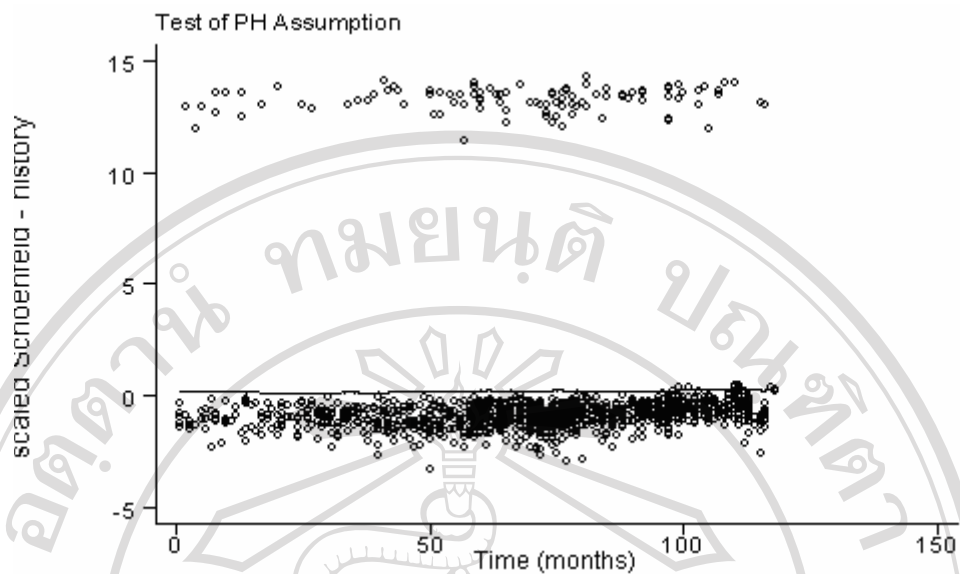
ค่า Scale Schoenfeld Residual ของตัวแปร และ ระยะเวลาการอยู่รอด



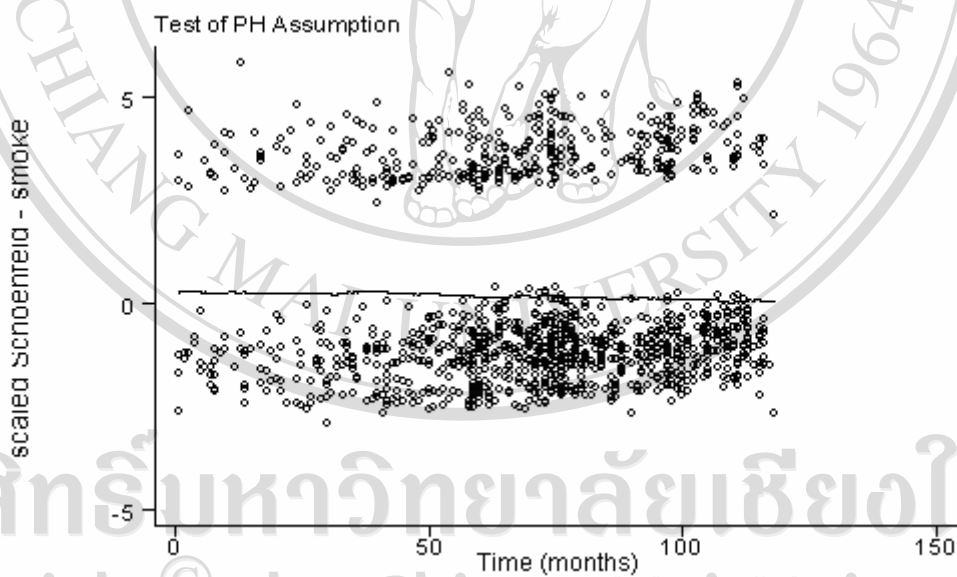
ค่า Scale Schoenfeld Residual ของพยาธิวิทยา และ ระยะเวลาการอยู่รอด



ค่า Scale Schoenfeld Residual ของระดับพยาธิวิทยา และ ระยะเวลาการอยู่รอด

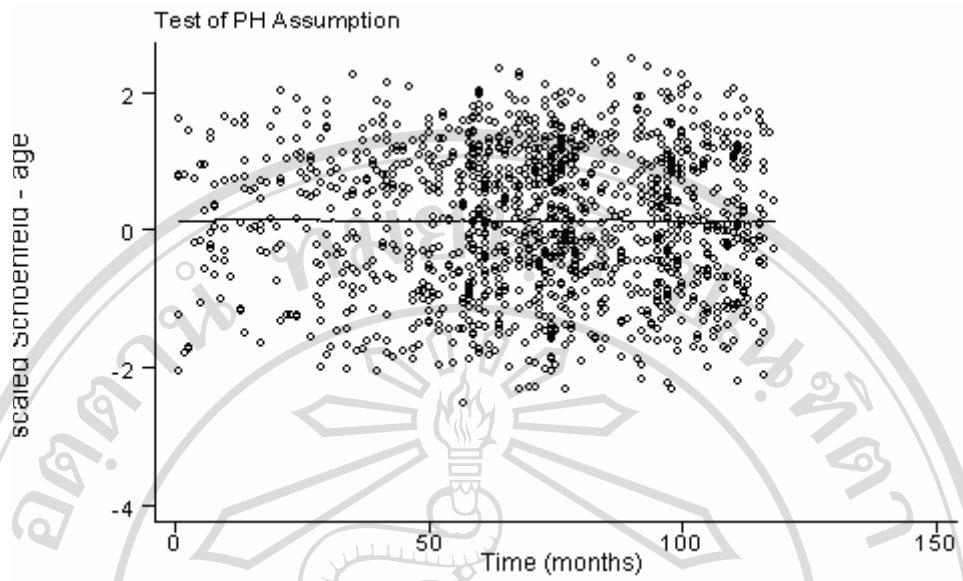


ค่า Scale Schoenfeld Residual ของประวัติการเป็นมะเร็งของสมาชิกในครอบครัว และระยะเวลาการอยู่รอด

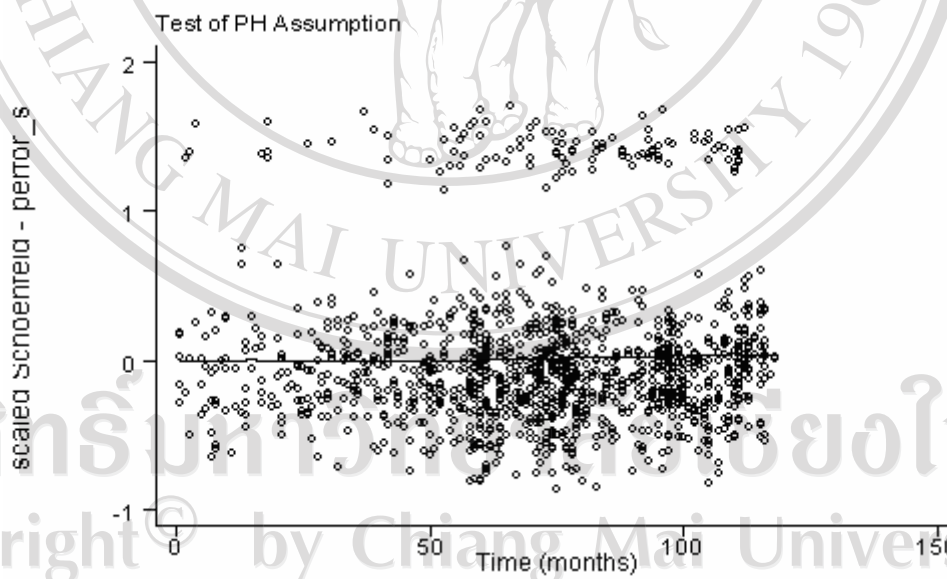


ค่า Scale Schoenfeld Residual ของการสูบบุหรี่ และ ระยะเวลาการอยู่รอด





ค่า Scale Schoenfeld Residual ของอายุเมื่อเข้ารับการรักษา และ ระยะเวลาการอยู่รอด



ค่า Scale Schoenfeld Residual ของสภาพความสมบูรณ์ของร่างกาย และระยะเวลาการอยู่รอด

ลิขสิทธิ์ © by Chiang Mai University  
All rights reserved



## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล	นางสาวจิรัชยา วงศ์ษาบุตร
วัน เดือน ปี เกิด	8 พฤศจิกายน 2524
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษามัธยมปลาย โรงเรียนนาเยี่ยศึกษา รัชมังคลาภิเษก ปีการศึกษา 2543 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาสถิติ มหาวิทยาลัย มหาสารคาม ปีการศึกษา 2547
ประสบการณ์	เป็นนักสถิติ ที่ Program for HIV Prevention and Treatment (PHPT) จนถึงปัจจุบัน
ผลงานวิจัย	1. จิรัชยา วงศ์ษาบุตร, ศรีแพร หนูแก้ว, อลงกร เอกตะ, ปรีชา ล่ามช้าง, ยงยุทธ ไชยพงศ์. พฤติกรรมการบริโภคอาหารของนักศึกษา มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. การประชุมสถิติและสถิติประยุกต์ประจำปี 2549. อำเภอพญา จังหวัดชลบุรี, 25-26 พฤษภาคม 2549. 2. จิรัชยา วงศ์ษาบุตร, อิมใจ ชิตาพนารักษ์, วิชาญ หล่อวิทยา, สุคนธ์ ประสิทธิ์วัฒนเสรี และ ภัทธินี ไตรสถิตย์. ตัวแบบการอยู่รอดของผู้ป่วย โรคมะเร็งปากมดลูกระยะที่ IB-IVA ที่เข้ารับการรักษาด้วยการฉายรังสี อย่างเดี่ยวหรือฉายรังสีร่วมกับเคมีบำบัด. การประชุมสถิติและสถิติ ประยุกต์ประจำปี 2550. อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี, 24-25 พฤษภาคม 2550.