

- ชื่อภาษาไทย การใช้ sentinel node ในการสืบค้นการแพร่กระจายของต่อมน้ำเหลืองในมะเร็งองคชาต
- ภาษาอังกฤษ Potential application of a sentinel node procedure for early detection of occult metastasis in squamous cell carcinoma of penis)
- ชื่อผู้วิจัย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์สุริธร สุนทรพันธ์
ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

บทคัดย่อ (Abstract)

การวิจัยในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความไว (sensitivity) และคุณค่าในการสืบค้นการแพร่กระจายของต่อมน้ำเหลืองในผู้ป่วยมะเร็งองคชาต โดยใช้วิธีการตัดต่อมน้ำเหลืองต่อมแรกที่ระบายจากมะเร็ง (sentinel node) ที่ตรวจหาโดยวิธี lymphoscintigraphy และ patent blue dye technique ไปตรวจด้านพยาธิวิทยา เปรียบเทียบกับการผ่าตัดเลาะต่อมน้ำเหลือง (lymphadenectomy) ผู้ป่วยที่ศึกษาเป็นผู้ป่วยมะเร็งองคชาตชนิด squamous cell stage T2 - T4 ทุกรายที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัด Penectomy ร่วมกับการทำ dynamic sentinel node Biopsy โดยวิธี Patent Blue dye และ lymphoscintigraphy แล้วผ่าตัดต่อมน้ำเหลือง โดยวิธี modified ilioinguinal node dissection และเปรียบเทียบการกระจายของมะเร็งไปที่ต่อมน้ำเหลือง กลุ่มต่าง ๆ ดังกล่าวมีการติดตามผู้ป่วยในระยะเวลา 2 สัปดาห์หลังการผ่าตัด และทุก 4 เดือนใน 2 ปีแรก ทุก 6 เดือนในปีถัดไป

ผลการศึกษาพบว่า การใช้ dynamic sentinel node Biopsy ในการสืบค้นการกระจายของมะเร็งองคชาต จากการศึกษาพบว่า มีความไวร้อยละร้อย (โดยวิธี lymphoscintigraphy) แต่จากจำนวนผู้ป่วยที่ศึกษาในระยะเวลาดังกล่าวมีปริมาณไม่มากนัก (26 ราย) ซึ่งคงต้องศึกษาและติดตามผู้ป่วยอีกระยะหนึ่ง ถ้าการติดตามได้ผลสอดคล้องกับการศึกษาครั้งนี้ก็ ยืนยันได้ว่าวิธีนี้จะ เป็นวิธีการสืบค้นอุบัติการณ์การกระจายของมะเร็งองคชาตในต่อมน้ำเหลืองที่ดี และสามารถใช้เป็นประโยชน์ได้โดยจะทำให้ศัลยแพทย์ผู้รักษาย่างจะตัดสินใจ เลือกวิธีการรักษาในผู้ป่วยมะเร็งองคชาตแต่ละรายอย่างเหมาะสมว่ารายใดควรผ่าตัดต่อมน้ำเหลืองบริเวณขาหนีบและอุ้งเชิงกราน (ilio inguinal node dissection) หรือ รายใดควรได้รับการรักษาโดยการติดตามตรวจร่างกายบริเวณขาหนีบเป็นระยะๆ ไป โดยพื้นฐานต้องการให้ผู้ป่วยหายจากโรคและปลอดภัยมากที่สุด