

## มะเร็งลำไส้ใหญ่ เกิดจากกรรมพันธุ์มากถึง 3 เท่า

นำเสนอเมื่อ : 11 ก.ค. 2553

พบมะเร็งลำไส้ใหญ่ในกรุงเทพฯ 7-10 คนต่อประชากร 1 แสนคน เหตุจากกรรมพันธุ์ 2-3 เท่า และพฤติกรรมการกินอยู่แบบทันสมัย

ศ.กิตติคุณ นพ.จรัส สุวรรณเวลา

รองประธานศูนย์วิจัยศึกษาและบำบัดโรคมะเร็งสถาบันวิจัยจุฬาลงกรณ์ และ นพ.ณวรา ดุสิตานนท์ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาศัลยศาสตร์มะเร็งลำไส้ใหญ่ และทวารหนัก เปิดเผยถึงผลสรุปของโครงการบำบัดผู้ป่วยพระกุศลใน ศ.ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันประสูติ วันที่ 4 กรกฎาคม พ.ศ.2552 ของ "โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้และทวารหนัก"

นพ.ณวรา กล่าวว่า โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ได้เริ่มโครงการในวันที่ 4 กรกฎาคม พ.ศ.2552 เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันประสูติ โดยให้ผู้ที่มิอายุ 50-65 ปี เข้าตรวจคัดกรองโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โดยวิธีการส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่พบว่า มีจำนวน 1,500 ราย ที่สามารถจำกัดได้ว่ามีความเสี่ยงต่อโรคมะเร็งลำไส้หรือไม่ เบื้องต้นได้ตรวจคัดกรองจนถึงปลายเดือนพฤษภาคมจำนวน 1,300 ราย ตรวจพบมะเร็งลำไส้ใหญ่ 15 ราย

นอกจากนี้ ยังได้ตรวจประชาชนในส่วนของภูมิภาค ซึ่งได้ทำการคัดเลือกผู้ที่มีอายุมากกว่า 50 ปี มีภูมิสำเนาอยู่ในอำเภอพนมไพร จังหวัดร้อยเอ็ด และกิ่งอำเภอหนองฮี พร้อมทั้งได้ทำการตรวจหาเลือดที่ปนในอุจจาระ ซึ่งมีผู้สนใจเข้ารับการตรวจ 9,220 ราย จากผู้ที่มีอายุเกิน 50 ปี ประมาณ 21,000 ราย โดยตรวจพบความผิดปกติจำนวน 730 ราย ซึ่งทางโรงพยาบาลได้ให้แพทย์เข้าไปทำการส่องกล้องลำไส้ใหญ่ ในผู้เข้าร่วมโครงการกลุ่มนี้ช่วงวันที่ 26-30 เมษายน พ.ศ.2553 จำนวน 539 ราย ตรวจพบมะเร็งลำไส้ใหญ่ 10 ราย

สำหรับสาเหตุของโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ เกิดจากกรรมพันธุ์ประมาณ 2-3 เท่าตัว ส่วนปัจจัยอื่นซึ่งไม่เด่นชัดมากนักมาจากอาหารการกิน การใช้ชีวิตตามกลางความทันสมัย เป็นต้น โดยเฉลี่ยพื้นที่กรุงเทพมหานครพบประมาณ 7-10 คนต่อประชากร 1 แสนคน ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบกับพื้นที่ชนบททั้งอำเภอพนมไพรและกิ่งอำเภอหนองฮี จำนวน 130,000 คนพบโรคเฉลี่ย 8-10 คนต่อประชากร 1 แสนคน ส่วนตัวเลขภาพรวมของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ระบุว่าโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่พบมากเป็นอันดับ 3 ในเพศชาย และพบมากเป็นอันดับ 5 ในเพศหญิง

"การตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่นั้นวิธีที่ดีที่สุด คือ การส่องกล้อง ซึ่งไม่จำเป็นต้องตรวจประจำทุกปี เพราะตรวจเพียงครั้งเดียวครอบคลุม ประมาณ 5-10 ปี อย่างไรก็ตาม การตรวจหามะเร็งลำไส้ใหญ่มีหลายระยะ โดยระยะศูนย์ เป็นระยะที่ยังไม่มีการลุกลามเข้าผนังลำไส้ การรักษาจะใช้การตัดตึงเนื้อผ่านกล้อง โอกาสหายขาด 100 เปอร์เซ็นต์ ระยะนี้เป็นการตรวจพบโดยบังเอิญ ส่วนระยะที่ 1-2 มีการกินเข้าไปผนังลำไส้แล้ว

การรักษาใช้วิธีการผ่าตัดลำไส้ส่วนที่เป็นมะเร็ง แต่ไม่จำเป็นต้องให้เคมีบำบัด หรือฉายแสง โอกาสหายขาด ร้อยละ 80-90"

"ระยะที่ 3 เป็นมะเร็งที่ลุกลามไปยังต่อมน้ำเหลือง การรักษาใช้การผ่าตัดรวมกับการให้เคมีบำบัดและการฉายรังสี และระยะที่ 4 ซึ่งเป็นระยะสุดท้าย มะเร็งลุกลามไปยังอวัยวะอื่น ๆ ทั้งตับปอด เป็นระยะแพร่กระจายต้องทำการผ่าตัดเพื่อบรรเทาอาการรวมกับการให้เคมีบำบัด"

ขอบคุณข้อมูลจาก [นิตยสาร หมอชาวบ้าน](#)