

บทคัดย่อ

อัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยเด็กโรค Wilms tumor ในโรงพยาบาลศิริราช

บทนำ: Wilms tumor เป็นมะเร็งของไตที่พบบ่อยที่สุดในผู้ป่วยเด็ก การรักษา Wilms tumor ในต่างประเทศพบว่าผลการรักษาดี โดยข้อมูลจากการศึกษาของ COG Renal Tumor Committee พบว่ามี 4-year overall survival rate (OS) ร้อยละ 76 และ 4-year event free survival (EFS) ร้อยละ 67 ส่วนผลการศึกษาในประเทศไทยใน พ.ศ.2546-2548 พบว่า 5-year OS ร้อยละ 70.4 แต่ไม่ได้มีการรายงานในรายละเอียดของโรค ระยะของโรค วิธีการรักษา รวมถึง 5-year EFS

วัตถุประสงค์: เพื่อศึกษาอัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยเด็กโรค Wilms tumor ซึ่งได้รับการวินิจฉัยและได้รับการรักษาที่โรงพยาบาลศิริราช

วิธีดำเนินการวิจัย: การศึกษาย้อนหลังในผู้ป่วยโรค Wilms tumor ที่มีอายุน้อยกว่า 15 ปีซึ่งได้รับการรักษาที่โรงพยาบาลศิริราช ระหว่างวันที่ 1 มกราคม พ.ศ.2544 – 31 ธันวาคม พ.ศ.2556 โดยทำการศึกษาข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วย ผลการรักษาและอัตราการรอดชีวิต โดยใช้โปรแกรม SPSS

ผลการวิจัย: ในช่วงเวลาที่ทำการศึกษาผู้ป่วยใหม่ที่ได้รับการวินิจฉัย ค่ามัธยฐานของอายุเมื่อแรกวินิจฉัย 2.7 ปี (พิสัย 19 วัน - 9.9 ปี) อาการนำที่พบบ่อยที่สุด คือ คลำได้ก้อนในท้องโดยไม่มีอาการปวด (ร้อยละ 88.9) ผู้ป่วยส่วนใหญ่ได้รับการวินิจฉัยเป็น Wilms tumor stage III (ร้อยละ 44.4) ไม่พบผู้ป่วยที่มีการแพร่กระจายของโรคไปที่ตำแหน่งอื่น ผู้ป่วยส่วนใหญ่ (ร้อยละ 96.3) มีผลพยาธิวิทยาที่มีการพยากรณ์โรคที่ดี ผู้ป่วยทุกรายได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดและได้รับยาเคมีบำบัด โดยผู้ป่วยร้อยละ 37 ได้รับรังสีรักษาพร้อมด้วย ผู้ป่วย 4 ราย (ร้อยละ 14.8) มีการกลับเป็นซ้ำของโรค โดยมีค่ามัธยฐานของการกลับเป็นซ้ำ 6.7 เดือน หลังหยุดการรักษา (พิสัย 2.1 เดือน - 17.7 เดือน) เมื่อสิ้นสุดการรักษาพบว่าผู้ป่วยเสียชีวิต 3 ราย (ร้อยละ 11.1) โดยสาเหตุของการเสียชีวิตเกิดจากการดำเนินของโรคที่เป็นมากขึ้น 2 ราย (ร้อยละ 66.7) และเกิดจาก secondary brain tumor 1 ราย (ร้อยละ 33.3) การศึกษาอัตราการรอดชีวิตพบว่ามี 5-year OS ร้อยละ 88.9 (95% CI 13.25 - 17.35) และ 5-year EFS ร้อยละ 77.8 (95% CI 11.09 - 16.17) โดยมีค่า median follow-up time เท่ากับ 9.7 ปี (พิสัย 1.1 ปี - 17.2 ปี)

สรุป: ผลการรักษาผู้ป่วยเด็ก Wilms tumor ที่โรงพยาบาลศิริราชมีอัตราการรอดชีวิตที่สูงกว่าและมีการกลับเป็นซ้ำของโรคน้อยกว่าการศึกษาอื่น อาจเป็นเพราะข้อจำกัดในเรื่องจำนวนของผู้ป่วย รวมถึง

ผู้ป่วยส่วนใหญ่ในการศึกษาครั้งนี้เป็นผู้ที่มีการพยากรณ์โรคดี คือมีผลการตรวจทางพยาธิวิทยาเป็น favorable histology เกือบทั้งหมด และไม่มีผู้ป่วยรายใดที่มีการแพร่กระจายของโรค

คำสำคัญ: มะเร็งของไต, ผลการรักษา, อัตราการรอดชีวิต, โรงพยาบาลศิริราช, ประเทศไทย



Abstract

Survival rate of children with Wilms tumor in Siriraj Hospital

Introduction: Wilms tumor is the most common cancer of kidney among childhood and has good prognosis. Previous study in Thailand showed 5-year overall survival (OS) of 70.4%. However, there was no report of 5-year event free survival (EFS) and detail of treatment in the Thai study.

Objective: To study survival rate of Wilms tumor in children who were treated at Faculty of Medicine Siriraj Hospital.

Methods: A retrospective study of children under 15-year old with newly diagnosed Wilms tumor who were treat at our institution between 1st January 2001 and 31st December 2013. Demographic data, treatment outcome, complication, and survival rate were analyzed using SPSS program version 21.

Results: Twenty-seven eligible patients were enrolled to the study. Median age at diagnosis was 2.7 years (19 days -9.9 years). According to the COG staging classification, most patients (44.4%) were in stage III. None of the patient had distant metastasis. Most patients (96.3%) had favorable histology. All patients received surgery and chemotherapy. Four patients (14.8%) relapsed at the median time of 6.7 months after stop treatment. The 5-year OS and EFS were 88.9% and 77.8% respectively. Median follow-up time was 9.7 years (1.15 -17.23 years).

Conclusion: Survival rate of Wilms tumor in this study was higher than previous reports. However this might be related to the small number of patients along with the high percentage of favorable histology and the lack of metastatic disease in this study. Further study with higher number of patients is suggested.

Keywords: Wilms tumor, Treatment outcome, Survival rate, Siriraj hospital, Thailand