

**ผลการรักษาอัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งในเด็ก
ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลศิริราช ระหว่าง ปี 2537 – 2541
สายรุ้ง จักรพิทักษ์สัตย์**

การศึกษานี้เป็นการศึกษาย้อนหลังของผู้ป่วยโรคมะเร็งในเด็ก ที่เข้ารับการรักษาในหน่วยโลหิตวิทยา ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช ตั้งแต่ 1 มกราคม พ.ศ.2537 ถึง 31 ธันวาคม พ.ศ. 2541 รวมระยะเวลา 5 ปี และติดตามการรักษาถึง 31 ธันวาคม พ.ศ.2542 มี จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด 699 ราย โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาอุบัติการณ์ของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็ง ชนิดต่างๆ ที่เข้ารับการรักษา, ศึกษาผลการรักษาโดยดูจากอัตราการรอดชีวิต 5 ปี (5-year survival rate) ค่าใช้จ่ายในการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดในแต่ละโรค โดยแบ่งผู้ป่วยเป็น 2 กลุ่มใหญ่ๆ คือ Hematologic malignancies มีจำนวน 497 ราย (ร้อยละ 71.1) และ Solid tumors มีจำนวน 202 ราย (ร้อยละ 28.9) พบว่า 5 อันดับแรกของมะเร็งที่พบบ่อย ได้แก่ Acute lymphoblastic leukemia (ALL) 271 ราย (ร้อยละ 37), Acute non-lymphoblastic leukemia (ANLL) 90 ราย (ร้อยละ 13), Non-Hodgkin's lymphoma 72 ราย (ร้อยละ 12), Neuroblastoma 51 ราย (ร้อยละ 7), และ Retinoblastoma 43 ราย (ร้อยละ 6)

ในกลุ่ม Hematologic malignancies พบว่าผู้ป่วย Acute Lymphoblastic leukemia (ALL) มีจำนวนมากที่สุดคือ 271 ราย แบ่งเป็นชาย : หญิง เท่ากับ 1.2:1 มีผลการรักษาดีที่สุดในกลุ่มนี้โดยมีอัตราการรอดชีวิต 5 ปี เท่ากับร้อยละ 76 แบ่งเป็นกลุ่มที่มีการพยากรณ์โรคดี รักษาด้วยแผนการรักษามาตรฐาน (Siriraj protocol 4A) 99 ราย (36.5%), อัตรารอดชีวิต 5 ปี เท่ากับร้อยละ 88 และ แผนการรักษาสำหรับผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง (Siriraj protocol 6A) 151 ราย (55.7%), อัตรารอดชีวิต 5 ปี เท่ากับร้อยละ 71

ค่าใช้จ่ายเฉพาะยาเคมีบำบัดต่อระยะเวลารักษา 3 ปี สำหรับกลุ่มผู้ป่วย ที่มีการพยากรณ์โรคดี (Siriraj protocol 4A) และไม่ดี (Siriraj protocol 6A) เท่ากับ 74,216 บาท/square meter และ 188,868 บาท/square meter ตามลำดับ

ผู้ป่วย Acute non-lymphoblastic leukemia (ANLL) มีจำนวน 90 ราย อัตรารอดชีวิต 5 ปี เท่ากับร้อยละ 38

ในกลุ่ม Hodgkin's lymphoma มี 28 ราย, อัตรารอดชีวิต 5 ปี ร้อยละ 100 ส่วนกลุ่ม Non-Hodgkin's lymphoma มีผู้ป่วย 72 ราย เป็น Lymphoblastic lymphoma (LBL) 28 ราย (38.8%), Large cell lymphoma (LCL) 25 ราย (34.7%), Burkitt's lymphoma 19 ราย (26.3%) อัตราการรอดชีวิต 5 ปี ในกลุ่ม Large cell lymphoma (LCL) ดีที่สุด คือ ร้อยละ 81 และเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาน้อยที่สุดใน 3 กลุ่ม

ผลการรักษาในกลุ่ม Solid tumors พบว่า Germ cell tumor จะมี อัตรารอดชีวิตที่ 5 ปี ดีที่สุดคือร้อยละ 87 รองลงมาได้แก่ Rhabdomyosarcoma ร้อยละ 80, Wilms' tumor ร้อยละ 68, Brain tumor ร้อยละ 63, Retinoblastoma ร้อยละ 62 และ โรคที่ผลการรักษาไม่ดีที่สุดคือ Osteosarcoma

สรุปว่า กลุ่มที่ prognosis ดี มาในระยะต้นๆ จะเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาน้อยกว่า และมีอัตราการรอดชีวิตมากกว่าด้วย

SURVIVAL ANALYSIS OF CHILDHOOD MALIGNANCIES TREATED AT SIRIRAJ HOSPITAL DURING 1994-1998

Sairung Jakpitaksat

A retrospective survival analysis was performed to analyze the outcome and the cost of chemotherapy of all malignancy patients diagnosed between January 1994- December 1998 and follow up until December 1999 in the Department of Pediatrics, Siriraj Hospital. 699 patients were enrolled.

There are 497 patients in hematologic malignancy group (71.1%) and 202 patients in solid tumor group (28.9%). The 5 most common diseases are acute lymphoblastic leukemia (37%), acute non-lymphoblastic leukemia (13%), non-Hodgkin's lymphoma (12%), neuroblastoma (7%) and retinoblastoma (6%) respectively.

Acute lymphoblastic leukemia has the best outcome among the hematologic malignancy group, there are 271 patients, male to female ratio is 1.2:1. The overall 5-year survival rate is 76%. The patients were treated according to risk factors with Siriraj protocol 4A for good prognosis and 6A for poor prognosis. The 5-year survival rate for each group are 88% (n=99) and 71% (n=151) and the cost of chemotherapy are 74,216 baht and 188,868 baht per square meter respectively.

Overall 5 – year survival rate for acute non-lymphoblastic leukemia group is 38% (n=90).

In Hodgkin's lymphoma group, 5-year survival rate is 100% (n=28). In Non-Hodgkin's lymphoma, there are 72 patients classified to lymphoblastic lymphoma 38.8% (n=28), large cell lymphoma 34.7% (n=25) and burkitt's lymphoma 26.3% (n=19).

The 5-year survival rate of large cell lymphoma (LCL) is the best (81%) and the cost of chemotherapy is lower than other groups.

In solid tumors group analyzed by Kaplan-meier, Germ cell tumor has the best 5-year survival rate (87%) and consecutively are rhabdomyosarcoma (80%), wilms tumor (68%), brain tumor (63%), retinoblastoma (62%) and the worst is osteosarcoma.

In conclusion, the good prognosis patient has more survival rate and the cost of treatment is lower than the high – risk group.

Predictability : Neither of the two scores at discharge could predict clinical relapse at 7 days after discharge. ($p>0.05$).

Conclusion : The repeatability of Wood's score is better than Parkin's score. Nevertheless, Parkin's score has a better validity than Wood's score only in young children.

Clinical asthma scores at discharge could not predict relapse in this group of children.

