



เนื้องอกในสมอง

เนื้องอกในสมองมีอาการที่เกิดขึ้นยากในฮ่องกง สถิติจากสมาคม The Hong Kong Neurosurgical Society แสดงให้เห็นว่ามีผู้ป่วยใหม่ประมาณ 1,000 รายในปี 2009 โดย 70 รายจากจำนวนดังกล่าวเป็นไกลิโอมาชนิดร้ายแรงและอีก 200

รายเป็นเนื้องอกในสมองทุติยภูมิ อย่างไรก็ตาม

เนื้องอกในสมองปฐมภูมิเป็นโรคที่เกิดกับผู้ป่วยอายุ 0-19 ปี ในฮ่องกง

จากผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ทั้งหมดที่เป็นเด็กและวัยรุ่น (0-19 ปี) ในปี 2006

เนื้องอกในสมองปฐมภูมิอยู่อันดับห้าสำหรับผู้ชายและอันดับสี่สำหรับผู้หญิง

เนื้องอกในสมองเป็นโรคที่รักษาให้หายขาดได้

โอกาสที่จะหายจากโรคเนื้องอกในสมองมีสูงหากตรวจพบและรับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มต้น

เนื่องจากมีการพัฒนาวิธีการรักษาใหม่ ๆ อยู่เรื่อย ๆ

1. เนื้ออกในสมองคืออะไร

สมองแบ่งออกเป็นสามส่วน สมองใหญ่ สมองน้อย และก้านสมอง
สมองใหญ่เป็นผู้บัญชาาร่างกาย สมองใหญ่แบ่งออกเป็นสองซีก แต่ละซีกประกอบไปด้วยสี่กลีบ
สมองกลีบหน้า สมองกลีบข้าง สมองกลีบขมับ สมองกลีบท้ายทอย
ซึ่งควบคุมการทำงานของร่างกายแต่ละส่วน

เนื้ออกในสมองเป็นการเติบโตที่ผิดปกติของเซลล์ภายในสมอง
เนื้ออกแบ่งออกเป็นชนิดร้ายแรงหรือชนิดไม่ร้ายแรง เนื้ออกชนิดร้ายแรงเรียกว่ามะเร็ง
เนื้ออกชนิดไม่ร้ายแรงมีการเติบโตที่ช้า เนื้ออกชนิดนี้จะไม่ลุ่ลามไปส่วนอื่นของร่างกาย
เนื้ออกชนิดร้ายแรงจะเติบโตเร็วและอาจลุกลามหรือกดทับเนื้อเยื่อรอบข้าง
ส่งผลกระทบต่อการทำงานของสมองและเป็นอันตรายต่อชีวิต

2. เนื้ออกในสมองแบ่งออกเป็นหมวดอะไรบ้าง

เนื้ออกในสมองแบ่งออกเป็นปฐมภูมิหรือทุติยภูมิ

เนื้ออกในสมองปฐมภูมิ

ต้นแหล่งของเนื้ออกในสมองปฐมภูมิจะอยู่ในสมอง
เนื้ออกชนิดดังกล่าวมีสภาวะที่ผิดปกติและเป็นการเติบโตที่ควบคุมไม่ได้ของเซลล์ในสมอง
เนื้ออกชนิดเป็นได้ทั้งไม่ร้ายแรงหรือร้ายแรง
เนื้ออกในสมองจะตั้งชื่อตามประเภทของเซลล์สมองที่อยู่ข้างใน
ประเภททั่วไปของเนื้ออกในสมองปฐมภูมิคือไกลิโอมา
ตัวอย่างเช่นเนื้ออกแอสโตรไซต์โตมาเป็นเนื้ออกที่เกิดจากเซลล์เกลีบลรูปทรงคล้ายดาว

เนื้ออกในสมองทุติยภูมิ

เนื้ออกในสมองทุติยภูมิเป็นเนื้ออกที่เป็นมะเร็งในส่วนอื่นของร่างกายที่ลุกลามเข้าไปในสมอง
มะเร็งบางตัวจะอยู่ใกล้กับสมอง ตัวอย่างเช่นมะเร็งโพรงหลังจมูก

เนื้ออกในสมองทุติยภูมิอื่น ๆ



ก่อตัวจากเซลล์มะเร็งจากเนื้องอกปฐมภูมิที่เดินทางในกระแสเลือดและติดอยู่ในสมอง
ตัวอย่างเช่น จากเนื้องอกที่เริ่มต้นในปอดหรือหน้าอก
เนื้องอกในสมองทุติยภูมิเหล่านี้ตรวจพบได้หลังรับการรักษาเนื้องอกปฐมภูมิไปซักรักษาแล้ว
ร้อยละ 15 ของผู้ป่วยไม่มีประวัติเป็นมะเร็งหรือเนื้องอกมาก่อน

3. มีวิธีป้องกันเนื้องอกในสมองอย่างไร

แพทย์ยังไม่มั่นใจว่าอะไรเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดเนื้องอกในสมอง

มีไม่กี่รายที่บ่งบอกว่าสาเหตุมาจากพันธุกรรมหรือเกิดจากสารเคมี ดังนั้น

จึงยังไม่ทราบแน่ชัดถึงวิธีป้องกัน

นักวิทยาศาสตร์บางคนบอกว่กัมมันตรังสีจากโทรศัพท์มือถืออาจปัจจัยหนึ่ง อย่างไรก็ตาม ยังไม่มีหลักฐานที่พิสูจน์ข้อกล่าวอ้างนี้ได้

4. ปัจจัยเสี่ยงของเนื้องอกในสมองมีอะไรบ้าง

สาเหตุที่ทำให้เกิดเนื้องอกในสมองยังไม่เป็นที่ทราบแน่ชัด อย่างไรก็ตาม

มีปัจจัยจำนวนหนึ่งที่น่าจะเพิ่มความเสี่ยงที่จะเกิดเนื้องอกในสมอง

ปัจจัยดังกล่าวประกอบไปด้วย:

- อายุ: เนื้องอกในสมองเกิดได้กับคนทุกวัย แต่เกิดขึ้นบ่อยที่สุดกับคนที่อายุ 40 ปีขึ้นไป เนื้องอกในสมองบางประเภท เช่นเมดูลโลบลาสโตมา เกิดกับเด็กชะเป็นส่วนมาก
- เพศ: เนื้องอกในสมองเกิดกับผู้ชายมากกว่าผู้หญิง
- ประวัติครอบครัว:
คนที่มืสมาชิกในครอบครัวเป็นไกลโอมามีโอกาสสูงกว่าที่จะเป็นโรคนี
- การสัมผัสกับกัมมันตรังสีหรือสารเคมีบางชนิดในที่ทำงาน เช่นฟอร์มัลดีไฮด์ ไวนิลคลอไรด์ และอะครีโลไนไตรล์

5. เนื้องอกในสมองมีอาการอะไรบ้าง

อาการของเนื้องอกในสมองขึ้นอยู่กับตำแหน่ง ชนิด และขนาดของเนื้องอก

บางคนอาจไม่แสดงอาการใด ๆ และค้นพบเนื้องอกหลังเข้ารับการตรวจร่างกาย

ใครก็ตามที่มีอาการต่อไปนี้ควรพบแพทย์ทันที:

- อาการชัก
- ปวดศีรษะ
- คลื่นไส้หรืออาเจียน

- ค่อย ๆ สูญเสียความรู้สึกหรือการเคลื่อนไหวแขนหรือขา ชา อัมพาตบางส่วน ปัญหาในการทรงตัวหรือเดิน
- สับสน สูญเสียความทรงจำ หรือบุคลิกภาพเปลี่ยนไป
- หูอื้อ วิงเวียน
- กล้ามเนื้อโอบหน้าขาหรือเป็นเหน็บ
- ลำบากในการกลืน
- ตามัวหรือเห็นภาพซ้อน
- โรคต่อมไร้ท่อ
- ความบกพร่องทางการพูด ความลำบากในการเข้าใจและแสดงออกทางภาษา
- ปัญหาด้านกระเพาะปัสสาวะและลำไส้

6. มีวิธีตรวจหาและวินิจฉัยเนื้องอกในสมองอย่างไร

แพทย์อาจทำการตรวจด้วยวิธีและขั้นตอนต่าง ๆ เช่นการวิจัยเชิงทดลองทางคลินิก ซีที สแกน เอ็มอาร์ไอ เพ็ท การตรวจวินิจฉัยหลอดเลือด การสแกนแถบภาพ หรือการตัดเนื้อออกตรวจเพื่อวินิจฉัยเนื้องอกในสมองต่อไปนี้เป็นตัวอย่างการทดสอบและขั้นตอน:

ซีที สแกน (สแกนด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์)

เครื่องนี้ใช้เอกซเรย์เพื่อสร้างภาพสามมิติของสมองเพื่อแสดงตำแหน่งและสภาพของเนื้องอก สารย้อมจะถูกฉีดเข้าไปในเส้นเลือดเพื่อช่วยให้เห็นได้ชัดเจนมากยิ่งขึ้น

เอ็มอาร์ไอสแกน (เครื่องตรวจวินิจฉัยโรคด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า)

เครื่องดังกล่าวใช้คลื่นแม่เหล็กและวิทยุเพื่อผลิตภาพต่าง ๆ ของสมอง เครื่องนี้มีความแม่นยำ 90% และช่วยในการรักษาด้วยการผ่าตัดและการบำบัดด้วยรังสีรักษา เครื่องนี้มีประสิทธิภาพสำหรับการวินิจฉัยเนื้องอกแอสโตรไซโตและเนื้องอกช่องกะโหลกส่วนหลัง โดยเฉพาะเนื้องอกก้านสมอง

เพตสแกน (การตรวจเอกซเรย์ด้วยโพสิตรอน)

เป็นประเภทหนึ่งของการทดสอบการฉายภาพที่สามารถตรวจจับเซลล์มะเร็งได้อย่างแม่นยำ ขั้นตอนดังกล่าวประกอบไปด้วยการฉีดสารรังสีเข้าไปในเส้นเลือดจำนวนเล็กน้อย (ตัวตามรอย) ตัวตามรอยจะไหลผ่านร่างกายเพื่อตรวจหาโรค เป็นวิธีที่ดีที่สุดสำหรับคนที่มีเนื้องอกทุติยภูมิเพื่อติดตามตำแหน่งของเนื้องอกปฐมภูมิ

7. มีวิธีรักษาเนื้องอกในสมองอย่างไร

การรักษาจะให้เลือกทั้งการผ่าตัด รังสีรักษาและเคมีบำบัด แพทย์จะรักษาให้เหมาะกับสภาพการณ์ของผู้ป่วยแต่ละราย หากสภาพของผู้ป่วยไม่ร้ายแรง โอกาสที่จะหายมีสูงและความเสี่ยงที่ต้องผ่าตัดมีต่ำ แพทย์ก็จะผ่าตัดนำเนื้องอกออก ผู้ป่วยบางรายได้รับยาเสริมหรือรังสีรักษาเป็นระยะเวลาหนึ่งหลังผ่าตัดเพื่อป้องกันไม่ให้กลับมา

าเป็นอีกครั้ง

วิธีรักษาที่มีให้เลือกประกอบไปด้วย:

ผ่าตัด

ผ่าตัดเป็นรูปแบบหลักในการรักษาเนื้องอก

แพทย์จะผ่าเปิดกะโหลกของผู้ป่วยและนำเนื้องอกในสมองออกมาให้มากที่สุด ในบางกรณีเนื้องอกอาจอยู่ใกล้กับบริเวณที่อ่อนไหวในสมอง ทำให้การผ่าตัดมีความเสี่ยง ในกรณีเหล่านี้แพทย์อาจลองผ่าตัดเอาเนื้องอกส่วนใหญ่ออกให้มากที่สุดเพราะวิธีที่ปลอดภัยส่วนที่เหลือจะถูกนำออกด้วยวิธีรังสีรักษาหรือเคมีบำบัด

เนื่องจากเทคนิคการศัลยกรรมผ่าตัดผ่านกล้องเป็นวิธีที่ละเอียด

แพทย์ผ่าตัดต้องผ่าตัดนำเนื้องอกออกมาอย่างเห็นผลและปลอดภัย

ขณะที่พื้นที่ในการนำเนื้องอกออกจะขยายออก เป็นวิธีที่เพิ่มโอกาสฟื้นตัวและลดผลข้างเคียง

รังสีรักษา

รังสีรักษาใช้แสงเรย์พลังสูงเพื่อฆ่าเซลล์เนื้องอกและลดความเสียหายต่อเซลล์ปกติโดยรอบไม่กี่ปีที่ผ่านมา แพทย์ได้ใช้วิธีรังสีรักษาขั้นสูง เช่นวิธีการฉายรังสีแบบปรับความเข้ม (IMRT) วิธีการฉายรังสีแบบระบบนำวิถี (IRGT) และวิธีการฉายแบบหมุนรอบตัวผู้ป่วย (VMAT)

วิธีเหล่านี้เพิ่มอัตราส่วนของกัมมันตรังสีเพื่อฆ่าเซลล์เนื้องอกและไม่ทำลายเนื้อเยื่อปกติ

ปกติแล้วรังสีรักษาจะทำหลังผ่าตัด ในบางกรณีจะใช้กับเคมีบำบัด

ความเสี่ยงของรังสีรักษาที่อาจเกิดขึ้นได้ทันทีมีน้อยกว่าเมื่อเทียบการกับผ่าตัด ถึงกระนั้นอาการแทรกซ้อนเช่นภาวะโพรงสมองคั่งน้ำ ผมร่วง ปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน และผิวหนังอาจเป็นผื่นแดงและอาการปวด

เคมีบำบัด

เคมีบำบัดใช้ยาเพื่อฆ่าเซลล์มะเร็ง ยาที่ใช้ทั่วไปประกอบไปด้วยเทโมโซโลไมด์หรือคาร์มัสทีน, บีซีเอ็นยู



ยาเคมีบำบัดรับประทานหรือฉีดเข้าเส้นเลือดเพื่อให้เข้าไปในกระแสเลือดและไหลผ่านร่างกาย เพื่อทำลายเซลล์มะเร็ง อย่างไรก็ตาม

ยาเหล่านี้อาจเข้าไปทำลายเซลล์ปกติและก่อให้เกิดผลข้างเคียงเช่นอาเจียน วิงเวียน ผมหร่วง อ่อนล้าและติดเชื้อ

เคมีบำบัดอีกประเภทหนึ่งทำได้ระหว่างผ่าตัด

แพทย์จะผ่าตัดเอาเนื้องอกออกและนำเวเฟอร์การแพทย์ไปวางในช่องว่างที่เคยเป็นที่อยู่ของเนื้องอก ตัวเวเฟอร์จะปล่อยยาเคมีบำบัดเข้าไปในสมองซึ่งฆ่ามะเร็ง

วิธีนี้ช่วยลดโอกาสที่ลุกลามของยาไปบริเวณอื่นและทำให้เกิดความเสียหายต่อเซลล์ปกติ

ยารักษามะเร็งอย่างตรงจุด

เป็นวิธีบำบัดรักษาที่ยังใหม่

ยารักษามะเร็งอย่างตรงจุดเน้นไปที่สิ่งผิดปกติที่อยู่ภายในเซลล์มะเร็ง

ฉีดยาเข้าเส้นเลือดเพื่อหยุดการก่อตัวของหลอดเลือด

การตัดเลือดไม่ให้ไปเลี้ยงเนื้องอกและทำให้เซลล์มะเร็งตาย

ยารักษามะเร็งอย่างตรงจุดจำนวนมากยังใหม่และอยู่ระหว่างการวิจัยทดลองทางคลินิก

8. เนื้องอกในสมองมีอาการแทรกซ้อนอะไรบ้าง

สมองเป็นอวัยวะที่สำคัญ

อาการแทรกซ้อนของเนื้องอกในสมองอาจส่งผลร้ายแรงหรือความเสียหายถาวรที่นำไปสู่ความพิการทางร่างกาย โคม่า หรือแม้กระทั่งเสียชีวิต

ต่อไปนี้เป็นอาการแทรกซ้อนที่ต้องระวัง:

- ความสามารถทางสมองและความคิดที่อ่อนแอ, สูญเสียความทรงจำ
- ปัญหาในการมองเห็น การได้ยิน การดมกลิ่น หรือการพูดเรื่องจากประสาทได้รับความเสียหาย
- โคม่า
- ชัก, แขนและขาอ่อนแรง, อัมพาตครึ่งล่าง
- ความผิดปกติทางฮอร์โมน, การรั่วของน้ำหล่อเลี้ยงสมองและไขสันหลัง
- อาการชัก
- เยื่อหุ้มสมองอักเสบ
- ติดเชื้อ
- ปัญหาด้านกระเพาะปัสสาวะและลำไส้
- โรคปอดอักเสบ
- บุคลิกภาพเปลี่ยน

9. ผู้ป่วยมีวิธีดูแลตัวอย่างอย่างไร

ผู้ป่วยควรเรียนรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับโรคมะเร็งสมอง แนวทางการรักษาและสิ่งที่จะต้องจดจำหลังผ่าตัด เพื่อให้พวกเขามีความมั่นใจที่เพียงพอที่จะรับมือกับโรคดังกล่าวโดยไม่ตื่นตระหนก พวกเขาควรเปิดอกคุยกับสมาชิกในครอบครัวเรื่องอาการที่เกิดขึ้น พูดคุยกับพวกเขาเรื่องวิธีการรักษาและสิ่งต่าง ๆ ที่ต้องจัดเตรียม การได้รับกำลังใจจากสมาชิกในครอบครัวเป็นประโยชน์อย่างมาก

หลังจากที่กลับบ้าน พวกเขาควรเข้ามาพบแพทย์เป็นประจำ ให้แพทย์ตรวจอาการพวกเขาอย่างใกล้ชิด รักษาอาการแทรกซ้อน



ตรวจหาว่าอาการป่วยกำเริบหรือไม่และให้การรักษาที่เพียงพอ

เนื้องอกหรือการบำบัดอาจทำให้เกิดความเสียหายต่อสมองและการทำงานของประสาทที่ тала ยการได้ยิน การมองเห็น หรือทักษะการพัฒนากล้ามเนื้อ ดังนั้น

ผู้ป่วยอาจต้องรับการบำบัดทางกายภาพ อรรถบำบัด หรือกิจกรรมบำบัด ฯลฯ

มีความเป็นไปได้ที่อาการของการทำงานที่เสียหายไปนั้นจะกลับมาดีขึ้นระดับหนึ่งด้วยวิธีเวช ศาสตร์ฟื้นฟู

ต่อไปนี้เป็นคำแนะนำในการดูแลตัวเอง:

- รักษาสมดุลในการรับประทานอาหาร รับประทานอาหารที่มีสารกระตุ้นน้อย
- หยุดการสูบบุหรี่และแอลกอฮอล์
- ออกกำลังกายเป็นประจำ
- รู้วิธีผ่อนคลายและลดความตึงเครียด เช่น ฟังเพลง
- มีความสุขและมองโลกในแง่บวก