

ที่มา: การส่องกล้องใส่ท่อระบายน้ำดีเป็นการรักษาที่มีประสิทธิภาพในการบรรเทาอาการผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีขั้นต้นที่ผ่าตัดรักษาไม่ได้ ผู้วิจัยต้องการทำการศึกษารูปแบบเปรียบเทียบประสิทธิภาพและวิเคราะห์ต้นทุนของการส่องกล้องใส่ท่อระบายน้ำดีชนิดโลหะและพลาสติกเข้าไปในท่อน้ำดีเพียงข้างเดียวในผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีขั้นต้นแบบซับซ้อนที่ไม่สามารถผ่าตัดรักษาได้

วิธีการศึกษา: ผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีที่ระดับ Bismuth II – IV ที่ไม่สามารถผ่าตัดรักษาได้จะได้รับการส่องใส่ท่อระบายน้ำดีชนิดโลหะหรือพลาสติกแล้วประเมินประสิทธิภาพและค่าใช้จ่ายในการรักษา

ผลการศึกษา: ผู้ป่วยที่เข้ามาในการศึกษาจนถึงปัจจุบันจำนวน 60 คน ได้รับการใส่ท่อระบายน้ำดีชนิดพลาสติกและโลหะชนิดละ 30 คน พบว่าสัดส่วนของการระบายท่อน้ำดีอุดตันได้เพียงพอในผู้ป่วยกลุ่มที่ใส่ท่อระบายโลหะสูงกว่าท่อพลาสติก (ร้อยละ 76.6 และร้อยละ 46.7, $p=0.016$) ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยในการดูแลรักษาผู้ป่วยในกลุ่มที่ใส่ท่อระบายโลหะน้อยกว่า / ไม่แตกต่างกับกลุ่มที่ใส่ท่อพลาสติก (ยังไม่ได้วิเคราะห์ข้อมูล) ระยะเวลาการมีชีวิตรอดของผู้ป่วยทั้งสองกลุ่มไม่แตกต่างกัน

สรุป: ท่อระบายน้ำดีชนิดโลหะมีประสิทธิภาพในการระบายท่อน้ำดีอุดตันในผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีขั้นต้นแบบซับซ้อนที่ไม่สามารถผ่าตัดรักษาได้สูงกว่าท่อระบายพลาสติกและน่าจะมีค่าใช้จ่ายโดยรวมน้อยกว่า (รอผลวิเคราะห์ข้อมูล cost analysis)

221086

Background: Endoscopic biliary drainage is effective in palliative treatment of patients with hilar cholangiocarcinoma. We compare the efficacy and cost of treatment of metallic and plastic stent in patients with unresectable complex hilar cholangiocarcinoma

Method: Sixty patients with unresectable hilar cholangiocarcinoma Bismuth II-IV were randomly treated by metallic or plastic stent drainage.

Results: Thirty patients were included in each arm of treatment. The rate of successful biliary drainage was higher in metallic stent group than plastic stent group (76.6% VS. 46.7%, $p=0.016$). The median survival time was not different in both groups. Cost of treatment in metallic stent group was less than / the same as plastic stent group. (waiting for data analysis)

Conclusion: Metallic stent insertion is effective than plastic stent insertion in palliative treatment of unresectable complex hilar cholangiocarcinoma.