

วัตถุประสงค์ : เพื่อศึกษาปัจจัยของชนิดมะเร็ง ตำแหน่งและขนาดของมะเร็ง ที่มีผลต่อการทำ cervical mediastinoscopy (การตรวจหาการกระจายของมะเร็งไปยังต่อมน้ำเหลืองในทรวงอกโดยการส่องกล้องผ่านแผลบริเวณลำคอของผู้ป่วย) ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งปอดชนิด non-small cell lung cancer ที่ยืนยันจากพยาธิวิทยา

วิธีการศึกษา : เป็นการศึกษาแบบเก็บข้อมูลย้อนหลัง ในผู้ป่วยมะเร็งปอดที่มีผลยืนยันจากพยาธิวิทยาว่าเป็นชนิด non-small cell lung cancer ในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำนวน 30 คน ซึ่งเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลตั้งแต่ สิงหาคม 2545 - สิงหาคม 2550 ซึ่งผู้ป่วยทุกคนได้รับการผ่าตัดประเมินการกระจายของมะเร็งไปยังต่อมน้ำเหลืองในทรวงอก ด้วยวิธี Cervical mediastinoscopy หลังจากตรวจพบต่อมน้ำเหลืองมีขนาดมากกว่า 1 เซนติเมตร จากการทำเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ทรวงอก โดยเก็บข้อมูลจากเวชระเบียนและเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ของโรงพยาบาล และใช้ Chi-square/Fisher's exact test เป็นสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

ผลการศึกษา : ผู้เข้าร่วมการวิจัยทั้งหมด 30 คน แยกเป็นผู้ชาย 20 คน(66.7%) และเป็นผู้หญิง 10 คน (33.3%) โดยมีอายุเฉลี่ย 59 ± 9.6 ปี (41-77 ปี). พบว่า ผู้ป่วยจำนวน 12 คน ที่มีต่อมน้ำเหลืองโตมากกว่า 1 เซนติเมตร จากการทำเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ทรวงอก พบว่าพบการกระจายของมะเร็งมายังต่อมน้ำเหลืองในทรวงอกจากการตรวจด้วยวิธี Cervical mediastinoscopy คิดเป็น 40% ของผู้ป่วยทั้งหมด โดยไม่พบว่าปัจจัยเกี่ยวกับชนิดมะเร็ง ตำแหน่งและขนาดของมะเร็ง มีผลต่อการตรวจพบการกระจายของมะเร็งดังกล่าวอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ อย่างไรก็ตามพบว่าชนิดของมะเร็งชนิด SCCA มีแนวโน้มที่จะตรวจพบการกระจายได้มากกว่ามะเร็งชนิดอื่นๆ

สรุป : ปัจจัยเกี่ยวกับชนิดมะเร็ง ตำแหน่งและขนาดของมะเร็ง ไม่มีผลต่อการตรวจพบการกระจายของมะเร็งมายังต่อมน้ำเหลืองในทรวงอกจากการตรวจด้วยวิธี Cervical mediastinoscopy อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

Background : The aim of this study was to investigate the cervical mediastinoscopy (CM) for pathologically diagnosed non small cell lung cancer (NSCLC), with respect to lymph node size on computed tomography (CT), cell type, and the location of the primary tumor.

Medthod : Retrospectively 30 patients with pathologically diagnosed NSCLC in Chiang Mai University Hospital, were identified over a 5-year period from August of 2002 to August of 2007. Cervical mediastinoscopy was performed when CT scans positive for adenopathy (LN > 1 cm.). Data was collected from chart and electronic card. The Chi-square/Fisher's exact test was used for statistical analysis.

Result : We performed CM in 30 patients who pathological diagnosed NSCLC. There were 20 men (66.7%) and 10 women (33.3%). The mean age of the patients was 59 ± 9.6 years (range 41-77 years). The global yield was 40% (CM positive in 12 of 30 cases). There were no statistically significant differences in positive mediastinal lymph nodes from CM with cell type, tumor size and location of primary tumor. However, SCCA has a higher tendency to involve mediastinal lymphatic nodes.

Conclusion : no statistically significant differences in positive mediastinal lymph nodes from CM with cell type, tumor size and location of primary tumor.