

คำนำ : ในปัจจุบันยังไม่มีคำแนะนำที่เป็นมาตรฐานสำหรับชนิดของยาเคมีบำบัดที่เหมาะสม สถาบัน
ส่วนใหญ่ใช้ยาชนิดเดียว มีข้อมูลของประสิทธิภาพในการใช้ยาเคมีบำบัดหลายชนิดร่วมกันจำกัดโดยเฉพาะ
อย่างยิ่งเมื่อจำแนกผู้ป่วยตาม BCLC staging system

จุดประสงค์ : เพื่อศึกษาถึงอัตราการรอดชีวิตของการรักษาโรคมะเร็งตับด้วยวิธีฉีดยาเคมีบำบัดเข้าสู่
ก้อนมะเร็งโดยผ่านเส้นเลือดแดงใหญ่บริเวณขาหนีบด้วยการใช้ยา 5-ฟลูโอโรยูราซิลและไมโตไมซินซีโดยแยก
ผู้ป่วยตาม BCLC staging system

วิธีการ : ผู้ป่วยโรคมะเร็งตับที่ได้รับการรักษาด้วยวิธีฉีดยาเคมีบำบัดเข้าสู่ก้อนมะเร็งโดยผ่านเส้นเลือด
แดงใหญ่บริเวณขาหนีบในรพ.จุฬาลงกรณ์ตั้งแต่เดือนมค.2541 ถึง พย.2546 จำนวน 144 รายได้รับการติดตาม
ถึงสาเหตุและวันเดือนปีที่เสียชีวิต

ผลการศึกษา : อัตราการรอดชีวิตที่ 1 และ 2 ปีใน stage A จำนวน 31 รายคือ 65% และ 38% ใน
stage B จำนวน 80 รายคือ 44% และ 19% และใน stage C จำนวน 33 รายคือ 12% และ 3% ตามลำดับ
($p=0.01$) เมื่อพิจารณาในผู้ป่วย stage A อัตราการรอดชีวิตที่ 1 และ 2 ปีใน Child A จำนวน 24 รายคือ 78%
และ 45% ใน Child B จำนวน 9 รายคือ 33% และ 22% ตามลำดับ ($p=0.374$) เมื่อพิจารณาในผู้ป่วย stage B
อัตราการรอดชีวิตที่ 1 และ 2 ปีในผู้ป่วยที่มีก้อนมะเร็ง 1 ก้อนขนาดไม่เกิน 10 cm คือ 50% และ 40% และใน
ผู้ป่วยที่มีก้อนมะเร็ง 1 ก้อนขนาดใหญ่กว่า 10 cm หรือมีก้อนมะเร็งมากกว่า 1 ก้อนคือ 40% และ 10%
ตามลำดับ ($p=0.01$)

สรุป : การรักษาโรคมะเร็งตับด้วยวิธีฉีดยาเคมีบำบัดเข้าสู่ก้อนมะเร็งโดยผ่านเส้นเลือดแดงใหญ่บริเวณ
ขาหนีบด้วยการใช้ยา 5-ฟลูโอโรยูราซิลและไมโตไมซินซี มีอัตราการรอดชีวิตที่ 1 และ 2 ปีดีที่สุดในผู้ป่วย
BCLC stage A และอาจมีประโยชน์ในการเพิ่มอัตราการรอดชีวิตในผู้ป่วย BCLC stage B ที่มีก้อนมะเร็ง 1
ก้อนขนาดไม่เกิน 10 cm

Introduction : There is a limited data on the results of TACE in HCC patients based on The Barcelona Clinic Liver Cancer (BCLC) staging system.

Aim : To evaluate the survival outcome of TACE using 5 – fluorouracil plus mitomycin C in the different stage of HCC patients based on the BCLC staging system.

Patients and Methods : From January 1998 to November 2003 , A total of 144 HCC patients treated with TACE using 5-fluorouracil plus mitomycin C were analysed retrospectively for survival time in relation to the BCLC staging system.

Result : The 1 and 2 years survival rate of the patients in stage A (N=33) were 65% and 38% , stage B (N=80) were 44% and 19% and stage C (N=31) were 12% and 3%,respectively.(p=0.01) Regarding to stage A patients, the 1and 2 years survival rate in Child A (N=24) were 78% and 45% , Child B (N=9) were 33% and 22%,respectively.(p=0.374) Regarding to stage B patients, the 1and 2 years survival rate in those with single tumor ≤ 10 cm (N=25) were 50% and 40% , those with single tumor more than 10 cm or multiple tumor (N=55) were 40% and 10%, respectively.(p=0.01)

Conclusion : TACE using 5-Fluorouracil plus mitomycin C give the best 2 years survival in the BCLC stage A patients and show survival benefit in stage B patients with single tumor ≤ 10 cm.