



NICE สนับสนุนแนวทางใหม่ในการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งตับ

ลอนดอน - - 24 ก.ค. 2556 - - พิวาร์นิวส์ไวร์ – เฟิร์สท์คอลล์ / อินโฟเคสท์

แนวทางใหม่จากสหราชอาณาจักรจะช่วยให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งตับระยะเริ่มต้นเข้าถึงการรักษาด้วย SIR-Spheres(R) microspheres มากขึ้น

สถาบันความเป็นเลิศทางคลินิกและสุขภาพแห่งชาติของสหราชอาณาจักร (NICE) เผยแพร่แนวทางเพื่อสนับสนุนให้การบำบัดด้วยการนำรังสีเข้าสู่ร่างกายเฉพาะจุด (SIRT) เป็นวิธีปกติในการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งตับระยะเริ่มต้น[1] การตัดสินใจดังกล่าวเป็นข่าวดีสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งตับระยะเริ่มต้นชนิดที่พบบ่อยที่สุดที่เรียกว่า hepatocellular carcinoma หรือ HCC ซึ่งมีวิธีรักษาที่ได้ผลเพียงไม่กี่วิธีในปัจจุบัน

SIRT เป็นวิธีรักษามะเร็งตับที่ไม่สามารถผ่าตัดได้ ด้วยการฉีดอนุภาคกัมมันตรังสี microsphere ขนาดเล็กหลายล้านตัวเข้าสู่ตับผ่านทางหลอดเลือดแดงตับ microsphere แต่ละตัวถูกเคลือบด้วย yttrium-90 ซึ่งเป็นไอโซโทปกัมมันตรังสีที่ปลดปล่อยรังสีเบต้าออกมา รังสีจะเข้าทำลายเซลล์มะเร็งเฉพาะจุดแต่ไม่ทำลายเซลล์ตับที่ยังดีอยู่ SIR-Spheres microspheres ซึ่งเป็น SIRT รูปแบบหนึ่ง ผ่านการรับรองในยุโรปในปี 2545 และถูกนำไปใช้รักษากว่า 35,000 ครั้งทั่วโลก โดยมีผู้ป่วยกว่า 500 คนในอังกฤษที่ได้รับการรักษาด้วยวิธีนี้ แนวทางของ NICE ที่เผยแพร่เมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม 2556 ยืนยันว่าหลักฐานความปลอดภัยและประสิทธิภาพของ SIRT ในการรักษาผู้ป่วยโรค HCC มีเพียงพอแล้ว ซึ่งหมายความว่าผู้ป่วยที่ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของอังกฤษ (NHS) มีแนวโน้มว่าจะเข้าถึงการรักษาด้วยวิธีนี้ได้มากกว่าเดิม

ดร.ฮาร์พรีท วสัน (Dr Harpreet Wasan) ที่ปรึกษาด้านมะเร็งวิทยาจากโรงพยาบาลแสมเมอร์สมิธ วิทยาลัยอิมพีเรียล กล่าวว่า

“SIRT เป็นวิธีที่ทันสมัยในการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งตับระยะเริ่มต้นที่ผ่าตัดไม่ได้ ซึ่งมีวิธีรักษาที่ได้ผลเพียงไม่กี่วิธี เป็นที่น่ายินดีที่ NICE เผยแพร่แนวทางสนับสนุนหลักฐานล่าสุดในการใช้ SIRT รักษาโรค HCC ซึ่งทำให้มั่นใจได้ว่าผู้ป่วยจะได้เข้าถึง SIRT ผ่านระบบประกันสุขภาพแห่งชาติ ผมหวังว่าการรักษาแบบสองมาตรฐานและการรักษาที่ล่าช้าเพราะขั้นตอนการเบิกจ่ายและอนุมัติการรักษาพยาบาลที่กินเวลานาน จะไม่เป็นปัญหาสำหรับผู้ป่วยที่ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่เข้ารับการรักษาด้วย SIRT อีกต่อไป”

เกี่ยวกับโรคมะเร็งตับ hepatocellular carcinoma หรือ HCC

HCC เกิดขึ้นในผู้ป่วยที่ตับถูกทำลายอย่างหนักหรือมีอาการตับแข็ง ซึ่งมักเป็นผลมาจากโรคตับต่างๆ เช่น ผู้ป่วยเคยติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบหรือตับถูกทำลายเพราะดื่มแอลกอฮอล์ HCC เป็นมะเร็ง 1 ใน 10 ชนิดที่พบมากที่สุดในโลก โดยมีผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยเกือบ 750,000 รายต่อปี และเป็นมะเร็งที่คร่าชีวิตผู้ป่วยมากเป็นอันดับสามในบรรดาโรคมะเร็งทั้งหมด[2] HCC พบบ่อยที่สุดในพื้นที่ที่วินิจฉัยพบไวรัสตับอักเสบบมากที่สุด อย่างในเอเชียแปซิฟิกและยุโรปใต้

HCC สามารถรักษาได้ด้วยการผ่าตัดเท่านั้น ทั้งแบบเนื้องอกหรือตัดเนื้อตับส่วนที่เป็นเนื้อร้ายออก หรือปลูกถ่ายตับจากผู้บริจาค อย่างไรก็ตาม การผ่าตัดไม่ใช่วิธีที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยส่วนใหญ่ ซึ่งมีโอกาสมีชีวิตอยู่ต่อไปเพียง 2-3 เดือนไปจนถึงไม่กี่ปี ขึ้นอยู่กับสภาพของตับผู้ป่วยเมื่อได้รับการวินิจฉัยและขอบเขตการลุกลามของมะเร็ง

ข้อมูลเพิ่มเติม

SIR-Spheres microspheres ได้รับอนุญาตให้ใช้ในออสเตรเลีย, สหภาพยุโรป (มาตรฐาน CE), นิวซีแลนด์, สวิตเซอร์แลนด์, ตุรกี และอีกหลายประเทศ สำหรับรักษาโรคมะเร็งตับที่เนื้องอกเนื้อร้ายทิ้งไม่ได้

นอกจากนี้ SIR-Spheres microspheres ยังผ่านการรับรอง FDA PMA ในสหรัฐอเมริกา เพื่อใช้รักษาโรคมะเร็งตับที่ลุกลามจากมะเร็งลำไส้ใหญ่และผ่าตัดเนื้องอกเนื้อร้ายทิ้งไม่ได้ ร่วมกับการทำเคมีบำบัดหลอดเลือดแดงตับโดยใช้ floxuridine

(R)SIR-Spheres เป็นเครื่องหมายการค้าจดทะเบียนของบริษัท Sirtex SIR-Spheres Pty Ltd

อ้างอิง

1. National Institute for Health and Clinical Excellence. Selective internal radiation therapy for primary hepatocellular carcinoma (Interventional Procedure Guidance 460). London: NICE, July 2013.
2. GLOBOCAN. Liver Cancer Incidence and Mortality Worldwide in 2008.

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่
Rebecca Crouch
Aurora Healthcare Communications
โทร. +44(0)207-148-4188 / +44(0)7720-967-673
อีเมล: rebecca@auroracomms.com

ดาวน์โหลดภาพ ข้อมูล วิดีโอ และเอกสารประกอบอื่นๆได้ที่ www.SIRTnewsroom.com

732-EUA-0713