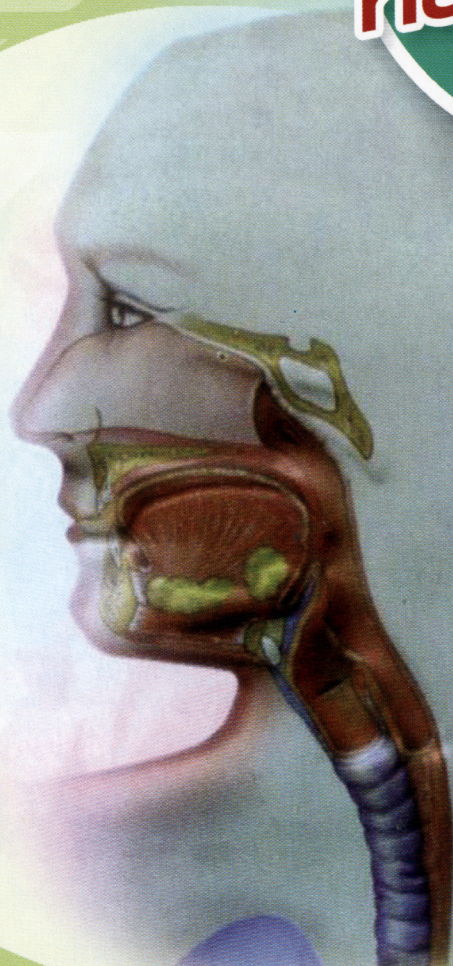


# มะเร็ง หลอดอาหาร



มะเร็งหลอดอาหาร

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ  
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข





## มะเร็งหลอดอาหาร

เป็นมะเร็งที่พบในเพศชายมากกว่าเพศหญิง และส่วนใหญ่จะพบในช่วงอายุ 55 - 65 ปี



### ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ

- 1 การดื่มสุรา และสูบบุหรี่
- 2 รับประทานอาหารที่มีสารไนโตรซามีน ได้แก่ อาหารประเภท หมักดอง แหนม ไส้กรอก เบคอน เนื้อเค็มตากแห้งที่ผลิตไม่ได้มาตรฐาน
- 3 การอักเสบระคายเคืองเรื้อรังของหลอดอาหาร เช่น การรับประทานอาหารหรือดื่มเครื่องดื่มที่ร้อนจัดเป็นประจำ หรือการมีภาวะกรดไหลย้อนเรื้อรัง

### อาการ

1. กลืนอาหารลำบาก ในระยะแรกจะเริ่มจากการกลืนอาหารแข็งได้ลำบากก่อน และต่อมากลืนอาหารอ่อนๆ ก็ลำบากมากขึ้น
  2. เจ็บขณะกลืนอาหารหรือกลืนอาหารแล้วรู้สึกว่ามีอาการติดที่ตำแหน่งต่าง ๆ
  3. น้ำหนักลด เนื่องจากรับประทานอาหารได้น้อย
  4. ไอ สำลัก ขณะรับประทานอาหาร และอาจมีเสมหะปนเลือดออกมาด้วย
  5. เสียงแหบ หายใจไม่สะดวก ถ้าก่อนมะเร็งลุกลามไปกดทับหลอดลม
- ถ้ามีอาการเหล่านี้ ควรปรึกษาแพทย์แต่เนิ่นๆ เพื่อการวินิจฉัยโรคที่ถูกต้อง



## การวินิจฉัย

1. โดยการกลืนแบ็งเอกซ์เรย์ตรวจหลอดอาหาร เพื่อดูพยาธิสภาพของหลอดอาหาร
2. โดยการส่องกล้องตรวจทางเดินอาหารส่วนต้น เพื่อดูพยาธิสภาพของหลอดอาหารและตัดชิ้นเนื้อตรวจทางพยาธิวิทยา

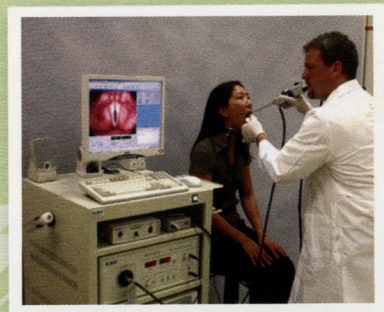
# มะเร็ง หลอดอาหาร

เมื่อผลตรวจระบุว่า เป็นมะเร็งหลอดอาหารแล้ว แพทย์จะทำการตรวจเพิ่มเติมเพื่อประเมินสุขภาพทั่วไปของผู้ป่วยและตรวจพิเศษเพิ่มเติมเพื่อหาระยะของโรคโดย



1. การเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องอก เพื่อดูการลุกลามของโรคไปยังอวัยวะอื่นๆ ที่อยู่ใกล้เคียง หรือดูการแพร่กระจายของต่อมน้ำเหลืองในช่องอกหรือในช่องท้อง

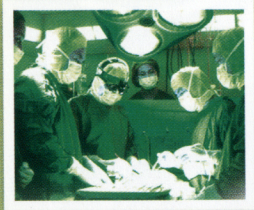
2. การส่องกล้องตรวจอัลตราซาวด์หลอดอาหาร เพื่อดูการแพร่กระจายของเซลล์มะเร็งว่าลุกลามเข้าไปในผนังหลอดอาหารมากน้อยเพียงใดและตรวจดูว่ามีการกระจายไปที่ต่อมน้ำเหลืองบริเวณรอบๆ หลอดอาหารหรือไม่





# การรักษา

ทำได้โดยการผ่าตัด การฉายรังสี และเคมีบำบัด ซึ่งการรักษาจะใช้วิธีใดนั้น ขึ้นอยู่กับระยะและตำแหน่งของโรค



**การผ่าตัด** ใช้สำหรับการรักษามะเร็งหลอดอาหารระยะต้นๆ โดยการผ่าตัดเอาส่วนที่เป็นมะเร็งออก แต่ในรายที่มะเร็งลุกลามมากจนไม่สามารถผ่าตัดออกได้ อาจใช้การผ่าตัดเล็กทางกระเพาะอาหารหรือลำไส้เล็กเพื่อให้อาหารทางสายยางแทน



**เคมีบำบัด** จะให้ในรายที่ไม่สามารถผ่าตัดได้โดยอาจทำมาก่อนมะเร็งมีขนาดเล็กลงจนสามารถผ่าตัดได้ หรืออาจให้หลังผ่าตัดเพื่อลดโอกาสการกลับมาเป็นซ้ำของโรค และทำให้ผู้ป่วยมีชีวิตรอดยืนยาวขึ้น



**รังสีรักษา** มักใช้ร่วมกับการฉีดยาเคมีบำบัดในช่วงก่อนผ่าตัด รวมทั้งหลังผ่าตัดเพื่อทำลายเซลล์มะเร็งบริเวณรอยโรคให้หมดไป นอกจากนี้ในรายที่เป็นระยะลุกลามการฉายรังสีจะช่วยให้หลอดอาหารเปิดขยายขึ้นได้ชั่วคราว หรือใช้สำหรับบรรเทาอาการแทรกซ้อน เช่น อาการปวดจากการลุกลามไปที่กระดูก หรือที่ปอด ช่วยทำให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยดีขึ้น



สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

268/1 ถนนพระราม 6 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

Tel. 0 2354 7025