

มะเร็ง

รังไข่



รศ.พญ.อาบอรุณ เลิศขจรสุข

สาขาวิชามะเร็งวิทยานรีเวช ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล



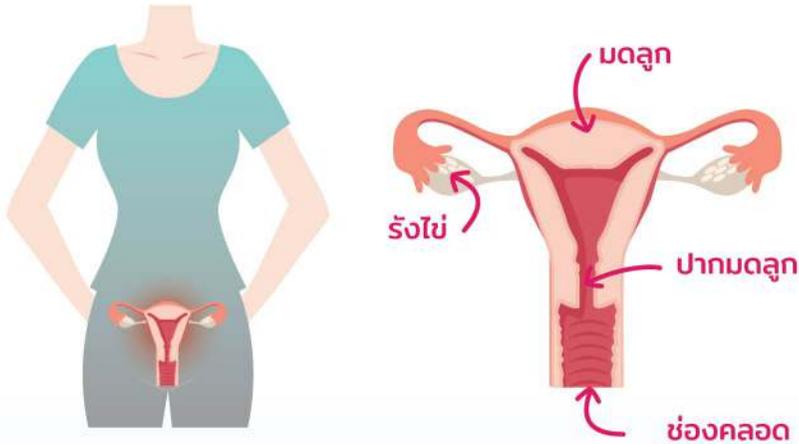
# สารบัญ

มะเร็งรังไข่คืออะไร .....	1
อุบัติการณ์ของโรคมะเร็งรังไข่ .....	2
ปัจจัยเสี่ยงของโรคมะเร็งรังไข่ .....	3
การตรวจคัดกรองเพื่อป้องกันในผู้ที่อาจมีความเสี่ยง .....	4
อาการที่อาจบ่งบอกว่าเป็นโรคมะเร็งรังไข่ .....	5
แนวทางการตรวจวินิจฉัยโรคมะเร็งรังไข่ .....	6
ระยะของโรคมะเร็งรังไข่ .....	7
แนวทางการรักษาโรคมะเร็งรังไข่ .....	8
การติดตามผลการรักษา .....	11
เอกสารอ้างอิง .....	11



# มะเร็งรังไข่คืออะไร

**รังไข่ (Ovary)** เป็นอวัยวะสืบพันธุ์ของเพศหญิง อยู่ภายในอุ้งเชิงกรานสองข้างของมดลูก มีหน้าที่ผลิตไข่ (Egg/Ovum) สำหรับใช้ในการสืบพันธุ์ ไข่ที่ถูกผลิตมาจะเดินทางจากรังไข่ผ่านท่อนำไข่ (Fallopian Tubes) ไปที่มดลูก (Uterus) เพื่อที่จะเกิดการปฏิสนธิและเติบโตเป็นตัวอ่อนต่อไป



**มะเร็ง** เป็นโรคที่เกิดจากการผิดปกติของเซลล์ที่แบ่งตัวต่อเนื่องโดยไม่สามารถควบคุมได้

**มะเร็งรังไข่** เป็นมะเร็งที่เกิดจากการแบ่งตัวผิดปกติของเนื้อเยื่อบริเวณรังไข่ (Ovary) หรือท่อนำไข่ (Fallopian Tube) ทำให้รังไข่มีขนาดโตขึ้นเรื่อยๆ จนในที่สุดมีการแพร่กระจาย ซึ่งมักกระจายไปตามเยื่อช่องท้องหรือเข้าสู่กระแสเลือดหรือทางเดินน้ำเหลือง จนไปปรากฏยังส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย เช่น อุ้งเชิงกราน, ปอดหรือตับ เรียกมะเร็งรังไข่ระยะนี้ว่า **“ระยะแพร่กระจาย (Metastasis)”**



รังไข่ปกติ



มะเร็งรังไข่  
ระยะเริ่มต้น



มะเร็งรังไข่  
ระยะแพร่กระจาย

# อุบัติการณ์ของโรคมะเร็งรังไข่

อันดับที่ **6**  
ของมะเร็ง  
ที่พบในหญิงไทย

อันดับที่ **2**  
ของมะเร็งนรีเวช

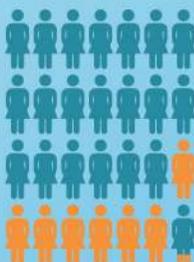
ซึ่งมีอุบัติการณ์  
**6.2**

ต่อประชากร ♀

เพศหญิง

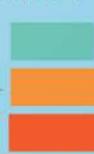
100,000

คนต่อปี



พบมากที่สุด  
ในช่วงอายุมากกว่า

**50** ปี



20  
40+  
50+

ถ้าตรวจพบมะเร็งรังไข่  
ตั้งแต่ระยะที่ **1**  
จะมีอัตราการหายจากโรคถึง

ร้อยละ  
**90**

ประมาณร้อยละ

**70**

ของผู้ป่วยตรวจพบ  
ว่าเป็นมะเร็งรังไข่  
ระยะแพร่กระจาย  
ตั้งแต่เริ่มวินิจฉัยโรค





# ปัจจัยเสี่ยงของโรคมะเร็งรังไข่

สาเหตุที่แท้จริงของโรคมะเร็งรังไข่ยังไม่ทราบแน่ชัด อย่างไรก็ตามจากการศึกษาพบว่าปัจจัยเสี่ยงเหล่านี้จะเพิ่มโอกาสในการเป็นโรคมะเร็งรังไข่ แต่ก็ยังมีผู้ป่วยบางรายที่เป็นโรคโดยที่ไม่ทราบสาเหตุ



**#1**

สมาชิกในครอบครัว  
มีประวัติเป็นมะเร็ง  
โดยเฉพาะมารดา  
พี่สาว/น้องสาว

**#4**

มีประวัติเยื่ออุโพรง  
มดลูกเจริญผิดที่  
(endometriosis)  
หรือช็อกโกแลตซิสต์

**#2**

อายุที่เพิ่มสูงขึ้น  
โดยเฉพาะอายุ  
มากกว่า 50 ปี  
ขึ้นไป

**#5**

รับการรักษาด้วย  
ฮอร์โมนทดแทน  
เป็นเวลานาน

**#3**

มีประวัติเคยเป็น  
มะเร็งเต้านมหรือ  
มะเร็งลำไส้

**#6**

การสูบบุหรี่



# การตรวจคัดกรอง เพื่อป้องกันในผู้ที่อาจมีความเสี่ยง



ปัจจุบันยังไม่มี การตรวจคัดกรองเฉพาะสำหรับการป้องกันมะเร็งรังไข่

เนื่องจากมะเร็งรังไข่ในระยะแรกๆ มักไม่แสดงอาการ ดังนั้นวิธีที่พอจะช่วยให้พบรอยโรคแต่เนิ่นๆ ได้แก่



ใส่ใจสังเกตสิ่งผิดปกติ  
ที่เกิดขึ้นกับร่างกาย



ตรวจภายในประจำปี



ตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงทาง  
ช่องคลอดเพื่อดูลักษณะและขนาดของ  
รังไข่รวมทั้งปริมาณเลือดที่มาเลี้ยงรังไข่



\* ตรวจเลือดเพื่อวัดปริมาณสาร  
ที่สร้างจากมะเร็งรังไข่คือ  
สาร CA125

\* ตรวจเลือดเพื่อวัดปริมาณสารที่สร้างจากมะเร็งรังไข่ คือ สาร CA125 ซึ่งอาจจะสูงขึ้นใน มะเร็งรังไข่บางชนิด แต่การแปลผลต้องทำด้วยความระมัดระวังเพราะค่านี้อาจปกติในมะเร็งรังไข่บางชนิด และ อาจจะสูงขึ้นได้ในภาวะอื่นที่ไม่ใช่มะเร็งรังไข่ เช่น เยื่อบุช่องท้องอักเสบ ตับอักเสบ การอักเสบในอุ้งเชิงกราน เยื่อบุมดลูกเจริญผิดที่ เนื่องจากของมดลูก การตั้งครรภ์และการมีประจำเดือน เป็นต้น

# อาการที่อาจบ่งบอกว่าเป็นโรคมะเร็งรังไข่

มะเร็งรังไข่ระยะแรกมักไม่แสดงอาการ แต่หากมีอาการดังต่อไปนี้ ควรปรึกษาผู้เชี่ยวชาญเพื่อวินิจฉัยเพิ่มเติม



อาการทั้งหลายเหล่านี้อาจเป็นอาการของโรคมะเร็งรังไข่หรืออาจเป็นโรคอื่นๆ ก็ได้ ถ้ามีอาการดังกล่าวควรรีบไปพบแพทย์เพื่อตรวจร่างกายหาสาเหตุของอาการต่างๆ ต่อไป

# แนวทางการตรวจวินิจฉัย โรคมะเร็งรังไข่

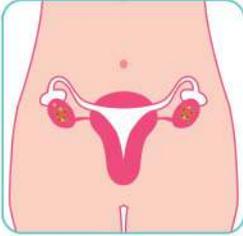
ผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงในการเกิดโรคมะเร็งรังไข่ ควรจะไปพบแพทย์เพื่อจะดำเนินการคัดกรองมะเร็งตั้งแต่เริ่มแรกแพทย์และทีมผู้ดูแลสุขภาพจะเป็นผู้แนะนำถึงการตรวจต่างๆ เวลาที่เหมาะสมในการตรวจคัดกรองและวินิจฉัย รวมถึงการติดตาม

เนื่องจากอาการนำของโรคมะเร็งรังไข่ไม่จำเพาะเจาะจง และมีความคล้ายคลึงกับอาการที่เกิดจากความผิดปกติของระบบอื่นๆ เช่น ระบบทางเดินอาหาร หรือระบบทางเดินปัสสาวะ ทำให้ตรวจวินิจฉัยได้ล่าช้าและมักตรวจพบเมื่อโรคมะเร็งลุกลามออกไปทำให้ผลการรักษาไม่ได้ผลดีเท่าที่ควร

- 1. การซักประวัติครอบครัว ประวัติทางพันธุกรรม** หากมีประวัติครอบครัวเป็นมะเร็งรังไข่หรือเต้านมให้ตรวจพันธุกรรมเพิ่มเติมเกี่ยวกับความเสี่ยงต่อโรคมะเร็ง
- 2. ตรวจร่างกายและตรวจภายใน** เพื่อตรวจหารอยโรคก่อนมะเร็งตั้งแต่ระยะแรกเริ่ม เช่น หากพบว่ามูก้อนในอุ้งเชิงกรานหรือบริเวณปีกมดลูก
- 3. การตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (Ultrasound)** มีประโยชน์ในการวินิจฉัยมะเร็งรังไข่ในระยะแรก ใช้เพื่อตรวจหาลักษณะและตำแหน่งของตัวก้อน
- 4. การตรวจเลือดเพื่อหาสารบ่งชี้มะเร็ง (Tumor marker)** เช่น CA-125 หรือชนิดอื่นตามข้อบ่งชี้ เช่น CA19-9, CEA, HE4
- 5. การตรวจด้วยรังสีวินิจฉัย** เช่น เอกซเรย์ปอด CT หรือ MRI ช่วยในการวินิจฉัยและดูการแพร่กระจายของโรค เพื่อวางแผนการรักษา
- 6. การตรวจชิ้นเนื้อส่งตรวจทางพยาธิวิทยา (Biopsy)**



# ระยะของโรคมะเร็งรังไข่



## ระยะที่ 1

**ระยะที่ 1:** เป็นระยะที่พบเซลล์มะเร็งในรังไข่หรือท่อนำไข่ 1 หรือทั้ง 2 ข้าง



## ระยะที่ 2

**ระยะที่ 2:** เป็นระยะที่พบเซลล์มะเร็งในรังไข่หรือท่อนำไข่ 1 หรือทั้ง 2 ข้าง และเซลล์มะเร็งมีการแพร่กระจายไปยังเนื้อเยื่อรอบ ๆ รังไข่ แต่ยังคงอยู่ภายในเยื่ออุ้งเชิงกราน



## ระยะที่ 3

**ระยะที่ 3:** เป็นระยะที่พบเซลล์มะเร็งในรังไข่หรือท่อนำไข่ 1 หรือทั้ง 2 ข้าง และเซลล์มะเร็งมีการแพร่กระจายไปยังเยื่อช่องท้องด้านบนหรือต่อน้ำเหลืองบริเวณใกล้เคียง



## ระยะที่ 4

**ระยะที่ 4:** เป็นระยะที่เซลล์มะเร็งได้แพร่กระจายไปยังส่วนอื่น ๆ ของร่างกาย เช่น ตับ ปอด เป็นต้น



# แนวทางการรักษาโรคมะเร็งรังไข่

สำหรับการรักษาโรคมะเร็งรังไข่ขึ้นอยู่กับปัจจัยหลายประการรวมถึงชนิดของมะเร็งรังไข่, ตำแหน่งที่อยู่, ความรุนแรงของโรค และสุขภาพโดยรวมของผู้ป่วย **การพูดคุยกับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจึงเป็นสิ่งสำคัญก่อนที่จะตัดสินใจ** เพื่อการรักษาที่ดีที่สุดสำหรับผู้ป่วย ส่วนใหญ่ใช้การรักษาโดยการผสมผสานกันของการผ่าตัด และการให้ยาเคมีบำบัด

**แนวทางการรักษาโรคมะเร็งรังไข่มี ดังนี้**

## 1. การผ่าตัด (Surgery)

การผ่าตัดเป็นวิธีการรักษาหลักสำหรับโรคมะเร็งรังไข่ ซึ่งสมควรทำโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางมะเร็งนรีเวช **จุดมุ่งหมายหลักของการผ่าตัด คือ เอาก้อนมะเร็งออกจากตัวผู้ป่วยให้มากที่สุด** ซึ่งลักษณะการผ่าตัดขึ้นอยู่กับขนาดของตัวก้อน ตำแหน่งของตัวก้อน บริเวณเซลล์มะเร็งที่แพร่กระจายไป

หากแพทย์วินิจฉัยว่าเซลล์มะเร็งที่เจริญเติบโตในรังไข่ยังไม่มีการลุกลามมากจนไม่สามารถผ่าตัดได้ แพทย์จะพิจารณารักษาด้วยการผ่าตัด เพื่อนำเอาก้อนมะเร็งและเนื้อเยื่อรอบๆ ออก **โดยส่วนมากผู้ที่ป่วยเป็นโรคมะเร็งรังไข่มักได้รับการผ่าตัดเพื่อนำอวัยวะเหล่านี้ ออก ได้แก่ รังไข่ทั้งสองข้าง ท่อนำไข่ มดลูก รวมถึงบริเวณปากมดลูก อาจผ่าตัดต่อมน้ำเหลืองและเยื่อบุช่องท้องออกด้วย** ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับกรณีการวินิจฉัยของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

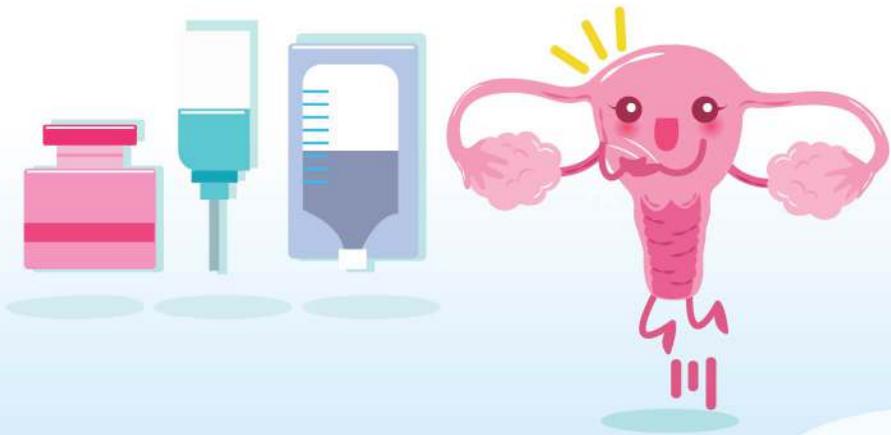


## 2. การให้ยาเคมีบำบัด (Chemotherapy)

ยาเคมีบำบัดเป็นการใช้ยา เพื่อทำลายหรือยับยั้งการแบ่งตัวของเซลล์ที่แบ่งตัวเร็วทั้งร่างกาย ไม่ว่าจะเป็นเซลล์มะเร็ง หรือเซลล์ปกติของร่างกาย เช่น ผม เล็บ เม็ดเลือด เยื่อเมือกทางเดินอาหาร เป็นต้น

ในกรณีผู้ป่วยเป็นมะเร็งรังไข่ในระยะแรกเริ่มจริงๆ ไม่มีการแตกของก้อน ยังไม่มีการแพร่กระจายไปนอกรังไข่ การผ่าตัดอย่างเดียวอาจเพียงพอในการรักษาโดยไม่ต้องให้ยาเคมีบำบัด

ในผู้ป่วยที่มีเซลล์มะเร็งแพร่กระจายไปยังอวัยวะอื่นๆ แล้วผู้ป่วยมักจะต้องได้รับยาเคมีบำบัดหลังผ่าตัดเรียกว่า **“การรักษาเสริมหลังการผ่าตัด”** เพื่อกำจัดเซลล์มะเร็งที่ยังหลงเหลืออยู่ กรณีนี้เป็นการรักษาเพื่อลดโอกาสของการกลับมาเป็นซ้ำ รวมถึงช่วยเพิ่มอัตราการอยู่รอดของผู้ป่วยด้วย



นอกจากนี้ยาเคมีบำบัดยังใช้ในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งรังไข่ในระยะแพร่กระจายหรือผู้ป่วยที่ไม่สามารถผ่าตัดได้ เพื่อหยุดการกระจายตัวของเซลล์มะเร็ง รวมถึงบรรเทาอาการหรือความทรมานจากโรคมะเร็งรังไข่ เพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีที่สุด และเพิ่มอัตราการอยู่รอดของผู้ป่วยให้นานขึ้น

ผลข้างเคียงทั่วไปของยาเคมีบำบัด เช่น **เบื่ออาหาร, คลื่นไส้อาเจียน, ผมร่วง, เหนื่อยล้า, โลหิตจาง, เทล็ดเลือดต่ำ, ติดเชื้อได้ง่าย** เป็นต้น

### 3. การให้ยารักษาแบบมุ่งเป้า (Targeted therapy)

ยารักษาแบบมุ่งเป้า เป็นการรักษาโดยใช้ยาหรือสารอื่น ๆ ที่ออกฤทธิ์จำเพาะเจาะจงต่อเซลล์มะเร็งและก่อให้เกิดอันตรายต่อเซลล์ปกติน้อยกว่ายาเคมีบำบัดหรือรังสีรักษา

ปัจจุบันยารักษาแบบมุ่งเป้า แบ่งออกเป็น 2 ประเภทหลัก ได้แก่

- **ยากลุ่ม Anti-angiogenesis** ที่ออกฤทธิ์ยับยั้งกระบวนการสร้างเส้นเลือดใหม่ที่มาเลี้ยงก้อนมะเร็ง และลดการสร้างน้ำในช่องท้อง ซึ่งจะอยู่ในรูปแบบของยาฉีด
- **ยากลุ่ม PARP inhibitor** ที่ออกฤทธิ์ยับยั้งกระบวนการซ่อมแซมรหัสพันธุกรรมของเซลล์มะเร็งซึ่งจะอยู่ในรูปแบบของยารับประทาน



### 4. การรักษาด้วยฮอร์โมน (Hormone therapy)

การใช้ฮอร์โมนหรือสารต้านฮอร์โมน เป็นทางเลือกหนึ่งซึ่งอาจมีผลในการช่วยชะลอหรือยับยั้งการเติบโตและการแพร่กระจายของเซลล์มะเร็งรังไข่ได้ อาจใช้ในการรักษาแบบประคับประคอง



## การติดตามผลการรักษา

ผู้ป่วยหลังการรักษายังจะได้รับการติดตามโดยแพทย์ผู้รักษาเพื่อดูแลสุขภาพต่อไป การตรวจติดตามผลจะถี่หรือบ่อยเพียงใดขึ้นอยู่กับโรคและสภาพร่างกายของผู้ป่วย โดยปกติหลังการรักษาควรพบแพทย์ทุก 3 เดือน ใน 2 ปีแรกซึ่งมีโอกาสกลับเป็นซ้ำสูงสุด จากนั้นเป็นทุก 6 เดือน การติดตามผลโดยปกติจะใช้การติดตามอาการ ตรวจร่างกาย ตรวจภายใน ตรวจเลือดเพื่อหาสารติดตามผลมะเร็ง เอ็กซเรย์ และอื่นๆ ซึ่งแพทย์จะพิจารณาระยะเวลาตามความเหมาะสม



### เอกสารอ้างอิง



1. American Cancer Society. Ovarian Cancer. Available at: <https://www.cancer.org/cancer/ovarian-cancer.html>. Last accessed December 2018
2. The National Comprehensive Cancer Network, Inc. NCCN Guidelines for Patients<sup>®</sup> Ovarian Cancer Version 1.2017. Available at: <https://www.nccn.org/patients/guidelines/ovarian/index.html>. Last accessed December 2018
3. European Society for Medical Oncology (ESMO). ESMO Patient Guide Series "What is Ovarian Cancer". Available at: <https://www.esmo.org/content/download/10097/201883/file/EN-Ovarian-Cancer-Guide-for-Patients.pdf> Last accessed December 2018





**สนับสนุนการพิมพ์โดย**

**บริษัท โรช ไทยแลนด์ จำกัด**

เลขที่ 89 อาคารเอไอเอ แคปปิตอล เซ็นเตอร์ ชั้น 26-27

ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

โทร. 0-2017-5600

NPM-TH-0334 -12-2019