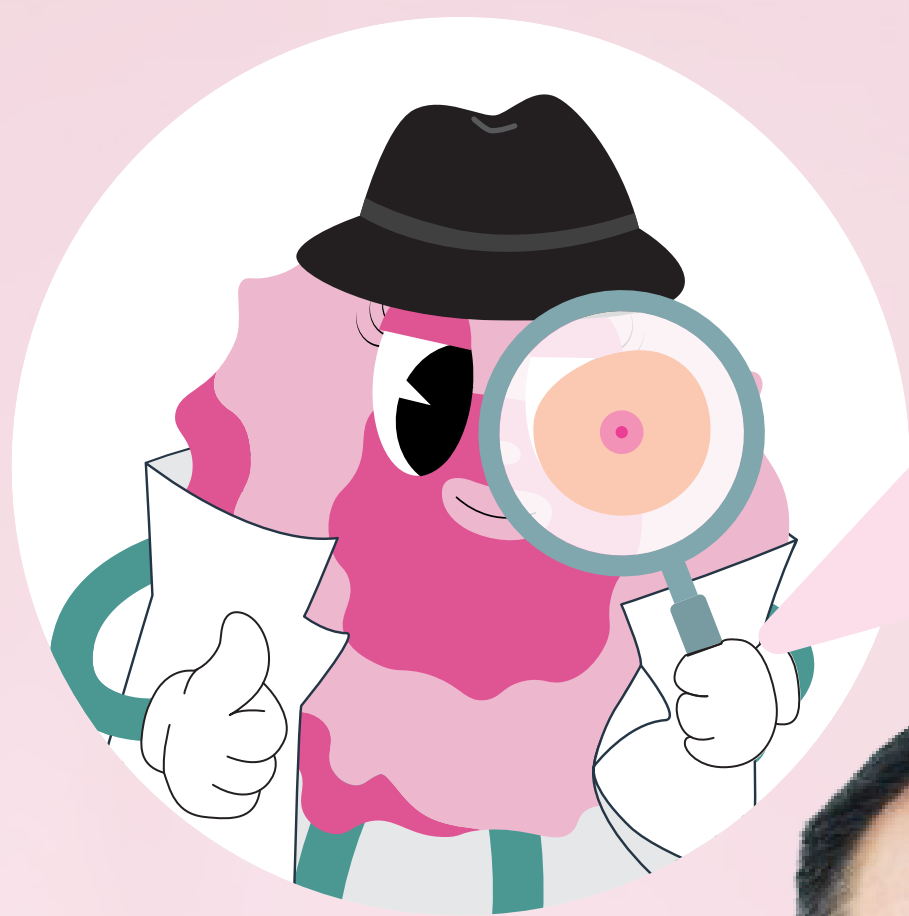




มะเร็งเต้านม “รู้ให้ลึก ก่อนรักษา”

ตรวจเร็ว รู้เร็ว โอกาสหายสูง



รศ.นพ.ประกาศิต จิรปปภา

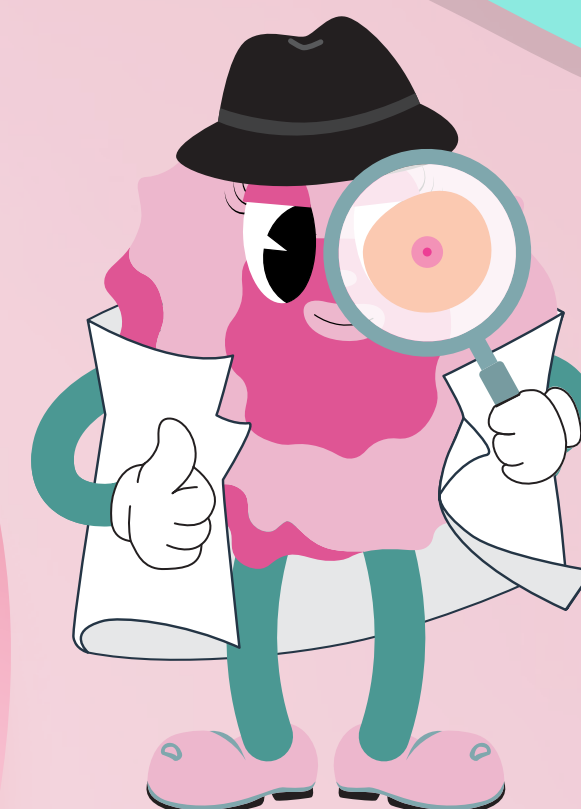
อาจารย์ประจำสาขาพยาธิศาสตร์ด้านมและต่อมไร้ท่อ
ภาควิชาพยาธิศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี



ผศ.พญ.เอี่ยมแะ สุขประเสริฐ

อาจารย์ประจำสาขามะเร็งวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลศรีนครินทร์

ทำไมควรตรวจเต้านม ตั้งแต่อายุ 35 – 40 ปี?



#รู้ให้ลึกก่อนรักษา



ผู้หญิงเอเชียกว่า **40%**
พบมะเร็งเต้านมก่อนอายุ 50 ปี

ระยะเริ่มต้นมักไม่มีอาการ



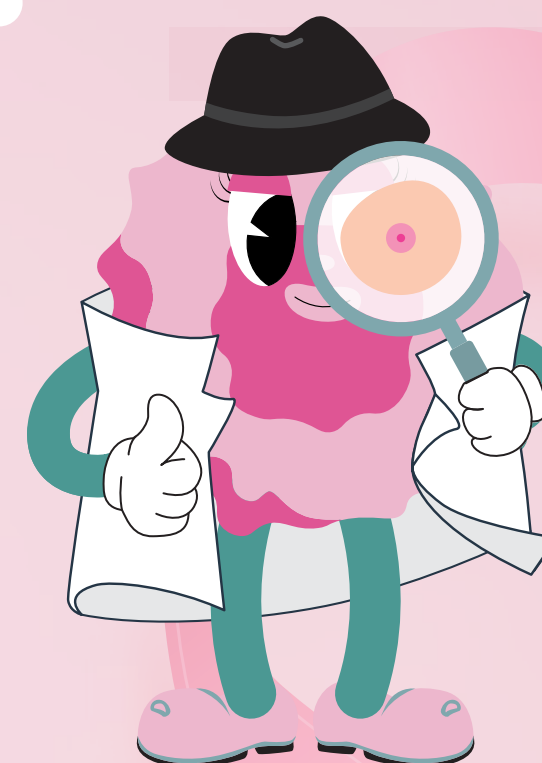
ถ้าตรวจเจอเร็ว → เพิ่มโอกาส
รักษาสำเร็จ



แนะนำให้เริ่มตรวจแมมโมแกรม
ตั้งแต่อายุ 35-40 ปีขึ้นไป

เข้าใจผลตรวจแมมโมแกรม

การแปลผลแมมโมแกรม
จะใช้การประเมินแบบ **BI-RADS**



#รู้ให้ลึกก่อนรักษา

BI-RADS 0 → ยังแปลผลไม่ได้ → ต้องตรวจเพิ่ม

BI-RADS 1-2 → ปกติ / เจอแค่ก้อนธรรมดา → นัดตรวจตามรอบปกติ

BI-RADS 3 → น่าจะไม่ใช่มะเร็ง → แต่ควรตรวจซ้ำใน 6 เดือน

BI-RADS 4-5 → น่าสงสัยว่าเป็นมะเร็ง → แนะนำเจาะชิ้นเนื้อ

BI-RADS 6 → ยืนยันว่าเป็นมะเร็ง → เตรียมวางแผนรักษา



การเจาะชิ้นเนื้อ **Biopsy** สำคัญอย่างไร?

การเจาะชิ้นเนื้อ (**biopsy**) จะช่วยบอกว่า:



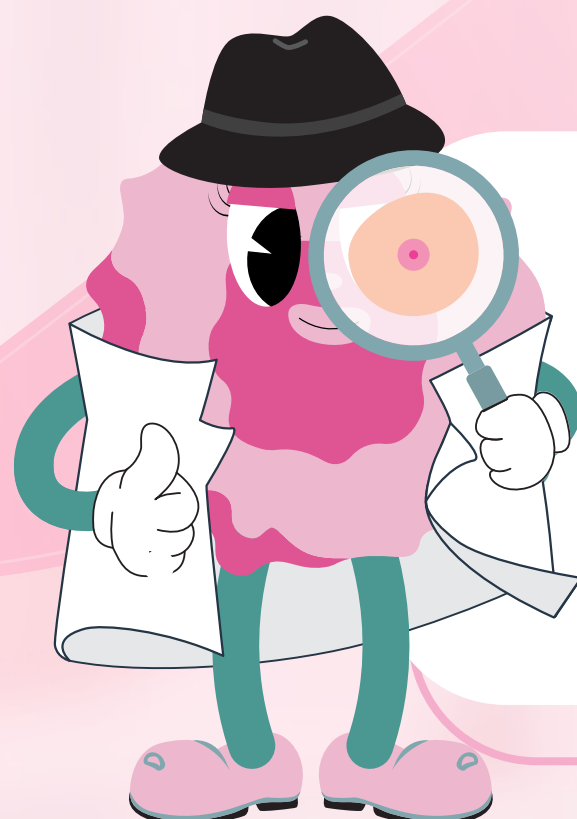
เป็นมะเร็งหรือไม่



และถ้าใช่



ต้องตรวจเพิ่มเพื่อดูว่า
เป็นมะเร็งเต้านม **ชนิดไหน**



เพราะมะเร็งเต้านมไม่ได้มี
แค่แบบเดียว จึงต้องรู้ชนิด
ของมะเร็งเต้านมก่อนรักษา

#รู้ให้ลึกก่อนรักษา



ชนิดของมะเร็งเต้านม จะช่วยบอกแนวทางการรักษาที่เหมาะสม

โดยชนิดของมะเร็งเต้านม มี 3 ชนิดด้วยกัน

1 Hormone Positive

→ มีตัวรับ ER และ/หรือ PR
รักษาด้วยยาต้านฮอร์โมน

2 HER2 Positive

→ มีระดับ HER2 สูง
รักษาด้วยยาต้าน HER2

3 Triple-Negative Breast Cancer (TNBC)

→ ไม่มีตัวรับ ER, PR, HER2
รักษาด้วยการให้เคมีบำบัด
หรือยาภูมิคุ้มกันบำบัด
ร่วมด้วย



#TripleNeg ไม่มีตัวรับ
แต่มีทางเลือก



มะเร็งเต้านมชนิด Triple-Negative (TNBC) คืออะไร?



#TripleNeg ไม่มีตัวรับ
แต่มีทางเลือก



มะเร็งเต้านมชนิด
ไม่มีตัวรับทั้ง 3 ชนิด
ได้แก่ ER, PR, HER2



จึงใช้ยาต้านฮอร์โมน
และยาต้าน HER-2 ไม่ได้

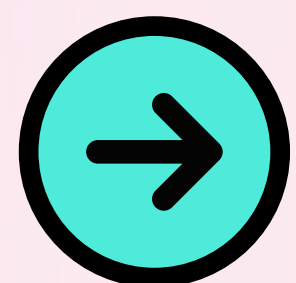


แต่ยังรักษาได้ด้วยยาเคมีบำบัด
หรือยาภูมิคุ้มกันบำบัดร่วมด้วย

มะเร็งเต้านมชนิด Triple-Negative (TNBC) ต้องรับผ่าตัดที่ไหม?



ในผู้ป่วย TNBC ที่มีขนาดก้อน
2 เซนติเมตรขึ้นไป หรือ
มีการกระจายไปต่อมน้ำเหลือง



แนวทางการรักษาคือให้ยาเคมีบำบัด
หรือยาภูมิคุ้มกันบำบัดร่วมด้วย
ก่อนการผ่าตัด (Neoadjuvant therapy)



การให้ยา
ก่อนผ่าตัด



ช่วยลดขนาดก้อน ทำให้ผ่าตัดง่ายขึ้น



ช่วยในการประเมินผลการตอบสนองต่อยาได้



จำให้ขึ้นใจ



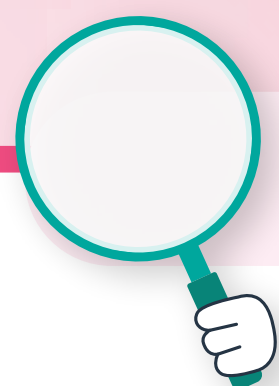
มะเร็งเต้านมไม่เหมือนกันทุกคน



ต้อง “รู้ชนิดของมะเร็งเต้านม
ก่อนการรักษา” เพื่อรักษาตรงจุด



มะเร็งเต้านมชนิด Triple-Negative
ไม่มีตัวรับ... แต่มีทางเลือก



ถ้าพบมะเร็งเต้านม อย่าลืมถามหมอว่า

“เป็นมะเร็งชนิดไหน”
“แนวทางการรักษาที่เหมาะสมกับเราคืออะไร?”



#TripleNegไม่มีตัวรับ
แต่มีทางเลือก