

ย่อวารสาร

ค่า MRD ในผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟบลาสต์ขณะสิ้นสุดการรักษาไม่ช่วยทำนายการเกิดภาวะโรคกลับซ้ำ

End of therapy minimal residual disease (MRD) measurement in children with ALL does not predict relapse

Tahani Hani Sarrawi, Ismael Zayyat, Fareed Barakat, Maha Rezeg, Salam Abu Jmaian, and Faris Madanat. Hematol Oncol Stem Cell Ther. 2018;11:41-3.

ปัจจุบันมีการใช้ค่า MRD ที่ตรวจวัดโดย PCR หรือ flow cytometry (FCM) ขณะ end of induction และ consolidation มาใช้ในการจัดกลุ่มความเสี่ยงของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟบลาสต์เพื่อวางแผนการรักษา รวมทั้งทำนายโอกาสการเป็นกลับซ้ำ (relapse) ได้แม่นยำว่าการตรวจประเมินเซลล์มะเร็งในไขกระดูกด้วยสายตา นอกจากนี้รายงานการศึกษาของ European study พบว่าค่า MRD ที่วัดโดยวิธี PCR (ซึ่งมีความไวอยู่ที่ 10^{-3} - 10^{-6}) ขณะสิ้นสุดการรักษา (end of therapy) ในกลุ่มที่ได้ผลบวกสามารถทำนายโอกาสโรคกลับซ้ำได้อย่างแม่นยำ

ผู้รายงานได้ทำการศึกษาโดยทบทวนข้อมูลในเวชระเบียนของผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟบลาสต์ที่ได้รับการวินิจฉัย

และรักษา ณ King Hussein Cancer Center ตั้งแต่ มกราคม 2007 ถึงธันวาคม 2011 จำนวน 257 ราย มีผู้ป่วยเกิดโรคกลับซ้ำ 27 ราย เมื่อดูค่า MRD ที่วัดด้วยวิธี FCM ณ วันสิ้นสุดการรักษา (end of therapy) มาวิเคราะห์พบมีเพียง 1 จาก 3 รายที่ผล MRD เป็นบวก (MRD > 0.01%) ที่เกิดโรคกลับซ้ำใน 3 ปีต่อมา ส่วนผู้ป่วยอีก 26 ราย มีค่า MRD เป็นลบ ผลการศึกษาสรุปว่าค่า MRD ณ วันสิ้นสุดการรักษาไม่ช่วยทำนายการเกิดภาวะโรคกลับซ้ำ

สนใจ กาญจนางค์กุล

