ปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดภาวะเม็ดเลือดขาวนิวโทรฟิวต่ำ ในผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านมที่ได้รับเกมีบำบัดสูตร FAC ณ โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

นาย มงคล ตาสุข

ปริญญา

ผู้เขียน

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์

เภสัชศาสตรมหาบัณฑิต (เภสัชกรรมคลินิก)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ คร.อรุณรัตน์ ลักษณ์ศิริ ประธานกรรมการ อาจารย์ชิคชนก เรือนก้อน กรรมการ คร.สุอาภา พลอยเลื่อมแสง กรรมการ

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์ของการศึกษานี้ คือ ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดภาวะเม็ดเลือดขาวนิวโทรฟิวต่ำ จากการ ได้รับเคมีบำบัด 5-fluorouracil, doxorubicin และ cyclophosphamide (เคมีบำบัดสูตร FAC) ในผู้ป่วยมะเร็งเด้านม โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์หลักคือศึกษาผล ของก่า Absolute Neutrophil Count (ANC) ก่อนได้รับเคมีบำบัดสูตร FAC ต่อการเกิดภาวะเม็ด เลือดขาวนิวโทรฟิวต่ำ รวมถึงศึกษาผลของปัจจัยอื่นๆ ได้แก่ อายุ BMI และ BSA ก่อนการได้รับ เคมีบำบัดสูตร FAC ต่อการเกิดภาวะเม็ดเลือดขาวนิวโทรฟิวต่ำ ซึ่งเป็นวัตถุประสงค์รอง โดย ทำการศึกษาข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งเด้านมทุกรายที่เริ่มรับเคมีบำบัดสูตร FAC ระหว่างวันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2548 ถึง 13 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2551 แบบย้อนหลัง (retrospective cohort study) จากเวชระเบียน

จากข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งทั้งสิ้น 194 ราย พบผู้ป่วยที่เกิดภาวะเม็ดเลือดขาวนิวโทรฟิวต่ำ (ANC < 2,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) จำนวน 99 ราย (ร้อยละ 51) ซึ่ง17 ราย (ร้อยละ 8.7) เกิด ภาวะเม็ดเลือดขาวนิวโทรฟิวต่ำระดับรุนแรง (ANC < 1,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) โดยผู้ป่วย ที่เกิดภาวะเม็ดเลือดขาวนิวโทรฟิวต่ำมีอายุเฉลี่ย 49.5 ± 11.2 ปี ค่าเฉลี่ย BMI ก่อนรับเคมีบำบัดสูตร FAC เท่ากับ 24.45 ± 4.38 กิโลกรัมต่อตารางเมตร ค่าเฉลี่ย BSA ก่อนรับเคมีบำบัดสูตร FAC เท่ากับ 1.52 ± 0.14 ตารางเมตร และค่ามัธยฐาน ANC ก่อนรับเคมีบำบัคสูตร FAC เท่ากับ 3,672 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร (1,870–8,630 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) สำหรับผู้ป่วยที่ใช้เคมีบำบัค สูตร FAC แล้วไม่เกิคภาวะเม็คเลือดขาวนิวโทรฟิวต่ำจำนวน 95 ราย (ร้อยละ 49.0) มีอายุเฉลี่ย 49.4 ± 8.7 ปี ค่าเฉลี่ย BMI ก่อนรับเคมีบำบัคสูตร FAC เท่ากับ 24.37 ± 4.94 กิโลกรัมต่อตารางเมตร ค่าเฉลี่ย BSA ก่อนรับเคมีบำบัคสูตร FAC เท่ากับ 1.51 ± 0.14 ตารางเมตร และค่ามัธยฐาน ANC ก่อนรับเคมีบำบัคสูตร FAC เท่ากับ 4,442 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร (2,047–9,640 เซลล์ต่อ ลูกบาศก์มิลลิเมตร)

จากการวิเคราะห์ multivariate logistic regression model พบว่าผู้ป่วยที่มีค่า ANC ก่อนรับ เคมีบำบัคน้อยกว่าหรือเท่ากับ 3,500 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดภาวะเม็ด เลือดขาวนิวโทรฟิวต่ำได้มากกว่าผู้ป่วยที่มีค่า ANC ก่อนรับเคมีบำบัคมากกว่า 3,500 เซลล์ต่อ ลูกบาศก์มิลลิเมตรเป็น 3.17 เท่า (95% CI = 1.6-6.4, *p* = 0.001) ส่วนปัจจัยด้านอายุ และ BSA นั้น พบแนวโน้มการเกิดภาวะเม็คเลือดขาวนิวโทรฟิวต่ำที่สูงขึ้นในผู้ป่วยที่อายุมากกว่า 60 ปี และผู้ป่วย ที่มีค่า BSA มากกว่า 1.5 ตารางเมตร แต่ไม่มีนัยสำคัญทางสลิติ

ผลการศึกษาชี้ให้เห็นว่าครึ่งหนึ่งของผู้ป่วยมะเร็งเด้านมที่ได้รับเคมีบำบัดสูตร FAC มี โอกาสเกิดภาวะเม็ดเลือดขาวนิวโทรฟิวต่ำหลังการรับเคมีบำบัดรอบแรก โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ป่วยที่ มีก่า ANC ก่อนการรับยาน้อยกว่าหรือเท่ากับ 3,500 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ดังนั้นผู้ป่วยทุกราย กวรได้รับการประเมินก่า ANC ก่อนรับเกมีบำบัด เพื่อเฝ้าระวังและติดตามอาการไม่พึงประสงค์ ดังกล่าว และใช้ประกอบการพิจารณาให้ยากระตุ้นเม็ดเลือดก่อนการได้รับเคมีบำบัด แต่ละรอบ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Copyright[©] by Chiang Mai University All rights reserved Factors Affecting Neutropenic Events in Breast Cancer Patients Receiving Chemotherapy FAC Regimen at Nakornping Hospital, Chiang Mai Province

Mr. Mongkol Tasook

Degree

Author

Master of Pharmacy (Clinical Pharmacy)

Thesis Advisory Committee

Dr. Aroonrut Lucksiri Lect. Chidchanok Ruengorn Dr. Su-arpa Ploylearmsaeng Chairperson Member Member

ABSTRACT

The objectives of this study were to determine factors affecting neutropenia and the incidence of neutropenic events in breast cancer patients receiving 5-fluorouracil, doxorubicin, and cyclophosphamide (FAC) chemotherapy regimen at Nakornping Hospital, Chiang Mai. The primary objective was to investigate the effect of pretreatment ANC on chemotherapy-induced neutropenia, and also to investigate the effects of age, BMI and BSA on chemotherapy-induced neutropenia as the secondary objective. This is a retrospective cohort study collecting the data of the breast cancer patients starting the FAC regimen from the hospital medical records during January 1st 2005 to February 13th 2008.

From the total of 194 patients, 99 patients (51%) experienced neutropenia (ANC < 2,000 cells/mm³). Severe neutropenia (ANC <1,000 cells/mm³) occurred in 17 patients (8.7%). The patients with neutropenia had the average age of 49.5 \pm 11.2 years, BMI of 24.45 \pm 4.38 kg/m², BSA of 1.52 \pm 0.14 m², and the median ANC of 3,672 cells/mm³ (1,870–8,630 cells/mm³). While 95 patients (49.0%) whom did not experience neutropenia had the average age of 49.4 \pm

8.7 years, BMI of $24.37 \pm 4.94 \text{ kg/m}^2$, BSA of $1.51 \pm 0.14 \text{ m}^2$, and the median ANC of 4,442 cells/mm³ (2,047–9,640 cells/mm³).

Multivariate logistic regression model showed the patients with pretreatment ANC \leq 3,500 cells/mm³ were 3.17 times (95% CI = 1.6-6.4; *p* = 0.001) higher in the risk of neutropenic events than those with ANC > 3,500 cells/mm³. The patients with age > 60 years or BSA > 1.5 m² seem to have higher risk of neutropenia, but not statistically significant.

The results indicated that 50% of the patients experienced neutropenia after receiving the first cycle of FAC regimen, especially, the group with ANC \leq 3,500 cells/mm³. Therefore, all the patients who will receive the FAC regimen should be evaluated for the pretreatment ANC, in order to provide appropriate treatment and adverse drug reaction monitoring plans as well as to consider the use of G-CSF as a preventive treatment.



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Copyright[©] by Chiang Mai University All rights reserved