

รู้พื้นฐาน

มะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันแบบไมอีลอยด์ (AML)

คุณหรือคนที่คุณรักได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค AML หรือไม่?
นี่คือสิ่งที่คุณต้องรู้!

AML พบได้บ่อย
ในผู้ใหญ่
(ส่วนใหญ่อายุ
มากกว่า 65 ปี)

มันเป็นหนึ่งใน
มะเร็งเม็ดเลือด
ขาวที่พบได้
ทั่วไป
(คิดเป็น 25%)

ผู้ป่วยที่มีอายุยัง
มากเมื่อได้รับการ
วินิจฉัยโดย
ทั่วไป
ยังมีความเสี่ยง
สูง

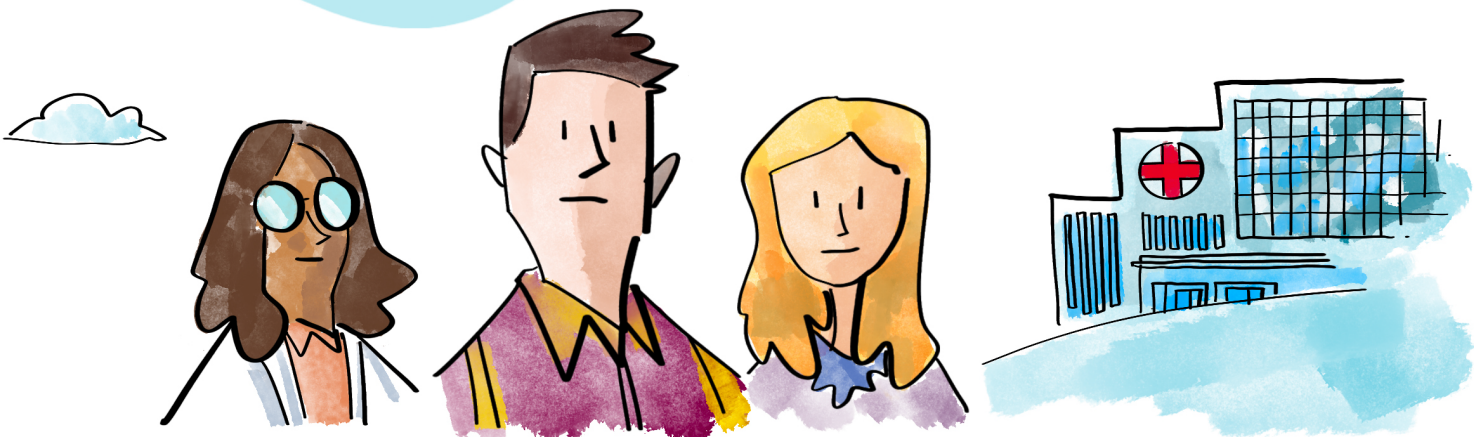
อาจมีกล่าวถึงคำว่า **DE NOVO** หรือ **SECONDARY** กับคุณในตอนวินิจฉัย เช่นเดียวกับคำใหม่ๆ หลายๆ คำ คำเหล่านี้อาจฟังดูน่ากลัว ให้เราอธิบายให้คุณฟัง...

DE NOVO

หมายความว่าที่ผ่านมามีคุณไม่เคยมีประวัติทางคลินิก เกี่ยวกับโรค MYELOYDYSPLASTIC SYNDROME (MDS), MYELOPROLIFERATIVE DISORDER หรือ เคยได้รับการบำบัดที่อาจก่อให้เกิดมะเร็งเม็ดเลือดขาว (อาจมีความเสี่ยงของโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว)

SECONDARY

นี่คือมะเร็งเม็ดเลือดขาวที่มีการพัฒนามาจากโรค MYELOYDYSPLASIA, MYELOPROLIFERATIVE DISORDER OR APLASTIC ANAEMIA หรือ ผ่านการบำบัดที่ก่อให้เกิดโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว – เคยมีหรือไม่มีการรักษามาก่อนก็ตาม



ความเสี่ยง / ปัจจัยการพยากรณ์โรค

หลังจากการวินิจฉัยของคุณ คุณจะได้ยินคำว่า 'ปัจจัยเสี่ยงหรือปัจจัยพยากรณ์โรค' ถูกใช้บ่อยมาก โรค AML 'ไม่มีกระบวนการที่จัดระยะของโรคเหมือนโรคมะเร็งอื่นๆ แต่ โรค AML ถูกจัดประเภทย่อยๆตามการนับจำนวนเซลล์เม็ดเลือด เซลล์มะเร็งเม็ดเลือดขาวเป็นอย่างไรภายใต้กล้องจุลทรรศน์ การระบุความผิดปกติทางพันธุกรรม และประเภทของเซลล์เม็ดเลือดขาวที่กลายเป็นมะเร็งแล้ว การจัดระดับความเสี่ยงช่วยในการพิจารณาว่า AML ของคุณจะกลับมา (กำเริบ) ได้อย่างไร และมีแนวโน้มที่จะตอบสนองต่อการรักษาอย่างไร มันไม่ได้สะท้อนถึงโอกาสการรอดชีวิตของผู้ป่วย

เซลล์พันธุศาสตร์

การวิเคราะห์เซลล์พันธุศาสตร์ของ โรค AML ของคุณเป็นสิ่งสำคัญในการกำหนดการพยากรณ์โรคของคุณ มีการพยากรณ์โรคหลากหลาย หลายอย่างยากที่จะเข้าใจ แพทย์ของคุณจะอธิบายสิ่งเหล่านี้ให้คุณฟัง พยายามขอให้ทีมแพทย์ของคุณอธิบายเพิ่มเติมหากคุณสับสนหรือไม่เข้าใจ

T(15,17)

-5

COMPLEX
KAROTYPE

DEL(7Q)

3Q21/3Q26
ABNORMALITY

INV(16)

-7

T(8,21)

DEL(5Q)

การรักษา

โดยปกติแล้ว AML ต้องใช้เคมีบำบัดแบบเข้มข้น ซึ่งหมายความว่าคุณอาจต้องใช้เวลาอยู่ในโรงพยาบาลสักหน่อย

ในบางกรณี มีโอกาสที่คุณจะได้รับข้อเสนอการรักษาที่หลีกเลี่ยงการรักษาด้วยเคมีบำบัดที่รุนแรง หากตัวเลือกรับมีให้และเหมาะสมต่อคุณ แพทย์ของคุณจะพูดคุยกับคุณเกี่ยวกับตัวเลือกนี้

แพทย์ของคุณจะอธิบายให้คุณทราบว่า คุณจะได้รับการบำบัดประเภทใด แม้ว่าการรักษาตามปกติจะเป็นดังนี้:

1 การรักษาชักนำ



- มุ่งเป้าไปที่การกำจัดเซลล์ลูคีเมียอย่างรวดเร็วให้ได้มากที่สุด

- ความเข้มข้นของการรักษารวมขึ้นอยู่กับอายุและสุขภาพของผู้ป่วย

- แพทย์มักจะให้การบำบัดที่เข้มข้นที่สุดแก่ผู้ป่วยอายุน้อยกว่า 60 ปี แต่ผู้ป่วยบางคนที่มีความแข็งแรงมากพออาจได้รับประโยชน์จากการบำบัดแบบเข้มข้นที่คล้ายกันหรือน้อยกว่าเล็กน้อย



1.1

ในผู้ป่วยอายุน้อย (อายุต่ำกว่า 60 ปี) การรักษาชักนำระยะแรก มักเกี่ยวข้องกับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด 2 ชนิด ตั้งแต่ปี 1973 ผู้เชี่ยวชาญได้ใช้วิธีการที่เรียกว่า 7+3 นี่คือการที่ผู้ป่วยได้รับยาเคมีบำบัดชื่อไซทาราบินเป็นเวลา 7 วัน ตามด้วยแอนทราไซคลินอีกสามวัน

1.2

สำหรับผู้ป่วยที่ไม่สามารถรับเคมีบำบัดแบบเข้มข้นได้ ให้ใช้ยาไฮโปเมทิลลามีนหรือไซทาราบินขนาดต่ำ (ARA-C) เพื่อชะลอการผลิตเซลล์ลูคีเมีย และช่วยให้ไขกระดูกผลิตเซลล์ที่มีสุขภาพดีและทำงานเป็นปกติมากขึ้น โดยปกติแล้วสิ่งเหล่านี้ไม่ได้ใช้เพื่อรักษาให้หายขาด แต่เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยมีอายุยืนยาวขึ้น

1.3

ยาอื่นๆ และ ทางเลือกต่างๆ จะต้องมีการปรึกษากับแพทย์ของคุณ

1.4

หลังจากการทำเคมีบำบัดรอบแรก แพทย์ของคุณจะตัดสินใจว่าพวกเขาจะทำเคมีบำบัดต่อหรือเสนอการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดให้กับคุณ เรื่องนี้จะต้องมีการพูดคุยกันระหว่างคุณและแพทย์ของคุณเพื่อดูว่ามีความจำเป็นหรือไม่



หากคุณไม่ได้ผลการรักษาที่โรคงบ (ยังมีเซลล์มะเร็งเม็ดเลือดขาว 5% หรือน้อยกว่าในระบบของคุณ) หลังจากการรักษาชักนำในครั้งแรก แล้วอาจจะต้องทำการรักษาซ้ำอีก แพทย์ของคุณจะหาหรือทางเลือกต่างๆของคุณ



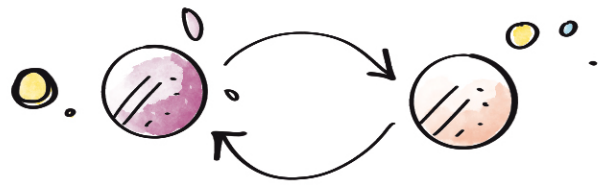
2 การรักษาแบบเข้มข้น

จุดมุ่งหมายคือการกำจัดเซลล์มะเร็งเม็ดเลือดขาวที่ 'เหลืออยู่' คุณมีแนวโน้มที่จะมี 1 รอบหรือมากกว่านั้น ก่อนที่แพทย์ของคุณจะพิจารณาให้หยุดการรักษาด้วยเคมีบำบัดกับคุณ



3

การปลูกถ่าย เซลล์ต้นกำเนิด

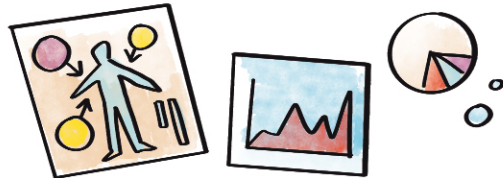


ในบางกรณี แพทย์ของคุณอาจแนะนำให้ทำการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิด สำหรับสิ่งนี้ คุณจะได้รับเคมีบำบัดในปริมาณสูงเพื่อทำลายเซลล์มะเร็งใดๆ ในระบบภายในระยะเวลาสิบเอ็ดวัน หลังจากนั้นคุณจะได้รับ การใส่สารทางหลอดเลือดดำเป็นเวลา 30 นาทีที่จะใส่เซลล์ต้นกำเนิดที่ดีต่อสุขภาพตัวใหม่จากตัวคุณเองหรือผู้บริจาค

สิ่งสำคัญคือต้องทราบว่าตัวเลือกที่ดีที่สุดสำหรับผู้ป่วยแต่ละรายขึ้นอยู่กับความเสี่ยงของการกลับมาของโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวหลังการรักษา และการปลูกถ่ายจะมาพร้อมกับความเสี่ยงของตัวเอง แพทย์ของคุณอาจไม่รู้สึกว่าจำเป็นต้องพยายามทำการปลูกถ่าย

4

ติดตามผล



หลังจากที่การรักษาของคุณได้รับการประกาศว่าเสร็จสิ้น คุณจะต้องไปตรวจสุขภาพเป็นประจำเพื่อให้แน่ใจว่าคุณยังมีสุขภาพแข็งแรง สิ่งเหล่านี้มีแนวโน้มที่จะเริ่มต้นบ่อยมาก แม้ว่าเวลาจะผ่านไปเป็นระยะหนึ่ง มันก็อาจจะเพิ่มขึ้น

ในการตรวจสุขภาพของคุณ สิ่งสำคัญคือต้องซื่อสัตย์เกี่ยวกับความรู้สึกทางกายภาพและทางอารมณ์ของคุณ AML สามารถมีผลกระทบต่องាំងสองอย่างได้ หากคุณสังเกตเห็นอาการแปลกๆ หรือมีบางอย่างที่กังวล โปรดแจ้งทีมแพทย์ของคุณ



ผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นจากการรักษา



การสูญเสียภาวะเจริญพันธุ์

ยาบางชนิดอาจก่อให้เกิดผลกระทบระยะยาวหรือชั่วคราวของภาวะมีบุตรยากในผู้ป่วย สอบถามทีมแพทย์ของคุณเกี่ยวกับการแช่แข็งอสุจิหรือไข่ก่อนการรักษา เป็นสิ่งสำคัญที่คุณต้องพิจารณาตัวเลือกของคุณ

เหนื่อยล้า

อาการเหนื่อยล้าพบได้บ่อยมากขึ้นในระหว่างการรักษาแต่สามารถ มีผลกระทบหลังการรักษาได้ด้วย มันต้องใช้เวลาระยะหนึ่งจะรู้สึกว่าการกลับสู่ 'ปกติ' บ่อยครั้ง สิ่งที่ดีที่สุดคือ การเคลื่อนไหวเล็กน้อยและบ่อยๆ

ความเสียหายต่อหัวใจ

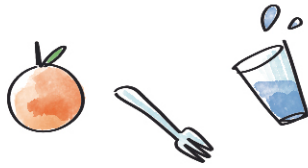
ยาบางชนิดที่ใช้ อาจส่งผลกระทบต่อหัวใจของคุณ ซึ่งพบได้น้อย ทีมแพทย์ของคุณจะติดตามการทำงานของหัวใจของคุณระหว่างและหลังการรักษาอย่างใกล้ชิด



เคล็ดลับยอดเยี่ยมสำหรับการใช้ชีวิตกับโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว

1

อาหาร



เคมีบำบัดอาจส่งผลเสียต่อการรับประทานอาหารของคุณได้ในบางครั้ง เคล็ดลับยอดเยี่ยมของเราคือ:

- พยายามหลีกเลี่ยงการปรุงอาหารด้วยตัวเอง หากคุณสามารถขอให้ผู้อื่นทำอาหารให้คุณได้
- ลองรับประทานอาหารแห้ง เช่น ขนมปังปิ้ง เมื่อคุณรู้สึกไม่สบาย บิสกิตที่ย่อยง่ายจัดว่าเป็นอาหารที่มีแคลอรีสูงและมีรสชาติค่อนข้างจืดที่ดียิ่งๆต่อการรับประทาน
- แนะนำให้ดื่มเครื่องดื่มที่มีฟองเมื่อรู้สึกไม่สบายท้อง มันสามารถช่วยได้นิดหน่อย พุดคุยกับทีมแพทย์ของคุณและขอยาเพื่อบรรเทาอาการคลื่นไส้ด้วย

2

เหนื่อยล้า



- กิจกรรมเล็กๆ น้อยๆ ในแต่ละวันเมื่อคุณรู้สึกดีพอที่จะทำได้ สามารถช่วยให้คุณรู้สึกดีขึ้นจากความเหนื่อยล้าได้ การเคลื่อนไหวเล็กๆ น้อยๆ และการเดินเบาๆ คือสิ่งที่เราแนะนำ
- การยืดกล้ามเนื้อยังเป็นวิธีที่ดีในการช่วยให้กล้ามเนื้อเคลื่อนไหว ยืดหยุ่น และแข็งแรงอีกด้วย
- การได้รับการสนับสนุนให้ย้ายจากเตียงไปยังเก้าอี้ในวันที่คุณรู้สึกดี สิ่งนี้สามารถช่วยความเหนื่อยล้าทางจิตใจและร่างกายของคุณได้จริงๆ เช่นกัน

ไม่ว่าในสถานการณ์ใดก็ตาม การค้นหาคนที่เข้าใจคุณและรู้วิธีช่วยเหลืออย่างดีที่สุดเป็นสิ่งสำคัญ ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์เก่งมาก แต่เราสนับสนุนให้คุณลองพยายามติดต่อองค์กรผู้ป่วยด้วย องค์กรเหล่านี้สามารถสนับสนุนในลักษณะที่ทีมแพทย์อาจไม่สามารถทำได้ อย่าต่อสู้อยู่คนเดียวเพียงลำพัง

