

รู้พื้นฐาน

มะเร็งเม็ดเลือดขาวแบบโพรมีโลอิโลไซติกชนิดเฉียบพลัน (APL)

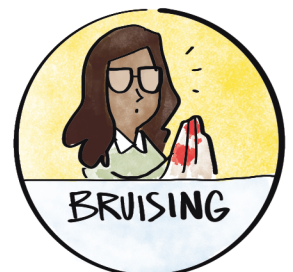
มะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันแบบโพรมีโลอิโลไซติก (APL) เป็นรูปแบบที่หายากของโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว โดยมีผู้ป่วยเพียงไม่กี่พันคนได้รับการวินิจฉัยทั่วโลกในแต่ละปี พบบ่อยที่สุดในผู้ใหญ่เมื่ออายุประมาณ 40 ปี อาจเรียกอีกอย่างว่า AML (มะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันแบบไมอีลอยด์) ชนิดย่อย M3

APL เกิดจากความผิดปกติทางพันธุกรรมที่เจาะจงมาก (PML/RARA) ที่ป้องกันเซลล์เม็ดเลือดบางชนิดจาก การพัฒนาอย่างถูกต้อง เซลล์ที่ยังไม่ได้รับการพัฒนาเหล่านี้หรือ โพรมีโลอิโลไซต์ ปิดกั้นไขกระดูกและป้องกันมันจากการผลิตเซลล์ที่ถูกต้องตามที่ร่างกายต้องการ

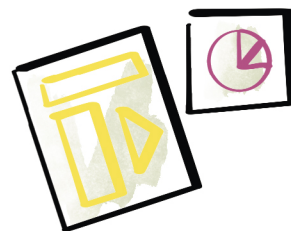
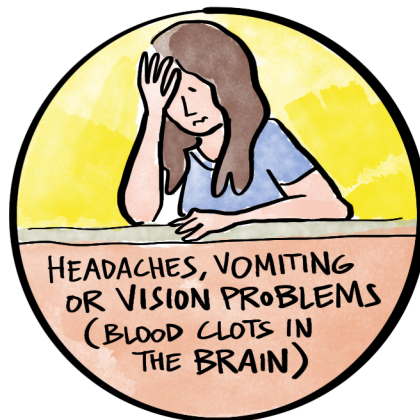
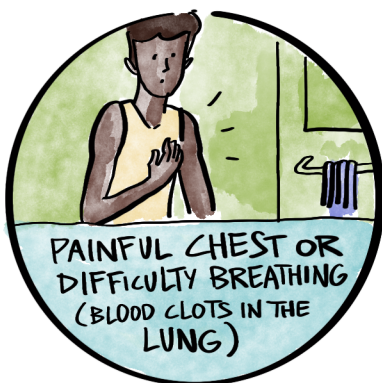
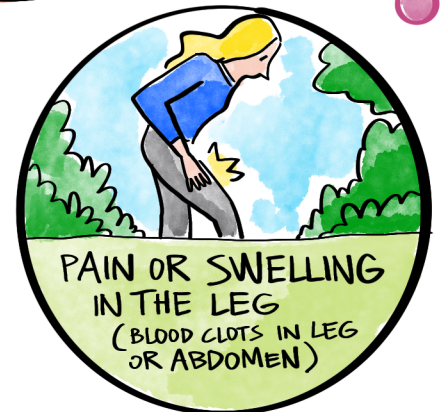
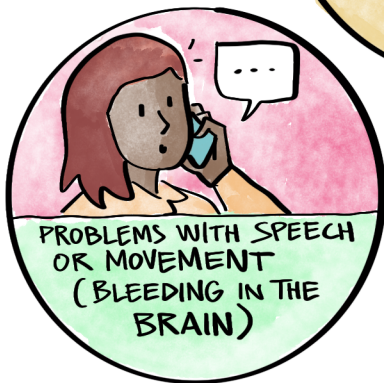
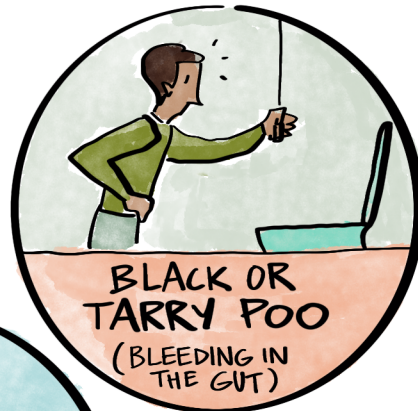
ในระหว่างการรักษาของคุณ จะมีข้อกำหนดและเงื่อนไขมากมายที่อาจไม่ชัดเจนหรือสับสน เสมอ ขอให้ทีมแพทย์ของคุณอธิบายเพิ่มเติมหาก你不เข้าใจ.

สัญญาณและอาการ

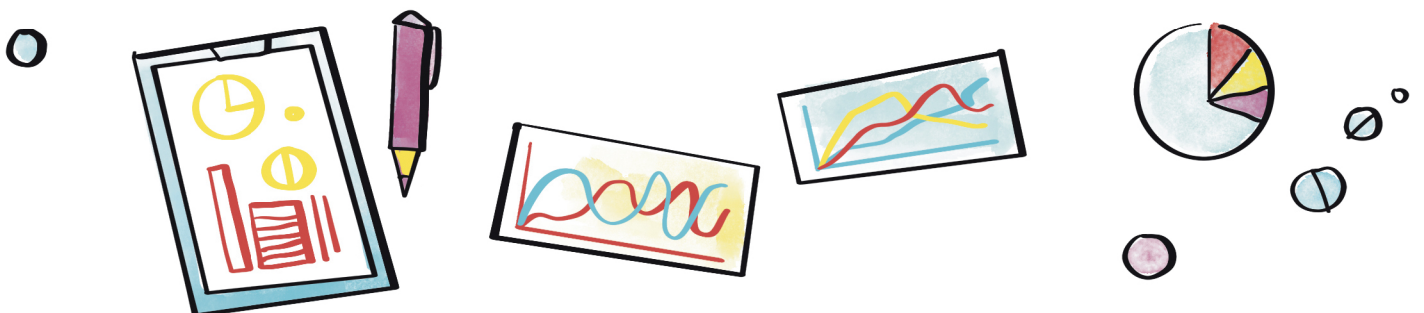
APL มีอาการหลายอย่างเช่นเดียวกันกับโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวประเภทอื่นๆ:



อย่างไรก็ตาม **APL** อาจรุนแรงมากขึ้นอย่างรวดเร็วเนื่องจากอาการที่เกิดเพิ่มเติม
เฉพาะ APL มีลักษณะเฉพาะโดยการแข็งตัวของเลือด ความผิดปกติของการแข็งตัว
ของเลือดสามารถ
รวมถึงเลือดออกและการแข็งตัวที่มากเกินไปซึ่งอาจส่งผลอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้:



อันเป็นผลมาจากความรุนแรงที่อาจเกิดขึ้นของอาการเหล่านี้
เมื่อสงสัยว่าเป็น **APL** อาจเริ่มการรักษาได้
ก่อนที่จะได้รับการยืนยันโดยการทดสอบในห้องปฏิบัติการอย่างสมบูรณ์
ไม่มีความเสี่ยงเพิ่มขึ้นอะไรจากการรักษา **APL** ตั้งแต่เนิ่นๆ



TREATMENT

FEW MONTHS

FEW MONTHS

INDUCTION
(REMISSION INDUCTION)

CONSOLIDATION
(INTENSIFICATION)

MAINTENANCE

1 ระยะแรกชักน (ชักนำให้โรคสงบ)

ขึ้นอยู่กับความรุนแรงเมื่อได้รับการวินิจฉัยและ
ความคืบหน้าของการรักษา การรักษานี้อาจต้องเป็นผู้ป่วยใน

ไม่เหมือนกับมะเร็งเม็ดเลือดขาวอื่นๆ **APL** ได้รับการรักษาด้วย
ยาเฉพาะที่ช่วยให้เซลล์ที่ยังไม่ได้รับการพัฒนาสามารถพัฒนาได้
ให้อยู่ในรูปแบบที่เรียกว่านิวโทรฟิล ซึ่งร่างกายสามารถ กำจัดตามปกติ สิ่งนี้สามารถ
ปลดปล่อยไขกระดูกและ ลดความเสี่ยงจากการมีเลือดออกและการแข็งตัวของเลือด
ยาเหล่านี้, **ATRA** (กรดเรตินอยิกทรานส์ทั้งหมด) และ **ATO**
(**ARSENIC TRIOXIDE**) สามารถใช้ร่วมกับ
ยาเคมีบำบัดเป็นอื่นๆได้ในช่วงสองสามเดือน ระยะการรักษาชักนำ
นี้จะดำเนินต่อไปจนกว่าจะได้ภาวะโรคสงบโดยสมบูรณ์
โดยทั่วไปประมาณใช้เวลา 4 ถึง 2 เดือน

หากตรวจพบ **APL** ในสมองหรือไขสันหลัง
(**EXTRAMEDULLARY**) หรือคุณมีปัจจัยความเสี่ยงสูงกว่า ดังนั้นยาอาจถูกฉีด
เข้าไปในกระดูกสันหลังของคุณโดยตรง สิ่งนี้เรียกว่า **ITT** (การบำบัดภายใน)

ในระหว่างทั้งระยะนี้และระยะควรรวมเข้มข้น คุณยังอาจได้
รับการถ่ายเลือดเพื่อช่วยจัดการปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการแข็งตัวของเลือด

ความแตกต่างคืออะไร?

โรคสงบอย่างสมบูรณ์

เมื่อระดับเซลล์มะเร็งเม็ดเลือดขาวในไขกระดูกของคุณน้อยกว่า 5%
และไม่มีเซลล์มะเร็งเม็ดเลือดขาวที่มองเห็นได้ภายใต้กล้องจุลทรรศน์

โรคสงบในระดับโมเลกุลอย่างสมบูรณ์

ไม่มีหลักฐานที่สามารถตรวจพบได้ของโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว

2

ระยะควรรวมเข้มข้น

เมื่อ APL อยู่ในภาวะโรคสงบแล้ว ระยะควรรวมเข้มข้นจะเริ่มต้นขึ้น. ระยะนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อทำลายเซลล์มะเร็งเม็ดเลือดขาวที่หลงเหลืออยู่ และช่วยป้องกันการกลับมาของโรค ระยะนี้ส่วนใหญ่มักจะเป็นการรักษาแบบผู้ป่วยนอกและยังคงใช้ ยาชนิดเดียวกันที่ใช้ในระหว่างการชักนำต่อไป การรักษาควรรวมเข้มข้น มุ่งหวังที่จะบรรลุผล โรคสงบระดับโมเลกุลโดยสมบูรณ์

3

การดูแลรักษา

(การบำบัดหลังการรักษาแบบควรรวมเข้มข้น)

เนื่องจากธรรมชาติของ APL อาจมีการรักษาเพิ่มเติม หลังจากการรักษาแบบควรรวมเข้มข้นเสร็จสิ้น โดยปกติแล้วจะมีการลดขนาดยาที่ต่ำกว่าของยาเฉพาะของ APL หนึ่งในหรือทั้งสองชนิด คือเอทราและเอทีโอ ขั้นตอนการดูแลรักษาสามารถอยู่ได้ประมาณ 12 เดือน

ผลข้างเคียง

ผลข้างเคียง

ผลข้างเคียงต่างๆ อาจเกิดจากการรักษา เหล่านี้อาจต้องมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการรักษา ผลข้างเคียงต่างๆสามารถร้ายแรงได้ในทุกขั้นตอน ดังนั้นโปรดบอกทีมแพทย์ทันที อย่าอายหรือ กลัวที่จะบอกรายละเอียดที่คุณอาจรู้สึกว่าเป็นเรื่องส่วนตัวมาก

ยาและการรักษาที่แตกต่างกันสามารถก่อให้เกิดผลข้างเคียงที่คล้ายกันหลายประการ ทีมแพทย์ของคุณจะสามารถตัดสินใจของการตอบสนองที่ถูกต้องตามหลักสูตรของการรักษาและการวัดผล

คลื่นไส้

ท้องร่วง

เจ็บหน้าอก

ผมร่วง

มีไข้

เหนื่อยล้า

น้ำหนักเพิ่ม

บวม

เป็นผื่น

สับสน

กลุ่มอาการที่แทรกซ้อน

ATRA และ **AOL** ทำงานโดยการบังคับเซลล์ที่ยังไม่ได้รับการพัฒนาให้เป็นเซลล์ตัวแก่อย่างรวดเร็ว หากพวกมันกลายเป็นตัวแก่เร็วเกินไปแล้วร่างกายต้องลำบากเพื่อรับมือ สิ่งนี้น่าจะเกิดขึ้นมากที่สุดในช่วงสามสัปดาห์แรกของการรักษา หากคุณมีจำนวนเม็ดเลือดขาวที่สูงเริ่มแรกหรือเพิ่มขึ้นเมื่อเริ่มทำการรักษา

แพทย์ของคุณอาจแนะนำให้ใช้ยาสเตียรอยด์เพื่อลดความเสี่ยงของอาการที่แทรกซ้อน

ATRA SIDE EFFECTS

ATRA อาจเป็นอันตรายต่อทารกที่เกิดเป็นตัวขึ้นแล้วหรือกำลังคลอดระหว่างการรักษา การคุมกำเนิดเป็นสิ่งสำคัญ ใช้เพื่อหลีกเลี่ยงการตั้งครรภ์หรือการให้กำเนิดลูก

ภาวะเจริญพันธุ์ระยะยาว

เคมีบำบัดที่ให้กับ **APL** สามารถส่งผลกระทบต่อ

ภาวะเจริญพันธุ์ในระยะยาว (โดยเฉพาะสำหรับผู้ชาย) โดยปกติแล้วการรักษาจะต้องเริ่มต้นอย่างรวดเร็ว มีเวลาไม่มากนักให้ผู้หญิงเก็บรักษาไข่ไว้ อย่างไรก็ตามผู้ชายมีโอกาสในการแช่แข็งอสุจิเพื่ออนาคต

LIFE AFTER APL

ขึ้นอยู่กับสภาพของคุณเมื่อสิ้นสุดการรักษา

การทดสอบอาจแตกต่างกันไป แต่โดยทั่วไปคุณจะต้องมีการตรวจสุขภาพทุก **1-2** เดือนสำหรับปีแรกและทุกๆ **3-4** เดือนในสองปีข้างหน้า

ผู้ป่วยประมาณ **90%** จะเข้าสู่ภาวะโรคสงบหลังจากการรักษาระยะชักนำ โดยที่ **80%-90%** จะคงอยู่ในภาวะโรคสงบในระยะยาว

จะเกิดอะไรขึ้นถ้า APL กลับมา?

หาก APL ไม่ตอบสนองอย่างเหมาะสมต่อระยะการชักนำ เป็นเช่นนี้แล้วเรียกว่า APL ที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษา หาก APL กลับมาหลังภาวะ โรคสงบแล้ว เรียกว่าเป็น โรคกลับมาใหม่ หากสิ่งนี้เกิดขึ้น ทางเลือกของการรักษาและการผสมผสานการให้ยาต่างๆก็เป็นไปได้

การปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิด

หาก APL ไม่ตอบสนองต่อสูตรการรักษาตามปกติ ดังนั้นอาจพิจารณาทำการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดไม่ว่าแบบอัลโลโลเจียสหรือแบบอัลโลเจนิค

การปลูกถ่ายสเต็มเซลล์อโตโลเจียส จะใช้ไขกระดูกของตนเอง เพื่อจัดหาสเต็มเซลล์ สิ่งเหล่านี้ได้รับการรักษาในห้องปฏิบัติการเพื่อกำจัดสัญญาณของมะเร็งเม็ดเลือดขาวทั้งหมดก่อนเริ่มการปลูกถ่ายอีกครั้ง การปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดแบบอัลโลเจนิคใช้ไขกระดูกของผู้บริจาคเพื่อจัดหาสเต็มเซลล์

ในทั้งสองกรณี คุณจะได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยในที่ต้องใช้เคมีบำบัดขนาดสูงเพื่อทำลายเซลล์มะเร็ง เมื่อเสร็จสิ้นแล้ว เซลล์ต้นกำเนิดใหม่ที่แข็งแรง จะถูกใส่กลับเข้าสู่ระบบของคุณ

ขอความช่วยเหลือ

ตลอดการรักษาของคุณและนอกเหนือจากนั้น เป็นสิ่งสำคัญที่คุณต้องได้รับความช่วยเหลืออย่างที่ต้องการ ทั้งทางร่างกายและทางอารมณ์. สิ่งนี้ใช้ไม่เพียงแต่กับผู้ป่วยเท่านั้น แต่ยังรวมถึงคนที่อยู่รอบตัวด้วย เราสนับสนุนให้คุณติดต่อกับองค์กรผู้ป่วย องค์กรเหล่านี้สามารถให้การสนับสนุนและคำแนะนำต่างๆสำหรับทุกคน ที่ได้รับผลกระทบจากการวินิจฉัยจากผู้เชี่ยวชาญ มันอย่างจริงๆ คุณไม่จำเป็นต้องเผชิญสิ่งนี้เพียงลำพัง

