

# ศูนย์วิจัยมะเร็งกระเพาะอาหารฯ รมรงค์คนไทยใส่ใจ สุขภาพ กำจัดเชื้อร้าย เอช. ไพโลไร ห่างไกลจากโรค แผลในกระเพาะอาหารและโรคมะเร็งกระเพาะอาหาร

ศูนย์วิจัยมะเร็งกระเพาะอาหารและการติดเชื้อ*เฮลิโคแบคเตอร์ ไพโลไร*แห่งชาติ โดยการสนับสนุนจาก บริษัท แอ็บบอต ลาบอแรตอริส จำกัด จัดงานเสวนา “เอช. ไพโลไร แบคทีเรียตัวร้าย กับโรคกระเพาะอาหารเรื้อรัง รู้ทัน...รักษาได้” รมรงค์ให้ความรู้ สร้างความตระหนักเกี่ยวกับโรคแผลในกระเพาะอาหารเรื้อรังจากเชื้อ เอช. ไพโลไร (*H. pylori*) พร้อมพูดคุยเรื่องการดูแลสุขภาพให้ห่างไกลโรคแผลในกระเพาะอาหารและโรคมะเร็งกระเพาะอาหารโดย ศ.พญ.วโรชา มหาชัย ประธาน ร่วมกับ รศ.ดร.นพ.รัฐกร วิไลชนม์ เลขานุการศูนย์วิจัยมะเร็งกระเพาะอาหารและการติดเชื้อ*เฮลิโคแบคเตอร์ ไพโลไร*แห่งชาติที่ ลานอินฟินิซิตี ฮอลล์ พารากอนซินิเพล็กซ์ศูนย์การค้าสยามพารากอน เมื่อเร็วๆ นี้



ศ.พญ.วโรชา มหาชัย ประธานศูนย์วิจัยมะเร็งกระเพาะอาหารและการติดเชื้อ*เฮลิโคแบคเตอร์ ไพโลไร*แห่งชาติ กล่าวถึงสาเหตุของโรคแผลในกระเพาะอาหารว่า “ผู้ที่เป็นโรคกระเพาะอาหารส่วนใหญ่มักจะมีอาการเกี่ยวกับกระเพาะอาหารส่วนบน มีอาการปวดท้อง ท้องอืด ท้องผูก จุกเสียด แสบท้อง อาหารไม่ย่อย ซึ่งผู้ป่วยอาจจะยังไม่รู้ตัวว่าเป็นอะไร โดยผู้ป่วยส่วนมากมักจะซื้อยารับประทานเองก่อนไปพบแพทย์หรือตรวจรักษา ซึ่งก็ทำให้อาการบรรเทาลงได้ แต่หากอาการไม่ดีขึ้นควรไปพบแพทย์เพื่อรับการรักษารวมถึงการตรวจหาเชื้อ*เฮลิโคแบคเตอร์ ไพโลไร*หรือเรียก เอช. ไพโลไร (*H. pylori*) ที่เป็นสาเหตุสำคัญอันดับหนึ่งของโรคแผลในกระเพาะอาหาร”

เชื้อ เอช. ไพโลไร นี้มักจะอยู่ในเยื่อบุกระเพาะอาหาร ซึ่งมีการค้นพบเชื้อนี้มานาน เอช. ไพโลไร กว่า 30 ปีแล้วโดยแพทย์ชาวออสเตรเลีย 2 ท่าน คือ ศ.นพ.แบร์รี่ มาร์แชล (Barry Marshall) และศ.นพ.เจ โรบิน วาร์เรน (Robin Warren) ว่า เอช. ไพโลไร มีความสัมพันธ์กับการเกิดโรคกระเพาะอาหารอักเสบเรื้อรัง การเกิดแผลในกระเพาะอาหาร ตลอดจนมะเร็งกระเพาะอาหาร ทำให้ได้รับรางวัลโนเบลสาขาทางการแพทย์ในปี พ.ศ.2548 เชื้อ เอช. ไพโลไร มีรูปร่างเป็นเกลียวและมีหางมีความทนกรดสูงเนื่องจากสามารถสร้างสารที่เป็นด่างออกมาเพื่อป้องกันตัวเองไว้ ดังนั้นจึงสามารถอาศัยอยู่ในชั้นผิวเคลือบภายในกระเพาะอาหารได้และยังสร้างสารพิษไปทำลายเซลล์เยื่อบุผิวของกระเพาะอาหาร ทำให้เกิดการอักเสบและเกิดการเปลี่ยนแปลงของเซลล์เยื่อบุกระเพาะอาหาร โดยอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้น อาจจะเกี่ยวเนื่องมาจากทางสายพันธุ์ รวมถึงภูมิคุ้มกันโรคของแต่ละคน ซึ่งประเทศไทยเองก็ได้ให้ความสำคัญเกี่ยวกับโรคในระบบทางเดินอาหาร โดยได้จัดตั้งศูนย์วิจัยมะเร็งกระเพาะอาหารและการติดเชื้อ*เฮลิโคแบคเตอร์ ไพโลไร*

โลโซแห่งชาติ ขึ้นเพื่อสนับสนุนการทำวิจัยเกี่ยวกับโรคกระเพาะอาหาร โรคแบคทีเรียในกระเพาะอาหาร รวมถึงเป็น ศูนย์สื่อการเรียนการสอนและการทำงานวิจัย งานวิชาการต่างๆ ทั้งในและต่างประเทศด้วยค่ะ”

**ด้าน รศ.ดร.นพ.รัฐกร วิไลชนม์ เลขานุการศูนย์วิจัยมะเร็งกระเพาะอาหารและการติดเชื้อเฮลิโคแบคเตอร์ ไพโลไรแห่งชาติ** กล่าวเพิ่มเติมเกี่ยวกับเชื้อ *เฮช. ไพโลไร* ว่า “การติดเชื้อ *เฮช. ไพโลไร* ถือว่าเป็นปัญหา สาธารณสุขระดับโลกที่สำคัญ มีผู้ติดเชื้อแบคทีเรียนี้มากกว่า 1,000 ล้านคนทั่วโลก โดยเฉพาะประเทศในเขต อเมริกาใต้แอฟริกาและเอเชีย ในปีพ.ศ.2537 องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้จัดให้การติดเชื้อ *เฮช. ไพโลไร* เป็น สาเหตุสำคัญของการเกิดมะเร็งกระเพาะอาหารสำหรับในประเทศไทยพบมีการติดเชื้อ *เฮช. ไพโลไร* ถึง 1 ใน 3 ของ ประชากรทั้งหมด หรือประมาณ 20 ล้านคนทั่วประเทศ ซึ่งการติดเชื้อชนิดนี้ นอกจากจะเป็นสาเหตุสำคัญของการ เกิดแผลในกระเพาะอาหาร กระเพาะอาหารอักเสบเรื้อรังแล้ว ยังมีความสัมพันธ์กับการเกิดมะเร็งกระเพาะอาหาร และมะเร็งต่อม้ำเหลืองในกระเพาะอาหาร (MALT lymphoma) อีกด้วย”

“การรักษาในปัจจุบัน จะมีการตรวจหาเชื้อ *เฮช. ไพโลไร* ในผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันว่าเป็นโรคแผลในกระเพาะอาหาร ซึ่งการตรวจหาเชื้อ *เฮช. ไพโลไร* สามารถทำได้หลายวิธี อาทิ การส่องกล้องกระเพาะอาหาร การเจาะเลือด การตรวจทางลมหายใจ หรือ Urea Breath Test และการตรวจอุจจาระเมื่อพบว่ามีเชื้อ *เฮช. ไพโลไร* จำเป็น ต้องทำการรักษาและกำจัดเชื้อนี้ เพื่อรักษาโรคแผลในกระเพาะอาหารให้หายขาดโดยมีแนวทางในการรักษาเพื่อ กำจัดเชื้อ *เฮช. ไพโลไร* อยู่โดยใช้สูตรยากำจัดเชื้อซึ่งการรักษาที่นิยมใช้กันมากและมีประสิทธิภาพสูง ได้แก่ การใช้ ยาลดการหลั่งกรด 1 ชนิด ร่วมกับยาปฏิชีวนะอีก 2 ชนิด เป็นระยะเวลา 1-2 สัปดาห์ ซึ่งพบว่าสามารถกำจัดเชื้อได้ มากกว่า 90% และภายหลังจากการหยุดรักษาไปแล้ว 4 สัปดาห์ก็จะไม่พบเชื้อ *เฮช. ไพโลไร* นี้อีกโดยหลังจากที่ กำจัดเชื้อ *เฮช. ไพโลไร* แล้วโอกาสที่จะกลับมาเป็นแผลในกระเพาะอาหารซ้ำลดลงไปอย่างมาก”

“โรคแผลในกระเพาะอาหารที่เกิดจากการติดเชื้อ *เฮช. ไพโลไร* สามารถรักษาและมีโอกาสหายขาดได้เพียงหมั่น สังเกตพฤติกรรมว่ามีอาการของโรคแผลในกระเพาะอาหารหรือไม่ รวมถึงมีอาการที่น่าสงสัยว่าจะเป็นสัญญาณเตือน ภัยถึงการติดเชื้อ *เฮช. ไพโลไร* อาทิ อาเจียนเป็นเลือด ถ่ายอุจจาระดำ ปวดท้องรุนแรง ปวดท้องกระเพาะอาหาร เรื้อรังเป็นเวลานานเกิน 1 เดือน หรือเบื่ออาหารน้ำหนักลดลงมาก ควรรีบพบแพทย์เพื่อรับคำปรึกษา และรับการ รักษาอย่างถูกวิธี นอกจากนั้นการปรับพฤติกรรมในการรับประทานอาหาร อาทิ รับประทานอาหารอ่อน ย่อยง่าย ให้ ตรงเวลา หลีกเลี่ยงอาหารเผ็ด รสจัด งดบุหรี่ งดการดื่มสุรา งดการใช้ยาแอสไพริน และยาแก้ปวดกลุ่ม NSAIDS ผ่อนคลายความเครียดและวิตกกังวลทั้งหลาย รวมถึงการพักผ่อนให้เพียงพอก็จะช่วยป้องกันโรคแผลในกระเพาะอาหารได้” รศ.ดร.นพ.รัฐกร กล่าวในที่สุด

อีกหนึ่งโครงการรณรงค์ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคแผลในกระเพาะอาหารเรื้อรังจากเชื้อ *เฮช. ไพโลไร* โดยศูนย์วิจัยมะเร็ง กระเพาะอาหารและการติดเชื้อเฮลิโคแบคเตอร์ไพโลไรแห่งชาติ และด้วยความหวังใจจากบริษัท แอ็บบอต ลาบอแรตอรีส์ จำกัด เพื่อสร้างความตระหนักรู้เกี่ยวกับโรคแผลในกระเพาะอาหารเรื้อรังจากเชื้อ *เฮช. ไพโลไร* แก่คนไทย

