

7-1-1956

MALIGNANT NEOPLASMS INVOLVING THE NECK

ประพนธ์ อภัยรัตน์

ประยูร สุคนธมาน

Follow this and additional works at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjournal>



Part of the [Medicine and Health Sciences Commons](#)

Recommended Citation

อภัยรัตน์, ประพนธ์ and สุคนธมาน, ประยูร (1956) "MALIGNANT NEOPLASMS INVOLVING THE NECK," *Chulalongkorn Medical Journal*: Vol. 3: Iss. 2, Article 7.

DOI: 10.58837/CHULA.CMJ.3.2.5

Available at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjournal/vol3/iss2/7>

This Article is brought to you for free and open access by the Chulalongkorn Journal Online (CUJO) at Chula Digital Collections. It has been accepted for inclusion in Chulalongkorn Medical Journal by an authorized editor of Chula Digital Collections. For more information, please contact ChulaDC@car.chula.ac.th.

MALIGNANT NEOPLASMS INVOLVING THE NECK

* ประพนธ์ ปิยะรัตน์ พ.บ. และ * ประยูร สุคนธมาน พ.บ.

๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑

Surgical Pathology File

ตั้งแต่เดือนมิถุนายน ๒๕๔๕ ถึงเดือนมิถุนายน ๒๕๔๘ มีชิ้นเนื้อที่ส่งมาตรวจทางแผนกพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นจำนวนรวม ๔๔๗ ชิ้น ในจำนวนนี้ได้รับการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยา เป็น Malignant Neoplasm ของด้านข้างของคอ (ไม่รวม submaxillary, submental หรือ supraclavicular region) ๘๗ ชิ้นด้วยกัน เมื่อเอา slides (ย้อมด้วย Hematoxylin - Eosin) ออกมาศึกษา ได้ผลเช่นแสดงใน

๑. ไม่พบ slide	๑
๒. slide ไม่ดีพอสำหรับการวินิจฉัย	๒
๓. ไม่เป็น malignant lesion	๘
รวม	๑๑

จึงคงเหลือ ๗๕ ชิ้น ไว้เป็นพื้นฐานของการศึกษาค้นคว้า

ในจำนวน ๗๕ ชิ้นนี้เป็นจำนวนคนไข้ ๗๐ ราย ซึ่งภายหลังที่ได้ศึกษาแล้ว ได้ให้การวินิจฉัยทางพยาธิวิทยา ออกเป็นหมวดหมู่ในหัวข้อต่อไป

๑. Malignant neoplasm, unclassified หมายถึง Malignant neoplasm ที่ไม่สามารถให้การวินิจฉัยต่อไปว่าเป็น Carcinoma, Sarcoma, Malignant lymphoma หรืออย่างอื่นได้.

๒. Carcinoma unsatisfactory for classification หมายถึง Malignant epithelial neoplasm ซึ่งไม่อาจจะบอกให้แน่ชัดว่าเป็นชนิดใด ในข้อ ๓, ๔, ๕ และ ๖ ได้ เนื่องจาก slide ไม่ดีพอ.

๓. Carcinoma, Undifferentiated หมายถึง Malignant epithelial neoplasm ที่ไม่มีการ differentiation ไปเป็น squamous cell, columnar cell หรือ epithelial cell อย่างอื่น.

๔. Squamous cell carcinoma, poorly differentiated หมายถึง Malignant neoplasm ที่ประกอบด้วย cell ซึ่งมี intercellular bridges หรือมี keratinization อยู่แต่เห็นได้ยาก.

๕. Squamous cell carcinoma, moderately well differentiated คล้ายกับข้อ ๔ เว้นแต่จะเห็น intercellular bridges หรือ keratinization ได้มากกว่า.

๖. Squamous cell carcinoma, well

* อาจารย์แผนกพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

differentiated คล้ายกับข้อ ๕ เว้นแต่มี inter cellular bridges หรือ Keratinization เห็นอยู่ โดยทั่วไป.

๗. Malignant lymphoma หมายถึง Malignant neoplasm ที่เกิดมาจาก Lymphoid tissue หรือ Lymph node.

๘. Carcino - sarcoma หมายถึง Malignant neoplasm ที่ประกอบด้วย Carcinomatous cells กับ spindle - shaped cells ปนกัน อยู่อย่างใกล้ชิด.

เมื่อใช้การวินิจฉัยตามทฤษฎีมานั้น จะได้ ผลดังนี้

Malignant neoplasm, unclassified ๒ ราย

Carcinoma, unsatisfactory for classification ๓ ราย

Carcinoma, undifferentiated ๒๗ ราย

Squamous cell carcinoma

poorly differentiated ๔ ราย

moderately well differentiated ๑๒ ราย

well differentiated ๔ ราย

Malignant lymphoma ๑๑ ราย

Carcino - sarcoma ๒ ราย

เมื่อนำมาเปรียบเทียบกับ การวินิจฉัยทาง

คดีคดีได้จากตารางที่ ๑

การวินิจฉัย	non-malignant		Malignant neoplasm			Carcino- Sarcoma
	lesion	unclassified	Malignant lymphoma	Carcinoma	sarcoma	
ทางคดีคดี	๓๕	๑	๒๒	๓๑	๗	๐
ทางพยาธิวิทยา	๐	๒	๑๑	๕๑	๐	๒

จะเห็นว่า การวินิจฉัยทางคดีคดีแตกต่างกับการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยามาก ๗๐ รายที่ทางพยาธิวิทยาให้การวินิจฉัยเป็น malignant neoplasm ทางคดีคดีให้การวินิจฉัยไว้ ๕๕ ราย สำหรับ Carcinoma ทางคดีคดีให้การวินิจฉัย

น้อยครั้งกว่าทางพยาธิ (๕๑ : ๓๑) ส่วน Malignant lymphoma ทางคดีคดีให้การวินิจฉัยน้อยกว่าทางพยาธิวิทยา (๒๒ : ๑๑) ดังนั้น จึงควรจะทำให้ความแตกต่างน้อยลง โดยอาศัยผลจากการศึกษาเป็นเครื่องช่วย กล่าว

คือ คอวณกณ Carcinoma ใวก่อนเดมอ
ด้าหวัคนไขทมกอนขางคอ ถ้างดัยวาเป็น
Malignant neoplasm

๗๐ รายน เป็นคนไขมขอเป็นไทย ๔๒ ราย
ขอเป็นจีน ๒๘ ราย และเป็นอย่างอื่นอก ๒ ราย

๕๕ ไม่สามารถจะทำได้ว่า พบบ
คนไทยมากกว่าคนจีนได้ เพราะเหตุว่าต้อง
คิดเทียบกบจำนวนคนไข้ที่ได้มารักษาในโรง
พยาบาลทงหมดเดัยกอน ถักิดเฉพาะ Carci-
noma ชนิดเดัยว แะแยกเพศ อายุ จะได้
ดังตารางที่ ๒

	ขอเป็นไทย	ขอเป็นจีน	อื่นๆ	หมายเหตุ
ไม่มีอายุ	๑			
๒๐ — ๒๙				
อายุ ๓๐ — ๓๙	๕	๑	๐	
๔๐ — ๔๙	๕	๕	๑	
๕๐ — ๕๙	๑๔	๖	๐	
๖๐ — ๖๙	๔	๔	๐	
๗๐ — ๗๙	๒	๐	๐	
รวม	๓๑	๑๙	๑	
ชาย	๒๔	๑๔	๑	
เพศ				
หญิง	๗	๕	๐	

ในจำนวนคนไขทมขอเป็นไทยทงหมด ๔๒
ราย เป็น Carcinoma ๓ % หรือเทากบ ๗๓.๘ %
ของคณขอเป็นไทย ด้าหวัคนไขทมขอเป็น
จีนทงหมด ๒๘ ราย เป็น Carcinoma ๑๙ ราย
ซึ่งเทากบ ๗๖.๘ % ของคณขอจีน ดงนง
มจำนวนได้เรยกน ด้าหวัคนไขทมขอเป็น

Carcinoma ในคนไขขอเป็นไทย แะเป็นจีน
ด้าหวัเพศ จะเห็นว่าเป็นในผู้ชายมากกว่า
ผู้หญิง แต่ควรจะนึกถึงจำนวนคนไขทเข้ามา
รับการรักษาในโรงพยาบาลก่อนว่าเป็นชายค่อ
หญิงเท่าไร
ด้าหวั Primary site ของ Carcinoma

เท่าที่ทางคลินิกได้ ให้ การวินิจฉัยไว้ ใน จำนวน ๒๕ ราย มีค่าถึง ๑๖ ราย ไม่ได้กล่าวถึงเลย ๘ ราย ในจำนวน ๑๖ ราย ที่กล่าวถึง primary site นั้นแยกได้ดังนี้

Nasopharynx	๕ ราย
Tongue	๒ "
Larynx	๒ "
Thyroid	๒ "
Salivary gland	๒ "
Lymph gland	๒ "
Esophagus	๑ "

ถ้าคิดรวมกับรายที่ทางพยาธิวิทยา ให้การวินิจฉัยว่าเป็น Carcinoma ทั้งหมด ๕๑ ราย จึงพอจะพูดได้ว่ามีจำนวน ๓๕ ราย ของ Carcinoma ที่ไม่สามารถจะกล่าวถึง primary site ได้ด้วยเหตุที่ว่า (๑) สงสัยเป็น Malignant lymphoma หรือ Inflammatory lesion และ (๒) ตรวจไม่พบ primary lesion.

ในจำนวน ๓๕ รายนั้น ควรได้รับการยืนยันฐานว่า primary lesion อยู่ในบริเวณ Nasopharynx มากกว่าอย่างอื่น เนื่องจากเหตุผลต่อไปนี้

๑. Malignant neoplasm ของ nasopharynx มีขนาดเล็ก ไม่ทำให้เกิดอาการชัดเจน.

๒. Malignant neoplasm ของ nasopharynx มักจะตรวจพบด้วยการวินิจฉัยตามปกติได้ยาก.

๓. ในจำนวน ๕๑ ราย ของ Carcinoma ไม่พบ Adenocarcinoma เลย ดังนั้น ความ

สงสัยว่าจะมาจาก Columnar epithelial cells ที่ระบบการย่อยอาหารจึงไม่น่าจะเป็นได้.

๔. Primary carcinoma ของ neck ที่เกิด branchial cleft นั้น ยังไม่เป็นที่รับรองกันโดยทั่วไป

ถ้าเมื่อขอมริบว่า น่าจะมี primary lesion ที่บริเวณ Nasopharynx นั้นแล้ว ก็เป็นการสมควรที่จะคนหาให้ละเอียดถี่ถ้วนเสียก่อน ที่จะลงความเห็นว่าเป็น neoplasm อย่างอื่น หรือคนไขที่มาหาแพทย์ด้วยมีก้อนที่คอ และสงสัยว่าจะเป็น Malignant neoplasm ควรได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น Metastatic carcinoma ก่อน จนกว่าจะพิสูจน์ได้ว่าเป็นอย่างอื่น.

สำหรับ ๒ รายของ Carcino - Sarcoma จะได้รายงานโดยเฉพาะเรื่องในโอกาสต่อไป.

สรุป

๑. ๗๐ รายของ Malignant neoplasm บริเวณข้างคอ ได้รับการศึกษาทางพยาธิวิทยา และพบว่ามี ๕๑ ราย ที่ได้รับการวินิจฉัยเป็น Carcinoma.

๒. การวินิจฉัยโรคทางคลินิก และทางพยาธิวิทยา แตกต่างกันมาก.

๓. ๕๑ รายของ Carcinoma มีเพียง ๑๖ ราย เท่านั้น ที่ทางคลินิกได้กล่าวว่าเป็น Metastatic neoplasm.

๔. คนไข้มาก่อนข้างคอ และสงสัยว่าจะเป็น Malignant neoplasm ควรได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น Metastatic carcinoma ก่อน จนกว่าจะพิสูจน์ได้ว่าเป็นอย่างอื่น.