# การเปรียบเทียบผลการรักษาระหว่างเซลล์ชนิคสะแควมัสเซลล์คาร์ซิโนมา และอะดีโนคาร์ซิโนมาในมะเร็งปากมคลูกระยะลุกลามเฉพาะที่



นางสาวกันยรัตน์ กตัญญู

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพัฒนาสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2554 ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

# COMPARISON OF TREATMENT OUTCOMES BETWEEN SQUAMOUS CELL CARCINOMA AND ADENOCARCINOMA IN LOCALLY ADVANCED CERVICAL CANCER

Ms.Kanyarat Katanyoo

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements

for the Degree of Master of Science Program in Health Development

Faculty of Medicine

Chulalongkorn University

Academic Year 2011

Copyright of Chulalongkorn University



Thesis Title

COMPARISON OF TREATMENT OUTCOMES BETWEEN

SQUAMOUS CELL CARCINOMA AND ADENOCARCINOMA

IN LOCALLY ADVANCED CERVICAL

Ву

Ms. Kanyarat Katanyoo

Field of study

Health Development

Thesis Advisor

Associate Professor Sompol Sanguanrungsirikul, M.D.

Accepted by the Faculty of Medicine Chulalongkorn University in Partial Fulfillment of the Requirements of the Master's Degree

Dean of the Faculty of Medicine

(Associate Professor Sophon Napathorn, M.D.)

THESIS COMMITTEE

......Chairperson

(Associate Professor Prasert Trivijitsilp, M.D.)

Soynet Soprayent Thesis Advisor

(Associate Professor Sompol Sanguanrungsirikul, M.D., M.Sc.)

(Associate Professor Somrat Lertmaharit)

Somrat Lestanolit Examiner

Lumond Manumuk External Examiner

(Sumonmal Manusirivithaya, M.D.)

กันยรัตน์ กตัญญู : การเปรียบเทียบผลการรักษาระหว่างเซลล์ชนิคสะแควมัสเซลล์คาร์ซิโมาและอะดีโน การ์ซิโนมาในมะเร็งปากมคลูกระยะลุกลามเฉพาะที่ (COMPARISON OF TREATMENT OUTCOMES BETWEEN SQUAMOUS CELL CARCINOMA AND ADENOCARCINOMA IN LOCALLY ADVANCED CERVICAL) อ. ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก : รศ.นพ.สมพล สงวนรังศิริกุล 31 หน้า. วัตถุประสงค์: เพื่อเปรียบเทียบผลการรักษาระหว่างเซลล์ชนิดสะแควมัสเซลล์คาร์ซิโนมาและอะดีโนการ์ ซิโนมาในผู้ป่วยมะเร็งปากมคลูกระยะลุกลามเฉพาะที่

รูปแบบการวิจัย: การศึกษาย้อนหลังแบบ cohort

สถานที่ทำการวิจัย: คณะแพทยศาตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ระเบียบวิธีวิจัย: เก็บรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วยมะเร็งปากมคลูกระยะที่ 2B ถึง 4A ที่ได้รับการรักษาครบ ระหว่างปี 2538 ถึงปี 2551 โดยรวบรวมข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยนอก เวชระเบียนผู้ป่วยใน เวชระเบียนของหน่วยรังสี รักษาและมะเร็งวิทยา ข้อมูลจากหน่วยพยาธิวิทยา และข้อมูลที่ได้รับการบันทึกไว้ในคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาล ผู้ป่วยที่มีผลชิ้นเนื้ออะดีโนการ์ซิโนมา 1 รายจะได้รับการจับคู่กับผู้ป่วยสะแควมัสเซลล์คาร์ซิโนมา 2 รายตามปัจจัยต่าง ๆ ได้แก่ระยะของโรก ขนาดของก้อนมะเร็ง และวิธีการรักษา (รังสีรักษาเพียงอย่างเดียวเทียบกับรังสีรักษาร่วมกับยา เคมีบำบัด) ผลการรักษาประกอบด้วยการตอบสนองต่อการรักษา ระยะเวลาที่มีการตอบสนองสมบูรณ์ทางคลินิก การกลับคืนมาของโรคหลังรักษาครบ รวมถึงระยะเวลาของการมีชีวิตอยู่

ผลการศึกษา: ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกระยะที่ 2B ถึง 4A ทั้งสิ้นจำนวน 423 ราย แบ่งเป็นผู้ป่วยอะดีโนการ์ซิโน มา 141 รายและผู้ป่วยสะแควมัสเซลล์การ์ซิโนมา 282 ราย ผู้ป่วยร้อยละ 60.3 อยู่ในระยะ 2B การตอบสนองโดยรวม เทียบระหว่างผู้ป่วยอะดีโนการ์ซิโนมาและผู้ป่วยสะแควมัสเซลล์การ์ซิโนมาเท่ากับร้อยละ 86.5 และ 94.7 ตามลำดับ ก่ามัธยฐานของเวลาที่มีการตอบสนองสมบูรณ์ทางคลินิกของผู้ป่วยอะดีโนการ์ซิโนมาคือ 2 เดือน (0-5 เดือน) ผู้ป่วยสะแควมัสเซลล์การ์ซิโนมาคือ 1 เดือน (0-4 เดือน) (p=0.001) สำหรับผู้ป่วยอะดีโนการ์ซิโนมาพบมีการกลับก็นมาของโรกที่อุ้งเชิงกรานร้อยละ 2.1 และมีโรกกระจายไปยังอวัยวะอื่นนอกอุ้งเชิงกรานร้อยละ 14.9 เทียบกับร้อยละ 3.9 และ 15.6 ตามลำดับในผู้ป่วยสะแควมัสเซลล์การ์ซิโนมา อัตราการมีชีวิตรอดที่ 5 ปีของผู้ป่วยอะดีโนการ์ซิโนมาคือร้อยละ 59.5 เทียบกับผู้ป่วยสะแควมัสเซลล์การ์ซิโนมาร้อยละ 61.7 (p=0.191) เมื่อทำการควบคุมปัจจัยต่าง ๆ ระยะของโรก เป็นเพียงปัจจัยเดียวที่มีผลต่อการมีชีวิตอยู่ ในขณะที่ผลชิ้นเนื้ออะดีโนการ์ซิโนไม่มีผลต่อการพยากรณ์โรก

สรุป: อะดีโนการ์ซิโนมาในมะเร็งปากมคลูกระยะลุกลามเฉพาะที่ใช้เวลาที่จะตอบสนองต่อรังสีรักษานาน กว่าสะแควมัสเซลล์คาร์ซิโนมา อย่างไรก็ตามผลการรักษานี้ไม่ได้มีผลต่อการมีชีวิตอยู่ของผู้ป่วย

สาขาวิชา <u>การพัฒนาสุขภาพ</u>	_ลายมือชื่อนิสิต	ก	16		) ro	14	
ปีการศึกษา 2554	ูลายมือชื่อ อ. ที่	เปร็กษาวิทยา	นิพนา	ร์หลัก	Ano	adjul	P

# # 537 49013 30: MAJOR HEALTH DEVELOPMENT

KEYWORDS: CERVICAL CANCER/ ADENOCARCINOMA/ SQUAMOUS CELL CARCINOMA

KANYARAT KATANYOO: COMPARISON OF TREATMENT OUTCOMES BETWEEN

SQUAMOUS CELL CARCINOMA AND ADENOCARCINOMA IN LOCALLY ADVANCED

CERVICAL CANCER. ADVISOR: ASSOC PROF. SOMPOL SANGUANRUNGSIRIKUL, M.D., M.Sc.,

31 pp.

**Introduction**: To compare the treatment outcomes between squamous cell carcinoma (SCC) and adenocarcinoma (ACA) in locally advanced cervical cancer patients.

Methods: All medical records of stage IIB-IVA of cervical cancer patients who had been completed treatment between 1995 and 2008 were reviewed. ACA 1 case was matched for SCC 2 cases with clinical stage, tumor size, treatment modalities (radiation therapy (RT) vs concurrent chemoradiation (CCRT)). Treatment outcomes including response to RT/CCRT, time to complete response (CR), patterns of treatment failure and survival outcomes were recorded.

Results: A total of 423 patients with stage IIB-IVA (141 ACA: 282 SCC) were included. More than half of all patients were in stage IIB. The overall complete responses (CR) between ACA and SCC were 86.5% and 94.7%, respectively (p=0.004). Median time to clinical CR from RT/CCRT of ACA were 2 months (0-5 months) compared with 1 month (0-4 months) for SCC (p=0.001). Pelvic recurrence and distant failure were found in 2.1% and 14.9% in ACA, and corresponding with 3.9% and 15.6% in SCC. The 5-year overall survival rates of ACA compared to SCC were 59.9% and 61.7% (p=0.191), respectively. When adjusted all prognostic factors, stage was only one factor which influenced to overall survival while tumor histology was not affecting factor.

Conclusion: ACA in locally advanced cervical cancer used longer time to achieve CR and had poorer response rate from RT/CCRT than SCC. However, these effects did not influence to survival outcomes.

Field of Study: Health Development	Student's Signature	Kanza.	ral Kalenjoc
•	Advisor's Signature	Sompe!	Generysuch L

#### **ACNKOWLEDGEMENTS**

I would like to express my gratitude to Dr. Sompol Sanguanrungsirikul, my advisor for the helpful advice and comments until this study accomplished. I also wish to thank Professor John J. Kavanagh for his kind and valuable advice.

I also appreciate coordinators and my colleagues at Division of Radiation Oncology,

Department of Radiology, Faculty of Medicine Vajira Hospital, Navamindradhiraj University for their sharing the information of patients' care.

We would like to express our gratitude to all staff of the Clinical Epidemiology Unit, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University for their support.

## **CONTENTS**

	Page
ABSTRACT (THAI)	iv
ABSTRACT (ENGLISH)	v
ACKNOWLEDGEMENTS	.vi
CONTENTS	vii
LIST OF TABLES.	ix
CHAPTER I INTRODUCTION	1
1.1 Rationale and background	1
CHAPTER II LITERATURE REVIEW	3
2.1 Review of Related Literature	3
CHAPTER III RESEARCH METHODOLOGY	6
3.1 Research Question	6
3.2 Research Objectives	6
3.2.1 Primary Objective	6
3.2.2 Secondary Objectives	6
3.3 Hypothesis	6
3.4 Conceptual Framework	7
3.5 Key Word	7
3.6 Operational Definitions	8
3.7 Research Design	9
3.8 Research Methodology	9
3.8.1 Target Population	9
3.8.2 Study Population	9
3.8.3 Sample Size Estimation	10
3.8.4 Inclusion criteria/ Exclusion Criteria	11
3.8.5 Manuever	11
3.9 Data collection	12

Pa	.ge
3.10 Statistical analysis	
3.11 Ethical consideration	İ
3.12 Obstacle	,
3.13 Limitation	,
CHAPTER IV RESULTS	
4.1 Patients Characteristics and treatment	
4.2 Outcome of treatment	
CHAPTER V DISCUSSION	<b>)</b>
CHAPTER VI CONCLUSION	}
REFERENCES	ŀ
APPENDIX27	
VITAE	,

## LIST OF TABLES

	Page
Table 1 Baseline characteristics and prognostic variables of patients	. 15
Table 2 Treatment outcomes.	. 16
Table 3 Survival time: Univariable analysis	18
Table 4 Multivariable analysis for all factors	18
Table 5 Studies which compared between adenocarcinoma and squamous cell carcinoma	
in cervical cancer	22