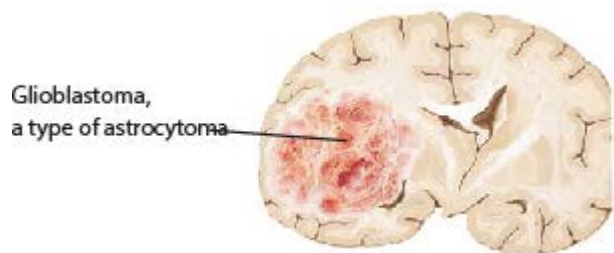
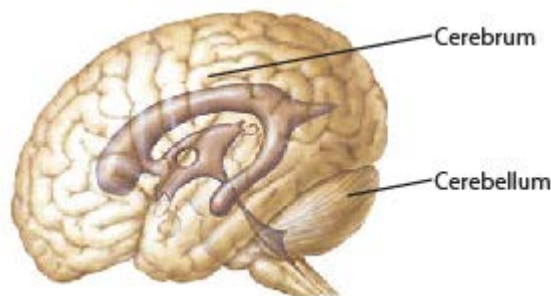




สมองเป็นอวัยวะหลักของระบบประสาทส่วนกลาง และสร้างเส้นใยประสาท และเนื้อเยื่อ glial และเนื้อเยื่ออื่นเช่น astrocytes และ oligodendrocytes และแอสโตรซิโตมาก็เป็นมะเร็งจากเซลล์แอสโตรไซต์ พบได้บ่อยในผู้ใหญ่แต่เด็กก็เจอได้



สาเหตุ

ไม่ทราบสาเหตุที่แน่ชัด แอสโตรซิโตมาไม่ได้ถ่ายทอดทางพันธุกรรม

อาการ

ปวดหัว คลื่นไส้ อาเจียน หรือชัก อาการอื่นๆ เช่น แขนหรือขาอ่อนแรงข้างเดียว ขอร่างกาย สายตาและการพูดมีปัญหาและการรับรู้เปลี่ยนไปเช่น การสับสน ปัญหาด้านความจำ

วินิจฉัย

แพทย์ดูจากอาการที่แสดงออกมาแต่อาจสืบค้นกับอาการปวดหัวแบบบับริดหรือการติดเชื้อมริเวอไวรัสในตอมแรก แพทย์ใช้ MRI CT เพื่อหาก้อนเนื้อ และอาจเก็บชิ้นเนื้อเพื่อส่งตรวจ แอสโตรซิโตมาแบ่งระดับความรุนแรงเป็น 1-4 เพื่อใช้ประเมินในการรักษาต่อไป



การรักษา

ผ่าตัด ฉายแสง คีโม ซึ่งการรักษาต้องรวมแพทย์ทางศัลยกรรม แพทย์อายุรกรรมมะเร็ง แพทย์รังสีช่วยประเมินอาการร่วมกัน การผ่าตัดใช้เป็นวิธีแรกในการรักษาเพื่อที่จะตัดเอาชิ้นเนื้อที่ไม่ดีออกมาให้ได้มากที่สุด ฉายรังสีหลังผ่าตัด อาจมีภาวะแทรกซ้อน คือ แห้ง แดง คับเหนียว บริเวณที่ฉายแสง ผู้ป่วยที่เป็นระยะน้อย โดยปกติไม่ต้องทำคีโม คนที่เป็นระยะรุนแรงทำคีโมมักได้ผลดี ผลข้างเคียงมีคลื่นไส้อาเจียน ตัดเชื้อ พมร่ว เป็นจำเล็ดง่าย เลือดออกง่าย



ควรไม่ควร

- ✓ ควรทราบที่ 10-35% ของแอสโตรซิโตมาชนิดที่หนึ่งสามารถรักษาหายได้
- ✓ ควรทราบที่ถึงแม้จะเป็นแอสโตรซิโตมาเกรดหนึ่งแต่แล้วแต่ตำแหน่งที่เกิดเนื้องอก
- ✓ ควรทราบที่เนื้องอกนี้ออกค่อนข้างยาก
- ✓ ควรรับพบแพทย์หากมีคลื่นไส้อาเจียน ปวดหัวอ่อนแรงครึ่งซีก ชักหรือปัญหาการมองเห็น
- ✓ ควรรับแจ้งแพทย์หากมีผลข้างเคียงจากการรักษาเช่นไขหลังทำคีโม



- ✗ ไม่ควรพลาดนัดแพทย์
- ✗ ไม่ควรกลัวที่จะขอความเห็นแพทย์ที่เคยรักษาเกี่ยวกับโรคนี้
- ✗ ไม่ควรลืมนัดตามแพทย์สั่ง

