



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗

ที่มา <https://www.thairath.co.th/news>



รुकคัดกรองมะเร็งปากมดลูก-เต้านม

นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว.สาธารณสุข เป็นประธานเปิดงานประชุมเพื่อหารือและเสริมสร้างนโยบายมะเร็งในสตรีและโอกาสของการดูแลมะเร็งในสตรี ภายใต้หัวข้อ "Enhancing Women's Cancer Care : Thailand Women Cancer Policy Forum" ครั้งที่ 2 เนื่องในวันสตรีสากล จัดโดยสมาคมมะเร็งนรีเวชไทย สมาคมโรคเต้านมแห่งประเทศไทย มูลนิธิเครือข่ายมะเร็ง ชมรมผู้ป่วยมะเร็งเต้านมแห่งประเทศไทย และภาคีเครือข่าย เพื่อหารือถึงการเสริมสร้างแนวทางการป้องกัน การรักษา และการขยายโอกาสการดูแลผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗

ที่มา <https://www.thairath.co.th/news>

สนับสนุนการเข้าถึงการรักษาอย่างเท่าเทียมด้วยยานวัตกรรมผ่าน “กองทุน มะเร็ง” เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการรักษา ว่า สธ.มีนโยบายรักษาโรคมะเร็งแบบครบ วงจร สำหรับมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม หากมีการคัดกรองและตรวจพบ ระยะแรกก็สามารถรักษาหายได้ สำหรับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย HPV DNA Test และการตรวจคัดกรองแบบเก็บตัวอย่างด้วยตนเอง HPV DNA Self-sampling Test นั้น ได้เพิ่มสิทธิประโยชน์ไม่เสียค่าใช้จ่ายสำหรับทุกสิทธิการ รักษา ส่วนการคัดกรองมะเร็งเต้านมนั้น สปสช.ได้เพิ่มสิทธิประโยชน์การคัด กรองมะเร็งเต้านมด้วยเครื่องแมมโมแกรมและอัลตราซาวด์ ในหญิงไทยอายุ 40 ปีขึ้นไปที่มีประวัติญาติสายตรงเป็นมะเร็งเต้านม ทั้งนี้ สธ.พร้อมให้ความร่วมมือ ทุกภาคส่วนในการรณรงค์ให้หญิงไทยเข้ารับการคัดกรองมากขึ้นจะช่วยให้รู้แต่ เนิ่นๆและรักษาให้หายได้

นพ.ชลน่านกล่าวต่อว่า สำหรับความคืบหน้าการจัดตั้งกองทุนมะเร็งนั้น เนื่องจากยาและค่ารักษาโรคมะเร็งมีค่าใช้จ่ายสูง สธ.จึงมีแนวคิดจัดตั้งกองทุน มะเร็งมาช่วยแบ่งเบาภาระ ซึ่งเรื่องนี้ปลัด สธ.กำลังดูแนวทางจัดตั้งและการ จัดหาเงินกองทุน โดยอาจจัดตั้งจากงบประมาณแผ่นดิน หรือ สปสช.ช่วย สนับสนุน หรือระดมเงินบริจาค.



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๙/๒๖๐๒๓>

หมอรามาฯย้ำ! บุหรี่ไฟฟ้าไม่ใช่ผลิตภัณฑ์ลดอันตราย สูบ2ชนิดเสี่ยงโรค2เท่า

หมอรามาฯ เผยงานวิจัยใหม่ เทียบบุหรี่ไฟฟ้า-บุหรี่ธรรมดา อันตรายไม่ต่างกัน! ยิ่งสูบทั้ง 2 ชนิด เสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง โรคทางเมตาบอลิก โรคหอบหืด ปอดอุดกั้นเรื้อรัง เพิ่ม 2 เท่า

วันที่ 7 มี.ค. 2567 รศ.ดร.พญ.เริงฤดี ปธานวนิช อาจารย์ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เปิดเผยงานวิจัยใหม่ที่เพิ่งตีพิมพ์ในวารสาร the New England Journal of Medicine ซึ่งถือเป็นวารสารการแพทย์ชั้นนำของโลก โดย ดร. สแตนตัน แกลนซ์ ผู้เชี่ยวชาญด้านการควบคุมยาสูบระดับโลก และทีมนักวิจัยจากมหาวิทยาลัยแคลิฟอร์เนีย ซานฟรานซิสโก ข้อสรุปของงานวิจัยระบุชัดเจนว่า บุหรี่ไฟฟ้าไม่ได้มีอันตรายน้อยกว่าบุหรี่ธรรมดาในโรคสำคัญ ๆ เช่น โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคทางเมตาบอลิก และโรคทางช่องปาก งานวิจัยชิ้นนี้รวบรวมงานวิจัยที่มีการศึกษาด้านระบาดวิทยาเกี่ยวกับความเสี่ยงของบุหรี่ไฟฟ้าต่อการเกิดโรคต่าง ๆ จากทั่วโลกตั้งแต่ปี 2548 - 2566 รวม 107 งานวิจัย จากนั้นนำผลมาวิเคราะห์เปรียบเทียบความเสี่ยงต่อสุขภาพระหว่างการสูบบุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่ธรรมดา เปรียบเทียบกับการสูบบุหรี่ธรรมดาอย่างเดียว รวมทั้งเปรียบเทียบการสูบบุหรี่แต่ละประเภทกับการไม่สูบบุหรี่เลย

รศ.ดร.พญ.เริงฤดี กล่าวว่า พบผลการศึกษาน่าสนใจ

1. ไม่สนับสนุนประเด็นผู้ที่เคยสูบบุหรี่ธรรมดาแล้วเปลี่ยนมาสูบบุหรี่ไฟฟ้ามีโอกาสเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง และโรคทางเมตาบอลิก น้อยกว่าผู้สูบบุหรี่ธรรมดา
2. สนับสนุนประเด็นผู้สูบบุหรี่ไฟฟ้ามีแนวโน้มที่จะเป็นโรคหัวใจ โรคทางเมตาบอลิก โรคหอบหืด ปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคในช่องปากมากกว่าผู้ที่ไม่สูบบุหรี่
3. สนับสนุนประเด็นผู้ที่สูบทั้งบุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่ธรรมดา เพิ่มความเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง โรคทางเมตาบอลิก โรคหอบหืด ปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคในช่องปาก มากกว่าการสูบบุหรี่เพียงประเภทเดียวเฉลี่ย 20-40% แต่หากเทียบกับผู้ไม่สูบบุหรี่ พบว่าผู้ที่สูบบุหรี่ทั้งสองประเภทมีความเสี่ยงป่วยทุกโรคเพิ่มขึ้นเฉลี่ย 2-3 เท่า



ข่าวออนไลน์ประจำวันจันทร์ที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๙/๒๖๐๒๓>

ดร.สแตตัน แกลนซ์ หัวหน้าทีมวิจัย กล่าวว่า งานวิจัยนี้พบความเสี่ยงของบุหรี่ไฟฟ้าต่อสุขภาพเทียบเคียงกับบุหรี่ธรรมดา ผลการศึกษานี้ทำลายข้อโต้แย้งทั้งหมดที่ว่าบุหรี่ไฟฟ้าตามที่ใช้จริงเป็นเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพในการลดอันตราย หรือ harm reduction สำหรับผู้สูบบุหรี่ เนื่องจากอันตรายจากการใช้บุหรี่ไฟฟ้าไม่ได้แตกต่างจากการสูบบุหรี่ และในความเป็นจริง ผู้สูบบุหรี่ที่เปลี่ยนมาใช้บุหรี่ไฟฟ้ามักจะลงเอยด้วยการสูบทั้งสองอย่าง ซึ่งจะยังเพิ่มอันตราย ไม่ได้เป็นการลดอันตรายดังเช่น ธุรกิจบุหรี่ไฟฟ้ากล่าวอ้าง

ด้าน ศ.นพ ประภิต วาทีสาธกกิจ ประธานมูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการไม่สูบบุหรี่ กล่าวว่า เครือข่ายแพทย์เพื่อแคนาดาปลอดบุหรี่ เสนอให้รัฐบาลแคนาดาทบทวนนโยบาย “ยาสูบลดอันตราย” “Tobacco harm reduction” ด้วยการแนะนำให้ผู้สูบบุหรี่ธรรมดา เปลี่ยนมาสูบบุหรี่ไฟฟ้าแต่เพียงอย่างเดียว ตั้งแต่ปี 2018 หรือ 6 ปีมาแล้ว แต่ข้อมูลล่าสุดพบว่า คนแคนาดาที่สูบบุหรี่ไฟฟ้ามีเพียง 27% หรือประมาณ 1 ใน 4 เท่านั้น ที่เป็นคนสูบบุหรี่ธรรมดาที่เปลี่ยนมาสูบบุหรี่ไฟฟ้าเพียงอย่างเดียว มี 34% ที่สูบทั้งบุหรี่ไฟฟ้าและบุหรี่ธรรมดา และมีถึง 40% ที่ไม่เคยสูบบุหรี่ธรรมดามาก่อน

“งานวิจัยล่าสุดนี้ที่พบว่า บุหรี่ไฟฟ้าไม่ได้อันตรายน้อยกว่าบุหรี่ธรรมดา จากสถิติมีผู้สูบบุหรี่ไฟฟ้าที่ไม่เคยสูบบุหรี่ธรรมดามาก่อนมากถึง 40% จึงเป็นข้อมูลที่บ่งชี้ชัดเจนว่า หากวัดกันในระดับประชากร บุหรี่ไฟฟ้าจะมีอันตรายมากกว่า บุหรี่ธรรมดา จากการที่มีคนที่สูบบุหรี่ไฟฟ้าหน้าใหม่ ที่จะได้รับอันตรายเท่ากับคนที่สูบบุหรี่ธรรมดา รัฐบาลไทยจึงต้องพิจารณานโยบายที่จะจัดการกับบุหรี่ไฟฟ้าอย่างรอบคอบที่สุด” ศ.นพ ประภิตกล่าว