

## INTERESTING CASE FROM CHEST CONFERENCE

รวบรวม โดย ชิน บรรณธรรม พ.บ., Dr.med.  
วิรุฬห์ ขาวปรีสุทธิ์ พ.บ.

ผู้ป่วยชาวไทยคู่ อายุ ๕๖ ปี มา  
โรงพยาบาล เพราะตรวจพบเงาผิดปกติใน  
ปอดจากฟิล์มเอกซเรย์ และรักษาทางยา  
ไม่หาย แพทย์แนะนำให้ผ่าตัด

เมื่อ ๑ ปี ๖ เดือน ก่อนมาโรงพยาบาล  
(๒๙ ธันวาคม ๒๕๓๐) ผู้ป่วยซึ่งทำงาน  
อยู่ในโรงงานยาสูบ กระทรวงการคลัง ได้  
ไปตรวจร่างกายประจำปี และได้ถ่ายภาพ  
เอกซเรย์ของทรวงอก พบว่ามี Coin  
Lesion เล็ก ๆ ขอบไม่เรียบ ขนาดเส้น  
ผ่าศูนย์กลางประมาณ ๑.๕ ซม. อยู่ใน  
ปอดกลีบขวาบน ผู้ป่วยไม่มีอาการผิดปกติ  
แต่อย่างใด

๒ เดือนต่อมา (๒๙ กุมภาพันธ์  
๒๕๓๑) ได้ไปเอกซเรย์อีก พบว่าก้อนใน  
ปอดนั้นโตขึ้นเล็กน้อย ลักษณะเหมือนเดิม  
ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางประมาณ ๑.๘ ซม.

๙ เดือนต่อมา (๗ พฤศจิกายน ๒๕๓๑)  
เงาของก้อนในปอดข้างขวานั้นโตขึ้นอีก  
วัดได้ประมาณ ๒.๘ ซม. แต่คนไข้ก็ยังไม่  
มีอาการผิดปกติแต่อย่างใดเลย

ภาพเอกซเรย์รูปสุดท้ายถ่ายเมื่อ ๒๓  
มิถุนายน ๒๕๓๒ คือ อีก ๑ ปี ต่อมา  
ก้อนนั้นโตขึ้น วัดได้ประมาณ ๔ ซม. ขอบ  
ขรุขระ และมีเงาเป็นเส้น ๆ แฉกออกจาก  
ก้อนนั้น คนไข้ก็ยังคงไม่มีอาการผิดปกติ  
แต่อย่างใด นอกจากเมื่ออาหาร และไอ  
บ้างเป็นครั้งคราว นาน ๆ ครั้ง ไม่มี  
เสมหะ น้ำหนักตัวลดลงประมาณ ๒ ก.ก.  
ในระยะ ๒ ปีมานี้ ตลอดระยะเวลาที่  
กล่าวมานี้ ผู้ป่วยไม่ได้รับการรักษา  
อย่างใดมาก่อนเลย และคงไปทำงาน  
เป็นประจำตามปกติ

ประวัติอดีต สูบบุหรี่เป็นประจำมา  
ราว ๔๐ ปี ตั้งแต่อายุ ๑๗-๑๘ ปี ตอน  
แรก ๆ ให้อาขอมเอง ต่อมาสูบกึ่งทอง  
เรื่อยมา วันละ ๒๐ มวน

อาชีพ เป็นพนักงานมวนบุหรี่มา  
๑๔ ปี ตั้งแต่ ๒๔๘๘

การตรวจร่างกาย

Pulse rate = 80 min,

Temperature = 36.5, °C

Blood Pressure 160/90 mm. Hg

ทั่ว ๆ ไปผู้ป่วยดูแข็งแรง สมบูรณ์ดี  
รูปร่างค่อนข้างผอมเกร็ง ไม่ซีด ไม่ Toxic

การตรวจร่างกายตามระบบต่าง ๆ ไม่พบสิ่งผิดปกติใด ๆ

Routine Lab ไม่พบสิ่งผิดปกติ

การตรวจเสมหะ พบ Gram + ve  
Cocci Gram ± Bacilli Negative for  
Acid Fast Bacilli Pap. Smear Class  
I, II.

Chest Conference

เพราะมี Progressive Enlargement  
of Coin Lesion, Highly Suggestive of  
Bronchogenic Ca, Right Upper Lobe  
ตกลงกันให้ Explor. Thoracotomy.

การตรวจสมรรถภาพของปอด ก็พบว่า

Vital Capacity = 77% Normal.  
I Sec V.C. = 73%

M. Exp. F = 52.8%

M. Mid Exp. F = 52.8%

M. Voluntary

Ventilation = 73.2%

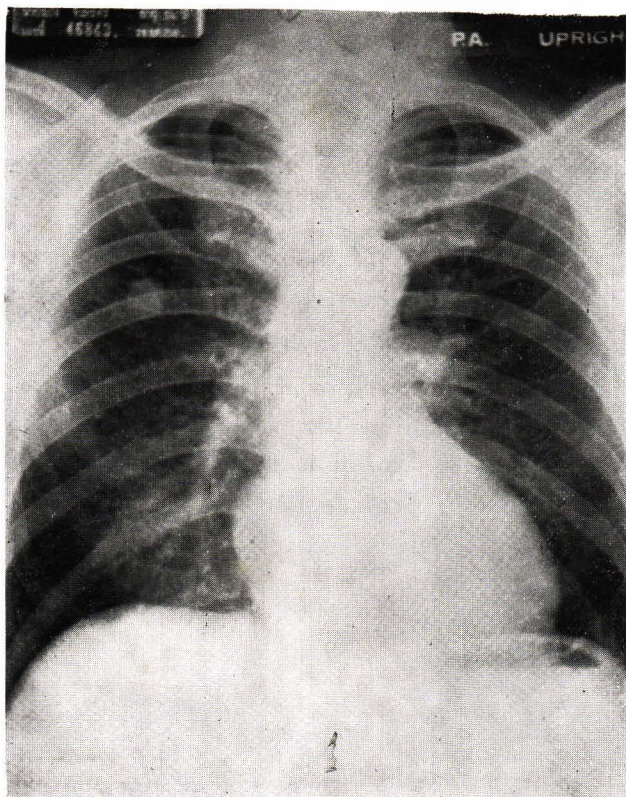
๔ กรกฎาคม ๒๕๑๒

ได้ Explor thoracotomy: พบ a hard  
mass ขนาด 4x5 c.m. แข็ง ส่วนใหญ่  
อยู่ anterior segment ของ right upper  
lobe มี adhesion band ระหว่าง lung  
ที่ติดกับก้อน pleural และ anterior chest  
wall ๑ แห่ง

ผล Satisfactory post-operative  
chest condition but the right upper lobe  
pleural space is not filled up well by  
the Middle and lower lobes.

Section Moderately differentiated  
squamous cell Ca. right upper lobe.  
Tracheobronchial nodes—negative.  
(4 Nodes)

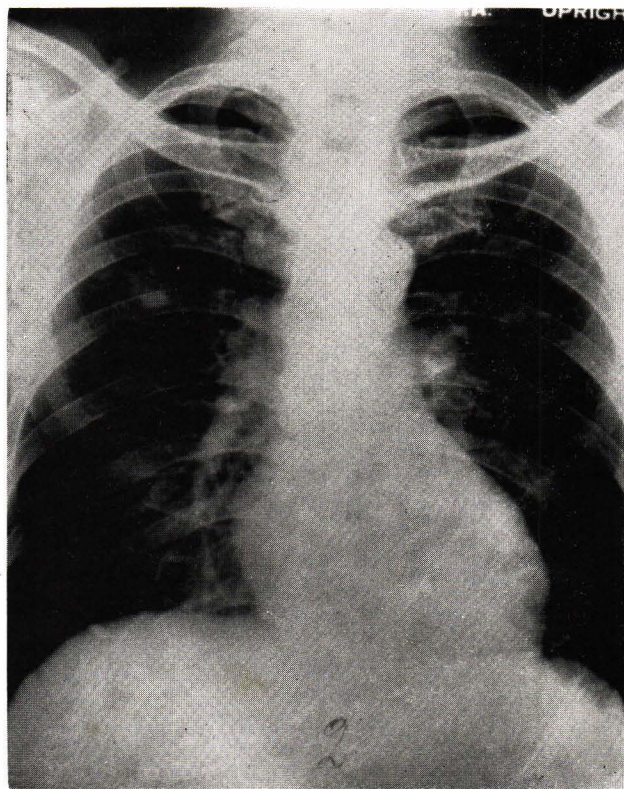
คนไข้รู้สึกสบายดี จนวันรายงานวันนั้น  
(๓ ตุลาคม ๒๕๑๒)



รูปที่ ๑

Chest PA 29 - 12 - 10

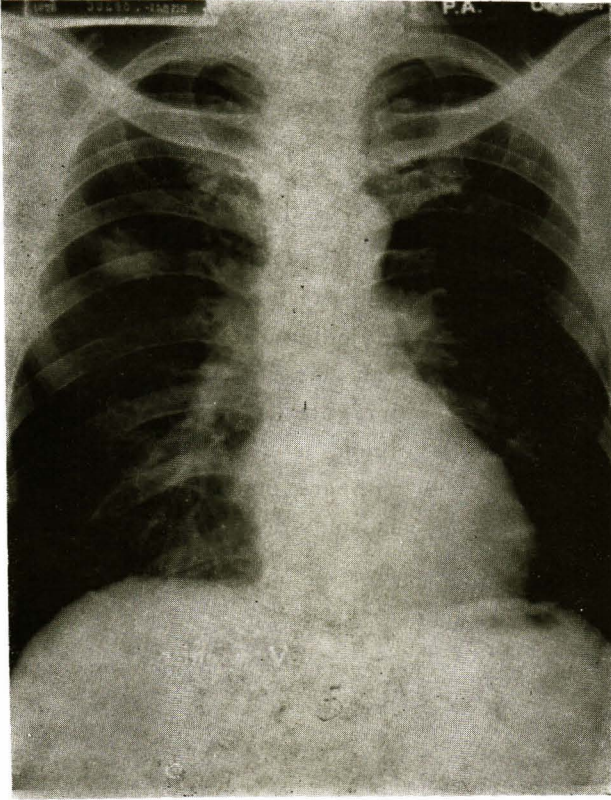
Evidence of a nodular Solitary lesion on right infraclavicular region, measured 1.5 cm diameter. Its outline is irregular. The rest of both lungs is clear. Mediastinum appears normal. Diaphragm is smooth and clear.



รูปที่ ๒ 29 - 2 - 11

Two months later, the mass is slightly larger, 1.8 cm diameter. Otherwise unchanged.



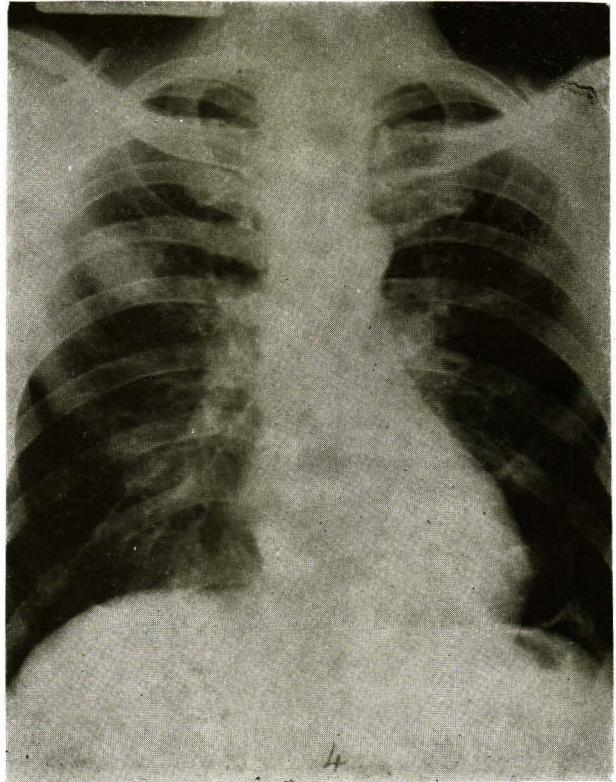


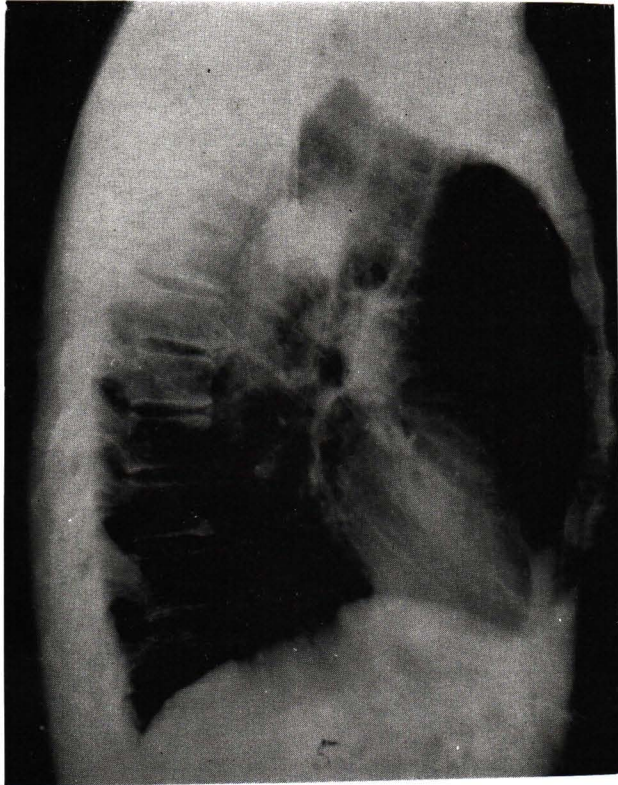
ပုံရိပ် ၈ 7 - 11 - 11

Eleven months from first film, the mass grows up to 2.8 cm diameter. No significant Symptom noted.

ပုံရိပ် ၉ 23 - 6 - 2512

One and a half years from the first film, the mass is now 4 cm diameter. Showing nodular surface with adjacent linear shadows.

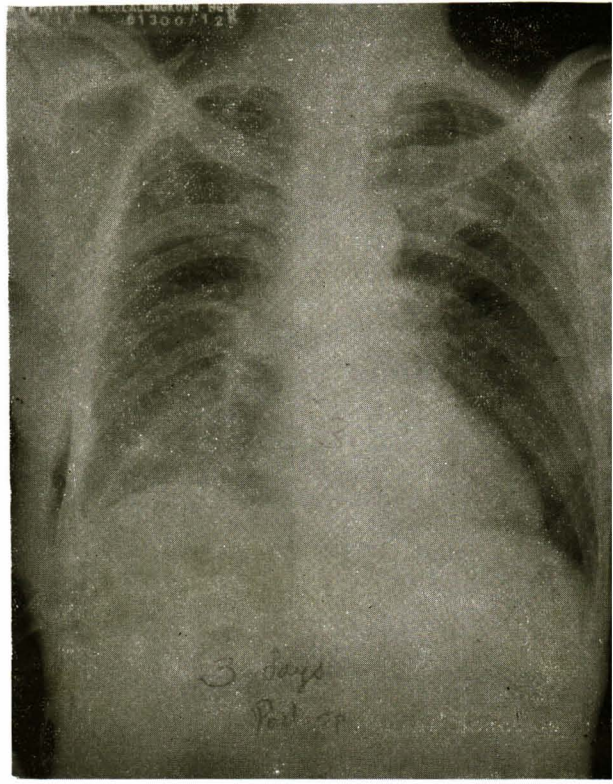
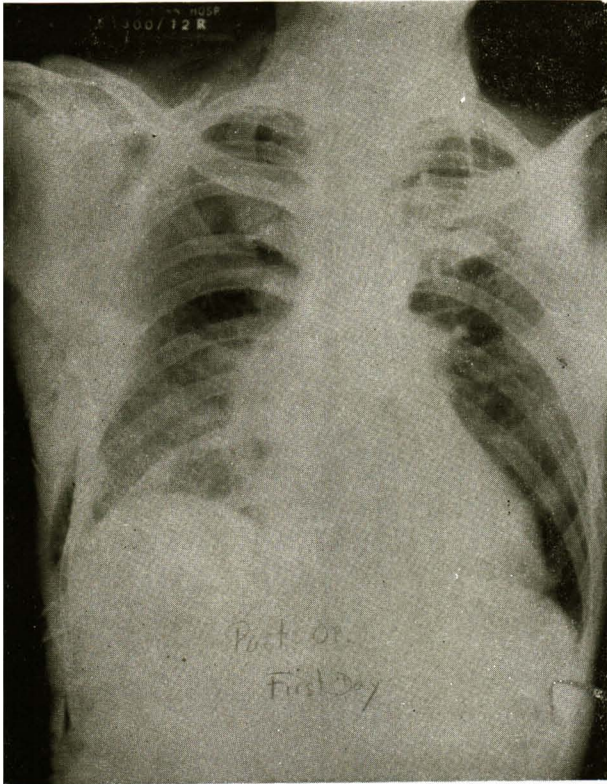




รูปที่ ๕ Lateral View on 23 - 6 - 2512

The mass located in posterior part of the anterior segment of right upper lobe.





Satisfactory post operative chest condition but the right upper lobe pleural Space is not filled up well by the middle and lower lobes