

สรุปรายงานการประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อกำหนดคำถามและขอบเขตของการประเมินเทคโนโลยีและ  
นโยบายด้านสุขภาพเรื่อง การใช้ยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่

วันพุธที่ 29 ตุลาคม พ.ศ. 2551 เวลา 13.00-16.00 น.

ณ. ห้องประชุม HITAP 1 ชั้น 6 อาคาร 6 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

1. ผศ.นพ.เอกภพ สิริชัยนันท์	ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย
2. ผศ.นพ. วิโรจน์ ศรีอุฬารพงศ์	ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย (มาภายหลังจาก การประชุม)
3. นพ.วิโรจน์ เหล่าสุนทรศิริ	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์
4. นพ. ประยุทธ์ ศิริวงษ์	ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย
5. ภก. วิษณุชัย ศรีจรिया	กองควบคุมยา สำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา
6. ดร. สุทธิชัย โชคกิจชัย	สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์
7. ดร.นพ.ยศ ตีระวัฒนานนท์	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
8. ญ.ปญษรพ กิ่งแก้ว	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ
9. ญ.ประพัตร์ เนมิตพิทักษ์กุล	โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ

รายนามผู้ที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุม

ผู้แทนจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย

วัตถุประสงค์ของการประชุม

1. เพื่อให้ได้มาซึ่งคำถามหรือชุดคำถามของงานวิจัย ที่มีความชัดเจนและสามารถหาคำตอบที่เหมาะสม  
ได้จากระเบียบวิธีการวิจัย
2. เพื่อกำหนดแนวทางการวิจัย รวมถึงระเบียบวิธีการวิจัยที่ควรใช้
3. เพื่อทราบแหล่งข้อมูลสำคัญที่จำเป็นต่อการวิจัย

เริ่มประชุมเวลา 13.15 น.

วาระที่ 1: แนะนำโครงการวิจัยและวัตถุประสงค์ในการทำวิจัยและการจัดประชุม

ดร.นพ. ยศ ตีระวัฒนานนท์ ได้กล่าวแนะนำโครงการวิจัยและวัตถุประสงค์ในการทำวิจัยเรื่องการประเมิน  
ความคุ้มค่าของการใช้ยา oxaliplatin ในโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ซึ่งโครงการนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อนำเสนอผล  
การศึกษาแก่คณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติ

วาระที่ 2: บรรยายโครงร่างการวิจัยเพื่อให้ที่ประชุมพิจารณา

ภญ. ปณัษฐพร กิ่งแก้ว ได้บรรยายที่มาและเหตุผล วัตถุประสงค์ของโครงการ การทบทวนวรรณกรรม การประเมินความคุ้มค่าของการใช้ยา oxaliplatin ในโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักในต่างประเทศและระเบียบวิธีวิจัยให้ผู้เข้าร่วมประชุมทราบ

### วาระที่3: การอภิปรายและข้อเสนอแนะ

#### 3.1 งานวิจัยในต่างประเทศ

จากการทบทวนวรรณกรรมในประเทศสหรัฐอเมริกาและอังกฤษ มีการศึกษาต้นทุนประสิทธิผลและต้นทุนอรรถประโยชน์ของการใช้ยา oxaliplatin ในโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก stage III โดยเปรียบเทียบ 2 แนวทางการรักษา คือ การใช้ 5-fluorouracil ร่วมกับ folinic acid (5-FU/FA (LV)) และ การใช้ oxaliplatin ร่วมกับ 5-FU/FA(LV) (FOLFOX-4 ) ตามลำดับ แต่ผู้เชี่ยวชาญในประเทศให้ข้อเสนอแนะว่าทั้ง 2 แนวทางดังกล่าวน่าจะไม่เพียงพอสำหรับบริบทในประเทศไทย จึงเสนอให้ทำการศึกษาเพิ่มอีก 2 แนวทางคือ capecitabine ร่วมกับ oxaliplatin(XELOX) และ การให้ capecitabine ชนิดรับประทานอย่างเดียว และควรจะทำการศึกษาเปรียบเทียบทั้งยาที่เป็นยาต้นแบบและยาสามัญด้วย

#### 3.2 งานวิจัยในประเทศ

ผู้แทนจาก สมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ (PReMA) จะเป็นผู้ประสานงานกับบริษัท Roche เพื่อขอความอนุเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับการทดลองเฟส 3 ที่มีขนาดใหญ่ระดับนานาชาติ (NO16966) ที่ทำการศึกษาในประเทศไทย และมีส่วนหนึ่งทำการเปรียบเทียบแนวทางการรักษาแบบ XELOX กับ FOLFOX -4 ในการรักษามะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักร่วมด้วย

#### 3.3 ประเด็นการศึกษา

ดร.นพ. ยศ ตีระวัฒนานนท์ กล่าวสรุปประเด็นในการศึกษาดังนี้ 1) การประเมินความคุ้มค่าของการรักษาเสริมด้วยยาเคมีบำบัด (Adjuvant therapy) ในโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักระยะที่ 3 ในประชากรไทย ซึ่งเปรียบเทียบการรักษา 4 ทางเลือกคือ 1.1) 5-Fluorouracil/Leucovorin (Mayo Clinic Regimen) 1.2) Capecitabine 1.3) 5-Fluorouracil/Leucovorin/Oxaliplatin (FOLFOX4) และ 1.4) Capecitabine/Oxaliplatin (XELOX Regimen) 2) ผลกระทบเชิงงบประมาณ หากบรรจุยาเข้าไปไว้ในชุดสิทธิประโยชน์หลักของระบบประกันสุขภาพในประเทศไทย 3) ปัญหาการเข้าถึงระบบการให้บริการ และความเสมอภาคในการได้รับบริการทางการแพทย์

**ปิดประชุม เวลา 14.45 น.**

.....  
(ภญ.ประพัทธ์ นรมิตพิทักษ์กุล)  
ผู้จัดบันทึกการประชุม

.....  
(ภญ.ปณัษฐพร กิ่งแก้ว)  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม