

การตัดปากมดลูกออกเป็นรูปกรวย (conization)

รศ. นพ. ชัยยศ ธีรผกาวงศ์

ภาควิชาสูติศาสตร์ – นรีเวชวิทยา

Faculty of Medicine Siriraj Hospital

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

การผ่าตัดนี้มีจุดประสงค์หลัก 2 อย่าง คือ

1. ช่วยในการวินิจฉัยโรคในรายที่การตัดชิ้นเนื้อปากมดลูกออกเพื่อการวินิจฉัยยังไม่ได้ข้อสรุป หรือยังไม่สามารถแยกโรคมะเร็งปากมดลูกออกได้
2. ช่วยในการรักษาโรคในผู้ป่วยที่เป็นระยะก่อนเป็นมะเร็ง (CIN) ถ้าตัดออกได้หมดผู้ป่วยมักจะหายขาดจากโรคได้

หัตถการนี้มี 3 วิธี คือ

1. การตัดปากมดลูกออกด้วยมีด ซึ่งเป็นวิธีการผ่าตัดดั้งเดิม ผู้ป่วยจำเป็นต้องรับการรักษาแบบผู้ป่วยใน และรับยาระงับความรู้สึกโดยวิสัญญีแพทย์ระหว่างการผ่าตัด การผ่าตัดวิธีนี้นับวันจะลดน้อยลงไปเรื่อย ๆ แต่ยังมีข้อบ่งชี้อยู่บ้างในบางราย
2. การตัดปากมดลูกออกด้วยขดลวดไฟฟ้า เป็นวิธีที่นิยมใช้มากที่สุดในปัจจุบัน เพราะสามารถรับการรักษาแบบผู้ป่วยนอกได้ อาจไม่จำเป็นต้องใช้ยาชาหรือยาระงับความรู้สึก
3. การตัดปากมดลูกออกด้วยเลเซอร์ ไม่เป็นที่นิยมเนื่องจากเครื่องมือมีราคาสูงมาก ข้อดีก็ไม่ค่อยจะต่างกับวิธีที่ 2 นี้

ไม่ว่าจะรับการรักษาด้วยวิธีใดโดยทั่วไปแพทย์มักจะแนะนำวิธีที่ดีที่สุดและเหมาะสมที่สุดแก่ผู้ป่วยแต่ละรายไป

ภาวะแทรกซ้อนของหัตถการนี้ นอกจากเสียเลือดซึ่งอาจจะเกิดขึ้นได้ในขณะผ่าตัดหรือเกิดภายหลังก็ได้ และการติดเชื้อที่บริเวณแผลผ่าตัดแล้วในช่วงยาวอาจจะเกิดจากการตีตันของรูปากมดลูกได้ในบางราย ถ้าเกิดการตั้งครรภ์ขึ้น อาจเกิดการแท้งบุตรได้ในไตรมาสที่ 2 ของการตั้งครรภ์ รวมทั้งบางรายถ้าตั้งครรภ์ได้จนมีการเจ็บครรภ์คลอด ปากมดลูกอาจจะไม่มีการเปิดขยายเนื่องจากเนื้อเยื่อปากมดลูกกลายเป็นผังผืดแข็งจำเป็นต้องการผ่าตัดคลอดบุตร