ความชุกและปัจจัยที่สัมพันธ์กับการพบเชื้อจุลชีพในแปปสเมียร์ของสตรีที่ติดเชื้อไวรัสฮิวแมนแปปปิโลม่ากลุ่มที่ก่อให้เกิดมะเร็งได้สูงชนิดไม่ใช่สายพันธุ์ 16 และ 18 ที่โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี

วาทินี อยู่ประยงค์

ความชุกและปัจจัยที่สัมพันธ์กับการพบเชื้อจุลชีพในแปปสเมียร์ของสตรีที่ติดเชื้อไวรัสฮิวแมนแปปปิโลม่ากลุ่มที่ก่อให้เกิดมะเร็งได้สูงชนิดไม่ใช่สายพันธุ์ 16 และ 18 ที่โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี

วาทินี อยู่ประยงค์
พุทธลักษณ์ พุกเจริญ
ณิชาภัทร มะโนแจ่ม
ธรรพ์ชนก อิ่มโอษฐ์
กฤษฎา ศรีสุรักษ์
ธัญญลักษณ์ คงปฏิธานนท์

โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

บทคัดย่อ

การตรวจทางเซลล์วิทยาแปปสเมียร์สามารถวินิจฉัยการติดเชื้อจุลชีพ (Organisms) ได้ โดยดูจากลักษณะของเชื้อแต่ละชนิดภายใต้กล้องจุลทรรศน์ ซึ่งการติดเชื้อจุลชีพในช่องคลอดสามารถทำลายสมดุลทางจุลนิเวศวิทยาในช่องคลอดอย่างรุนแรงและส่งผลให้ระบบการป้องกันตัวเองสิ้นสุดลง เพิ่มความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสฮิวแมนแปปปิโลม่าและทำให้ภูมิคุ้มกันต่อไวรัสฮิวแมนแปปปิโลม่าอ่อนแอลง โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรีให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีการทดสอบทางพันธุกรรมของเชื้อไวรัสฮิวแมนแปปปิโลม่า หากผลตรวจวินิจฉัยพบว่า คนไข้ติดเชื้อไวรัสฮิวแมนแปปปิโลม่ากลุ่มที่ก่อให้เกิดมะเร็งได้สูง ชนิดไม่ใช่สายพันธุ์ 16 และ 18 จะตรวจแปปสเมียร์ร่วมด้วย ดังนั้นจึงต้องการศึกษาความชุกและปัจจัยที่สัมพันธ์กับการพบเชื้อจุลชีพในแปปสเมียร์ ของสตรีที่ติดเชื้อไวรัสฮิวแมนแปปปิโลม่ากลุ่มที่ก่อให้เกิดมะเร็งได้สูง ชนิดไม่ใช่สายพันธุ์ 16 และ 18 ที่โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี การศึกษานี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณา มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความชุกและวิเคราะห์ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการพบเชื้อจุลชีพในแปปสเมียร์ ของสตรีที่ติดเชื้อไวรัสฮิวแมนแปปปิโลม่ากลุ่มที่ก่อให้เกิดมะเร็งได้สูงชนิดไม่ใช่สายพันธุ์ 16 และ 18 ที่เข้ารับการตรวจที่โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี โดยรวบรวมข้อมูลจากฐานข้อมูลระบบ HPV Screening ของสถาบันมะเร็งแห่งชาติ (NCI) ตั้งแต่ 1 มกราคม 2563 – 31 ธันวาคม 2566 จำนวน 4,171 ราย ผลการศึกษาพบว่าความชุกในการติดเชื้อจุลชีพ 876 ราย คิดเป็นร้อยละ 21.0 โดยมีความชุกของการติดเชื้อ Bacterial vaginosis เป็นจำนวนมากที่สุด 648 ราย คิดเป็นร้อยละ 19.67 รองลงมาเป็นการติดเชื้อ *Candida* spp. และ *Trichomonas vaginalis* คิดเป็นร้อยละ 6.68 และ 0.24 ตามลำดับ โดยมีปัจจัยต่างๆ ได้แก่ อายุ ประวัติคลอดบุตร ประวัติการมีประจำเดือนและผลการตรวจวินิจฉัยทางเซลล์วิทยา มีความสัมพันธ์กับการติดเชื้อ Bacterial vaginosis และ *Candida* spp. อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ p-value <0.05 ส่วนการติดเชื้อ *Trichomonas vaginalis* ไม่มีความสัมพันธ์กับปัจจัยดังกล่าวอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ p-value <0.05 การศึกษานี้จะเป็นข้อมูลในการพื้นฐานสำหรับการป้องกัน การประเมินผู้ป่วย รวมทั้งเป็นประโยชน์ต่อการติดตามดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อต่อไป