

ปี พ.ศ.2531-2555

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งในจังหวัดลำปาง

Cancer Incidence Trends in Lampang Thailand, 1988-2012

ดลสุข พงษ์นิกร, กาญจนา ดาวประเสริฐ, สมเกียรติ ลลิตวงศา

พิมพ์ที่ : Art Room Print and Design Lampang

63/5 หมู่ 1 ตำบลหัวเวียง อำเภอเมืองลำปาง

จังหวัดลำปาง 52000

พฤศจิกายน 2557

ISBN: 978-616-11-2360-4

LPCH Cancer Registry Publication No. 26

คำนำ

จังหวัดลำปางเป็นจังหวัดหนึ่งที่ตั้งอยู่ทางภาคเหนือตอนบน เป็นศูนย์กลางการคมนาคมและขนส่งของภาคเหนือตอนบน และเป็นจังหวัดที่มีโรงพยาบาลมะเร็งภูมิภาคตั้งอยู่ในเขตทางภาคเหนือ โรงพยาบาลมะเร็งลำปางเริ่มเปิดดำเนินการตั้งแต่ปีพ.ศ. 2534 การจัดทำทะเบียนมะเร็งถือเป็นภารกิจอย่างหนึ่งของโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง โดยมีการเริ่มจัดทำทะเบียนมะเร็งระดับประชากรของจังหวัดลำปางต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน จากการรวบรวมข้อมูลทะเบียนผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ของจังหวัดลำปางมากกว่า 25 ปี ข้อมูลเหล่านี้สามารถนำมาวิเคราะห์แนวโน้มของการอุบัติการณ์ของโรคมะเร็งในจังหวัดลำปางได้ การศึกษาในครั้งนี้เป็นการใช้ประโยชน์ของข้อมูลทะเบียนมะเร็งอีกรูปแบบหนึ่งนอกเหนือจากการรายงานอัตราป่วย อัตราตายของประชากรในพื้นที่เท่านั้น

ผลจากการศึกษาครั้งนี้เป็นรายงานฉบับแรกของประเทศไทยที่ได้มีการรายงานแนวโน้มของอุบัติการณ์โรคมะเร็ง โดยใช้หลักการวิเคราะห์ทางสถิติที่น่าเชื่อถือได้ ผลการศึกษานี้สามารถตอบคำถาม หรือข้อสงสัยได้ว่ามะเร็งแต่ละชนิดในจังหวัดลำปางมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น หรือลดลง สามารถนำไปสู่การวางแผนกำหนดทิศทาง ยุทธศาสตร์ นโยบายในการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคมะเร็ง การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขให้มีความพร้อมทางด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ในการวินิจฉัยและรักษาโรคมะเร็งให้เพียงพอกับจำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในจังหวัดลำปาง ดังนั้น การศึกษาครั้งนี้จึงเป็นรูปแบบหนึ่งของการพัฒนางานวิจัยจากข้อมูลทะเบียนมะเร็งได้อย่างมีประสิทธิภาพ เน้นให้เห็นถึงความสำคัญและประโยชน์ของการจัดทำทะเบียนมะเร็งในระดับประชากร



นพ. สมเกียรติ สลิตวงศา

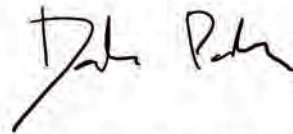
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

กิตติกรรมประกาศ

รายงานแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2531-2555 ฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์รูปแบบและแนวโน้มของการเกิดโรคมะเร็งในจังหวัดลำปางในช่วง 25 ปีที่ผ่านมา รับผิดชอบโครงการโดยงานทะเบียนมะเร็ง โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง คณะผู้ดำเนินโครงการขอขอบคุณบุคลากรเครือข่ายทะเบียนมะเร็งในจังหวัดลำปางทุกท่านที่มีส่วนร่วมในการรวบรวมข้อมูลโรคมะเร็ง ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ลำปาง โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลเอกชน ในจังหวัดลำปางทุกแห่ง รวมทั้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง นอกจากนี้ขอขอบพระคุณพญ. นิमित มาร์ติน อาจารย์ที่ปรึกษางานทะเบียนมะเร็ง ซึ่งได้มีส่วนร่วมในการพัฒนาทีมทะเบียนมะเร็งจังหวัดลำปางตั้งแต่เริ่มแรก รศ. นพ. หัสชา ศรีปลั่ง คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ที่ให้ความรู้และคำปรึกษาเกี่ยวกับการวิเคราะห์ข้อมูลแนวโน้มโรคมะเร็ง

ขอขอบคุณผู้บริหารกรมการแพทย์และโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ที่เห็นความสำคัญและอนุมัติงบประมาณเพื่อจัดทำโครงการในครั้งนี้ คณะผู้ดำเนินโครงการหวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานสรุปผลการศึกษานี้จะเป็นประโยชน์แก่ผู้สนใจด้านข้อมูลโรคมะเร็ง คุณค่าของผลงานนี้เกิดจากความร่วมมือ ร่วมใจในการรวบรวมข้อมูลโรคมะเร็งในจังหวัดลำปางมาอย่างต่อเนื่อง



นพ. ดลสุข พงษ์นิกร

หัวหน้ากลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศและสนับสนุนวิชาการ

โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง

สารบัญ

	หน้า
คำนำ.....	ก
กิตติกรรมประกาศ.....	ข
รายชื่อคณะทำงานเครือข่ายทะเบียนมะเร็งภาคเหนือ.....	ฉ
บทที่ 1 บทนำ.....	1
บทที่ 2 วิธีการรวบรวมข้อมูล.....	5
บทที่ 3 แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งในจังหวัดลำปาง	
3.1 มะเร็งทุกชนิด.....	11
3.2 มะเร็งช่องปาก.....	15
3.3 มะเร็งโพรงหลังจมูก.....	17
3.4 มะเร็งกระเพาะอาหาร.....	19
3.5 มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง.....	21
3.6 มะเร็งตับและท่อน้ำดี.....	23
3.7 มะเร็งปอด.....	25
3.8 มะเร็งผิวหนัง.....	27
3.9 มะเร็งเต้านม.....	29
3.10 มะเร็งปากมดลูก.....	31
3.11 มะเร็งมดลูก.....	33
3.12 มะเร็งรังไข่.....	35
3.13 มะเร็งต่อมลูกหมาก.....	37
3.14 มะเร็งกระเพาะปัสสาวะ.....	39
3.15 มะเร็งไทรอยด์.....	41
3.16 มะเร็งต่อมน้ำเหลือง.....	43
3.17 มะเร็งเม็ดเลือดขาว.....	45
บรรณานุกรม.....	47
ภาคผนวก.....	49

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1 ประชากรจังหวัดลำปางปีพ.ศ 2533 (ข้อมูลจากการสำมะโนประชากรและเคหะ)	3
ตารางที่ 2 ประชากรจังหวัดลำปางปีพ.ศ 2543 (ข้อมูลจากการสำมะโนประชากรและเคหะ)	3
ตารางที่ 3 ประชากรจังหวัดลำปางปีพ.ศ 2553 (ข้อมูลจากการสำมะโนประชากรและเคหะ)	3
ตารางที่ 4 จำนวน ร้อยละ ค่าดัชนีการพัฒนามะเร็งทุกชนิดในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555.....	11
ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งในจังหวัดลำปางแยกตามเพศและอวัยวะ.....	13
ตารางที่ 6 จำนวน ร้อยละ ค่าดัชนีการพัฒนามะเร็งช่องปากในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555.....	15
ตารางที่ 7 จำนวน ร้อยละ ค่าดัชนีการพัฒนามะเร็งโพรงหลังจมูกในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555.....	17
ตารางที่ 8 จำนวน ร้อยละ ค่าดัชนีการพัฒนามะเร็งกระเพาะอาหารในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555.....	19
ตารางที่ 9 จำนวน ร้อยละ ค่าดัชนีการพัฒนามะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555.....	21
ตารางที่ 10 จำนวน ร้อยละ ค่าดัชนีการพัฒนามะเร็งตับและท่อน้ำดีในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555.....	23
ตารางที่ 11 จำนวน ร้อยละ ค่าดัชนีการพัฒนามะเร็งปอดในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555.....	25
ตารางที่ 12 จำนวน ร้อยละ ค่าดัชนีการพัฒนามะเร็งผิวหนังในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555.....	27
ตารางที่ 13 จำนวน ร้อยละ ค่าดัชนีการพัฒนามะเร็งเต้านมในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555.....	29
ตารางที่ 14 จำนวน ร้อยละ ค่าดัชนีการพัฒนามะเร็งปากมดลูกในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555.....	31
ตารางที่ 15 จำนวน ร้อยละ ค่าดัชนีการพัฒนามะเร็งมดลูกในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555.....	33
ตารางที่ 16 จำนวน ร้อยละ ค่าดัชนีการพัฒนามะเร็งรังไข่ในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555.....	35
ตารางที่ 17 จำนวน ร้อยละ ค่าดัชนีการพัฒนามะเร็งต่อมลูกหมากในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555.....	37
ตารางที่ 18 จำนวน ร้อยละ ค่าดัชนีการพัฒนามะเร็งกระเพาะปัสสาวะในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555.....	39
ตารางที่ 19 จำนวน ร้อยละ ค่าดัชนีการพัฒนามะเร็งไทรอยด์ในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555.....	41
ตารางที่ 20 จำนวน ร้อยละ ค่าดัชนีการพัฒนามะเร็งต่อมน้ำเหลืองในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555.....	43
ตารางที่ 21 จำนวน ร้อยละ ค่าดัชนีการพัฒนามะเร็งเม็ดเลือดขาวในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555.....	45
ตารางที่ 22 จำนวน ร้อยละ อุบัติการณ์มะเร็งในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2535.....	50
ตารางที่ 23 จำนวน ร้อยละ อุบัติการณ์มะเร็งในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2536-2540.....	51
ตารางที่ 24 จำนวน ร้อยละ อุบัติการณ์มะเร็งในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2541-2545.....	52
ตารางที่ 25 จำนวน ร้อยละ อุบัติการณ์มะเร็งในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2546-2550.....	53
ตารางที่ 26 จำนวน ร้อยละ อุบัติการณ์มะเร็งในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2551-2555.....	54
ตารางที่ 27 คุณภาพข้อมูลโรคมะเร็งจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2531-2535.....	55
ตารางที่ 28 คุณภาพข้อมูลโรคมะเร็งจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2536-2540.....	56
ตารางที่ 29 คุณภาพข้อมูลโรคมะเร็งจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2541-2545.....	57
ตารางที่ 30 คุณภาพข้อมูลโรคมะเร็งจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2546-2550.....	58
ตารางที่ 31 คุณภาพข้อมูลโรคมะเร็งจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2551-2555.....	59

สารบัญรูปภาพ

	หน้า
รูปที่ 1 กระบวนการรวบรวมข้อมูลทะเบียนมะเร็งระดับประชากรในจังหวัดลำปาง.....	6
รูปที่ 2 กระบวนการรวบรวมข้อมูลโรคมะเร็งจากใบมรณบัตร.....	6
รูปที่ 3 แนวโน้มโรคมะเร็งโดยรวมของจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2536-2555.....	12
รูปที่ 4 แนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งในจังหวัดลำปางแยกตามอวัยวะ ปีพ.ศ. 2536-2555.....	12
รูปที่ 5 แนวโน้มคุณภาพข้อมูลโรคมะเร็งทุกชนิดในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555.....	14
รูปที่ 6 แนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งช่องปากในจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2536-2555.....	16
รูปที่ 7 แนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งโพรงหลังจมูกในจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2536-2555.....	18
รูปที่ 8 แนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งกระเพาะอาหารในจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2536-2555.....	20
รูปที่ 9 แนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งลำไส้ใหญ่ในจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2536-2555.....	22
รูปที่ 10 แนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งลำไส้ตรงในจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2536-2555.....	22
รูปที่ 11 แนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งตับและท่อน้ำดีในจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2536-2555.....	24
รูปที่ 12 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งปอดในจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2536-2555.....	26
รูปที่ 13 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งผิวหนังในจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2536-2555.....	28
รูปที่ 14 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งเต้านมในจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2536-2555.....	30
รูปที่ 15 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งปากมดลูกในจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2536-2555.....	32
รูปที่ 16 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งมดลูกในจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2536-2555.....	34
รูปที่ 17 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งรังไข่ในจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2536-2555.....	36
รูปที่ 18 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งต่อมลูกหมากในจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2536-2555.....	38
รูปที่ 19 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งกระเพาะปัสสาวะในจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2536-2555.....	40
รูปที่ 20 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งไทรอยด์ในจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2536-2555.....	42
รูปที่ 21 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งต่อมน้ำเหลืองในจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2536-2555.....	44
รูปที่ 22 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งเม็ดเลือดขาวในจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2536-2555.....	46

รายชื่อคณะทำงานเครือข่ายทะเบียนมะเร็งจังหวัดลำปาง

1. โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง จังหวัดลำปาง

นพ. สมเกียรติ ลลิตวงศา
น.ส. กัลยารัตน์ วรรณวงศ์
น.ส. อูมา วันดี
นพ. ดลสุข พงษ์นิกร

นาง กาญจนา ดาวประเสริฐ
น.ส. ศิริญา แสงคำ
น.ส. มนจูนันท์ ประดิษฐ์คำ
นาง ปณิดา สุวรรณเมือง
น.ส. เนตรยา หวันน้อย

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง
รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจบริการวิชาการ
รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจอำนวยการ
หัวหน้ากลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศและ
สนับสนุนวิชาการ
หัวหน้างานทะเบียนมะเร็ง
นักวิชาการสถิติ
นักวิเทศสัมพันธ์
เจ้าพนักงานธุรการ
เจ้าพนักงานธุรการ

2. สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดลำปาง

นพ. ศิริชัย ภัทรนุชาพร
น.ส. จันทรา ทวยมีฤทธิ์
น.ส. นิตยา แก้วร่วมวงศ์
นาง สุจิตรา อาจริยะ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

3. โรงพยาบาลลำปาง

นพ. อ่าง หาญวงศ์
นพ. วิชัย ทิพย์ดาราพาณิชย์
นพ. ปิยพงษ์ อุ่นปัญญา
พญ. เพ็ญพิศ ประสพโชค
นาง รุ่งรัก ม่วงบุญ
นาง สิริดวงภา เกตวิจิต
นาง วาสนา นาคยิ้ม
นาง อุดมลักษณ์ มายูร
น.ส. แสงทอง โพธิ์เย็น
น.ส. แสงทอง เทพคำปัว
นาง อำพรพรณ ทังหิรัญ

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลลำปาง
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ
เจ้าหน้าที่ทะเบียน
เจ้าหน้าที่ทะเบียน
ผู้ช่วยเหลือคนไข้

4. โรงพยาบาลเกาะคา

นพ. สิทธิกร	สองคำชุม	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา
นาง นงคราญ	สมฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นาง ดรณี	พรหมยศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นาง พิมพ์พันธ์	เทพศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

5. โรงพยาบาลงาว

นพ. นพรัตน์	วัชรขจรกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลงาว
นาง นพคุณ	คัมภีวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
น.ส. พิมพ์พร	ณ ลำปาง	เจ้าพนักงานสาธารณสุข

6. โรงพยาบาลแจ้ห่ม

นพ. วรินทร์เทพ	เชื้อสำราญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแจ้ห่ม
นาง นกัสนกร	ตันวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

7. โรงพยาบาลเถิน

นพ. สราวุธ	แสงทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเถิน
นาง จิรัญญา	เนื่องอุดม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นาง วราภรณ์	มหาพรหม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

8. โรงพยาบาลแม่ทะ

นพ. สมบูรณ์	ชุ่มวิจารณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ทะ
นาง อรันพร	ผั่นชมพู่	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
น.ส. เสาวลักษณ์	ยานะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

9. โรงพยาบาลแม่เมาะ

นพ. ประเสริฐ	กิจสุวรรณรัตน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่เมาะ
นาง ละเอียด	เมืองสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
น.ส. วรวิทย์	บวงคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นาง ชีวัน	ณ ลำปาง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

10. โรงพยาบาลแม่พริก

พญ. ัญญารัตน์	สิทธิวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่พริก
นาง พรทิพย์	สิงห์ไผ่แก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นาง สมเพียร	อ้ายปง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

11. โรงพยาบาลวังเหนือ

นพ. สุรัตน์ ปทุมบาล
 น.ส. แสงเดือน ยาสุมุทร
 นาง แสงเดือน สุธัญบึง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญการ

12. โรงพยาบาลสบปราบ

พญ. สุภาพรพรณ ชูณหการกิจ
 นาง พิศชาภา หล้าปวงคำ
 นาง จินตนา บัวบาน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

13. โรงพยาบาลห้างฉัตร

นพ. โอฟาร์ ยิ่งเสรี
 นาง อินธิรา คุณวุฒิ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

14. โรงพยาบาลเสริมงาม

นพ. กฤตพงษ์ โรจนวิภาต
 นาง ประภาวดี เจริญเวช
 นาง อรนุช ดวงเบี่ยง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสริมงาม
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

15. โรงพยาบาลเมืองปาน

นพ. จักรพันธุ์ กฤตมโนรธ
 นาง ขวัญทอง มาเมือง
 น.ส. ชาริณี ตุงไย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

16. โรงพยาบาลค่ายสุรศักดิ์มนตรี

พอ.นพ. วุฒิชัย อิศระ
 จสอ. สุรินทร์ เสนีย์วงศ์ ณ อยุธยา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายสุรศักดิ์มนตรี
 นายสิบทะเบียนการแพทย์

17. โรงพยาบาลเขลางค์นคร – ราม

นพ. วัฒนา วานิชสุขสมบัติ
 นพ. บุญจง ชูชัยแสงรัตน์
 นาง ไสยา มุสิกะพงศากุล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขลางค์นคร – ราม
 ผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์และบริการ
 หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล 1

บทที่ 1

บทนำ

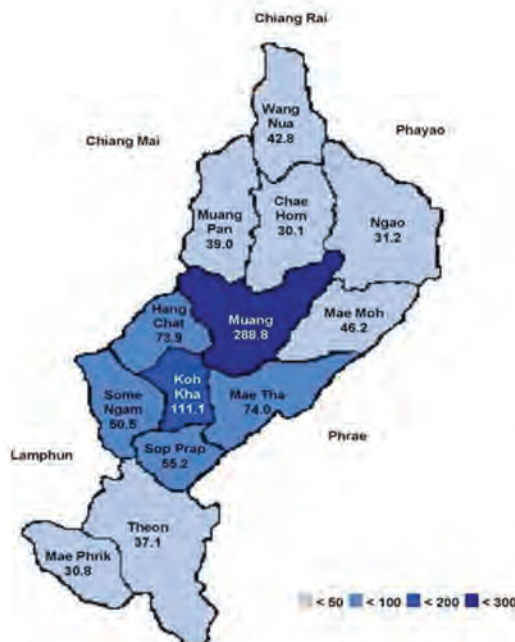
โรคมะเร็งเป็นโรคที่ใช้ระยะเวลานานหลายปีในการก่อให้เกิดโรค เนื่องจากโรคมะเร็งเป็นโรคที่มีลักษณะการเกิดโรคอย่างช้าๆ พฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไปอาจส่งผลให้แนวโน้มการเกิดโรคมะเร็งเปลี่ยนไป จังหวัดลำปางเป็นจังหวัดหนึ่งที่ตั้งอยู่ในภาคเหนือตอนบน และเป็นที่ตั้งของโรงพยาบาลมะเร็งลำปางตั้งแต่ ปีพ.ศ. 2537 เป็นต้นมา จากการศึกษาที่ผ่านมาพบว่า อุบัติการณ์โรคมะเร็งในจังหวัดลำปาง ปี พ.ศ. 2546-2550 ในเพศชายเท่ากับ 170 ต่อ 100,000 ประชากร เพศหญิงเท่ากับ 157 ต่อ 100,000 ประชากร โรคมะเร็งที่พบมากที่สุดเพศชายคือ มะเร็งปอด (48.4 ต่อ 100,000 ประชากร) รองลงมา ได้แก่ โรคมะเร็งตับและท่อน้ำดี (37.1 ต่อ 100,000 ประชากร) และมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก (14.7 ต่อ 100,000 ประชากร) ตามลำดับ โรคมะเร็งที่พบมากที่สุดเพศหญิงคือ มะเร็งเต้านม (27.5 ต่อ 100,000 ประชากร) รองลงมาได้แก่ มะเร็งปอด(25.4 ต่อ 100,000 ประชากร) และมะเร็งปากมดลูก (20.6 ต่อ 100,000 ประชากร) ตามลำดับ

การวิเคราะห์ข้อมูลโรคมะเร็งโดยใช้ข้อมูลในอดีตที่ผ่านมามีประโยชน์อย่างมากในการวางแผนการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านโรคมะเร็ง โดยข้อมูลแนวโน้มของการเกิดโรคมะเร็งในช่วงเวลาที่ผ่านมามีสามารถช่วยในการพยากรณ์รูปแบบและแนวโน้มการเกิดโรคมะเร็งในอนาคต รวมทั้งสามารถใช้ประเมินประสิทธิภาพในการควบคุมป้องกันโรคมะเร็งที่ได้ดำเนินการมาในอดีต โดยหน่วยงานทาง การแพทย์ และสาธารณสุขสามารถนำข้อมูลดังกล่าวมาใช้ปรับปรุงพัฒนาโครงการและแผนการควบคุมโรคมะเร็งที่กำลังดำเนินงานอยู่และที่วางแผนไว้ในอนาคตให้สอดคล้องสถานการณ์จริงได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ งานทะเบียนมะเร็ง โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง ได้รวบรวมข้อมูลโรคมะเร็งของประชากรในจังหวัดลำปางมาเป็นระยะเวลานานมากกว่า 20 ปี การศึกษาแนวโน้มของอุบัติการณ์โรคมะเร็งในจังหวัดลำปาง จะทำให้ทราบถึงการเปลี่ยนแปลงการเกิดโรคมะเร็งแต่ละชนิดในพื้นที่ต่างๆ แนวโน้มของมะเร็งแต่ละชนิด ซึ่งข้อมูลดังกล่าวเป็นข้อมูลพื้นฐานที่สำคัญในการนำมาวางแผนการป้องกันควบคุม รักษาโรคมะเร็งทั้งในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ นำไปสู่การกำหนดนโยบายและการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม เศรษฐกิจ สังคมและวัฒนธรรม ค่านิยม และพฤติกรรมทางด้านสุขภาพของประชาชนในจังหวัดลำปางอย่างเหมาะสม นอกจากนี้ยังเป็นข้อมูลพื้นฐานในการศึกษาวิจัยทางด้านระบาดวิทยาประยุกต์เพื่อหาสาเหตุของโรคและปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งในพื้นที่เสี่ยงต่อไป

โครงการศึกษาวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษารูปแบบและแนวโน้มของการเกิดโรคมะเร็งในภาพรวมและตามชนิดโรคมะเร็งในจังหวัดลำปางในช่วง 25 ปีที่ผ่านมา และนำเสนอรายงานในรูปแบบร้อยละของการเปลี่ยนแปลงอัตราอุบัติการณ์ต่อปี

จังหวัดลำปาง ตั้งอยู่ภาคเหนือตอนบนของประเทศไทย ห่างจากกรุงเทพมหานคร ประมาณ 602 กิโลเมตร มีเนื้อที่ประมาณ 12,534 ตารางเมตร อยู่สูงจากระดับน้ำทะเล 268.80 กิโลเมตร มีพื้นที่ใหญ่เป็นอันดับ 5 ของภาคเหนือ รองจากเชียงใหม่ ตาก แม่ฮ่องสอน และเพชรบูรณ์ จังหวัดลำปางมีพื้นที่เป็นที่ราบล้อมรอบด้วยภูเขา พื้นที่มีลักษณะเป็นรูปยาวรี ภูมิประเทศโดยทั่วไปเป็นที่ราบสูง มีภูเขาสูงอยู่ทั่วไป ทอดตัวยาวตามแนวทิศเหนือไปทางทิศใต้และในบริเวณตอนกลางของจังหวัดบางส่วนมีที่ราบลุ่มริมฝั่งแม่น้ำตามลักษณะทางกายภาพทางด้านธรณีสัณฐานวิทยาของแอ่งแผ่นดินที่ยาวและกว้างที่สุดในภาคเหนือเรียกว่า “อ่างลำปาง” จังหวัดลำปางแบ่งการปกครองออกเป็น 13 อำเภอ ได้แก่ เมือง ห้างฉัตร แม่ทะ แม่เมาะ เกาะคา แจ้ห่ม วังเหนือ เมืองปาน แม่พริก เสริมงาม เกินงาม และสบปราบ จังหวัดลำปางมีอาณาเขตติดต่อกับจังหวัดใกล้เคียง ดังนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ จังหวัดเชียงใหม่ เชียงราย และ พะเยา
ทิศใต้	ติดต่อกับ จังหวัดตาก
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ จังหวัดแพร่ และ สุโขทัย
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ จังหวัดลำพูน

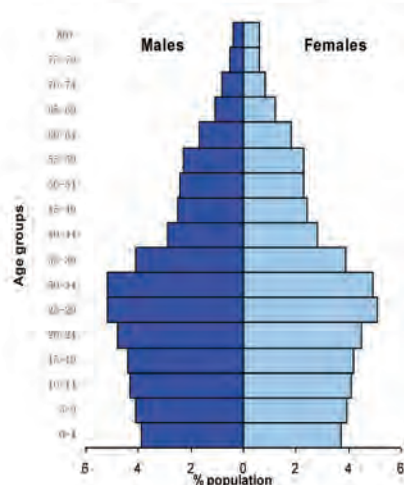


จำนวนประชากรจังหวัดลำปางทั้งหมดจากการสำมะโนประชากรและเคหะปีพ.ศ.2553มีจำนวน 738,700 คน เป็นชาย 364,500 คน หญิง 374,200 คน จังหวัดลำปางมีจำนวนประชากรโดยเฉลี่ยประมาณ 59.3 คนต่อพื้นที่ 1 ตารางกิโลเมตร พื้นที่ที่มีความหนาแน่นของประชากรมากที่สุด คือ อำเภอเมืองลำปาง 59.3 คนต่อพื้นที่ 1 ตารางกิโลเมตร และความหนาแน่นน้อยที่สุดคือ อำเภอแจ้ห่ม 59.3 คนต่อพื้นที่ 1 ตารางกิโลเมตร (รูปที่ 25) ประชากรจังหวัดลำปางส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม พืชเศรษฐกิจ ที่สำคัญ ได้แก่ ข้าวฮ่อ ยอ กระเทียม ถั่วลิสง สับปะรด ลำไย ถั่วเหลือง ข้าวโพดเลี้ยงสัตว์ หอมแดง และละหุ่ง จังหวัดลำปางมีโรงงานอุตสาหกรรมทุกขนาดรวมทั้งสิ้น 1,571 โรงงาน ประเภทอุตสาหกรรมมากที่สุด

3 อันดับแรก คือ การเกษตร อโลหะ เพอร์ริเจอร์และเครื่องเรือน ตามลำดับ โดยมีอุตสาหกรรมขนาดใหญ่ ได้แก่ การทำเหมืองแร่ถ่านหินลิกไนต์ โรงงานผลิตไฟฟ้าบริเวณอำเภอแม่เมาะ ปูนซีเมนต์ในเขตอำเภอแจ้ห่ม และอุตสาหกรรมเซรามิก จำนวนประมาณ 250 แห่ง ในหลายๆเขตพื้นที่

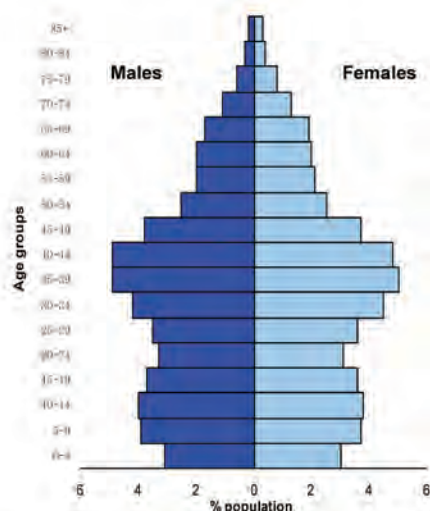
ตารางที่ 1 ประชากรจังหวัดลำปางปีพ.ศ 2533 (ข้อมูลจากการสำมะโนประชากรและเคหะ)

Age	Male	Female
0-4	28 259	27 322
5-9	29 838	28 497
10-14	31 314	29 849
15-19	32 355	30 596
20-24	34 662	32 720
25-29	38 240	37 178
30-34	38 192	36 001
35-39	30 197	28 624
40-44	21 474	20 167
45-49	17 988	17 193
50-54	17 826	17 010
55-59	16 675	16 767
60-64	12 087	12 787
65-69	8 335	8 921
70-74	5 705	6 169
75-79	3 467	4 477
80+	3 263	4 688
Total	369 877	358 966



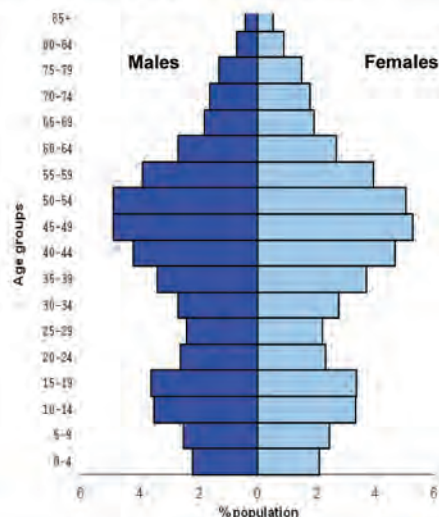
ตารางที่ 2 ประชากรจังหวัดลำปางปีพ.ศ 2543 (ข้อมูลจากการสำมะโนประชากรและเคหะ)

Age	Male	Female
0-4	24 563	23 331
5-9	30 604	28 735
10-14	30 960	29 403
15-19	29 328	28 000
20-24	25 972	24 580
25-29	27 523	28 488
30-34	32 972	35 094
35-39	38 594	39 360
40-44	37 955	37 618
45-49	29 499	28 976
50-54	19 894	19 520
55-59	16 029	16 160
60-64	15 369	15 795
65-69	13 459	14 652
70-74	8 627	10 332
75-79	4 896	6 097
80-84	2 583	3 377
85+	1 429	2 378
Total	390 256	391 896



ตารางที่ 3 ประชากรจังหวัดลำปางปีพ.ศ 2553 (ข้อมูลจากการสำมะโนประชากรและเคหะ)

Age	Male	Female
0-4	16573	15677
5-9	18950	18202
10-14	26160	24787
15-19	26751	25002
20-24	19373	17215
25-29	17856	16506
30-34	20381	20519
35-39	25637	27639
40-44	31188	34687
45-49	36624	39331
50-54	36710	37571
55-59	28688	29229
60-64	19934	19896
65-69	13395	14264
70-74	11974	13294
75-79	9474	11170
80-84	5097	6660
85+	2743	3986
Total	367508	375635



การบริการทางการแพทย์

จากข้อมูลสถิติทางสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุขปีพ.ศ. 2555 จังหวัดลำปางมีสถานบริการพยาบาล ประกอบด้วย โรงพยาบาลศูนย์ 1 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน 12 แห่ง โรงพยาบาลมะเร็ง 1 แห่ง โรงพยาบาลค่าย 1 แห่ง โรงพยาบาลของรัฐวิสาหกิจ 1 แห่ง สถานบริการของเทศบาล 1 แห่ง โรงพยาบาลเอกชน 2 แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 141 แห่ง และคลินิกทุกประเภท 178 แห่ง บุคลากรทางการแพทย์ประกอบไปด้วย แพทย์ 303 คน (อัตราส่วนประชากรต่อแพทย์ 2,499 :1) ทันตแพทย์ 59 คน (อัตราส่วนประชากรต่อทันตแพทย์ 12,833 :1) เภสัชกร 112 คน (อัตราส่วนประชากรต่อเภสัชกร 6,760 :1) และพยาบาลวิชาชีพ 1,871 คน (อัตราส่วนประชากรต่อพยาบาล 405 :1) ด้านการรักษาพยาบาลโรคมะเร็งผู้ป่วยโรคมะเร็งรายใหม่ส่วนใหญ่ถูกส่งตัวไปที่ โรงพยาบาลศูนย์ลำปาง โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง หรือโรงพยาบาลเอกชนบางแห่งเพื่อรับการตรวจวินิจฉัยโรคมะเร็งทั้งทางห้องปฏิบัติการและรังสีวินิจฉัย การรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งด้วยการผ่าตัดและเคมีบำบัด สามารถให้บริการโดยโรงพยาบาลศูนย์ลำปาง โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง และโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ สำหรับการรักษาศูนย์ผู้ป่วยโดยรังสีรักษาจะมีบริการเฉพาะที่โรงพยาบาลมะเร็งลำปางเป็นหลัก มีเพียงส่วนเล็กน้อยที่จะส่งตัวไปรักษายังโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ดังนั้น ผู้ป่วยโรคมะเร็งส่วนใหญ่ได้รับการบริการตรวจวินิจฉัยและรักษาภายในจังหวัด ในส่วนของโรงพยาบาลทุกโรงพยาบาลในจังหวัดเชียงใหม่สามารถให้บริการรักษาแบบประคับประคองแก่ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้

การจัดทำทะเบียนมะเร็งจังหวัดลำปาง

การจัดทำทะเบียนมะเร็งระดับประชากรในจังหวัดลำปางครั้งแรก เป็นการศึกษาวิจัยแบบย้อนหลัง ในจังหวัดลำปางได้เริ่มเก็บข้อมูลตั้งแต่ปี พ.ศ. 2531-2535 และตีพิมพ์รายงานในปี พ.ศ.2536 ซึ่งเป็นรายงานทะเบียนมะเร็งระดับประชากรก่อนการก่อตั้งโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง และต่อมามีงานทะเบียนมะเร็งลำปาง โรงพยาบาลมะเร็งลำปางได้รับผิดชอบรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยโรคมะเร็งในจังหวัดลำปาง เริ่มสร้างเครือข่ายทะเบียนมะเร็งระดับโรงพยาบาลในปีพ.ศ. 2538 ดำเนินการรวบรวมข้อมูลเป็นทะเบียนมะเร็งระดับประชากรจังหวัดลำปาง และจัดทำรายงานฉบับแรกของทะเบียนมะเร็งลำปางคือ Cancer Incidence in Lamphang, 1993-1997 และทะเบียนมะเร็งลำปางได้เข้าร่วมเป็นสมาชิกของสมาคมทะเบียนมะเร็งนานาชาติ (International Association for Cancer Registry; IACR) ตั้งแต่ พฤษภาคม 2545 ปัจจุบันการรวบรวมข้อมูลเป็นแบบ passive method คือ การรายงานข้อมูลโรคมะเร็งจากแหล่งข้อมูลต่างๆ ได้แก่ โรงพยาบาลลำปาง โรงพยาบาลชุมชน 12 แห่ง โรงพยาบาลเอกชน รวมทั้งข้อมูลการเสียชีวิตของประชากรในจังหวัดลำปาง การรวบรวมข้อมูลยึดหลักตามมาตรฐานการจัดทำทะเบียนมะเร็งนานาชาติ และมาตรฐานการจำแนกมะเร็ง 2 ตำแหน่ง (Multiple primary) ข้อมูลดังกล่าวจะถูกให้รหัสโรคและรหัสพยาธิวิทยาโดยใช้ ICD-O version 3 บันทึกข้อมูลโดยโปรแกรม Canreg 4

บทที่ 2

วิธีการรวบรวมข้อมูล

1. **การรวบรวมข้อมูล** การศึกษาย้อนหลังข้อมูลทะเบียนมะเร็งระดับประชากรจังหวัดลำปาง โดยเป็นข้อมูลที่รวบรวมจากแหล่งข้อมูลหลัก ดังนี้

1.1 ข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ทั้งหมดที่เข้ารับบริการจากโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนทุกแห่งในจังหวัดลำปาง รวบรวมข้อมูลจากหน่วยบริการผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก เจ้าหน้าที่ในพื้นที่จะทำการคัดลอกข้อมูล และส่งข้อมูลมายังหน่วยทะเบียนมะเร็ง โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง เพื่อบันทึกข้อมูล

1.2 ข้อมูลรายงานการเสียชีวิตของประชากร เป็นการค้นหาข้อมูลโรคมะเร็งในกรณีที่ไม่พบข้อมูลจากโรงพยาบาล จะต้องมีการรวบรวมข้อมูลจากรายงานการเสียชีวิต (ใบมรณบัตร) ของประชากรที่มีภูมิลำเนาในจังหวัดลำปาง เพื่อให้ข้อมูลมีความครบถ้วนสมบูรณ์ข้อมูล ในการศึกษาครั้งนี้ได้รับอนุเคราะห์ข้อมูลรายงานการเสียชีวิต จากสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข

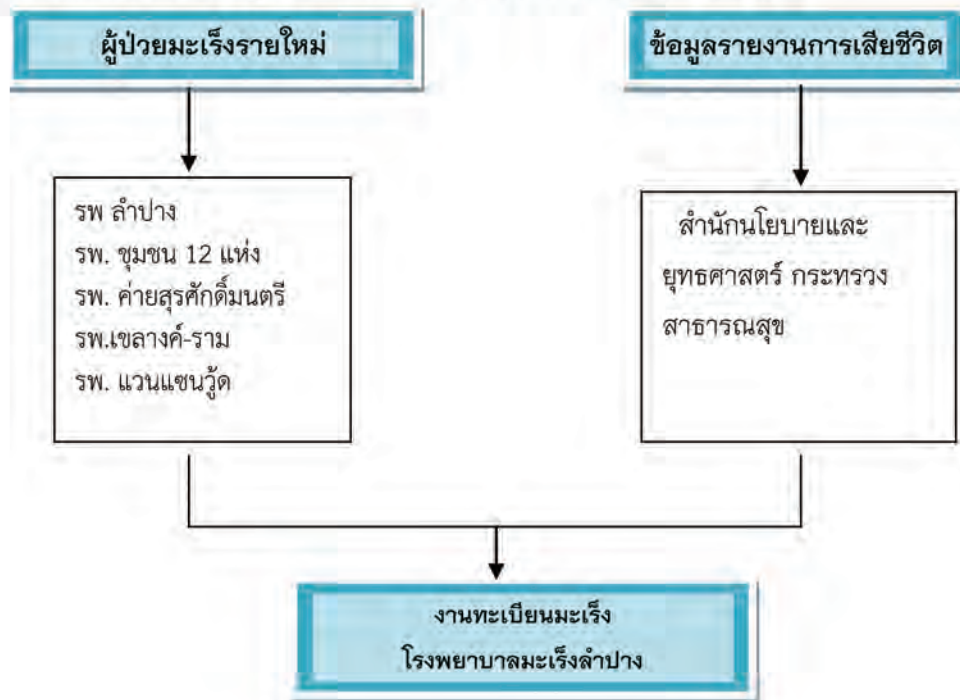
กระบวนการรวบรวมข้อมูลจากโรงพยาบาล ดังนี้ (รูปที่ 3)

- ก่อนการรวบรวมข้อมูลจะมีการอบรมให้แก่เจ้าหน้าที่บุคลากรทางการแพทย์ เกี่ยวกับวิธีการคัดลอกข้อมูลลงในบัตรรายงานโรคมะเร็ง
- คัดลอกข้อมูลตามแบบรายงานโรคมะเร็ง (ภาคผนวก) ดังนี้
 - ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยโรคมะเร็ง ได้แก่ ชื่อ สกุล เลขประจำตัวประชาชน เพศ อายุ ที่อยู่ วันเกิด สถานภาพ ศาสนา
 - ข้อมูลเกี่ยวกับโรคมะเร็ง ได้แก่ วันที่วินิจฉัยโรคมะเร็ง ตำแหน่งของโรคมะเร็ง ผลพยาธิวิทยา วิธีการวินิจฉัย ระยะของโรค (ในการศึกษานี้กำหนดตาม American Joint Committee on Cancer (AJCC Cancer Staging Manual, 7th edition, 2010) การกระจายของโรค วิธีการรักษา
- ส่งข้อมูลซึ่งอาจรวบรวมในรูปแบบเอกสาร หรือ เอกสารทางอิเล็กทรอนิกส์ มายังงานทะเบียนมะเร็ง โรงพยาบาลมะเร็งลำปางเพื่อบันทึกข้อมูล

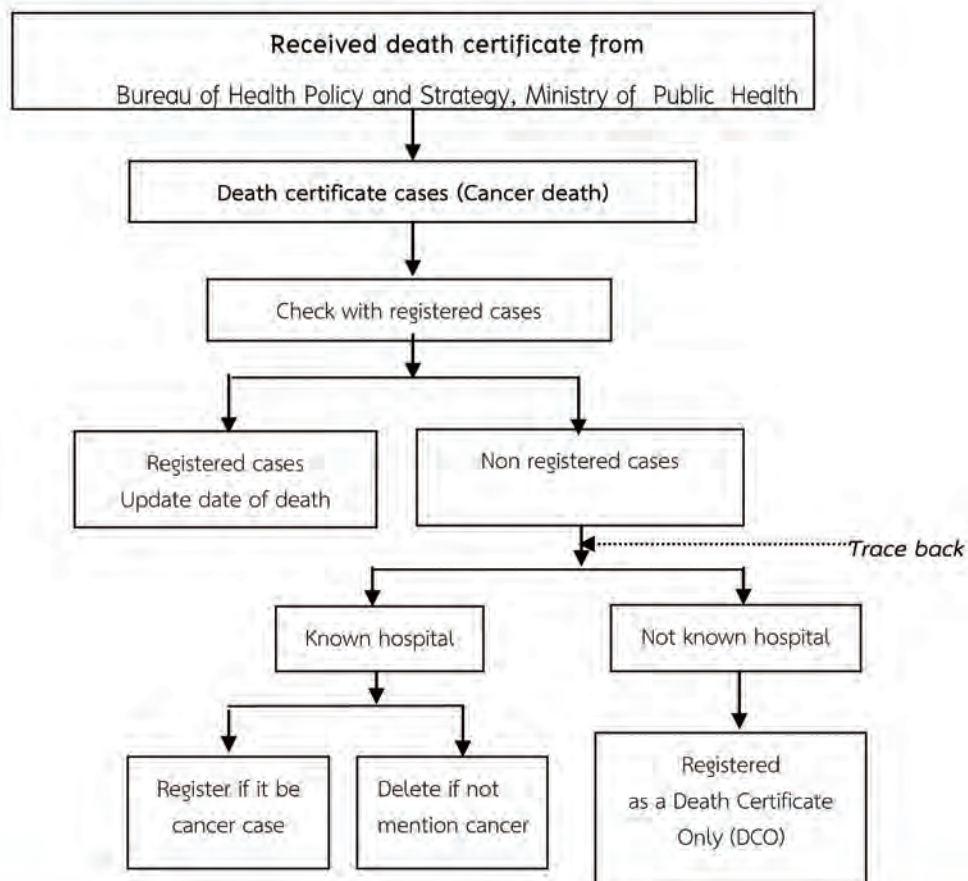
กระบวนการรวบรวมข้อมูลจากใบมรณบัตร ดังนี้ (รูปที่ 4)

- ตรวจสอบรายชื่อผู้ป่วยจากใบมรณบัตรกับฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคมะเร็งที่มีอยู่
 - กรณีที่พบว่ามียาชื่อในฐานข้อมูลเดิม จะทำการเพิ่มเติมวันที่ผู้ป่วยเสียชีวิตและสาเหตุการเสียชีวิต
 - ถ้าไม่พบรายชื่อผู้ป่วยโรคมะเร็งที่เสียชีวิตในฐานข้อมูล จะส่งรายชื่อกลับไปยังโรงพยาบาลเพื่อค้นหาข้อมูลย้อนหลัง ถ้าไม่พบประวัติการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคมะเร็ง ข้อมูลดังกล่าวจะถูกบันทึกในฐานข้อมูล เป็นผู้ป่วยโรคมะเร็งรายใหม่ที่ได้จากใบมรณบัตร

รูปที่ 1 กระบวนการรวบรวมข้อมูลทะเบียนมะเร็งระดับประชากรในจังหวัดลำปาง



รูปที่ 2 กระบวนการรวบรวมข้อมูลโรคมะเร็งจากใบมรณบัตร



2 การให้รหัสโรคมะเร็ง

ข้อมูลโรคมะเร็งที่รวบรวมจะมีการให้รหัสตำแหน่งโรคมะเร็งและผลพยาธิวิทยาโดยใช้รหัสโรคมะเร็งมาตรฐานสากล (International code disease–Oncology; ICD–O, 3rd edition) และให้รหัสที่อยู่โดยใช้รหัส 6 หลักของกระทรวงมหาดไทย

3 การติดตามสถานะผู้ป่วย

การติดตามสถานะผู้ป่วยโรคมะเร็งเป็นส่วนที่สำคัญมากอย่างหนึ่งในการทำทะเบียนมะเร็ง ถ้ามีการติดตามสถานะครบถ้วนจะสามารถวิเคราะห์อัตราการอยู่รอดได้ การติดตามสถานะควรทำทุกรายของผู้ป่วยโรคมะเร็ง การติดตามสถานะผู้ป่วยอาจติดตามจากหลายๆ วิธี เช่น การตรวจสอบสถานะจากฐานข้อมูลกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย การติดตามสถานะผู้ป่วยโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขไปเยี่ยมบ้าน จากการรายงานใบมรณบัตร ข้อมูลสถานะผู้ป่วย ประกอบด้วย สถานภาพของผู้ป่วย(มีชีวิต/เสียชีวิต) วันที่ติดต่ครั้งสุดท้ายหรือวันที่เสียชีวิต สาเหตุของการเสียชีวิต

4 การบันทึกข้อมูลโรคมะเร็ง

การบันทึกข้อมูลโรคมะเร็งใช้โปรแกรม Canreg 4 หากผู้ป่วยรายนั้นเป็นโรคมะเร็งมากกว่า 1 ตำแหน่ง (two primaries) จะลงทะเบียนมะเร็งรายใหม่สำหรับตำแหน่งนั้นๆ ส่วนในกรณีที่ไม่ได้เป็นโรคมะเร็ง อาจเป็นระยะก่อนลุกลาม (In situ) ก็จะไม่ลงทะเบียนไว้แต่ไม่นำมาใช้ในการวิเคราะห์ หลังจากบันทึกข้อมูลครบถ้วนจะมีการตรวจสอบความซ้ำซ้อนของบุคคลก่อนการวิเคราะห์ข้อมูล

5. การวิเคราะห์ข้อมูล

แนวโน้มอัตราการอุบัติการณ์แบบ annual percent change (APC) เป็นดัชนีหนึ่งที่น่าสนใจในการบอกแนวโน้มการเพิ่มขึ้นหรือลดลงของ อัตราอุบัติการณ์ คือบอกในรูปร้อยละของการเปลี่ยนแปลงต่อปี (annual percent change; APC) ซึ่งอยู่บนสมมติฐานที่ว่าความคงที่อยู่ที่อัตราการเปลี่ยนแปลงต่อปีซึ่งทำให้สมการอยู่ในรูปของ

$$\log(R) = b_0 + b_1y$$

โดยที่ R คืออัตราการอุบัติการณ์ และ y คือปี

$$APC \text{ จากปีที่ } y \text{ ไปจนถึง } y+1 \text{ จะมีค่า} = [(R_{y+1} - R_y) / R_y] \times 100$$

$$= [\exp(b_0 + b_1(y+1)) - \exp(b_0 + b_1y)] / \exp(b_0 + b_1y) \times 100$$

$$= (\exp(b_1) - 1) \times 100$$

นั่นคือจะต้องหาสัมประสิทธิ์ของความสัมพันธ์ระหว่างค่า logarithm ของอัตราการอุบัติการณ์

(log(R)) กับปีที่ผ่านไป (y) เสียก่อน จากนั้นนำค่า exponential ของความชัน (slope; b_1) ซึ่งมีค่า $\exp(b_1)$ หรือ e^{b_1} ลบด้วย 1 แล้วทำเป็นร้อยละโดยคูณด้วย 100 หากเส้นกราฟแนวโน้มของการเปลี่ยนแปลงของอัตราการอุบัติการณ์มีลักษณะที่แปลกไป โดยแสดงให้เห็นว่าน่าจะมีการเปลี่ยนแปลงค่าของแนวโน้มคือเห็นความชันของเส้นกราฟเปลี่ยนไปมากกว่า 1 ครั้ง จะใช้วิธีคำนวณที่ซับซ้อนขึ้นคือใช้ average annual percent change (AAPC) ซึ่งเป็นการแบ่งเส้นกราฟที่มีค่าความชันต่างกันเป็นช่วงๆ แล้วคำนวณ APC

ของแต่ละช่วงเวลา จากนั้นนำค่ามารวมกันโดยถ่วงน้ำหนักตามเวลา (จำนวนปี) ของแต่ละช่วงเวลา ดังนี้⁽⁴⁾

$$APCi = [\exp(b_i) - 1] \times 100$$

โดยที่ i หมายถึงแต่ละช่วงเวลาที่มีความชันต่างกัน และ b_i หมายถึงความชัน (slope) ของช่วงเวลานั้นๆ และ

$$AAPC = [\exp(Sw_i b_i / Sw_i) - 1] \times 100$$

อัตราอุบัติการณ์อย่างหยาบ (crude incidence rate) อัตราอุบัติการณ์ปรับอายุมาตรฐาน (age-standardized incidence rate) และการคาดการณ์อุบัติการณ์โรคมะเร็ง วิเคราะห์โดยใช้โปรแกรม R package CRStat⁽⁵⁾ ร้อยละการเปลี่ยนแปลงอัตราอุบัติการณ์ปรับอายุมาตรฐานต่อปี (annual percent change) ของแต่ละช่วงเวลา และค่าเฉลี่ยร้อยละการเปลี่ยนแปลงอัตราอุบัติการณ์ปรับอายุมาตรฐานต่อปี (average annual percent change) วิเคราะห์โดยใช้ Joinpoint Regression software, version 4.1.1⁽⁶⁾

คำจำกัดความทางสถิติโรคมะเร็ง

อุบัติการณ์โรคมะเร็ง คือ จำนวนของผู้ป่วยใหม่ต่อประชากร แยกตามชนิดของโรคมะเร็งในแต่ละปี โดยทั่วไปมีหน่วยการรายงานเป็นอัตราอุบัติการณ์ต่อแสนประชากร

ช่วงอายุ คือ การจัดกลุ่มอายุของผู้ป่วยโดยทั่วไปนิยมรายงานทุกช่วง 5 ปี เช่น 5-9 ปี คือผู้ป่วยที่มีอายุตั้งแต่ 5- 9.99 ปี เป็นต้น

อัตรา คือ อัตราที่ใช้ในการคำนวณนี้เป็นการแยกระหว่างผู้ชายและผู้หญิงต่อประชากร 1 แสนคน ถ้าข้อมูล 1 ปี ถูกวิเคราะห์นั้นแสดงถึงการคำนวณจำนวนรายต่อประชากร 1 แสนคน ในปีนั้นๆ

Crude Incidence rates คือ จำนวนของผู้ป่วยโรคมะเร็งรายใหม่ระหว่างปีต่อประชากร 1 แสนคน Crude incidence rates จะถูกคำนวณด้วยจำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งรายใหม่ทั้งหมดในเพศที่ศึกษาต่อจำนวนประชากรทั้งหมดในเพศที่ศึกษาในปีนั้น คูณด้วย 100,000 วิธีนี้อาจไม่เหมาะสมสำหรับการเปรียบเทียบของอัตราป่วยซึ่งมีความแตกต่างของพื้นที่ต่างๆ ถ้าโครงสร้างของอายุของประชากรมีความแตกต่างกัน

Age-Specific rates เป็นจำนวนของผู้ป่วยโรคมะเร็งรายใหม่ระหว่างปีต่อประชากร 1 แสนคน แบ่งตามเพศ ตำแหน่งของโรคมะเร็ง และช่วงอายุของผู้ป่วยที่สนใจคำนวณ ดังนั้น Age-Specific rates ถูกคำนวณโดยการแบ่งจำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งในแต่ละปีตามกลุ่มและเพศของประชากรใน 1 แสนคน

Age-standardized Incidence Rates (ASR) คือ อัตราอุบัติการณ์ที่ใช้โครงสร้างของมาตรฐานอายุ โดยใช้มาตรฐานประชากรโลก (World standard population) ในการคำนวณค่าอุบัติการณ์ มีหน่วยอัตราต่อจำนวนประชากร 1 แสนคน อัตราอุบัติการณ์ปรับตามมาตรฐานของประชากรโลกมีความเหมาะสมและสามารถใช้เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของการเกิดโรคมะเร็งในพื้นที่ต่างๆทั่วโลก

6. ตัวชี้วัดคุณภาพข้อมูลทะเบียนมะเร็ง

การควบคุมคุณภาพของข้อมูลทะเบียนมะเร็งมีตัวชี้วัดดังนี้

6.1 Histologically Verified Percentage (% HV) คือ ร้อยละของข้อมูลที่มีผลพยาธิวิทยาหรือเซลล์วิทยาจากไขกระดูก และเลือด เช่น โรคมะเร็งเม็ดเลือด อัตราส่วนที่น้อยเกินไปจากการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาอาจแสดงถึงการเก็บข้อมูลที่มากเกินไปเกินความเป็นจริง (over reporting) หรือไม่สามารถเก็บชิ้นเนื้อตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาได้ แต่ข้อมูลที่ได้จากการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาที่เป็นร้อยละ 100 อาจแสดงถึงการเก็บข้อมูลที่ยังไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ โดยเฉพาะขาดการเก็บข้อมูลผู้ป่วยบางส่วนที่ได้วินิจฉัยจากการตรวจร่างกายเพียงอย่างเดียว

6.2 Death Certificate Only Percentage (% DCO) คือ ร้อยละของข้อมูลที่ได้รับการวินิจฉัยจากใบมรณบัตรอย่างเดียว กรณีที่พบร้อยละของข้อมูลที่ได้จากใบมรณบัตรน้อยกว่าร้อยละ 5 แสดงถึงข้อมูลที่มีคุณภาพและสมบูรณ์ แต่ถ้ามีค่าเป็นร้อยละ 0 แสดงถึงทะเบียนมะเร็งไม่ได้รวบรวมข้อมูลการตายจากใบมรณบัตรในพื้นที่นั้นๆ



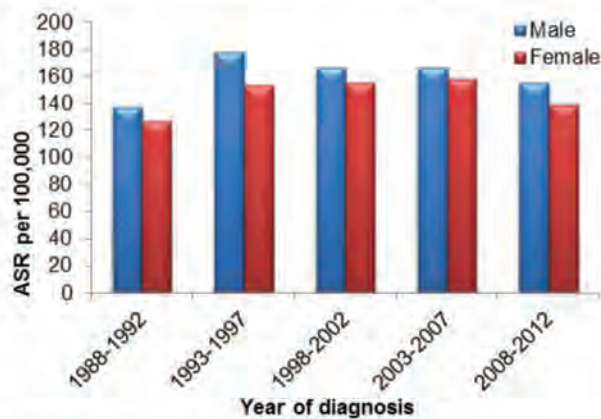
บทที่ 3

แนวโน้มโรคมะเร็งในจังหวัดลำปาง

3.1 มะเร็งทุกชนิด

(All sites cancer; ICD O: C00–C80.9)

การรายงานผลการศึกษาค้นคว้าวิเคราะห์ข้อมูลและรายงานแนวโน้ม 2 ช่วงเวลา คือ ตั้งแต่ปีพ.ศ. 2531–2555 และ 2536–2555 ในช่วงปีพ.ศ. 2531–2535 ข้อมูลผู้ป่วยที่มีอยู่ในทะเบียนอาจจะน้อยกว่าความเป็นจริง เนื่องจากข้อมูลส่วนใหญ่ได้มาจากรายชื่อข้อมูลโรงพยาบาลจังหวัด ไม่ได้ทำการรวบรวมทั้งจังหวัดทำให้การรวบรวมข้อมูลน่าจะยังไม่ครบถ้วน ต่อมาตั้งแต่ปีพ.ศ. 2536 งานทะเบียนมะเร็ง โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง เริ่มจัดตั้งเครือข่ายทะเบียนมะเร็งลำปาง มีการรวบรวมข้อมูลทั้งจังหวัด ทำให้มีข้อมูลเพิ่มขึ้นและความครบถ้วนดีขึ้น จำนวนผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ในจังหวัดลำปางตั้งแต่ปีพ.ศ. 2531–2555 เฉลี่ยประมาณ 1,427 รายต่อปี โดยเพศชายมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 137.5–178.1 ต่อประชากร 100,000 ราย และเพศหญิงมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 126.4–158.6 ต่อประชากร 100,000 ราย (ตารางที่ 4)



ตารางที่ 4 จำนวน ร้อยละ ค่าอุบัติการณ์มะเร็งทุกชนิดในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531–2555

ช่วงปีพ.ศ.	เพศ	จำนวน	%	CR	ASR
2531-2535	ชาย	2279	50.1	123.2	137.5
	หญิง	2270	49.9	126.5	126.4
2536-2540	ชาย	3411	51.9	181.3	178.1
	หญิง	3155	48.1	169.9	153.5
2541-2545	ชาย	3632	49.7	186.1	166.5
	หญิง	3678	50.3	187.7	155.0
2546-2550	ชาย	4195	49.6	226.5	166.4
	หญิง	4262	50.4	227.0	158.6
2551-2555	ชาย	4520	51.4	248.0	155.2
	หญิง	4277	48.6	228.6	139.3

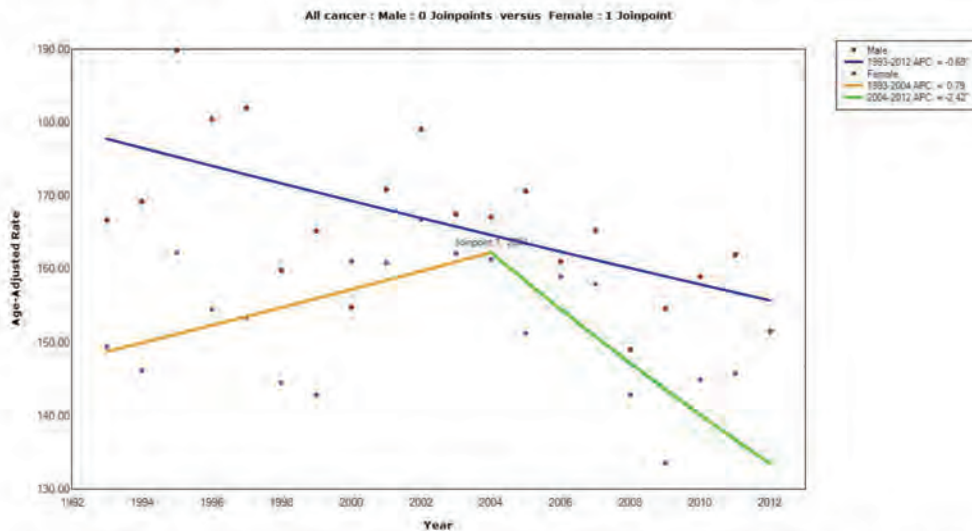
CR: Crude rate (rate 100,000 year).

ASR: Age-standardized rate (per 100,000 per year)

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งจังหวัดลำปาง

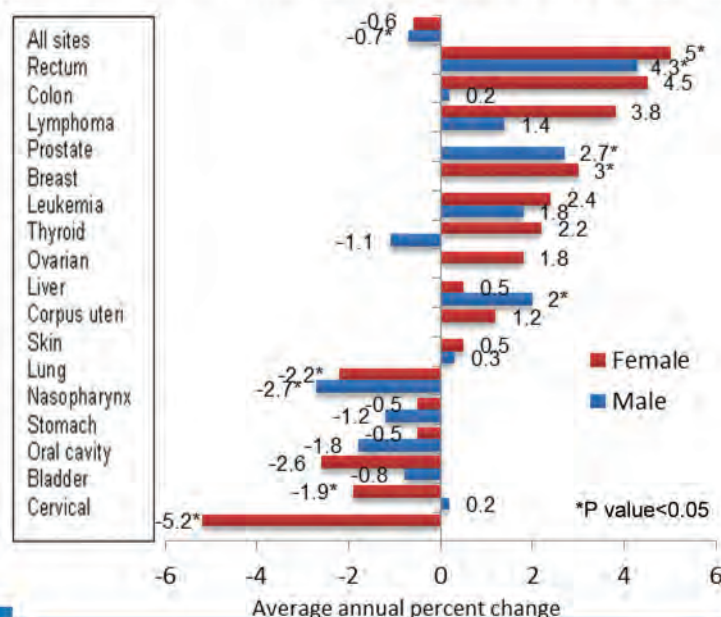
อุบัติการณ์โรคมะเร็งโดยรวมของจังหวัดลำปางในช่วงปีพ.ศ.2536-2555 ในเพศชายมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่องร้อยละ 0.7 ต่อปี ส่วนเพศหญิงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นร้อยละ 0.8 ต่อปี ในช่วงปีพ.ศ. 2536-2547 หลังจากนั้นในช่วงปีพ.ศ. 2548-2555 อุตการณ์โรคมะเร็งลดลง ร้อยละ 2.4 ต่อปี โดยเพศหญิงมีค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งในช่วงปีพ.ศ.2536-2555 ลดลงร้อยละ 0.6 ต่อปี (รูปที่ 3 และรูปที่ 4)

รูปที่ 3 แนวโน้มโรคมะเร็งโดยรวมของจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2536-2555



แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งในจังหวัดลำปางแยกตามอวัยวะ พบมะเร็งที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติในเพศชาย ได้แก่ มะเร็งลำไส้ตรง (ร้อยละ 4.3 ต่อปี) มะเร็งต่อมลูกหมาก (ร้อยละ 2.7 ต่อปี) และ มะเร็งตับ (ร้อยละ 2.0 ต่อปี) ส่วนเพศหญิง ได้แก่ มะเร็งลำไส้ตรง (ร้อยละ 5.0 ต่อปี) และมะเร็งเต้านม (ร้อยละ 3.0 ต่อปี) สำหรับมะเร็งที่มีแนวโน้มอุบัติการณ์ลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติในเพศชายได้แก่ มะเร็งปอด (ร้อยละ 2.7 ต่อปี) และเพศหญิง ได้แก่ มะเร็งปากมดลูก (ร้อยละ 5.2 ต่อปี) มะเร็งปอด (ร้อยละ 2.2 ต่อปี) และมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ (ร้อยละ 1.9 ต่อปี) (รูปที่ 4 และตารางที่ 5)

รูปที่ 4 แนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งในจังหวัดลำปางแยกตามอวัยวะ ปีพ.ศ. 2536-2555



ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งในจังหวัดลำปางแยกตามเพศและอวัยวะ

Cancer sites	AAPC 1988–2012 (95 % CI)		AAPC 1993–2012 (95 % CI)	
	Male	Female	Male	Female
Oral cavity	-0.5 (-2.4,1.5)	-1.8(-3.5,0.0)*	-0.8(-3.7,2.2)	-2.6(-5.2,0.1)
Nasopharynx	-0.9(-2.6,0.8)	-0.5(-3.3,2.4)	-1.2(-3.4,1.0)	-0.5(-4.0,3.2)
Stomach	-1.5(-2.9,-0.2)*	-1.1(-2.7,0.5)	-1.8(-3.7,0.2)	-0.7(-3.1,1.7)
Colon	1.2(-1.3,3.7)	3.5(-2.3,9.7)	0.2(-1.5,1.8)	4.5(-0.8,10.0)
rectum	3.7(2.5,5.0)*	4.0(2.2,5.9)*	4.3(2.7,6.0)*	5.0(2.3,7.7)*
Liver	2.5(1.7,3.2)*	0.9(0.2,1.6)*	2.0(1.0,2.9)*	0.5(-0.4,1.5)
Lung	-0.4(-1.7,0.8)	1.2(-0.6,3.0)	-2.7(-3.5,-1.9)*	-2.2(-2.8,-1.5)*
Skin	0.3(-1.1,1.7)	1.5(-0.1,3.1)	0.3(-1.3,1.9)	0.5(-1.5,2.5)
Breast	–	3.2(1.9,4.5)*	–	3.0(1.6,4.4)*
Cervix uteri	–	-4.2(-6.0,-2.3)*	–	-5.2(-7.5,-2.8)*
Corpus uteri	–	1.5(-0.1,3.1)	–	1.2(-0.1,3.1)
Ovary	–	1.9(0.3,3.5)*	–	1.8(-0.6,4.4)
Prostate	2.8(1.7,4.0)*	–	2.7(1.2,4.1)*	–
Bladder	0.5(-0.8,1.8)	-2.6(-16.4,13.4)	0.2(-1.6,2.0)	-1.9(-4.4,0.7)
Thyroid	1.7(-1.9,5.3)	2.8(0.6,5.1)*	-1.1(-5.0,2.9)	2.2(-0.8,5.2)
Lymphoma	1.4(-0.2,3.0)	1.1(-0.7,2.9)	1.4(-0.8,3.7)	3.8(-7.7,16.6)
Leukemia	2.0(0.1,3.9)	2.9(1.0,4.9)*	1.8(-0.8,4.4)	2.4(-0.3,5.2)
All sites	0.9(-0.2,1.6)*	0.3(-0.4,0.9)	-0.7(-1.1,-0.3)*	-0.6(-1.4,0.3)

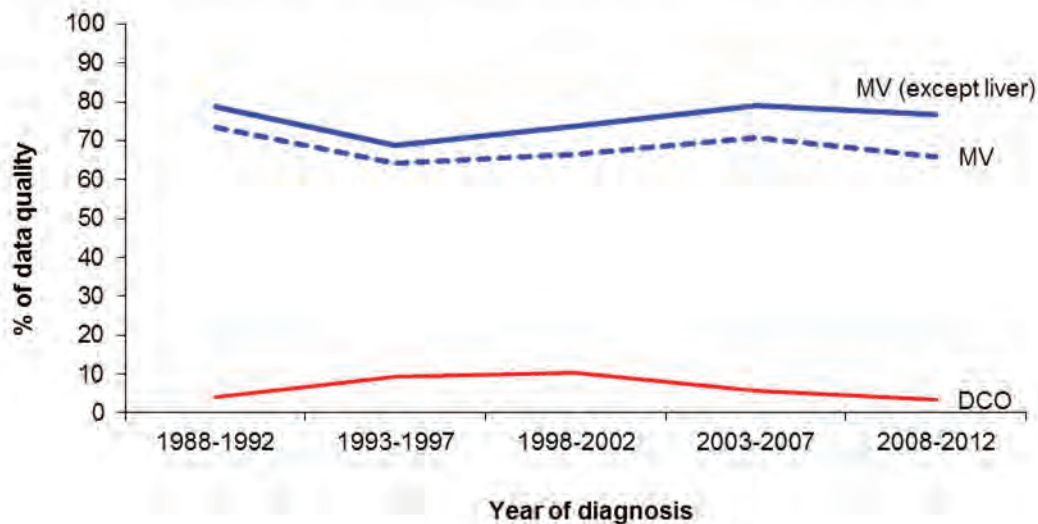
*P value <0.05

แนวโน้มคุณภาพข้อมูล

ในช่วงปีพ.ศ. 2531-2555 ร้อยละของข้อมูลที่มีผลตรวจทางพยาธิวิทยา (Morphology verified; MV) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 64-73 แต่ถ้าไม่นับรวมมะเร็งตับร้อยละของผู้ที่ได้รับการตรวจทางพยาธิวิทยา มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 69-79 คุณภาพข้อมูลทะเบียนมะเร็งจังหวัดลำปางมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในช่วงปีพ.ศ. 2536-2550 และลดลงเล็กน้อยในช่วงปีพ.ศ. 2551-2555 อาจเนื่องจากในช่วงของการวิเคราะห์ข้อมูลการรายงานข้อมูลผลทางพยาธิวิทยายังไม่ครบ รวมทั้งจากการที่จำนวนผู้ป่วยมะเร็งตับเพิ่มขึ้นมากกลายเป็นอันดับหนึ่งของมะเร็งที่พบมากในจังหวัดลำปางในช่วงดังกล่าว แต่มีการวินิจฉัยจากผลพยาธิวิทยาน้อยมาก ทำให้อัตราโดยรวมลดลง ส่วนในระยะแรกช่วงปีพ.ศ. 2531-2535 ร้อยละของผู้ที่ได้รับการตรวจทางพยาธิวิทยาค่อนข้างสูงอาจเนื่องจากข้อมูลส่วนมากได้มาจากโรงพยาบาล ยังขาดข้อมูลผู้ป่วยที่วินิจฉัยโดยการตรวจร่างกาย

สำหรับสัดส่วนของข้อมูลมะเร็งที่ได้จากมรณบัตรอย่างเดียว (Death certificate only; DCO) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 3.3-10.3 ซึ่งตั้งแต่ช่วงปีพ.ศ. 2531-2545 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอาจเนื่องจากทะเบียนมะเร็งลำปางเริ่มรวบรวมข้อมูล ข้อมูลมะเร็งที่ได้จากมรณบัตรอย่างเดียวจึงเป็นข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งที่วินิจฉัยเป็นมะเร็งก่อนหน้านี้นานหลายปี แต่ตั้งแต่ปีพ.ศ. 2546 ข้อมูลมะเร็งที่ได้จากมรณบัตรอย่างเดียวมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง ซึ่งแสดงถึงการรวบรวมข้อมูลครบถ้วนมากขึ้น คุณภาพข้อมูลดีขึ้น (รูปที่ 5)

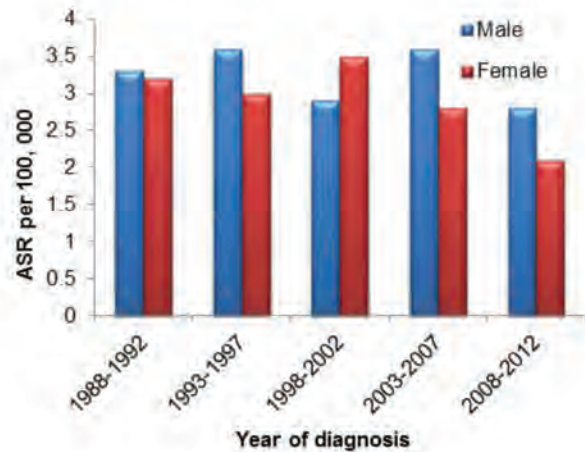
รูปที่ 5 แนวโน้มคุณภาพข้อมูลโรคมะเร็งทุกชนิดในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555



3.2 มะเร็งช่องปาก

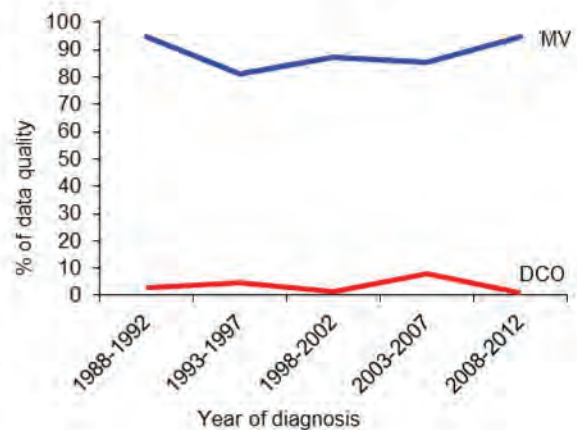
(Oral cavity cancer; ICD-O: C00-089)

จำนวนผู้ป่วยมะเร็งช่องปากรายใหม่ในจังหวัดลำปางตั้งแต่ปีพ.ศ. 2531-2555 พบจำนวนเฉลี่ยประมาณ 28 รายต่อปี โดยเพศชายมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 2.8-3.6 ต่อประชากร 100,000 ราย และเพศหญิงมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 2.1-3.5 ต่อประชากร 100,000 ราย (ตารางที่ 6)



แนวโน้มคุณภาพข้อมูล

ในช่วงปีพ.ศ. 2531-2555 ร้อยละของข้อมูลที่มีผลตรวจทางพยาธิวิทยา (Morphology verified; MV) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 81.4-94.8 คุณภาพข้อมูลทะเบียนมะเร็งจังหวัดลำปางมีแนวโน้มดีขึ้นในช่วงปีพ.ศ. 2536-2555 สำหรับสัดส่วนของข้อมูลมะเร็งที่ได้จากมรณบัตรอย่างเดียว (Death certificate only; DCO) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 0.7-8.0 ซึ่งแสดงถึงการรวบรวมข้อมูลครบถ้วนมากขึ้น คุณภาพข้อมูลดีขึ้น



ตารางที่ 6 จำนวน ร้อยละ ค่าอุบัติการณ์มะเร็งช่องปากในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555

ช่วงปีพ.ศ.	เพศ	จำนวน	%	CR	ASR
2531-2535	ชาย	54	47.0	3.0	3.3
	หญิง	61	53.0	3.2	3.2
2536-2540	ชาย	66	51.2	3.5	3.6
	หญิง	63	48.8	3.3	3.0
2541-2545	ชาย	64	43.0	3.2	2.9
	หญิง	85	57.0	4.3	3.5
2546-2550	ชาย	93	54.7	5.0	3.6
	หญิง	77	45.3	4.1	2.8
2551-2555	ชาย	82	55.4	4.5	2.8
	หญิง	66	44.6	3.5	2.1

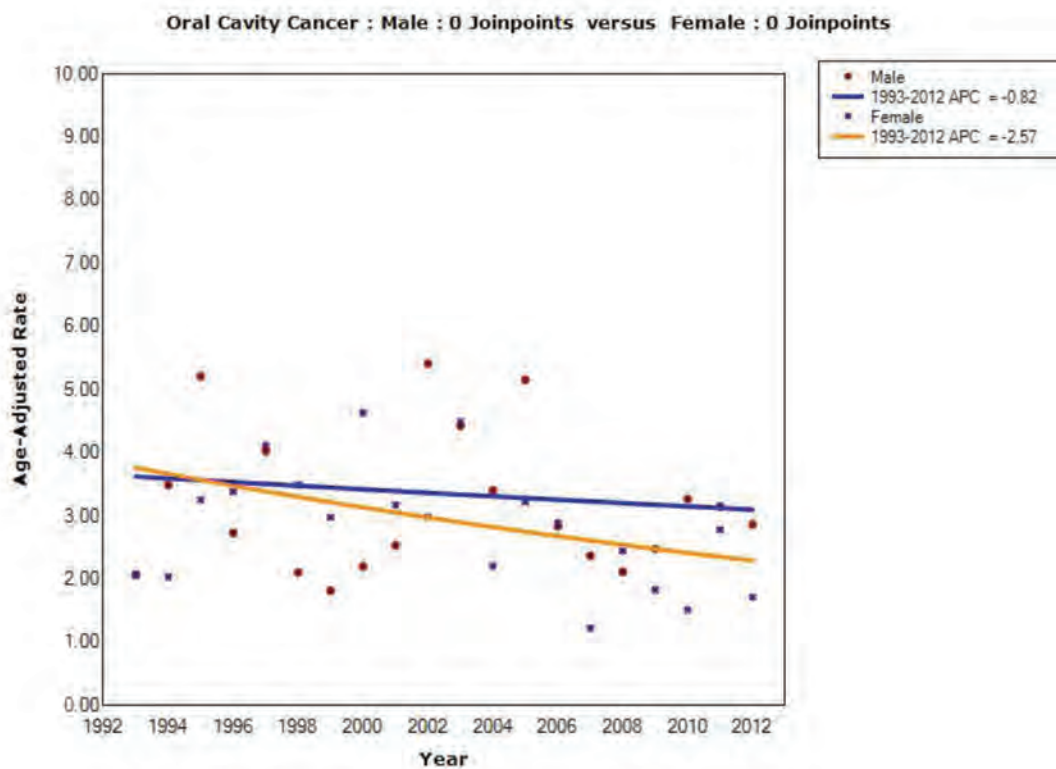
CR: Crude rate (rate 100,000 year).

ASR: Age-standardized rate (per 100,000 per year).

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งช่องปากจังหวัดลำปาง

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งช่องปากในจังหวัดลำปางช่วงปีพ.ศ. 2536-2555 มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งช่องปากในเพศหญิงมีแนวโน้มลดลงมากกว่าเพศชาย โดยเพศหญิงมีค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งช่องปากลดลงร้อยละ 2.6 ต่อปี ส่วนเพศชายมีค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งช่องปากลดลงเล็กน้อยร้อยละ 0.8 ต่อปี (รูปที่ 6)

รูปที่ 6 แนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งช่องปากในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2536-2555



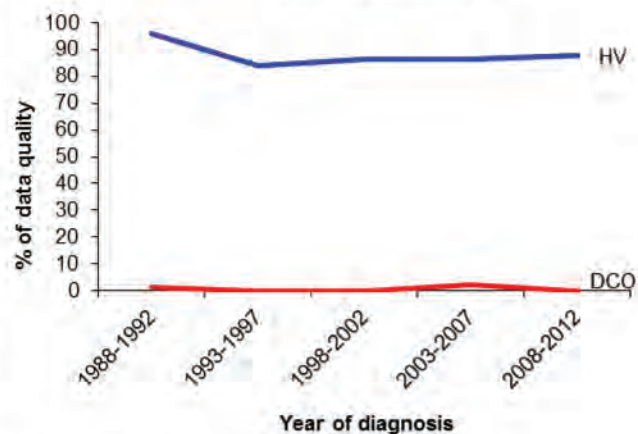
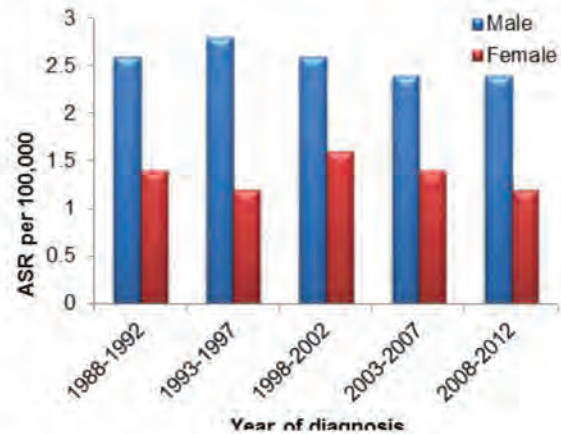
3.3 มะเร็งโพรงหลังจมูก

(Nasopharyngeal cancer; ICD-O: C11)

จำนวนผู้ป่วยมะเร็งโพรงหลังจมูกรายใหม่ในจังหวัดลำปางตั้งแต่ปีพ.ศ. 2531-2555 พบจำนวนเฉลี่ยประมาณ 18 รายต่อปี โดยเพศชายมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 2.4-2.8 ต่อประชากร 100,000 ราย และเพศหญิงมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 1.2-1.6 ต่อประชากร 100,000 (ตารางที่ 7)

แนวโน้มคุณภาพข้อมูล

ในช่วงปีพ.ศ. 2531-2555 ร้อยละของข้อมูลที่มีผลตรวจทางพยาธิวิทยา (Morphology verified; MV) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 84.1-95.7 คุณภาพข้อมูลทะเบียนมะเร็งจังหวัดลำปางมีแนวโน้มดีขึ้นในช่วงปีพ.ศ. 2536-2555 สำหรับสัดส่วนของข้อมูลมะเร็งที่ได้จากมรณบัตรอย่างเดียว (Death certificate only; DCO) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 0-2.1



ตารางที่ 7 จำนวน ร้อยละ ค่าอุบัติการณ์มะเร็งโพรงหลังจมูกในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555

ช่วงปีพ.ศ.	เพศ	จำนวน	%	CR	ASR
2531-2535	ชาย	43	62.3	2.3	2.6
	หญิง	26	37.7	1.4	1.4
2536-2540	ชาย	57	69.5	3.0	2.8
	หญิง	25	30.5	1.3	1.2
2541-2545	ชาย	59	62.1	3.0	2.6
	หญิง	36	37.9	1.8	1.6
2546-2550	ชาย	61	64.2	3.3	2.4
	หญิง	34	35.8	1.8	1.4
2551-2555	ชาย	67	69.1	3.7	2.4
	หญิง	30	30.9	1.6	1.2

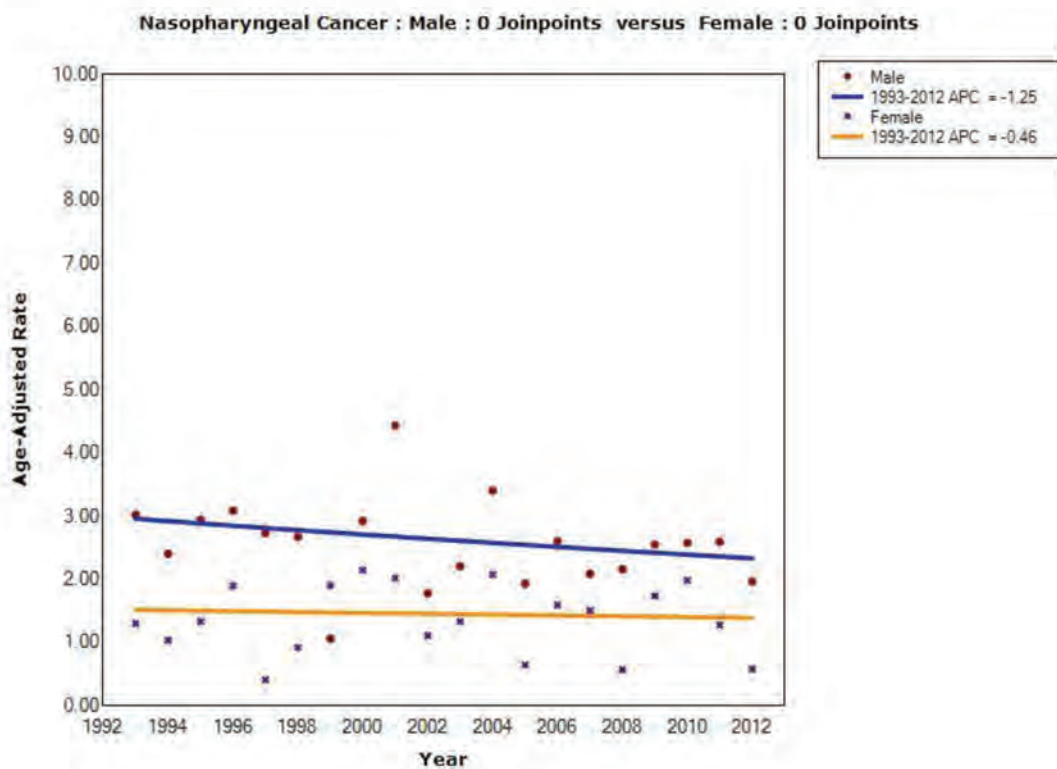
CR: Crude rate (rate 100,000 year).

ASR: Age-standardized rate (per 100,000 per year).

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งโพรงหลังจมูกจังหวัดลำปาง

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งโพรงหลังจมูกในจังหวัดลำปางช่วงปีพ.ศ. 2536-2555 มีแนวโน้มลดลงเล็กน้อยทั้งเพศชายและหญิง ในเพศชายมีค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งโพรงหลังจมูกลดลงร้อยละ 1.2 ต่อปี ส่วนเพศหญิงมีค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งโพรงหลังจมูกลดลงเล็กน้อยร้อยละ 0.5 ต่อปี (รูปที่ 7)

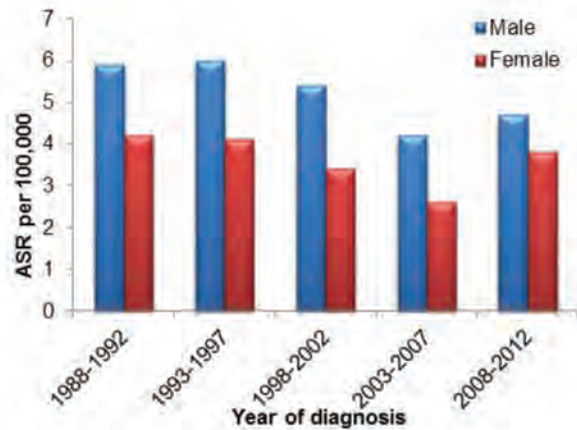
รูปที่ 7 แนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งโพรงหลังจมูกในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2536-2555



3.4 มะเร็งกระเพาะอาหาร

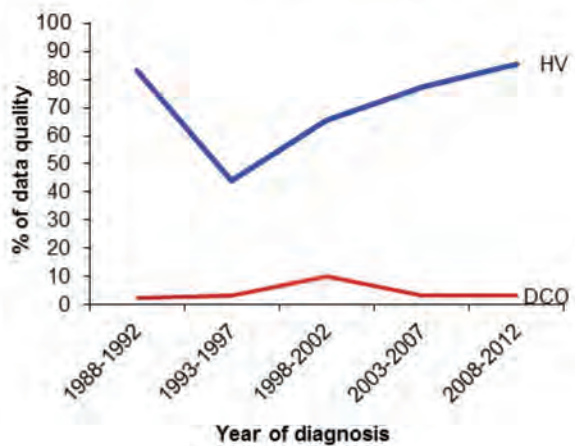
(Stomach cancer; ICD-O: C16)

จำนวนผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะอาหารรายใหม่ในจังหวัดลำปางตั้งแต่ปีพ.ศ. 2531-2555 พบจำนวนเฉลี่ยประมาณ 39 รายต่อปี โดยเพศชายมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 4.2-6.0 ต่อประชากร 100,000 ราย และเพศหญิงมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 2.6-4.2 ต่อประชากร 100,000 ราย (ตารางที่ 8)



แนวโน้มของคุณภาพข้อมูล

ในช่วงปีพ.ศ. 2531-2555 ร้อยละของข้อมูลโรคมะเร็งกระเพาะอาหารที่มีผลตรวจทางพยาธิวิทยา (Morphology verified; MV) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 62.9-86.6 สำหรับสัดส่วนของข้อมูลมะเร็งที่ได้จากมรณบัตรอย่างเดียว (Death certificate only; DCO) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 2.3-13.1 คุณภาพข้อมูลมะเร็งกระเพาะอาหารมีแนวโน้มดีขึ้นตั้งแต่ปีพ.ศ. 2546-2555



ตารางที่ 8 จำนวน ร้อยละ ค่าอุบัติการณ์มะเร็งกระเพาะอาหารในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555

ช่วงปีพ.ศ.	เพศ	จำนวน	%	CR	ASR
2531-2535	ชาย	99	56.6	5.4	5.9
	หญิง	76	43.4	4.2	4.2
2536-2540	ชาย	57	40.1	3.0	6.0
	หญิง	85	59.9	4.6	4.1
2541-2545	ชาย	121	59.6	6.2	5.4
	หญิง	82	40.4	4.2	3.4
2546-2550	ชาย	110	61.1	5.9	4.2
	หญิง	70	38.9	3.7	2.6
2551-2555	ชาย	141	53.4	7.7	4.7
	หญิง	123	46.6	6.6	3.8

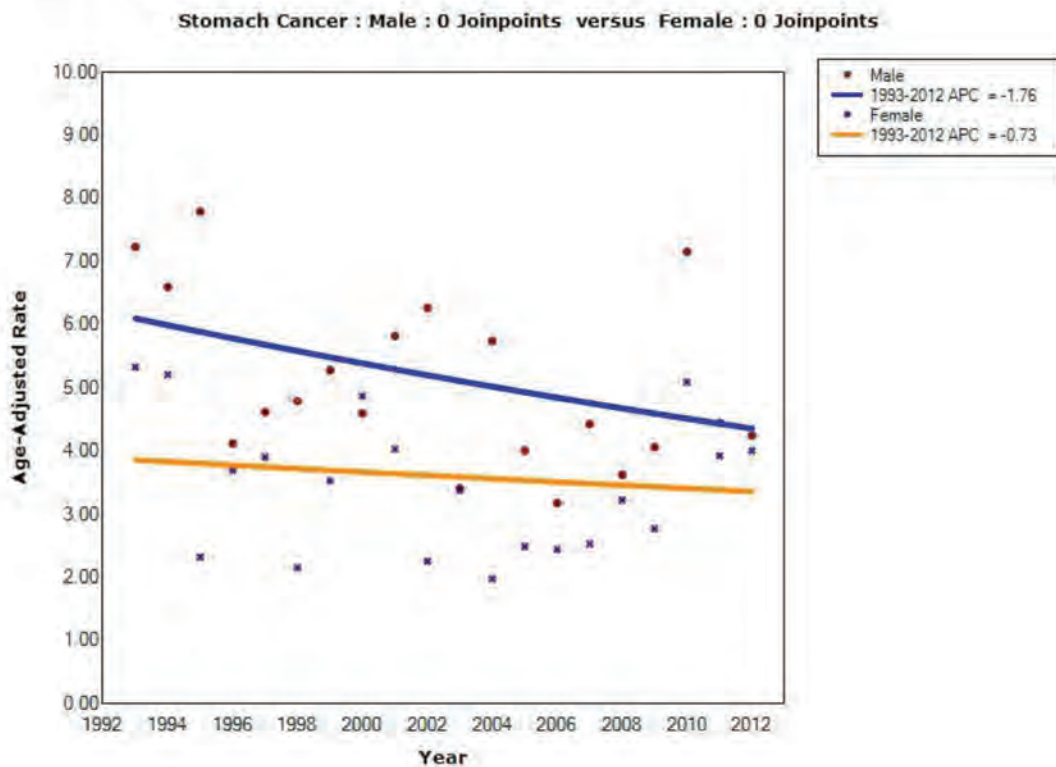
CR: Crude rate (rate 100,000 year).

ASR: Age-standardized rate (per 100,000 per year).

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งกระเพาะอาหารจังหวัดลำปาง

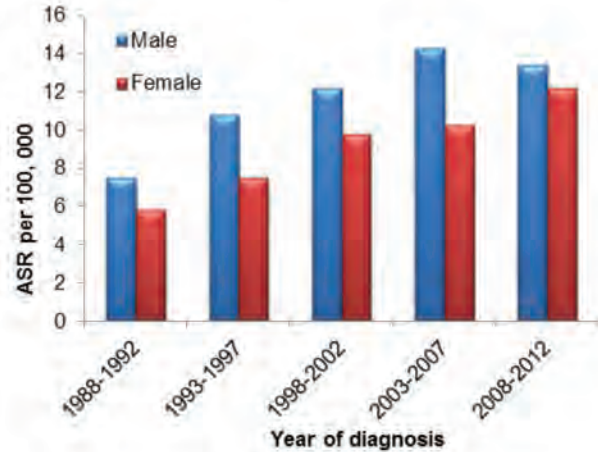
แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งกระเพาะอาหารในจังหวัดลำปางช่วงปีพ.ศ. 2536-2555 มีแนวโน้มลดลงเล็กน้อย ในเพศชายมีค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งกระเพาะอาหารลดลงร้อยละ 1.8 ต่อปี ส่วนเพศหญิงมีค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งกระเพาะอาหารลดลงเล็กน้อยร้อยละ 0.7 ต่อปี (รูปที่ 8)

รูปที่ 8 แนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งกระเพาะอาหารในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2536-2555



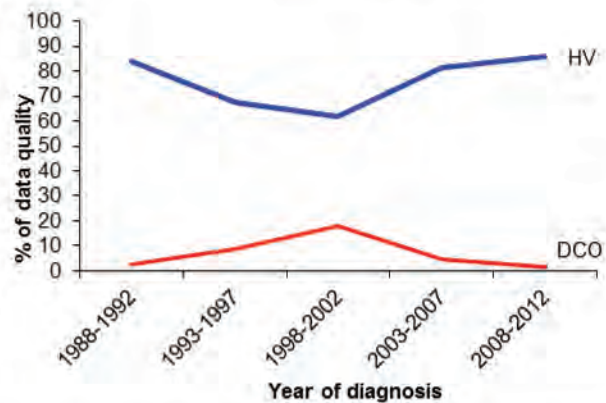
3.5 มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Colorectal cancer; ICD-O: C18-20)

จำนวนผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงรายใหม่ในจังหวัดลำปางตั้งแต่ปีพ.ศ. 2531-2555 พบจำนวนเฉลี่ยประมาณ 100 รายต่อปี โดยเพศชายมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 7.4-14.3 ต่อประชากร 100,000 ราย และเพศหญิงมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 5.6-12.0 ต่อประชากร 100,000 ราย (ตารางที่ 9)



แนวโน้มคุณภาพข้อมูล

ในช่วงปีพ.ศ. 2531-2555 ร้อยละของข้อมูลโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงที่มีผลตรวจทางพยาธิวิทยา (Morphology verified; MV) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 61.7-85.9 สำหรับสัดส่วนของข้อมูลมะเร็งที่ได้จากมรณบัตรอย่างเดียว (Death certificate only; DCO) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 2.3-18.1 คุณภาพข้อมูลมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงมีแนวโน้มดีขึ้นตั้งแต่ปีพ.ศ. 2546-2555



ตารางที่ 9 จำนวน ร้อยละ ค่าอุบัติการณ์มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555

ช่วงปีพ.ศ.	เพศ	จำนวน	%	CR	ASR
2531-2535	ชาย	122	54.6	6.6	7.4
	หญิง	100	45.4	5.6	5.6
2536-2540	ชาย	205	56.7	10.9	10.7
	หญิง	153	43.3	8.3	7.3
2541-2545	ชาย	263	53.4	13.5	12.0
	หญิง	233	46.6	11.9	9.7
2546-2550	ชาย	365	56.0	19.7	14.3
	หญิง	281	44.0	14.9	10.1
2551-2555	ชาย	390	50.5	21.4	13.2
	หญิง	381	49.5	20.4	12.0

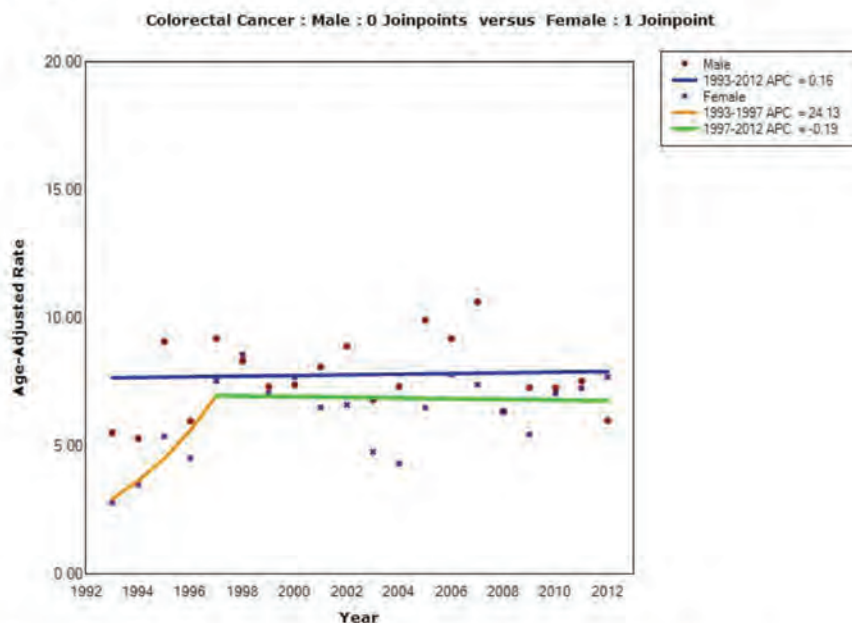
CR: Crude rate (rate 100,000 year).

ASR: Age-standardized rate (per 100,000 per year).

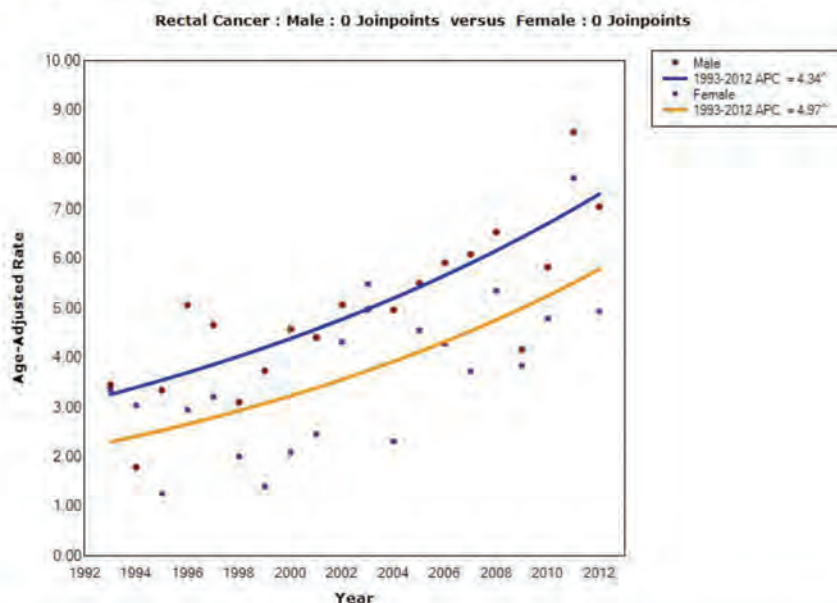
แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงจังหวัดลำปาง

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ในจังหวัดลำปาง ช่วงปีพ.ศ. 2536-2555 พบว่าเพศชายมีค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่เพิ่มขึ้นเล็กน้อยร้อยละ 0.2 ต่อปี ส่วนเพศหญิงมีค่าเฉลี่ยเพิ่มขึ้นร้อยละ 4.5 ต่อปี ทั้งนี้ในเพศหญิงอุบัติการณ์โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นมากในช่วงปีพ.ศ. 2536-2540 โดยเพิ่มขึ้นร้อยละ 24.1 ต่อปี ต่อมาในช่วงปีพ.ศ. 2541-2555 อุบัติการณ์โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ลดลงเล็กน้อยร้อยละ 0.2 ต่อปี (รูปที่ 9) สำหรับมะเร็งลำไส้ตรง พบมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องและมีนัยสำคัญทางสถิติทั้งเพศชายและหญิง โดยเพศชายมีค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งลำไส้ตรงเพิ่มขึ้นร้อยละ 4.3 ต่อปี ส่วนเพศหญิงค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งลำไส้ตรงเพิ่มขึ้นร้อยละ 5.0 ต่อปี (รูปที่ 10)

รูปที่ 9 แนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งลำไส้ใหญ่ในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2536-2555



รูปที่ 10 แนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งลำไส้ตรงในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2536-2555



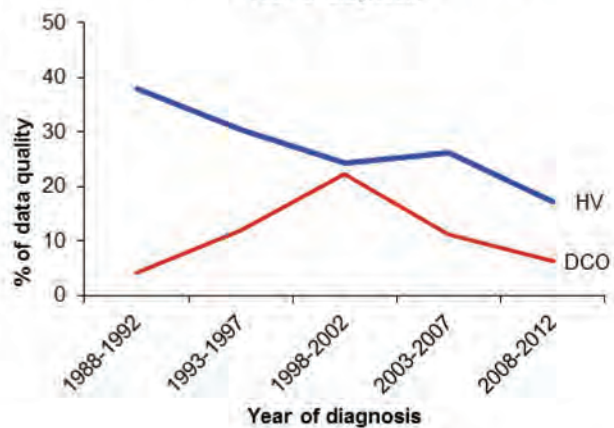
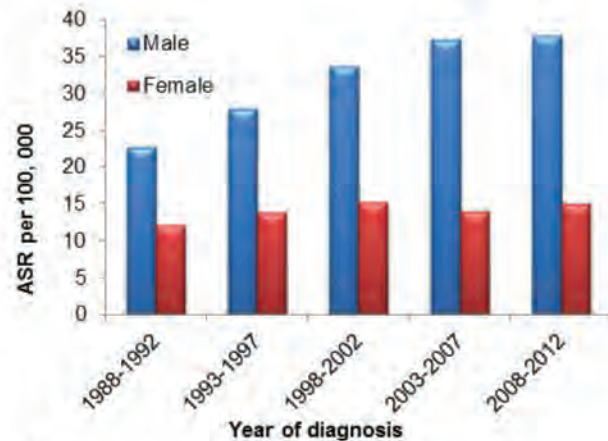
3.6 มะเร็งตับและท่อน้ำดี

(Liver and intrahepatic bile duct cancer; ICD-O: C22)

จำนวนผู้ป่วยมะเร็งตับรายใหม่ในจังหวัดลำปางตั้งแต่ปีพ.ศ. 2531-2555 พบจำนวนเฉลี่ยประมาณ 220 รายต่อปี โดยเพศชายมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 22.7-37.8 ต่อประชากร 100,000 ราย และเพศหญิงมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 12.1-15.3 ต่อประชากร 100,000 ราย (ตารางที่ 10)

แนวโน้มคุณภาพข้อมูล

ในช่วงปีพ.ศ. 2531-2555 ร้อยละของข้อมูลที่มีผลตรวจทางพยาธิวิทยา (Morphology verified; MV) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 17.3-38.0 สำหรับสัดส่วนของข้อมูลมะเร็งที่ได้จากใบมรณบัตรอย่างเดียว (Death certificate only; DCO) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 4.1-22.2 ซึ่งคุณภาพข้อมูลลดลงในช่วงปีพ.ศ.2551-2555 ยังต้องมีการพัฒนาคุณภาพข้อมูลต่อไป



ตารางที่ 10 จำนวน ร้อยละ ค่าอุบัติการณ์มะเร็งตับและท่อน้ำดีในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555

ช่วงปีพ.ศ.	เพศ	จำนวน	%	CR	ASR
2531-2535	ชาย	378	63.9	20.4	22.7
	หญิง	214	36.1	11.9	12.1
2536-2540	ชาย	540	66.1	28.7	28.0
	หญิง	277	33.9	14.9	13.8
2541-2545	ชาย	755	67.7	38.7	33.7
	หญิง	360	32.3	18.4	15.3
2546-2550	ชาย	958	70.8	51.7	37.3
	หญิง	396	29.2	21.1	14.1
2551-2555	ชาย	1132	69.6	62.1	37.8
	หญิง	494	30.4	26.4	15.0

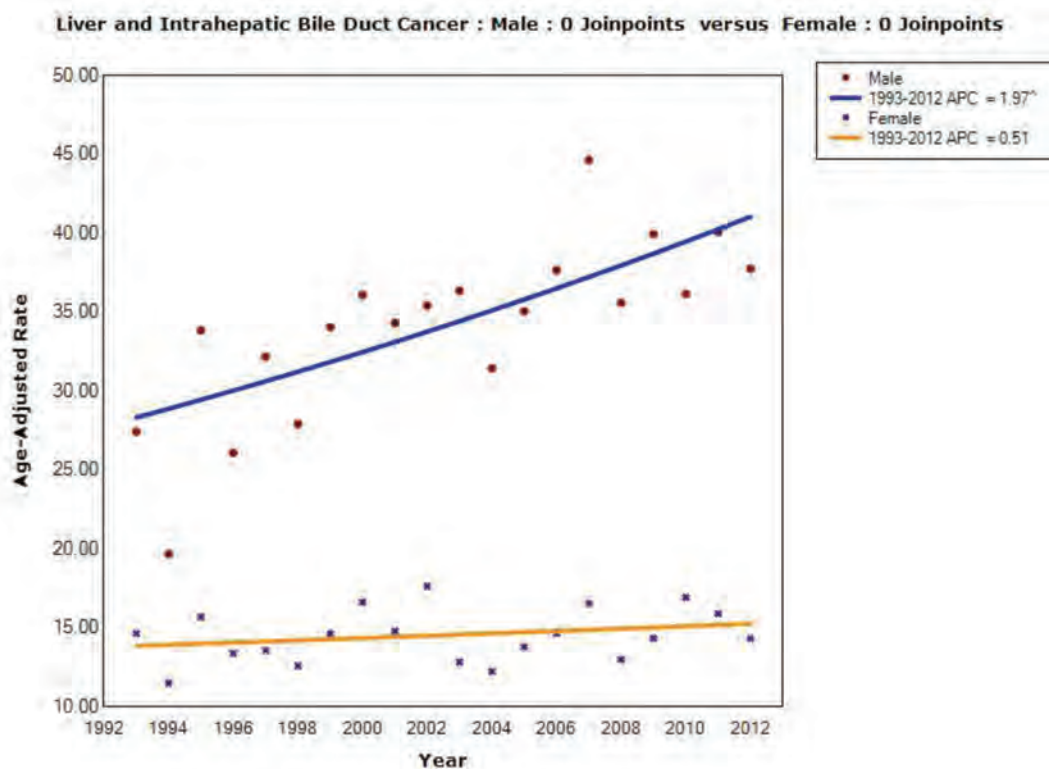
CR: Crude rate (rate 100,000 year).

ASR: Age-standardized rate (per 100,000 per year).

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งตับและท่อน้ำดีในจังหวัดลำปาง

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งตับในจังหวัดลำปาง ช่วงปีพ.ศ. 2536-2555 พบอุบัติการณ์เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทั้งเพศชายและหญิง โดยเฉพาะในเพศชายมีแนวโน้มโรคมะเร็งตับเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์เพิ่มขึ้นร้อยละ 2.0 ต่อปี และส่วนเพศหญิงเพิ่มขึ้นเล็กน้อยร้อยละ 0.5 ต่อปี (รูปที่ 11)

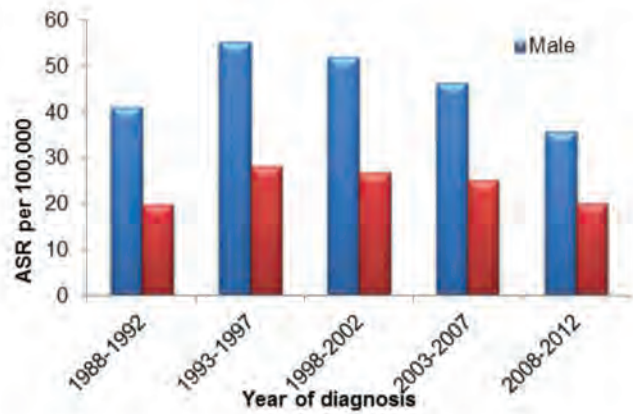
รูปที่ 11 แนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งตับและท่อน้ำดีในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2536-2555



3.7 มะเร็งปอด

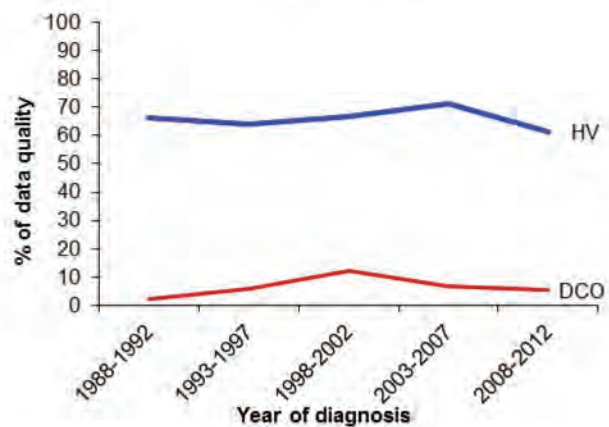
(Lung cancer; ICD-O: C34)

จำนวนผู้ป่วยมะเร็งปอดรายใหม่ในจังหวัดลำปางตั้งแต่ปีพ.ศ. 2531-2555 พบจำนวนเฉลี่ยประมาณ 320 รายต่อปี โดยเพศชายมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 35.9-55.5 ต่อ 100,000 ประชากร และเพศหญิงมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 19.9-28.2 ต่อ 100,000 ประชากร (ตารางที่ 11)



แนวโน้มคุณภาพข้อมูล

ในช่วงปีพ.ศ. 2531-2555 ร้อยละของข้อมูลที่มีผลตรวจทางพยาธิวิทยา (Morphology verified; MV) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 61.3-71.2 สำหรับสัดส่วนของข้อมูลมะเร็งที่ได้จากมรณบัตรอย่างเดียว (Death certificate only; DCO) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 2.4-12.4



ตารางที่ 11 จำนวน ร้อยละ ค่าอุบัติการณ์มะเร็งปอดในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555

ช่วงปีพ.ศ.	เพศ	จำนวน	%	CR	ASR
2531-2535	ชาย	673	66.2	36.4	41.0
	หญิง	343	33.8	19.1	19.9
2536-2540	ชาย	1042	64.8	55.4	55.5
	หญิง	565	35.2	30.4	28.2
2541-2545	ชาย	1121	63.9	57.4	51.9
	หญิง	633	36.1	32.3	26.9
2546-2550	ชาย	1181	63.0	63.8	46.5
	หญิง	693	37.0	36.9	25.2
2551-2555	ชาย	1105	62.8	60.6	35.9
	หญิง	654	37.2	35.0	20.2

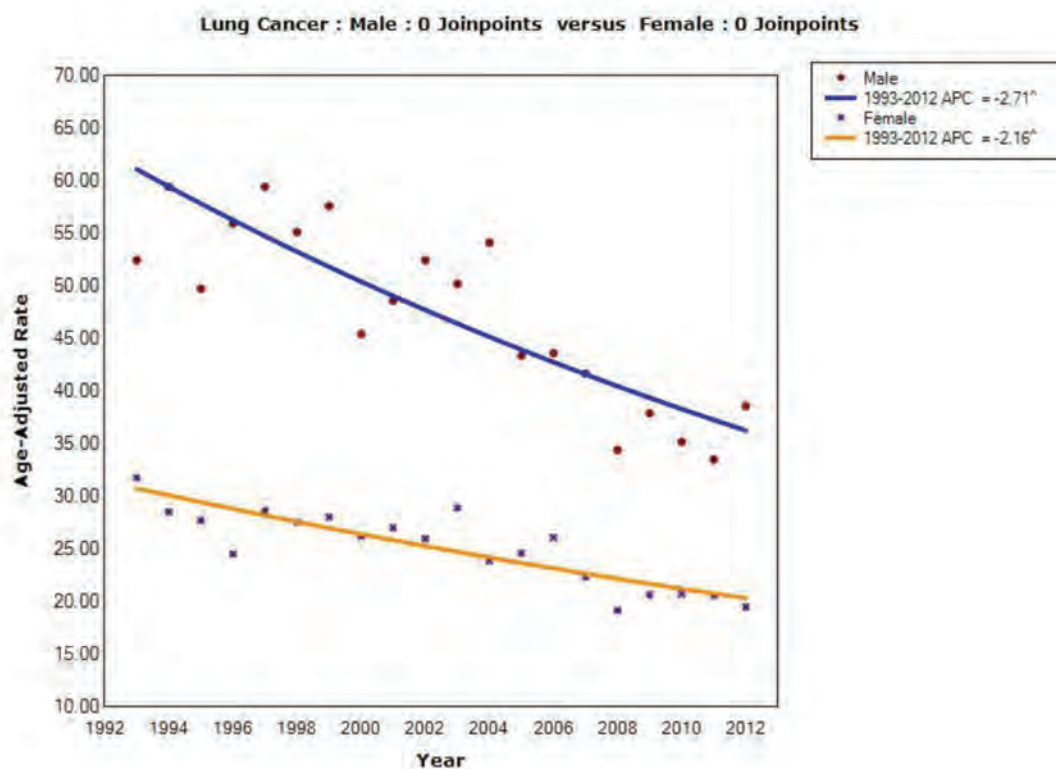
CR: Crude rate (rate 100,000 year).

ASR: Age-standardized rate (per 100,000 per year).

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งปอดจังหวัดลำปาง

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งปอดในจังหวัดลำปาง ช่วงปีพ.ศ. 2536-2555 พบอุบัติการณ์มะเร็งปอดลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติทั้งเพศชายและหญิง เพศชายลดลงมากกว่าหญิง โดยเพศชายมีค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งปอดลดลงร้อยละ 2.7 ต่อปี ส่วนเพศหญิงค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งปอดลดลงร้อยละ 2.2 ต่อปี (รูปที่ 12)

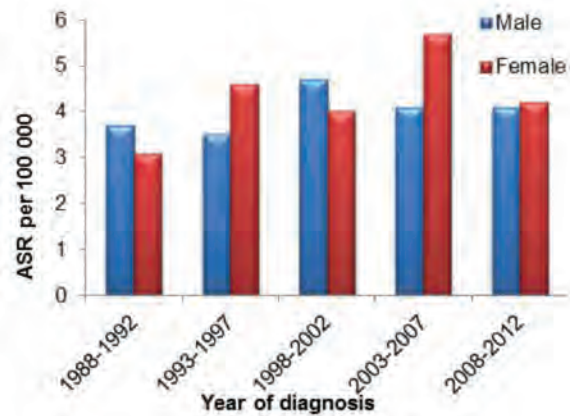
รูปที่ 12 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งปอดในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2536-2555



3.8 มะเร็งผิวหนัง

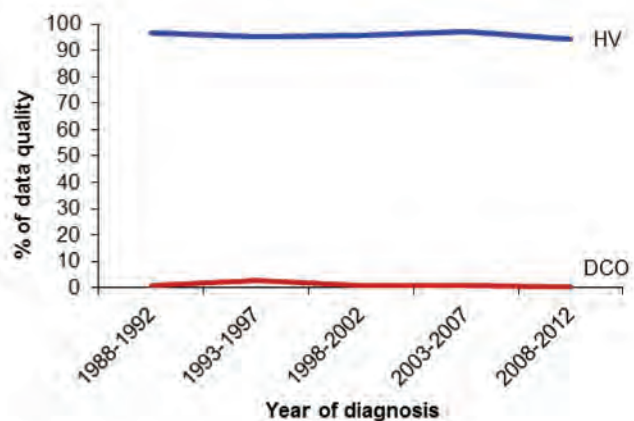
(Skin cancer; ICD-O: C44)

จำนวนผู้ป่วยมะเร็งผิวหนังรายใหม่ในจังหวัดลำปางตั้งแต่ปีพ.ศ. 2531-2555 พบจำนวนเฉลี่ยประมาณ 40 รายต่อปี โดยเพศชายมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 3.5-4.7 ต่อประชากร 100,000 ราย และเพศหญิงมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 3.1-5.7 ต่อประชากร 100,000 ราย (ตารางที่ 12)



แนวโน้มคุณภาพข้อมูล

ในช่วงปีพ.ศ. 2531-2555 ร้อยละของข้อมูลที่มีผลตรวจทางพยาธิวิทยา (Morphology verified; MV) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 94.5-97.3 สำหรับสัดส่วนของข้อมูลมะเร็งที่ได้จากมรณบัตรอย่างเดียว (Death certificate only; DCO) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 0.4-3.0



ตารางที่ 12 จำนวน ร้อยละ ค่าอุบัติการณ์มะเร็งผิวหนังในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555

ช่วงปีพ.ศ.	เพศ	จำนวน	%	CR	ASR
2531-2535	ชาย	63	52.5	3.4	3.7
	หญิง	57	47.5	3.2	3.1
2536-2540	ชาย	63	39.6	3.3	3.5
	หญิง	96	60.4	5.2	4.6
2541-2545	ชาย	95	50.0	4.8	4.7
	หญิง	95	50.0	4.8	4.0
2546-2550	ชาย	104	39.1	4.1	4.1
	หญิง	162	60.9	8.6	5.7
2551-2555	ชาย	126	45.8	6.9	4.1
	หญิง	149	54.2	7.9	4.2

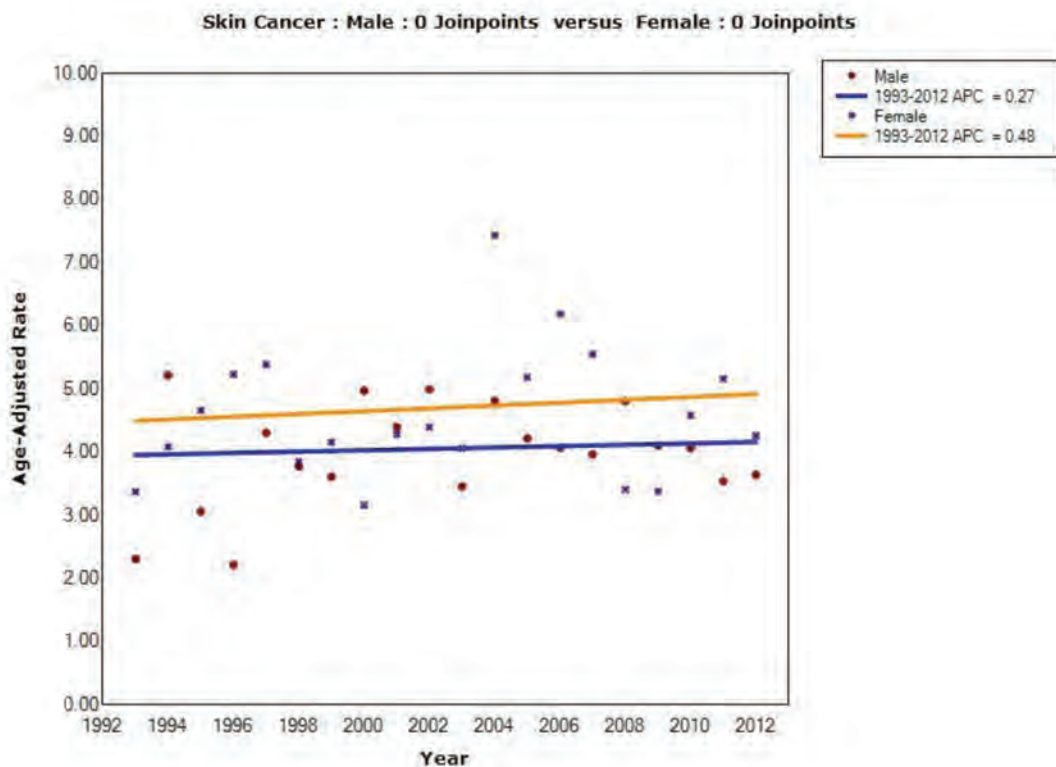
CR: Crude rate (rate 100,000 year).

ASR: Age-standardized rate (per 100,000 per year).

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งผิวหนังจังหวัดลำปาง

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งผิวหนังในจังหวัดลำปาง ช่วงปีพ.ศ. 2536-2555 พบอุบัติการณ์มะเร็งผิวหนังเพิ่มขึ้นเล็กน้อยทั้งเพศชายและหญิง เพศชายมีค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งผิวหนังเพิ่มขึ้นร้อยละ 0.3 ต่อปี ส่วนเพศหญิงมีค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งผิวหนังเพิ่มขึ้นร้อยละ 0.5 ต่อปี (รูปที่ 13)

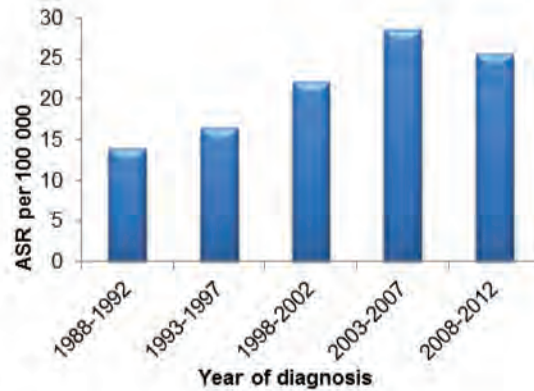
รูปที่ 13 แนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งผิวหนังในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2536-2555



3.9 มะเร็งเต้านม

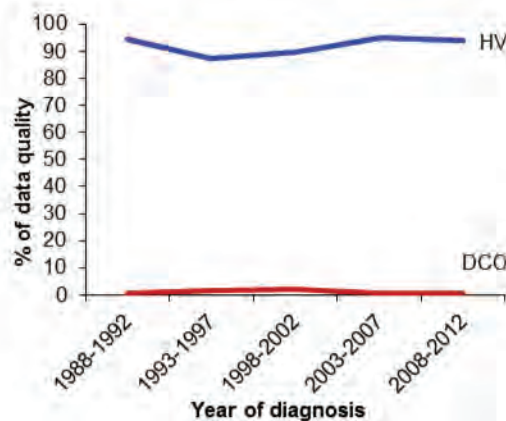
(Breast cancer; ICD-O: C50)

จำนวนผู้ป่วยมะเร็งเต้านมรายใหม่ในจังหวัดลำปางตั้งแต่ปีพ.ศ. 2531-2555 พบจำนวนเฉลี่ยประมาณ 108 รายต่อปี โดยมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 14.0-28.5 ต่อประชากร 100,000 ราย (ตารางที่ 13)



แนวโน้มคุณภาพข้อมูล

ในช่วงปีพ.ศ. 2531-2555 ร้อยละของข้อมูลที่มีผลตรวจทางพยาธิวิทยา (Morphology verified; MV) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 87.4-94.9 สำหรับสัดส่วนของข้อมูลมะเร็งที่ได้จากมรณบัตรอย่างเดียว (Death certificate only; DCO) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 0.8-1.9 แสดงถึงแนวโน้มคุณภาพของข้อมูลดีขึ้น



ตารางที่ 13 จำนวน ร้อยละ ค่าอุบัติการณ์มะเร็งเต้านมในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555

ช่วงปีพ.ศ.	จำนวน	CR	ASR
2531-2535	253	14.1	14.0
2536-2540	357	19.2	16.5
2541-2545	542	27.7	22.1
2546-2550	769	41.0	28.5
2551-2555	784	41.9	25.6

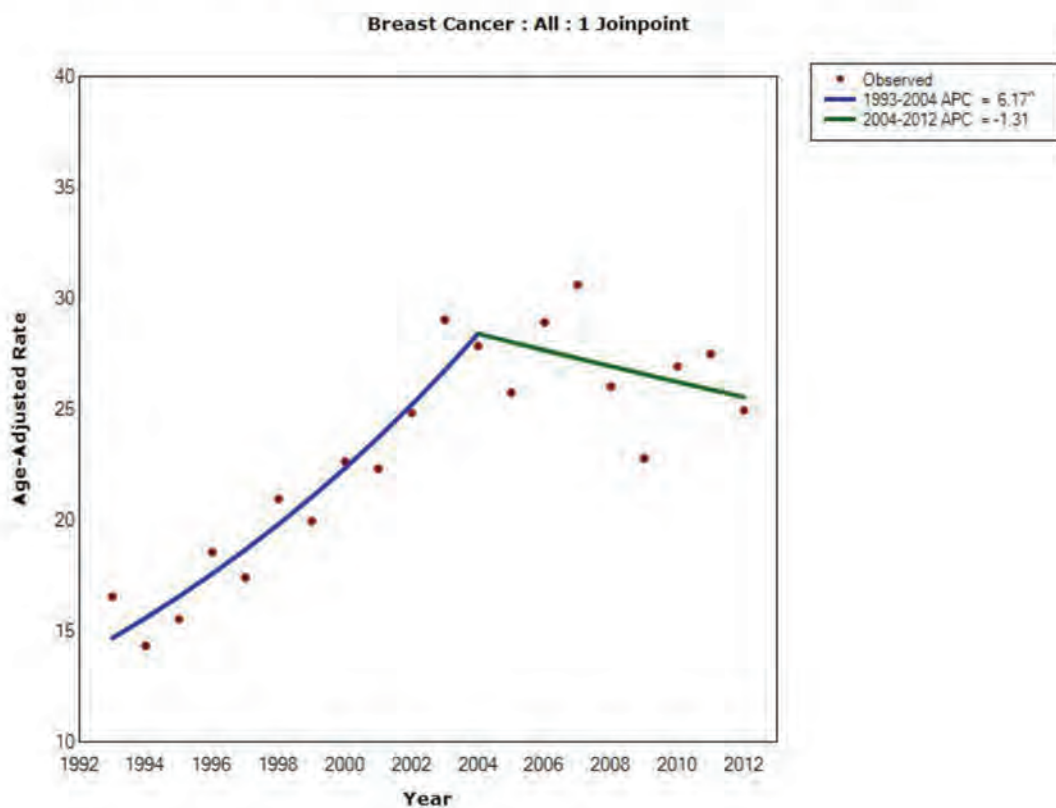
CR: Crude rate (rate 100,000 year).

ASR: Age-standardized rate (per 100,000 per year).

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งเต้านมจังหวัดลำปาง

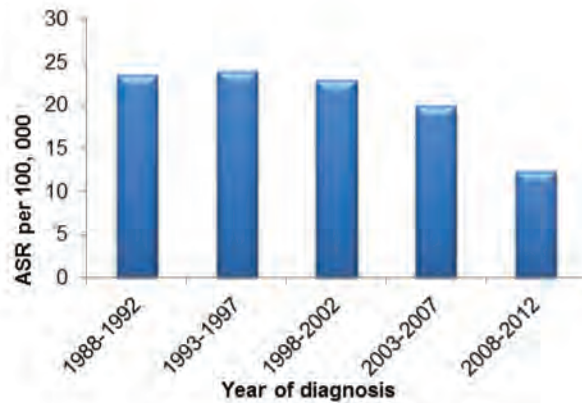
แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งเต้านมในจังหวัดลำปาง ช่วงปีพ.ศ. 2536-2555 พบแนวโน้มมะเร็งเต้านมเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งเต้านมในช่วงปี พ.ศ. 2536-2555 เพิ่มขึ้นร้อยละ 3.0 ต่อปี ทั้งนี้แนวโน้มเพิ่มขึ้นมากในช่วงปีพ.ศ. 2536-2546 โดยเพิ่มขึ้นร้อยละ 6.2 ต่อปี หลังจากนั้นปีพ.ศ. 2547-2555 มะเร็งเต้านมมีแนวโน้มลดลงเล็กน้อย (รูปที่ 14)

รูปที่ 14 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งเต้านมในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2536-2555



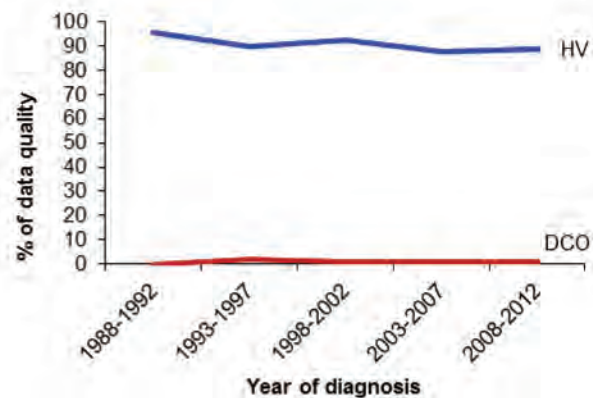
3.10 มะเร็งปากมดลูก (Cervical cancer; ICD-O: C53)

จำนวนผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกรายใหม่ในจังหวัดลำปางตั้งแต่ปีพ.ศ. 2531-2555 พบจำนวนเฉลี่ยประมาณ 96 รายต่อปี โดยมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 12.4-24.0 ต่อประชากร 100,000 ราย (ตารางที่ 14)



แนวโน้มคุณภาพข้อมูล

ในช่วงปีพ.ศ. 2531-2555 ร้อยละของข้อมูลที่มีผลตรวจทางพยาธิวิทยา (Morphology verified; MV) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 87.4-95.4 สำหรับสัดส่วนของข้อมูลมะเร็งที่ได้จากมรณบัตรอย่างเดียว (Death certificate only; DCO) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 0-2.0 แนวโน้มคุณภาพข้อมูลดีขึ้น



ตารางที่ 14 จำนวน ร้อยละ ค่าอุบัติการณ์มะเร็งปากมดลูกในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555

ช่วงปีพ.ศ.	จำนวน	CR	ASR
2531-2535	434	24.2	23.5
2536-2540	509	27.4	24.0
2541-2545	560	28.6	22.9
2546-2550	541	28.8	20.0
2551-2555	363	19.4	12.4

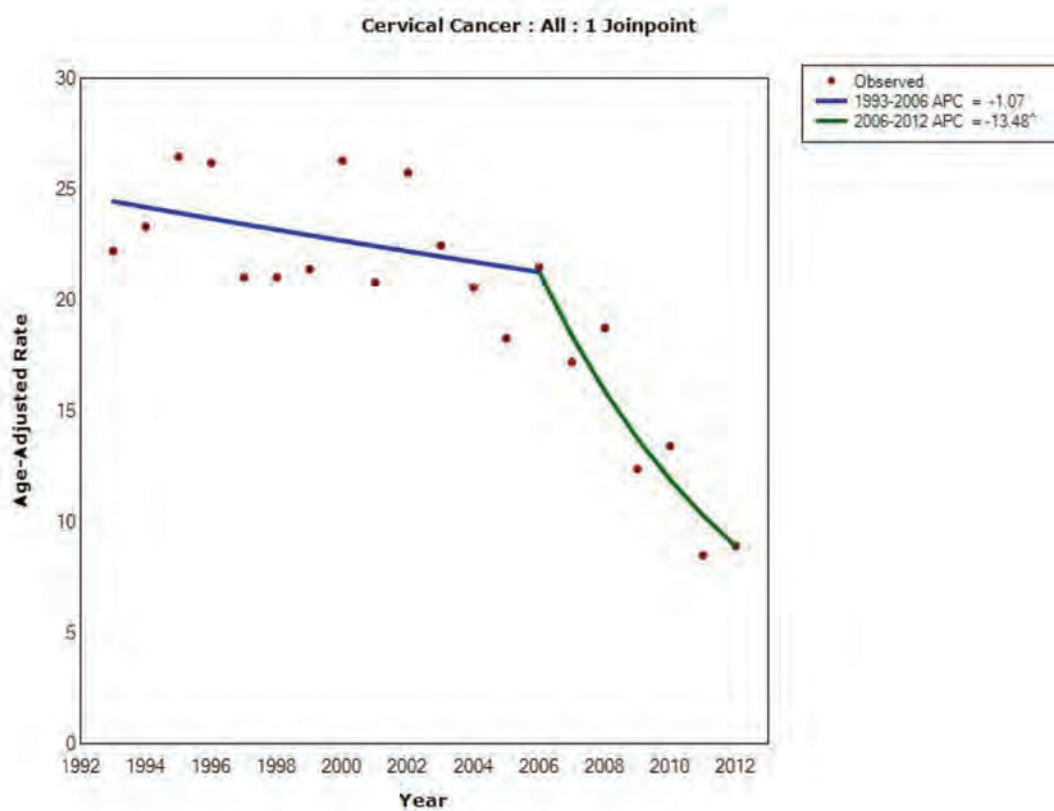
CR: Crude rate (rate 100,000 year).

ASR: Age-standardized rate (per 100,000 per year).

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งปากมดลูกจังหวัดลำปาง

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งปากมดลูกในจังหวัดลำปางช่วงปีพ.ศ. 2536-2555 ลดลงอย่างต่อเนื่อง และมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยมีค่าเฉลี่ยลดลงร้อยละ 5.2 ต่อปี ทั้งนี้มะเร็งปากมดลูกลดลงเล็กน้อยในช่วงปีพ.ศ. 2536-2548 ร้อยละ 1.1 ต่อปี หลังจากนั้นในช่วงปีพ.ศ. 2549-2555 โรคมะเร็งปากมดลูกมีแนวโน้มลดลงอย่างรวดเร็วและมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยลดลงร้อยละ 13.5 ต่อปี (รูปที่ 15)

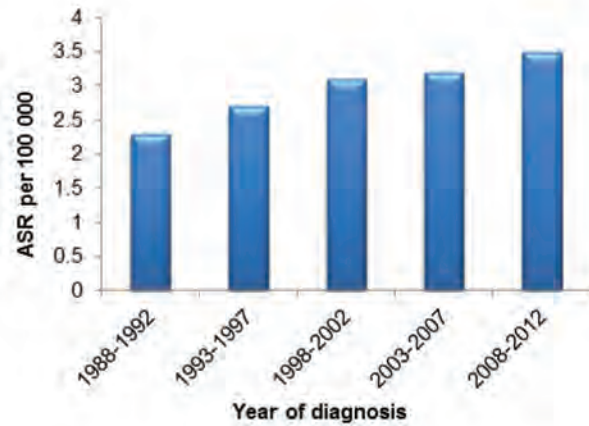
รูปที่ 15 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งปากมดลูกในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2536-2555



3.11 มะเร็งมดลูก

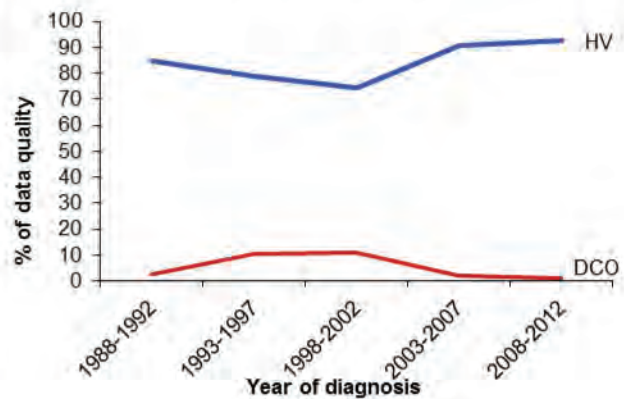
(Corpus uteri cancer; ICD-O: C54)

จำนวนผู้ป่วยมะเร็งมดลูกรายใหม่ใน
จังหวัดลำปางตั้งแต่ปีพ.ศ. 2531-2555 พบ
จำนวนเฉลี่ยประมาณ 15 รายต่อปี โดยมีค่า
อัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 2.3-3.5 ต่อ
ประชากร 100,000 ราย (ตารางที่ 15)



แนวโน้มของคุณภาพข้อมูล

ในช่วงปีพ.ศ. 2531-2555 ร้อยละ
ของข้อมูลที่มีผลตรวจทางพยาธิวิทยา
(Morphology verified; MV) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ
74.3-92.5 สำหรับสัดส่วนของข้อมูล
มะเร็งที่ได้จากมรณบัตรอย่างเดียว (Death
certificate only; DCO) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ
0.9-10.8 ตั้งแต่ปีพ.ศ. 2546 เป็นต้นมา
แนวโน้มคุณภาพข้อมูลโรคมะเร็งมดลูกดีขึ้น
อย่างต่อเนื่อง



ตารางที่ 15 จำนวน ร้อยละ ค่าอุบัติการณ์มะเร็งมดลูกในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555

ช่วงปีพ.ศ.	จำนวน	CR	ASR
2531-2535	40	2.2	2.3
2536-2540	56	3.0	2.7
2541-2545	74	3.8	3.1
2546-2550	86	4.6	3.2
2551-2555	107	5.7	3.5

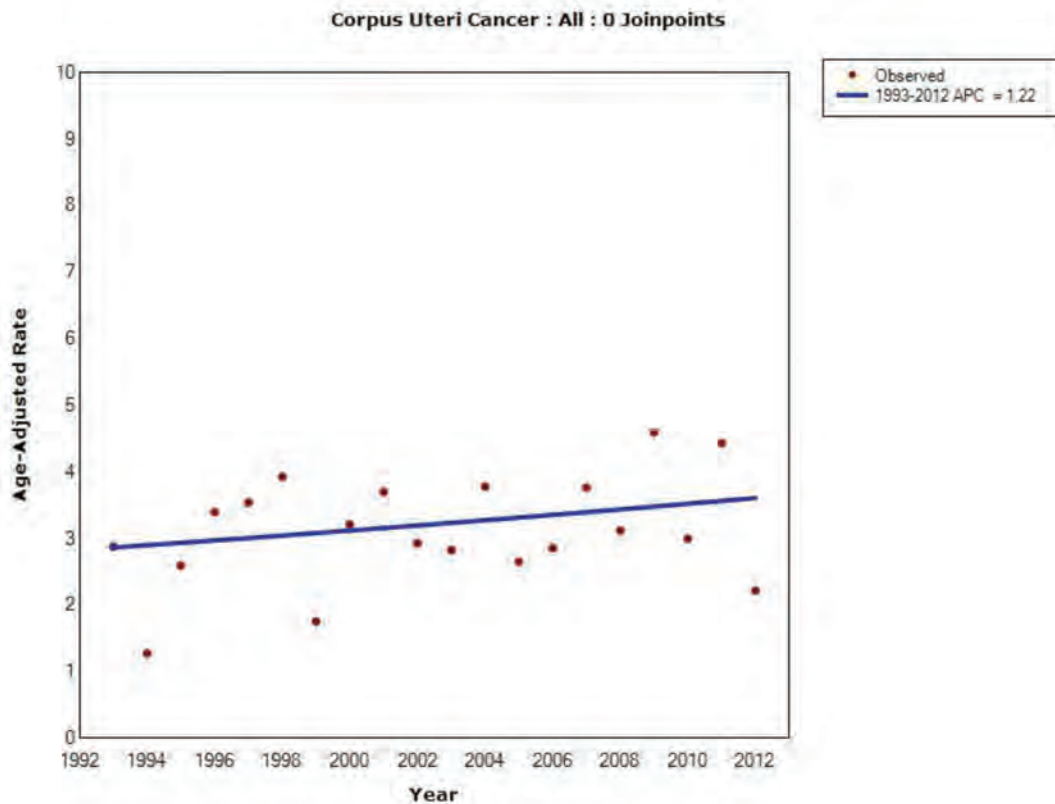
CR: Crude rate (rate 100,000 year).

ASR: Age-standardized rate (per 100,000 per year).

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งมดลูก

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งมดลูกในจังหวัดลำปาง ช่วงปีพ.ศ. 2536-2555 พบ มะเร็งมดลูก เพิ่มขึ้นเล็กน้อย โดยค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งมดลูกเพิ่มขึ้นร้อยละ 1.2 ต่อปี (รูปที่ 16)

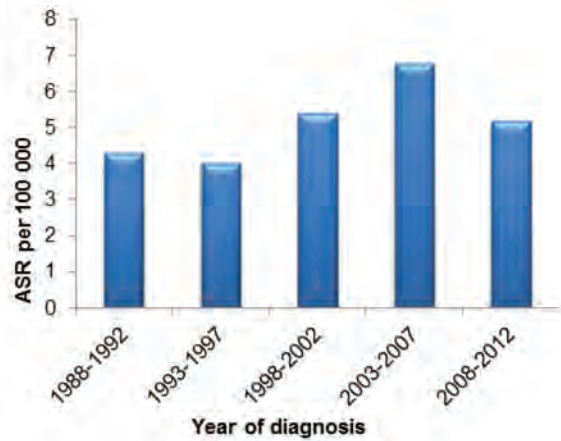
รูปที่ 16 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งมดลูกในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2536-2555



3.12 มะเร็งรังไข่

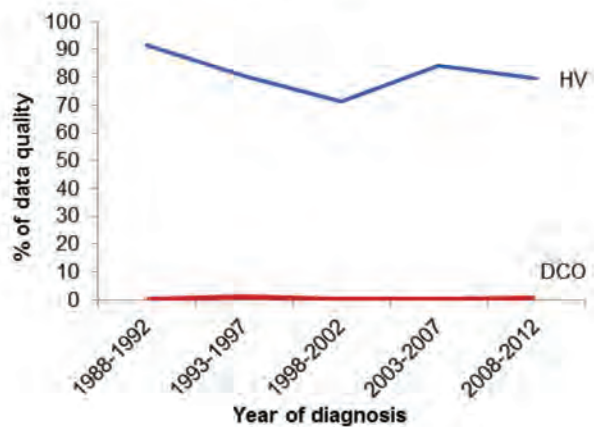
(Ovarian cancer; ICD-O: C56)

จำนวนผู้ป่วยมะเร็งรังไข่รายใหม่ในจังหวัดลำปางตั้งแต่ปีพ.ศ. 2531-2555 พบจำนวนเฉลี่ยประมาณ 24 รายต่อปี โดยมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 4.0-6.8 ต่อประชากร 100,000 ราย (ตารางที่ 16)



แนวโน้มของคุณภาพข้อมูล

ในช่วงปีพ.ศ. 2531-2555 ร้อยละของข้อมูลที่มีผลตรวจทางพยาธิวิทยา (Morphology verified; MV) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 80.5-91.6 สำหรับสัดส่วนของข้อมูลมะเร็งที่ได้จากมรณบัตรอย่างเดียว (Death certificate only; DCO) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 0-1.2



ตารางที่ 16 จำนวน ร้อยละ ค่าอุบัติการณ์มะเร็งรังไข่ในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555

ช่วงปีพ.ศ.	จำนวน	CR	ASR
2531-2535	83	4.6	4.3
2536-2540	82	4.4	4.0
2541-2545	125	6.4	5.4
2546-2550	164	8.7	6.8
2551-2555	143	7.6	5.2

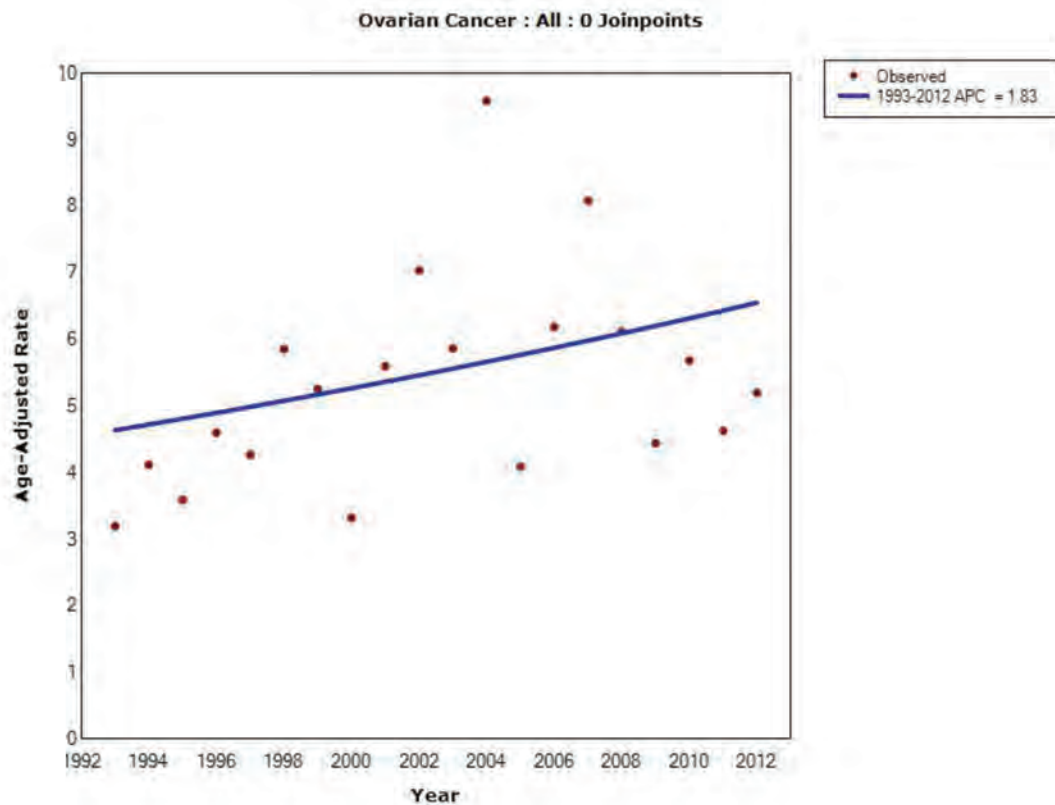
CR: Crude rate (rate 100,000 year).

ASR: Age-standardized rate (per 100,000 per year).

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งรังไข่จังหวัดลำปาง

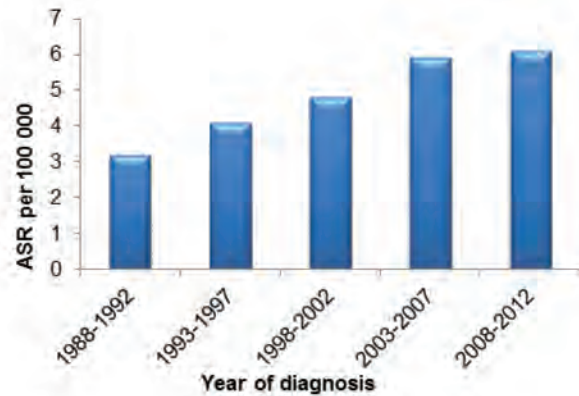
แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งรังไข่ในจังหวัดลำปาง ช่วงปีพ.ศ. 2536-2555 พบ มะเร็งรังไข่ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งรังไข่เพิ่มขึ้นร้อยละ 1.8 ต่อปี (รูปที่ 17)

รูปที่ 17 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งรังไข่ในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2536-2555



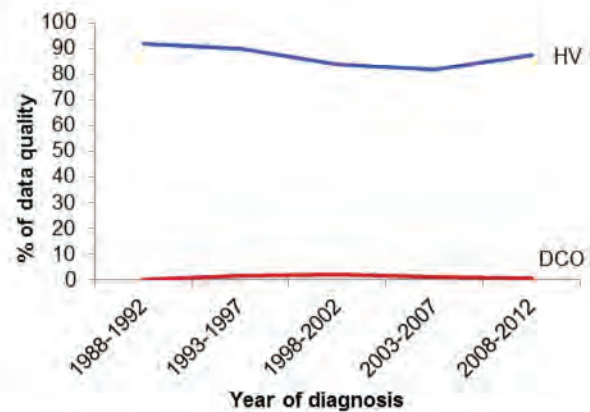
3.13 มะเร็งต่อมลูกหมาก (Prostate cancer; ICD-O: C61)

จำนวนผู้ป่วยมะเร็งต่อมลูกหมากรายใหม่ในจังหวัดลำปางตั้งแต่ปีพ.ศ. 2531-2555 พบจำนวนเฉลี่ยประมาณ 24 รายต่อปี โดยมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 3.2-6.1 ต่อประชากร 100,000 ราย (ตารางที่ 17)



แนวโน้มคุณภาพข้อมูล

ในช่วงปีพ.ศ. 2531-2555 ร้อยละของข้อมูลที่มีผลตรวจทางพยาธิวิทยา (Morphology verified; MV) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 82.0-92.0 สำหรับสัดส่วนของข้อมูลมะเร็งที่ได้จากมรณบัตรอย่างเดียว (Death certificate only; DCO) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 0-1.9



ตารางที่ 17 จำนวน ร้อยละ ค่าอุบัติการณ์มะเร็งต่อมลูกหมากในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555

ช่วงปีพ.ศ.	จำนวน	CR	ASR
2531-2535	50	2.7	3.2
2536-2540	77	4.1	4.1
2541-2545	104	5.3	4.8
2546-2550	161	8.7	5.9
2551-2555	198	10.9	6.1

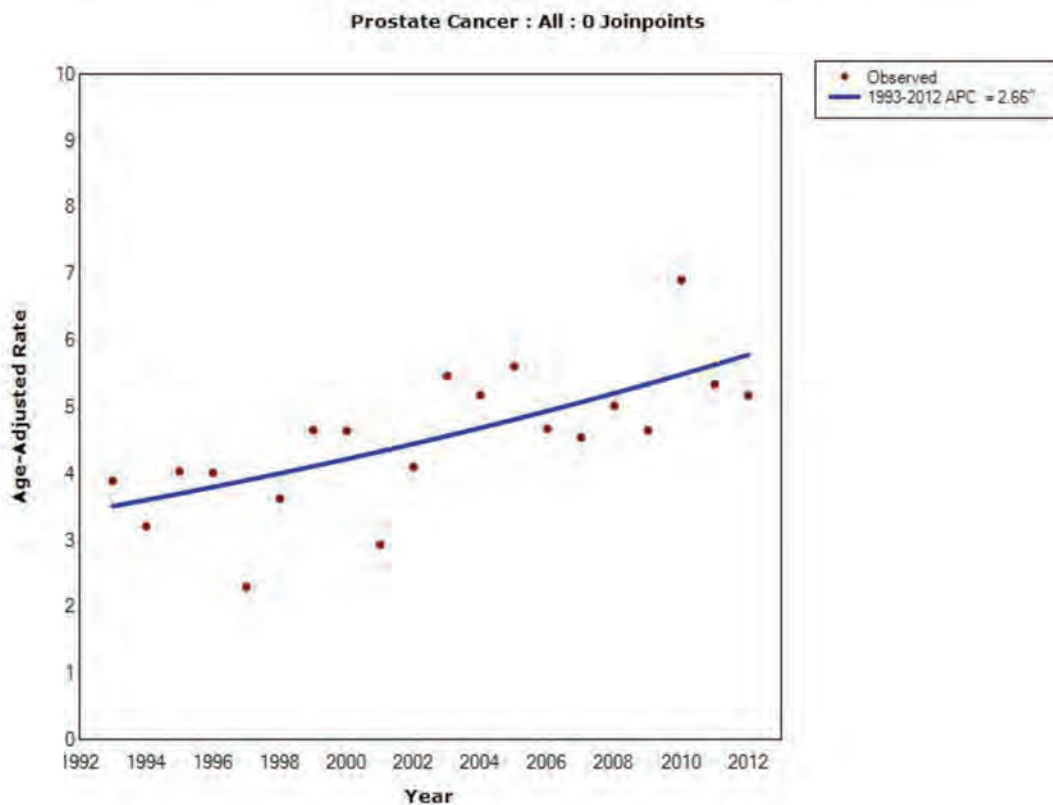
CR: Crude rate (rate 100,000 year).

ASR: Age-standardized rate (per 100,000 per year).

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งต่อมลูกหมากจังหวัดลำปาง

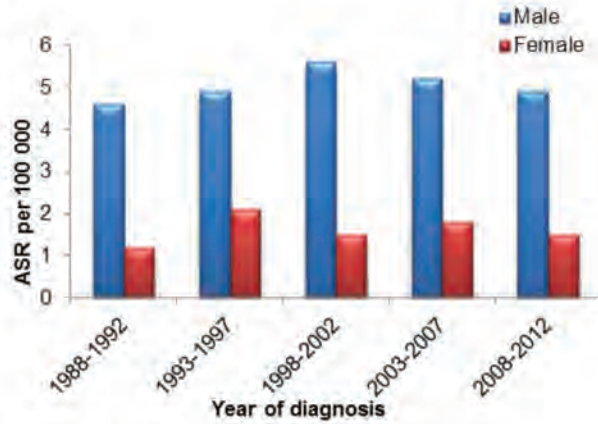
แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งต่อมลูกหมากในจังหวัดลำปาง ช่วงปีพ.ศ. 2536-2555 พบมะเร็งต่อมลูกหมากเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องและมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งต่อมลูกหมากเพิ่มขึ้นร้อยละ 2.7 ต่อปี (รูปที่ 18)

รูปที่ 18 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งต่อมลูกหมากในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2536-2555



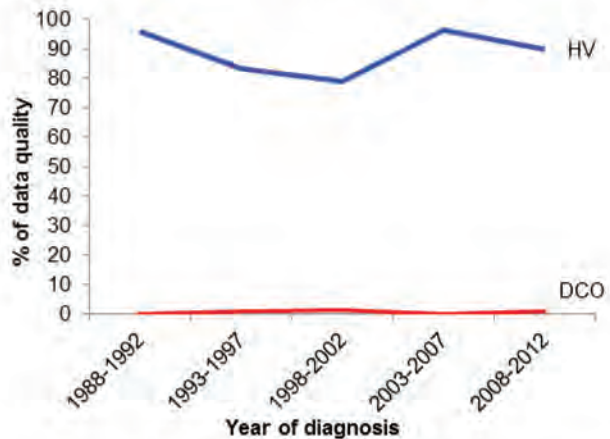
3.14 มะเร็งกระเพาะปัสสาวะ (Bladder cancer ; ICD-O: C67)

จำนวนผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ รายใหม่ในจังหวัดลำปางตั้งแต่ปีพ.ศ. 2531-2555 พบจำนวนเฉลี่ยประมาณ 32 รายต่อปี โดยเพศชายมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 4.6-5.6 ต่อประชากร 100,000 ราย และเพศหญิงมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 1.2-2.1 ต่อประชากร 100,000 ราย (ตารางที่ 18)



แนวโน้มคุณภาพข้อมูล

ในช่วงปีพ.ศ. 2531-2555 ร้อยละของข้อมูลที่มีผลตรวจทางพยาธิวิทยา (Morphology verified; MV) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 83.1-96.4 สำหรับสัดส่วนของข้อมูลมะเร็งที่ได้จากมรณบัตรอย่างเดียว (Death certificate only; DCO) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 0-1.2 แสดงถึงแนวโน้มของคุณภาพข้อมูลที่ดีขึ้น



ตารางที่ 18 จำนวน ร้อยละ ค่าอุบัติการณ์มะเร็งกระเพาะปัสสาวะในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555

ช่วงปีพ.ศ.	เพศ	จำนวน	%	CR	ASR
2531-2535	ชาย	72	77.4	3.9	4.6
	หญิง	21	22.6	1.2	1.2
2536-2540	ชาย	93	68.4	4.9	4.9
	หญิง	43	31.6	2.3	2.1
2541-2545	ชาย	123	76.4	6.3	5.6
	หญิง	38	23.6	1.9	1.5
2546-2550	ชาย	135	70.3	7.3	5.2
	หญิง	57	29.7	3.0	1.8
2551-2555	ชาย	151	73.7	8.3	4.9
	หญิง	54	26.3	2.9	1.5

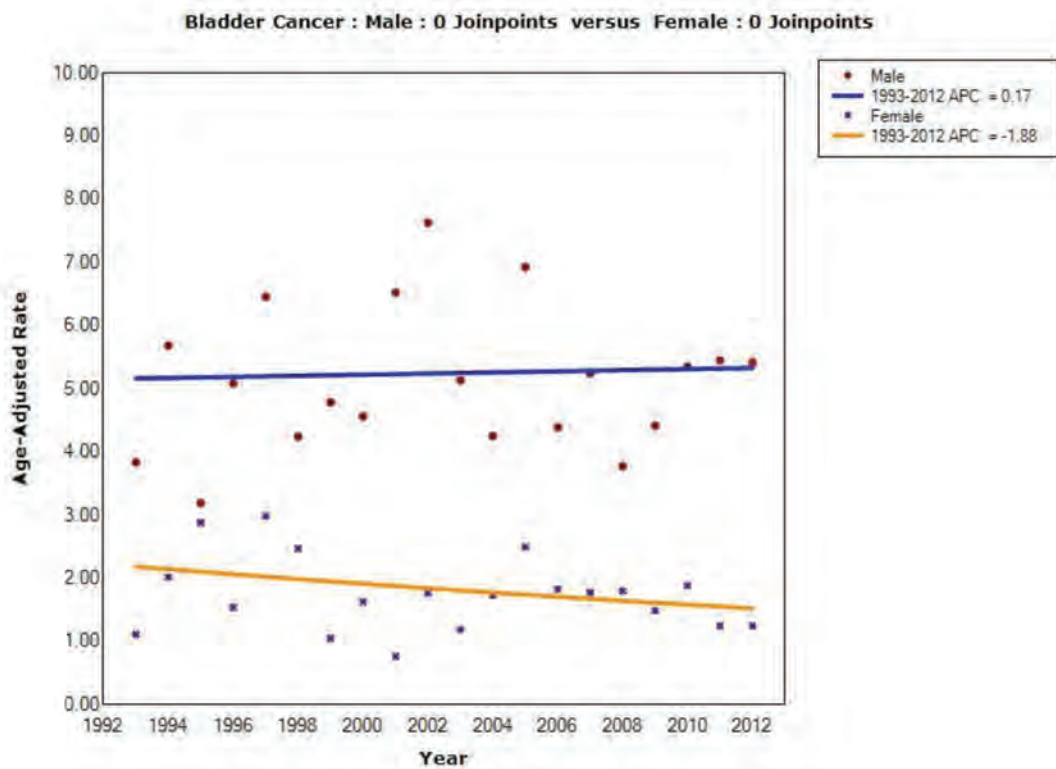
CR: Crude rate (rate 100,000 year).

ASR: Age-standardized rate (per 100,000 per year).

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งกระเพาะปัสสาวะจังหวัดลำปาง

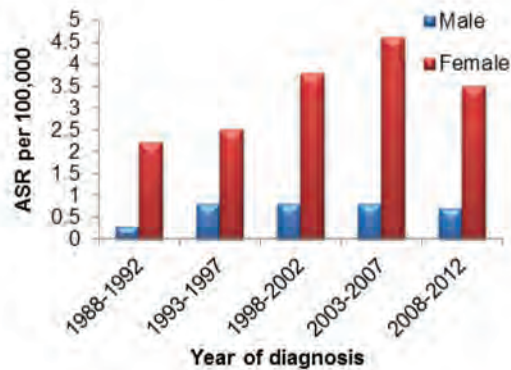
แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งกระเพาะปัสสาวะในจังหวัดลำปาง ช่วงปีพ.ศ. 2536-2555 พบอุบัติการณ์มะเร็งกระเพาะปัสสาวะในเพศหญิงลดลง โดยมีค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งกระเพาะปัสสาวะลดลงร้อยละ 1.9 ต่อปี ส่วนเพศชายมีค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งกระเพาะปัสสาวะค่อนข้างคงที่ (รูปที่ 19)

รูปที่ 19 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งกระเพาะปัสสาวะในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2536-2555



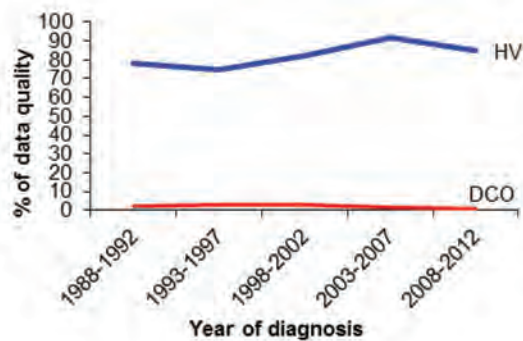
3.15 มะเร็งไทรอยด์ (Thyroid cancer; ICD-O: C73)

จำนวนผู้ป่วยมะเร็งไทรอยด์รายใหม่ในจังหวัดลำปางตั้งแต่ปีพ.ศ. 2531-2555 พบจำนวนเฉลี่ยประมาณ 32 รายต่อปี โดยเพศชายมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 0.3-0.8 ต่อประชากร 100,000 ราย และเพศหญิงมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 2.2-4.6 ต่อประชากร 100,000 ราย (ตารางที่ 19)



แนวโน้มคุณภาพข้อมูล

ในช่วงปีพ.ศ. 2531-2555 ร้อยละของข้อมูลที่มีผลตรวจทางพยาธิวิทยา (Morphology verified; MV) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 78.3-91.6 สำหรับสัดส่วนของข้อมูลมะเร็งที่ได้จากมรณบัตรอย่างเดียว (Death certificate only; DCO) มีค่าอยู่ในช่วงร้อยละ 0.9-3.0 แสดงถึงแนวโน้มของคุณภาพข้อมูลดีขึ้น



ตารางที่ 19 จำนวน ร้อยละ ค่าอุบัติการณ์มะเร็งไทรอยด์จังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555

ช่วงปีพ.ศ.	เพศ	จำนวน	%	CR	ASR
2531-2535	ชาย	6	13.0	0.3	0.3
	หญิง	40	87.0	2.2	2.2
2536-2540	ชาย	15	22.4	0.8	0.8
	หญิง	52	77.6	2.8	2.5
2541-2545	ชาย	18	17.0	0.9	0.8
	หญิง	88	83.0	4.5	3.8
2546-2550	ชาย	20	15.3	1.1	0.8
	หญิง	111	84.7	5.9	4.6
2551-2555	ชาย	19	17.1	1.0	0.7
	หญิง	92	82.9	4.9	3.5

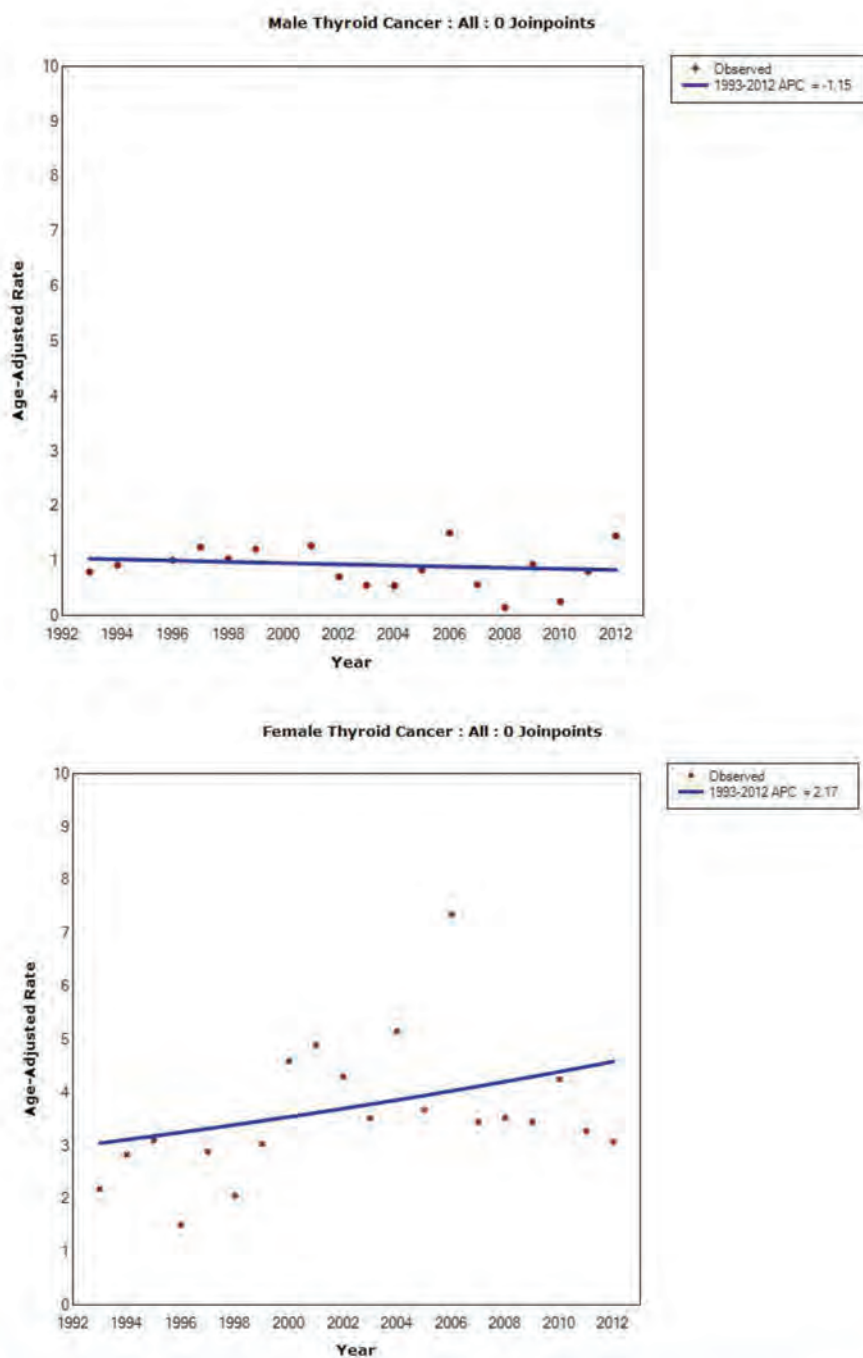
CR: Crude rate (rate 100,000 year).

ASR: Age-standardized rate (per 100,000 per year).

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งไทรอยด์จังหวัดลำปาง

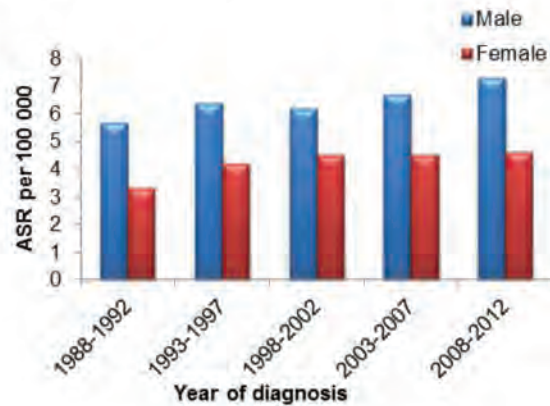
แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งไทรอยด์ในจังหวัดลำปาง ช่วงปีพ.ศ. 2536-2555 พบมะเร็งไทรอยด์ในเพศชายลดลงโดยมีค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งไทรอยด์ลดลงร้อยละ 1.1 ต่อปี ส่วนเพศหญิงพบอุบัติการณ์มะเร็งไทรอยด์เพิ่มขึ้นโดยมีค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งไทรอยด์เพิ่มขึ้นร้อยละ 2.2 ต่อปี (รูปที่ 20)

รูปที่ 20 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งไทรอยด์ในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2536-2555



3.16 มะเร็งต่อมน้ำเหลือง (Lymphoma; ICD-O: C77)

จำนวนผู้ป่วยมะเร็งต่อมน้ำเหลืองรายใหม่ในจังหวัดลำปางตั้งแต่ปีพ.ศ. 2531-2555 พบจำนวนเฉลี่ยประมาณ 48 รายต่อปี โดยเพศชายมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 5.7-7.3 ต่อประชากร 100,000 ราย และเพศหญิงมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 3.3-4.6 ต่อประชากร 100,000 ราย (ตารางที่ 20)



แนวโน้มคุณภาพข้อมูล

ในช่วงปีพ.ศ. 2531-2555 ร้อยละของข้อมูลที่มีผลตรวจทางพยาธิวิทยา (Morphology verified; MV) มีค่าร้อยละ 100 สำหรับสัดส่วนของข้อมูลมะเร็งที่ได้จากมรณบัตรอย่างเดียว (Death certificate only; DCO) มีค่าร้อยละ 0

ตารางที่ 20 จำนวน ร้อยละ ค่าอุบัติการณ์มะเร็งต่อมน้ำเหลืองจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555

ช่วงปีพ.ศ.	เพศ	จำนวน	%	CR	ASR
2531-2535	ชาย	95	62.9	5.1	5.7
	หญิง	56	37.1	3.1	3.3
2536-2540	ชาย	123	59.4	6.5	6.4
	หญิง	84	40.6	4.5	4.2
2541-2545	ชาย	136	56.7	7.0	6.2
	หญิง	104	43.3	5.3	4.5
2546-2550	ชาย	161	57.3	8.7	6.7
	หญิง	120	42.7	6.4	4.5
2551-2555	ชาย	181	58.2	9.9	7.3
	หญิง	130	41.8	7.0	4.6

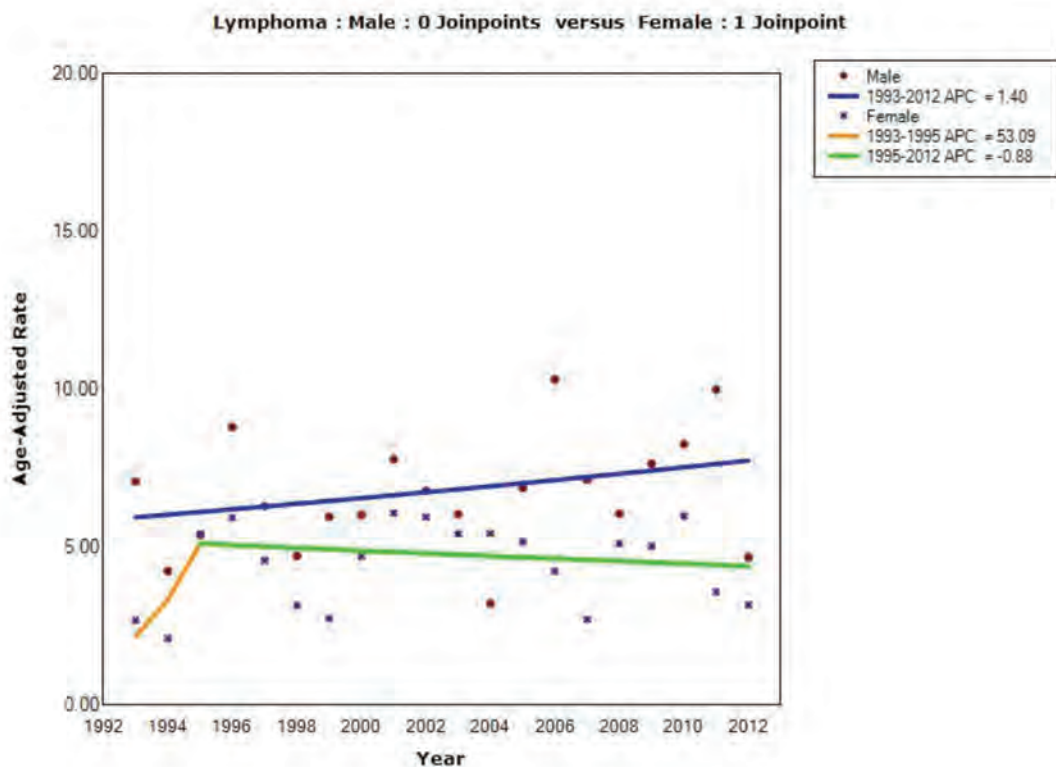
CR: Crude rate (rate 100,000 year).

ASR: Age-standardized rate (per 100,000 per year).

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองจังหวัดลำปาง

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองในจังหวัดลำปาง ช่วงปีพ.ศ. 2536-2555 พบมะเร็งต่อมน้ำเหลืองเพิ่มขึ้นทั้งเพศชายและหญิง โดยเพศชายมีค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองเพิ่มขึ้นร้อยละ 1.4 ต่อปี และเพศหญิงมีค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองในภาพรวมเพิ่มขึ้นร้อยละ 3.8 ต่อปี ทั้งนี้ในช่วงปีพ.ศ. 2536-2537 เพศหญิงมีแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองเพิ่มขึ้นมาร้อยละ 53 ต่อปี ต่อมาในช่วงปีพ.ศ. 2538-2555 มีค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองลดลงเล็กน้อยร้อยละ 0.9 ต่อปี (รูปที่ 21)

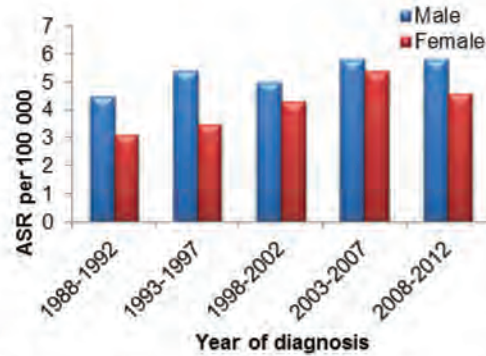
รูปที่ 21 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งต่อมน้ำเหลืองในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2536-2555



3.17 มะเร็งเม็ดเลือดขาว

(Leukemia; ICD-O: C42)

จำนวนผู้ป่วยมะเร็งเม็ดเลือดขาวรายใหม่ในจังหวัดลำปางตั้งแต่ปีพ.ศ. 2531-2555 พบจำนวนเฉลี่ยประมาณ 38 รายต่อปี โดยเพศชายมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 4.5-5.8 ต่อ 100,000 ประชากร และเพศหญิงมีค่าอัตราอุบัติการณ์อยู่ในช่วง 3.1-5.4 ต่อ 100,000 ประชากร (ตารางที่ 21)



แนวโน้มคุณภาพข้อมูล

ในช่วงปีพ.ศ. 2531-2555 ร้อยละของข้อมูลที่มีผลตรวจทางพยาธิวิทยา (Morphology verified; MV) มีค่าร้อยละ 100 สำหรับสัดส่วนของข้อมูลมะเร็งที่ได้จากมรณบัตรอย่างเดียว (Death certificate only; DCO) มีค่าร้อยละ 0

ตารางที่ 21 จำนวน ร้อยละ ค่าอุบัติการณ์มะเร็งเม็ดเลือดขาวจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2531-2555

ช่วงปีพ.ศ.	เพศ	จำนวน	%	CR	ASR
2531-2535	ชาย	80	58.4	4.3	4.5
	หญิง	57	41.6	3.1	3.1
2536-2540	ชาย	102	60.4	5.4	5.4
	หญิง	67	39.6	3.6	3.5
2541-2545	ชาย	94	53.7	4.8	5.0
	หญิง	81	46.3	4.2	4.3
2546-2550	ชาย	114	50.4	6.1	5.8
	หญิง	112	49.6	6.0	5.4
2551-2555	ชาย	114	53.8	6.3	5.8
	หญิง	98	46.2	5.3	4.6

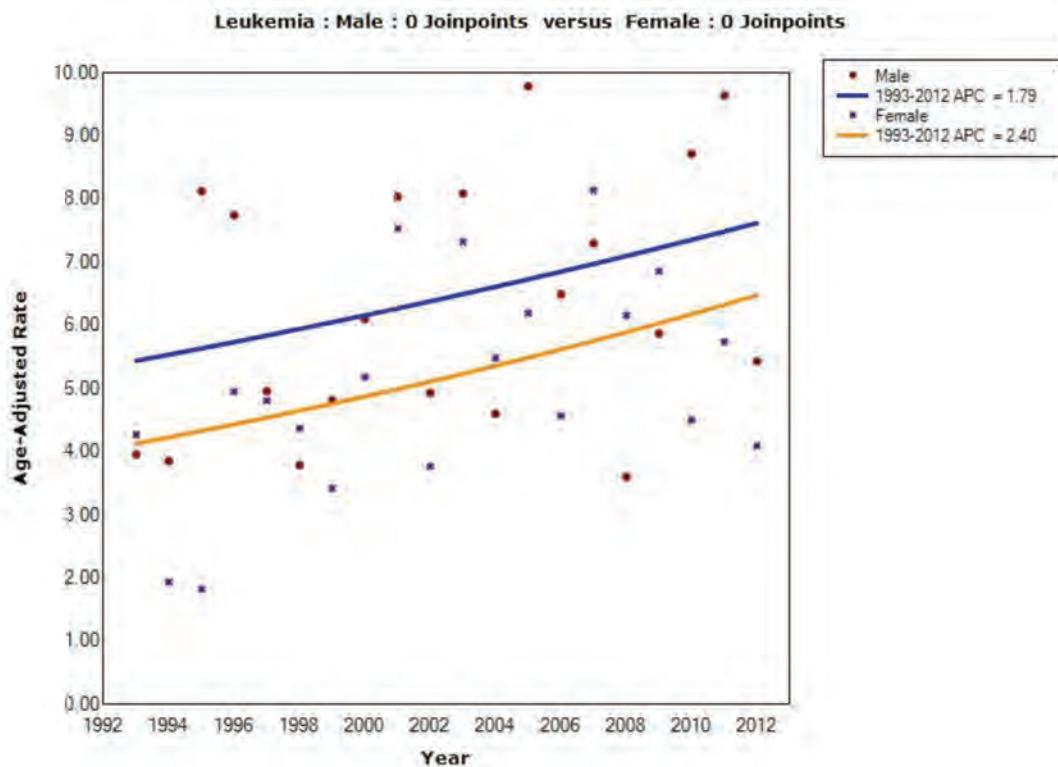
CR: Crude rate (rate 100,000 year).

ASR: Age-standardized rate (per 100,000 per year).

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งระบบเลือดขาวจังหวัดลำปาง

แนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวในจังหวัดลำปาง ช่วงปีพ.ศ. 2536-2555 พบมะเร็งเม็ดเลือดขาวเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทั้งเพศชายและหญิง เพศหญิงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นมากกว่าชาย โดยเพศชายมีค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวเพิ่มขึ้นร้อยละ 1.8 ต่อปี และเพศหญิงมีค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวเพิ่มขึ้นร้อยละ 2.4 ต่อปี (รูปที่ 22)

รูปที่ 22 ค่าเฉลี่ยแนวโน้มอุบัติการณ์มะเร็งเม็ดเลือดขาวในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ. 2536-2555



บรรณานุกรม

1. Raunroadroong N, Daoprasert K, Srisukho S, Phonglaohaphan T, Sriplung H, Pongnikorn S. Cancer Incidence in Northern Thailand 2003-2007. Lampang; 2009.
2. สำนักงานจังหวัดลำปาง. (2557). ข้อมูลจังหวัดลำปาง. Retrieved August 15, 2014 from <http://www.lampang.go.th/>
3. สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข .(2555) รายงานทรัพยากรสาธารณสุข ประจำปี 2555 [Electronic version]. Retrieved August 1, 2014 from <http://www.thcc.or.th/download/gishealth/gishealth55.pdf>
4. หัสชา ศรีปลั่ง .(2553). รายงานโครงการวิเคราะห์คุณภาพข้อมูลมะเร็งและศึกษาสถานการณ์โรคมะเร็งและความสัมพันธ์กับแนวโน้มและการกระจายของปัจจัยเสี่ยงจากแหล่งข้อมูลต่างๆ [Electronic version]. Retrieved August 1, 2014 from <http://kb.hsri.or.th/dspace/download>
5. Sriplung H. CRStat: Functions for Cancer Epidemiology. R package version 3.1.0.1. 2014.
6. Statistical Methodology and Applications Branch, Surveillance Research Program, National Cancer Institute. Joinpoint Regression Program, Version 4.1.1. 2014.



ภาคผนวก

ตารางที่ 22 จำนวน ร้อยละ อุบัติการณ์มะเร็งในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ 2531-2535

CANCER SITES	Male				Female				ICD (10th)
	No. cases	Freq. <%>	CRUDE RATE	ASR WORLD	No. cases	Freq. <%>	CRUDE RATE	ASR WORLD	
Lip	5	0.2	0.3	0.3	16	0.7	0.9	0.9	C00
Tongue	17	0.7	0.9	1	14	0.6	0.8	0.7	C01-02
Mouth	27	1.2	1.5	1.7	27	1.2	1.5	1.4	C03-06
Salivary glands	5	0.2	0.3	0.3	4	0.2	0.2	0.2	C07-08
Tonsil	23	1.0	1.2	1.4	11	0.5	0.6	0.6	C09
Other oropharynx	4	0.2	0.2	0.2	1	0.0	0.1	0	C10
Nasopharynx	43	1.9	2.3	2.6	26	1.1	1.4	1.4	C11
Hypopharynx	10	0.4	0.5	0.6	4	0.2	0.2	0.2	C12-13
Pharynx unspecified	1	0.0	0.1	0.1	5	0.2	0.3	0.3	C14
Oesophagus	20	0.9	1.1	1.3	22	1.0	1.2	1.3	C15
Stomach	99	4.3	5.4	5.9	76	3.3	4.2	4.2	C16
Small intestine	2	0.1	0.1	0.1	2	0.1	0.1	0.1	C17
Colon	68	3.0	3.7	4.1	57	2.5	3.2	3.2	C18
Rectum	54	2.4	2.9	3.3	43	1.9	2.4	2.4	C19-20
Anus	2	0.1	0.1	0.1	3	0.1	0.2	0.2	C21
Liver and bile duct	378	16.6	20.4	22.7	214	9.4	11.9	12.1	C22,C24
Gallbladder	16	0.7	0.9	1	22	1.0	1.2	1.2	C23
Pancreas	41	1.8	2.2	2.5	45	2.0	2.5	2.6	C25
Nose, sinuses etc.	10	0.4	0.5	0.6	9	0.4	0.5	0.5	C30-31
Larynx	54	2.4	2.9	3.4	24	1.1	1.3	1.5	C32
Trachea, Bronchus and lung	673	29.5	36.4	41	343	15.1	19.1	19.9	C33-34
Other thoracic organs	1	0.0	0.1	0	0	0.0	0	0	C37-38
Bone	5	0.2	0.3	0.3	9	0.4	0.5	0.5	C40-C41
Melanoma of skin	8	0.4	0.4	0.4	9	0.4	0.5	0.6	C43
Other skin	55	2.4	3	3.3	48	2.1	2.7	2.5	C44
Mesothelioma	1	0.0	0.1	0	0	0.0	0	0	C45
Kaposi's sarcoma	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	C46
Connective tissue	21	0.9	1.1	1.3	18	0.8	1	1	C47,C49
Breast	7	0.3	0.4	0.4	253	11.1	14.1	14	C50
Vulva					15	0.7	0.8	0.8	C51
Vagina					4	0.2	0.2	0.2	C52
Cervix uteri					434	19.1	24.2	23.5	C53
Corpus uteri					40	1.8	2.2	2.3	C54
Uterus unspecified					0	0.0	0	0	C55
Ovary					83	3.7	4.6	4.3	C56
Other female genital organs					4	0.2	0.2	0.2	C57
Placenta					4	0.2	0.2	0.2	C58
Penis	32	1.4	1.7	1.8					C60
Prostate	50	2.2	2.7	3.2					C61
Testis	14	0.6	0.8	0.8					C62
Other male genital organs	0	0.0	0	0					C63
Kidney	11	0.5	0.6	0.7	7	0.3	0.4	0.4	C64
Renal pelvis	8	0.4	0.4	0.5	3	0.1	0.2	0.2	C65
Ureter	2	0.1	0.1	0.1	1	0.0	0.1	0.1	C66
Bladder	72	3.2	3.9	4.6	21	0.9	1.2	1.2	C67
Other urinary organs	0	0.0	0	0	1	0.0	0.1	0	C68
Eye	2	0.1	0.1	0.1	1	0.0	0.1	0.1	C69
Brain, nervous system	26	1.1	1.4	1.7	17	0.7	0.9	0.9	C70-72
Thyroid	6	0.3	0.3	0.3	40	1.8	2.2	2.2	C73
Adrenal gland	1	0.0	0.1	0.1	1	0.0	0.1	0	C74
Other endocrine	1	0.0	0.1	0.1	1	0.0	0.1	0.1	C75
Hodgkin disease	30	1.3	1.6	1.8	15	0.7	0.8	0.8	C81
Non-Hodgkin lymphoma	65	2.9	3.5	3.9	41	1.8	2.3	2.5	C82-85,C96
Multiple myeloma	3	0.1	0.2	0.2	0	0.0	0	0	C90
Lymphoid leukemia	24	1.1	1.3	1.5	18	0.8	1	1.1	C91
Myeloid leukemia	34	1.5	1.8	1.8	22	1.0	1.2	1.2	C92-94
Leukemia unspecified	22	1.0	1.2	1.2	17	0.7	0.9	0.8	C95
Other and unspecified	226	9.9	12.2	13.5	175	7.7	9.8	9.9	O&U
All sites	2279	100.0	123.2	137.5	2270	100.0	126.5	126.4	ALL

ตารางที่ 23 จำนวน ร้อยละ อุบัติการณ์มะเร็งในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ 2536-2540

CANCER / SITE	Male				Female				ICD (10th)
	No. cases	Freq. <%>	CRUDE RATE	ASR WORLD	No. cases	Freq. <%>	CRUDE RATE	ASR WORLD	
Lip	5	0.1	0.3	0.3	7	0.2	0.4	0.3	C00
Tongue	27	0.8	1.4	1.5	12	0.4	0.6	0.6	C01-02
Mouth	25	0.7	1.3	1.3	34	1.1	1.8	1.6	C03-06
Salivary glands	9	0.3	0.5	0.5	10	0.3	0.5	0.5	C07-08
Tonsil	15	0.4	0.8	0.8	6	0.2	0.3	0.3	C09
Other oropharynx	4	0.1	0.2	0.2	4	0.1	0.2	0.2	C10
Nasopharynx	57	1.7	3	2.8	25	0.8	1.3	1.2	C11
Hypopharynx	17	0.5	0.9	0.9	5	0.2	0.3	0.3	C12-13
Pharynx unspecified	4	0.1	0.2	0.2	2	0.1	0.1	0.1	C14
Oesophagus	36	1.1	1.9	1.9	21	0.7	1.1	1.1	C15
Stomach	116	3.4	6.2	6	85	2.7	4.6	4.1	C16
Small intestine	4	0.1	0.2	0.2	3	0.1	0.2	0.2	C17
Colon	137	4.0	7.3	7.1	100	3.2	5.4	4.8	C18
Rectum	68	2.0	3.6	3.6	53	1.7	2.9	2.5	C19-20
Anus	2	0.1	0.1	0.1	5	0.2	0.3	0.2	C21
Liver and bile duct	540	15.8	28.7	28	277	8.8	14.9	13.8	C22,C24
Gallbladder	38	1.1	2	2	50	1.6	2.7	2.5	C23
Pancreas	40	1.2	2.1	2.1	29	0.9	1.6	1.4	C25
Nose, sinuses etc.	9	0.3	0.5	0.4	11	0.3	0.6	0.5	C30-31
Larynx	66	1.9	3.5	3.5	18	0.6	1	0.9	C32
Trachea, Bronchus and lung	1042	30.5	55.4	55.5	565	17.9	30.4	28.2	C33-34
Other thoracic organs	1	0.0	0.1	0.1	0	0.0	0	0	C37-38
Bone	3	0.1	0.2	0.2	11	0.3	0.6	0.5	C40-C41
Melanoma of skin	14	0.4	0.7	0.8	11	0.3	0.6	0.6	C43
Other skin	49	1.4	2.6	2.7	85	2.7	4.6	4	C44
Mesothelioma	3	0.1	0.2	0.1	4	0.1	0.2	0.2	C45
Kaposi's sarcoma	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	C46
Connective tissue	12	0.4	0.6	0.6	18	0.6	1	1	C47,C49
Breast	11	0.3	0.6	0.6	357	11.3	19.2	16.5	C50
Vulva					13	0.4	0.7	0.6	C51
Vagina					1	0.0	0.1	0	C52
Cervix uteri					509	16.1	27.4	24	C53
Corpus uteri					56	1.8	3	2.7	C54
Uterus unspecified					0	0.0	0	0	C55
Ovary					82	2.6	4.4	4	C56
Other female genital organs					2	0.1	0.1	0.1	C57
Placenta					6	0.2	0.3	0.3	C58
Penis	33	1.0	1.8	1.6					C60
Prostate	77	2.3	4.1	4.1					C61
Testis	16	0.5	0.9	0.7					C62
Other male genital organs	2	0.1	0.1	0.1					C63
Kidney	14	0.4	0.7	0.7	12	0.4	0.6	0.7	C64
Renal pelvis	14	0.4	0.7	0.7	5	0.2	0.3	0.3	C65
Ureter	1	0.0	0.1	0.1	0	0.0	0	0	C66
Bladder	93	2.7	4.9	4.9	43	1.4	2.3	2.1	C67
Other urinary organs	0	0.0	0	0	1	0.0	0.1	0.1	C68
Eye	6	0.2	0.3	0.3	2	0.1	0.1	0.1	C69
Brain, nervous system	20	0.6	1.1	1	9	0.3	0.5	0.5	C70-72
Thyroid	15	0.4	0.8	0.8	52	1.6	2.8	2.5	C73
Adrenal gland	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	C74
Other endocrine	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	C75
Hodgkin disease	13	0.4	0.7	0.8	9	0.3	0.5	0.5	C81
Non-Hodgkin lymphoma	110	3.2	5.8	5.6	75	2.4	4	3.7	C82-85,C96
Multiple myeloma	7	0.2	0.4	0.4	2	0.1	0.1	0.1	C90
Lymphoid leukemia	34	1.0	1.8	2	15	0.5	0.8	0.9	C91
Myeloid leukemia	40	1.2	2.1	2	30	1.0	1.6	1.4	C92-94
Leukemia unspecified	28	0.8	1.5	1.4	22	0.7	1.2	1.2	C95
Other and unspecified	534	15.7	28.4	27	401	12.7	21.6	19.7	O&U
All sites	3411	100.0	181.3	178.1	3155	100.0	169.9	153.5	ALL

ตารางที่ 24 จำนวน ร้อยละ อุบัติการณ์มะเร็งในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ 2541-2545

CANCER / SITE	Male				Female				ICD (10th)
	No. cases	Freq. <%>	CRUDE RATE	ASR WORLD	No. cases	Freq. <%>	CRUDE RATE	ASR WORLD	
Lip	6	0.2	0.3	0.3	13	0.4	0.7	0.6	C00
Tongue	20	0.6	1	0.9	20	0.5	1	0.8	C01-02
Mouth	28	0.8	1.4	1.3	42	1.1	2.1	1.7	C03-06
Salivary glands	10	0.3	0.5	0.4	10	0.3	0.5	0.4	C07-08
Tonsil	12	0.3	0.6	0.5	4	0.1	0.2	0.2	C09
Other oropharynx	5	0.1	0.3	0.2	3	0.1	0.2	0.1	C10
Nasopharynx	59	1.6	3	2.6	36	1.0	1.8	1.6	C11
Hypopharynx	12	0.3	0.6	0.6	4	0.1	0.2	0.2	C12-13
Pharynx unspecified	3	0.1	0.2	0.1	2	0.1	0.1	0.1	C14
Oesophagus	34	0.9	1.7	1.6	15	0.4	0.8	0.6	C15
Stomach	121	3.3	6.2	5.4	82	2.2	4.2	3.4	C16
Small intestine	6	0.2	0.3	0.3	4	0.1	0.2	0.2	C17
Colon	177	4.9	9.1	8	173	4.7	8.8	7.3	C18
Rectum	86	2.4	4.4	4	60	1.6	3.1	2.4	C19-20
Anus	6	0.2	0.3	0.2	2	0.1	0.1	0.1	C21
Liver and bile duct	755	20.8	38.7	33.7	360	9.8	18.4	15.3	C22,C24
Gallbladder	35	1.0	1.8	1.7	74	2.0	3.8	3	C23
Pancreas	44	1.2	2.3	1.9	45	1.2	2.3	1.9	C25
Nose, sinuses etc.	9	0.2	0.5	0.4	10	0.3	0.5	0.4	C30-31
Larynx	41	1.1	2.1	1.9	20	0.5	1	0.8	C32
Trachea, Bronchus and lung	1121	30.9	57.4	51.9	633	17.2	32.3	26.9	C33-34
Other thoracic organs	0	0.0	0	0	2	0.1	0.1	0.1	C37-38
Bone	13	0.4	0.7	0.7	16	0.4	0.8	0.8	C40-C41
Melanoma of skin	18	0.5	0.9	0.8	8	0.2	0.4	0.3	C43
Other skin	77	2.1	3.9	3.6	87	2.4	4.4	3.7	C44
Mesothelioma	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	C45
Kaposi's sarcoma	1	0.0	0.1	0.1	0	0.0	0	0	C46
Connective tissue	21	0.6	1.1	1	20	0.5	1	1	C47,C49
Breast	4	0.1	0.2	0.2	542	14.7	27.7	22.1	C50
Vulva					19	0.5	1	0.8	C51
Vagina					3	0.1	0.2	0.1	C52
Cervix uteri					560	15.2	28.6	22.9	C53
Corpus uteri					74	2.0	3.8	3.1	C54
Uterus unspecified					0	0.0	0	0	C55
Ovary					125	3.4	6.4	5.4	C56
Other female genital organs					1	0.0	0.1	0	C57
Placenta					1	0.0	0.1	0.1	C58
Penis	36	1.0	1.8	1.6					C60
Prostate	104	2.9	5.3	4.8					C61
Testis	15	0.4	0.8	0.6					C62
Other male genital organs	1	0.0	0.1	0					C63
Kidney	18	0.5	0.9	0.8	10	0.3	0.5	0.4	C64
Renal pelvis	17	0.5	0.9	0.8	6	0.2	0.3	0.2	C65
Ureter	1	0.0	0.1	0	0	0.0	0	0	C66
Bladder	123	3.4	6.3	5.6	38	1.0	1.9	1.5	C67
Other urinary organs	1	0.0	0.1	0	2	0.1	0.1	0.1	C68
Eye	4	0.1	0.2	0.3	3	0.1	0.2	0.2	C69
Brain, nervous system	25	0.7	1.3	1.2	45	1.2	2.3	2.3	C70-72
Thyroid	18	0.5	0.9	0.8	88	2.4	4.5	3.8	C73
Adrenal gland	1	0.0	0.1	0.1	2	0.1	0.1	0.1	C74
Other endocrine	2	0.1	0.1	0.1	1	0.0	0.1	0	C75
Hodgkin disease	3	0.1	0.2	0.1	0	0.0	0	0	C81
Non-Hodgkin lymphoma	133	3.7	6.8	6.1	104	2.8	5.3	4.5	C82-85,C96
Multiple myeloma	12	0.3	0.6	0.6	13	0.4	0.7	0.5	C90
Lymphoid leukemia	32	0.9	1.6	2	25	0.7	1.3	1.5	C91
Myeloid leukemia	46	1.3	2.4	2.2	43	1.2	2.2	2	C92-94
Leukemia unspecified	16	0.4	0.8	0.8	18	0.5	0.9	0.8	C95
Other and unspecified	300	8.3	15.4	13.8	210	5.7	10.7	8.8	O&U
All sites	3632	100.0	186.1	166.5	3678	100.0	187.7	155	ALL

ตารางที่ 25 จำนวน ร้อยละ อุบัติการณ์มะเร็งในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ 2546-2550

CANCER / SITE	Male				Female				ICD (10th)
	No. cases	Freq. <%>	CRUDE RATE	ASR WORLD	No. cases	Freq. <%>	CRUDE RATE	ASR WORLD	
Lip	4	0.1	0.2	0.1	7	0.2	0.4	0.3	C00
Tongue	39	0.9	2.1	1.5	23	0.5	1.2	0.8	C01-02
Mouth	39	0.9	2.1	1.5	33	0.8	1.8	1.2	C03-06
Salivary glands	11	0.3	0.6	0.5	14	0.3	0.7	0.5	C07-08
Tonsil	14	0.3	0.8	0.6	5	0.1	0.3	0.2	C09
Other oropharynx	3	0.1	0.2	0.1	0	0.0	0	0	C10
Nasopharynx	61	1.5	3.3	2.4	34	0.8	1.8	1.4	C11
Hypopharynx	13	0.3	0.7	0.5	2	0.0	0.1	0.1	C12-13
Pharynx unspecified	1	0.0	0.1	0	2	0.0	0.1	0.1	C14
Oesophagus	41	1.0	2.2	1.7	16	0.4	0.9	0.6	C15
Stomach	110	2.6	5.9	4.2	70	1.6	3.7	2.6	C16
Small intestine	2	0.0	0.1	0.1	9	0.2	0.5	0.3	C17
Colon	222	5.3	12	8.8	175	4.1	9.3	6.2	C18
Rectum	143	3.4	7.7	5.5	106	2.5	5.6	3.9	C19-20
Anus	1	0.0	0.1	0	6	0.1	0.3	0.2	C21
Liver and bile duct	958	22.8	51.7	37.3	396	9.3	21.1	14.1	C22,C24
Gallbladder	41	1.0	2.2	1.6	68	1.6	3.6	2.4	C23
Pancreas	47	1.1	2.5	1.8	58	1.4	3.1	2	C25
Nose, sinuses etc.	17	0.4	0.9	0.7	13	0.3	0.7	0.5	C30-31
Larynx	44	1.0	2.4	1.8	16	0.4	0.9	0.6	C32
Trachea, Bronchus and lung	1181	28.2	63.8	46.5	693	16.3	36.9	25.2	C33-34
Other thoracic organs	1	0.0	0.1	0.1	1	0.0	0.1	0	C37-38
Bone	12	0.3	0.6	0.6	12	0.3	0.6	0.5	C40-C41
Melanoma of skin	9	0.2	0.5	0.3	15	0.4	0.8	0.6	C43
Other skin	95	2.3	5.1	3.8	147	3.4	7.8	5.1	C44
Mesothelioma	2	0.0	0.1	0.1	0	0.0	0	0	C45
Kaposi's sarcoma	1	0.0	0.1	0.1	1	0.0	0.1	0.1	C46
Connective tissue	21	0.5	1.1	0.9	20	0.5	1.1	1	C47,C49
Breast	7	0.2	0.4	0.3	769	18.0	41	28.5	C50
Vulva					21	0.5	1.1	0.8	C51
Vagina					3	0.1	0.2	0.1	C52
Cervix uteri					541	12.7	28.8	20	C53
Corpus uteri					86	2.0	4.6	3.2	C54
Uterus unspecified					0	0.0	0	0	C55
Ovary					164	3.8	8.7	6.8	C56
Other female genital organs					2	0.0	0.1	0.1	C57
Placenta					4	0.1	0.2	0.2	C58
Penis	25	0.6	1.3	1					C60
Prostate	161	3.8	8.7	5.9					C61
Testis	10	0.2	0.5	0.5					C62
Other male genital organs	0	0.0	0	0					C63
Kidney	35	0.8	1.9	1.4	12	0.3	0.6	0.5	C64
Renal pelvis	30	0.7	1.6	1.2	12	0.3	0.6	0.4	C65
Ureter	4	0.1	0.2	0.1	3	0.1	0.2	0.1	C66
Bladder	135	3.2	7.3	5.2	57	1.3	3	1.8	C67
Other urinary organs	1	0.0	0.1	0	2	0.0	0.1	0.1	C68
Eye	4	0.1	0.2	0.3	3	0.1	0.2	0.1	C69
Brain, nervous system	48	1.1	2.6	2.2	43	1.0	2.3	1.8	C70-72
Thyroid	20	0.5	1.1	0.8	111	2.6	5.9	4.6	C73
Adrenal gland	3	0.1	0.2	0.1	3	0.1	0.2	0.1	C74
Other endocrine	3	0.1	0.2	0.1	2	0.0	0.1	0.1	C75
Hodgkin disease	6	0.1	0.3	0.3	5	0.1	0.3	0.2	C81
Non-Hodgkin lymphoma	155	3.7	8.4	6.4	115	2.7	6.1	4.3	C82-85,C96
Multiple myeloma	38	0.9	2.1	1.5	27	0.6	1.4	1	C90
Lymphoid leukemia	34	0.8	1.8	2.1	26	0.6	1.4	1.6	C91
Myeloid leukemia	48	1.1	2.6	2.1	60	1.4	3.2	2.7	C92-94
Leukemia unspecified	32	0.8	1.7	1.6	26	0.6	1.4	1.1	C95
Other and unspecified	263	6.3	14.2	10.2	223	5.2	11.9	8.1	O&U
All sites	4195	100.0	226.5	166.4	4262	100.0	227	158.6	ALL

ตารางที่ 26 จำนวน ร้อยละ อุบัติการณ์มะเร็งในจังหวัดลำปาง ปีพ.ศ 2551-2555

CANCER / SITE	Male				Female				ICD (10th)
	No. cases	Freq. <%>	CRUDE RATE	ASR WORLD	No. cases	Freq. <%>	CRUDE RATE	ASR WORLD	
Lip	2	0.0	0.1	0	11	0.3	0.6	0.3	C00
Tongue	43	1.0	2.4	1.5	12	0.3	0.6	0.4	C01-02
Mouth	27	0.6	1.5	0.9	34	0.8	1.8	1	C03-06
Salivary glands	10	0.2	0.5	0.4	9	0.2	0.5	0.4	C07-08
Tonsil	10	0.2	0.5	0.3	5	0.1	0.3	0.1	C09
Other oropharynx	4	0.1	0.2	0.1	4	0.1	0.2	0.3	C10
Nasopharynx	67	1.5	3.7	2.4	30	0.7	1.6	1.2	C11
Hypopharynx	14	0.3	0.8	0.4	6	0.1	0.3	0.2	C12-13
Pharynx unspecified	1	0.0	0.1	0	0	0.0	0	0	C14
Oesophagus	49	1.1	2.7	1.5	14	0.3	0.7	0.3	C15
Stomach	141	3.1	7.7	4.7	123	2.9	6.6	3.8	C16
Small intestine	10	0.2	0.5	0.4	9	0.2	0.5	0.3	C17
Colon	207	4.6	11.4	6.9	219	5.1	11.7	6.8	C18
Rectum	183	4.0	10	6.3	162	3.8	8.7	5.2	C19-20
Anus	6	0.1	0.3	0.2	7	0.2	0.4	0.2	C21
Liver and bile duct	1132	25.0	62.1	37.8	494	11.6	26.4	15	C22,C24
Gallbladder	42	0.9	2.3	1.3	72	1.7	3.8	1.9	C23
Pancreas	76	1.7	4.2	2.5	79	1.8	4.2	2.4	C25
Nose, sinuses etc.	11	0.2	0.6	0.4	5	0.1	0.3	0.1	C30-31
Larynx	41	0.9	2.2	1.2	17	0.4	0.9	0.5	C32
Trachea, Bronchus and lung	1105	24.4	60.6	35.9	654	15.3	35	20.2	C33-34
Other thoracic organs	10	0.2	0.5	0.6	2	0.0	0.1	0.1	C37-38
Bone	9	0.2	0.5	0.6	10	0.2	0.5	0.5	C40-C41
Melanoma of skin	9	0.2	0.5	0.3	10	0.2	0.5	0.3	C43
Other skin	117	2.6	6.4	3.8	139	3.2	7.4	3.9	C44
Mesothelioma	2	0.0	0.1	0.1	1	0.0	0.1	0	C45
Kaposi's sarcoma	1	0.0	0.1	0.1	1	0.0	0.1	0	C46
Connective tissue	28	0.6	1.5	1.3	19	0.4	1	0.8	C47,C49
Breast	8	0.2	0.4	0.3	784	18.3	41.9	25.6	C50
Vulva					6	0.1	0.3	0.1	C51
Vagina					3	0.1	0.2	0.1	C52
Cervix uteri					363	8.5	19.4	12.4	C53
Corpus uteri					107	2.5	5.7	3.5	C54
Uterus unspecified					3	0.1	0.2	0.1	C55
Ovary					143	3.3	7.6	5.2	C56
Other female genital organs					6	0.1	0.3	0.2	C57
Placenta					1	0.0	0.1	0	C58
Penis	34	0.8	1.9	1.2					C60
Prostate	198	4.4	10.9	6.1					C61
Testis	15	0.3	0.8	0.7					C62
Other male genital organs	1	0.0	0.1	0					C63
Kidney	51	1.1	2.8	1.8	29	0.7	1.5	1.2	C64
Renal pelvis	17	0.4	0.9	0.6	10	0.2	0.5	0.3	C65
Ureter	4	0.1	0.2	0.1	2	0.0	0.1	0	C66
Bladder	151	3.3	8.3	4.9	54	1.3	2.9	1.5	C67
Other urinary organs	2	0.0	0.1	0.1	1	0.0	0.1	0	C68
Eye	4	0.1	0.2	0.1	2	0.0	0.1	0	C69
Brain, nervous system	51	1.1	2.8	2.8	49	1.1	2.6	2.2	C70-72
Thyroid	19	0.4	1	0.7	92	2.2	4.9	3.5	C73
Adrenal gland	4	0.1	0.2	0.3	1	0.0	0.1	0.1	C74
Other endocrine	1	0.0	0.1	0	3	0.1	0.2	0.2	C75
Hodgkin disease	11	0.2	0.6	0.4	5	0.1	0.3	0.3	C81
Non-Hodgkin lymphoma	170	3.8	9.3	6.9	125	2.9	6.7	4.3	C82-85,C96
Multiple myeloma	29	0.6	1.6	0.8	29	0.7	1.5	0.9	C90
Lymphoid leukemia	17	0.4	0.9	1.3	18	0.4	1	1.2	C91
Myeloid leukemia	76	1.7	4.2	3.6	61	1.4	3.3	2.5	C92-94
Leukemia unspecified	21	0.5	1.2	0.9	19	0.4	1	0.9	C95
Other and unspecified	279	6.2	15.3	9.4	213	5.0	11.4	6.4	O&U
All sites	4520	100.0	248	155.2	4277	100.0	228.6	139.3	ALL

ตารางที่ 27 คุณภาพข้อมูลโรคมะเร็งจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2531-2535

Cancer sites	Male			Female			total		
	cases	%MV	%DCO	cases	%MV	%DCO	cases	%MV	%DCO
Oral cavity and Pharynx	135	96.3	0.0	108	95.4	1.9	243	95.9	0.8
Oesophagus	20	80.0	0.0	22	86.4	4.5	42	83.3	2.4
Stomach	99	80.8	2.0	76	80.3	2.6	175	80.6	2.3
Small intestine	2	100.0	0.0	2	100.0	0.0	4	100.0	0.0
Colon and Rectum	124	79.0	3.2	103	89.3	1.0	227	83.7	2.2
Liver and Gallbladder etc	394	41.4	4.6	236	40.3	3.4	630	41.0	4.1
Pancreas	41	46.3	0.0	45	53.3	0.0	86	50.0	0.0
Nose, sinuses etc.	10	90.0	0.0	9	100.0	0.0	19	94.7	0.0
Larynx	54	88.9	1.9	24	95.8	0.0	78	91.0	1.3
Bronchus, lung	675	66.7	2.2	343	65.9	2.6	1018	66.4	2.4
Bone	5	60.0	0.0	9	77.8	11.1	14	71.4	7.1
Skin and melanoma	63	95.2	0.0	57	98.2	1.8	120	96.7	0.8
Kaposi's sarcoma	0	NA	NA	0	NA	NA	0	NA	NA
Connective tissue	21	85.7	0.0	18	94.4	0.0	39	89.7	0.0
Breast	7	100.0	0.0	253	94.5	0.8	260	94.6	0.8
Cervix uteri				434	95.4	0.0	434	95.4	0.0
Corpus				40	85.0	2.5	40	85.0	2.5
ovary				83	91.6	0.0	83	91.6	0.0
Other female genital organs				27	100.0	0.0	27	100.0	0.0
Penis	32	96.9	0.0				32	96.9	0.0
Prostate	50	92.0	0.0				50	92.0	0.0
Testis	14	92.9	0.0				14	92.9	0.0
Other male genital organs	0	NA	NA				0	NA	NA
Urinary tract	93	94.6	1.1	33	84.8	0.0	126	92.1	0.8
Eye	2	100.0	0.0	1	100.0	0.0	3	100.0	0.0
Brain, nervous system	26	65.4	3.8	17	70.6	0.0	43	67.4	2.3
Thyroid	6	66.7	0.0	40	80.0	2.5	46	78.3	2.2
Adrenal gland	2	100.0	0.0	2	50.0	0.0	4	75.0	0.0
Lymphoma	95	100.0	0.0	56	100.0	0.0	151	100.0	0.0
Leukemia	80	100.0	0.0	57	100.0	0.0	137	100.0	0.0
Other & unspecified	229	40.6	27.5	175	35.4	26.9	404	38.4	27.2
All sites	2,279	69.1	4.6	2,270	78.1	3.3	4,549	73.6	4.0

ตารางที่ 27 คุณภาพข้อมูลโรคมะเร็งจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2531-2535

Cancer sites	Male			Female			total		
	cases	%MV	%DCO	cases	%MV	%DCO	cases	%MV	%DCO
Oral cavity and Pharynx	135	96.3	0.0	108	95.4	1.9	243	95.9	0.8
Oesophagus	20	80.0	0.0	22	86.4	4.5	42	83.3	2.4
Stomach	99	80.8	2.0	76	80.3	2.6	175	80.6	2.3
Small intestine	2	100.0	0.0	2	100.0	0.0	4	100.0	0.0
Colon and Rectum	124	79.0	3.2	103	89.3	1.0	227	83.7	2.2
Liver and Gallbladder etc	394	41.4	4.6	236	40.3	3.4	630	41.0	4.1
Pancreas	41	46.3	0.0	45	53.3	0.0	86	50.0	0.0
Nose, sinuses etc.	10	90.0	0.0	9	100.0	0.0	19	94.7	0.0
Larynx	54	88.9	1.9	24	95.8	0.0	78	91.0	1.3
Bronchus, lung	675	66.7	2.2	343	65.9	2.6	1018	66.4	2.4
Bone	5	60.0	0.0	9	77.8	11.1	14	71.4	7.1
Skin and melanoma	63	95.2	0.0	57	98.2	1.8	120	96.7	0.8
Kaposi's sarcoma	0	NA	NA	0	NA	NA	0	NA	NA
Connective tissue	21	85.7	0.0	18	94.4	0.0	39	89.7	0.0
Breast	7	100.0	0.0	253	94.5	0.8	260	94.6	0.8
Cervix uteri				434	95.4	0.0	434	95.4	0.0
Corpus				40	85.0	2.5	40	85.0	2.5
ovary				83	91.6	0.0	83	91.6	0.0
Other female genital organs				27	100.0	0.0	27	100.0	0.0
Penis	32	96.9	0.0				32	96.9	0.0
Prostate	50	92.0	0.0				50	92.0	0.0
Testis	14	92.9	0.0				14	92.9	0.0
Other male genital organs	0	NA	NA				0	NA	NA
Urinary tract	93	94.6	1.1	33	84.8	0.0	126	92.1	0.8
Eye	2	100.0	0.0	1	100.0	0.0	3	100.0	0.0
Brain, nervous system	26	65.4	3.8	17	70.6	0.0	43	67.4	2.3
Thyroid	6	66.7	0.0	40	80.0	2.5	46	78.3	2.2
Adrenal gland	2	100.0	0.0	2	50.0	0.0	4	75.0	0.0
Lymphoma	95	100.0	0.0	56	100.0	0.0	151	100.0	0.0
Leukemia	80	100.0	0.0	57	100.0	0.0	137	100.0	0.0
Other & unspecified	229	40.6	27.5	175	35.4	26.9	404	38.4	27.2
All sites	2,279	69.1	4.6	2,270	78.1	3.3	4,549	73.6	4.0

ตารางที่ 28 คุณภาพข้อมูลโรคมะเร็งจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2536-2540

Cancer sites	Male			Female			total		
	cases	%MV	%DCO	cases	%MV	%DCO	cases	%MV	%DCO
Oral cavity and Pharynx	163	85.3	1.2	105	82.9	3.8	268	84.3	2.2
Oesophagus	36	36.1	2.8	21	57.1	4.8	57	43.9	3.5
Stomach	116	64.7	3.4	85	61.2	5.9	201	63.2	4.5
Small intestine	4	75.0	0.0	3	100.0	0.0	7	85.7	0.0
Colon and Rectum	207	66.7	8.2	158	69.0	8.9	365	67.7	8.5
Liver and Gallbladder etc	578	31.5	12.5	327	36.1	8.9	905	33.1	11.2
Pancreas	40	47.5	0.0	29	31.0	3.4	69	40.6	1.4
Nose, sinuses etc.	9	77.8	0.0	11	90.9	0.0	20	85.0	0.0
Larynx	66	83.3	1.5	18	88.9	0.0	84	84.5	1.2
Bronchus, lung	1,046	64.7	6.0	569	62.9	5.3	1,615	64.1	5.8
Bone	3	66.7	33.3	11	72.7	27.3	14	71.4	28.6
Skin and melanoma	63	93.7	3.2	96	95.8	2.1	159	95.0	2.5
Kaposi's sarcoma	0	NA	NA	0	NA	NA	0	NA	NA
Connective tissue	12	91.7	0.0	18	100.0	0.0	30	96.7	0.0
Breast	11	90.9	0.0	357	87.4	1.4	368	87.5	1.4
Cervix uteri				509	89.6	2.0	509	89.6	2.0
Corpus				56	78.6	10.7	56	78.6	10.7
ovary				82	80.5	1.2	82	80.5	1.2
Other female genital organs				22	90.9	0.0	22	90.9	0.0
Penis	33	78.8	3.0				33	78.8	3.0
Prostate	77	89.6	2.6				77	89.6	2.6
Testis	16	62.5	0.0				16	62.5	0.0
Other male genital organs	2	NA	NA				2	NA	NA
Urinary tract	122	80.3	2.5	61	77.0	1.6	183	79.2	2.2
Eye	6	83.3	0.0	2	100.0	0.0	8	87.5	0.0
Brain, nervous system	20	75.0	15.0	9	66.7	11.1	29	72.4	13.8
Thyroid	15	40.0	13.3	52	84.6	0.0	67	74.6	3.0
Adrenal gland	0	NA	NA	0	NA	NA	0	NA	NA
Lymphoma	123	100.0	0.0	84	100.0	0.0	207	100.0	0.0
Leukemia	102	100.0	0.0	67	100.0	0.0	169	100.0	0.0
Other & unspecified	541	32.7	36.8	403	33.0	30.5	944	32.8	34.1
All sites	3,411	59.3	10.9	3,155	68.9	7.5	6,566	63.9	9.3

ตารางที่ 29 คุณภาพข้อมูลโรคมะเร็งจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2541-2545

Cancer sites	Male			Female			total		
	cases	%MV	%DCO	cases	%MV	%DCO	cases	%MV	%DCO
Oral cavity and Pharynx	155	86.5	0.6	134	85.8	0.7	289	86.2	0.7
Oesophagus	34	73.5	5.9	15	46.7	20.0	49	65.3	10.2
Stomach	121	68.6	14.0	82	75.6	12.2	203	71.4	13.3
Small intestine	6	100.0	0.0	4	100.0	0.0	10	100.0	0.0
Colon and Rectum	269	63.6	16.4	235	60.0	20.0	504	61.9	18.1
Liver and Gallbladder etc	790	25.8	21.1	434	26.7	20.0	1,224	26.1	20.8
Pancreas	44	36.4	6.8	45	42.2	0.0	89	39.3	3.4
Nose, sinuses etc.	9	100.0	0.0	10	70.0	0.0	19	84.2	0.0
Larynx	41	85.4	7.3	20	85.0	5.0	61	85.2	6.6
Bronchus, lung	1,121	65.7	12.9	635	68.5	11.5	1,756	66.7	12.4
Bone	13	38.5	53.8	16	25.0	56.3	29	31.0	55.2
Skin and melanoma	95	94.7	0.0	95	96.8	1.1	190	95.8	0.5
Kaposi's sarcoma	1	100.0	0.0	0	NA	NA	1	100.0	0.0
Connective tissue	21	90.5	0.0	20	90.0	5.0	41	90.2	2.4
Breast	4	100.0	0.0	542	89.7	1.8	546	89.7	1.8
Cervix uteri				560	92.5	0.9	560	92.5	0.9
Corpus				74	74.3	10.8	74	74.3	10.8
ovary				125	71.2	0.0	125	71.2	0.0
Other female genital organs				24	87.5	4.2	24	87.5	4.2
Penis	36	83.3	0.0				36	83.3	0.0
Prostate	104	83.7	3.8				104	83.7	3.8
Testis	15	86.7	0.0				15	86.7	0.0
Other male genital organs	1	100.0	0.0				1	100.0	0.0
Urinary tract	160	78.1	2.5	56	67.9	5.4	216	75.5	3.2
Eye	4	75.0	0.0	3	100.0	0.0	7	85.7	0.0
Brain, nervous system	25	44.0	36.0	45	55.6	15.6	70	51.4	22.9
Thyroid	18	77.8	5.6	88	83.0	2.3	106	82.1	2.8
Adrenal gland	3	66.7	0.0	3	66.7	0.0	6	66.7	0.0
Lymphoma	136	100.0	0.0	104	100.0	0.0	240	100.0	0.0
Leukemia	94	100.0	0.0	86	100.0	0.0	180	100.0	0.0
Other & unspecified	312	51.0	11.9	223	51.1	17.0	535	51.0	14.0
All sites	3,632	61.0	12.2	3,678	72.1	8.3	7,310	66.6	10.3

ตารางที่ 30 คุณภาพข้อมูลโรคมะเร็งจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2546-2550

Cancer sites	Male			Female			total		
	cases	%MV	%DCO	cases	%MV	%DCO	cases	%MV	%DCO
Oral cavity and Pharynx	178	93.3	0.0	111	86.5	6.3	289	90.7	2.4
Oesophagus	49	85.7	2.0	14	85.7	7.1	63	85.7	3.2
Stomach	141	83.7	2.1	123	89.4	1.6	264	86.4	1.9
Small intestine	10	60.0	10.0	9	77.8	11.1	19	68.4	10.5
Colon and Rectum	396	85.4	0.5	388	86.1	2.8	784	85.7	1.7
Liver and Gallbladder etc	1,174	17.7	5.4	566	22.3	7.8	1,740	19.2	6.1
Pancreas	76	36.8	2.6	79	39.2	1.3	155	38.1	1.9
Nose, sinuses etc.	11	100.0	0.0	5	80.0	0.0	16	93.8	0.0
Larynx	41	90.2	0.0	17	76.5	0.0	58	86.2	0.0
Bronchus, lung	1,117	61.1	4.4	657	62.3	7.8	1,774	61.6	5.6
Bone	9	77.8	11.1	10	60.0	30.0	19	68.4	21.1
Skin and melanoma	126	94.4	0.0	149	94.6	0.7	275	94.5	0.4
Kaposi's sarcoma	1	0.0	0.0	1	100.0	0.0	2	50.0	0.0
Connective tissue	28	89.3	0.0	19	89.5	0.0	47	89.4	0.0
Breast	8	100.0	0.0	784	93.6	0.8	792	93.7	0.8
Cervix uteri				363	88.7	1.7	363	88.7	1.7
Corpus				107	92.5	1.9	107	92.5	1.9
ovary				143	79.7	0.0	143	79.7	0.0
Other female genital organs				16	93.8	0.0	16	93.8	0.0
Penis	34	100.0	0.0				34	100.0	0.0
Prostate	198	87.4	1.0				198	87.4	1.0
Testis	15	73.3	6.7				15	73.3	6.7
Other male genital organs	1	100.0	0.0				1	100.0	0.0
Urinary tract	225	87.1	1.3	96	81.3	2.1	321	85.4	1.6
Eye	4	75.0	0.0	2	50.0	0.0	6	66.7	0.0
Brain, nervous system	51	56.9	11.8	49	42.9	14.3	100	50.0	13.0
Thyroid	19	84.2	0.0	92	84.8	1.1	111	84.7	0.9
Adrenal gland	5	60.0	0.0	4	25.0	0.0	9	44.4	0.0
Lymphoma	181	100.0	0.0	130	100.0	0.0	311	100.0	0.0
Leukemia	114	93.9	2.6	98	98.0	0.0	212	95.8	1.4
Other & unspecified	308	43.8	9.1	242	45.5	14.5	550	44.5	11.5
All sites	4,520	59.4	3.7	4,274	72.7	4.2	8,794	65.9	3.9

ตารางที่ 31 คุณภาพข้อมูลโรคมะเร็งจังหวัดลำปางปีพ.ศ. 2551-2555

Cancer sites	Male			Female			total		
	cases	%MV	%DCO	cases	%MV	%DCO	cases	%MV	%DCO
Oral cavity and Pharynx	135	96.3	0.0	108	95.4	1.9	243	95.9	0.8
Oesophagus	20	80.0	0.0	22	86.4	4.5	42	83.3	2.4
Stomach	99	80.8	2.0	76	80.3	2.6	175	80.6	2.3
Small intestine	2	100.0	0.0	2	100.0	0.0	4	100.0	0.0
Colon and Rectum	124	79.0	3.2	103	89.3	1.0	227	83.7	2.2
Liver and Gallbladder etc	394	41.4	4.6	236	40.3	3.4	630	41.0	4.1
Pancreas	41	46.3	0.0	45	53.3	0.0	86	50.0	0.0
Nose, sinuses etc.	10	90.0	0.0	9	100.0	0.0	19	94.7	0.0
Larynx	54	88.9	1.9	24	95.8	0.0	78	91.0	1.3
Bronchus, lung	675	66.7	2.2	343	65.9	2.6	1,018	66.4	2.4
Bone	5	60.0	0.0	9	77.8	11.1	14	71.4	7.1
Skin and melanoma	63	95.2	0.0	57	98.2	1.8	120	96.7	0.8
Kaposi's sarcoma	0	NA	NA	0	NA	NA	0	NA	NA
Connective tissue	21	85.7	0.0	18	94.4	0.0	39	89.7	0.0
Breast	7	100.0	0.0	253	94.5	0.8	260	94.6	0.8
Cervix uteri				434	95.4	0.0	434	95.4	0.0
Corpus				40	85.0	2.5	40	85.0	2.5
ovary				83	91.6	0.0	83	91.6	0.0
Other female genital organs				27	100.0	0.0	27	100.0	0.0
Penis	32	96.9	0.0				32	96.9	0.0
Prostate	50	92.0	0.0				50	92.0	0.0
Testis	14	92.9	0.0				14	92.9	0.0
Other male genital organs	0	NA	NA				0	NA	NA
Urinary tract	93	94.6	1.1	33	84.8	0.0	126	92.1	0.8
Eye	2	100.0	0.0	1	100.0	0.0	3	100.0	0.0
Brain, nervous system	26	65.4	3.8	17	70.6	0.0	43	67.4	2.3
Thyroid	6	66.7	0.0	40	80.0	2.5	46	78.3	2.2
Adrenal gland	2	100.0	0.0	2	50.0	0.0	4	75.0	0.0
Lymphoma	95	100.0	0.0	56	100.0	0.0	151	100.0	0.0
Leukemia	80	100.0	0.0	57	100.0	0.0	137	100.0	0.0
Other & unspecified	229	40.6	27.5	175	35.4	26.9	404	38.4	27.2
All sites	2,279	69.1	5	2,270	78.1	3.3	4,549	73.6	4.0