การศึกษาความส้มพันธ์ของบุหรื่ยามวน กับการเกิด มะเร็งกล่องเสียงในผู้ป่วยไทย

นายโชคชัย เมธิไตรรัตน์



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพัฒนาสุขภาพ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2539 ISBN 974-635-808-1

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

HAND - ROLLED TOBACCO AND LARYNGEAL CARCINOMA : A CASE - CONTROL STUDY IN THAI PATIENTS

Mr. Choakchai Metheetrairut

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements

for the Degree of Master of Science

Health Development Program

Graduate School

Chulalongkorn University

Academic Year 1996

ISBN 974-635-808-1

control study in Thai patients. Ву : Choakchai Metheetrairut Program : Health Development Thesis Advisor : Professor Chitr Sitthi - amorn Co - advisor : Professor Sathit Vannasaeng Accepted by the Graduate School, Chulalongkorn University in partial fulfillment of the requirement for the Master's Degree/ Dean of Graduate School (Professor Supawat Chutivongse, M.D.) Thesis Committee Somjai Wangsuphachaderairman (Associate Professor Somjai Wangsuphachart, M.D., M.Sc.) Blut SiThi ann Thesis Advisor (Professor Chitr Sitthi - amorn, M.D., M.Sc., Ph.D.) (Professor Sathit Vannasaeng, M.D.) Maline Caopaison Member (Associate Professor Malinee Laopaiboon, M.Sc.)

: Hand - rolled tobacco and laryngeal carcinoma : A case -

Thesis Title

พิมพ์ตันฉบับบทคัดย่อวิทยานิพนธ์ภายในกรอบสีเขียวนี้เพียงแผ่นเดียว



โชคชัย เมธีไตรรัตน์ : การศึกษาความสัมพันธ์ของบุหรี่ยามวนกับการเกิดมะเร็งกล่องเสียง ในผู้ป่วยไทย (HAND-ROLLED TOBACCO AND LARYNGEAL CARCINOMA : A CASE-CONTROL STUDY IN THAI PATIENTS) อ.ที่ปรึกษา : ศ.นพ. จิตร สิทธิอมร, อ.ที่ปรึกษาร่วม : ศ.นพ.สาธิต วรรณแสง, 65 หน้า, ISBN 974-635-808-1.

วัตถุประสงค์ :เพื่อหาความสัมพันธ์ของบุหรี่ยามวนกับการเกิดมะเร็งกล่องเสียงในผู้ป่วยไทย. เพื่อเปุรียบเทียบผลความเลี่ยงต่อการเกิดมะเร็งกล่องเสียงระหว่างการสูบบุหรี่ยามวนกับบุหรี่ธรรมคา และเพื่อศึกษาถึงผลเสริมต่อการเกิดมะเร็งกล่องเสียงในรายพี่คื่มสุราร่วมกับการสูบบุหรี่

ภูษ์แบบการวิจัย : เป็นการวิจัยแบบ Unmatched case-control study

สถานที่ทำการวิจัย : โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และ คณะแพทยศาสตร์ศีริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

วิธีการวิจัย : ได้ทำการสัมภาษณ์ผู้ป่วยจำนวน 18C คน เป็นผู้ป่วยมะเร็งกล่องเสียงที่ได้รับการวินิจฉัยใหม่ทางพยาธิวิทยาจำนวน 60 ราย และเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาลนั้นๆ ในช่วงเวลาเดียวกับผู้ป่วยมะเร็งกล่องเสียงจำนวน 120 ราย โดยผู้ป่วยที่เป็น control นั้นจะต้องไม่ได้ป่วยด้วยโรคอัน เนื่องมาจากผลของการสูบบุหรี่และไม่มีประวัติการเจ็บป่วยจากมะเร็งในทางเดินหายใจมาก่อน ผู้ป่วยเหล่า นี้จะได้รับการตรวจโดยแพทย์หู คอ จมูกเพื่อยืนยันว่ามีกล่องเสียงที่ปกติ ผู้ป่วยทั้งสองกลุ่มจะได้รับการถาม เกี่ยวกับประวัติส่วนตัว พฤติกรรมการสูบบุหรี่ การดื่มสุรา และการรับประทานสารอาหารบางซนิดเหมือน กันตามแบบสัมภาษณ์มาตรฐานจากผู้สัมภาษณ์ที่ได้รับการฝึกเพื่อการศึกษาครั้งนี้

นลการวิจัย: ผู้ที่สูบบุหรี่มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งกล่องเสียงมากกว่าผู้ที่ไม่สูบบุหรื่ 8.9 เท่า (95% CI=2.8 – 28.6) ในขณะที่การสูบบุหรี่ยามวนมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งกล่องเสียงสูง กว่าบุหรื่ธรรมคา (15.6 ต่อ 10.7 เท่า) และพบว่าการดื่มสุราร่วมกับการสูบบุหรื่จะทำให้โอกาสเสี่ยง ต่อการเกิดมะเร็งกล่องเสียงเพิ่มสูงขึ้น สาหรับปัจจัยที่เกี่ยวกับอาซีพ. ระดับการศึกษา. เศรษฐานะ และ พฤติกรรมการบริโภคสารอาหารบางชนิด พบว่าไม่มีความสัมพันธ์ต่อการเกิดมะเร็งกล่องเสียงในการศึกษานี้

สรุปผลการวิจัย: บุหรึ่เป็นปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญในการ.กิคมะเร็งกล่องเสียง การสูบบุหรื่ยามวน ในคนไทยพบว่ามีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิคมะเร็งกล่องเสียงเพิ่มสูงขึ้น การรณรงค์และการบังคับใช้กฎหมาย ควรกระทำอย่างจริงจังและต่อเนื่อง เพื่อลคภยันตรายอันเกิดจากบุหรี่ให้น้อยลงในสังคมไทย

| ภาควิชา | การพัฒนาสุขภาพ | ลายมือชื่อนิสิต | (os norther |
|---------|----------------|--------------------------------|-------------|
| | การพัฒนาสุขภาพ | | |
| | 2539 | ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม | |

พิมพ์ต้นฉบับบทคัดย่อวิทยานิพนธ์ภายในกรอบสีเขียวนี้เพียงแผ่นเดียว HEALTH DEVELOPMENT PROGRAMME # # C846837 : MAJOR KEY WORD: HAND-ROLLED TOBACCO / LARYNGEAL CANCER / SMOKING ICHOAKCHAI METHEETRAIRUT : HAND-ROLLED TOBACCO AND LARYNGEAL CANCER : A CASE-CONTROL STUDY IN THAI PATIENTS. THESIS ADVISOR : PROF. CHITR SITTHI-AMORN, M.D., PH.D., THESIS COADVISOR : PROF. SATHIT VANNASAENG, M.D., 65 PP. ISBN 974-635-808-1 Objectives: 1. To determine the association of hand-rolled tobacco smoking and laryngeal carcinoma 2. To compare the risk effect of hand-rolled tobacco and commercial cigarettes 3. To evaluate the joint effect of smoking and alcohol consumption in increasing the risk of laryngeal cancer. Design : An unmatched case-control study. Setting: Two tertially medical centers - Srinagarind hospital, Khon-Kaen and Siriraj hospital, Bangkok. Material and method : One hundred eighty patients were enrolled in this study, 60 patients as cases and 120 patients as controls. Cases were definded as newly diagnosed laryngeal cancer patients who had a histologically proven squamous cell carcinoma as primary tumor. Control subjects were male in-patients who were admitted to the same hospitals during the same periods as cases. Controls had no previous history of cancer in the respiratory tract, no tobacco related disease as principle illness and had a normal larynx visualized by qualified laryngologists. Both cases and controls were asked to answer the same questions on their demographic background, smoking and alcohol drinking behavior and some dietary factors by 2 well trained interviewers followed a standard questionnaire. Results: The odds ratio for laryngeal cancer in relation to smoking was 8.9 with 95% C.I. = 2.8 - 28.6. Whereas hand-rolled tobacco smoking had a higher risk effect than commercial cigarettes.(adjusted OR were 15.6 vs 10.7) There was also a synergistic effect between cigarettes smoking and alcohol consumption in relation to laryngeal cancer in this study. However, occupation education, socioeconomic status, and some dietary factors showed a non association with this cancer. Conclusion : Tobacco smoking has a strong association with laryngeal cancer. Hand-rolled tobacco showed a higher risk effect for laryngeal cancer than commercial cigarettes in our study. Therefore, a smoking cessation campaign and law reenforcement should be immediately and continuously exploited to minimize its harmful effect in our community.

| ภาควิชา HEALTH DEVELOPMENT | ลายมือชื่อนิสิต Ank Oslnstad |
|----------------------------|--------------------------------------|
| | ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา 💯 🗸 🗸 |
| ปีการศึกษา | ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรีกษาร่วม 🔭 🗘 🗘 |

ACKNOWLEDGMENT

I wish to express my gratitude and appreciation to Prof. Sathit Vannasaeng,
Prof. Chitr Sithi - amorn for thier helpful advice and encouragement during the period
of conducting this thesis.

Special thanks to all faculties, staffs of THAI CERTC Consortium and Siriraj CEU, Prof. Amorn Leelarasamee, Dr. Pawin Kaskul for thier invaluable comments, suggestions and supports during the course of this study.

Great appreciation to the Rockefeller Foundation This course would be impossible without the support from the foundation.

Be very grateful to my wife - Ankana for her encouragement, mental support and lovely care to our children and me during this two years course.

CONTENTS

| | | page |
|--------|------------------------------|------|
| Abstr | Thai) | iv |
| Abstr | English) | ٧ |
| Ackno | dgment | vi |
| List c | oles | ix |
| Chapt | | |
| 1 | troduction | 1 |
| | Rationale and background | 1 |
| | Review of related literature | 3 |
| Ш | esearch Design | 7 |
| | Research questions | 7 |
| | Research objectives | 7. |
| | Hypothesis | 8 |
| | Conceptual framework | 8 |
| | Research design | 9 |
| Ш | esearch Methodology | 10 |
| | Case and control definitions | 10 |
| | Eligible criteria | 10 |
| | Sample size calculation | 11 |
| | Measurements | 12 |

| IV | Data Analysis | 15 |
|-------------|---|----|
| ٧ | Ethical Consideration | 16 |
| VI | Results of the Study | 17 |
| VII | Discussion and Conclusion | 38 |
| | Problem overview and etiology determine | 38 |
| | Limitation | 42 |
| | Conclusion | 43 |
| | | |
| Referrences | | 44 |
| Appendix | | 49 |
| \/ita | | 65 |

LIST OF TABLES

| Tables | | page |
|--------|--|------|
| 6.1 | Distribution of diagnoses among control patients | 18 |
| 6.2 | Age distribution among laryngeal cancer cases and controls | 19 |
| 6.3 | Distribution of selected sociodemographic factors among | |
| | laryngeal cancer and controls | 20 |
| | Distribution of selected sociodemographic factors among | |
| | laryngeal cancer and controls (cont.) | 21 |
| 6.4 | Association between smoking and laryngeal cancer | 23 |
| 6.5 | Associations between smoking status and laryngeal cancer | 24 |
| 6.6 | Associations between types of tobacco and laryngeal cancer | |
| | in current smokers | 25 |
| 6.7 | Associations between smoking levels and laryngeal cancer | |
| | in current smokers | 27 |
| 6.8 | Association between duration of smoking and laryngeal | |
| | cancer in current smokers | 28 |
| 6.9 | Association between alcohol consumption and laryngeal cancer | 29 |
| 6.10 | Association between amount of alcohol consumption and | |
| | laryngeal cancer in regular drinkers | 30 |

| lables | | page |
|--------|--|------|
| 6.11 | Association between laryngeal cancer and various dietary factors | 32 |
| | Association between laryngeal cancer and various dietary factors | |
| | (cont.) | 33 |
| 6.12 | Unconditional stepwise logistic regression analysis of odds ratios of | |
| | laryngeal cancer in relation to selected risk factors | 34 |
| 6.13 | Odds ratios, adjusted for various dietary factors, alcohol, of laryngeal | |
| | cancer in relation to different levels of tobacco exposed | 35 |
| 6.14 | Odds ratios of laryngeal cancer in relation to smoking and | |
| | alcohol drinking | 37 |