



## REFERENCES

1. Ros PR, Buck JL, Goodman ZD, Ros AM, Olmsted WW. Intrahepatic cholangiocarcinoma: Radiologic-pathologic correlation. *Radiology* 1988;167(3):689-93.
2. Parkin DM, Srivatanakul P, Khlat M, Chenvidya D, Chotiwan P. Liver cancer in Thailand: A case-control study of cholangiocarcinoma. *Int J Cancer* 1991;48(3):323.
3. Parkin DM, Srivatanakul P, Khlat M, et al. Liver cancer in Thailand: A case-control study of cholangiocarcinoma. *Int J Cancer* 1991;48:328-9.
4. Vatanasapt V, Titapant V, Pipitgool V, Sriamporn S. A high incidence of liver cancer in Khon Kaen province, Thailand. *Southeast Asian J. Trop. Med. Publ Health* 1990; 21:489-94.
5. Chamberlain RS, Blumgart LH. Hilar cholangiocarcinoma: A review and commentary. *Ann Surg Oncol* 2000;7(1):55-66.
6. De Vreede I, Steers JL, Burch PA, Rosen CB, Gunderson LL, Haddock MG, et al. Prolonged disease-free survival after orthotopic liver transplantation plus adjuvant chemoirradiation for cholangiocarcinoma. *Liver Transpl* 2000;6(3):309-16.
7. Gazzaniga GM, Filauro M, Bagarolo C, Mori L. Surgery for hilar cholangiocarcinoma: An Italian experience. *J Hepatobiliary Pancreat Surg* 2000;7(2):122-7.
8. Iwatsuki S, Todo S, Marsh JW, Madariaga JR, Lee RG, Dvorchik I, et al. Treatment of hilar cholangiocarcinoma (Klatskin tumors) with hepatic resection or transplantation. *J Am Coll Surg* 1998;187(4):358-64.

9. Kosuge T, Yamamoto J, Shimada K, Yamasaki S, Makuuchi M. Improved surgical results for hilar cholangiocarcinoma with procedures including major hepatic resection. *Ann Surg* 1999;230(5):663-71.
10. Launois B, Reding R, Lebeau G, Buard JL. Surgery for hilar cholangiocarcinoma: French experience in a collective survey of 552 extrahepatic bile duct cancers. *J Hepatobiliary Pancreat Surg* 2000;7(2):128-34.
11. Lee SG, Lee YJ, Park KM, Hwang S, Min PC. One hundred and eleven liver resections for hilar bile duct cancer. *J Hepatobiliary Pancreat Surg* 2000;7 (2):135-41.
12. Neuhaus P, Jonas S. Surgery for hilar cholangiocarcinoma: The German experience. *J Hepatobiliary Pancreat Surg* 2000;7(2):142-7.
13. Neuhaus P, Jonas S, Bechstein WO, Lohmann R, Radke C, Kling N, et al. Extended resections for hilar cholangiocarcinoma. *Ann Surg* 1999;230(6):808-18; discussion 819.
14. Roayaie S, Guerrera JV, Ye MQ, Thung SN, Emre S, Fishbein TM, et al. Aggressive surgical treatment of intrahepatic cholangiocarcinoma: Predictors of outcomes. *J Am Coll Surg* 1998;187(4):365-72.
15. Santoro E, Sacchi M, Carboni F, Santoro R, Scardamaglia F. Diagnostic and surgical features of Klatskin tumors. *Chir Ital* 1999;51(1):1-7.
16. Tabata M, Kawarada Y, Yokoi H, Higashiguchi T, Isaji S. Surgical treatment for hilar cholangiocarcinoma. *J Hepatobiliary Pancreat Surg* 2000;7(2):148-54.
17. Figueras J, Llado L, Valls C, Serrano T, Ramos E, Fabregat J, et al. Changing strategies in diagnosis and management of hilar cholangiocarcinoma. *Liver Transpl* 2000;6(6):786-94.
18. Gerhards MF, van Gulik TM, de Wit LT, Obertop H, Gouma DJ. Evaluation of morbidity and mortality after resection for hilar cholangiocarcinoma: A single center experience. *Surgery* 2000;127(4):395-404.

19. Nelson RC, Chezmar JL, Sugarbaker PH, Murray DR, Bernardino ME. Preoperative localization of focal liver lesions to specific liver segments: Utility of CT during arterial portography. *Radiology* 1990;176(1):89-94.
20. Neumaier CE, Bertolotto M, Perrone R, Martinoli C, Loria F, Silvestri E. Staging of hilar cholangiocarcinoma with ultrasound. *J Clin Ultrasound* 1995;23(3):173-8.
21. Nimura Y, Kamiya J, Kondo S, Nagino M, Uesaka K, Oda K, et al. Aggressive preoperative management and extended surgery for hilar cholangiocarcinoma: Nagoya experience. *J Hepatobiliary Pancreat Surg* 2000;7(2):155-62.
22. Soyer P, Levesque M, Elias D, Zeitoun G, Roche A. Preoperative assessment of resectability of hepatic metastases from colonic carcinoma: CT portography vs sonography and dynamic CT. *AJR Am J Roentgenol* 1992;159(4):741-4.
23. Nelson RC, Chezmar JL, Sugarbaker PH, Bernardino ME. Hepatic tumors: Comparison of CT during arterial portography, delayed CT, and MR imaging for preoperative evaluation. *Radiology* 1989;172(1):27-34.
24. Urban BA, Fishman EK, Kuhlman JE, Kawashima A, Hennessey JG, Siegelman SS. Detection of focal hepatic lesions with spiral CT: Comparison of 4- and 8-mm interscan spacing. *AJR Am J Roentgenol* 1993;160(4):783-5.
25. Small WC, Mehard WB, Langmo LS, Dagher AP, Fishman EK, Heiken JP, et al. Preoperative determination of the resectability of hepatic tumors: Efficacy of CT during arterial portography. *AJR Am J Roentgenol* 1993;161(2):319-22.
26. Paulson EK, Baker ME, Paine SS, Spritzer CE, Meyers WC. Detection of focal hepatic masses: STIR MR vs. CT during arterial portography. *J Comput Assist Tomogr* 1994;18(4):581-7.
27. Hamm B, Thoeni RF, Gould RG, Bernardino ME, Luning M, Saini S, et al. Focal liver lesions: Characterization with nonenhanced and dynamic contrast material-enhanced MR imaging. *Radiology* 1994;190(2):417-23.

28. Soyer P, Laissy JP, Sibert A, Blanc F, Belghiti J, Marmuse JP, et al. Focal hepatic masses: Comparison of detection during arterial portography with MR imaging and CT. *Radiology* 1994;190(3):737-40.
29. Wernecke K, Rummeny E, Bongartz G, Vassallo P, Kivelitz D, Wiesmann W, et al. Detection of hepatic masses in patients with carcinoma: Comparative sensitivities of sonography, CT, and MR imaging . *AJR Am J Roentgenol* 1991;157(4):731-9.
30. Heiken JP, Weyman PJ, Lee JK, Balfe DM, Picus D, Brunt EM, et al. Detection of focal hepatic masses: Prospective evaluation with CT, delayed CT, CT during arterial portography, and MR imaging. *Radiology* 1989;171(1):47-51.
31. Thuluvath PJ, Rai R, Venbrux AC, Yeo CJ. Cholangiocarcinoma: A review. *Gastroenterologist* 1997;5(4):306-15.
32. Looser C, Stain SC, Baer HU, Triller J, Blumgart LH. Staging of hilar cholangiocarcinoma by ultrasound and duplex sonography: A comparison with angiography and operative findings. *Br J Radiol* 1992;65(778):871-7.
33. Soyer P, Bluemke DA, Reichle R, Calhoun PS, Bliss DF, Scherrer A, et al. Imaging of intrahepatic cholangiocarcinoma: 1. Peripheral cholangiocarcinoma. *AJR Am J Roentgenol* 1995;165(6):1427-31.
34. Hann LE, Schwartz LH, Panicek DM, Bach AM, Fong Y, Blumgart LH. Tumor involvement in hepatic veins: Comparison of MR imaging and US for preoperative assessment. *Radiology* 1998;206(3):651-6.
35. Bach AM, Hann LE, Brown KT, Getrajdman GI, Herman SK, Fong Y, et al. Portal vein evaluation with US: Comparison to angiography combined with CT arterial portography. *Radiology* 1996;201(1):149-54.
36. Harbin WP, Mueller PR, Ferrucci JT, Jr. Transhepatic cholangiography: complications and use patterns of the fine- needle technique: A multi-institutional survey. *Radiology* 1980;135(1):15-22.

37. Zimmon DS, Falkenstein DB, Riccobono C, Aaron B. Complications of endoscopic retrograde cholangiopancreatography: Analysis of 300 consecutive cases. *Gastroenterology* 1975;69(2):303-9.
38. Bilbao MK, Dotter CT, Lee TG, Katon RM. Complications of endoscopic retrograde cholangiopancreatography (ERCP): A study of 10,000 cases. *Gastroenterology* 1976;70(3):314-20.
39. Hall-Craggs MA, Allen CM, Owens CM, Theis BA, Donald JJ, Paley M, et al. MR cholangiography: Clinical evaluation in 40 cases. *Radiology* 1993;189(2):423-7.
40. Reinhold C, Bret PM. MR cholangiopancreatography. *Abdom Imaging* 1996;21(2):105-16.
41. Phuttharak W, Srinakarin J, Puntace S, Laopaiboon V. Ultrasonogram and CT pictures of cholangiocarcinoma. *Asean Journal of Radiology* 2000;7(3):213-225.
42. Bret PM, Reinhold C, Taourel P, Guibaud L, Atri M, Barkun AN. Pancreas divisum: Evaluation with MR cholangiopancreatography. *Radiology* 1996;199(1):99-103.
43. Ishizaki Y, Wakayama T, Okada Y, Kobayashi T. Magnetic resonance cholangiography for evaluation of obstructive jaundice. *Am J Gastroenterol* 1993;88(12):2072-7.
44. Pamos S, Rivera P, Canelles P, Quiles F, Orti E, Cuquerella J, et al. Magnetic resonance cholangiopancreatography (MRCP) versus endoscopic retrograde cholangiopancreatography (ERCP): Diagnostic usefulness. *Gastroenterol Hepatol* 1998;21(4):174-80.
45. Pavone P, Laghi A, Passariello R. MR cholangiopancreatography in malignant biliary obstruction. *Semin Ultrasound CT MR* 1999;20(5):317-23.
46. Peterson MS, Murakami T, Baron RL. MR imaging patterns of gadolinium retention within liver neoplasms. *Abdom Imaging* 1998;23(6):592-9.

47. Reinbold C, Bret PM, Guibaud L, Barkun AN, Genin G, Atri M. MR cholangiopancreatography: Potential clinical applications. Radiographics 1996;16(2):309-20.
48. Soto JA, Yucel EK, Barish MA, Chuttani R, Ferrucci JT. MR cholangiopancreatography after unsuccessful or incomplete ERCP. Radiology 1996;199(1):91-8.
49. Yeh TS, Jan YY, Tseng JH, Chiu CT, Chen TC, Hwang TL, et al. Malignant perihilar biliary obstruction: Magnetic resonance cholangiopancreatographic findings. Am J Gastroenterol 2000;95(2):432-40.
50. Zidi SH, Prat F, Le Guen O, Rondeau Y, Pelletier G. Performance characteristics of magnetic resonance cholangiography in the staging of malignant hilar strictures. Gut 2000;46(1):103-6.
51. Ng KK, Wan YL, Lui KW, Wong HF, Hung CF, Kong MS, et al. Three-dimensional magnetic resonance cholangiopancreatography for evaluation of obstructive jaundice. J Formos Med Assoc 1997;96(8):586-92.
52. Morimoto K, Shimoji M, Shirakawa T, Aoki Y, Choi S, Miyata Y, et al. Biliary obstruction: Evaluation with three-dimensional MR cholangiography. Radiology 1992;183(2):578-80.
53. Wallner BK, Schumacher KA, Weidenmaier W, Friedrich JM. Dilated biliary tract: Evaluation with MR cholangiography with a T2- weighted contrast-enhanced fast sequence. Radiology 1991;181(3):805-8.
54. Guibaud L, Bret PM, Reinbold C, Atri M, Barkun AN. Bile duct obstruction and choledocholithiasis: Diagnosis with MR cholangiography. Radiology 1995;197(1):109-15.
55. Vitellas KM, Keogan MT, Freed KS, Enns RA, Spritzer CE, Baillie JM, et al. Radiologic manifestations of sclerosing cholangitis with emphasis on MR cholangiopancreatography. Radiographics 2000;20(4):959-75

56. Neri E, Boraschi P, Caramella D, Braccini G, Gigoni R, Cosottini M, et al. Real-time volume rendering of MRCP: Clinical applications. *Magma* 2000;10(1):35-42.
57. Gupta RK, Kakar AK, Jena A, Mishra PK, Khushu S. Magnetic resonance in obstructive jaundice. *Australas Radiol* 1989;33(3):245-51.
58. Parkin DM, Ohshima H, Srivatanakul P, Vatanasapt V. Cholangiocarcinoma : Epidemiology, mechanism of carcinogenesis and prevention. *Cancer Epidemiology* 1993; 2(537)
59. Klarskin G. Adenocarcinoma of hepatic duct at its bifurcation with the portahepatis. *Am J Med* 1965;38:241-256.
60. Lillemoe KD, Cameron JL. Surgery for hilar cholangiocarcinoma: The Johns Hopkins approach. *J Hepatobiliary Pancreat Surg* 2000;7(2):115-21.
61. Nakajima T KT, Okui K. A histopathologic study of 102 cases of intrahepatic cholangiocarcinoma: Histologic classification and modes of spread. *Hum Pathol* 1988;19:1228-34.
62. Hayashi M, Matsui O, Ueda K, Kadoya M, Yoshikawa J, Gabata T, et al. Imaging findings of mucinous type of cholangiocellular carcinoma. *J Comput Assist Tomogr* 1996;20(3):386-9.
63. Tsao JI, Nimura Y, Kamiya J, Hayakawa N, Kondo S, Nagino M, et al. Management of hilar cholangiocarcinoma: Comparison of an American and a Japanese experience. *Ann Surg* 2000;232(2):166-74.
64. Suzuki H, Isaji S, Pairojkul C, Uttaravichien T. Comparative clinicopathological study of resected intrahepatic cholangiocarcinoma in northeast Thailand and Japan. *J Hepatobiliary Pancreat Surg* 2000;7(2):206-11.
65. Hatano S, Kondoh S, Akiyama T, Okita K. Evaluation of MRCP compared to ERCP in the diagnosis of biliary and pancreatic duct. *Nippon Rinsho* 1998;56 (11):2874-9.

66. Vilgrain V, Van Beers BE, Flejou JF, Belghiti J, Delos M, Gautier AL, et al. Intrahepatic cholangiocarcinoma: MRI and pathologic correlation in 14 patients. *J Comput Assist Tomogr* 1997;21(1):59-65.
67. Soyer P, Bluemke DA, Sibert A, Laissy JP. MR imaging of intrahepatic cholangiocarcinoma. *Abdom Imaging* 1995;20(2):126-30.
68. Barish MA, Yucel EK, Soto JA, Chuttani R, Ferrucci JT. MR cholangiopancreatography: Efficacy of three-dimensional turbo spin-echo technique. *AJR Am J Roentgenol* 1995;165(2):295-300.
69. Dermoott MC ea. MR cholangiography: Efficacy of three-dimentional turbo spin-echo technique. *AJR Am J Roentgenol* 1995;165:301-302.
70. Takehara Y, Ichijo K, Tooyama N, Kodaira N, Yamamoto H, Tatami M, et al. Breath-hold MR cholangiopancreatography with a long-echo-train fast spin-echo sequence and a surface coil in chronic pancreatitis. *Radiology* 1994;192(1):73-8.
71. McDermott VG, Nelson RC. MR cholangiopancreatography: Efficacy of three-dimensional turbo spin-echo technique. *AJR Am J Roentgenol* 1995;165(2):301-2.
72. Neri E, Boraschi P, Braccini G, Caramella D, Perri G, Bartolozzi C. MR virtual endoscopy of the pancreaticobiliary tract. *Magn Reson Imaging* 1999;17(1):59-67.
73. Schuster DM, Pedrosa MC, Robbins AH. Magnetic resonance cholangiography. *Abdom Imaging* 1995;20(4):353-6.
74. Green A, Uttaravichien T, Bhudhisawadi V, Chartbanchachai V, et al. Incidence and presentation of cholangiocarcinoma in Northeast Thailand: A hospital based study. *Tropical and Geographic medicine* 1992; 43:193-98
75. Uttaravichien T, Vithayangkul N, et al. Cholangiocarcinoma: Development in surgery. *Royal college of Surgery of Thailand* 1989;540

76. Wallner BK SK, Weidenmaier W, Friedrich JM. Dilated biliary tract dilatation: Evaluation with MR cholangiography with T2-weight contrast enhanced fast sequence. Radiology 1991;181:805-808.
77. Soto JA, Barish MA, Yucel EK, Clarke P, Siegenberg D, Chuttani R, et al. Pancreatic duct: MR cholangiopancreatography with a three-dimensional fast spin-echo technique. Radiology 1995;196(2):459-64.

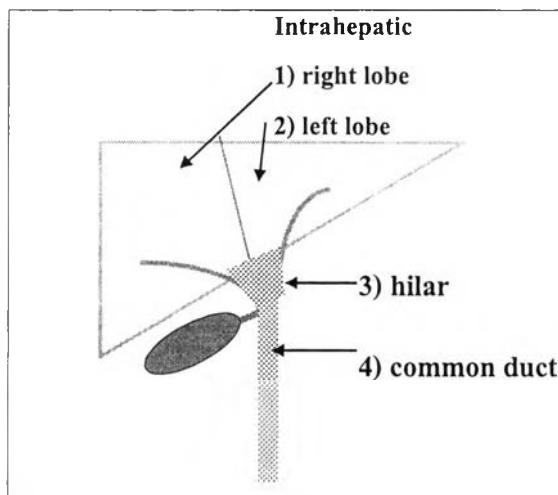
## **Appendix**

## Appendix A

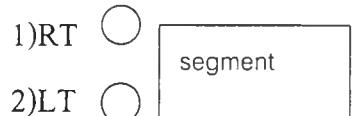
## MRCP ASSESSMENT

CODE..... H.N..... NAME..... AGE..... GENDER.....

ADDRESS.....MRCP-OP DURATION.....days. MRCP date.....



Location	+VE	--VE
IntraHepa		



3) **hilar**     

4) **common**   

duct

- 1) Pure hilar
  - 2) Pure common duct
  - 3) Pure intrahepatic
    - 3.1) RT.....3.2) LT.....3.3) Both.....
  - 4) Hilar & common duct
  - 5) Hilar & intrahepatic .....5.1) RT.....5.2) LT.....5.3) Both.....
  - 6) Common duct & intrahepatic.....6.1) RT.....6.2) LT.....6.3) Both.....
  - 7) Hilar & com & intrahepatic ..... 7.1) RT.....7.2) LT.....7.3) Both.....

**MRCP findings of Hilar location.... +VE**

+VE

-VE

MRCP findings of common duct..... +VE

+VE

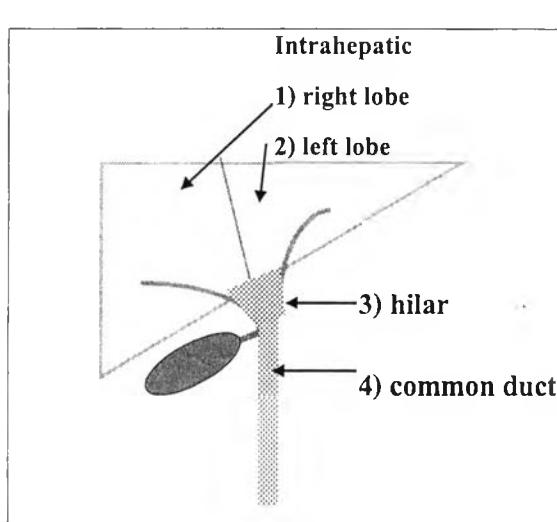
-VE

## Appendix B

**Assessment of operative finding:**

CODE.....H.N.....NAME.....AGE.....GENDER.....

ADDRESS.....Operation date.....



Location	+VE	--VE
IntraHepa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1)RT	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> segment
2)LT	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
3) hilar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) common duct	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 8) Pure hilar
- 9) Pure common duct
- 10) Pure intrahepatic                                    3.1) RT.....3.2) LT.....3.3) Both.....
- 11) Hilar & common duct
- 12) Hilar & intrahepatic .....5.1) RT.....5.2) LT.....5.3) Both.....
- 13) Common duct & intrahepatic.....6.1) RT.....6.2) LT.....6.3) Both.....
- Hilar & com & intrahepatic ..... 7.1) RT.....7.2) LT.....7.3) Both.....

OR findings of Hilar location....                            +VE     

-VE     

OR findings of common duct....                            +VE     

-VE

## Appendix C

### CONSENT FORM

**TITLE:** Magnetic resonance cholangiopancreatography for preoperative diagnosis and assessment of hilar cholangiocarcinoma.

I, being.....(the patient's name).aged.....years old,  
Currently living at.....(the patient's address)  
have been informed by.....(researcher's name) of the study  
objectives, procedure, side effects that might occur during the test performance, and  
beneficial and harmful effects of the test that might also happen at any stage of the test.

I understand that the agreement of participation in this study is entirely voluntary  
and that I may withdraw my consent to participate, at any time without penalty, and in  
any way affecting the health service.

I have read and understood the former explanation clearly.

Signature of Patient.....

Name of Patient.....

Signature of Witness.....

Name of Witness.....

## Appendix D

### ใบยินยอมให้ทำการศึกษา

**เรื่อง การประเมิน hilar cholangiocarcinoma ก่อนการผ่าตัดด้วย Magnetic resonance cholangiopancreatography)**

ข้าพเจ้า(นาย, นาง, นางสาว)..... นามสกุล..... อายุ..... ปี  
 อยู่บ้านเลขที่... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
 ได้รับฟังคำอธิบายจาก..... (ชื่อผู้อธิบาย) เกี่ยวกับการเป็น  
 อาสาสมัครในโครงการวิจัยเรื่อง "การประเมิน hilar cholangiocarcinoma ก่อนการผ่าตัดด้วย  
 Magnetic resonance cholangiopancreatography" ว่ามีขั้นตอนอย่างไรบ้าง และได้ทราบถึงผล  
 ข้างเคียงอันอาจเกิดขึ้น ข้อดี ข้อเสีย เท่าที่ได้มีการศึกษาทดลองแล้ว โดยข้อความอธิบาย  
 ประกอบด้วย

- วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่ทำการศึกษา
- ขั้นตอน และวิธีการปฏิบัติที่ข้าพเจ้าต้องปฏิบัติ
- ผลข้างเคียง หรืออันตรายที่อาจจะเกิดขึ้นจากการตรวจ

ข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการศึกษานี้ เมื่อได้รับข้าพเจ้าประณญา หรือหากเกิดมีอาการข้าง  
 เดียง ข้าพเจ้าจะรายงานให้แพทย์หรือพยาบาลผู้วิจัยที่กำลังปฏิบัติงานอยู่ในขณะนั้นทราบทันที

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจตามคำอธิบายข้างต้นแล้ว จึงได้ลงนามยินยอมให้ทำการศึกษา

ลงชื่อ..... อาสาสมัคร

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

แพทย์ผู้วิจัย : นพ. วัลลภ เหลาไฟบูล์ หมายเลขใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม ว.10347  
 ภาควิชาภาษาอังกฤษ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทรศัพท์ (043) 348389

## Appendix E

### คำชี้แจงเพื่ออธิบายแก่ผู้ถูกวิจัย



**เรื่อง การประเมิน hilar cholangiocarcinoma ก่อนการผ่าตัดด้วย Magnetic resonance cholangiopancreatography (MRCP)**

เราขอให้ท่านเข้าร่วมศึกษาว่าการใช้ Magnetic resonance cholangiopancreatography (MRCP) ซึ่งเป็นการตรวจระบบทางเดินน้ำดีวิธีพิเศษด้วยเครื่องตรวจแม่เหล็กกำลังสูง ว่ามีความแม่นยำเพียงใดในการประเมิน hilar cholangiocarcinoma.

Cholangiocarcinoma เป็นมะเร็งท่อน้ำดีพบได้เมื่อยังไม่แสดงอาการ ของโรค หรือภาคอื่น ๆ ของประเทศไทย อย่างไรก็ตาม เป็นมะเร็งตับที่พบบ่อยที่สุดในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย การดูแลรักษาผู้ป่วยมีปัจจัยหลายอย่างที่เกี่ยวข้อง การผ่าตัดรักษาดีกว่า เป็นวิธีเดียวที่อาจจะรักษาคนไข้ให้หายได้ ซึ่งการรักษาด้วยวิธีผ่าตัดจะจำเป็นจะต้องมีการประเมินผู้ป่วยที่ดีก่อนผ่าตัด

การประเมินและวินิจฉัยพยาธิสภาพของระบบทางเดินน้ำดีในปัจจุบันมีหลายวิธี แต่วิธีที่ให้ความแม่นยำที่สุดก่อนหน้าที่จะมี MRCP คือการตรวจด้วยวิธีที่อาจจะทำให้ผู้ป่วยเจ็บตัว หรือเกิดอันตรายได้ (invasive method) เช่น endoscopic retrograde cholangiography (ERCP) และ percutaneous transhepatic cholangiography (PTC)

ถึงแม้ว่าจะนิยมใช้การตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (Ultrasonography) เป็นวิธีตรวจในเบื้องต้น และใช้กันแพร่หลาย แต่ผลการตรวจความแม่นยำก็จะด้อยกว่าวิธีที่กล่าวมาเบื้องต้น

MRCP เป็นวิธีที่ไม่ทำให้ผู้ป่วยเจ็บตัว (noninvasive) นิยมนำมาใช้ในการตรวจและประเมินระบบทางเดินน้ำดีมากขึ้น แต่ข้อมูลการใช้ MRCP ใน การประเมินพยาธิสภาพของ hilar cholangiocarcinoma ยังมีไม่สมบูรณ์

การศึกษานี้ เป็นการศึกษาเพื่อหาความสามารถของ MRCP ใน การวินิจฉัย และประเมินพยาธิสภาพระบบทางเดินน้ำดีที่เกิดจาก hilar cholangiocarcinoma ซึ่ง MRCP เป็นการตรวจที่ไม่ทำให้คนไข้เจ็บตัว และไม่เกิดอันตราย โดยมีขั้นตอนการวินิจฉัย ดังนี้

1. ผู้ป่วยจะได้รับการตรวจวินิจฉัย และดูแลรักษาตามขั้นตอนปกติทั่วไป
2. ผู้ป่วยจะได้รับการตรวจวินิจฉัย และประเมินพยาธิสภาพของระบบทางเดินน้ำดีด้วย MRCP

3. ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัย และประเมินพยาธิสภาพแล้วจะได้รับการผ่าตัดรักษา โดยศัลยแพทย์ โดยได้รับการยินยอมจากผู้ป่วย
4. ข้อมูลที่ได้จากการศึกษา อันได้แก่ MRCP และพยาธิสภาพที่พบจากการผ่าตัด จะถูกนำไปรวมกับข้อมูลของบุคคลที่เข้าร่วมในการศึกษานี้ ข้อมูลของทุกคนจะถูกเก็บเป็นความลับ หากมีการตีพิมพ์ผลการศึกษาในวารสารทางการแพทย์ จะไม่มีการระบุชื่อของท่านไม่ว่ากรณีใด ๆ

หากท่านตกลงเข้าร่วมการศึกษา นั้นคือท่านอนุญาตให้ทำการตรวจและเก็บข้อมูลของท่าน เพื่อการศึกษาโดยสมควรใจเท่านั้น หากท่านไม่เข้าร่วมในการศึกษานี้ จะไม่มีผลกระทบต่อผลการตรวจรักษาในโรงพยาบาลนี้ และหากท่านตัดสินใจเข้าร่วมการศึกษาแล้ว ท่านสามารถขออยู่ดี การเข้าร่วมการศึกษาเมื่อใดก็ได้ตามที่ท่านต้องการ

เมื่อท่านมีปัญหาสงสัยโปรดซักถามเราได้ทันที และหากท่านมีปัญหาข้อสงสัยในภายหลัง หรือต้องการทราบผลการตรวจของท่านจากการวินิจฉัยนี้ ท่านสามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ ผศ.นพ.วัลลภ เหล่าไพบูลย์ หมายเลขไปรษณีย์พกบวชกร ว.10347 ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทรศัพท์ (043) 348389



## CURRICULUM VITAE

Mr. Vallop Laopaiboon was born on November 20, 1956 in Khon Kaen, Thailand. He graduated with a doctor of medicine degree from Srinagarind Hospital, At the Faculty of Medicine, Khon Kaen University, Thailand in 1981. He conducted further studies in diagnostic radiology at the Faculty of Medicine, Chulalongkorn University and received a Diploma of Diagnostic Radiology in 1984.

He has been enrolled in the Master's Degree in Health Development program, at the Faculty of Medicine at Chulalongkorn University, Bangkok under the THAI CERTC CONSOTIUM since June 1999. He is now an assistant professor at the Department of Radiology, Faculty of Medicine, Khon Kaen University, Thailand.