

ป๊อโท๊จจิโ เกี่ยวกับแอลกอฮอล์และโรคมะเร็ง นโยบายแอลกอฮอล์ไทยควรเป็นอย่างไร

เอกสารนี้แสดงข้อเท็จจริงเกี่ยวกับความเชื่อมโยงระหว่างการบริโภคแอลกอฮอล์และโรคมะเร็งหลาย ประเภท ซึ่งส่งผลกระทบไม่เพียงแค่กับผู้ที่ดื่ม แต่ยังรวมถึงครอบครัว เพื่อน และชุมชนรอบตัวด้วย

อ้างอิงข้อมูลจาก:

- 1) Alcohol and cancer in the WHO European Region: an appeal for better prevention
- 2) สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข







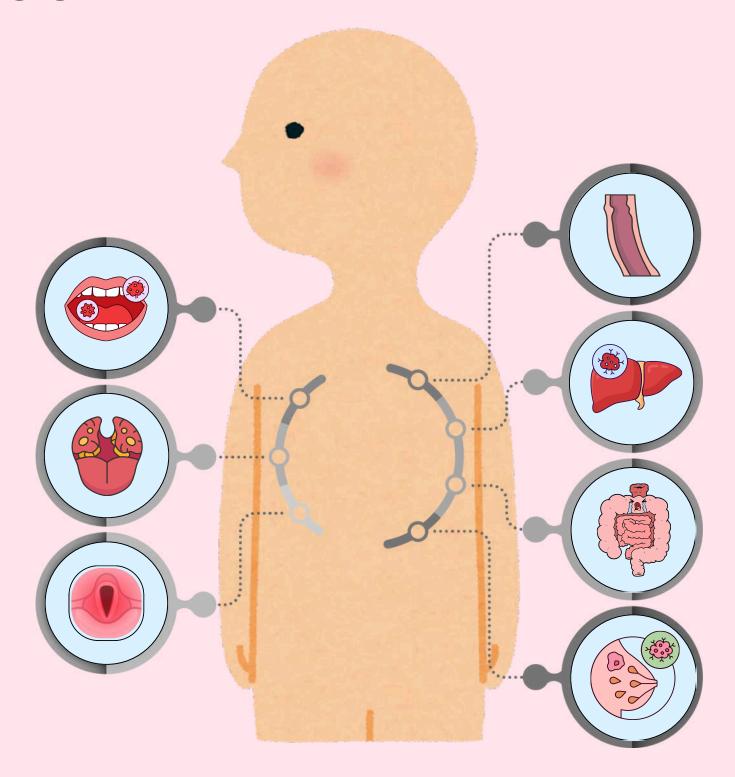


แอลกอฮอล์ = สารก่อมะเร็งในมนุษย์ (Group 1 Carcinogen) ทำให้เกิดโรคมะเร็งอย่างน้อย 7 ชนิด

หนึ่งในวิธีที่แอลกอฮอล์ (ในรูปเอทานอล) ก่อให้เกิด โรคมะเร็ง คือ การทำลายดีเอ็นเอ

เป็นที่ทราบกันว่า **การดื่มแอลกอฮอล์สามารถเพิ่มความเสี่ยง** ต**่อการเกิดโรคมะเร็ง** โดยเฉพาะในอวัยวะ ดังนี้

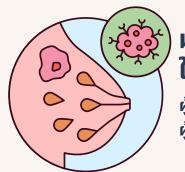
- มะเร็งช่องปาก
- มะเร็งคอหอย
- มะเร็งหลอดอาหาร
- มะเร็งตับ
- มะเร็งกล่องเสียง
- มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก
- มะเร็งเต้านม (ในผู้หญิง)





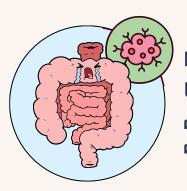
ชนิดของมะเร็งที่พบบ่อยจากการดื่มแอลกอฮอล์ แตกต่างกันระหว่างผู้ชายและผู้หญิง

ในปี 2561 ภูมิภาคยุโรปขององค์การอนามัยโลก (WHO European Region) มะเร็งที่พบบ่อยที่สุดจากการดื่มแอลกอฮอล์ ในผู้หญิงคือ มะเร็งเต้านม ในผู้ชายคือ มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก



มะเร็งเต้านม ในผู้หญิง

ผู้ป่วย: 45,500 ราย ผู้เสียชีวิต: 12,100 ราย



มะเร็งลำไส้ใหญ่ และทวารหนัก

ผู้ป่วย: 59,200 ราย ผู้เสียชีวิต: 28,200 ราย

สถิติสำคัญในปี 2561

มีผู้เสียชีวิตจากมะเร็งที่เกิดจากการดื่มแอลกอฮอล์ เกือบ 92,000 ราย สถิติแยกตามชนิดมะเร็ง



ผู้หญิง: เกือบ 70,000 ราย

ป่วยด้วยโรคมะเร็ง จากแอลกอฮอล์

ผู้ชาย: กว่า 110,000 ราย

ป่วยด้วยโรคมะเร็ง จากแอลกอฮอล์



มะเร็งที่พบบ่อยที่สุดในประเทศไทย และต่างประเทศ (European Region)

ในผู้หญิง คือ เต้านม และผู้ชาย คือ ลำไส้ ซึ่งสัมพันธ์กับแอลกอฮอล์



เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกประเภท ไม่ว่าจะเป็นเบียร์ ไวน์ หรือสุรา สามารถก่อให้เกิดมะเร็งได้ โดยความเสี่ยงเริ่มต้นที่ระดับการดื่มต่ำ และเพิ่มขึ้นอย่างมากตามปริมาณการดื่มที่เพิ่มขึ้น

หรือ



มากกว่า 1 ใน 10 ของผู้ป่วยมะเร็งที่เกี่ยวข้องกับแอลกอฮอล์ ทั่วทั้งภูมิภาคยุโรป ขององค์การอนามัยโลก ในปี 2561 เกิดจากการดื่มแอลกอฮอล์เพียงเล็กน้อย กล่าวคือ ไม่เกิน...



เบียร์ขวดใหญ่ 1 ขวด (500 มล.)



ไวน์ 2 แก้ว (200 มล.) หรือ



เหล้า 60 มล.

ต่อวัน



การใช้ยาสูบร่วมกับดื่มแอลกอฮอล์ เพิ่มความเสี่ยงต่อโรคมะเร็งหลายเท่า

ผู้ที่ดื่ม**แอลกอฮอล์และสูบบุหรี่มีความเสี่ยงที่จะเป็นมะเร็ง** ในช่องปาก คอหอย กล่องเสียง และหลอดอาหาร สูงกว่าผู้ที่ ดื่มแอลกอฮอล์หรือสูบบุหรี่เพียงอย่างเดียวถึง **5 เท่า**



"สำหรับผู้ที่ดื่มแอลกอฮอล์หนัก ความเสี่ยงอาจเพิ่มขึ้นถึง 30 เท่า"



มะเร็งที่เกิดจากการบริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์สามารถป้องกันได้



การลดการบริโภคแอลกอฮอล์ช่วยลดความเสี่ยงต่อมะเร็งที่เกี่ยวข้อง กับแอลกอฮอล์ได้

โดยการควบคุมสามารถทำได้ด้วยวิธีต่าง ๆ เช่น

- ลดการเข้าถึงและการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างมีประสิทธิภาพ
- จำกัดหรือห้ามการโฆษณาและการตลาดที่กระตุ้นให้เกิดการดื่ม
- กำหนดอายุขั้นต่ำสำหรับการซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- เพิ่มภาษีหรือราคาขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้สูงขึ้น

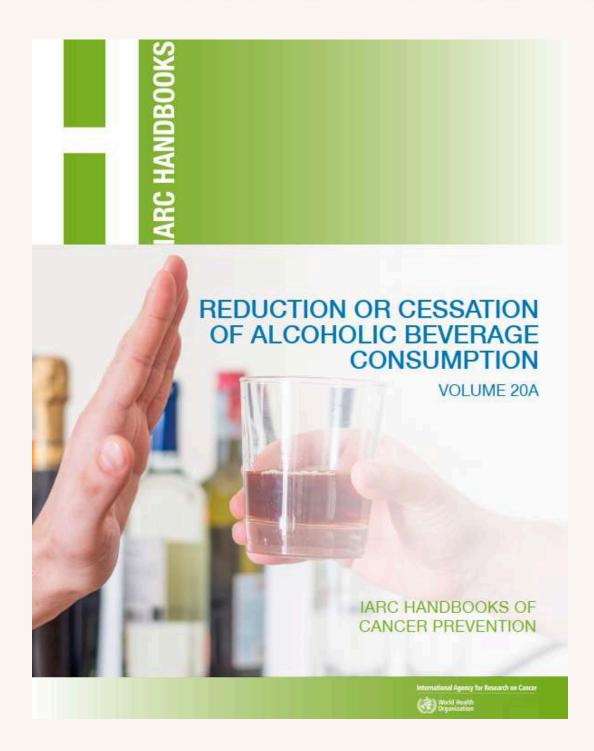
"ลดดื่ม ลดมะเร็ง ด้วยมาตรการ SAFER"

องค์การอนามัยโลก (WHO) แนะนำมาตรการ SAFER ซึ่งช่วยลดการ ดื่มแอลกอฮอล์และลดความเสี่ยงโรคมะเร็ง ได้แก่ เพิ่มภาษี ควบคุมการ

โฆษณา จำกัดการเข้าถึง ให้ข้อมูลเตือนภัย



ความเสี่ยงมะเร็งลดลงเมื่อเลิกดื่ม



• หลังจากหยุดดื่มแอลกอฮอล์ ความเสี่ยงต่อมะเร็งจะลดลงใกล้ ้เคียงกับคนที่ไม่เคยดื่ม **ในช่วงเวลาที่แตกต่างกัน ขึ้นอยู่กับ** ชนิดของมะเร็ง

∘ หลอดอาหาร: 20 ปี

ช่องปาก ศีรษะและลำคอ: 15-20 ปี

กล่องเสียง: 10-15 ปี

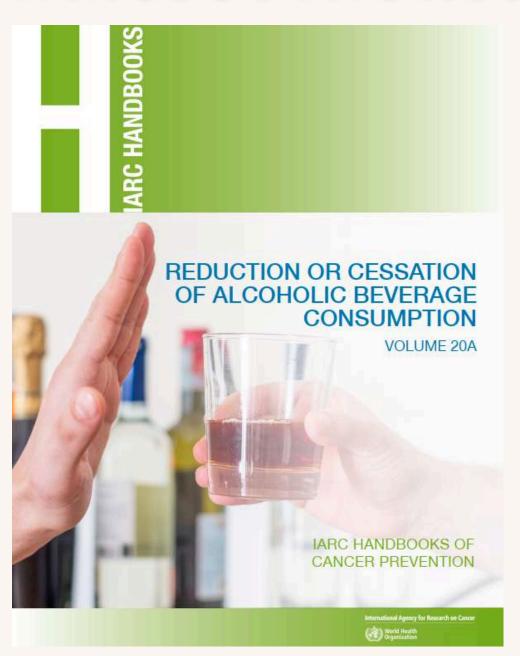
เต้านม: 10 ปี

ตับ: 5 ปี

วันที่ดีที่สุดในการเลิกดื่ม คือ "วันนี้" ไม่สายเกินไปที่จะเลิกดื่ม

- IARC ทำเพื่อหาหลักฐานทางวิทยาศาสตร์เกี่ยวกับผลกระทบของการลด/เลิกดื่มต่อการป้องกันมะเร็ง
 เพื่อช่วยให้หน่วยงานด้านสาธารณสุขสามารถพัฒนานโยบายที่เหมาะสม
- คณะผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยา มะเร็งวิทยา และชีววิทยาระดับโมเลกุล

นโยบายที่มีประสิทธิภาพช่วยลดการเกิดมะเร็ง ที่เกี่ยวข้องกับแอลกอฮอล์ โดยองค์การวิจัยมะเร็งนานาชาติ



องค์การวิจัยมะเร็งนานาชาติสนับสนุน 5 มาตรการ

- **1) การเก็บภาษีและการกำหนดราคาขั้นต่ำ** → ลดปริมาณการดื่ม
- **2) การจำกัดโฆษณาและการตลาด** → ลดการดึงดูดเยาวชน
- **3) การให้ข้อมูลสุขภาพและคำเตือนบนฉลาก** o เพิ่มความตระหนัก
- **4) การควบคุมสถานที่และเวลาขายแอลกอฮอล์** → ลดการเข้าถึง
- **5) การให้บริการช่วยเลิกดื่ม** → ช่วยผู้ที่ต้องการลดหรือเลิกดื่ม

- IARC ทำเพื่อหาหลักฐานทางวิทยาศาสตร์เกี่ยวกับผลกระทบของการลด/เลิกดื่มต่อการป้องกันมะเร็ง
 เพื่อช่วยให้หน่วยงานด้านสาธารณสุขสามารถพัฒนานโยบายที่เหมาะสม
 คณะผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยา มะเร็งวิทยา และชีววิทยาระดับโมเลกุล

ข้อแนะนำจากองค์การวิจัยมะเร็งนานาชาติ

- ใช้เป็น **แนวทางในการออกกฎหมายและ นโยบายควบคุมแอลกอฮอล์**
- สนับสนุนให้ รวมเรื่องแอลกอฮอล์และ มะเร็งเข้าไปในแผนยุทธศาสตร์สุขภาพ แห่งชาติ
- พัฒนา **มาตรการเก็บภาษีแอลกอฮอล์** และควบคุมการโฆษณา
- สนับสนุนแคมเปญให้ความรู้ เกี่ยวกับ แอลกอฮอล์และมะเร็ง
- ผลักดัน นโยบายป้องกันการบริโภค แอลกอฮอล์ในเยาวชน
- ส่งเสริม **กิจกรรมที่ไม่ใช้แอลกอฮอล์ใน สังคม**



- ศึกษาเพิ่มเติมเกี่ยวกับ ผลกระทบของการ
 เลิกดื่มต่อความเสี่ยงมะเร็ง
- วิจัย กลไกทางชีวภาพของแอลกอฮอล์ที่ ส่งผลต่อมะเร็ง
- วิเคราะห์ **ผลกระทบของมาตรการควบคุม** แอลกอฮอล์ในแต่ละประเทศ
- ตระหนักถึง **ความเสี่ยงของแอลกอฮอล์** ต่อสุขภาพ
- ลดหรือเลิกดื่มแอลกอฮอล์ **เพื่อลดโอกาส** เกิดมะเร็ง
- สนับสนุน **นโยบายควบคุมแอลกอฮอล์** เพื่อสุขภาพของสังคมโดยรวม

Abnet CC, Balbo S, Buykx P, Conway DI, Crabb DB, English DR, Freudenheim JL, Islami F, Lachenmeier DW, McGlynn KA, Rehm J. Reduction or Cessation of Alcoholic Beverage Consumption.



Dr. Vivek Murthy ประธานองค์กรสาธารณสุขระดับสูงสุดของอเมริกา (US Surgeon General) เรียกร้องให้มีการติดฉลากคำเตือนบนเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 🧥



ALCOHOL AMID GROWING EVIDENCE OF LINK TO CANCER



REPUBLICAN REP. MIKE JOHNSON WAS ELECTED HOUSE SPEAKER AS THE 119TH CON

ความล่าช้าของการติดฉลากคำเตือน



 แม้จะมีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ชัดเจน แต่ยังไม่มีการติดฉลาก คำเตือนในหลายประเทศ (เปรียบเทียบกับบุหรี่)

ปัจจัยที่ทำให้การออกฉลากคำเตือนล่าช้า

- 1) อุตสาหกรรมฯ ต่อต้านมาตรการ ~ อุตสาหกรรมยาสูบเคยทำ
- 2) ข้อมูลผิด ๆ ที่เชื่อว่าแอลกอฮอล์ดีต่อหัวใจถูกเผยแพร่อย่างแพร่หลาย

"คนมีสิทธิ์ที่จะรู้ว่าแอลกอฮอล์ก่อมะเร็ง" แต่ผู้บริโภคกลับไม่ได้รับข้อมูลนี้จากอุตสาหกรรมหรือรัฐบาล

การวิจัย พบว่า "ฉลากคำเตือนช่วยลดอัตราการบริโภคได้"



Drinking alcohol increases your risk of developing cancers

If you are concerned about your alcohol consumption, call xxxx xxx xxx or visit www.xxxxxxxxxxxx.gov.au

- 1) ขนาดใหญ่ และติดด้านหน้าผลิตภัณฑ์
- **2) สีแดงหรือสีเด่นชัด** เพื่อดึงดูดความสนใจ
- 3) ภาพประกอบ เช่น รูปมะเร็งตับหรือช่องปาก

บทเรียนจากต่างประเทศ

- **ไอร์แลนด์** ประเทศแรกที่ออกกฎหมายบังคับติดฉลากคำเตือนมะเร็ง (กฎหมายออก 2023, บังคับใช้ 2026)
- แคนาดา นำร่องโครงการติดฉลากคำเตือน พบว่าช่วยลดการบริโภค
- **เกาหลีใต้, นอร์เวย์, ไทย** กำลังพิจารณามาตรการติดฉลากเพิ่มเติม

WHO และนักวิชาการแนะนำ ให้ประเทศต่าง ๆ ใช้มาตรการนี้อย่างจริงจัง

ไอร์แลนด์: ประเทศแรกที่ออกกฎหมายบังคับติดฉลากคำเตือนมะเร็ง

XX grams XX kJ/ XX kcal DRINKING ALCOHOL CAUSES LIVER DISEASE

THERE IS A DIRECT LINK BETWEEN ALCOHOL AND FATAL CANCERS

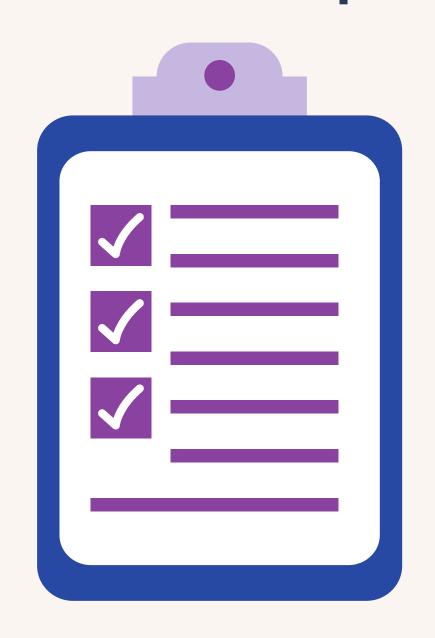


Visit askaboutalcohol.ie

- ี้ ตัวหนาแบบอักษร Times New Roman บนพื้นหลังสีขาว
 - 2 พิมพ์ด้วยตัวอักษรสีแดงและเป็นตัวพิมพ์ใหญ่ทั้งหมด
 - **3** ครอบคลุมพื้นที่ให้มากที่สุดเท่าที่เป็นไปได้ ในส่วนที่สงวนไว้ สำหรับคำเตือน
- วางตำแหน่งไว้ตรงกลางของพื้นที่ที่สงวนไว้สำหรับคำเตือน
- 5 จัดวางในทิศทางเดียวกับข้อมูลอื่น ๆ ส่วนใหญ่บนบรรจุภัณฑ์



คำแนะนำสำหรับประเทศไทย ในการควบคุมแอลกอฮอล์เพื่อป้องกันมะเร็ง



- บังคับใช้ฉลากคำเตือนเกี่ยวกับมะเร็งบนผลิตภัณฑ์แอลกอฮอล์ โดยมี ข้อความชัดเจน สีเด่นชัด ขนาดใหญ่ ติดฉลากด้านหน้า (อ้างอิงแนวทางจาก ประเทศไอร์แลนด์และอื่น ๆ)
- ปรับปรุงและพัฒนาการสื่อสารผ่านสื่อต่าง ๆ
 - คนไทยยังไม่รับรู้เพียงพอว่า "แอลกอฮอล์เป็นสารก่อมะเร็ง"
 - เพิ่มการสื่อสารข้อมูลที่ถูกต้อง
 - ห้ามโฆษณาแอลกอฮอล์ในทุกรูปแบบที่ชี้นำให้เกิดการบริโภค
- รัฐบาลควรมีมาตราการลดการแทรกแซงของอุตสาหกรรมฯ เพื่อสนับสนุน การออกมาตรการฉลากคำเตือน
- รัฐบาลควรเพิ่มเนื้อหาลงในหลักสูตรสุขศึกษาในโรงเรียนและมหาวิทยาลัย

"หากประเทศไทยต้องการลดภาระโรคมะเร็งจากแอลกอฮอล์ นโยบายควบคุมแอลกอฮอล์ที่เข้มงวดเป็นสิ่งจำเป็น"





