

# The Thai Journal of Pharmaceutical Sciences

---

Volume 10  
Issue 4 1985

Article 7

---

1-1-1985

ย่อยช่าวยา

สุนันท์ พงษ์สามารถ

Follow this and additional works at: <https://digital.car.chula.ac.th/tjps>



Part of the [Pharmacology Commons](#)

---

## Recommended Citation

พงษ์สามารถ, สุนันท์ (1985) "ย่อยช่าวยา," *The Thai Journal of Pharmaceutical Sciences*: Vol. 10: Iss. 4, Article 7.

DOI: <https://doi.org/10.56808/3027-7922.1530>

Available at: <https://digital.car.chula.ac.th/tjps/vol10/iss4/7>

This Article is brought to you for free and open access by the Chulalongkorn Journal Online (CUJO) at Chula Digital Collections. It has been accepted for inclusion in The Thai Journal of Pharmaceutical Sciences by an authorized editor of Chula Digital Collections. For more information, please contact [ChulaDC@car.chula.ac.th](mailto:ChulaDC@car.chula.ac.th).



เภสัชสนเทศ

DRUG INFORMATION

## ย้อยขว่ายยา

สุนันท์ พงษ์สำมารถ Ph.D.\*

### การใช้อินซูลินพ่นเข้าจมูกแทนการฉีดยา

การใช้อินซูลินพ่นเข้าจมูกในรูปของ aerosol อาจมีการนำมาใช้ในไม่ช้าแทนการฉีดยาเพื่อควบคุมโรคเบาหวาน ได้มีการดำเนินการทดลองอย่างจริงจังเป็นครั้งแรกที่ University Hospital เมืองบอสตัน มลรัฐแมสซาชูเซตส์ แสดงให้เห็นว่ายานี้ในรูปของสเปรย์สามารถใช้ได้ผล คณะทำงานในบอสตันโดยการนำของ James Melby ได้ทดลองใช้อินซูลินชนิดพ่นเข้าจมูกกับคนไข้ 45 คน โดยบางคนให้สเปรย์ทันทีหลังอาหารเช้า และบางคนให้ขณะอดอาหาร ผลที่ได้แสดงให้เห็นว่าอินซูลินชนิดพ่นเข้าจมูกจะถูกดูดซึมได้อย่างรวดเร็วมากกว่าการฉีดยาอินซูลิน และรูปแบบของการดูดซึมจะคล้ายคลึงอย่างมากกับการหลั่งของอินซูลินของร่างกายหลังอาหารตามธรรมชาติโดยทั่วไป แต่ยังมีข้อเสียอย่างหนึ่งคือการใช้ยาพ่นเข้าจมูกต้องการยาเป็น 10 เท่าของยาฉีด เพื่อให้ได้ผลเช่นเดียวกัน อย่างไรก็ตามวิธีการของพันธุวิศวกรรมในการผลิตอินซูลินให้ได้ในปริมาณมาก ๆ และมีราคาถูกอาจช่วยให้วิธีการรักษาเบาหวานด้วยวิธีนี้เป็นไปได้ดี

(New Scientist 6 Jan. 1985, p. 22)

\* รองศาสตราจารย์ ภาควิชาชีวเคมี คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## ยาบำบัด rheumatoid arthritis ชนิดใหม่

จากคนไข้จำนวน 41 รายที่ป่วยเป็น rheumatoid arthritis ที่ให้การรักษาทันทีด้วยวิธีการบดสองด้านที่ควบคุมด้วยยาหลอกโดยให้คนไข้ 21 คนได้รับการฉีดยา thymopentin (TP-5) เข้าเส้นอย่างช้า ๆ ในขนาด 50 มก. สัปดาห์ละ 3 ครั้ง เป็นเวลา 3 สัปดาห์ และคนไข้อีก 20 คนให้ยาหลอก (placebo) ด้วยวิธีการเดียวกัน หลังจากให้ยาครบ 3 สัปดาห์ พบว่ากลุ่มที่ได้รับยา TP-5 ทุกคนแสดงว่ามีอาการดีขึ้น ยกเว้นคนไข้ 1 คน แสดงอาการที่แตกต่างออกไป พบคนไข้มีอาการดีไม่ปวดตามข้อต่างในขณะอยู่นิ่ง ๆ หรือในขณะเคลื่อนไหว อาการบวมของข้อต่าง ๆ ลดลง อาการปวดและอาการแข็งของข้อในตอนเช้าลดลง ส่วนในกลุ่มที่ได้รับยาหลอกพบมีเพียงอาการแข็งตามข้อในตอนเช้าลดลง จากการเปรียบเทียบระหว่างกลุ่มคนไข้ทั้งสอง แสดงให้เห็นว่า thymopentin ใช้ได้ผลดีกว่ายาหลอกในการลดอาการบวมของข้อ ลดความรุนแรงของอาการปวดในตอนเช้าและอาการของโรคอื่น ๆ

(Lancet 1 (8433) : 832-6 (1985))

## วิตามินซีและซิสพลาติน (cisplatin) ร่วมกันบำบัดมะเร็ง

ในขณะที่มีการทดลองใหม่ ๆ ได้แสดงออกมาว่าวิตามินซีในขนาดสูง ๆ ไม่สามารถรักษามะเร็งได้ ก็มีสารต้านมะเร็งชนิดใหม่ที่มีส่วนประกอบเป็น วิตามินซีจับกับทองคำขาว (platinum) ได้ถูกสังเคราะห์ขึ้นมาได้ยาใหม่อีกชนิดหนึ่ง ก่อนหน้านั้นยาชื่อซิสพลาติน ซึ่งได้กระตุ้นความสนใจของทั้งนักเคมีและเภสัชกร มีงานวิจัยที่ได้แสดงให้เห็นว่าซิสพลาตินไปทำลายเซลล์มะเร็งอย่างไร ซิสพลาตินมีชื่อทางเคมีว่า Cisdiamminedichloroplatinum II เป็น platinum (Pt) complex การรักษาทันทีด้วยซิสพลาตินแม้ว่าจะได้ผลดีต่อโรคมะเร็ง แต่มันก็มีอาการข้างเคียงที่รุนแรง ในระยะแรก ๆ ของการทดลองรักษา พบว่ามี 1 ใน 5 ของคนไข้ตายด้วยอาการไตล้มเหลวโดยมีสาเหตุเกิดจากโลหะหนัก platinum ที่เป็นส่วนประกอบของตัวยา จากนั้นได้มีงานวิจัยเพื่อสร้างสารประกอบที่ต่างออกไปซึ่งทำให้อะตอมของ platinum ทำปฏิกิริยาจับเป็นบอนด์ที่แข็งแรงทำให้เป็นสารที่มีความเสถียร (stable) มากยิ่งขึ้น โดยมีวิตามินซีเข้ามาเป็นตัวช่วย Hollis, S., Amundsen, A., และ Stern, E. แห่ง Englehard Corporation มลรัฐนิวเจอร์ซีย์ได้สังเคราะห์

สารประกอบ<sup>๕๕</sup>ซึ่งมีวิตามินซีจับอยู่กับ platinum และยาใหม่<sup>๕๖</sup>ได้ใช้ทดลองรักษามะเร็งในหนูได้ผลดี ทั้งนี้ก็เป็นความหวังใหม่อีกทางหนึ่งของผู้ป่วยด้วยโรคมะเร็ง

(New Scientist 4 Apr. 1985, p. 21)

## ยารักษาโรคกระเพาะชนิดใหม่

สารสังเคราะห์ prostaglandin ทำหน้าที่เป็นสารต้านฤทธิ์ที่ histamine H<sub>2</sub> receptor ที่ใช้ในการรักษาโรคแผลในกระเพาะและมันยังช่วยป้องกันเนื้อเยื่อของผนังกระเพาะด้วย ยานี้เป็นที่ยอมรับให้ใช้ได้<sup>๕๗</sup>ในเม็กซิโก ยานี้เป็นอนุพันธ์ของ prostaglandin E มีชื่อเรียก misoprostol (Cytotec โดย Searle) ใช้ได้ผลดีเช่นเดียวกับ Cimetidine (Tagamet โดย Smith Kline & French) และมีอาการข้างเคียงเล็กน้อย Stephen J. Sontag แห่ง Veterans Admin. Hosp. เมือง Hines มลรัฐอิลลินอยส์ กล่าวว่ายายังสามารถป้องกันเนื้อเยื่อผนังกระเพาะจากการเกิดระคายเคือง และยังอาจป้องกันการเสีเลือดเนื่องจากแผล หรือยาต้านการอักเสบพวก non-steroid และเขายังเสริมว่าผลการเป็น cytoprotective ของยาอาจไม่ได้จำกัดเฉพาะที่กระเพาะและลำไส้เท่านั้น อนุพันธ์ของ prostaglandin ยังอาจพิสูจน์ได้ว่ามีประโยชน์ใช้กับโรคตับอ่อนอักเสบ โรคหืดหรือโรคตับแข็ง ในปัจจุบันมีประเทศเม็กซิโกเพียงแห่งเดียวที่ยอมรับการใช้ยา Cytotec ในการรักษาโรคแผลของกระเพาะและลำไส้ ซึ่งบริษัทผู้ผลิตก็กำลังดำเนินความพยายามให้ประเทศอื่น ๆ ยอมรับการใช้ยานี้ในการรักษาได้เช่นกัน

(Medical World News 8 Apr. 1985, p. 63-64)