

The Thai Journal of Pharmaceutical Sciences

Volume 9
Issue 3 1984

Article 7

1-1-1984

ย้อยข้าวยา

สุรินทร์ หงษ์สามารถ

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



Part of the [Pharmacology Commons](#)

Recommended Citation

หงษ์สามารถ, สุรินทร์ (1984) "ย้อยข้าวยา," *The Thai Journal of Pharmaceutical Sciences*: Vol. 9: Iss. 3, Article 7.

DOI: <https://doi.org/10.56808/3027-7922.1555>

Available at: <https://digital.car.chula.ac.th/tjps/vol9/iss3/7>

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.



เภสัชสนเทศ

DRUG INFORMATION

ย่อยข่าวยา

สุนันท์ พงษ์สามารถ* Ph.D.

วัคซีนป้องกันโรคสุกใส

ได้มีการผลิตวัคซีนของโรคระบาดต่าง ๆ ของเด็กได้แก่ โรคหัด คางทูม โรคหัดอย่างอ่อน ไอกรน คอตีบ และโปลิโอ ใช้กันอย่างกว้างขวางแล้ว แต่จนถึงบัดนี้ก็ยังไม่มีวัคซีนของโรคติดเชื้อธรรมดา ๆ อย่างเช่นโรคสุกใส (chickenpox หรือ varicella) ซึ่งเป็นโรคที่เกิดจากเชื้อไวรัสที่พบว่าเป็นกับเด็ก 3 ล้านคนต่อปี ซึ่งมากพอ ๆ กับอัตราการเกิดของเด็กในสหรัฐ เมื่อเป็นโรคจะมีอาการคันอย่างมาก การติดต่อก็เป็นไปได้ง่ายในวัยเด็กจนถึง 10 ขวบ

นักวิจัยแห่งมหาวิทยาลัยเพนซิลวาเนียได้ประกาศเมื่อต้นเดือนมิถุนายน 2527¹ ว่าการทดสอบเบื้องต้นของวัคซีนแสดงให้เห็นว่ามีความปลอดภัยและให้ผลถึง 100% ในการป้องกันโรคในเด็ก Robert Weibel กุมารแพทย์ผู้นำการค้นคว้านี้กล่าวว่าเขาเชื่อว่าวัคซีนนี้จะได้ใช้ฉีดแก่เด็กทุกคนเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันโรค บริษัทผู้ผลิตวัคซีน Merck Sharp and Dohme Research Laboratories หวังว่าจะได้รับการรับรองจากคณะกรรมการอาหารและยาแห่งสหรัฐให้ใช้วัคซีนนี้ได้ในปี 2529 โรคนี้นับว่าเป็นโรคที่ไม่ร้ายแรงนอกจากถ้าเกิดกับผู้ใหญ่จะมีอาการหนักกว่าเกิดในเด็ก จะมีอาการของผื่นแดง ไข้สูง คออักเสบ และปวดข้อ เป็นต้น ปัจจุบันแพทย์ได้เริ่มตระหนักว่าการเกิดโรคสุกใสจะมีโรคแทรกซ้อนต่าง ๆ ได้ง่าย เช่น โรคติดเชื้อของผิวหนัง

* รองศาสตราจารย์ ภาควิชาชีวเคมี คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปวดบวม สมออักเสบและความผิดปกติของสมองอย่างรุนแรงที่เรียก **Reye's syndrome** จากสถิติ โรคแทรกที่เกิดจากโรคสุกใสทำให้มีคนไทยตายเป็นร้อยและเข้าโรงพยาบาลประมาณ 4,500 รายทุกปี

การทดลองวัคซีนใหม่มีรายงานในวารสาร *The New England Journal of Medicine* ว่าได้ทำการทดลองในเด็ก 914 คนที่สุขภาพสมบูรณ์อายุตั้งแต่ 1-14 ปี ให้เด็ก 468 คนได้รับการฉีดวัคซีน ที่เหลือได้รับการฉีดยาหลอกและผลการทดลองเป็นเวลา 9 เดือนต่อมา พบว่าเด็ก 39 คน ที่ได้รับยาหลอกมีอาการของโรคสุกใสแต่ในกลุ่มของเด็กที่ได้รับวัคซีนไม่มีคนใดป่วยเป็นโรคเลย มีเด็กเพียง 2-3 คน ที่ได้รับวัคซีนมีอาการปวด บวม และแดงบริเวณที่ฉีด บางคนมีผื่นแดงกลายเป็นสุกใส แต่ไม่พบมีอาการรุนแรงและเกิดอยู่ไม่นาน วัคซีนที่ใช้ทดลองได้มาจากเชื้อพวก *Varicella virus* ที่แยกได้เมื่อปี 2517 ในประเทศญี่ปุ่นโดย Dr. Michiaki Takahashi นักวิจัยใช้ไวรัสที่มีชีวิตเป็นเชื้อชนิดอ่อนไปกระตุ้นระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายให้สร้างภูมิคุ้มกันต่อโรคโดยไม่ทำให้เกิดโรค

ไวรัสของสุกใสเป็นพวกเดียวกับไวรัสของโรคเฮอร์ปีส์ที่เป็นสาเหตุของโรคงูสวัด ซึ่งผู้ป่วยได้รับความทรมานมาก เมื่อเป็นจะมีผื่นขึ้นตามแนวเส้นประสาทโรคจะเกิดขึ้นซ้ำ ๆ ได้เมื่อมีความเครียดหรือได้รับบาดเจ็บเมื่อเป็นแล้วจะปวดบริเวณที่เป็นอย่างมาก จึงมีนักวิจัยบางคนเป็นห่วงว่าไวรัสดังกล่าวอาจทำให้เกิดงูสวัดหรือมะเร็งจากเชื้อไวรัสชนิดนี้ได้ ซึ่งต้องรอการพิสูจน์กันต่อไป อย่างไรก็ตาม Dr. Kennet McIntosh กุมารแพทย์แห่งโรงพยาบาลเด็กเมืองบอสตันเตือนว่า ก่อนที่จะถูกนำมาใช้อย่างกว้างขวางจำเป็นต้องทำการวิจัยให้มากกว่านี้เพื่อตอบข้อสงสัยต่าง ๆ ดังกล่าว ที่สำคัญอีกอย่างคือนักวิจัยต้องรู้ว่าการฉีดวัคซีนครั้งหนึ่งจะกันได้นานเท่าไร บริษัทผู้ผลิตกล่าวว่าเขาจะพยายามรวมวัคซีนป้องกันโรคสุกใสเข้าด้วยกันกับวัคซีนผสมที่ป้องกันโรค 3 ชนิด คือ หัด คางทูม และหัดอย่างอ่อนที่ใช้กันอยู่ในปัจจุบันและราคาของวัคซีนป้องกัน 4 โรค จากการฉีดเพียง 1 ครั้งนี้จะมีราคาประมาณ 700 บาท

(Time 123 (24): 38, 1984)

ความหวังของผู้ป่วยเฮอร์ปีส์

เฮอร์ปีส์ของอวัยวะเพศเป็นปัญหาที่ชาวอเมริกันหวาดกลัวกันมากมีผู้ป่วยจำนวนมากที่เป็นโรคนี้และที่เลวร้ายของโรคติดเชื้อที่ติดต่อทางเพศสัมพันธ์นี้ คือ เป็นโรคที่กลับเป็นซ้ำบ่อย ๆ

จนมีบางคนกล่าวว่า “เฮอร์ปีส์เป็นอยู่ตลอดไป” อัตราการเกิดโรคซ้ำโดยเฉลี่ยเกิดประมาณปีละ 5-8 ครั้ง จะมีอาการเจ็บปวดเป็นตุ่มพองและคันมีหลายคนที่พบว่ามีอาการเกิดขึ้นทุก ๆ เดือน นับเป็นครั้งแรกในปัจจุบันที่มีรายงานซึ่งเป็นความหวังแก่ผู้ป่วยเหล่านั้น จากรายงานของนักวิจัย 2 กลุ่ม ที่ลงพิมพ์ในวารสาร The New England Journal of Medicine กล่าวว่า การรับประทาน ยา acyclovir ในรูปของยาแคปซูลทุกวันจะสามารถป้องกันการเกิดโรคซ้ำได้ในคนไข้หลายราย ยา acyclovir ผลิตจำหน่ายโดย Burroughs Wellcome Co. ภายใต้ชื่อของการค้าว่า Zovirax ได้มีจำหน่ายในรูปของยาขี้ผึ้งมาตั้งแต่ปี 2525 อย่างไรก็ตาม หัวหน้าโครงการวิจัยผู้หนึ่งคือ Stephen Straus นักไวรัสวิทยาแห่ง The National Institute of Allergy and Infectious Disease ได้รายงานว่า ยานี้ยังไม่สามารถรักษาให้หายได้ตลอดไป แต่เขาก็ได้ให้ข้อสังเกตว่าเท่าที่ผ่านมามียาใดที่สามารถไปกวดการเกิดซ้ำของโรคเฮอร์ปีส์ได้ตั้งยานี้

ในการศึกษาของ Straus เขาให้คนไข้รับประทาน acyclovir ขนาด 200 มก. วันละ 3 ครั้ง เป็นเวลา 4 เดือน พบว่าป้องกันการเกิดโรคซ้ำในคนไข้ 12 คนจากทั้งหมด 16 คน ส่วนกลุ่มที่ให้ยาหลอกทั้ง 16 คนมีอาการเป็นซ้ำ เมื่อเปรียบเทียบระยะเวลาการปลอดโรคพวกที่ได้รับประทานยาจะมีระยะเวลาปลอดโรคได้นานกว่าพวกที่ได้ยาหลอกมีระยะเวลาปลอดโรคในเวลา 114.9 วัน และ 24.8 วัน ในกลุ่มที่รับประทานยาและในกลุ่มที่ได้รับยาหลอกตามลำดับ

ในอีกการศึกษาหนึ่งของ John M. Douglas และผู้ร่วมงานแห่งมหาวิทยาลัยวอชิงตัน เมืองซีแอตเติล พบว่าคนไข้ 71% จากจำนวน 45 คนที่รับประทานยาขนาด 200 มก. วันละ 5 ครั้ง และคนไข้ 69% จากจำนวน 51 คน ที่รับประทานยาขนาด 200 มก. วันละ 3 ครั้ง ไม่มีอาการเป็นซ้ำในระหว่างการรับประทานยานาน 4 เดือน ในขณะที่ 94% ของคนไข้ 47 คนที่ให้ยาหลอกพบมีอาการเป็นซ้ำเกิดขึ้น เทียบอัตราการเกิดโรคซ้ำต่อเดือนในกลุ่มที่ได้รับยาหลอกมีค่าเป็น 0.86 เทียบกับในกลุ่มที่ได้รับยารวันละ 5 ครั้ง และกลุ่มที่ได้รับยารวันละ 2 ครั้ง มีค่า 0.13 และ 0.14 ตามลำดับ

ในทั้งสองการศึกษานี้พบว่าคนไข้ทั้งหมดจะกลับเป็นอีกเมื่อหยุดยา

มีคนไข้ที่รับประทานยา acyclovir บางคนมีอาการไม่สบายของทางเดินอาหาร นอกจากนั้นยังมีผู้บ่นถึงอาการข้างเคียงอื่น ๆ อีก 2-3 แบบ อาการต่าง ๆ ได้แก่ ท้องร่วง คลื่นไส้ อาเจียน เบื่ออาหาร ปวดท้อง มีนงง ผื่นแดง เป็นต้น จะมีความเสี่ยงมากนักน้อยเพียงใดต่อการใช้ยา

acyclovir รับประทานเป็นเวลานาน ๆ นั้นยังไม่ทราบได้ การออกฤทธิ์ของยานี้เกิดขึ้นโดยการไป
รบกวนการเพิ่มจำนวนของไวรัส การใช้ยาในรูปขี้ผึ้งก็เพียงแต่ช่วยให้อาการของการจู่โจมระยะ
เริ่มต้นของโรคหายไป คณะกรรมการอาหารและยาแห่งสหรัฐก็คาดว่าจะผ่านการยอมรับการใช้ยา
ในรูปรับประทานซึ่งให้ผลแรงกว่าตัวนี้อีกภายในไม่กี่เดือนข้างหน้า สิ่งนี้นับว่าจะเป็นความหวัง
แก่ผู้ป่วยโรคนี้ในการผ่อนคลายความทรมานจากโรคได้ระยะหนึ่งแม้จะไม่ตลอดไปก็ตาม (N. Engl
J. Med 310(24) : 1545, 1551, 1984, Time 123(26) : 52, 1984)