

7-1-1974

ตอบปัญหาการวินิจฉัยและการรักษา hypercholesterolemia

ชูจิตร เปล่งวิทยา

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



Part of the [Medicine and Health Sciences Commons](#)

Recommended Citation

เปล่งวิทยา, ชูจิตร (1974) "ตอบปัญหาการวินิจฉัยและการรักษา hypercholesterolemia," *Chulalongkorn Medical Journal*: Vol. 19: Iss. 3, Article 14.

DOI: <https://doi.org/10.56808/2673-060X.1656>

Available at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjournal/vol19/iss3/14>

This Other 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 Chulalongkorn Medical Journal by an authorized editor of Chula Digital Collections. For more information, please contact ChulaDC@car.chula.ac.th.

รายที่ 2 เป็น cerebrovascular accident จากหลอดเลือดในสมองตีบตัน ภายหลังรักษาด้วย clofibrate มาประมาณ 2—3 อาทิตย์แล้ว ระดับ cholesterol ยังไม่ลดลงเลย อยากจะขอคำแนะนำว่าควรจะให้ยาต่อไปอีกหรือไม่และการใช้ยานี้ติดต่อกันเป็นเวลานาน ๆ จะมีผลเสียต่อผู้ป่วยหรือไม่

ตอบ

รายที่ 1 ผู้ป่วยซึ่งอายุอยู่ในระดับ 40 ปี มีระดับ cholesterol ในเลือด 300 มก./ 100 มล. ควรจะถือว่าอยู่ในขั้นสูงของเกณฑ์ปกติ¹ ดังนั้นจึงยังไม่ควรจะให้การรักษาด้วยยา แต่ควรจะแนะนำให้ปฏิบัติดังนี้ คือ

1. พยายามออกกำลังกายให้มากขึ้นกว่าที่เคยปฏิบัติอยู่เป็นประจำ
2. ลดอาหารประเภทไขมันจากสัตว์ เช่น น้ำมันหมู มันเบ็ดไก่ เนย ไข่แดง รวมทั้งน้ำกะทิด้วย
3. ถ้าสูบบุหรี่ ควรจะลดจำนวนลงมาก ๆ หรือจะเลิกจะดี ทั้งนี้เพราะ nicotine กระตุ้นให้ระดับ free fatty acid ในเลือดสูงขึ้น ซึ่งจะทำให้ระดับ cholesterol ขึ้นสูงตามไปด้วย³

หลังจากแนะนำไปแล้ว ควรจะติดตามดูผลด้วย ถ้าภายใน 3 เดือน ระดับ cholesterol ยังไม่ลด จะต้องตรวจเลือดใหม่อย่างละเอียดโดยวิเคราะห์แยกประเภทของไขมันในเลือดว่าเป็น

ชนิดใดเพื่อใช้เป็นแนวทางในการรักษาด้วยยาต่อไป

รายที่ 2 สำหรับการให้ clofibrate รักษาโรคหลอดเลือดในสมองตีบตันนั้น ได้มีผู้ทดลองใช้ยานี้ติดต่อกันเป็นเวลานานถึง 4 ปี² ผลปรากฏว่าผู้ป่วยมีอาการและอาการแสดงทางระบบประสาทดีขึ้นทุกราย บางรายอาการดีขึ้นจนสามารถกลับทำงานได้ตามปกติ ผลที่เกิดขึ้นนี้ ไม่ได้ขึ้นอยู่กับประสิทธิภาพของยาในการลดไขมัน แต่เชื่อกันว่าเป็นเพราะยาไปช่วยเพิ่มปฏิกิริยาละลาย fibrinogen และลดภาวะ platelet จับตัวกันเป็นกลุ่มให้น้อยลง ประสิทธิภาพเหล่านี้ยังให้คำอธิบายกลไกที่ชัดเจนไม่ได้⁵ นอกจากนี้ยังมีรายงานที่เสนอว่าได้ใช้ยานี้รักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีตีบตันติดต่อกันนานถึง 8 ปี และได้ผลดีไม่มีภาวะคือยาหรืออันตรายจากภาวะแทรกซ้อน ดังนั้นในกรณีผู้ป่วยที่ถามมาจึงควรจะให้ clofibrate ต่อไป

Clofibrate ไม่ใช่ว่าลดระดับ cholesterol ในเลือดโดยตรง จะใช้ยานี้เฉพาะรายซึ่งระดับ triglyceride (neutral fat) ในเลือดสูงด้วยเท่านั้นฤทธิ์ของยาจะทำให้ระดับ pre- β lipoprotein ในเลือดลดลง ซึ่งจะมีผลให้ β -lipoprotein ลดตามลงไปด้วย ผลนี้จะทำให้ทั้งระดับ triglyceride และ cholesterol ลดลงด้วยกัน ทั้งนี้เพราะ pre- β lipoprotein เป็นพาหะของ triglyceride และ β -lipoprotein เป็นพาหะของ cholesterol