

3-1-2012

ย่อวารสาร

ไพโรจน์ เสร้เด่นชัย

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



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

Recommended Citation

เสริ้เด่นชัย, ไพโรจน์ (2012) "ย่อวารสาร," *Chulalongkorn Medical Journal*: Vol. 56: Iss. 2, Article 11.
Available at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjjournal/vol56/iss2/11>

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.

ย่อวารสาร

Healthy psychological functioning and incident coronary heart disease: the importance of self-regulation.

Kubzansky LD, Park N, Peterson C, Vokonas P, Sparrow D. Healthy psychological functioning and incident coronary heart disease: the importance of self-regulation. Arch Gen Psychiatry 2011 Apr; 68(4): 400-8

เรื่องย่อ

เป็นการศึกษาผลของอารมณ์ด้านบวกและด้านลบที่ส่งผลต่อการที่จะเกิดโรคหัวใจ โดยในงานวิจัยชิ้นนี้ ประเมินลักษณะการควบคุมอารมณ์ ความคิดและพฤติกรรมของตนเองผ่านแบบสอบถาม Minnesota Multiphasic Personality Inventory (MMPI-2) ทำในกลุ่มคนที่มีอายุ 18 - 84 ปี ที่ไม่เคยมีประวัติโรคหัวใจ ชนิดต่าง ๆ หรือโรคเบาหวานมาก่อน ซึ่งเป็นการเก็บข้อมูลตั้งแต่ปี 1986 จาก Veteran Affairs Normative Aging Study (NAS) มีผู้ผ่านเกณฑ์การวิจัย 1,122 คน

วิจารณ์

ผลของงานวิจัยพบว่า การควบคุมอารมณ์ ความคิดและพฤติกรรมของตนเองให้มีลักษณะเชิงบวก สามารถลดอุบัติการณ์ของการเกิดโรคหัวใจชนิดต่าง ๆ ได้ (RR = 0.78; 95%CI, 0.64 - 0.95) และยังสามารถควบคุมอารมณ์ได้ดีมากก็ยังสามารถป้องกันการเกิดโรคหัวใจได้มากขึ้น

ไพโรจน์ เสรีเด่นชัย

Recovery and recurrence following treatment for adolescent major depression.

Curry J, Silva S, Rohde P, Ginsburg G, Kratochvil C, Simons A, Kirchner J, May D, Kennard B, Mayes T,

et al. Recovery and recurrence following treatment for adolescent major depression. Arch Gen Psychiatry 2011 Mar;68(3):263-9

เรื่องย่อ

เนื่องจากในปัจจุบันมีอัตราการเกิดโรค major depressive disorder ในวัยรุ่นสูงขึ้นซึ่งมักนำไปสู่การฆ่าตัวตายหรือการเกิดโรค major depressive disorder ในผู้ใหญ่ได้ แต่ยังไม่มีการศึกษาผลการรักษาในระยะยาวรวมไปถึงอัตราการเกิดการกลับเป็นซ้ำของโรคในประชากรกลุ่มนี้มากนัก ทางคณะผู้วิจัยจึงได้ทำการศึกษาโดยนำประชากรกลุ่มตัวอย่างจากงานศึกษา treatment for adolescents with depression study (TADS) ซึ่งเป็นการเปรียบเทียบการรักษาโดยใช้ยา fluoxetine จิตบำบัดแบบ cognitive behavioral therapy (CBT) สองอย่างร่วมกัน และ placebo ในกลุ่มตัวอย่างที่อายุระหว่าง 14 - 22 ปีที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค major depressive disorder และมีผู้ผ่านเกณฑ์การศึกษา 196 คน มีการประเมินในด้านอาการของซิมเศร่า โดยใช้แบบประเมิน The Schedule for Affective Disorders and Schizophrenia for School-Age Children–Present and Lifetime Version (K-SADS-PL) ในช่วงเวลา 27, 33, 39, 51 และ 63 เดือน ภายหลังจาก TADS เสร็จสิ้น

วิจารณ์

ผลการศึกษาพบว่าในกลุ่มที่เป็น short-term treatment responders มีอัตราการหายขาดจากโรคภายใน 2 ปีสูงกว่าเมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่ม partial responders หรือ nonresponders (96.2% VS. 79.1%) แต่มีอัตราการเกิดเป็นโรคซ้ำใน 5 ปี 46.6% ซึ่งพบว่าเพศหญิงมีอัตราการเกิดโรคซ้ำมากกว่าเพศชาย

ไพโรจน์ เสรีเด่นชัย

Association of cerebrovascular events with antidepressant use: a case-crossover study

Wu CS, Wang SC, Cheng YC, Gau SS. Association of cerebrovascular events with antidepressant use: a case-crossover study. *Am J Psychiatry* 2011 May; 168(5): 511-21

เรื่องย่อ

ปัจจุบันโรคหลอดเลือดในสมองมีอุบัติการณ์เพิ่มขึ้นอย่างมาก ซึ่งมักสัมพันธ์กับโรคซึมเศร้า ทำให้เกิดการใช้ยา antidepressant ปริมาณสูงขึ้น แต่มีผลการศึกษาหลายฉบับกล่าวว่าการใช้ยา antidepressant เพิ่มความเสี่ยงที่ทำให้เกิดทั้ง ischemic stroke และ hemorrhagic stroke ผ่านกลไกการเกิด vasoconstriction ใน cerebral arteries หรือการมีคุณสมบัติ antiplatelet ในยา antidepressant ดังนั้น ผู้วิจัยจึงต้องการศึกษาผลของการใช้ยา antidepressant ต่อการเกิดโรคหลอดเลือด

สมองโดยมีลักษณะการศึกษาแบบ case - crossover study ศึกษาในกลุ่มผู้ที่เป็นโรคหลอดเลือดสมองและได้รับการรักษาในโรงพยาบาล โดยก่อนหน้านั้นไม่เคยเป็นโรคหลอดเลือด ไม่มีประวัติได้รับการกระทบกระเทือนที่ศีรษะ และไม่ได้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลก่อนหน้านี้นี้ภายใน 1 ปี มีผู้ผ่านเกณฑ์ 24,214 คน

วิจารณ์

ผลการศึกษาพบว่าในการได้รับยา antidepressant ในช่วง 14 วันแรก มีความเสี่ยงที่จะเกิดโรคหลอดเลือดสูงขึ้น (OR = 1.48; 95%CI, 1.37 - 1.59) โดยเฉพาะยาที่มีคุณสมบัติยับยั้งการทำงานของ serotonin transporter อย่างมาก นอกจากนี้ยังสัมพันธ์กับขนาดของยาที่ได้รับในแต่ละวัน แต่ในการได้รับยา antidepressant ในระยะยาวยังไม่พบความสัมพันธ์กับความเสี่ยงของการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง

ไพโรจน์ เสรีเด่นชัย