

บทที่ 6

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงทดลอง (Experimental study) ชนิด double-blind controlled trial เพื่อเปรียบเทียบประสิทธิผลของยา 10% PTU lotion กับ lotion base ในการรักษาผู้ป่วย psoriasis vulgaris กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้ป่วย psoriasis vulgaris จำนวน 31 คน ที่ยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย ในระยะเวลา 8 สัปดาห์ ทำการทดลองโดยให้ผู้ป่วยทา lotion ชนิด A ที่ขาข้างซ้าย และทา lotion ชนิด B ที่ขาข้างขวา โดยทาบางๆทุก 8 ชั่วโมงทุกวัน ตลอดระยะเวลาที่ทำการทดลอง ซึ่ง A กับ B lotion ก็คือ 10% PTU lotion กับ lotion base ที่เภสัชกรของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ผลิตขึ้นเอง และเป็นผู้ทราบว่า lotion A และ B คือ lotion ชนิดใด วัดผลการทดลอง โดยการประเมินทางคลินิก ออกมาเป็นค่าของ คะแนน modified PASI (Psoriasis Area and Severity Index) เปรียบเทียบระหว่างขาซ้ายและขาขวา โดยติดตามผลในสัปดาห์ที่ 2, 4, 6 และ 8 ตามลำดับ หลังจากเริ่มทดลอง วิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้ โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป SPSS/PC+ เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนน modified PASI ของขาซ้าย (10% PTU lotion) กับขาขวา (lotion base) เมื่อเวลา 0, 2, 4, 6 และ 8 สัปดาห์ตามลำดับ โดยใช้สถิติ Paired t-test

ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

- พบว่า
 - ผู้ป่วย 13 คน (ร้อยละ 46) ผื่นดีขึ้น และให้ความร่วมมือในการทดลองตลอด 8 สัปดาห์
 - เมื่อทดลองไปแล้ว 10 % PTU lotion และ Placebo ให้ผลไม่แตกต่างกัน 10 คน (ร้อยละ 36)
 - ผื่นที่ทา Placebo ดีขึ้นกว่าผื่นที่ทา 10 % PTU lotion 3 คน (ร้อยละ 11)
 - เกิดอาการ แพ้ยา จำนวน 3 คน (ร้อยละ 11),
 - และอีก 4 คน (ร้อยละ 14) ขาดการติดตามผลการรักษา เนื่องจากไม่มาตรวจตามนัด
- พบว่าในระหว่างการทดลอง ค่า TSH และค่า CBC ของผู้ป่วยทุกคน ทุก 2 สัปดาห์อยู่ในเกณฑ์ปกติ

3. พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนน Modified PASI ของชาชาย (10% PTU lotion) กับชาชวา (lotion base) มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .01 โดยที่ชาชาย ซึ่งทาด้วย 10% PTU lotion มีค่าเฉลี่ยของคะแนน Modified PASI ต่ำกว่าชาชวา ซึ่งทาด้วย lotion base

อภิปรายผลการวิจัย

ค่าเฉลี่ยของคะแนน Modified PASI เมื่อใช้ 10% PTU lotion กับ lotion base มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .01 โดยที่ชาชาย ซึ่งทาด้วย 10% PTU lotion มีค่าเฉลี่ยของคะแนน Modified PASI ต่ำกว่าชาชวาซึ่งทาด้วย lotion base ซึ่งแตกต่างจากการศึกษาของ Elians AN และคณะ (18) ที่ทดลองใช้ 5% PTU lotion และ Eucerin lotion เปรียบเทียบกับผื่นที่ไม่ได้ทำอะไรเลย ในผู้ป่วย Psoriasis vulgaris จำนวน 9 คน โดยทายาวันละ 3 ครั้งนั้นพบว่าคะแนนทางคลินิก ในกลุ่มที่ได้รับ 5% PTU lotion ในสัปดาห์ที่ 8 มีค่าสูงกว่า(ผื่นแห้งลง) ในสัปดาห์ที่ 4 ดังนั้น จากการวิจัยครั้งนี้อาจกล่าวได้ว่าการใช้ 10% PTU lotion ในผู้ป่วย Psoriasis vulgaris นั้น นอกจากจะให้ผลการรักษาที่มีประสิทธิภาพดีกว่า lotion base แล้ว ยังให้ผลการรักษาที่มีประสิทธิภาพดีกว่า 5% PTU lotion อีกด้วย

อนึ่ง ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้ป่วย 3 รายที่ขอถอนตัวออกไปจากการวิจัย เนื่องจาก เมื่อทา 10 % PTU lotion ที่ชาชายได้ประมาณ 3 สัปดาห์ จะเกิดผื่นแดงบวมคันขึ้นที่บริเวณขาข้างนั้น โดย ผู้ป่วยรายแรกไม่ได้หยุดยาทันที ยังคงทายาต่อ ปรากฏว่าผื่นบวมแดงมากขึ้น เจ็บ และมีผื่นกลม ตรงกลางมีสีเทาเข้ม ขอบรอบนอกสีแดงจางๆ (target lesion) อยู่ 2 แห่ง มี vesicle อยู่ข้างผื่น ตามตัวมี maculopapular rash โดยอาการผื่นเดิม บวมแดงมากขึ้นนี้ เริ่มที่ขา ก่อน จากนั้นอีกประมาณ 2 วัน จึงมีผื่นขึ้นตามตัว ก่อนหน้านี้ ประมาณ 2 สัปดาห์ ผู้ป่วยมีอาการเจ็บคอ จึงไปซื้อยาที่ร้านขายยา ได้ยาปฏิชีวนะเป็นแคปซูลสีฟ้า-เขียว รับประทานยาครั้งละ 1 เม็ด วันละ 4 ครั้งหลังอาหาร จึงไม่ทราบว่า ปฏิกริยาที่เกิดขึ้นนี้ เกิดจากยารับประทาน หรือ 10 % PTU lotion แต่ทุกคนมีอาการดีขึ้นเมื่อทา 0.1% triamcinolone milk lotion (0.1% TA milk lotion) โดยผู้ป่วยคนแรก เมื่อทายา 1 สัปดาห์ ผื่นดีขึ้นมากแต่ไม่ได้กลับมาพบแพทย์อีก ผู้ป่วยคนที่ 2 และ 3 เมื่อเริ่มมีอาการบวมแดง คัน ก็รีบหยุดทายา และให้ทา 0.1% TA milk lotion ผื่นหายใน 1 สัปดาห์

จากประวัติการถูกสารเคมี (10 % PTU lotion) และเกิดรอยโรค เป็นผื่นแดง คัน ตรงตำแหน่งที่สัมผัสกับสารเคมีนั้น และอาการดีขึ้นเมื่อหลีกเลี่ยง ไม่สัมผัสกับสารนั้นอีก โรคที่ต้องแยก คือ

1. Irritant contact dermatitis คือ การที่สารมาสัมผัสกับผิวหนัง แล้วทำให้เกิดอาการระคายเคืองและอักเสบ โดยไม่ต้องอาศัยปฏิกิริยาภูมิคุ้มกัน
2. Allergic contact dermatitis คือ การที่สารมาสัมผัสกับผิวหนัง แล้วทำให้เกิดอาการระคายเคืองและอักเสบ อาจมี papule, vesicle หรือน้ำเหลืองซึม รอยโรคเกิดจากปฏิกิริยาภูมิคุ้มกันชนิดที่ต้องอาศัยเซลล์ (cell-mediated immunity)

เมื่อทดสอบโดยป้ายสารที่สงสัยว่าเป็นสาเหตุ ลงบนผิวหนัง (patch test) allergic contact dermatitis อาจให้ผลบวก ในขณะที่ผู้ป่วยเป็น Irritant contact dermatitis จะให้ผลลบ และอาจต้องทำการตัดผิวหนังไปตรวจ ถ้ายังมีข้อสงสัย

แต่ในผู้ป่วย 3 ราย ที่ไม่ได้ทำการทดสอบ เนื่องจาก

- รายที่ 1 เมื่อรักษาดีขึ้นแล้ว ผู้ป่วยไม่ได้กลับมาตามนัดอีกเลย
- รายที่ 2 ผู้ป่วยสุขภาพไม่ดี (HIV +) และอยู่ต่างจังหวัด(สงขลา) ไม่สามารถมาได้ (การทำ patch test ต้องอ่านผลที่ 48,72,96,168 ชั่วโมงหลังทำ)
- รายที่ 3 ผู้ป่วยไม่สามารถมาได้

ข้อเสนอแนะ

ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยครั้งนี้ แสดงให้เห็นว่า การใช้ 10% PTU lotion ในการรักษาผื่น ในผู้ป่วย Psoriasis vulgaris มีประสิทธิภาพดีกว่า lotion base ดังนั้น น่าจะพิจารณาใช้ยานี้ในการรักษาโรคนี้ต่อไป ยา 10% PTU lotion จึงน่าจะเป็นทางเลือก อีกทางหนึ่ง ในการรักษา Psoriasis vulgaris อย่างไรก็ตาม ควรตั้งข้อสังเกตว่า การใช้ 10% PTU lotion ทำให้ผู้ป่วยแพ้ยา ร้อยละ 11

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

ในการทำวิจัยครั้งต่อไป อาจทดลองลดความเข้มข้นของ ยา PTU lotion เพื่อลดอาการข้างเคียงลง โดยให้มีประสิทธิภาพในการรักษาผื่นอยู่ในระดับที่น่าพอใจ