

## ชื่อเรื่อง การติดตามการใช้ยา peginterferon และ ribavirin ในการรักษาผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบชนิดซีเรื้อรัง

เจ้าของผลงาน นายสุทินันท์ เอิกเกริก ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ กลุ่มงานเภสัชกรรม

**บทนำและวัตถุประสงค์** การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาแบบย้อนหลังจากฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์และแบบบันทึกการใช้ยา peginterferon ร่วมกับยา ribavirin ในผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบซีเรื้อรัง เพื่อประเมินผลการรักษาผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบชนิดซีและติดตามอาการไม่พึงประสงค์รุนแรงจากการใช้ยา และศึกษาความสัมพันธ์ของการตอบสนองต่อการรักษาทำการศึกษาผู้ป่วยที่ได้รับยา peginterferon ร่วมกับยา ribavirin ระหว่างปีงบประมาณ ๒๕๕๕-๒๕๕๘ จากการศึกษาผู้ป่วยจำนวน ๔๗ ราย

**ผลการศึกษา** พบว่า ผู้ป่วยที่ได้รับยา peginterferon ร่วมกับยา ribavirin ในการรักษาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซี ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ ๕๕.๓ ผู้ป่วยทั้งหมดมีอายุเฉลี่ย อายุเฉลี่ย ๕๔.๓๒ ± ๑๐.๖๐ ปี ยาที่ได้รับเป็น Peginterferon- $\alpha$ ๒b plus ribavirin ร้อยละ ๗๔.๕ HCV genotype ชนิด ๒ และ ๓ พบร้อยละ ๘๕ การประเมินความเหมาะสมการใช้ยา พบว่าส่วนใหญ่มีค่ามากกว่าร้อยละ ๘๐ โดยผู้ป่วยมีความเข้าใจและพร้อมที่จะรับการรักษาและต้องหยุดดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิดไม่ต่ำกว่า ๖ เดือนคิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐.๐๐ การตอบสนองต่อยา peginterferon ร่วมกับยา ribavirin ภายหลังจากได้รับยาครบตามกำหนด (End of treatment virological response (ETR)) คิดเป็นร้อยละ ๘๐ และการติดตามการใช้ยาต่อเนื่องผลการตอบสนองของยา (Sustained virological response (SVR)) คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๖ ปัญหาระหว่างการให้ยาที่ทำให้ต้องหยุดยาที่เป็นสาเหตุมากที่สุดคือจากอาการข้างเคียง พบ ๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖.๓๘ รองลงมาคือ ขาดการรักษาเกิน ๔ สัปดาห์และเกิดอาการแพ้ยามีร้อยละ ๔.๒๖ อาการไม่พึงประสงค์ที่รุนแรงที่พบมากที่สุด คือ Drug induce anemia พบร้อยละ ๒๗.๖ อาการไม่พึงประสงค์ที่รุนแรง อื่นๆ ได้แก่ Drug induce rheumatoid, Rash, Liver failure และ Depression การตอบสนองต่อการรักษา (Sustained virological response (SVR)) ตาม HCV genotype พบว่า Genotype gr.๒,๓ มีค่า SVR เป็นร้อยละ ๘๑.๖ เมื่อเทียบกับ Genotype gr.๑,๖ ที่มีค่า SVR เป็นร้อยละ ๔๒.๙ มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p = ๐.๐๔๙$ )

**สรุปและข้อเสนอแนะ** จากการศึกษา ยา peginterferon ร่วมกับยา ribavirin มีประสิทธิภาพที่ดีต่อการรักษาไวรัสตับอักเสบซี ชนิดที่ ๒ และ ๓ การสร้างความเข้าใจและให้ข้อมูลการใช้ยามีความสำคัญต่อการรักษา