

การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ จี ในผู้ป่วยเด็กโรคหลักสิบเมีย

นางสาวอังกนิย์ ศุระเสถียร



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาด้านหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตร์ทั่วไป

สาขาวิชาคุณารเวชศาสตร์ ภาควิชาคุณารเวชศาสตร์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2540

ISBN 974-638-205-5

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Hepatitis G Virus infection in Thalassemic children

Miss Ankanee Surastien

**A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Science Program in Pediatrics**

Department of Pediatrics

Graduate School

Chulalongkorn University

Academic Year 1997

ISBN 974-638-205-5

หัวข้อวิทยานิพนธ์

การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ จี ในผู้ป่วยเด็กโรคชาลัสซีเมีย

Hepatitis G Virus infection in Thalassemic children.

โดย

นางสาวอังคณา สรรสกีบร

อาจารย์ที่ปรึกษา

ศาสตราจารย์ นายแพทย์ยง ภู่วรรณยุทธ์

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ปัญญา เสกสรรค์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็น¹
ส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

(ศาสตราจารย์นายแพทย์ศุภวัฒน์ ชุควิวงศ์)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

ประธานกรรมการ

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ สังคม คงพิพัฒน์พิชัย)

อาจารย์ที่ปรึกษา

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ ยง ภู่วรรณยุทธ์)

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ ปัญญา เสกสรรค์)

กรรมการ

(อาจารย์นายแพทย์ พิสิฐ ตั้งกิจวนิชย์)

อังคนนี้ สุรัสสกิยร : การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ จี ในผู้ป่วยเด็กโรคชาลัสซีเมีย
(Hepatitis G Virus infection in Thalassemic children) อ.ที่ปรึกษา: ศ.นพ.ยง ภู่วรรณ
อ.ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม: รศ.นพ.ปัญญา เสกสรรค์, 34 หน้า, ISBN 974-638-205-5

วัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาถึงธรรมชาติของการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ จี ในผู้ป่วยเด็กชาลัสซีเมียที่มีการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ จี จากการได้รับเลือด

รูปแบบการวิจัย การวิจัยเชิงพรรณาระยะยาว เป็นระยะเวลา 1 ปี

สถานที่ศึกษา คลินิกผู้ป่วยนอก แผนกการเวชศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ประชาชน ผู้ป่วยเด็กชาลัสซีเมียที่มีการตรวจพบมีการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ จี และมารับการรักษาเป็นประจำที่คลินิกโรคเดือดผู้ป่วยนอก แผนกการเวชศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

วิธีการศึกษา ผู้ป่วยเด็กชาลัสซีเมียที่มีการตรวจพบการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ จี ทั้งหมดจำนวน 23 คน โดยติดตามทำการตรวจเลือดเพื่อตรวจหา HGV-RNA (โดยวิธี RT-PCR) ในครั้งที่ผู้ป่วยมาตรวจตามนัดกับคลินิกโรคเดือดและได้รับการให้เลือด ในเดือนที่ 6, 12, 15, 16, 17 ของการศึกษา

ผลการศึกษา ผู้ป่วยเด็กชาลัสซีเมียที่มีการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ จี จำนวน 23 คน ติดตามผลการตรวจเลือดพบว่ามีการหายจากการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ จี ได้เอง จำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ 56.5 ของผู้ป่วยทั้งหมดที่ทำการศึกษา พบความสัมพันธ์ระหว่างจำนวนครั้งของการได้รับเลือดกับการหายจาก การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ จี คือ ในกลุ่มที่ได้รับเลือดจำนวนน้อยกว่า 40 ครั้ง พบว่ามีการหายจากการติด เชื้อไวรัสตับอักเสบ จี มากกว่ากลุ่มที่ได้รับเลือดมากกว่า 40 ครั้งอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$) และในผู้ป่วยที่เป็นเพศหญิงมีการหายจากการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ จี มากกว่าผู้ป่วยเพศชาย แต่ไม่พบมี ความสำคัญทางสถิติ ($p > 0.05$)

บทสรุป โรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ จี สามารถหายได้โดยที่ผู้ป่วยจำนวนหนึ่งสามารถกำจัดเชื้อไปได้เอง และมักจะกำจัดเชื้อไปได้ด้วยตัวในระยะแรกภายหลังจากการติดเชื้อ โดยเชื่อว่าร่างกายสามารถสร้างภูมิค้านทานต่อเชื้อไวรัสนี้ได้

ภาควิชา ภาษาไทย
สาขาวิชา ภาษาไทย
ปีการศึกษา ๒๕๔๐

ลายมือชื่อนิสิต วงศ์คนนึง สุรัสสกิย
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา อ. ภู่วรรณ
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม รศ. ปัญญา เสกสรรค์ ๒๕๔๐

4075269030

PEDIATRICS

MAJOR
KEY WORD: HEPATITIS G VIRUS/ THALASSEMIA/ CHILDREN.

ANKANEE SURASTIEN : HEPATITIS G VIRUS INFECTION IN
THALASSEMIC CHILDREN. THESIS ADVISER : PROF.YONG POOWORAWAN,
MD. THESIS COADVISOR : ASSO.PROF.PANYA SAKSUN, MD. 34 pp .
ISBN 974-638-205-5.

OBJECTIVE : To study the natural course of hepatitis G virus infection in thalassemic children.

DESIGN : Longitudinal descriptive study

SETTING : Pediatric out-patient unit, Chulalongkorn Hospital

PATIENTS : Transfusion - dependent thalassemic children infected with hepatitis G virus.

METHOD : Twenty-three thalassemic children who had infected with HGV were came to followed prospectively for presence of HGV-RNA by RT-PCR in serum samples at 6 th , 12 th , 15 th , 16 th , 17 th month of the study .

RESULT : Of 23 HGV positive cases , we found that there are 13 children (56%) eventually cleared the infection by 17 month without specific treatment. We found that patients who received less than 40 blood transfusions are more likely to clear HGV than those who received more than 40 transfusions. ($p < 0.05$) Female patients tend to clear the infection more frequently than male patients , but it did not reach statistical significance . ($p > 0.05$)

CONCLUSIONS : Viral hepatitis G infection is self limited disease. Most patients can clear the infection by themselves. We concluded that the natural course of viral hepatitis G infection is mild disease and patients can get rid the virus by themselves.

ภาควิชา..... ภาษาไทย
สาขาวิชา..... ภาษาไทย
ปีการศึกษา..... 2540

ลายมือชื่อนิสิต..... อรุณรัตน์ สุระสันต์
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..... ดร. น.
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาช่วง..... ดร. น.



อิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยความช่วยเหลืออย่างดีเยี่ยมของ ศ.นพ. ยง ภู่วรวรรณ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และ รศ.นพ. ปัญญา เสกสรรค์ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ซึ่งท่านได้ให้คำแนะนำและข้อคิดเห็นต่างๆ ในการวิจัยมาตลอด รวมทั้ง อ.นพ. อิศรางค์ นุชประบูร และ นพ. ไชยยง นิธิไซโภ ผู้ให้คำปรึกษาและให้ความช่วยเหลือในด้านสถิติอย่างดีเยี่ยม นอกจากนี้ ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการวิจัยไรัสตับอักเสบ และ ห้องปฏิบัติการโลหิตวิทยา ที่ให้ความช่วยเหลือและอำนวยความสะดวกในการตรวจทางห้องปฏิบัติการมาโดยตลอด รวมทั้งทุนวิจัยเมืองวิจัย อาวุโส สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัยแห่งประเทศไทย (ศาสตราจารย์นายแพทย์ยง ภู่วรวรรณ) และทุนอุดหนุนการวิจัยของบัณฑิตวิทยาลัย จึงขอขอบพระคุณบัณฑิตวิทยาลัยมา ณ ที่นี่ด้วย

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญ

บทคัดย่อภาษาไทย	๑
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	๑
กิตติกรรมประกาศ	๙
สารบัญ	๙
สารบัญตารางและรูป	๙
บทที่	
1. บทนำ	
1.1 ความสำคัญและที่มาของปัญหาการวิจัย	๑
1.2 วัตถุประสงค์ของการวิจัย	๓
1.3 คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย	๓
1.4 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	๓
2. ปริทัศน์วรรณกรรม	๔
3. วิธีดำเนินการวิจัย	
3.1 ประชากร	๘
3.2 การสังเกตและการวัด	๙
3.3 การรวบรวมข้อมูล	๑๐
3.4 การวิเคราะห์ข้อมูล	๑๐
4. ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	
4.1 ผลการรวบรวมข้อมูล	๑๒
4.2 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างจำนวนครั้งการได้เกิด	
กับผล HGV-RNA	๑๘
4.3 ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับผล HGV-RNA	๑๙
5. สรุปผลการวิจัย อกิจประเพณ และข้อเสนอแนะ	
5.1 สรุปผลการวิจัย	๒๒
5.2 อกิจประเพณผลการวิจัย	๒๒
5.3 ข้อเสนอแนะ	๒๕
รายการอ้างอิง	๒๖
ภาคผนวก	๒๘
ประวัติผู้วิจัย	๒๙

สารบัญตารางและแผนภูมิ

ตารางที่ 1	แสดงผลการรวมรวมข้อมูล.....	12
รูปที่ 1	แสดงการกระจายของอายุผู้ป่วยเด็ก Thalassemia ที่ตรวจพบ HGV-RNA ในตอนเริ่มต้นที่ทำการศึกษา	13
รูปที่ 2	แสดงการกระจายจำนวนครั้งที่ได้รับเลือดของผู้ป่วยตลอดระยะเวลาที่ทำการศึกษา	14
รูปที่ 3	แสดงร้อยละจำนวนผู้ป่วยกับผลการตรวจ HGV-RNA เมื่อสิ้นสุดการศึกษา.....	16
ตารางที่ 2	แสดงจำนวนผู้ป่วยที่มีการตรวจพบ HGV-RNA และตรวจไม่พบHCVRNA กับจำนวนครั้งของการได้เลือด.....	17
รูปที่ 4	แสดงโอกาสตรวจพบการหายจาก การติดเชื้อเทียบกับระยะเวลาที่ทำการศึกษา	20
รูปที่ 5	แสดงโอกาสตรวจพบการหายจาก การติดเชื้อเบรเยนเทียบผู้ป่วยกลุ่มที่ได้รับเลือด < 40 ครั้งกับกลุ่มที่ได้เลือด >40ครั้ง.....	21

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย