

## บทที่ 6

### สรุปผลการวิจัย

ในการศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาประสิทธิภาพของ Itraconazole 400 มิลลิกรัมแบบรับประทานครั้งเดียวในการรักษาโรคเกลื้อน โดยศึกษาแบบ double blinded placebo controlled ใช้จำนวนผู้เข้าร่วมในการศึกษาจำนวน 40 คน ระยะเวลาในการศึกษานาน 3 เดือน ได้ผลการศึกษาค้น

#### 1. คุณลักษณะของโรคเกลื้อนในประชากรที่ศึกษา

- 1.1 พบในชายมากกว่าหญิง อัตราส่วน 2:1
- 1.2 อายุที่พบบมากที่สุดได้แก่ 20-30 ปี
- 1.3 ระยะเวลาที่เป็นโรคที่พบบมากที่สุดคือ 2-3 เดือน
- 1.4 ตำแหน่งที่พบบมากที่สุดคือ คอ หลัง หน้าอก ตามลำตัว
- 1.5 ลักษณะจำเพาะที่พบบ่อยคือ สะเก็ด การเปลี่ยนแปลงของสีผิว และอาการคัน
- 1.6 สีของผื่นที่พบบ่อยคือ ผื่นขาว ส่วนผื่นแดงและดำ พบได้น้อย

#### 2. ลักษณะประชากรในกลุ่มที่ได้รับการรักษาด้วย Itraconazole และ Placebo

	Itraconazole	Placebo
เพศชาย	14 คน	13 คน
เพศหญิง	6 คน	7 คน
ช่วงอายุ	11-45 ปี	14-45 ปี
อายุเฉลี่ย	27 ปี	29 ปี
ช่วงเวลาที่เป็โรค	1-5 ปี	1-10 ปี
ช่วงเวลาเฉลี่ย	6 เดือน	5 เดือน

ตารางที่ 20. สรุปความแตกต่างลักษณะของประชากรที่ได้รับ Itraconazole และ Placebo

เปรียบเทียบ เพศ อายุ และระยะเวลาที่เป็นโรค ไม่พบมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

### 3. การเปรียบเทียบการเปลี่ยนแปลงภายหลังการรักษาด้วย Itraconazole และ Placebo

	Itching		Scales		Erythema		Hypopigment		Hyperpigment		MB +	
	I	P	I	P	I	P	I	P	I	P	I	P
Wk 0	15(75%)	18(90%)	20(100%)	20(100%)	3(15%)	5(25%)	15(75%)	18(90%)	2(10%)	3(15%)	20(100%)	20(100%)
Wk 1	5(25%)	14(70%)	19(95%)	20(100%)	3(15%)	5(25%)	15(75%)	18(90%)	2(10%)	3(15%)	18(90%)	20(100%)
Wk 2	3(15%)	13(65%)	11(55%)	18(90%)	3(15%)	5(25%)	15(75%)	18(90%)	2(10%)	3(15%)	15(75%)	20(100%)
Wk 3	2(10%)	13(65%)	9(45%)	17(65%)	0(0%)	0(0%)	15(75%)	18(90%)	2(10%)	3(15%)	11(55%)	20(100%)
Wk 4	1(5%)	12(60%)	8(40%)	17(65%)	0(0%)	0(0%)	15(75%)	18(90%)	1(5%)	2(10%)	8(40%)	19(95%)

#### ตารางที่ 21. สรุปการเปลี่ยนแปลงทางคลินิกภายหลังการรักษาด้วย Itraconazole และ Placebo

- 3.1 อากาโรคัน มีการหายจากอาการคันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ภายหลังจากสัปดาห์ที่ 1 อัตราการหายจากอาการคันของ Itraconazole 93.3% (Placebo 33.3%)
- 3.2 สะเก็ด มีการหายของสะเก็ดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ภายหลังจากสัปดาห์ที่ 2 อัตราการหายของสะเก็ดของ Itraconazole 60% (Placebo 15%)
- 3.3 ผื่นแดง ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ จะหายได้เองใน สัปดาห์ที่ 3
- 3.4 ผื่นขาว ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ ไม่มีการเปลี่ยนแปลงภายใน 1 เดือน
- 3.5 ผื่นดำ ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ
- 3.6 การตรวจเชื้อราด้วย methylene blue มีการหายจากการตรวจเชื้อราไม่พบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติภายหลังจากสัปดาห์ที่ 2 หลังการรักษา อัตราการหายโดยตรวจไม่พบเชื้อราของ Itraconazole 60%(Placebo 5%)
- 3.7 ความสัมพันธ์ของการเปลี่ยนแปลงทางคลินิกกับการตรวจพบเชื้อรา

การเปลี่ยนแปลงของผื่นแดง สะเก็ด อาการคันและการตรวจเชื้อราโดย methylene blue มีความสัมพันธ์กันอย่างมาก

#### 4. การประเมินผลการรักษา

การประเมินผล	เดือนที่ 1	=>	เดือนที่ 2	เดือนที่ 3
	Itraconazole		Itraconazole	Itraconazole
Completely cure	0(0%)		3(25%)	5(41.7%)
Cure with residual lesion	12(60%)		8(66.7%)	4(33.3%)
not cure	8(40%)			
recurrent	0(0%)		1(8.3%)	3(25%)

รูปที่ 22. สรุปผลการรักษาของ Itraconazole

##### 4.1 การประเมินผลการรักษา ภายหลังกการรักษา 1 เดือน

การหายแบบสมบูรณ์	0%
การหายโดยที่ยังสามารถพบผื่น โรคเกื้อยได้	60%
ไม่หาย	40%

มีความแตกต่างกับ Placebo อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

##### 4.2 การประเมินผลการรักษา ภายหลังกการรักษา 3 เดือน

การหายแบบสมบูรณ์	25%
การหายโดยที่ยังสามารถพบผื่น โรคเกื้อยได้	20%

5. อัตราการกลับมาเป็นโรคใหม่ ภายหลังกการรักษา 3 เดือน 25%

ดังนั้น Itraconazole 400 มิลลิกรัมแบบรับประทานครั้งเดียวน่าจะเป็นทางเลือกหนึ่งในการรักษาโรคเกื้อย โดยอาจจะต้องมีการปรับปรุงสูตรการใช้โดยอาจจะต้องเพิ่มขนาดของยา หรือเพิ่มความถี่ของการใช้ยามากขึ้น โดยอาจจะเป็นเดือนละครั้งดังที่ได้ผลดีใน Ketoconazole แบบรับประทานเป็นเดือนละครั้ง ซึ่งจะได้มีการทำการศึกษาต่อไป