

ย่อวารสาร

Erythrocytapheresis with Recombinant Human Erythropoietin in Hereditary Hemochromatosis Therapy : A New Alternative

Kohan A, Niborski R, Daruich J, et al. *Vox Sang* 2000;79:40-5.

โรค hereditary hemochromatosis (HH) เป็นโรคทางพันธุกรรม ที่มีธาตุเหล็กสะสมอยู่ในเนื้อเยื่อต่างๆ ในร่างกายในปริมาณสูงเกินไป ถึง 10 เท่าหรือมากกว่านั้น อันเกิดจากลำไส้มีการดูดซึมธาตุเหล็กจากอาหารได้มากกว่าคนปกติ ทำให้เกิด cirrhosis และ hepatocellular carcinoma ซึ่งเป็นสาเหตุการตายถึง 75% ของผู้ป่วย

การรักษาแบบเดิมจะมุ่งเน้นที่การดึงธาตุเหล็กออกโดยการเจาะโลหิตทิ้งไป (phlebotomy) หรือใช้ยา เช่น deferoxamine ซึ่งจะใช้ไม่ได้กับผู้ป่วยที่มีภาวะโลหิตจาง คณะผู้รายงานจึงได้ศึกษาแนวทางอื่นในการรักษา คือ การทำ erythrocytapheresis (EA) ปริมาณมากกว่า 1,000 มล.ต่อครั้ง ทุก 9 วันโดยใช้ยา recombinant human erythropoietin (rHu EPO) 4,000 ยูนิต ได้ผิวหนังสัปดาห์ละ 3 ครั้ง (ประมาณ 150 ยูนิต/กก./สัปดาห์) และรับประทาน folic acid 10 มก./วัน คัดเลือกผู้ป่วยรายที่ไม่มีอาการของโรคจำนวน 10 คน ที่มี serum ferritin สูงกว่า 400 ไมโครกรัม/ลิตร และ

transferrin saturation สูงกว่า 50% และ serum GPT สูง พบว่าการสร้างเม็ดเลือดแดงเพิ่มจากค่าเฉลี่ยก่อนทำ EA 0.39% เป็น 4.62% หลังทำและ hemotocrit และ Hb จาก 43.7% เป็น 39.4% และ 14.9 กรัม/ดล เป็น 13.2 กรัม/ดล. ตามลำดับ ส่วนค่า serum ferritin จากค่าเฉลี่ย 2,960 ไมโครกรัม/ลิตร ลดลงเป็น 270 ไมโครกรัม/ลิตร ส่วนค่า iron metabolism อื่นๆ เช่น serum iron, transferrin เป็นต้น หลังทำ EA แล้วดีขึ้นอย่างชัดเจน สรุปผลการศึกษาพบว่าวิธี EA เป็นทางเลือกใหม่ที่ดีกว่าการเจาะโลหิตออกแบบเดิม การใช้ EA ร่วมกับการให้ rHuEPO และยา folic acid ช่วยลดการสะสมของเหล็กได้ในเวลาที่สั้นกว่าวิธีเดิม ซึ่งใช้เวลามากกว่า 12 เดือน ส่วนวิธีนี้ใช้เวลา 3.5 เดือน) ซึ่งจะช่วยแก้ไขและป้องกันพยาธิสภาพที่ผิดปกติในผู้ป่วย HH ได้รวดเร็วกว่าและมีประสิทธิภาพกว่า

สร้อยสวางค์ พิกุลสด

ให้...อะไร

อันตัวเราเกิดมา
ทำสิ่งดีอะไร
กิน ถาม เกียรติ เท่านั้นหรือ
ไม่ดีเด่นกว่าบรรดา

ในโลกนี้
ให้โลกเห็น
ที่ทำเป็น
ต้นหญ้าเลย

(พระประสงค์ ปริณูณ)