

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์

ปัจจัยที่มีผลต่อผลการรักษาภาวะเนื้อเยื่อปลูกถ่าย
เอกพันธุ์ของไตทำหน้าที่ผิดปกติเรื้อรังโดยใช้แผนการ
รักษาด้วยยาเอเวโรลิมีสเป็นหลัก

ผู้เขียน

นางสาวพิชญา ศักดิ์ศรีพานิชย์

ปริญญา

เกศาสตรมหาบัณฑิต (เกสัชกรรมคลินิก)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

รศ. โชคชัย วงศ์สินทรัพย์

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

ผศ.ดร. ชูสิทธิ์ สอนสุวิทย์

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

อ.ดร. สกนธ์ สุภากุล

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

ภญ. เขียวภา ชัยเจริญวรรณ

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อผลการรักษา Chronic Renal Allograft Dysfunction (CRAD) โดยใช้แผนการรักษาด้วยเอเวโรลิมีสเป็นหลัก และศึกษาผลทางคลินิกและความปลอดภัยของการใช้เอเวโรลิมีสในผู้ป่วยหลังปลูกถ่ายไตที่มี CRAD โดยเก็บข้อมูลย้อนหลังในผู้ป่วยหลังปลูกถ่ายไตที่มี CRAD ได้รับเอเวโรลิมีสและเข้ารับการตรวจติดตามการรักษา ณ หน่วยเปลี่ยนไตและไตเทียม คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลมหาสารคามนครเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ 1 กันยายน พ.ศ.2548 ถึง 31 ธันวาคม พ.ศ.2552 ติดตามข้อมูลการใช้เอเวโรลิมีสเป็นระยะเวลา 6 เดือน และวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อการรักษา CRAD โดยใช้สถิติการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณ

ถดถอยพหุคูณ

ผลการศึกษา จากกลุ่มตัวอย่าง 61 ราย เป็นผู้ป่วยเพศชาย 40 ราย (ร้อยละ 65.6) อายุเฉลี่ย 50.29 ± 10.33 ปี ระดับครีเอตินินในซีรัมเฉลี่ย 2.2 ± 0.95 มก./ดล. อัตราการกรองของไตเฉลี่ย 36.27 ± 14.20 มล./นาที และระยะเวลาตั้งแต่ปลูกถ่ายไตจนถึงเวลาเริ่มได้รับเอเวอโรลิมีสเฉลี่ย 64.48 ± 56.86 เดือน วิเคราะห์การถดถอยพหุคูณแบบขั้นต้นพบว่า ระดับครีเอตินินในซีรัมที่เวลาเริ่มได้รับเอเวอโรลิมีสเป็นปัจจัยที่สามารถพยากรณ์ร้อยละของการเปลี่ยนแปลงอัตราการกรองของไตที่ 6 เดือนเปรียบเทียบกับที่เวลาเริ่มได้รับเอเวอโรลิมีสได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และสามารถเขียนเป็นสมการพยากรณ์ได้ดังนี้

- สมการพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ

$$Y = -22.082 + (15.302) \text{ ระดับครีเอตินินในซีรัมที่เวลาเริ่มได้รับเอเวอโรลิมีส}$$
- สมการพยากรณ์ในรูปคะแนนมาตรฐาน

$$Z = (0.421) \text{ ระดับครีเอตินินในซีรัมที่เวลาเริ่มได้รับเอเวอโรลิมีส}$$

ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีการทำงานของไตดีขึ้นหลังจากได้รับเอเวอโรลิมีส เกิดปฏิกิริยาปฏิเสธไตเฉียบพลันทั้งหมด 4 ครั้ง (ร้อยละ 6.6) เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่พบมาก ได้แก่ ภาวะปัสสาวะมีโปรตีน (ร้อยละ 85.2), ความผิดปกติของอิเล็กโทรไลต์ (ร้อยละ 82.0) และระดับคลอเลสเตอรอลในเลือดสูง (ร้อยละ 77.0)

จากผลการศึกษาสรุปได้ว่า ระดับครีเอตินินในซีรัมที่เวลาเริ่มได้รับเอเวอโรลิมีสเป็นปัจจัยที่มีผลต่อผลการรักษา CRAD โดยใช้แผนการรักษาด้วยเอเวอโรลิมีสเป็นหลัก การได้รับเอเวอโรลิมีสมีประสิทธิผลและความปลอดภัย โดยมีอุบัติการณ์ของปฏิกิริยาปฏิเสธไตเฉียบพลันต่ำ ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีการทำงานของไตคงที่ตลอดการศึกษา

Thesis Title Factors Affecting the Treatment of Chronic Renal Allograft Dysfunction with Everolimus-Based Regimen

Author Miss Pitchaya Saksripanit

Degree Master of Pharmacy (Clinical Pharmacy)

Thesis Advisory Committee	Assoc.Prof.Chokchai Wongsinsup	Advisor
	Assist.Prof.Dr.Chuleegone Sornsuvit	Co-advisor
	Dr.Sakon Supakul	Co-advisor
	Mrs.Yaowapa Chaicharoenwan	Co-advisor

ABSTRACT

The purposes of this study were to identify factors affecting the treatment of chronic renal allograft dysfunction (CRAD) with everolimus-based regimen, and to analyse clinical outcome and safety of everolimus. A retrospective cohort study was conducted among renal transplant patients with CRAD who started everolimus therapy and were followed at the Dialysis and Transplant unit, Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital during the period September 1, 2005 to December 31, 2009. Data were collected for 6 months after patients received everolimus and were analysed by using stepwise regression analysis.

A total of 61 patients were enrolled. Forty of 61 patients (65.6 percent) were male with the mean age of 50.29 ± 10.33 years. At conversion, mean serum creatinine level was 2.2 ± 0.95 mg/dl, mean glomerular filtration rate was 36.27 ± 14.20 ml/min, and mean time post transplantation was 64.48 ± 56.86 months. In the stepwise multiple regression analysis, the result

indicated that the initial serum creatinine level was the only significant independent factor affecting the treatment of CRAD with everolimus-based regimen. The initial serum creatinine level was used to predict the percent change of glomerular filtration rate at the 0.05 level of significant. The predictability equations in raw scores and standardized scores were the following:

- In terms of raw scores:
 $Y = -22.082 + (15.302) \text{ initial serum creatinine level}$
- In terms of standardized scores:
 $Z = (0.421) \text{ initial serum creatinine level}$

Most of the graft recipients had improvement in renal function and 4 episodes (6.6 percent) of acute rejection occurred during the follow-up. Most adverse events were proteinuria (85.2 percent), electrolyte imbalance (82.0) and hypercholesterolemia (77.0 percent).

Our study results suggested that the initial serum creatinine level be a significant independent factor affecting the treatment of CRAD with everolimus-based regimen. Everolimus therapy in cases of CRAD is efficacy, safe with low incidence of acute rejection. Most patients have stable graft function throughout the study.