

การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการตรวจภูมิแพ้ทางผิวหนังเปรียบเทียบกับการตรวจระดับแอนติบอดีใน
เลือดต่อไรฝุ่นในกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการโรคเยื่อจมูกอักเสบจากโรคภูมิแพ้
อายุระหว่าง 6-25 ปี

นางสาวชิตชนก เชียรผาคี

บทคัดย่อ

บทนำ : โรคเยื่อจมูกอักเสบจากภูมิแพ้ถือได้ว่าเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญเนื่องจากพบได้บ่อย โดยมี อัตราความชุกของประชากรทั่วไป ร้อยละ 20- 40 ทั้งนี้การวินิจฉัยขึ้นกับอาการทางคลินิกที่เข้าได้ร่วมกับการตรวจพบ IgE antibody จำเพาะต่อสารก่อภูมิแพ้ ไม่ว่าจะเป็นจากการตรวจโดยการสะกิดผิวหนังหรือการตรวจระดับแอนติบอดีจำเพาะในเลือด โดยพบว่าสารก่อภูมิแพ้ที่พบบ่อยคือไรฝุ่น อย่างไรก็ตามการตรวจสะกิดทางผิวหนังยังมีข้อจำกัดบางอย่าง และยังไม่มีการตรวจหาความสัมพันธ์ระหว่างการสะกิดผิวหนังและการตรวจระดับแอนติบอดีจำเพาะในเลือดในเด็กไทยที่เป็นโรคเยื่อจมูกอักเสบจากภูมิแพ้

วัตถุประสงค์ : เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างการตรวจสารก่อภูมิแพ้โดยการสะกิดผิวหนังด้วยสารสกัดจากไรฝุ่นกับการตรวจระดับแอนติบอดีจำเพาะต่อไรฝุ่นในเลือดในกลุ่มผู้ป่วยที่เป็นโรคเยื่อจมูกอักเสบจากภูมิแพ้ อายุ 6-25 ปี

ระเบียบวิธีการวิจัย : เป็นการศึกษาชนิดภาคตัดขวาง (cross sectional study) ในกลุ่มผู้ป่วยโรคเยื่อจมูกอักเสบจากภูมิแพ้ อายุระหว่าง 6-25 ปี โดยหาความสัมพันธ์ระหว่างผลการสะกิดผิวหนังโดยใช้ค่าเส้นผ่านศูนย์กลางเฉลี่ยและระดับแอนติบอดีจำเพาะต่อไรฝุ่น โดยหาความสัมพันธ์เป็น spearman correlation วิเคราะห์โดยโปรแกรม SPSS version 16

ผลลัพธ์ : จำนวนผู้ป่วยเป็นโรคเยื่อจมูกอักเสบจากภูมิแพ้ที่เข้าร่วมทั้งหมด 58 คน โดยส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุ 6-12 ปี จำนวน 34 คน คิดเป็น 58% และมีความรุนแรงระดับปานกลางถึงมากเป็นส่วนใหญ่ พบว่า เส้นผ่านศูนย์กลางเฉลี่ยจากการสะกิดผิวหนังกับการตรวจระดับแอนติบอดีจำเพาะในเลือดมีความสัมพันธ์กันอย่างมากร่วมกันทั้งชนิด Dp และ Df โดยค่า $r = 0.954$ ใน Dp และ ใน Df $r = 0.965$ และพบความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรงของโรคกับค่าผ่านศูนย์กลางเฉลี่ยของการสะกิดผิวหนังกับความรุนแรงของโรค ($p < 0.001$) เช่นเดียวกันกับที่พบความสัมพันธ์ความรุนแรงของโรคกับระดับแอนติบอดีจำเพาะต่อไรฝุ่นเช่นเดียวกัน ($p < 0.001$)

สรุป : การสะกิดผิวหนังด้วยสารสกัดไรฝุ่นกับการตรวจระดับแอนติบอดีจำเพาะต่อไรฝุ่นในเลือดในกลุ่มผู้ป่วยเด็กที่เป็นโรคภูมิแพ้ทางจมูกมีความสัมพันธ์กันมาก นอกจากนั้นพบว่ามีความสัมพันธ์กันอย่างมากระหว่างความรุนแรงของโรคกับค่าผ่านศูนย์กลางเฉลี่ยจากการสะกิดผิวหนัง และระดับแอนติบอดีจำเพาะต่อไรฝุ่น

Association between skin prick test and specific serum IgE of house dust mite allergen in clinical allergic rhinitis patient 6-25 yrs of age.

MISS CHIDCHANOKE THEARAPATI

Abstracts

Background: Allergic Rhinitis (AR) is a global health problem affecting millions around the world. The prevalence is rising to 20 - 40% among population. The diagnosis of AR is based on clinical manifestations and supported by skin test (SPT) or serum specific immunoglobulin E (sIgE) to aeroallergens. The most common aeroallergen in patients with respiratory allergy is house dust mite. A correlation between SPT and sIgE has not been performed in Thai patients with allergic rhinitis.

Objective: This study was performed to investigate the correlation between SPT and sIgE of house dust mite allergens in Thai patients with clinical allergic rhinitis.

Method: Cross sectional study was conducted in clinical allergic rhinitis patients aged 6-25 years from September 2010 – October 2011. SPT of *Dp* and *Df* and sIgE of *Dp* and *Df* were performed. The correlation was calculated by using SPSS version 16.

Results: Fifty eight allergic rhinitis patients were included into the study. Most common age group was 6-12 years old (34 patients, 58% of the cases). Moderate to severe persistent asthma was the most common severity (18 patients, 31%). Forty four patients (75%) have positive SPT and sIgE to *Dp* and 43 patients (74%) have positive SPT and sIgE to *Df*. There were substantially high correlation between mean wheal diameter and sIgE levels of both *Dp* and *Df* ($r = 0.95$ and 0.96 respectively). There was significant correlation between disease severity and mean wheal diameter and between disease severity and sIgE levels of *Dp* ($p < 0.001$) and *Df* ($p < 0.001$).

Conclusions: There was markedly high correlation between mean wheal diameter of SPT and sIgE levels of *Dp* and *Df*. Furthermore, there was significant correlation between disease severity and mean wheal diameter of SPT/ sIgE levels of *Dp* and *Df*.