ผลการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะความดันหลอดเลือดแดงปอดสูง ด้วยยา Sildenafil ที่ผลิตในประเทศไทย

นางสาวพรทิพย์ ปัญจสมานวงศ์

าเทคัดย่อ

วัตถุประสงค์: ยา sildenafil เป็<mark>นยารับประทานที่ออกฤทธิ์โดยยับยั้งเอนไ</mark>ซม์ phosphodiesterase ซึ่งทำให้ ้ เพิ่มผลของ NO และ ได้รั<mark>บการอนุมัติให้ใช้ในผู้ป่วยที่มีภาวะความคันหล</mark>อดเลื<mark>อดแ</mark>ดงปอดสูง โดยปัจจุบันมี การผลิตยานี้ในประเ<mark>ทศ (Unison Laboratories) จากการศึกษาพบว่ามีค่าชีวสมมูลของ</mark>ยานี้เหมือนกับยาต้น ์ ตำรับ จึงทำการศึ<mark>กษาเพื่อดูผ</mark>ลการ<mark>รักษ</mark>าและความป<mark>ลอ</mark>ดภัยในการใช้<mark>ยา elo</mark>nza[®] ในผู้ป่ว<mark>ยก</mark>ลุ่มนี้ วัสดุและวิธีการ: ค่า Hemodynamic จากการตรวจสวนหัวใจ และผลการตรวจทางคลินิกในผู้ป่วยเช่น ระยะทางของ<mark>การเดินในระยะ</mark>เวลา 6 นาที ถูกวัดเ<mark>ปรียบเท</mark>ียบในผู้ป่วยที่มีภาวะ<mark>คว</mark>ามดันหล<mark>อดเ</mark>ลือดแดงปอด สูงที่ได้รับย<mark>าในประเทศ sildenafil ขนาด 50 มก. วันละ</mark> 3 ครั้ง ระหว่างค่า<mark>พื้นฐานและที่ร</mark>ะยะเวลา 12 สัปดาห์ ผลการศึกษา: มีผู้ป่วยจำนวนทั้งสิ้น 20 ราย อายุเฉลี่ย 31.4 \pm 14.3 ปี (13-58) และมีน้ำหนักเฉลี่ย 48.1 ± 11.9 กิโลก<mark>รัม (31-7</mark>9) ผู้ป่วย <mark>3 ราย ได้รับการวินิจฉัยว่ามีภาวะคว</mark>ามดันหลอดเลื<mark>อ</mark>ดแดงปอดส<mark>ูง</mark>ชน<mark>ิดไม่</mark>ทราบ สา<mark>เหตุ และ 17 ราย เป็นโรคหัวใจพิการแต่<mark>กำเนิด พ</mark>บว่าค่าดั<mark>ช</mark>นีความต้านหลอดเลื<mark>อดแดงใน</mark>ปอดลดลงร้อย</mark> ละ 15.1 จาก 20.5 ± 13.9 Wood unit m² เป็น 17.4 ± 2.9 Wood unit m² ที่ระยะเวลา 12 สัปดาห์ (p = 0.04) และสัดส่วนของค่าความด้านหลอดเลือดในปอดเทียบกับหลอดเลือดร่างกายลดลงจาก 0.71 ± 0.57 เป็น 0.52 \pm 0.411 (p = 0.0<mark>14) ระยะทางของการเดินในระยะเวลา 6 นาที เพิ่มจาก 271 \pm 59 <mark>เมตร</mark> (ม.) ที่เริ่มต้นเป็น</mark> 297 ± 48 ม., 307 ± 43 ม. และ 321 ± 52 ม. ที่สัปดาห์ที่ 2, สัปดาห์ที่ 6 และสั<mark>ปดา</mark>ห์ที่ 12 ตามลำดับ (p = 0.01). ไม่พบการเปลี่ยนแ<mark>ปลงในกา</mark>รวัดค่า hemodynamic อื่น รวมถึง ค่<mark>าครรชนีการหายใจลำบากของบอ</mark>ร์ก (Borg dyspnea index) หรือ สมรรถภาพการทำงาน (functional class) หลังให้การรักษา ัสรุป<mark>: ผู้ป่วยท</mark>ี่มีภาวะความดันหลอดเลือดแดงปอดสูงที่ได้รับยาในประเทศ sildenafil ขนาด 5<mark>0 มก. วั</mark>นละ 3 หน เป็นระ<mark>ยะเวลา 12 สัปดาห์มีผลการรักษาไปในทางที่ดีขึ้นโดยพบว่า ค่าคัชนีความต้านหลอด</mark>เลือดแดงใน

้ปอด และ สัดส่วน<mark>ของค่าความต้านหล</mark>อดเลือดในปอด เทียบกับหลอดเลือดร่<mark>างกายจา</mark>กการตรวจสวนหัวใจ

ลดลง และค่าเฉลี่ยของระยะทา<mark>งของการเดินในระยะเวลา 6 นาที เพิ่มขึ้นที่</mark> 12 สัปดาห์

Efficacy and Safety of High Dose Generic Sildenafil in Thai Patients with Pulmonary Arterial Hypertension

MISS PORNTIP PANJASAMANVONG

ABSTRACT

Objective: Sildenafil, an orally administered phosphodiesterase type 5 (PDE-5) inhibitor, was known for enhancing the

downstream effects of NO. It was approved for treatment in patients with pulmonary arterial hypertension (PAH). Recently, a generic sildenafil (Unison Laboratories, Thailand) was proved to have the same bioequivalent as in the original formula. The authors conducted a 12-week case series to study the efficacy and safety of Elonza® (generic sildenafil) in PAH patients.

Material and Method: Comparison of both hemodynamic data from cardiac catheterization and clinical outcome such as six minute walk test (6MWT) were performed to assess the efficacy of generic sildenafil at the dosage of 50 mg given orally three times daily in patients with PAH over a 12 weeks period.

Results: There were 20 patients whose average age was 31.4 ± 14.3 years old (13-58) and their average weight was 48.1 ± 11.9 kg (31-79). There were three idiopathic pulmonary artery hypertensions (IPAH) and 17 congenital left to right shunts. There was a 15.1% decrease in pulmonary vascular resistance index (PVRi) from 20.5 ± 13.9 to 17.4 ± 2.9 Wood unit m² at the end of 12 weeks (p = 0.044). The ratio of pulmonary to systemic vascular resistance (PVR/SVR) was also decreased from 0.71 ± 0.57 to 0.52 ± 0.41 (p = 0.014). 6MWT increased significantly from 271 ± 59 meters (m) at baseline to 297 ± 48 m, 307 ± 43 m and 321 ± 52 m at week 2, 6 and 12, respectively (p = 0.01). There was no significant change in other hemodynamic parameter, Borg dyspnea score, and functional class.

Conclusion: At the end of the 12-week treatment, a 50 mg three times daily of generic sildenafil given to patients with PAH was shown to have benefit on decreasing PVRi, PVR/SVR ratio. There was also an increase in mean average of 6MWT at the end of 12 weeks.