

บทคัดย่อ

นางสาวปัญญารีย์ ขวัญทอง

บทนำ : โรคเขื่อนจุ้มอกอักเสบจากภูมิแพ้ถือได้ว่าเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญเนื่องจากพบได้บ่อย การวินิจฉัยขึ้นกับอาการทางคลินิกได้ร่วมกับการตรวจโดยวิธีสะกิดผิวหนัง (skin prick test : SPT) หรือพบแอนติบอดีจำเพาะต่อสารก่อภูมิแพ้ในเลือด (Specific IgE antibody, sIgE) สารก่อภูมิแพ้ที่พบบ่อยในประเทศไทยรองจากไรฝุ่นคือแมลงสาบอเมริกัน ในประเทศไทยยังไม่มีการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการตรวจโดยวิธีสะกิดผิวหนังและการตรวจระดับแอนติบอดีจำเพาะในเลือดของเด็กไทยที่เป็นโรคเขื่อนจุ้มอกอักเสบจากภูมิแพ้

วัตถุประสงค์ : เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างการตรวจสารก่อภูมิแพ้โดยการสะกิดผิวหนังด้วยสารสกัดจากแมลงสาบกับการตรวจระดับแอนติบอดีจำเพาะต่อแมลงสาบอเมริกันในเลือดในกลุ่มผู้ป่วยที่เป็นโรคเขื่อนจุ้มอกอักเสบจากภูมิแพ้ อายุ 6-25 ปี

ระเบียบวิธีการวิจัย : เป็นการศึกษาแบบ cross sectional study ในกลุ่มผู้ป่วยโรคเขื่อนจุ้มอกอักเสบจากภูมิแพ้ อายุระหว่าง 6-25 ปี เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างผลการสะกิดผิวหนัง โดยใช้ค่าเส้นผ่านศูนย์กลางเฉลี่ยและระดับแอนติบอดีจำเพาะต่อแมลงสาบ โดยหาความสัมพันธ์ด้วยวิธี spearman correlation วิเคราะห์โดยโปรแกรม SPSS version 16

ผลลัพธ์ : จำนวนผู้ป่วยเป็นโรคเขื่อนจุ้มอกอักเสบจากภูมิแพ้ที่เข้าร่วมการศึกษาทั้งหมด 67 คน โดยผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุ 6-12 ปี (ร้อยละ 43.3) และมีความรุนแรงระดับ mild intermittent (ร้อยละ 35.8) พบว่าการสะกิดผิวหนังกับการตรวจระดับแอนติบอดีจำเพาะต่อแมลงสาบอเมริกันในผู้ป่วยที่เป็นโรคเขื่อนจุ้มอกอักเสบจากภูมิแพ้ให้ผลบวกเป็นร้อยละ 68.7 และ 56.7 ตามลำดับ ผู้ป่วยที่พบผลบวกต่อการตรวจสอบทั้งสองชนิดคิดเป็นร้อยละ 47.8 และพบว่าเส้นผ่านศูนย์กลางเฉลี่ยจากการสะกิดผิวหนังกับการตรวจระดับแอนติบอดีจำเพาะในเลือดมีความสัมพันธ์กันระดับปานกลาง โดยค่า $r = 0.465$ แต่ไม่พบความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรงของโรคกับค่าเฉลี่ยเส้นผ่านศูนย์กลางของการสะกิดผิวหนัง ระดับแอนติบอดีจำเพาะต่อแมลงสาบอเมริกัน $p > 0.05$

สรุป : การสะกิดผิวหนังด้วยสารสกัดแมลงสาบกับการตรวจระดับแอนติบอดีจำเพาะต่อแมลงสาบในเลือดในผู้ป่วยที่เป็นโรคภูมิแพ้ทางจมูกมีความสัมพันธ์กันระดับปานกลาง ดังนั้นหากสงสัยว่าแพ้แมลงสาบแต่ผลสะกิดผิวหนังหรือระดับแอนติบอดีจำเพาะเป็นลบ อาจพิจารณาทำการตรวจอย่างอื่นที่เพิ่มเพื่อให้ความแม่นยำมากขึ้น

Abstracts

MISS Panjaree Kwanthong

Background : Allergic Rhinitis (AR) is a global health problem affecting millions around the world. The diagnosis of AR is based on clinical manifestations and supported by skin test (SPT) or serum specific immunoglobulin E (sIgE) is performed to evaluate the causative aeroallergens. Cockroach is one of the most important aeroallergens in Thai patients. 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 American cockroach allergens in Thai patients with clinical allergic rhinitis.

Method: Cross sectional study was conducted in clinical allergic rhinitis patients aged 6-25 years. SPT and sIgE of American cockroach were performed. The correlation was calculated by using SPSS version 16.

Results: sixty seven allergic rhinitis patients were included into the study. Most common age group was 6-12 years old (43.3%). The most common severity of allergic rhinitis in the study was mild intermittent (24 patients, 35.8%). SPT and sIgE showed positive result in 68.7 and 56.7 % of the cases respectively. Thirty two patients (47.8%) had positive both SPT and sIgE to American cockroach. There were moderate correlation between mean wheal diameter and sIgE levels of American cockroach ($r = 0.465$). There was no significant correlation between disease severity and mean wheal diameter nor sIgE levels of American cockroach ($p > 0.05$).

Conclusions: There was only moderate correlation between mean wheal diameter of SPT and sIgE levels of American cockroach. If the patient was highly suspected of cockroach allergy but skin prick test or sIgE was negative, then the other test was considered.