

การศึกษาผลของยาสเตียรอยด์ชนิดสูดดมกับความสูง  
ของเด็กไทยวัยก่อนหนุ่มสาวที่เป็นโรคหอบหืด  
ปราณี เมืองน้อย

สเตียรอยด์สูดดมเป็นยาที่ National heart, Lung and Blood Institute แนะนำให้ใช้ในผู้ป่วยโรคหอบหืด  
แม้ในคนที่มีอาการน้อย ๆ (mild persistent asthma) เพื่อลดอาการอักเสบ แต่การใช้สเตียรอยด์สูดดมระยะยาวอาจมี  
ผลกด HPA axis ทำให้ผู้ป่วยตัวเตี้ยได้ ผู้วิจัยได้ทำการ ศึกษาปัจจัยต่างๆ ที่อาจมีผลต่อความสูงในผู้ป่วยโรคหอบ  
หืดทั้งหมด 145 ราย แบ่งเป็นกลุ่มศึกษา ที่ใช้ยาสเตียรอยด์สูดดมหรือพ่นจมูก 81 ราย กลุ่มเปรียบเทียบที่ไม่ใช้ยา  
สเตียรอยด์สูดดม หรือพ่นจมูก 64 ราย เพศชาย / หญิง ในแต่ละกลุ่มเป็น 48/33 และ 37/27 ตามลำดับ อายุเฉลี่ยใน 2  
กลุ่มเป็น 5.9 และ 4.7 ปี ตามลำดับ

จากการศึกษาพบว่าปัจจัยที่มีผลต่อความสูง หลังใช้ยาสเตียรอยด์สูดดม 0,6,18 และ 24 เดือน คือ อายุที่  
เริ่มใช้ยาสเตียรอยด์พ่นจมูก (มีค่า  $P < 0.05$ ) ส่วนระดับความรุนแรงของโรคหอบหืดมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของความ  
สูงในช่วงระยะเวลาขณะเริ่มต้นและหลังใช้ยาสเตียรอยด์สูดดม 12 เดือน เท่านั้น ส่วนช่วงเวลาอื่นๆ ไม่มีผลกระทบ  
ต่อความสูงของผู้ป่วย

ระยะเวลาใช้ยาสเตียรอยด์ รวมทั้งขนาดยาสเตียรอยด์ทั้งพ่นจมูก และสูดดม ไม่มีผลต่อความสูงในเด็กไทย  
ระดับค่า IGF1 และ IGFBP3 ในผู้ป่วยเด็กไทยที่เป็นโรคหอบหืดอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน ในขณะที่ความสูง  
(Ht.SDS.) ของผู้ป่วยในกลุ่มนี้ต่ำกว่ามาตรฐาน บ่งชี้ว่าในอนาคตผู้ป่วยกลุ่มนี้จะสูงต่อไปได้ การที่ความสูง  
(Ht.SDS.) ในขณะศึกษานี้มีค่าต่ำกว่ามาตรฐาน อาจอธิบายจากการที่ผู้ป่วยที่นำมาศึกษาอยู่ในวัยก่อนหนุ่มสาว ทำให้  
ยังไม่มี growth spurt

ระยะเวลาที่ใช้ยาสเตียรอยด์ สูดดมหรือพ่นจมูกอย่างน้อย 60 เดือน หรือการใช้ยาขนาด 100-800 มก./วัน  
ไม่มีผลกระทบต่อความสูงของเด็กไทย แต่อายุขณะที่เริ่มใช้ยาสเตียรอยด์พ่น จมูกและความรุนแรงของโรคหอบหืดมี  
ผลกระทบต่อความสูงของเด็กไทย

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์  
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

# **LINEAR GROWTH OF THAI PREPUBERTAL ASTHMATIC CHILDREN RECEIVED LONGTERM INHALED CORTICOSTEROID**

Pranee Maungnoi

Inhaled corticosteroid is recommended in chronic asthma, even in mild persistent case. Long-term use of inhaled corticosteroid has been reported to suppress the HPA axis.

One hundred and forty five asthmatic children were evaluated for any factors that influenced height. Eighty one children are the study group, the group that received inhaled corticosteroid. Sixty four children are the control group, the group that did not receive long-term inhaled corticosteroid. Male to female ratio is 48/33 in study group, and 37/27 in the control group.

Mean ages of patients are 5.9 yrs in the study group and 4.7 yrs. In the control group

The study shows that factors affected height are the ages of the patients when nasal steroid was started, and the severity of asthma.

The ages when nasal steroid was started affected the height of the patients at 0,6,18,24 months after the beginning of inhaled corticosteroid treatment.

The severity of asthma only at the beginning and after 12 months of inhaled corticosteroid treatment have the effect on the height of the patients.

The IGF I and IGFBP3 has been measured in eleven patients, six patients in study group and five patients in control group. The serum level of IGFI, IGFBP3 in all of them are normal while Ht.SDS. are below average.

From this study IGFI and IGFBP3 value show no correlation.

The use of topical steroid (inhaled and nasal steroid) for 60 months with dosage of 100-800 mcg./day show no effect on the height of asthmatic children.

Ages when nasal steroid was started and severity of asthma may affect their height.