

การศึกษาเปรียบเทียบผลข้างเคียงของการรักษาด้วยวิธี
Rush immunotherapy และ conventional immunotherapy

สายพิน อุทธิโลตร

การรักษาด้วยวิธี rush immunotherapy (RIT) เป็นวิธีที่ได้ผลดีในผู้ป่วยโรคภูมิแพ้ได้แก่ โรคหอบหืด โรคจมูกอักเสบจากภูมิแพ้ แพ้แมลง แต่ในขณะที่เดียวกันโอกาสที่จะเกิด systemic reactions ก็มีมากเช่นกันเมื่อเปรียบเทียบกับวิธี conventional immunotherapy (CIT) จากการศึกษาวิจัยที่ผ่านมาพบผลข้างเคียงในการรักษาด้วยวิธี RIT มีมากกว่า CIT โดยพบเป็น systemic reactions ในวิธี RIT ตั้งแต่ร้อยละ 7.2-73 ซึ่งในประเทศไทยเองยังมีรายงานถึงผลข้างเคียงของการรักษาโดยวิธี RIT และ CIT อยู่บ่อย

วัตถุประสงค์ของการศึกษา : เพื่อศึกษาเปรียบเทียบผลข้างเคียงของการรักษาด้วยวิธี RIT และ CIT ในผู้ป่วยเด็กที่เป็นโรคภูมิแพ้ในโรงพยาบาลศิริราชและโรงพยาบาลสมิติเวช และติดตามการรักษาอย่างสม่ำเสมอ

วิธีการศึกษาวิจัย : retrospective study (historical cohort study) ในผู้ป่วยเด็กโรคภูมิแพ้ที่ได้รับการรักษาด้วยวิธี immunotherapy ทุกราย แบ่งเป็นวิธี RIT จำนวน 31 รายในโรงพยาบาลศิริราชและวิธี CIT จำนวน 29 รายในโรงพยาบาลสมิติเวชตั้งแต่ มกราคม 2542 - ธันวาคม 2548

ผลการศึกษา : พบว่าในกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยวิธี RIT จำนวน 31 ราย เกิด adverse reactions 14 ราย (ร้อยละ 45.2) ตาม Grading of adverse reactions โดย EAACI (European Academy of Allergology and Clinical Immunology) พบว่าเกิดเป็น systemic reactions 3 ราย (ร้อยละ 9.7) โดยเกิดเป็น systemic reactions grade3 จำนวน 2 ราย (ร้อยละ 6.5) และ grade4 จำนวน 1 ราย (ร้อยละ 3.2) นอกจากนี้ยังพบว่าเกิด adverse reactions ที่เกิดเป็น local reaction 11 ราย (ร้อยละ 35.5) แบ่งเป็น mild local reaction 5 ราย (ร้อยละ 16.1) และ severe local reaction 6 ราย (ร้อยละ 19.4) ในกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยวิธี CIT พบว่าเกิดเป็น systemic reactions 1 ราย (ร้อยละ 3.4) โดยพบเป็น systemic reactions grade4 1 ราย (ร้อยละ 3.4) เกิดเป็น local reaction 23 ราย (ร้อยละ 79.3) โดยแบ่งเป็น mild local reaction 21 ราย (ร้อยละ 72.4) และ severe local reaction 2 ราย (ร้อยละ 6.8)

สรุป : การรักษาด้วยวิธี RIT เกิด systemic reactions มากกว่าวิธี CIT ถึง 3 เท่า และการเกิด anaphylaxis ในวิธี RIT ไม่แตกต่างกับวิธี CIT นอกจากนี้ยังพบว่าการรักษาด้วยวิธี CIT ทำให้เกิด local reaction มากกว่าวิธี RIT 3.1 เท่า โดยอายุ เพศ โรคภูมิแพ้ เช่น โรคหอบหืด โรคจมูกอักเสบจากภูมิแพ้ รวมทั้งโรคภูมิแพ้อื่นๆและชนิดของสารก่อภูมิแพ้ที่ใช้ฉีด (allergen) ไม่มีสัมพันธ์กับการเกิด adverse reactions จากการรักษาทั้ง 2 วิธี

**ADVERSE REACTIONS OF RUSH
IMMUNOTHERAPY AND CONVENTIONAL
IMMUNOTHERAPY IN PEDIATRIC ALLERGY**

SAIPIN LITTIKOTE

Background: Rush immunotherapy (RIT) has many potential benefits but a higher incidence of systemic reactions compared to conventional immunotherapy.(CIT) The safety of RIT has not been studied in Thailand. Systemic reactions rates with RIT ranged from 7.2-73% in previous studies.

Objective: To compare systemic reactions and local reaction between RIT and CIT in Thai allergic children.

Methods: A retrospective (historical cohort) study review of 60 pediatric patients who received RIT (31 patients) and who received CIT (29 patients) in Pediatric allergy unit, Siriraj hospital and Private hospital, Samitivej hospital between 1998-2005 was conducted. Systemic reactions, local reaction and management were reviewed.

Results: In the group with RIT, 2 patients (6.5%) developed systemic reactions grade3. One patient (3.2%) developed anaphylaxis, systemic reactions grade4 and 11 patients (35.5%) developed local reaction. In the group with CIT, one patient (3.2%) developed systemic reactions grade4, and 23 patients (79.6%) developed local reaction.

Conclusions: RIT is associated with a relatively higher incidence of systemic reactions than CIT. In contrast CIT is associated with higher local reaction than RIT. All adverse reactions did not correlate with age, sex, the presence of local reaction, allergic disease, and type of allergen extract.