



# ผลของการควบคุมโรคหอบหืดที่ได้รับ ICS/LABA และ ICS/LABA+ Tiotropium ในผู้ป่วยโรคหืด

นภัศรณิ์ ยิงศิริชัยยศ, นารีรัตน์ แซ่เอี้ยว

โรกระบบการหายใจและภาวะวิกฤต โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

## Background

ปัจจุบัน The Global Initiative for Asthma (GINA) แนะนำให้เพิ่ม Inhaled corticosteroids (ICS) ในโรคหืดขั้นปานกลาง - รุนแรง เพื่อช่วยในการควบคุมอาการ<sup>1</sup> อย่างไรก็ตามการใช้ ICS ขนาดสูงอาจจะมีผลข้างเคียงจากการใช้ยา<sup>2</sup> ในทางปฏิบัติพบว่าการใช้ Tiotropium สามารถช่วยควบคุมโรคหืดในขั้นปานกลาง-รุนแรงได้ดี<sup>3</sup> จึงเป็นที่มาของการศึกษาเปรียบเทียบผลของการรักษาโรคหืดโดยใช้ ICS/LABA ขนาดต่ำ-ปานกลาง ร่วมกับ Tiotropium เทียบกับกลุ่มที่ใช้ ICS/ LABA ขนาดสูง

Key words : Asthma control, ICS/LABA, Tiotropium

## Objective

เพื่อเปรียบเทียบประสิทธิผลการควบคุมโรคหืด โดยศึกษาจาก Asthma control test score (ACT) และ ER Visit ในผู้ป่วยที่ได้รับ ICS/LABA ขนาดสูง (ICS/LABA group) และ ICS/LABA ขนาดต่ำ-ปานกลาง ร่วมกับ Tiotropium (ICS/LABA+T group)

## Method

การศึกษาย้อนหลังระยะเวลา 3 ปี ในผู้ป่วยโรคหืดขนาดปานกลาง ที่ได้รับ ICS/LABA ขนาดสูง และผู้ป่วยที่ได้รับ ICS/LABA ขนาดต่ำ-ปานกลางร่วมกับ Tiotropium ซึ่งทำการศึกษาย้อนหลังตั้งแต่ปี พ.ศ.2562-2564 โดยรวบรวมข้อมูลพื้นฐาน ได้แก่ อายุ, เพศ, น้ำหนัก, ส่วนสูง, BMI, FEV1, ปริมาณการใช้ ICS/วัน และการควบคุมโรคหืด โดยวัดจาก Asthma control test (ACT) และ ER Visit

ตารางที่ 1 แสดงข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วย

ข้อมูลพื้นฐาน	ICS/LABA(N=15)	ICS/LABA+T group (N=16)
<b>SEX</b>		
Male	9(60%)	3(18.75%)
Female	6(40%)	13(81.25%)
AGE (Year ± SD)	53.53±15.13	64.75± 12.81
BW (Kgs± SD)	65.93±9.63	70.04±19.71
HT (cm± SD)	160.97±7.35	157.8±6.06
BMI (kgs/m2± SD)	26.2±4.6	27.99±7.36
FEV1(L± SD)	1.9± 0.75	1.68 ± 0.66
<b>ICS (mcg/day/person)</b>		
Fluticasone Propriate (mcg± SD)	1000 ± 0 (N=8)	500 ± 0(N=5)
Beclometasone (mcg± SD)	-	166.7 ± 173.25(N=3)
Budesonide (mcg± SD)	564 ± 363.97(N=5)	464 ± 122.29(N=10)
Fluticasone furoate (mcg± SD)	200 ± 0(N=5)	-

## Result

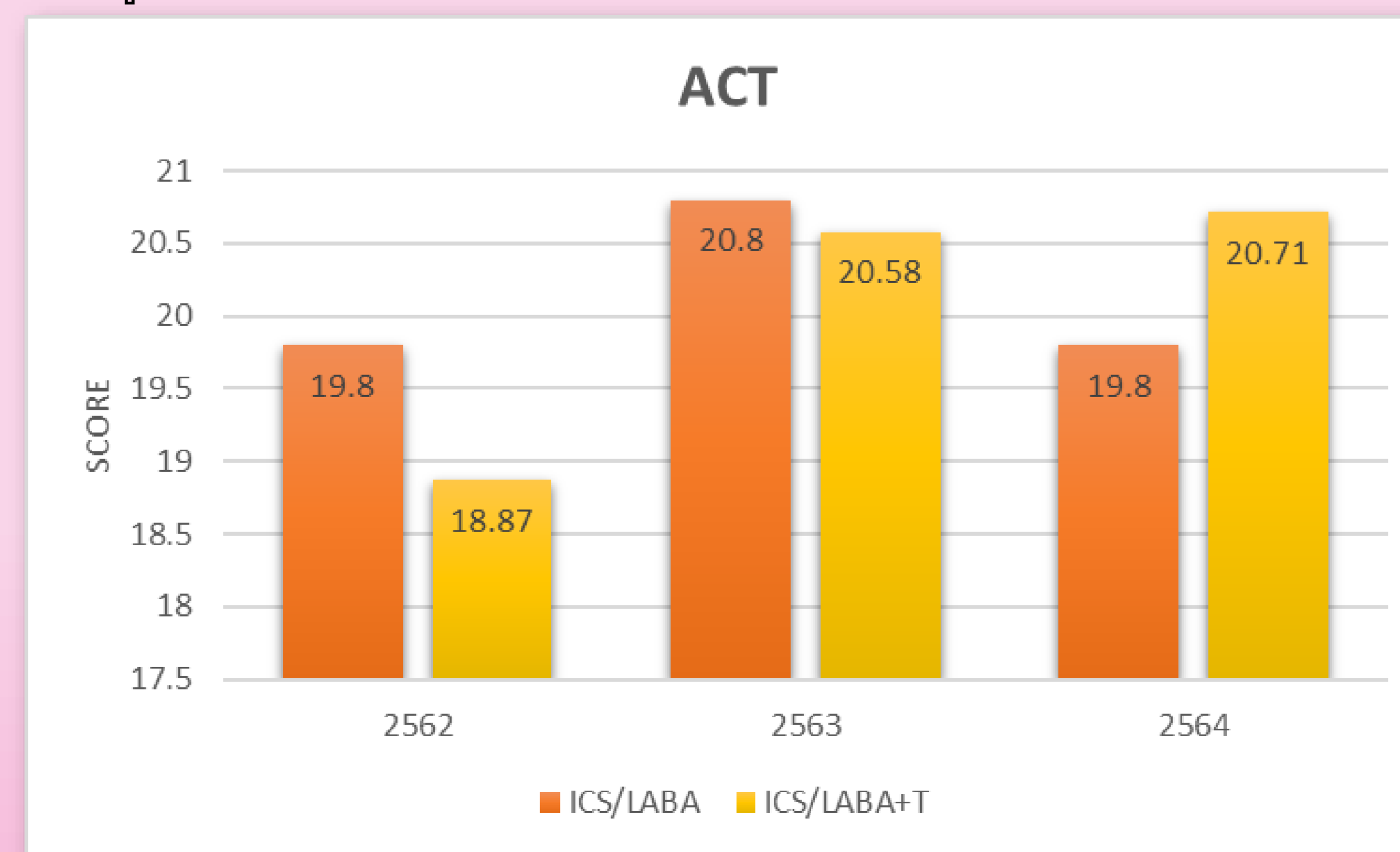
จากการศึกษาผู้ป่วยทั้งหมด 31 คน โดยแบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่ ICS/LABA Group จำนวน 15 คน และ ICS/LABA+T Group จำนวน 16 คน โดยลักษณะข้อมูลพื้นฐานที่ได้แสดงในตารางที่ 1 พบว่ากลุ่ม ICS/LABA+T group เป็นเพศหญิงทั้งหมด 13 คน เทียบเป็น 81.25% โดยมีค่าเฉลี่ย FEV1 (1.68 ± 0.66) ซึ่งต่ำกว่าเล็กน้อย และมีแนวโน้มในการใช้ ICS น้อยกว่า ICS/LABA Group

จากการศึกษาย้อนหลังเป็นเวลา 3 ปี พบว่า ICS group ได้ค่าเฉลี่ย ACT SCORE เท่ากับ 19.8,20.8,19.8 ตามลำดับ และจำนวนครั้ง ER VISIT เท่ากับ 3,2,11 และ ICS/LABA+T group เท่ากับ 18.87,20.58,20.71 และจำนวนครั้ง ER VISIT เท่ากับ 6,4,0 ตามลำดับ

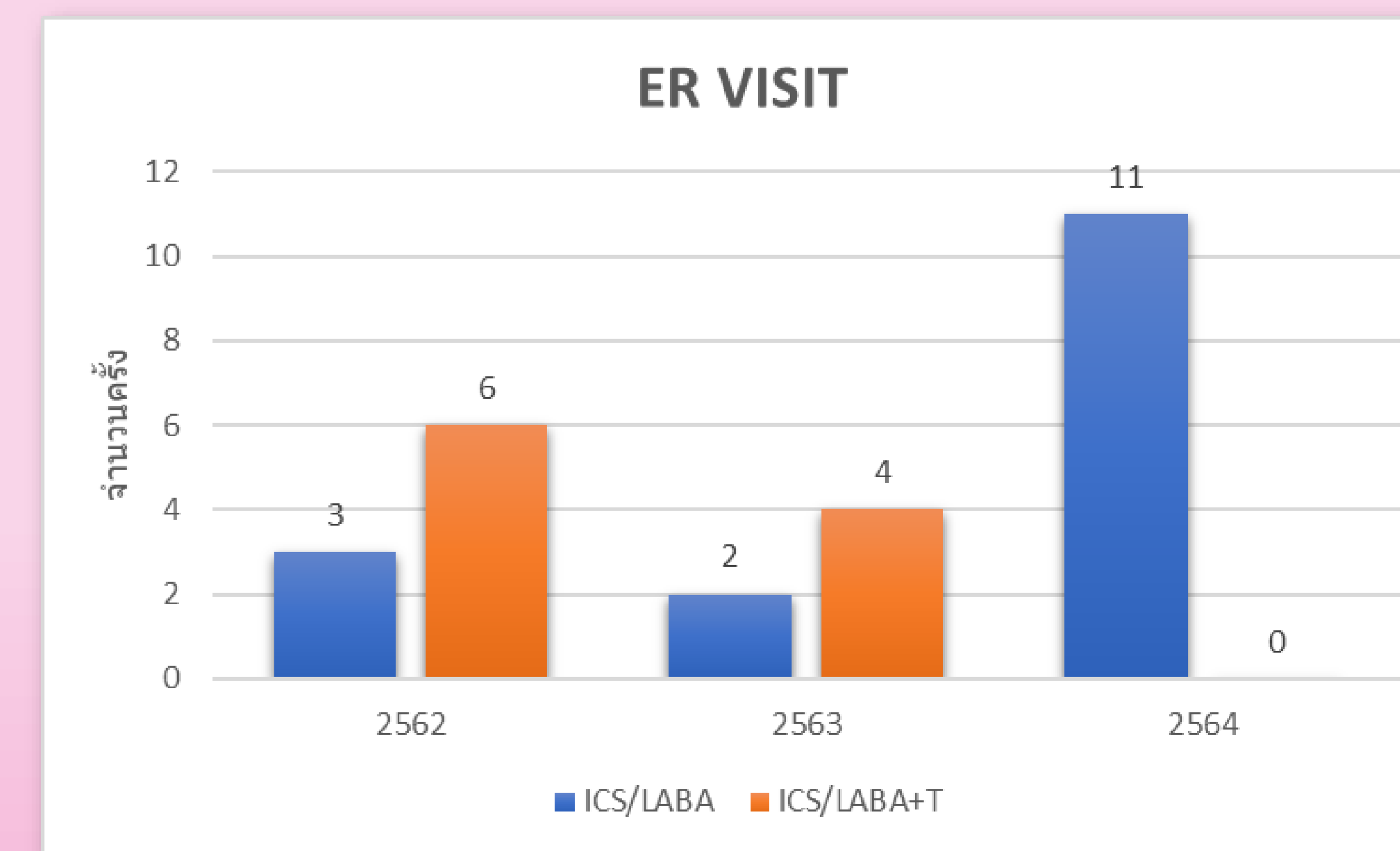
## Conclusion

การเพิ่มปริมาณ ICS หรือการเพิ่ม Tiotropium ให้ประสิทธิภาพในการรักษาใกล้เคียงกัน เมื่อพิจารณาค่า ACT SCORE และจำนวน ER VISIT การเพิ่ม Tiotropium จึงเป็นทางเลือกสำหรับผู้ป่วยโรคหืดที่อาจจะมีผลข้างเคียงจากการใช้ ICS ขนาดสูง

แผนภูมิแสดงการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ย ACT SCORE ในปี 2562-2564



แผนภูมิแสดงการเปรียบเทียบจำนวน ER VISIT ในปี 2562-2564



- Mauer, Y. and R.M. Taliercio, Managing adult asthma: The 2019 GINA guidelines. Cleve Clin J Med, 2020. 87(9): p. 569-575.
- Dahl, R., Systemic side effects of inhaled corticosteroids in patients with asthma. Respir Med, 2006. 100(8): p. 1307-17.
- Cheng, W.C., et al., Clinical predictors of the effectiveness of tiotropium in adults with symptomatic asthma: a real-life study. J Thorac Dis, 2018. 10(6): p. 3661-3669.