



เมืองหลวง... แห่งสแกนดิเนเวีย

นพ.กิตติ ต่อจรัส

วันพุธที่ 11 มิถุนายน 2551 เวลา 01.20 น. เป็นเวลาออกจากสนามบินสุวรรณภูมิ ด้วยเครื่องของการบินไทย เที่ยวบิน TG950 พาคณะแพทย์บินลัดฟ้าไปยังสนามบินโคเปนเฮเกน เพื่อไปประชุมวิชาการของสมาคมโลหิตวิทยาของยุโรป (European Hematology Association, EHA) ใช้เวลาในการเดินทาง 10 ชั่วโมงเนื่องจากเวลาที่โคเปนเฮเกน ช้ากว่าประเทศไทย 5 ชั่วโมง ดังนั้นเวลา 7.25 น. คณะเดินทางได้มาถึงกรุงโคเปนเฮเกน เมืองหลวงของประเทศเดนมาร์ก ซึ่งเป็นประเทศในแถบสแกนดิเนเวีย

นับเป็นครั้งแรกของผมก็ได้ที่ต้องเดินทางไปแถบนั้น ผมหาข้อมูลจาก อินเทอร์เน็ตและหนังสือท่องเที่ยวอยู่หลายวันเพื่อทำความเข้าใจกับประเทศนี้ เพราะไม่แน่ใจว่าจะไปเจออะไรบ้าง แต่ที่สบายใจขึ้นเพราะหลังผ่านการตรวจกระเป๋าและสัมภาระที่สนามบินเรียบร้อยแล้วได้พบกับไกด์บริษัททัวร์ Cario Tour & Travel เป็นผู้นำเที่ยว

สภาพบ้านเรือนในเมืองโคเปนเฮเกน

ด้วยความที่โคเปนเฮเกนเป็นเมืองใหญ่ สวยงาม และเต็มไปด้วยธรรมชาติมีความตื่นตาตื่นใจที่สุดในแถบสแกนดิเนเวีย คนทั่วโลกจึงยกให้โคเปนเฮเกนเป็นประหนึ่ง "เมืองหลวง" ของสแกนดิเนเวีย แต่ในอีกแง่มุมหนึ่ง โคเปนเฮเกนเป็นเสมือนประตูทางเข้าสู่สแกนดิเนเวีย นั่นเองไม่ว่าคุณจะไปทางไหนต้องมาผ่านที่โคเปนเฮเกนแห่งนี้

เมืองหลวงแห่งนี้มีประชากรน้อยกว่ากรุงเทพมหานครของเรา มากคือมีประมาณ 5 ล้านคน ดังนั้น ในเรื่องของจัดการสาธารณูปโภคจึงทำได้ง่าย ลงตัวและราบรื่น โดยเฉพาะอย่างยิ่งสวัสดิการของชาวเดนมาร์ก รัฐบาลเขาจัดได้ดีเยี่ยม ยิ่งในเรื่องของสุขภาพของคนสูงวัยด้วยแล้วได้เงินช่วยเหลือเดือนละเป็นแสน ประเทศอื่นแพ้ราบคาบ

ความน่าสนใจในสมัยโบราณ "เดนมาร์ก" เคยอยู่ในแผ่นดินเดียวกันกับ "สวีเดน" มาก่อน แม้ว่าจะแยกประเทศกันในปัจจุบันแต่ทุกวันนี้คนของทั้งสองประเทศก็ยังข้ามทะเลไปมาหาสู่กันเป็นประจำเพราะดินแดนทางกันช่วงเรือเฟอร์รี่ข้ามฝากไม่เกิน 20 นาที คนเดนมาร์กจึงข้ามไปทำงานที่สวีเดน ส่วนคนสวีเดนก็ข้ามมาเที่ยวเดนมาร์ก เป็นความสัมพันธ์ที่แนบแน่นใกล้ชิดกัน

ชีวิตความเป็นอยู่

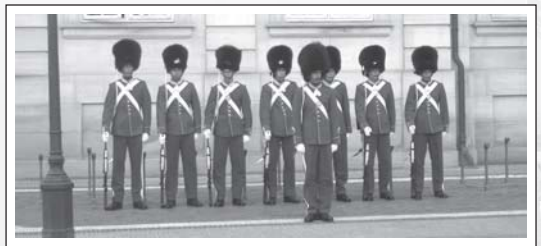
จากข้อมูลข่าวสารปัจจุบันและการสำรวจโดย มหาวิทยาลัย เลสเตอร์ ประเทศอังกฤษ พบว่าประเทศเดนมาร์ก และสวีเดน เป็นประเทศที่พลเมืองมีความสุขมากที่สุดในโลก!!!

กล่าวถึงชาวโคเปนเฮเกนเป็นคนมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีเยี่ยม อารมณ์ดี โดยเฉพาะเวลาแดดออก ผู้คนจะออกจากบ้านหอบลูก หลาน สัตว์เลี้ยงมาอาบน้ำแดดกันทั่วหน้าเพราะที่นี่แสงแดดเป็นสิ่งมีค่าต่อชีวิตมาก

พลเมืองที่นี่มีชีวิตที่มีความสุข สัตว์เลี้ยงที่ชาวโคเปนเฮเกนชอบได้แก่สุนัข ประชากรที่เลี้ยงสุนัขได้จะต้องมีรายได้สูง เพราะที่เดนมาร์กสุนัขทุกตัวจะต้องได้รับการฝึกฝนระเบียบวินัยก่อนที่จะนำมาเลี้ยงและพาออกไปนอกบ้าน ทุกคนจะมีความปลอดภัยจากการถูกสุนัขกัดเนื่องจากกฎหมายประเทศนี้กำหนดว่าถ้าสุนัขบ้านไหนไปกัดคนเข้าสุนัขตัวนั้นจะต้องโทษประหารชีวิตทันที

จัตุรัสกลางเมืองและศาลาว่าการเมืองโคเปนเฮเกน

หลังจากทำร่างกายให้คุ้นเคยกับอากาศหนาวที่อุณหภูมิ 10 องศา ความสุขประการต่อมาของผมก็คือ เริ่มออกทะเลอนชมเมืองเพราะเงื่อนไขเรื่องเวลาที่สั้นๆ เพื่อให้ไม่ให้เกิดความจำเจทำให้การต้อนรับและนำชมเมืองหลวงที่ใหญ่เป็นอันดับหนึ่งในกลุ่มของประเทศสแกนดิเนเวีย ผังเมืองถูกสร้างไว้ อย่างมีระเบียบแบบแผน ผมได้มีโอกาสได้เข้าชมจัตุรัสของพระตำหนักทั้ง 3 หน้าวังหลวงอามาเลียนบอร์ ชมการเปลี่ยนเวรยามของทหารมหาดเล็กรักษาการที่พระราชวัง



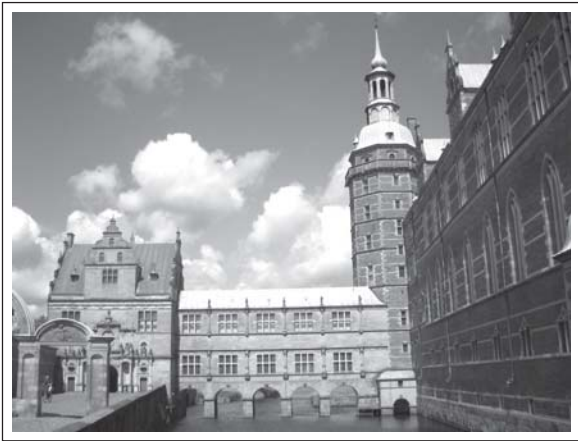
ชมน้ำพุแห่งราชินีเกเฟออน เทียมรดกโคธิก ซึ่งตามตำนานเล่าว่าเทพเจ้าผู้ทรงอิทธิฤทธิ์ดลบันดาลให้พระนางกอบกู้ชาติหวานไถดินขึ้นมาเป็นประเทศเดนมาร์ก





หลังจากนั้นไปที่จัตุรัสใจกลางเมือง ที่ตั้งของ ศาลาว่าการเมือง โคเปนเฮเกน ที่สร้างขึ้นช่วง ค.ศ.1892-1905 อาคารสวยงามด้วยสถาปัตยกรรมแบบเดนมาร์กยุคกลาง บางส่วนเป็นแบบอิตาเลียนส่วนหอคอยที่เห็นนั้นเขาบอกว่าสูงถึง 106 เมตร ตัวอาคารประดับตกแต่งด้วยรูปปั้นและภาพวาด ด้านบนของประตูทางเข้าเป็นรูปปั้นของบิชอปอับซาลอน (Absalon) จัตุรัสมิถุนกลางเมืองยังเป็นจุดเริ่มต้นของถนนช้อปปิ้งสายสำคัญของโคเปนเฮเกน และเป็นถนนสายช้อปปิ้งที่ยาวที่สุดของโลกอีกด้วย

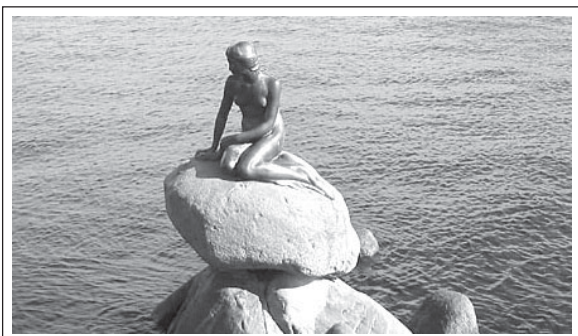
จากนั้นได้ชมปราสาทโรเซนบอร์ก (Rosenborg Castle) เป็นหนึ่งในตัวอย่างของปราสาทต่างๆ ในกรุงโคเปนเฮเกน สมัยพระเจ้าคริสเตียนที่ 4 ในยุคศตวรรษที่ 17 ภายในประดับตกแต่งด้วยวัตถุล้ำค่าน่าสนใจมากมาย โดยเฉพาะอย่างยิ่งมงกุฎที่ประดับด้วยอัญมณีที่สวยงามล้ำค่า ซึ่งจัดแสดงไว้ที่ชั้นใต้ดินของพิพิธภัณฑสถาน



ช่วงบ่ายได้มีโอกาสเข้าชมปราสาทเฟรเดอริกส์บอร์ก (Frederiksborg Castle) ที่จัดเป็นพระราชวังที่งดงามอีกแห่งหนึ่ง ปราสาทแห่งนี้ยังเป็นพิพิธภัณฑสถานแห่งชาติทางด้านประวัติศาสตร์ของเดนมาร์ก ประกอบไปด้วยปราสาทอันงดงามสไตล์เรอเนอซองซึ่งสร้างขึ้นในสมัยศตวรรษที่ 17 มีห้องที่เปิดให้สาธารณะชนเข้าชมได้ 70 ห้อง รวมทั้งวิหารอันโอ่อ่าที่จัดแสดงตราประจำตระกูล ในปี ค.ศ.1996 ได้มีการจัดแต่งสวนแบบบารอคในปราสาทขึ้นใหม่

สถานที่ที่ไม่ควรพลาดเมื่อไปโคเปนเฮเกน

เพราะมีนัดกับ "เธอ" ไว้ "สาวน้อยนางเงือกลิตเติ้ลเมอร์เมด" สัญลักษณ์ของเมืองซึ่งตั้งอยู่ที่ริมอ่าวโคเปนเฮเกนนักท่องเที่ยวทุกคนมาตรงจุดนี้เพื่อถ่ายรูปคู่กับเธอยังคงนั่งหน้าเสาเรือเจ้าชาย



คนรักตามเนื้อเรื่องในเทพนิยายของ ฮันส์ คริสเตียน แอนเดอร์สัน ขณะเดียวกันท่านจะได้ทราบเรื่องราวอันเป็นที่มาของเงือกน้อยตามเนื้อหาในเทพนิยายรักบันลือโลก

ปัจจุบันลิตเติ้ลเมอร์เมดมี "น้องสาว" ที่สร้างขึ้นเป็นสัญลักษณ์เมืองใหม่เมื่อ 15 กันยายน ค.ศ.2006 เป็นเงือกน้อยสาวสวีสต์ไลฟ์สไตล์โมเดิร์น แต่ตั้งแสดงอยู่ที่ Langelinie ในอ่าวโคเปนเฮเกน ไม่ไกลจากที่ตั้งเงือกน้อยตัวเดิม

ท่าเรือโคเปนเฮเกน เป็นมุมที่นักท่องเที่ยวชอบมาก



คณะนั่งรถลัดเลาะท่าเทียบเรือเมื่อชมรูปปั้นทองแดงของเงือกน้อยบนโขดหิน รอบบริเวณอ่าวโคเปนเฮเกนเป็นส่วนสาธารณะจัดไว้อย่างสวยงามและแทบทุกแห่งมีรูปปั้นบนแท่นบอกชื่อใครเป็นใครซึ่งผมเองก็จำไม่หมดเพราะเยอะเหลือเกิน ไม่ไกลจากรูปปั้นเงือกน้อย เป็น น้ำพุเกฟออนต้นตำหนิกำเนิดของประเทศเดนมาร์ก มีนิทานเล่ากันว่าราชินีเกฟออนแปลงร่างลูกชาย 4 คนให้เป็นโคเพื่อไถพื้นดินขึ้นมาจากใต้น้ำ เกิดเป็นประเทศเดนมาร์กในทิววันนี้ น้ำพุนี้อยู่ใกล้กับท่าเรือหลวง



และที่ท่าเรือหลวงนี้เองที่ผมได้เห็นเรื่องราวในอดีต ความสัมพันธ์ของไทยกับเดนมาร์กที่มีมาช้านานถึง 100 ปี ปรากฏขึ้น สิ่งที่เป็นเบื้องหน้าเป็นอาคารรับเสด็จฯ ที่ครั้งหนึ่งเคยรับเสด็จฯ พระมหากษัตริย์ของประเทศไทย ที่ได้เสด็จประพาสยุโรป และเสด็จพระราชดำเนินมาขึ้นฝั่งที่ท่าเรือแห่งนี้ก่อนเดินทางต่อไปยังเมืองสแกนทางเหนือของประเทศเมื่อ พ.ศ.2450 กษัตริย์พระองค์นั้นคือ พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 5 ชุมรับเสด็จฯ แห่งนี้ได้รับการบูรณะให้ดูใหม่อยู่เสมอ มีการทาสีเขียวสดใสเป็นอีกแห่งที่คนไทยควรแวะไปชม



กังหันลมกลางทะเลสร้างพลังงานสะอาด

แหล่งกำเนิดกระแสไฟฟ้าโดยใช้พลังงานลมในทะเลเป็นอีกสิ่งหนึ่งที่พบได้ในเดนมาร์กเราจึงเห็นกังหันลมอยู่ทั่วไป



ทุนจำลองชาวไวกิง

ตามประวัติศาสตร์ "เดนมาร์ก" เป็นอีกประเทศหนึ่งที่เกี่ยวข้องกับ "เรือไวกิง" เพราะมีบรรพบุรุษเป็นชาวไวกิงโบราณดำรงชีวิตบนเรือที่มีลักษณะเป็นเอกลักษณ์ กล่าวคือ เรือมีรูปร่างเรียวยาวเป็นต้นแบบของเรือหลายชนิด ดังนั้น ผมจึงไม่มีโอกาสเข้าไปที่พิพิธภัณฑ์เรือไวกิง เพื่อดูความเป็นมาของชาวเดนิส จากการที่ได้อ่านเจอในหนังสือพิพิธภัณฑ์มีซากเรือไวกิงโบราณให้ดูด้วย เป็นซากเรือที่กู้มาจากใต้ทะเลลึก บางลำอยู่ในสภาพปรักหักพังแต่ก็ได้รับการดูแลรักษาอย่างดี บางลำก็ดูสมบูรณ์ดี ที่พิพิธภัณฑ์มีคำบรรยายบอกเล่าทั้งภาษาเดนมาร์ก เยอรมัน และอังกฤษ การใช้เวลาในพิพิธภัณฑ์ก็แล้วแต่ความชอบของแต่ละคน เนื้อที่ของพิพิธภัณฑ์ไม่กว้างขวางนัก แต่ถ้าคนที่ชอบก็ใช้เวลาเป็นชั่วโมงเหมือนกัน



ได้เวลาพอสมควรคณะได้เข้าที่พัก ณ. โรงแรม Grand Hotel ซึ่งอยู่ห่างจากที่ประชุมไม่มากใช้เวลาเดินทางประมาณ 15 นาที แม้ว่าทุกคนเหน็ดเหนื่อยจากการทัวร์โคเปนเฮเกนตลอดทั้งวัน ต่างคนต่างพักผ่อนตามอัธยาศัยเตรียมตัวเข้าร่วมประชุมพรุ่งนี้

ประชุมวิชาการที่โคเปนเฮเกน

(ยาดีเฟอร์โพรชนิดน้ำเชื่อม (Liquid formular of Deferiprone)

ข้อมูลเกี่ยวกับยาขับธาตุเหล็กชนิดรับประทานมีน้อยในผู้ป่วยเด็กที่เป็นธาลัสซีเมีย ปัจจุบันได้มียาขับธาตุเหล็กชนิดรับประทาน 2 ชนิดคือ ยาดีเฟอร์โพรน และยาดีเฟอราซีร็อกข้อจำกัดของยาดีเฟอร์โพรน คือ ในเด็กเล็กการกลืนยาเม็ดหรือแคปซูลไม่ได้ส่วนใหญ่ต้องอายุมากกว่า 6 ปีจึงสามารถกลืนยาเม็ดได้ ข้อได้เปรียบของยาดีเฟอราซีร็อก คือ เป็นยาเม็ดละลายน้ำหรือน้ำผลไม้รสส้ม หรือน้ำแอปเปิลก่อนรับประทานสามารถใช้ได้ตั้งแต่ผู้ป่วยอายุ 2 ปีขึ้นไป ยาดีเฟอร์โพรชนิดน้ำเชื่อม ชื่อทางการค้าว่า "เฟอร์ริพริก" (Ferriprox™) ได้มีการนำมาใช้ศึกษาวิจัยในผู้ป่วยธาลัสซีเมียของประเทศอียิปต์ มาเลเซียและอินโดนีเซีย จำนวน 100 คน ซึ่งเป็นการศึกษาแบบ สหสถาบัน (multi - center) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อดูเรื่องความปลอดภัยและความสะดวกในการรับประทานยา ลักษณะของผู้ป่วยที่ศึกษามีดังนี้

1. อายุ ตั้งแต่ 1 ปี - 10 ปี
2. เป็นโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย
3. ได้รับการรักษาโดยการให้เลือดอย่างสม่ำเสมอ
4. มีระดับธาตุเหล็กหรือเฟอร์ไรติน มากกว่า 1,000

นาโนกรัมต่อเดซิลิตร (นก./มล.)

ผู้ป่วยจะได้รับยาดีเฟอร์โพรชนิดน้ำเชื่อมขนาด 50 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัว 1 กิโลกรัมต่อวัน (มก./กก./วัน) แบ่งให้ 3 เวลา ภายใน 2 สัปดาห์แรก จากนั้นปรับขนาดยาขึ้นเป็น 75 มก./กก./วัน ถ้าผู้ป่วยมีปริมาณเฟอร์ไรตินมากกว่า 2,500 นก./มล. ให้ปรับขนาดเป็น 100 มก./กก.วัน

การประเมินภาวะแทรกซ้อนและความผิดปกติทางห้องปฏิบัติการ
ผู้ป่วยจะได้รับการบันทึกภาวะแทรกซ้อน การตรวจเลือด CBC เพื่อดูจำนวนเม็ดเลือดขาว สัปดาห์ละครั้ง ตรวจหาระดับเฟอร์ไรตินทุกเดือน ตรวจหน้าที่ ตับ ไต ภาวะติดเชื้อมีไวรัสตับอักเสบบีและซี

ผลการวิจัย

ผู้ป่วยที่รวมวิจัยอายุเฉลี่ย 5.6 ± 2.4 ปี พบว่าผู้ป่วย 2 รายมีเม็ดเลือดขาวต่ำ (agranulocytosis) ต้องหยุดยาดีเฟอร์โพรนและได้รับการรักษาด้วยยากระตุ้นเม็ดเลือดขาว (G-CSF) ผลการรักษาพบเม็ดเลือดขาวกลับมาเป็นปกติในวันที่ 7 และ 14 หลังการรักษา

ผู้ป่วย 4 ราย เม็ดเลือดขาวต่ำลงเล็กน้อย (mild neutropenia) ไม่ได้หยุดยาดีเฟอร์โพรน

ภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ พบได้ดังนี้ อาเจียนร้อยละ 5 ปวดท้องร้อยละ 6 ปวดขอรอยละ 3 ทานอาหารได้น้อยลงร้อยละ 5 และหน้าที่ตับผิดปกติร้อยละ 5



ยาดีเฟอริโพรนชนิดน้ำเชื่อม

สรุป

จุดประสงค์ของการวิจัยนี้เพื่อศึกษา ความปลอดภัยของยาขับธาตุเหล็กชนิดน้ำเชื่อม การศึกษาที่พบว่าอาการข้างเคียงทางระบบทางเดินอาหารพบน้อยกว่ายาชนิดเม็ดซึ่งพบ อาเจียนร้อยละ 13 ปวดท้องร้อยละ 14 และคลื่นไส้ร้อยละ 16 ดังนั้น ยาดีเฟอริโพรนชนิดน้ำเชื่อม น่าจะเป็นอีกทางเลือกหนึ่งในกลุ่มผู้ป่วยธาลัสซีเมียที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี

ประสิทธิภาพของยาดีเฟอราซีร็อก

คณะผู้รายงานมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของยาดีเฟอราซีร็อก หรือเอ็กเจ็ค ในขนาด 30 มก./กก./วัน โดยศึกษาในผู้ป่วยธาลัสซีเมีย 223 คน เปรียบเทียบกับคนไข้ที่ได้รับขนาดยาน้อยกว่า 30 มก./กก./วัน จำนวน 948 คน ที่ให้เลือดเป็นประจำและมีภาวะเหล็กเกิน อายุตั้งแต่ 2 ปีขึ้นไป ระยะเวลาศึกษา 18 เดือน

วิธีการรักษา

เป็นการศึกษาต่อเนื่องจากผู้ป่วยที่ได้ยาดีเฟอราซีร็อก ขนาด 20

มก./กก./วัน มาก่อน โดยจะปรับขนาดยาเพิ่ม 5 - 10 มก./กก./วันในผู้ป่วยที่มีระดับเฟอร์ไรติน มากกว่า 1,000 นก./มล. หรือในผู้ป่วยที่มีเฟอร์ไรติน มากกว่า 2,500 นก./มล.

ผลการศึกษา

1. พบว่าระดับธาตุเหล็กหรือเฟอร์ไรตินลดลงเฉลี่ย (median) 407 นก./มล. (ลดลง 9.4%)
2. อาการไม่พึงประสงค์พบดังนี้

	ผู้ป่วยได้ยา < 30 มก./กก./วัน	ผู้ป่วยได้ยา > 30 มก./กก./วัน
หน้าที่ตับผิดปกติ	12 (5.4%)	7 (3.1%)
อาเจียน	17 (7.6%)	6 (2.7%)
ปวดท้อง	18 (8.0%)	6 (2.7%)
คลื่นไส้	24 (10.7%)	3 (1.3%)
หน้าที่ไตผิดปกติ	13 (5.8%)	3 (1.3%)
ผื่น	19 (8.5%)	2 (0.9%)
ท้องเสีย	12 (5.4%)	2 (0.9%)

สรุป การเพิ่มขนาดยา 30 มก./กก./วัน ในผู้ป่วยที่มีปริมาณธาตุเหล็กสูงหรือเฟอร์ไรตินมากกว่า 2,500 นก./มล.สามารถลดธาตุเหล็กได้อย่างมีประสิทธิภาพและพบอัตราการเกิดอาการไม่พึงประสงค์น้อยกว่า





ความพึงพอใจและความสะดวกของการใช้ยาดีเฟอราซิร็อก

การให้ยาขับเหล็กชนิดฉีดหรือดีสเฟอรัล ในผู้ป่วยธาลัสซีเมียที่มีธาตุเหล็กเกินจำเป็นต้องให้ฉีดยาเข้าใต้ผิวหนังผ่านเครื่องฉีดยาหรือปั๊มนาน 8-12 ชั่วโมงในแต่ละวัน และให้จำนวน 5-7 วันต่อสัปดาห์ การรักษาดังกล่าวมีผลด้านคุณภาพชีวิตผู้ป่วยลดลงและผู้ป่วยมักไม่ร่วมมือในการรักษาผลที่ตามมาจะทำให้มีภาวะแทรกซ้อนจากธาตุเหล็กเกินและอายุไขของผู้ป่วยจะสั้นลง

ยาดีเฟอริพرونเป็นยาขับธาตุเหล็กชนิดรับประทานชนิดแรก ที่เริ่มนำมาใช้ แต่มีอาการไม่พึงประสงค์ ได้แก่ คลื่นไส้ อาเจียน ปวดข้อ และเม็ดเลือดขาวต่ำ ต้องอยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ จึงมีการพัฒนา ยาชนิดรับประทานตัวใหม่ ๆ ขึ้นเรื่อยๆ

ยาขับธาตุเหล็กชนิดรับประทานตัวใหม่ " ดีเฟอราซิร็อก " รับประทานเพียงวันละครั้งสามารถลดปัญหาดังกล่าวได้ คณะผู้วิจัยจึงมีวัตถุประสงค์ที่จะศึกษาความพึงพอใจ ความสะดวกและระยะเวลาที่เสียไปสำหรับการบริหารยา โดยศึกษาในผู้ป่วยเบต้าธาลัสซีเมียจำนวน 229 คน ในกลุ่มประเทศตะวันออกกลาง ได้แก่ เลบานอน ซาอุดีอาระเบีย อียิปต์ ซีเรีย โอมานและซาอุดีอาระเบีย ระยะเวลาที่ใช้ในการศึกษา 1 ปี

ผลการศึกษา

1. ในผู้ป่วยที่ได้ยา ดีเฟอราซิร็อก (กลุ่มที่ 1) พบว่าร้อยละ 90.9 มีระดับความพึงพอใจ-พอใจมาก เมื่อเทียบกับความพึงพอใจในกลุ่มยาฉีดหรือดีเฟอริพرون (กลุ่มที่ 2) เพียงร้อยละ 22.6
2. ความสะดวกในการบริหารยาพบว่าในกลุ่มที่ 1 มีระดับความสะดวก-สะดวกมาก ร้อยละ 92.6 เมื่อเทียบกับกลุ่มที่ 2 พบระดับความสะดวก ร้อยละ 23
3. ระยะเวลาที่เสียไปในการฉีดยาขับธาตุเหล็กลดลงจาก 28.8 ± 43.6 ชั่วโมงต่อเดือน เหลือเพียง 3.0 ± 8.4 ชั่วโมงต่อเดือนเมื่อใช้ยาดีเฟอราซิร็อก

นอกจากนี้ยังพบว่าการขาดเรียนของผู้ป่วยในกลุ่มที่ 1 จะน้อยกว่าในกลุ่มที่ 2 อย่างมีนัยสำคัญ

สรุป

ยาดีเฟอราซิร็อกเป็นอีกทางเลือกหนึ่งที่มีความสะดวกในการใช้ผู้ป่วยมีความพึงพอใจและร่วมมือในการขับธาตุเหล็ก ทำให้ภาวะแทรกซ้อนจากธาตุเหล็กน้อยลงผู้ป่วยมีอายุยืนนานขึ้นและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น



ยาดีเฟอราซิร็อก

เอกสารอ้างอิง

1. El-Alfy Mohsen, Chan LL, Sari TT, Tricta F, El-Beshlawy A. The Safety and Tolerability of an oral solution formulation of Deferiprone in children with transfusional iron overload. Poster Presented at EHA, Copenhagen, Denmark, 12-15 June 2008.
2. Cappellini MD, Taher A, Vinchinsky E, Galanello R, Piga A, Lawniczek T, Jeh V, Rojkaer L and Porter JB. Efficacy and tolerability of Desferasirox doses > 30 mg/kg/day in patient with transfusion-dependent anemia and iron overload. Poster Presented at EHA, Copenhagen, Denmark, 12-15 June 2008.
3. A Taher A, Al Jefri A, Elalfy MS, Al Zir K, Daar S, Damanhoury G, Baladi J-F, Kriemler-Krahn U, and El-Beshlawy A. Improved Treatment Satisfaction and Convenience with Deferasirox in Iron-Overloaded Patients with beta-Thalassaemia: Results from ESCALATOR Trial. Poster Presented at EHA, Copenhagen, Denmark, 12-15 June 2008