เล่าเรื่อง Stroke News

พญ.นภาศรี ชัยสินอนันต์กุล
โรงพยาบาลพญาไท 1

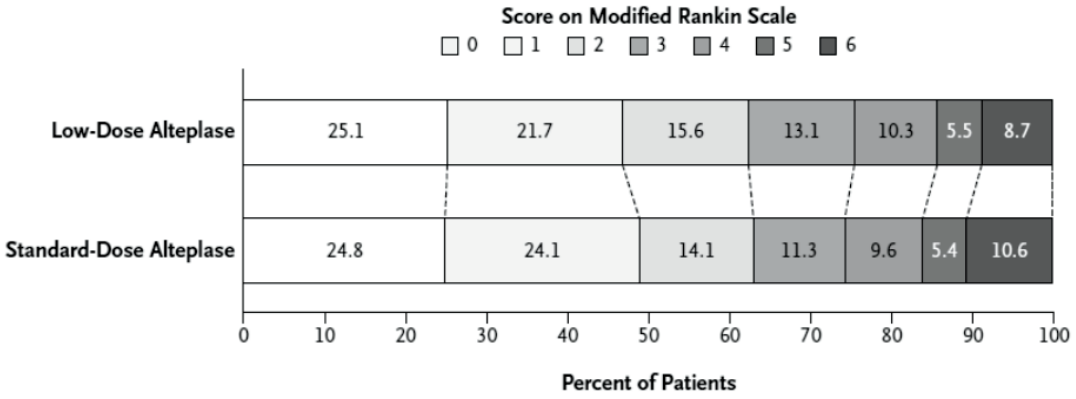
สวัสดีคะอาจารย์ เพื่อนๆ พี่ๆ น้องๆ สมาชิกสมาคมโรคหลอดเลือดสมองทุกท่าน ช่วงเดือนมิถุนายนของทุกปีเป็นช่วงสอบบอร์ด น้องๆคงเครียดกันไม่มากก็น้อย หวังว่าหลังสอบเสร็จคงคลายเครียดกันได้เยอะพอควร พี่ขอแสดงความยินดีกับน้องๆแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอดที่สอบผ่านกันทุกคนนะคะ ☺

ท่านผู้อ่านคงมีประสบการณ์ในการให้ยาละลายลิ่มเลือด recombinant tissue-type plasminogen activator (rTPA) มากันบ้างไม่มากก็น้อย เคยเจอปัญหาเลือดออกกันบ้างไหมคะ หลายๆท่านคงเคยแอบคิดกันว่า การลดขนาดยาจะมีผลดีผลเสียอย่างไรบ้าง วันนี้จึงขอนำบทความนี้มาเล่าสู่กันฟังคะ Low-Dose versus Standard-Dose Intravenous Alteplase in Acute Ischemic Stroke *(The New England Journal of Medicine,* DOI: 10.1056/NEJMoa1515510) เป็นการศึกษาในผู้ป่วยโรคสมองขาดเลือดเฉียบพลันภายใน 4.5 ชั่วโมง โดยเปรียบเทียบขนาดยา rTPA 0.6 mg/kg ว่าไม่ได้ด้อยกว่าขนาดยา rTPA 0.9 mg/kg (noninferiority trial) โดยประชากรส่วนใหญ่เป็นชาวเอเชีย (ร้อยละ 63) อายุเฉลี่ย 67 ปี ข้อมูลพื้นฐานผู้ป่วยดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงข้อมูลพื้นฐานผู้ป่วยทั้งสองกลุ่ม

Variable	Low-Dose Alteplase (N=1654)	Standard-Dose Alteplase (N=1643)
Age (Median)	68	67
Region of recruitment (%)		
• United Kingdom, continental Europe, or Australia	445 (26.9)	439 (26.7)
• Asia	1044 (63.1)	1045 (63.6)
NIHSS score-median (IQR)	8 (5-14)	8 (5-14)
Final diagnosis at time of hospital discharge - no./total no. (%)		
• Nonstroke diagnosis	50/1625 (3.1)	47/1609 (2.9)
• Large-artery occlusion due to clinically significant atheroma	622/1625 (38.3)	648/1609 (40.3)
• Small-vessel or perforator lacunar disease	334/1625 (20.6)	339/1609 (21.1)
• Cardioembolism	324/1625 (19.9)	317/1609 (19.7)
• Dissection	14/1625 (0.9)	11/1609 (0.7)
• Other or uncertain cause of stroke	281/1625 (17.3)	247/1609 (15.4)

เมื่อติดตามผลการรักษาที่ 90 วัน โดยดูภาวะทุพพลภาพ (mRS 2-6) หรืออัตราการเสียชีวิตในกลุ่มที่ได้รับยาขนาดต่ำ (0.6 mg/kg) พบร้อยละ 53.2 และในกลุ่ม (0.9 mg/kg) พบร้อยละ 51.1 (P value 0.51)



สำหรับภาวะเลือดออกในสมอง ในกลุ่มที่ได้รับยาขนาดต่ำ (0.6 mg/kg) พบร้อยละ 1 และในกลุ่ม (0.9 mg/kg) พบร้อยละ 2.1 (P value 0.01)

จะเห็นได้ว่า ในการศึกษานี้การให้ยา Low-Dose Alteplase ไม่ได้แสดงถึง non inferiority ต่อ Standard-Dose Alteplase ในเรื่องของภาวะทุพพลภาพและอัตราการเสียชีวิตที่ 90 วัน แต่การให้ยา Low-Dose Alteplase ลดภาวะเลือดออกในสมองได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ท่านผู้อ่านคิดเห็นอย่างไรกับการศึกษานี้คะ หวังว่าคงมีประโยชน์ไม่มากก็น้อย ฉบับนี้ขอลาไปก่อนไว้เจอกันฉบับหน้าคะ ☺