

ระยะเวลาการหายของแผล Recurrent herpes simplex ในผู้ป่วยที่ได้รับ
การรักษาด้วย Zinc monoglycerolate เปรียบเทียบกับ Placebo

นางสาว กุณฑล พิทยานิชกุล



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต
ภาควิชาอายุรศาสตร์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2536

ISBN 974-582-776-2

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

019129 11785941X

HEALING TIME OF RECURRENT HERPES SIMPLEX IN NORMAL HOST,
A COMPARISON STUDY BETWEEN TOPICAL ZINC MONOGLYCEROLATE
AND PLACEBO.

Miss. Kunthon Pittayathikhun

The Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the requirements
for the Degree of Master of Education.

Department of Medicine
Graduate School
Chulalongkorn University

1993

ISBN 974-582-776-2

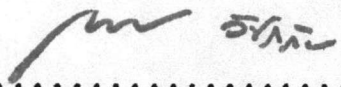
หัวข้อวิทยานิพนธ์ ระยะเวลาการหายของแผล Recurrent herpes simplex ในผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วย Zinc monoglycerolate เปรียบเทียบกับ Placebo.

โดย นางสาวกมล พิทยาศิคุณ

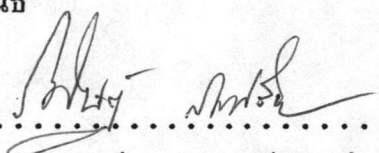
ภาควิชา อายุรศาสตร์

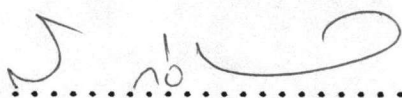
อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วิวัฒน์ ก่อกิจ

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้บัณฑิตวิทยาลัย
ฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาโทมหาบัณฑิต

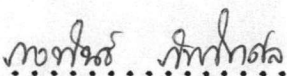

..... คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย
(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วิชาชัย)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์


..... ประธานกรรมการ
(ศาสตราจารย์ นายแพทย์วิศิษฐ์ สิตปรีชา)


..... กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วิวัฒน์ ก่อกิจ)


..... กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวรรณฯ พรรณรักษา)


..... กรรมการ
(ดร.ภาวพันธ์ ภัทรโกศล)



พิมพ์ต้นฉบับบทคัดย่อวิทยานิพนธ์ภายในกรอบสี่เหลี่ยมนี้เพียงแผ่นเดียว

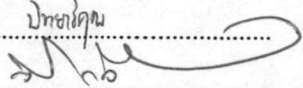
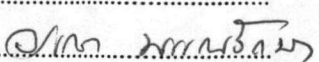
บทคัดย่อ วิทยานิพนธ์ : ระยะเวลาการหายของแผล RECURRENT HERPES SIMPLEX ในผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วย ZINC MONOGLYCEROLATE เปรียบเทียบกับ PLACEBO (HEALING-TIME OF RECURRENT HERPES SIMPLEX IN NORMAL HOST, A COMPARISON STUDY BETWEEN TOPICAL ZINC MONOGLYCEROLATE AND PLACEBO.)
อ. ที่ปรึกษา : รศ.นพ.วิวัฒน์ ก่อกิจ, 66 หน้า. ISBN 974-582-776-2

การวิจัยครั้งนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาผลของ Zinc monoglycerolate (ZMG) ต่อ Recurrent herpes simplex โดยดูผลจากระยะเวลาตั้งแต่เริ่มรักษาจนแผลหาย พร้อมทั้งหาระยะเวลาที่สามารถเพาะเชื้อไวรัสจากแผล

วิธีดำเนินการวิจัยโดยย่อคือ ใช้ ZMG หรือยาหลอก ทาแผลเริ่มชนิดเป็นซ้ำในผู้ป่วยที่มีภาวะภูมิคุ้มกันปกติ ซึ่งมารับการรักษาที่แผนกผิวหนังโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จำนวน 28 คน โดยทายาวันละ 4 ครั้ง จนกระทั่งแผลหาย และทำการเพาะเชื้อไวรัสจากแผลในวันแรกและวันต่อไปทุกวัน จนกระทั่งตกสะเก็ดชนิดแห้ง หาระยะเวลาที่ใช้ในการตกสะเก็ดชนิดแห้ง เวลาที่ใช้ในการหายของแผลและเวลาที่มีเชื้อไวรัสออกจากแผล

ผลการวิจัยพบว่าการใช้ ZMG ทาแผลวันละ 4 ครั้ง ช่วยลดระยะเวลาที่ใช้ในการตกสะเก็ดชนิดแห้ง และระยะเวลาที่ใช้ในการหายของแผล เมื่อเทียบกับยาหลอกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($T < T_{0.05}$) แต่ไม่สามารถลดระยะเวลาที่สามารถเพาะเชื้อจากแผลได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($T > T_{0.05}$) นอกจากนี้พบว่า ระดับ Zinc ในเลือดก่อนและหลังการใช้ ZMG ทาแผลวันละ 4 ครั้ง จนกระทั่งแผลหายไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($T > T_{0.05}$) และผลข้างเคียงจากการใช้ ZMG คือ แผลแห้งและตึง 39% ตึงและปวดแสบแผล 8% และไม่พบอาการข้างเคียงที่รุนแรง

ภาควิชา อายุรศาสตร์
สาขาวิชา ตจวิทยา
ปีการศึกษา 2535

ลายมือชื่อนิติ พงทก ปชช.คณ
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา 
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม 

C.445367: MAJOR DERMATOLOGY

KEY WORD: ZINC MONOGLYCEROLATE/ RECURRENT HERPES SIMPLEX / HEALING TIME / VIRAL SHEDDING TIME.

KUNTHON PITTAYATHIKHUN : HEALING TIME OF RECURRENT HERPES SIMPLEX IN NORMAL HOST, A COMPARISON STUDY BETWEEN TOPICAL ZINC MONOGLYCEROLATE AND PLACEBO. THESIS ADVISOR : ASSO. PROF. WIWAT KORKIJ, M.D. 66 pp. ISBN 974-582-776-2

We studied the effects of topical zinc monoglycerolate (ZMG) on healing time and viral shedding time of recurrent herpes simplex in normal host. The 28 normal immune status patients were recruited in this randomized double blind study. The patients were divided into 2 groups. ZMG or placebo was applied on the lesions 4 times a day until the lesions became completely healed. The viral cultures were taken everyday until the lesions became dry crusted. The results show that topical ZMG significantly decreases crusting time and healing time when compared to placebo ($T < T_{0.05}$) but does not reduce viral shedding time ($T > T_{0.05}$). No different changes of pretreatment and posttreatment zinc level ($T > T_{0.05}$) and serious side effects are observed. However drying and burning are notified in 39% and 8% of the patients.

ภาควิชา..... อายูรศาสตร์

สาขาวิชา..... ศจวิทยา

ปีการศึกษา..... 2535

ลายมือชื่อนิสิต..... กนกน. ปัทมา

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม..... อ.ดร. พานิช

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สามารถสำเร็จลุล่วงไปได้ ด้วยความช่วยเหลืออย่างดียิ่งของ รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วิวัฒน์ ก่อกิจ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ซึ่งท่านได้ให้คำแนะนำและข้อคิดเห็นตลอดจนช่วยจัดสรรเงินทุน เพื่อสนับสนุนงานวิจัย

ขอขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวรรณฯ พรรณรักษา อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม และอาจารย์ ดร. ภาวพันธ์ ภัทรโกศล ภาควิชาจุลชีววิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรุณาให้คำแนะนำและความช่วยเหลือในการวิจัยมาโดยตลอด

ขอขอบพระคุณ Professor B. Ternai ซึ่งให้ข้อมูลและเอกสารเกี่ยวกับ Zinc monoglycerolate ตลอดจนตัวอย่างเพื่อใช้ในการวิจัย

ขอขอบพระคุณเจ้าหน้าที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกแผนกผิวหนัง เจ้าหน้าที่แผนกไวรัสวิทยา และเจ้าหน้าที่แผนกธุรการ ภาควิชาอายุรศาสตร์ ที่ช่วยอำนวยความสะดวกในการวิจัยครั้งนี้

ขอขอบคุณผู้ป่วยทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการวิจัยเป็นอย่างดี

ท้ายนี้ ผู้วิจัยขอขอบพระคุณบิดามารดา ซึ่งสนับสนุนและให้กำลังใจแก่ผู้วิจัยมาโดยตลอด

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ง.
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	จ.
กิตติกรรมประกาศ	ฉ.
สารบัญตาราง	ช.
สารบัญภาพ	ณ.

บทที่

1. บทนำ.....	1
2. โรคเริ่ม.....	3
3. Zinc.....	12
4. Zinc monoglycerolate.....	18
5. วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง.....	23
6. วัสดุและวิธีการ.....	25
7. ผลการทดลอง.....	32
8. อภิปรายผลการทดลอง.....	46
9. สรุปผลการทดลองและข้อเสนอแนะ.....	52
เอกสารอ้างอิง.....	53
ภาคผนวก.....	64
ประวัติผู้เขียน.....	66

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1. สมาชิกของ Family herpesviridae.....	3
2. ความสามารถในการยับยั้งการเจริญเติบโตของแบคทีเรีย บางชนิดของ ZMG เปรียบเทียบกับยาต้านแบคทีเรีย ในประเทศออสเตรเลีย.....	19
3. ความสามารถในการยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อราของ ZMG เปรียบเทียบกับยาต้านเชื้อรา ในประเทศ ออสเตรเลีย.....	20
4. ปริมาณความเข้มข้นน้อยที่สุดของ ZMG ที่สามารถหยุดการ เจริญเติบโตของแบคทีเรียบางชนิด.....	21
5. ความสามารถในการยับยั้งการเกิดการอักเสบของไขข้อ ของ ZMG เปรียบเทียบกับ Sodium Aurothiomalate (ATM) เมื่อฉีดเข้าใต้ผิวหนังของหนู Hooded Rats และ Dark Agouti Rats.....	22
6. คุณสมบัติของกลุ่มประชากรตัวอย่าง.....	34
7. ปัจจัยส่งเสริมให้เกิดโรคซ้ำในกลุ่มประชากรตัวอย่าง.....	35
8. อาการนำก่อนเป็นโรค.....	35
9. อาการของโรค.....	35
10. ระยะเวลาที่ใช้ในการตกสะเก็ดของแผล.....	36
11. ระยะเวลาที่ใช้ในการหายของแผล.....	36
12. ระยะเวลาที่มีเชื้อไวรัสออกจากแผล.....	36
13. ระดับ Zinc ในเลือดก่อนและหลังการรักษา.....	37
14. ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะของโรคและการตรวจเชื้อ HSV ด้วยวิธีเพาะเชื้อ.....	38
15. ผลทางห้องปฏิบัติการ.....	38
16. ผลข้างเคียงจาก ZMG และยาหลอก.....	39

สารบัญภาพ

รูปที่

หน้า

1.	ผู้ป่วยเริ่มที่ริมฝีปากในวันแรกของการรักษาด้วย zinc monoglycerolate.....	40
2.	ผลการรักษาในวันที่ 2 ผลเริ่มแห้งลง.....	40
3.	ผลการรักษาในวันที่ 3.....	41
4.	ผลการรักษาในวันที่ 4 ผลตกสะเก็ดชนิดแห้ง (dry crust).....	41
5.	ผลการรักษาในวันที่ 7 ผลหายสนิท (completely healed).....	42
6.	Shell vial ขวดกันแบนซึ่งมี cover slip ที่กันขวด ใช้ในการเพาะเชื้อ Herpes simplex virus.....	43
7.	ขวด shell vial ที่มีเชื้อไวรัสเจริญอยู่ จะมีสี media เปลี่ยนไปจากสีชมพูจะจางลงเป็นสีเหลืองส้ม.....	43
8.	แสดงผล negative control ภายหลังจากตรวจหาเชื้อ ด้วยวิธี immunofluorescence.....	44
9.	แสดงผล positive พบว่าเซลล์ที่ติดเชื้อ herpes simplex virus จะมีลักษณะกลม อยู่รวมกันเป็นกลุ่มและเรืองแสง สีเขียว.....	44
10.	การแยกชนิดของไวรัส โดยใช้ภาษาสำเร็จรูป Elisa-kit..	45