

REFERENCES

- 1. Masuda K. [Current topics in glaucoma]. Nippon Ganka Gakkai

 Zasshi 1996;100(12): 923-36.
- Waldock A, Snape J, Graham CM. Effects of glaucoma medications on the cardiorespiratory and intraocular pressure status of newly diagnosed glaucoma patients. <u>Br J Ophthalmol</u> 2000;84(7):710-3.
- 3. Nordmann JP, Soderstrom M, Rouland JF, Malecaze F. Comparison of the intraocular pressure lowering effect of latanoprost and a fixed combination of timolol-pilocarpine eye drops in patients insufficiently controlled with beta adrenergic antagonists. French Latanoprost Study Group, and the Swedish Latanoprost Study Group. Br J Ophthalmol 2000;84(2):181-5.
- 4. Lewis PR, Philips TG, Sassani JW. Topical therapies for glaucoma: what family physicians need to know. Am Fam Physician 1999;59(7):1871-9, 1882.
- Hoyng PF, Rasker MT, [Four new drugs for glaucoma: apraclonidine, brimonidine, dorzolamide and latanoprost]. <u>Ned Tijdschr</u>
 <u>Geneeskd</u> 1998;142(39):2138-41.

- 6. Bito LZ, Stjernschantz J, Resul B, Miranda OC, Basu S. The ocular effects of prostaglandins and the therapeutic potential of a new PGF2 alpha analog, PhXA41 (latanoprost), for glaucoma management. J Lipid Mediat 1993;6(1-3):535-43.
- 7. Bito LZ. Prostaglandins: a new approach to glaucoma management with a new, intriguing side effect. Surv Ophthamol 1997;41 Suppl 2:S1-14.
- 8. Alm A. Prostaglandin derivates as ocular hypotensive agents. <u>Prog</u>

 <u>Retin Eve Res</u> 1998;17(3):291-312.
- 9. Watson PG. Latanoprost. Two years' experience of its use in the
 United Kingdom. Latanoprost Study Group. Ophthalmology
 1998;105(1):82-7
- 10. Watson P, Stjernschantz J. A six-month, randomized, double-masked study comparing latanoprost with tomolol in open-angle glaucoma and ocular hypertension. The Latanoprost Study Group. Ophthamology 1996;103(1):126-37
- 11. Alm A, Stjernschantz J. Effects on intraocular pressure and side efects of 0.005% latanoprost applied once daily, evening or morning. A comparison with timolol. Scandinavian Latanoprost Study Group. Ophthamology 1995;102(12):1743-52.

- 12. Camras CB. Comparison of latanoprost and timolol in patients with ocular hypertension and glaucoma: a six-month masked, multicenter trial in the United States. The United States

 Latanoprost Study Group. Ophthamology 1996;103(1):138-47.
- 13. Bucci MG. Intraocular pressure-lowering effects of latanoprost monotherapy versus latanoprost or pilocarpine in combination with timolol: a randomized, observer-masked multicenter study in patients with open-angle glaucoma. Italian Latanoprost Study Group. <u>J Glaucoma</u> 1999;8(1):24-30.
- 14. Aung T, Chew PT, Yip CC, Chan YH, See JL, Khng CG, et al. A randomized double-masked crossover study comparing latanoprost 0.005% with unoprostone 0.12% in patients with primary open-angle glaucoma and ocular hypertension. Am J Ophthalmology 2001;131(5):636-42.
- 15. O'Donoghue EP. A comparison of latanoprost and dorzolamide in patients with glaucoma and ocular hypertension: a 3 month, randomised study. Ireland Latanoprost Study Group. Br J

 Ophthalmology 2000;84(6):579-82.
- 16. Linden C. Therapeutic potential of prostaglandin analogues in glaucoma. Expert Opin Investig Drugs 2001;10(4):679-94.

- 17. Alm A, Camras CB, Watson PG. Phase III latanoprost studies in Scandinavia, the United Kingdom and the United States. Surv

 Ophthalmol 1997;41 Suppl 2:S105-10.
- 18. Aung T, Wong HT, Yip CC, Leong JY, Chan YH, Chew PT.

 Comparison of the intraocular pressure-lowering effect of latanoprost and timolol in patients with chronic angle closure glaucoma: a preliminary study. Ophthalmology 2000;107 (6):1178-83.
- 19. Alm A, Widengard I. Latanoprost: experience of 2-year treatment in Scandinavia. Acta Ophthalmol Scand 2000;78(1):71-6.
- 20. Johnstone MA. Hypertrichosis and increased pigmentation of eyelashes and adjacent hair in the region of the ipsilateral eyelids of patients treated with unilateral topical latanoprost. Am

 <u>J Ophthalmol</u> 1997;124(4):544-7.
- 21. Kook MS, Lee K. Increased eyelid pigmentation associated with use of latanoprost. <u>Am J Ophthalmol</u> 2000;129(6):544-7.
- 22. Krohn J, Hove VK. Iris cyst associated with topical administration of latanoprost. <u>Am J Ophthalmol</u> 1999;127(1):91-3.
- 23. Hejkal TW, Camras CB. Prostaglandin analogs in the treatment of glaucoma. Semin Ophthalmol 1999;14(3):114-23.

		-Air
		34.
		3444 - 57
iz		
		•
	APPENDICES	
	0.40	
	194	

APPENDIX A

ON STUDY FORM

(Study compa	aring effectiveness of latan	oprost vs. pilocarpine + timolol in open angle glaucoma)			
HOSPITAL		INVESTIGATOR NAME			
Medication tr	reated: (1 = latanoprost , 2	= pilocarpine + timolol)			
Day 0	Date of visit				
		Day Month Year			
Patient's trial	number				
Hospital num	ber				
Date of birth					
		Day Month Year			
Patient name	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
Sex (1	= male, 2 = female)				
Diagnosis (1	= no, 2 = yes)	Right eye Left eye			
Prim	nary open angle glaucoma				
Psei	udoexfoliation glaucoma				
Pign	nentary glaucoma				
Ocu	lar hypertension				
Family histor	y of glaucoma or ocular hy	pertension (1 = no, 2 = yes)			
Date of previ	ous timolol treatment				
		Day Month Year			
TREATMEN	IT AS RANDOMIZATIO	<u>N</u>			
Medication will be treated (1 = latanoprost, 2 = pilocarpine and timolol)					
Physician's c	comments:				

EYE EXAMINATION (1 = normal, 2 = abnormal, if abnormal, please specify)

	Right eye	(specify)	Left eye	(specify)	
Lids					
Conjunctiva					
Cornea					
Anterior chamber angle					
Iris					
Lens					
Retina					
Best corrected visual acuity 20 / Refraction (optional)	ight eye	20 /	eft eye		
		.E =			
RE =					
Goldmann ApTn (mmHg) at 9.00 AM at 1.00 PM at 3.00 PM					
Perimetry performed (1 = no, 2 = yes)					
Slitlamp photography (1 =no, 2 = yes)					
Blood pressure : sitting position, after 5 min	. rest (mmH	g) Systolic Diastolic			
Pulse	(bea	ats / minute)			
TREATMENT : Medication will be treated in (1 = BE, 2 = RE, 3 = LE)					
Physician's comments:	•••••		••••		
			••••••		

APPENDIX B

SUMMARY EVALUATION FORM

Medication	treated: (1 = latanop	rost , 2 = pilocarpine	+ timo	lol)	1	
Week 2	Date of visit		П		<u>, </u>	
			Day	Month	Year	
Patient's tri	al number]
Hospital nu	mber		T		<u></u>]]
		RIGHT EYE		LE	FT EYE	ı
Best correc	ted visual acuity	20 /		20 /		
Refraction	(optional) RE =			LE =		
Goldmann	ApTn (mmHg) at 9.0	0 AM				
Blood pres	sure: sitting position,a	after 5 min, rest (mr	mHg)	systolic		
				Diastolic		
Pulse			(beats	/ minute)		
CURRENT	TREATMENT Medica	tion given in (1 = B	E, 2 = 1	RE, 3 = LE)	
<u>ADVERSE</u>	EVENTS:					
Headache,	browache,general di	scomfort (1 = no, 2	= yes)			
Ελ	E(S)AFFECTED				RIGHT EYE	LEFT
Eye dis	scomfort ,eye irritatior	n, eye burning (1 = r	no, 2 =	yes)	_ ∐	l
 Decrea 	ase vision ($1 = no, 2$	= yes)			∐	l
 Superf 	icial punctate keratitis	s(1 = no, 2 = yes)				l
 Follicu 	lar conjunctivitis(1 =	no, 2 = yes)				
 Preser 	ice of cell / flare (1 =	no, 2 = mild, 3 = mo	od, 4 =	severe) —		
 Conjur 	nctival hyperemia (1:	= no, 2 = yes) 				
 Chang 	es of eyelashes (1 =	•				
				-		
• •	perpigmentation (1 =	- '			— <u> </u>	
	d macular edema (1					[
•	disc ratio change (1	•				
	field change (1 = no				∐	
	acuity change (1 = n	- 0 \				

APPENDIX C

Withdrawal form

(Study compari	ing effectiveness of latanoprost	vs. pilocarpine + timolol in open angle glaucoma)				
HOSPITAL	IN	VESTIGATOR NAME				
Medication trea	ated: (1 = latanoprost , 2 = piloc	arpine + timolol)				
Withdrawal for	m Date of visit	Day Month Year				
Patient's trial nu	umber					
Hospital numbe	er					
This form sho	ould be completed only if th	e treatment is discontinued.				
		_				
Last eye drops	administered	Day Month Year				
Withdrawal						
Check reason f	for discontinuation (1 = no, 2 =	yes)				
Adver	se event					
IOP not controlled						
Refusa	al to cooperate					
Refusa	al to participate					
Death						
Other	reasons					
Describe:						
•••••						

APPENDIX D

แบบฟอร์มให้ความยินยอมเพื่อการวิจัยทางการแพทย์

ชื่<u>อโครงการวิจัย</u> การเปรียบเทียบผลการรักษาโรคต้อหินชนิดมุมเปิด และภาวะความดันลูกตาสูง ระหว่างการใช้ยาลาตาโนพรอสต์ กับยาพิโลคาร์ป็นร่วมกับยาทิมอลอล โดยการทดลองแบบสุ่ม <u>สถานที่ทำการวิจัย</u> กองจักษุกรรม รพ.ภูมิพลอดุลยเดช

ผู้ทำการวิจัย แพทย์หญิงรุ่งทิพย์ สุขวรรณ์ <u>อาจารย์ที่ปรึกษา</u> รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงสมใจ หวังศุภ ชาติ <u>อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม</u> รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงจริยา เลิศอรรฆยมณี

ข้อมูลทั่วไป โรคต้อหินชนิดมุมเปิด เป็นโรคทางตาที่พบบ่อยและเป็นสาเหตุสำคัญอันดับ 3 ของการ ตาบอดทั่วโลก เกิดจากการใหลเวียนของน้ำในลูกตาติดขัด ทำให้ความดันลูกตาสูง มีผลให้ประสาทตา เสื่อมจนบอด การรักษาทำใต้หลายวิธี เช่น หยอดตา รับประทานยา รักษาด้วยเลเซอร์ ผ่าตัด เป็นต้น ข้อมูลของโครงการวิจัย ต้องการเปรียบเทียบผลการรักษาโรคต้อหินชนิดมุมเปิดด้วยยาหยอดตาลา ตาโนพรอสต์ตัวเดียว กับการใช้ยาหยอดตาพิโลคาร์ป็นร่วมกับยาหยอดตาทิมอลอล โดยมีขั้นตอนดังนี้

- 1. ผู้ป่วยโรคตัอหินชนิดมุมเปิดที่ได้รับยาหยอดตาทิมอลอลนานกว่า 2 สัปดาห์ และความดันลูกดา ยังเท่ากับหรือมากกว่า 22 มม.ปรอท จึงจะเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ได้
- 2. คาดว่าจะมีผู้ป่วยเข้าร่วมโครงการนี้ 110 คน และจะถูกคัดเลือกโดยวิธีทางสถิติ(สุ่ม)เป็น 2 กลุ่ม กลุ่มที่ 1 จะได้รับยาหยอดตาลาตาโนพรอสต์ หยอดวันละครั้ง กลุ่มที่ 2 จะได้รับยาหยอดตาทิมอลอลหยอดวันละ 2 ครั้งร่วมกับยาพิโลคาร์ป็นหยอดวันละ 4 ครั้ง
- 3. ผู้ป่วยจะต้องมารับการตรวจตาอย่างละเอียดและสม่ำเสมอ เป็นเวลา 3 เดือน โดยต้องมารับการ ตรวจทั้งหมด 4 ครั้ง ได้แก่ วันแรก, 2 สัปดาห์, 6 สัปดาห์ และ 3 เดือนของการวิจัย โดยในวันแรกและ วันสุดท้ายของการวิจัย ผู้ป่วยจะได้รับการวัดความดันลูกตา 3 เวลาคือ 9.00น., 12.00น., 15.00น. ใน การตรวจที่ 2 สัปดาห์และ 6 สัปดาห์ ผู้ป่วยจะได้รับการวัดความดันลูกตา 1 ครั้งในเวลา 9.00น.
- 4. ท่านจะต้องพบแพทย์ตามนัดเพื่อรับยา ท่านจะได้รับยาจากแพทย์โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ประโยชน์ของการทำวิจัย
 - 1. ทำให้ทราบผลการรักษาโรคตัอหินชนิดมุมเปิดด้วยยาลาตาโนพรอสต์เพียงตัวเดียว เทียบกับ ยาพิโลคาร์ปีนร่วมกับทิมอลอล
- 2. ทำให้ทราบอุบัติการของผลข้างเคียงจากการใช้ยาดังกล่าว

 ท่านจำเป็นต้องเข้าร่วมในการวิจัยนี้หรือไม่-ขึ้นอยู่กับท่านเอง แพทย์จะดูแลท่านอย่างดีที่สุดไม่ว่า
 ท่านจะเข้าร่วมในการศึกษานี้หรือไม่ และท่านจะถอนตัวจากการศึกษาได้ทุกเวลาโดยไม่กระทบต่อ
 การรักษาของท่าน แพทย์จะอธิบายรายละเอียดของผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้และยินดีตอบคำถาม
 ต่าง ๆ ที่ท่านสงสัยโดยละเอียด หากมีอันตรายที่เกิดจากการวิจัยแพทย์จะรับผิดชอบดูแลท่านอย่างดี
 ที่สุด ผลการวิจัยอาจได้รับการรายงานแต่ชื่อและข้อมูลต่าง ๆ ของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ
 แพทย์ที่ท่านสามารถติดต่อได้ ท่านสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเดิมเกี่ยวกับการวิจัยนี้ได้จากแพทย์
 หญิงรุ่งทิพย์ สุขวรรณ์ (ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 10218) โทรศัพท์ 534-7182

 การให้ความยินยอมของผู้ป่วย ข้าพเจ้าได้รับทราบและชักถามข้อมูลรวมทั้งความเลี่ยงต่าง ๆ ที่จะ

ชื่อผู้ป่วย	ลายเซ็นผู้ป่วย	วันที่
ชื่อแพทย์	ลายเซ็นแพทย์	วันที่
ชื่อพยาน	ลายเช็นพยาน	วันที่

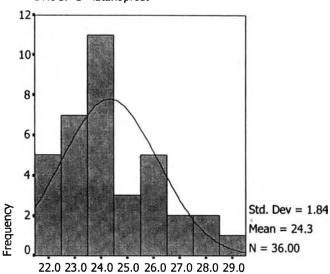
เกิดขึ้นจากการทดลองเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะเข้าร่วมการวิจัยนี้

APPENDIX E

Histogram of mean IOP at baseline and final visit of latanoprost group.

mean IOP at baseline

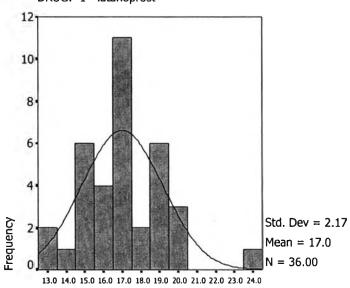
DRUG: 1 latanoprost



mean IOP at baseline

mean IOP at final visit

DRUG: 1 latanoprost



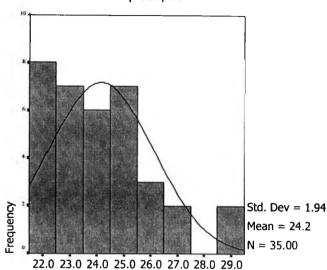
mean IOP at final visit

APPENDIX F

Histogram of mean IOP at baseline and final visit of combination group.

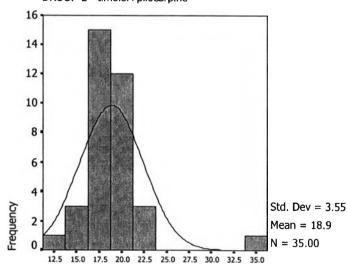
mean IOP at baseline

DRUG: 2 timolol+pilocarpine



mean IOP at final visit

DRUG: 2 timolol+pilocarpine

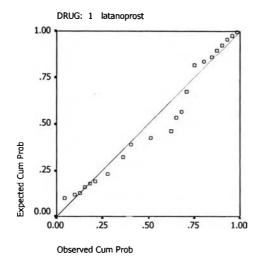


mean IOP at final visit

APPENDIX G

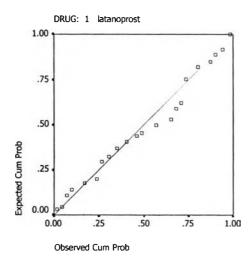
Normal P-P Plot of mean IOP at baseline and final visit of latanoprost

Normal P-P Plot of mean IOP at baseline



group.

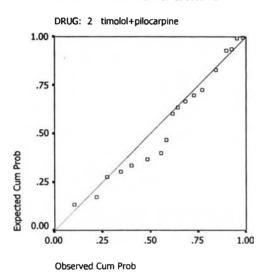
Normal P-P Plot of mean IOP at final visit



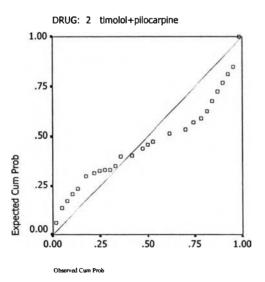
APPENDIX H

Normal P-P Plot of mean IOP at baseline and final visit of combination group.

Normal P-P Plot of mean IOP at baseline



Normal P-P Plot of mean IOP at final visit



APPENDIX I

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

Study drua			mean IOP at	mean IOP at final
			baseline	visit
Latanoprost	N		36	36
	Normal Parameters	Mean	24.3467	17.0082
		Std. Deviation	1.8397	2.1669
	Most Extreme Differences	Absolute	.186	.140
		Positive	.186	.140
		Negative	101	071
	Kolmogorov-Smirnov Z		1.115	.842
	Asymp. Sig. (2-tailed)		.166	.477
timolol+pilocarpine	N		35	35
	Normal Parameters	Mean	24.1654	18.8734
		Std. Deviation	1.9448	3.5466
	Most Extreme Differences	Absolute	.177	.211
		Positive	.177	.211
		Negative	133	156
	Kolmogorov-Smirnov Z		1.046	1.249
	Asymp. Sig. (2-tailed)		.224	.088

a Test distribution is Normal.

b Calculated from data.

VITAE

Gp. Capt. Roongthip Sukhawarn was born on 4 June 1957 in Bangkok, Thailand. She graduated from Faculty of Medicine, Chiangmai University and earned the degree of Bachelor of Science (B.Sc.) in 1979, and Doctor of Medicine (M.D.) in 1981. She completed her one-year internship at Bhumipol Adulyadej Hospital and worked as staff member in ophthalmology department. She finished her residency training program from Ramathibodi Hospital, Mahidol University, passed the Thailand Ophthalmological Board examination with the highest score and obtained the Certificate of Proficiency Board of Ophthalmology in 1988. She was a visiting professor at Texas Tech University and Health Science Center in 1992 and at Doheny Eye Institute, University of Southern California and Bascom Palmer Eye Institute, Miami University, U.S.A. in 1996.

She has been admitted in the Master Degree Program of Health Development in Faculty of Medicine, Chulalongkorn University since June 1999, funded by Bhumipol Adulyadej Hospital. Currently, she is a consultant in Department of Ophthalmology, Bhumipol Adulyadej Hospital.

