

การทดลองผลทางคลินิก และสำรวจกล้อนไม้เพิงประธานาชongyang เนาหวานนานใน
(กลิฟิไซค์) ในผู้ป่วยที่ตั้งคันเป็นโรคนี้ เมื่ออาชุรงรัยในประเทศไทย



นางชัชวาลย์ ศรีลัมพ์

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญา เภสัชศาสตรมหาบัณฑิต

แผนกวิชา เภสัชกรรม

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. ๒๕๖๒

000632

115498438

CLINICAL TRIAL AND ADVERSE DRUG REACTION OBSERVATION OF NEW ORAL
ANTIDIABETIC AGENT (GLIPIZIDE) IN MATURITY - ONSET DIABETES
(THAILAND)

Mrs.Chachaval Soralump

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements

for the Degree of Master of Science in Pharmacy

Department of Pharmacy

Graduate School

Chulalongkorn University

1975

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้มีวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็น
ส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาภูมิภาคที่

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

คณะกรรมการตรวจวิทยานิพนธ์

ประธานกรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

อาจารย์ผู้ควบคุมการวิจัย

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุนาลินี นิโคราหันท์
พันเอกนายแพทย์ชนะ แย้มนฤทธิ์เรือง

ลิขลิทร์ของบัณฑิตวิทยาลัย

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หัวขอวิทยานพนธ์ การทดลองผลทางคลินิกและสำรวจกลุ่มในพื้นประเทศของยา
เบาหวานชนิดใหม่ (กลิปิไซด์) ในผู้ป่วยทั้งคนเป็นโรคนี้
เมื่ออายุสูงวัยในประเทศไทย

ชื่อ

นางชัชวาลย์ ศรีลัมพ์ แผนกวิชา เภสัชกรรม

ปีการศึกษา

๒๕๑๗

บทคัดย่อ



การทดลองผลการรักษาทางคลินิก (Clinical Trial) ของ
Glipizide หรือ K 4024 ซึ่งเป็นยารักษาโรคเบาหวานชนิดรับประทานในกลุ่ม
Sulfonylurea ทำการทดลองกับผู้ป่วยนักของคลินิกรักษาโรคเบาหวาน โรงพยาบาล
พระมงกุฎเกล้า โดยใช้ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่เริ่มเป็นเมื่อสูงวัย (Maturity-onset
diabetes) จำนวน ๓๘ ราย เป็นชาย ๑๖ ราย (คิดเป็นร้อยละ ๔๒)
หญิง ๒๒ ราย (คิดเป็นร้อยละ ๕๘) อายุระหว่าง ๔๒ - ๙๕ ปี (เฉลี่ย
๕๕.๒ ปี) ระยะเวลาเป็นโรคเบาหวาน ๑ เดือน - ๓๐ ปี (เฉลี่ย ๖.๗ ปี)
ระยะเวลาติดตามผลในผู้ป่วยแต่ละคนใช้เวลา ๔ เดือน ทดลองรักษาผู้ป่วย ๓
ประเภท คือผู้ป่วยใหม่จำนวน ๒๒ คน ผู้ป่วยที่เคยได้รับการรักษาควบคู่ในกลุ่ม
Sulfonylurea จำนวน ๑๖ คน และผู้ป่วยที่เคยได้รับการรักษาควบคู่ในกลุ่ม
Sulfonylurea รวมกับยาในกลุ่ม Biguanide มาก่อนจำนวน ๑๔ คน ขนาด
ยาที่ใช้ ๒๐ - ๒๐ มก. ครัวัน ตารางคืนน้ำตาลในเลือดไม่ลด จะใช้ Phenformin
ซึ่งเป็นยาในกลุ่ม Biguanide ร่วมควบคู่ ขนาดของยาที่ให้ในผู้ป่วยใหม่ ขึ้นกับ

ระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วย ถ้าญี่ปุ่นที่เคยได้รับการรักษาด้วยยาในกลุ่ม Sulfonylurea มาก่อน ให้น้ำดื่มของ Glipizide สอดคล้องกับยาที่รักษาอยู่เดิม ส่วนในญี่ปุ่นที่เคยรักษาด้วยยา ๒ กลุ่มรวมกัน ได้ทดลองรักษาด้วย Glipizide เพียงอย่างเดียว และ Glipizide รวมกับ Phenformin ขนาดของยาที่ในสอดคล้องกับยาตัวเดิมเช่นเดียวกัน

การศึกษาวิจัยพิจารณาจากระดับน้ำตาลในเลือดเป็นหลัก จึงใช้วิธีเจาะเลือด เพื่อตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด ก่อนและหลังการทดลอง เจาะเลือดตรวจสมรรถภาพของตับและไต เพื่อคุณภาพของยาที่อาจจะเกิดขึ้น หลังรับประทานยาทุก ๑๕ - ๓๐ วัน ໄก้เจ้าเลือดตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือดขณะออกอาหาร เช้า (Fasting blood sugar) เพื่อคุณภาพของการรักษา มีการสอบประวัติญี่ปุ่น ชั้นน้ำหนักตัวญี่ปุ่น สำรวจยาอื่นที่ใช้ร่วม พร้อมทั้งໄก้แนะนำการใช้ยา การควบคุมอาหารและการออกกำลังกาย

ผลการทดลอง pragluca Glipizide มีประสิทธิภาพในการลดน้ำตาล ในเลือดในญี่ปุ่นใหม่ไก่สดคิดเป็นร้อยละ ๘๓.๔ ในไก่สดในการรักษาอยู่ร้อยละ ๙๖.๖ แต่ถ้าให้ Phenformin รวมด้วย จะไก่สดทุกราย อย่างไรก็ตาม เมื่อเทียบระดับน้ำตาลในเลือดก่อนทดลองยา เฉลี่ย และหลังทดลองยาเฉลี่ย pragluca Glipizide มีประสิทธิภาพในการลดระดับน้ำตาลในเลือดได้ทุกราย แต่ค่าไม่ได้ถึงระดับที่ไก่สด เป็นที่พอใจ แสดงว่ายามีประสิทธิภาพไม่สูงพอ เมื่อเปรียบเทียบประสิทธิภาพกับยาในกลุ่มเดียวกัน pragluca Glipizide เป็นยาลดระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่า Tolbutamide และสูงกว่า Glibornuride เล็กน้อย ยานี้มีประสิทธิภาพในการลดน้ำตาลในเลือดได้มากกว่า Chlorpropamide แต่เทากับ Glibenclamide สำหรับในญี่ปุ่นที่เคยได้รับการรักษาด้วยยา ๒ กลุ่มรวมกันมา ก่อนผลการรักษาของ Glipizide เมื่อให้เพียงอย่างเดียว pragluca ไม่ไก่สดในการรักษา และเมื่อ

ให้ Glipizide ร่วมกับ Phenformin ไคล์ดีบัง เป็นบางราย แต่ส่วนใหญ่
ไม่ไคล์ด แม้จะให้ Phenformin ในขนาดสูง

ขนาดของ Glipizide สามารถให้ได้ตั้งแต่ ๒.๕ - ๒๐ มก. ท่อวัน
ขนาดที่ใช้ไคล์ด ๑๐ มก. ท่อวัน ถ้าให้สูงกว่านี้ โภยมากไม่ไคล์ด

ผลของการทดลอง พบรากการอันไม่พึงประสงค์ (Adverse drug reaction) มีเป็นส่วนน้อย อาการที่พบมาก คืออาการหิวหลังรับประทานยา
ไม่พบว่ามีพิษกดตับและไต และไม่มีปฏิกิริยาที่เกิดขึ้นกับยาอื่นบางครั้งที่ให้รวมควบคุ
(drug interaction)

เนื่องจากทำการทดลองกับผู้ป่วยนอก จึงไม่สามารถควบคุมอาหารได้
โดยพิจารณาจากน้ำหนักตัวผู้ป่วย พบรากการอันไม่พึงประสงค์ ๓๓.๒ ลดลงร้อยละ ๒๙.๔
เพิ่มขึ้นร้อยละ ๔ แสดงว่ายังป่วยส่วนมากไม่ไคล์ดควบคุมอาหาร ผลการวิจัยจึงอาจ
ไม่ไคล์ดเท่าที่ควรเป็น

ผลการวิจัยสรุปได้ว่า Glipizide เป็นยาเบาหวานชนิดรับประทาน
ที่ใช้รักษาผู้ป่วยที่เริ่มเป็นเมื่อสูงวัย ไคล์ดไม่ได้ไปกว่ายาในกลุ่ม Sulfonylurea
ควบคันห่วงอยู่แล้วในขณะนี้。

Thesis Title Clinical Trial and Adverse Drug Reaction Observation of New Oral Antidiabetic Agent (Glipizide) In Maturity - Onset Diabetes. (Thailand)

Name Mrs. Chachaval Soralump Department Pharmacy

Academic Year 1974

ABSTRACT

Glipizide or K 4024, a new oral antidiabetic drug in Sulfonylurea group was clinically studied with maturity-onset diabetics at Pramongutkla Army General Hospital for the period of four months in each case. Seventy-five out patients, 36 men and 39 women aged between 22 and 75 years were selected from the diabetic clinic with the duration of known diabetes from one month to thirty years. Twenty-two patients have never been treated whereas twenty-nine cases has already been treated with other sulfonylurea and the other twenty-four patients with the combined treatment of sulfonylurea and biguanide. These three groups of patients were treated with Glipizide, 2.5 to 20 mg. of daily dose. If the fasting blood sugar was persistently high in some cases, Phenformin was given in combination with Glipizide. For the previously treated patients, the daily dose of Glipizide was used corresponding to the drugs used before.

The fasting blood sugar levels were used as a criteria for evaluation of the results of this clinical trial throughout the experiment. Therefore the determination of the patient's blood before the experiment and fifteen to thirty days after the administration of the drug was important for the following

clinical stand-points:- evaluation of the efficiency of the drug used, consideration of the function of the liver and kidney and the investigation of the possible toxic effects of the new drug. Complete history, body weight and drug interaction were examined. Drug usage, dietary control and physical exercises were also recommended to the patients.

The experiment showed that Glipizide could be used effectively 53.4 % in the previously untreated patients. In particular when Phenformin was combined, it was effective in every case. However, the average fasting blood sugar level before and after administration of drug showed that Glipizide could reduce the blood level in every case but not to the satisfactory level. This indicated that the efficiency was not adequately high. In comparison with other drugs in sulfonylurea group, it was discovered that Glipizide was as effective as Glibenclamide but more potent than Tolbutamide and Glibornuride and less efficient than Chlorpropamide. For the patients who were previously treated with the two groups of drugs combined, the application of Glipizide alone has no effect on blood sugar level. The combination of Phenformin and Glipizide was effective only in some cases, whereas the majority was not effective even though the dose of Phenformin was increased.

The dose of Glipizide could be used from 2.5 to 20 mg. daily. The effective dose was 10 mg. per day. Higher dose showed no appreciable response.

In this study only a few cases of adverse drug reaction were found. The reaction commonly found was hunger after the administration of the drug. None of the patients had apparently shown toxic effect on liver and kidney function and there was no evidence in drug interaction during the trial of this study.



Dietary control in out patients seemed to be unsatisfactory. The body weight indicated that there was no dietary control in most patients because the weight was increased 41 %, decreased 21.8 % and unchanged 37.2 %. Therefore some deviation might be occurred in the results of this study.

Finally, this clinical trial brings the results to the conclusion that Glipizide, an oral antidiabetic drug for the maturity-onset type does not show more significant effect than the others in sulfonylurea group presently available.

กิติกรรมประกาศ

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้รับความช่วยเหลือ และร่วมมืออย่างดีเยี่ยมจาก พล.ท.นายแพทย์ยง วัชรคุปต์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า พ.อ.นายแพทย์ สำเนียง บุญปวนิช ผู้อำนวยการสถาบันพยาธิวิทยา พ.อ.นายแพทย์ชนะ แย้มบุญเรือง อายุรแพทย์โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า พศ.กร.สุนาลินี นิโครา hanth พ.ม.ล.ประนต ชุมแสง พศ.สุมน่า วรรชนะภูติ คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.อ.นายแพทย์ วิเชียร รัณภูลิวิ หัวหน้ากองวิทยาศาสตร์การแพทย์ เกสัชกร พ.อ.สุนันท์ โภจนวิภาต หัวหน้า กองเภสัชกรรม พ.ท.นายแพทย์สุรพล ครุฑเวช อายุรแพทย์ พ.ท.แพทย์หญิงฉันท์ภรณ์ ยำพันวงศ์ หัวหน้าแผนกชีวเคมี พ.ท.นายแพทย์สุจินต์ อุบลวัตร ร.อ.นายแพทย์อนุโภรณ์ ราชสิริโภรณ์ ร.อ.นายแพทย์พีระ พัฒนเจริญ กองอาชญากรรม ตลอดจน ร.อ.จำลอง ชมเชย ร.อ.หญิงชาญ นิตินาทุน และนางประไพพรรดา สุวพานิช

โดยเฉพาะอย่างยิ่ง พ.อ.นายแพทย์ชนะ แย้มบุญเรืองและ พศ.กร.สุนาลินี นิโครา hanth ได้กู้ญาให้คำแนะนำเป็นที่ปรึกษาและควบคุมการวิจัยอย่างใกล้ชิดโดยตลอด จึงขอขอบพระคุณทุกท่านที่ได้กล่าวนามมาเด็วไว้ ณ ที่นี่ด้วย

สุคทายขอขอบพระคุณศาสตราจารย์ น.อ.พิลิทร์ สุทธิอรณะ ร.น. คณบกค์คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และอาจารย์ชั้นพิเศษจิตสุมา กีรติ หัวหน้าแผนกวิชาเภสัชกรรม คณะเภสัชศาสตร์ ซึ่งได้นับถือและให้โอกาสแก่ผู้วิจัย ให้มีโอกาสทำการวิจัยในครั้งนี้

สารบัญ

๒
หน้า

บทคัดย่อภาษาไทย ๗

บทคัดย่อภาษาอังกฤษ ๙

กิจกรรมประภากาศ ๑๔

รายการตารางประกอบ ๑๕

รายการภาพประกอบ ๑๖

บทที่

๑. บทนำ ๑

๒. วัสดุและวิธีการ ๑๑

๓. ผลการวิจัย ๑๒

๔. การอภิปรายผลการวิจัย ๑๒

๕. สรุปการวิจัยและขอเสนอแนะ ๑๒

บรรณานุกรม ๑๓

ภาคผนวก ๑๔

ประวัติการศึกษา ๑๕

รายการตารางประกอบ



หนา

ตารางที่

๑. สูตรโคงสร้างของยาเบาหวานชนิดรับประทานในกลุ่ม Sulfonylurea ๑๖
๒. จำนวนผู้ป่วยหั้งหมัดที่ทดลองผลทางคลินิก ๓๔
๓. ผลการทดลองของ Glipizide ภายหลังให้ยานาน ๔ เดือน ในผู้ป่วยที่ไม่เคยได้รับการรักษามาก่อน ๓๕
๔. รวมจำนวนผู้ป่วยใหม่ที่มีผลตอบสนองต่อ Glipizide ๔๐
๕. ผลของการรักษาด้วย Glipizide รวมกับ Phenformin ภายหลังให้ยานาน ๔ เดือน ในผู้ป่วยใหม่ที่ให้ Glipizide อย่างเดียวไม่ได้ผล ๔๑
๖. ผลการทดลองของ Glipizide ภายหลังให้ยานาน ๔ เดือน ในผู้ป่วยใหม่ที่เป็นโรคเบาหวาน ๙ - ๕ เดือน ๔๒
๗. ผลของการรักษาด้วย Glipizide รวมกับ Phenformin ภายหลังให้ยานาน ๔ เดือน ๔๓
๘. ผลการทดลองของ Glipizide ภายหลังให้ยานาน ๔ เดือน ในผู้ป่วยใหม่ที่เป็นโรคเบาหวาน ๒ - ๕ ปี ๔๔
๙. รวมจำนวนผู้ป่วยใหม่ที่เป็นโรคเบาหวาน ๒ - ๕ ปีที่มีผลตอบสนองต่อ Glipizide ๔๕
๑๐. ผลเฉลี่ยของการทดลองยา Glipizide ในผู้ป่วยใหม่ ๔๖
๑๑. เปรียบเทียบผลการทดลองระหว่าง Tolbutamide ที่รักษาไม่ได้ผล กับ Glipizide ๔๗

ตารางที่

๑๒. รวมจำนวนผู้ป่วยที่ตอบสนองต่อ Tolbutamide และ Glipizide ๔๔
๑๓. เปรียบเทียบผลการทดลองระหว่าง Tolbutamide ที่รักษาไม่ดี กับ Glipizide ๔๕
๑๔. รวมจำนวนผู้ป่วยที่ตอบสนองต่อ Tolbutamide และ Glipizide ๔๖
๑๕. เปรียบเทียบผลการทดลองระหว่าง Chlorpropamide ที่รักษาไม่ดี กับ Glipizide ๔๘
๑๖. เปรียบเทียบผลการทดลองระหว่าง Chlorpropamide ที่รักษาไม่ดี กับ Glipizide ๔๙
๑๗. รวมจำนวนผู้ป่วยที่ตอบสนองต่อ Chlorpropamide ที่รักษาไม่ดี กับ Glipizide ๕๐
๑๘. เปรียบเทียบผลการทดลองระหว่าง Glibenclamide ที่รักษาไม่ดี กับ Glipizide ๕๑
๑๙. เปรียบเทียบผลการทดลองระหว่าง Glibenclamide ที่รักษาไม่ดี กับ Glipizide ๕๒
๒๐. เปรียบเทียบผลการทดลองระหว่าง Glibornuride ที่รักษาไม่ดี กับ Glipizide ๕๓
๒๑. เปรียบเทียบผลการทดลองระหว่าง Glibornuride ที่รักษาไม่ดี กับ Glipizide ๕๔
๒๒. รวมจำนวนผู้ป่วยที่ตอบสนองต่อ Glibornuride กับ Glipizide ๕๕
๒๓. ผลเบ็ดเตล็ดของการทดลอง Glipizide ในผู้ป่วยที่เคยรักษาด้วยยาในกลุ่ม Sulfonylurea ๕๖

๗.

หนา

ตารางที่

๒๔. เปรีบบเทียบผลการทดลองของ Chlorpropamide รวมกับ ๕๕
 Phenformin กับ Glipizide
๒๕. เปรีบบเทียบผลการทดลองระหว่าง Chlorpropamide + ๖๙
 Phenformin กับ Glipizide + Phenformin
๒๖. รวมจำนวนผู้ป่วยที่ตอบสนองต่อ Chlorpropamide + ๖๖
 Phenformin และ Glipizide + Phenformin
๒๗. ผลเฉลี่ยของการทดลองของ Glipizide ในผู้ป่วยที่เคยได้รับการรักษาด้วย Chlorpropamide รวมกับ Phenformin ๖๙
๒๘. เปรีบบเทียบผลการทดลองของ Glibenclamide+Phenformin ๖๘
 กับ Glipizide
๒๙. รวมจำนวนผู้ป่วยที่มีผลตอบสนองต่อ Glibenclamide+Phenformin ๖๘
 กับ Glipizide
๓๐. เปรีบบเทียบผลการทดลองระหว่าง Glibenclamide + ๖๖
 Phenformin กับ Glipizide + Phenformin
๓๑. ผลเฉลี่ยของการทดลองยา Glipizide ในผู้ป่วยที่เคยได้รับการรักษาด้วย Glibenclamide รวมกับ Phenformin. ๖๖

รายการภาพประกอบ



รูปที่

- | | | | |
|---|---|--------------------|----|
| ๑. แสดงการเผาลักษณ์ Glucose | ทัตองอาซีน Insulin | ๕ | |
| ๒. กลไกการออกฤทธิ์ของยาเบาหวานชนิดรับประทานในกลุ่ม
Sulfonylurea. | | ๑๓ | |
| ๓. แสดงผลการรักษาโดยเนลี่ยของ Glipizide | ในผู้ป่วยใหม่ | ๒๖ | |
| ๔. แสดงผลการรักษาโดยเนลี่ยของ Glipizide | ในผู้ป่วยที่เคย
ได้รับการรักษาควบยาในกลุ่ม Sulfonylurea. | ๒๗ | |
| ๕. แสดงผลการรักษาโดยเนลี่ยของ Glipizide | ในผู้ป่วยที่เคย
ได้รับการรักษาควบ Chlorpropamide | รวมกับ Phenformin | ๒๘ |
| ๖. แสดงผลการรักษาโดยเนลี่ยของ Glipizide | ในผู้ป่วยที่
เคยได้รับการรักษาควบ Glibenclamide | รวมกับ Phenformin. | ๒๙ |