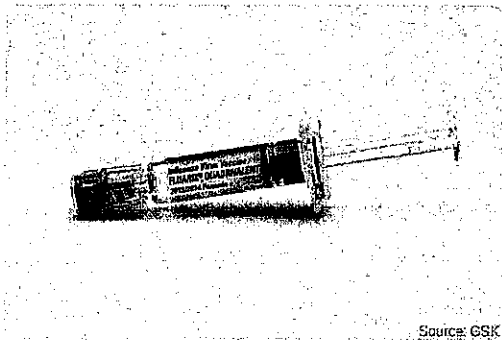


Pharmacists in Trends™

Quadrivalent Influenza Vaccines (QIV)



Source: CSK

วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ที่มีจำหน่ายในประเทศไทยมาเป็นเวลานาน จนถึงปัจจุบันเป็นวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ชนิด 3 สายพันธุ์ หรือที่เราเรียกกัน ว่า Trivalent Influenza Vaccines (TIV) ซึ่งมีประสิทธิภาพในการป้องกัน ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A จำนวน 2 สายพันธุ์ คือ H1N1/California/7/2009 และ H3N2/Texas/50/2012 นอกจากนี้ TIV สามารถป้องกันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ B จำนวน 1 สายพันธุ์ คือ Victoria (Brisbane/60/2008) หรือ Yamagata (Massachusetts/2/2012) อย่างไรก็ตามหนึ่งจากการคาดการณ์ของ Centers

for Disease Control and Prevention (CDC) ประเทศสหรัฐอเมริกา ซึ่งพบว่าอาจไม่ตรงกับสายพันธุ์ที่ระบาดจริงในปีนั้น ๆ

จากที่กล่าวแล้วข้างต้น จึงเป็นที่มาของการพัฒนาวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ชนิด 4 สายพันธุ์ หรือ Quadrivalent Influenza Vaccines (QIV) ซึ่งมีประสิทธิภาพในการป้องกันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A จำนวน 2 สายพันธุ์ คือ H1N1/California/7/2009 และ H3N2/Texas/50/2012 นอกจากนี้ยังสามารถป้องกันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ B จำนวน 2 สายพันธุ์ คือ Victoria (Brisbane/60/2008) และ Yamagata (Massachusetts/2/2012) อย่างไรก็ตามวัคซีน QIV เป็นวัคซีนที่มีราคาแพงกว่าวัคซีน TIV และวัคซีน QIV ยังไม่มีจำหน่ายในประเทศไทยในปัจจุบัน แต่คาดว่าจะเข้ามาจำหน่ายในประเทศไทยในอนาคตอันใกล้นี้ สำหรับวัคซีน QIV รูปแบบยาฉีดเข้ากล้ามเนื้อที่มีการขึ้น ทะเบียนแล้วในประเทศสหรัฐอเมริกามีจำนวน 3 ชื่อการค้า ได้แก่ Fluarix Quadrivalent® (บริษัท GlaxoSmithKline), Fluzone Quadrivalent® (บริษัท Sanofi Pasteur) และ FluLaval Quadrivalent® (บริษัท ID Biomedical Corporation)

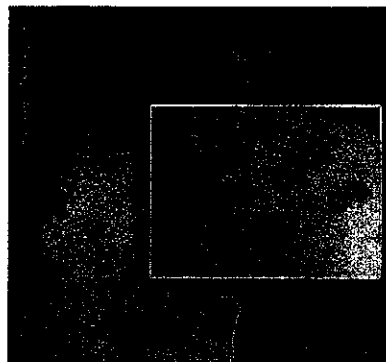


เอกสารอ้างอิง

1. Asia-Pacific Alliance for the Control of Influenza.(11/2014). Quadrivalent Influenza Vaccines (QIV): New Developments in Seasonal Vaccines. [Online]. [Accessed 05/01/2015]. Available from: <http://www.apaci.asia/influenza/prevention/vaccination/qiv>
2. U.S. Food and Drug Administration. (27/08/2013). Vaccines, Blood & Biologics Approved Products: Influenza Virus Vaccine, Quadrivalent, Type A and Type B. [Online]. [Accessed 05/01/2015]. Available from: <http://www.fda.gov/BiologicsBloodVaccines/Vaccines/ApprovedProducts/ucm295057.htm>

รู้จักโรค Sweet's Syndrome กันไหม ?

ชื่อโรคที่ดูน่ากิน น่าอร่อยนี้ มีชื่อเป็นศัพท์ทางการแพทย์ว่า Acute Febrile Neutrophilic Dermatitis แท้จริงแล้วเป็นกลุ่มอาการที่เกี่ยวข้องกับการมีไข้ มีนิวโทรฟิลขึ้นสูง และมีรอยโรคที่ผิวหนังในลักษณะที่เป็น tender erythematous และพบการ



สะสมของนิวโทรฟิลที่หนังแท้ชั้นบน สาเหตุหลัก ๆ ของ sweet's syndrome จะมี 3 สาเหตุคือ เกิดจากยา (drug-induced), เกี่ยวข้องกับมะเร็ง (malignancy-induced) และไม่ทราบสาเหตุ (idiopathic) โดยทั่วไปแล้วโรคนี้จะพบในเพศหญิงอายุระหว่าง 30-50 ปี และมักจะมีปัจจัยชักนำคือ การติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจส่วนบน โรค Inflammatory bowel disease หรือการตั้งครรภ์

สำหรับ sweet's syndrome ที่เกิดจากยานั้นพบว่ามียาหลายชนิดที่เป็นสาเหตุ เช่น ยากลุ่ม G-CSF (พบบ่อย), GM-CSF, minocycline, norfloxacin, co-trimoxazole, carbamazepine, hydralazine, All-trans-retinoic acid (ATRA) เป็นต้น

การพยากรณ์โรค (prognosis) โดยทั่วไป sweet's syndrome อาจจะหายได้เอง (โดยเฉพาะแบบ idiopathic) ส่วนอีก 2 ชนิดที่เหลือนั้น หากกำจัดสาเหตุออกไปได้ หรือหยุดยา อาการก็มักจะดีขึ้น

การรักษา มียาหลายชนิดที่ใช้เป็นทั้ง first-line and second-line ดังนี้ (เลือกใช้ยาเพียงชนิดใดชนิดหนึ่ง)

FIRST-LINE AGENT: Prednisolone 1 mg/kg/day แล้วค่อย ๆ ลดขนาดยาลงภายใน 4-6 สัปดาห์

Potassium iodide เริ่มต้น 450 mg/day ค่อย ๆ เพิ่มขนาดยาขึ้นตามผู้ป่วยทนได้ จนกระทั่งได้ขนาดยา 1050-1500 mg/day

Colchicine 1.5 mg/day แบ่งให้วันละ 3 ครั้ง

SECOND-LINE AGENT: Indomethacin 150 mg/day นาน 7 วันตามด้วยขนาด

100 mg/day อีก 14 วัน

Clofazimine 200 mg/day นาน 4 สัปดาห์ ตามด้วยขนาด 100 mg/day นาน 4 สัปดาห์

Dapsone 100-200 mg/day โดยให้วันละครั้งหรือ 2 ครั้ง

ในกรณีที่มีการใช้ SSKI เนื่องจากยามีความเข้มข้นของ potassium iodide สูงมาก (ประมาณ 600 มก./มล.) ดังนั้นจำเป็นที่จะต้องสอนผู้ป่วยดวงยาให้เป็น เพื่อลดความเสี่ยงในการได้รับยาเกินขนาด



เอกสารอ้างอิง

Cohen PR. Sweet's syndrome – a comprehensive review of an acute febrile neutrophilic dermatosis [Online]. *Orphanet J Rare Dis* 2007, 2:34.[Accessed 29/01/2015]. Available from: <http://www.orphandis.com/content/pdf/1750-1172-2-34.pdf>