

สรุปการวิจัยและขอเสนอแนะ



ผลการทดลองทางคลินิกของ Glipizide หรือ K ๕๐๒๔ รักษาผู้ป่วยที่ตั้งต้นเป็นโรคนี้ เมื่ออายุสูงวัยในประเทศไทยจำนวน ๗๕ ราย ปรากฏว่า Glipizide มีประสิทธิภาพในการลดน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยไม่ตีไปกว่ายาในกลุ่ม Sulfonylurea ที่มีอยู่เดิม เมื่อเทียบประสิทธิภาพของยาในกลุ่ม Sulfonylurea ทั่วกันแล้ว ปรากฏว่า Glipizide มีอำนาจลดน้ำตาลในเลือดได้สูงกว่า Tolbutamide และสูงกว่า Glibornuride เล็กน้อย แต่ต่ำกว่า Chlorpropamide อำนาจการลดน้ำตาลในเลือดของ Glipizide กับ Glibenclamide ปรากฏว่าไม่แตกต่างกันมาก (รูปที่ ๔) สำหรับผลการรักษาในผู้ป่วยที่เคยรักษาด้วย Chlorpropamide ร่วมกับ Phenformin และ Glibenclamide ร่วมกับ Phenformin โดยเปลี่ยนเป็นการรักษาด้วย Glipizide อย่างเดียว ปรากฏว่าไม่ไ้ผลในการรักษา (รูปที่ ๕ และ ๖) เมื่อให้ Glipizide ร่วมกับ Phenformin จึงมีอำนาจลดน้ำตาลในเลือดไ้บางอย่างเป็นบางราย

ขนาดของยาที่ใช้กับผู้ป่วยในการทดลองครั้งนี้ สามารถใช้ไ้ตั้งแต่ ๒.๕ - ๒๐ มก.ต่อวัน ขนาดที่ใช้ไ้ไ้ผลมากที่สุด คือ ๑๐ มก.ต่อวัน และพบว่าถ้าให้สูงกว่า ๑๐ มก.ต่อวัน จะไม่ไ้ผล

อาการอันไม่พึงปรารถนาที่เกิดขึ้นมีเป็นส่วนน้อยที่พบมากที่สุดคือ อาการวิงหลังรับประทานยาไม่พบว่ายามีพิษต่อดับและไต และไม่มีปฏิกิริยาที่เกิดขึ้นกับยาอื่นที่ไ้รวมด้วย (drug interaction) ในระยะที่ทำการทดลอง

ผลการทดลองจึงสรุปได้ว่า Glipizide เป็นยาเบาหวานชนิดรับประทาน  
ที่ไ้ใช้รักษาผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ทั้งคนเป็นโรคนี้เมื่ออายุสูงวัย ได้ผลไม่ดีกว่ายาในกลุ่ม  
Sulfonylurea ควบกันที่มีอยู่แล้วในขณะนี้

เนื่องจากทำการทดลองกับผู้ป่วยนอก ( out-patient ) จึงไม่สามารถ  
ควบคุมอาหารได้ ผลของการวิจัยจึงอาจไม่ได้ผลเท่าที่ควรเป็น ถ้ามีการวิจัยกับผู้ป่วย  
ภายในร้ในโรงพยาบาล จะทำให้ได้ผลเปรียบเทียบที่แน่นอนกว่า นอกจากนี้ เห็น  
สมควรให้มีการวิจัยกับผู้ป่วยกลุ่มอื่นในโรงพยาบาลอื่น ๆ อีกด้วยทั่วประเทศไทย เพื่อ  
ที่จะได้ข้อมูลในอันที่จะนำมาพิจารณาถึง ประสิทธิภาพของยานี้กับผู้ป่วยในประเทศไทย