

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ในการศึกษานี้ รวบรวมผู้ป่วยเด็กที่ติดเชื้อเอดส์ได้จำนวน 75 คน โดยมีเพศชาย จำนวน 38 คน และเพศหญิง จำนวน 37 คน อายุตั้งแต่ 2 เดือน จนถึง 7 ปี และแบ่งตามลักษณะอาการทางคลินิก ได้ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 แสดงจำนวนผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอดส์แบ่งตามเพศและลักษณะอาการทางคลินิก

เพศ/classification	ชาย(คน)	หญิง(คน)	รวม(คน)
A	10 (13.3%)	15(20%)	25(33.3%)
B	23 (30.7%)	12(16%)	35(46.7%)
C	5 (6.7%)	10(13.3%)	15(20%)
รวม	38(50.7%)	37(49.3%)	75(100%)

เมื่อแบ่งกลุ่มผู้ป่วยตามอายุ โดยใช้เกณฑ์อายุในการจัดแบ่งตามความรุนแรงของภูมิคุ้มกันบกพร่อง สามารถจัดแบ่งได้เป็น 3 กลุ่ม ตามตารางที่ 4

ตารางที่ 4 แสดงจำนวนผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอดส์และค่า Mean CD₄ ในกลุ่มที่มีและไม่มีรอยโรคทางผิวหนัง และเชือบุ โดยแบ่งตามกลุ่มอายุ

กลุ่มอายุ	กลุ่มมีอาการแสดงทางผิวหนัง		กลุ่มไม่มีอาการแสดงทางผิวหนัง		P value
	จำนวน(คน)	Mean CD ₄	จำนวน(คน)	Mean CD ₄	
< 1 ปี	7	612.1	11	1454	0.002
1-5 ปี	23	319	31	1083	0.002
> 6 ปี	3	84.3	-	-	

จากตารางที่ 4 จะพบว่าในแต่ละกลุ่มอายุ เมื่อเปรียบเทียบค่า Mean CD₄ ในระหว่างกลุ่มที่มีและไม่มีอาการแสดงของโรคผิวหนังและเชื้อรา จะพบว่าในกลุ่มที่มีอาการแสดงของโรคผิวหนังและเชื้อราจะต่ำกว่าในกลุ่มที่ไม่มีอาการแสดงของโรคผิวหนังและเชื้อรา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P < 0.01)

ในจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด 75 คน พบว่ามีอาการแสดงทางผิวหนังและเชื้อรา 33 คน โดยแสดงผลดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 แสดงจำนวนผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอดส์ที่มีและไม่มียโรคทางผิวหนังและเชื้อรา โดยแบ่งตามความรุนแรงของโรค

ความรุนแรงของโรค	จำนวนผู้ป่วยที่มีรอยโรคทางผิวหนังและเชื้อรา	จำนวนผู้ป่วยที่ไม่มีรอยโรคทางผิวหนังและเชื้อรา
A ₁	-	11 (14.7%)
A ₂	1 (1.3%)	10 (13.3%)
A ₃	2 (2.7%)	1 (1.3%)
B ₁	3 (4.08%)	7 (9.3%)
B ₂	6 (8.0%)	3 (4.0%)
B ₃	10 (13.3%)	6 (8.0%)
C ₁	-	2 (2.7%)
C ₂	1(1.3%)	1 (1.3%)
C ₃	10 (13.3%)	1 (1.3%)
รวม	33(44%)	42(56%)

จากตารางที่ 5 พบว่าในการศึกษานี้ มีผู้ป่วยเด็กที่ติดเชื้อเอดส์ที่มีโรคทางผิวหนังและเชื้อราทั้งหมด 33 คน แสดงถึงความชุก (prevalence) ในการศึกษาอาการแสดงโรคผิวหนังและเชื้อราในเด็กที่ติดเชื้อเอดส์ร้อยละ 44 และเมื่อวิเคราะห์ความชุกของอาการแสดงโรคทางผิวหนังอย่างเดียว พบได้ร้อยละ 24 และความชุกของอาการแสดงของโรคทางเชื้อราอย่างเดียว ร้อยละ 31 และเมื่อเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยที่มีอาการแสดงของโรคผิวหนังและเชื้อราตามความรุนแรงของโรคเอดส์ จะพบว่าเมื่อความรุนแรงของโรคเอดส์น้อย จะพบโรคทางผิวหนังและเชื้อราได้น้อย เช่นในกลุ่ม A₁ จะไม่พบ

ผู้ป่วยที่มีโรคผิวหนังและเชื้อราเลย เมื่อความรุนแรงของโรคเอดส์มากขึ้น จำนวนผู้ป่วยที่มีโรคผิวหนังและเชื้อราจะมากขึ้นด้วย เช่น ในกลุ่ม B₃ และ C₃ พบถึงร้อยละ 13.3

อาการแสดงทางผิวหนังและเชื้อราที่พบในการศึกษานี้มี 13 โรค พบได้ตามลำดับในตารางที่ 6

ตารางที่ 6 แสดงความถี่ของโรคทางผิวหนังและเชื้อราที่พบ แสดงเป็นร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีโรคผิวหนังและเชื้อราทั้งหมด

โรคทางผิวหนังและเชื้อรา	จำนวนผู้ป่วย	
	คน	ร้อยละ
Oral thrush	22	53.7
Pruritic papular eruption	4	9.9
Herpes Zoster	3	7.4
Cutaneous Candidiasis	3	7.4
Impetigo	1	2.4
Cellulitis	1	2.4
Dermatophytosis	1	2.4
Molluscum contagiosum	1	2.4
Penicillium marneffeii	1	2.4
CMV	1	2.4
Seborrheic dermatitis	1	2.4
Drug rash	1	2.4
Aphthous ulcer	1	2.4
	42	100

หมายเหตุ การที่จำนวนผู้ป่วยที่มีอาการแสดงทางผิวหนังและเชื้อราในตารางที่ 4 มากกว่าในตารางที่ 6 เนื่องจากมีผู้ป่วยบางรายมีอาการแสดงทางผิวหนังและเชื้อรามากกว่าหนึ่งชนิด

เมื่อนำประชากรในกลุ่มที่ไม่มีอาการแสดงของโรคทางผิวหนังและเยื่อหูเปรียบเทียบกับกลุ่มที่มีอาการแสดงทางผิวหนังและเยื่อหู ตามความรุนแรงของโรค โดยใช้ค่า Mean CD₄ เปรียบเทียบกันทางสถิติโดยวิธี unpaired-t test พบว่ามีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ดังแสดงในตารางที่ 7

ตารางที่ 7 แสดงค่า Mean CD₄ cell count ในกลุ่มที่มีและไม่มีอาการแสดงทางผิวหนังและเยื่อหูในผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอดส์

	กลุ่มที่ไม่มีอาการแสดงทางผิวหนังและเยื่อหู	กลุ่มที่มีอาการแสดงทางผิวหนังและเยื่อหู	T value	P value
Mean CD ₄ (cell/cu.mm)	1112.7	437.1	5.67	P = 0.000002

ผลการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรงของโรคเอดส์กับอาการแสดงของโรคทางผิวหนังและเยื่อหู โดยใช้ Chi square test ได้ผลดังนี้

ความสัมพันธ์ระหว่างอาการทางคลินิกกับการมีโรคทางผิวหนังและเยื่อหูในกลุ่ม A (กลุ่มที่มีอาการของโรคเอดส์น้อย) พบการมีโรคผิวหนังและเยื่อหู ร้อยละ 12 ในกลุ่ม B (กลุ่มที่มีอาการของโรคเอดส์ปานกลาง) พบการมีโรคผิวหนังและเยื่อหู ร้อยละ 54.2 ในกลุ่ม C (กลุ่มที่มีอาการโรคเอดส์มาก) พบการมีโรคผิวหนังและเยื่อหู ร้อยละ 73.3 เมื่อนำมาเปรียบเทียบทางสถิติโดยใช้ Chi square test พบว่ามีความสำคัญทางสถิติ ($P < 0.01$) ดังตารางที่ 8

ตารางที่ 8 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างอาการทางคลินิกกับการพบโรคทางผิวหนังและเชือบุในผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอดส์

อาการทางคลินิก	A	B	C	รวม
การมีโรคทางผิวหนังและเชือบุ				
พบ	3	19	11	33
ไม่พบ	22	16	4	42
รวม	25	35	15	75

P= 0.002

ความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรงของภูมิคุ้มกันบกพร่องกับการมีโรคทางผิวหนังและเชือบุ พบว่าในกลุ่มที่ 1 (กลุ่มที่ไม่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง) พบการมีโรคทางผิวหนังและเชือบุ ร้อยละ 4.3 ในกลุ่มที่ 2 (กลุ่มที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่องปานกลาง) พบการมีโรคทางผิวหนังและเชือบุ ร้อยละ 36.3 ในกลุ่มที่ 3 (กลุ่มที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่องมาก) พบการมีโรคทางผิวหนังและเชือบุ ร้อยละ 73.3 เมื่อนำทั้ง 3 กลุ่มมาเปรียบเทียบทางสถิติโดยใช้ Chi square test พบว่ามีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.01$) ดังตารางที่ 9

ตารางที่ 9 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรงของภูมิคุ้มกันบกพร่องกับการมีโรคทางผิวหนังและเยื่อในผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอดส์

ความรุนแรงของภูมิคุ้มกัน บกพร่อง	1	2	3	รวม
การมีโรคทางผิวหนังและเยื่อ				
พบ	3	8	22	33
ไม่พบ	20	14	8	42
รวม	23	22	30	75

P= 0.00046

เมื่อนำโรคเชื้อราในช่องปาก (oral thrush) มาวิเคราะห์ความสัมพันธ์กับความรุนแรงของโรคเอดส์ตามลักษณะทางคลินิกพบว่าในกลุ่ม A (กลุ่มที่มีอาการของโรคเอดส์น้อย) ไม่พบเชื้อราในช่องปากเลย ในกลุ่ม B (กลุ่มที่มีอาการของโรคเอดส์ปานกลาง) พบเชื้อราในช่องปาก ร้อยละ 34.2 ในกลุ่ม C (กลุ่มที่มีอาการของโรคเอดส์มาก) พบเชื้อราในช่องปาก ร้อยละ 66.6 เมื่อนำทั้ง 3 กลุ่มมาเปรียบเทียบทางสถิติโดยใช้ Chi square test พบว่ามีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.01$) ดังแสดงในตารางที่ 10

ตารางที่ 10 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะทางคลินิกกับการพบเชื้อราในช่องปากในผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอดส์

ลักษณะทางคลินิก	A	B	C	รวม
การพบเชื้อรา ในช่องปาก				
พบ	0	12	10	22
ไม่พบ	25	23	5	53
รวม	25	35	15	75

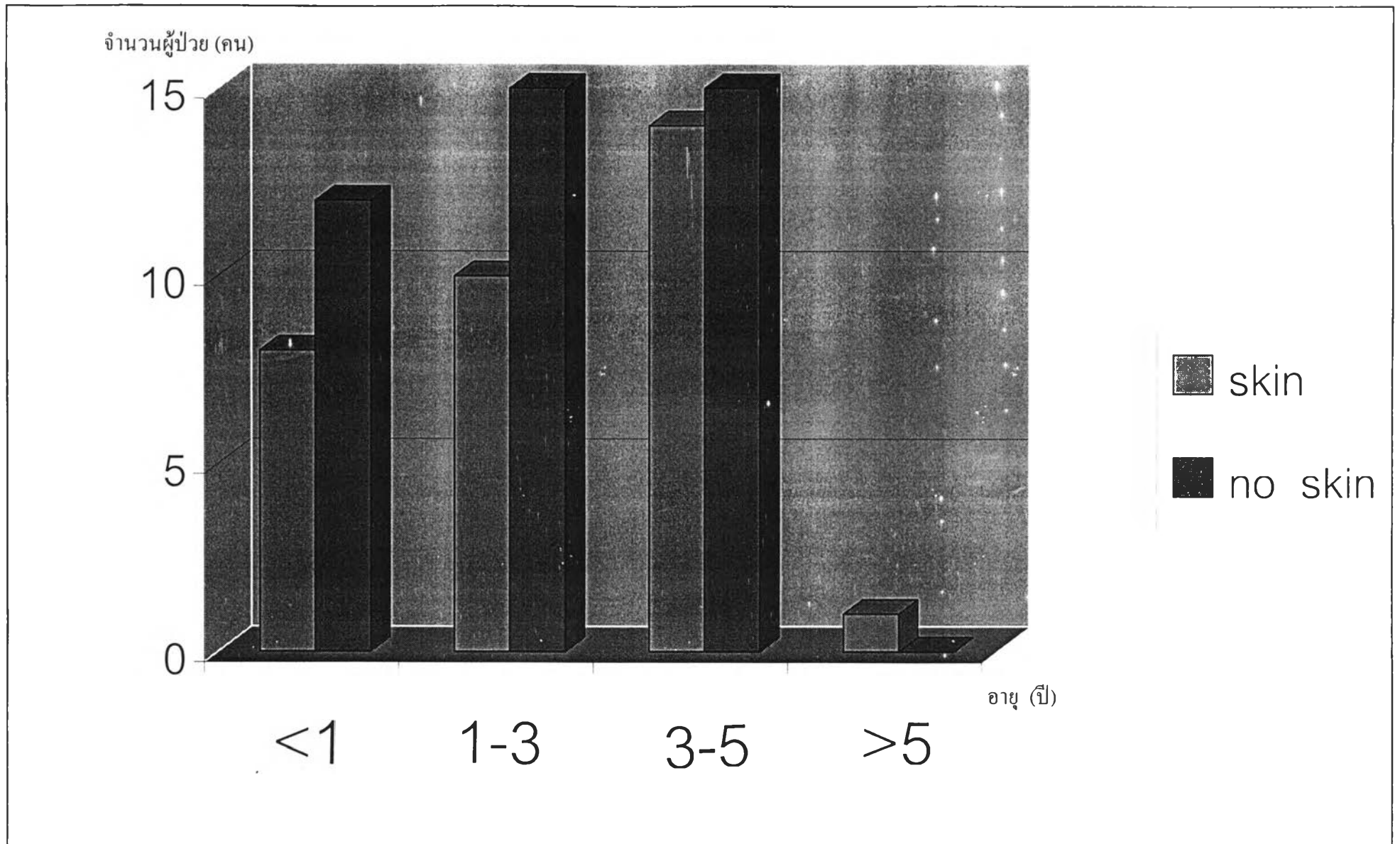
P= 0.002

และเมื่อนำโรคเชื้อราในช่องปากมาวิเคราะห์ความสัมพันธ์กับความรุนแรงของภูมิคุ้มกันบกพร่อง พบว่าในกลุ่มที่ 1 (ไม่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง) พบเชื้อราในช่องปาก ร้อยละ 8.6 ในกลุ่มที่ 2 (มีภูมิคุ้มกันบกพร่องปานกลาง) พบเชื้อราในช่องปาก ร้อยละ 22.7 ในกลุ่มที่ 3 (มีภูมิคุ้มกันบกพร่องมาก) พบเชื้อราในช่องปาก ร้อยละ 50 เมื่อนำทั้ง 3 กลุ่มมาเปรียบเทียบทางสถิติโดยใช้ Chi square test พบว่ามีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.01$) ดังแสดงในตารางที่ 11

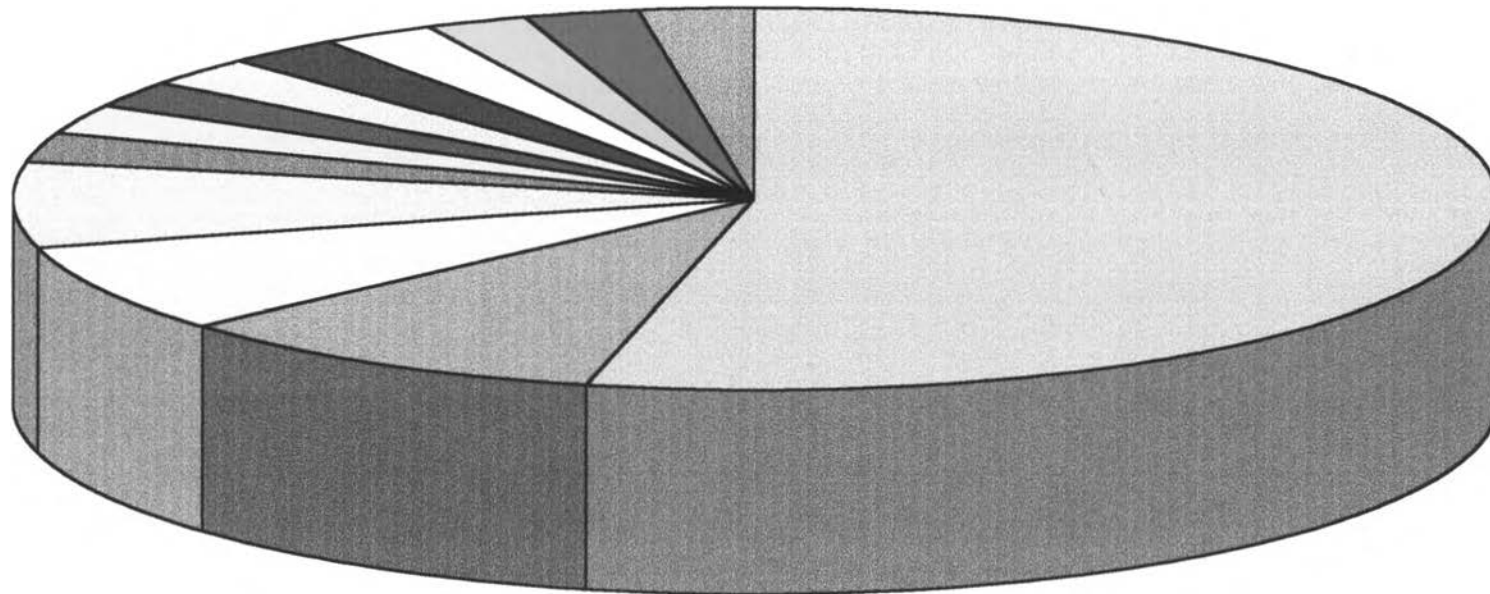
ตารางที่ 11 แสดงความสัมพันธ์ระหว่างความรุนแรงของภูมิคุ้มกันบกพร่องกับการพบเชื้อราในช่องปาก

ความรุนแรงของ ภูมิคุ้มกันบกพร่อง	A	B	C	รวม
การพบเชื้อรา ในช่องปาก				
พบ	2	5	15	22
ไม่พบ	21	17	15	53
รวม	23	22	30	75

P= 0.0026

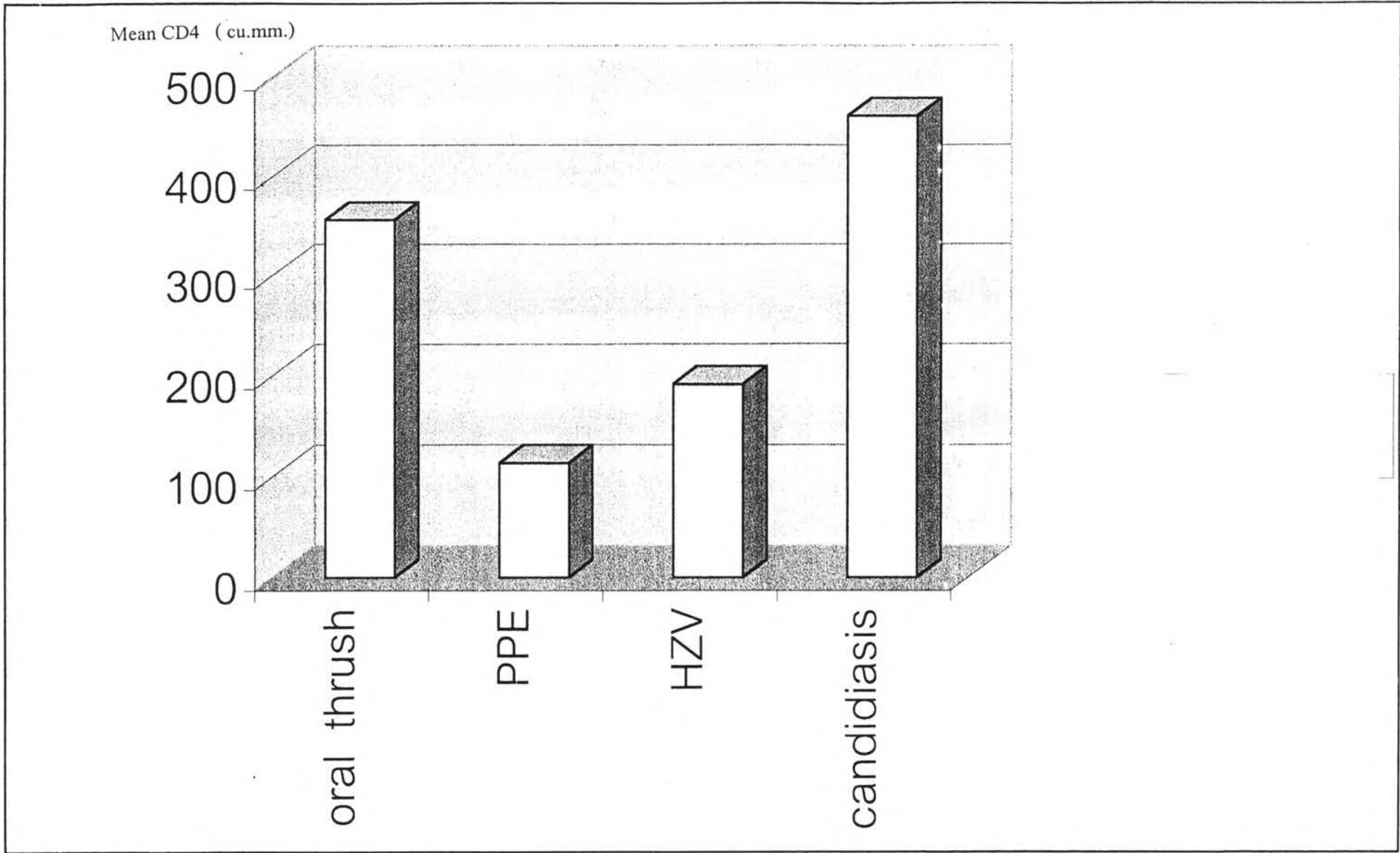


แผนภูมิแสดงจำนวนผู้ป่วยที่มีและไม่มีโรคผิวหนังและเชื้อแบคทีเรียแบ่งตามอายุ



- oral thrush
- PPE
- HZV
- candidiasis
- impetigo
- cellulitis
- dematophyte
- molluscum
- penicillium
- CMV
- seborrheic
- drug rash
- aphthous

แผนภูมิรูปวงกลมแสดงชนิดของโรคผิวหนังและเชื้อ



แผนภูมิแสดงค่า Mean CD4 แบ่งตามโรคแต่ละชนิด