

บทที่ 3

ผลการทดลอง

ผลการทดลอง

ในการศึกษานี้ ได้ศึกษาในจำนวนผู้ป่วย 100 ราย เป็นผู้ป่วยที่ได้มารับการตรวจรักษาอย่างน้อย 3 สัปดาห์ 79 รายมีผู้ที่ไม่มาตามกำหนด 21 รายซึ่งไม่ได้นำคิดทางสถิติในที่นี้ จากการศึกษา ในผู้ป่วยทั้งหมด 79 รายเป็นผู้ป่วยที่ใช้ยา miconazole 37 รายใช้ยา miconazole ผสม hydrocortisone 42 รายจำแนกเป็นชาย และ หญิง ดังนี้คือ ตารางที่ 1

ผู้ป่วยทั้งหมด		MZ		MZ + HC	
ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง
35	44	17	20	18	24

ตารางที่ 2 อายุของผู้ป่วย แบ่งตามเพศชายหญิง

	MZ		MZ + HC	
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง
น้อยกว่า 10 ปี	1	1	0	0
11-15	1	0	1	1
16-20	3	5	4	4
21-25	3	4	1	2
26-30	1	0	2	2
31-35	2	1	2	4
36-40	2	2	2	5

41-45	1	1	2	5
46-50	1	2	1	0
51-55	0	1	0	1
56-60	1	1	0	0
มากกว่า 60 ปี	1	2	3	0

---

รวม	17	20	18	24
-----	----	----	----	----

---

ในผู้ป่วยกลุ่มที่ใช้ miconazole อายุของผู้ป่วยที่น้อยที่สุดคือ 6 ปี อายุมากที่สุด คือ 70 ปี ค่าเฉลี่ย (mean) ของกลุ่มอายุ เท่ากับ 30.2 ปี

ในผู้ป่วยกลุ่มที่ใช้ miconazole ผสม hydrocortisone อายุของผู้ป่วยที่น้อยที่สุดคือ 12 ปี อายุมากที่สุดคือ 63 ปี ค่าเฉลี่ย (mean) ของกลุ่มอายุ เท่ากับ 31.5 ปี

### ตารางที่ 3 ระยะเวลาการเป็นของโรค

	ผู้ป่วยทั้งหมด	MZ	MZ + HC
น้อยกว่า 2 สัปดาห์	19	9	10
2-4 สัปดาห์	24	11	13
4-12 สัปดาห์	15	8	7
12-24 สัปดาห์	11	5	6
มากกว่า 24 สัปดาห์	10	4	6
รวม	79	37	42

ระยะเวลาของการเป็นโรคที่สั้นที่สุด ประมาณ 5 วัน และนานที่สุด ประมาณ 4-5 ปี

ตารางที่ 4 เชื้อที่ตรวจพบครั้งแรก

ตรวจพบเชื้อได้เท่ากับ 67 ราย ใน 79 ราย คิดเป็น 85 เปอร์เซ็นต์  
จำแนกตามเชื้อ

	ผู้ป่วยทั้งหมด	MZ	MZ + HC
<u>T RUBRUM</u>	34 [43 %]	16	18
<u>T MENTAGROPHYTES</u>	15 [19 %]	8	7
<u>E FLOCCOSUM</u>	6 [8 %]	3	3
<u>M GYMPEUM</u>	4 [5 %]	1	3
<u>CANDIDA SPECIES</u>	9 [11 %]	4	5
CULTURE ไม่ขึ้น	11	5	6
รวม	79	37	42

ตารางที่ 5 ตำแหน่งของรอยโรค

(ผู้ป่วยหนึ่งคนอาจมีมากกว่า 1 ตำแหน่ง)

	ผู้ป่วยทั้งหมด	MZ	MZ + HC
หน้า, หู	9	5	4
ตัว (เอว)	14	8	6
ตัว (ก้น)	16	9	7
ตัว ที่หน้าอก หลัง	11	5	6
ขาหนีบ	34	18	16
รักแร้	3	1	2
แขน, ขา	8	5	3

ผู้ป่วยที่ติดเชื้อมากกว่า 1 แห่งอยู่ 21 ราย คิดเป็น 28 %

ตารางที่ 6 ผลการรักษาเปรียบเทียบระหว่างยา 2 ชนิดในเรื่องอาการแดง (erythema)  
โดยเปรียบเทียบพบว่ายา MZ+HC ทำให้อาการหายเร็วกว่า MZ

---

erythema

---

ลำดับที่ 0 ถึงลำดับที่ 1	แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ [P<0.05]
ลำดับที่ 0 ถึงลำดับที่ 2	ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ [P>0.05]
ลำดับที่ 0 ถึงลำดับที่ 3	ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ [P>0.05]
ลำดับที่ 0 ถึงลำดับที่ 4	ข้อมูลน้อยเกินไปไม่อาจนำมาคิดได้

---

ตารางที่ 7 ผลการเปรียบเทียบระหว่างยาลองชนิดในเรื่องของขุยสะเก็ด(scale)  
โดยเปรียบเทียบว่า ยา MZ+HC ทำให้ขุยหายเร็วกว่า MZ

---

scale

---

ลำดับที่ 0 ถึงลำดับที่ 1	แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ [P<0.05]
ลำดับที่ 0 ถึงลำดับที่ 2	แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ [P<0.05]
ลำดับที่ 0 ถึงลำดับที่ 3	ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ [P>0.05]
ลำดับที่ 0 ถึงลำดับที่ 4	ข้อมูลน้อยเกินไปไม่อาจนำมาคิดได้

---

ตารางที่ 8 การเปรียบเทียบการรักษาของยาสองชนิดในเรื่องของตุ่ม (papule)  
โดยเปรียบเทียบว่า ยา MZ + HC ทำให้อาการตุ่มหายเร็วกว่า ยา MZ

---

papule

---

สัปดาห์ที่ 0 ถึงสัปดาห์ที่ 1	ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ [P>0.05]
สัปดาห์ที่ 0 ถึงสัปดาห์ที่ 2	ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ [P>0.05]
สัปดาห์ที่ 0 ถึงสัปดาห์ที่ 3	ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ [P>0.05]
สัปดาห์ที่ 0 ถึงสัปดาห์ที่ 4	ข้อมูลน้อยเกินไปไม่อาจนำมาคิดได้

---

ตารางที่ 9 การเปรียบเทียบระหว่างยาสองชนิดในเรื่องของตุ่มน้ำใส (vesicle)  
โดยเปรียบเทียบว่า ยา MZ + HC จะทำให้อาการตุ่มน้ำใสดีขึ้นเร็วกว่า ยา MZ

---

vesicle

---

สัปดาห์ที่ 0 ถึงสัปดาห์ที่ 1	ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ [P>0.05]
สัปดาห์ที่ 0 ถึงสัปดาห์ที่ 2	ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ [P>0.05]
สัปดาห์ที่ 0 ถึงสัปดาห์ที่ 3	ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ [P>0.05]
สัปดาห์ที่ 0 ถึงสัปดาห์ที่ 4	ข้อมูลน้อยเกินไปไม่อาจนำมาคิดได้

---

ตารางที่ 10 การเปรียบเทียบระหว่างยาสองชนิดในเรื่องของอาการคัน (pruritus) โดยเปรียบเทียบว่ายา MZ + HC จะทำให้อาการคันดีขึ้นเร็วกว่ายา MZ

pruritus	
สัปดาห์ที่ 0 ถึงสัปดาห์ที่ 1	ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ [P>0.05]
สัปดาห์ที่ 0 ถึงสัปดาห์ที่ 2	มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ [P<0.05]
สัปดาห์ที่ 0 ถึงสัปดาห์ที่ 3	ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ [P>0.05]
สัปดาห์ที่ 0 ถึงสัปดาห์ที่ 4	ข้อมูลน้อยเกินไปไม่อาจนำมาคิดได้

ส่วน รอยโรคที่เป็นตุ่มหนอง พบว่ามีจำนวนน้อย จึงไม่สามารถนำมาคิดทางสถิติได้ พบรอยโรคที่มีตุ่มหนองจำนวน 22รายเป็นผู้ป่วยที่ทา daktarin 7 ราย ทา daktacort 15ราย ตารางที่ 11 เปรียบเทียบระหว่างยาสองชนิดในเรื่องการหายของเชื้อจากการดูด้วยกล้องจุลทัศน์ และการเพาะเชื้อ

	MZ		MZ + HC	
	KOH+VE	culture+ve	KOH+ve	culture+ve
สัปดาห์ที่ 0	37	32	42	36
สัปดาห์ที่ 1/2	21		18	
สัปดาห์ที่ 1	14	4	13	9
สัปดาห์ที่ 3/2	2		2	
สัปดาห์ที่ 2	3	3	5	4
สัปดาห์ที่ 5/2	2		2	
สัปดาห์ที่ 3	1	1	2	0
สัปดาห์ที่ 7/2	0		0	
สัปดาห์ที่ 4	0	1	1	0

รวมผลเพาะเชื้อทั้ง 4 สัปดาห์ ได้ผลบวก 70 % ในผู้ป่วยที่ใช้ยา MZ ได้ผลบวก 76 % ในผู้ป่วยที่ใช้ยา MZ+HC มีผู้ป่วยจำนวน 5 รายที่ให้ผลบวกต่อการเพาะเชื้อ แต่ให้ผลลบต่อการดูด้วยกล้องจุลทัศน์ คิดเป็น 2 %

ตารางที่ 12 การกลับเป็นซ้ำของรอยโรค

มีอยู่ 6 ราย เป็นผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วย miconazole 4 คน ด้วย miconazole ผสม hydrocortisone 2 คน

ผู้ป่วยที่                      ระยะเวลาของการกลับเป็นซ้ำ                      เชื้อที่พบ                      การรักษาครั้งใหม่                      การevaluateผล  
 รอยโรคเก่า รอยโรคใหม่

1	ครั้งแรก	ครั้งที่สอง
ระยะเวลา	20สัปดาห์	4สัปดาห์
เชื้อที่พบ	<u>T RUBRUM</u>	<u>T RUBRUM</u>
รอยโรค	multiple[trunk, buttock, leg, waist]	waist
การรักษา	MZ	MZ + HC
ผลการรักษาครั้งหลัง		cure followup 1เดือน
2	ครั้งแรก	ครั้งที่สอง
ระยะเวลา	6 เดือน	1 เดือน
เชื้อที่พบ	<u>CANDIDA</u>	<u>CANDIDA</u>
รอยโรค	buttock	groin
การรักษา	MZ	MZ
ผลการรักษาครั้งหลัง	ไม่หาย ผู้ป่วยขึ้นใหม่อีก ได้ให้ยา miconazole ไปทาซ้ำอีกครั้งหนึ่ง ไม่หายเช่นเดียวกัน ครั้งหลังสุดได้ให้ ketoconazole oral form ผู้ป่วยยังไม่ได้กลับมา follow	
3	ครั้งแรก	ครั้งที่สอง
ระยะเวลา	2 เดือน	1 เดือน
เชื้อที่พบ	<u>E FLOCCOSUM</u>	<u>T RUBRUM</u>
รอยโรค	multiple, groin waist	waist
การรักษา	MZ	MZ + HC
ผลการรักษาครั้งหลัง		เมื่อตามผล 2 เดือน ไม่พบเชื้อ

4	ครั้งที่แรก	ครั้งที่สอง
ระยะเวลา	3 สัปดาห์	2 สัปดาห์
เชื้อที่พบ	<u>T RUBRUM</u>	<u>T RUBRUM</u>
รอยโรค	GROIN	BUTTOCK
การรักษา	MZ	MZ
ผลการรักษาครั้งหลัง		ตามผล 2 สัปดาห์ ไม่มี lesion ขึ้นอีก
5	ครั้งที่แรก	ครั้งที่สอง
ระยะเวลา	1 สัปดาห์	2 สัปดาห์
เชื้อที่พบ	<u>T RUBRUM</u>	<u>T RUBRUM</u>
รอยโรค	waist	waist
การรักษา	MZ + HC	griseofulvin (ผู้ป่วยต้องการ) ไม่ได้กลับมา follow
ผลการรักษาครั้งหลัง		
6	ครั้งที่แรก	ครั้งที่สอง
ระยะเวลา	7 เดือน	2 เดือน
เชื้อที่พบ	<u>T RUBRUM</u>	<u>T RUBRUM</u>
รอยโรค	back, chest ,breast	back
การรักษา	MZ + HC	MZ
ผลการรักษาครั้งหลัง		ตามผู้ป่วย 3 สัปดาห์ ไม่พบ lesion อีก

ข้อแทรกซ้อนที่พบจากผู้ป่วย  
มี 5 ราย

ผู้ป่วยรายแรกใช้ยา daktacort พบ รอยโรค เป็น acneiform eruption ที่ groin เมื่อใช้ยาไปเป็นเวลา 3 สัปดาห์

ผู้ป่วยรายที่สองใช้ยา daktacort พบรอยโรคเป็น acneiform eruption ที่ ข้อมือ เมื่อใช้ยาไปเป็นเวลา 4 สัปดาห์ เมื่อติดตามดูผู้ป่วยต่อ พบว่า acneiform eruption หายไปเองได้เมื่อหยุดยาทา 1 เดือน

ผู้ป่วยรายที่ สาม ใช้ daktarin พบว่า ผู้ป่วยมีอาการคันมากขึ้นเมื่อใช้ยาไปได้



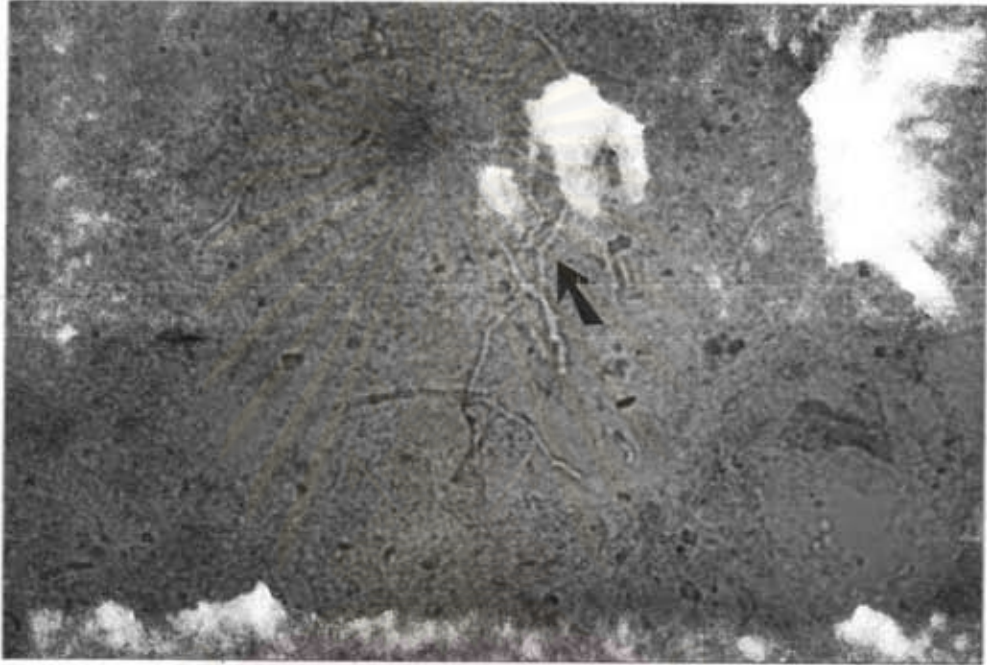
นาน 2 สัปดาห์ ที่ breast ดูรอยโรคไม่พบลักษณะผื่นแพ้ ได้ให้ผู้ป่วยใช้ยาต่อไป พบว่าอาการ  
คันดีขึ้น

ผู้ป่วยรายที่ สี่ใช้ daktarin เป็น รอยโรคชนิดที่มีการอักเสบมาก inflammatory  
type ที่ขาในระยะแรกของการทายา มีอาการอักเสบมากขึ้น รอยโรคทุเลาลงในสัปดาห์ที่ 3

ผู้ป่วยรายที่ ห้าใช้ daktarin เป็นรอยโรคชนิดที่มีการอักเสบมาก  
inflammatory type เมื่อใช้ยาไปประมาณ 1 สัปดาห์ครึ่ง ผู้ป่วยขอหยุดยา พบรอยโรคยังมี  
การอักเสบอยู่เหมือนเดิม ไม่ทุเลาแต่ไม่มากขึ้น ได้ให้ยาดำเนินเชื้อราชนิดรับประทานแทน

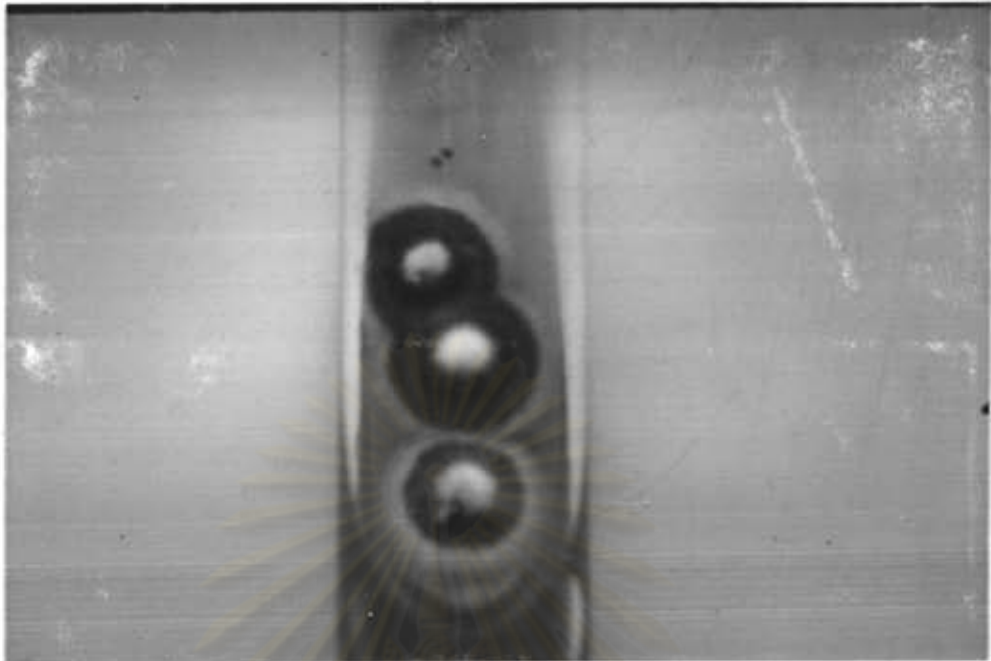


ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



รูปที่ 1 การดูเชื้อกลากจากกล้องจุลทัศน์ [KOH PREPARATION]  
จะเห็นเป็น septate branching hyphae (ลูกครี)

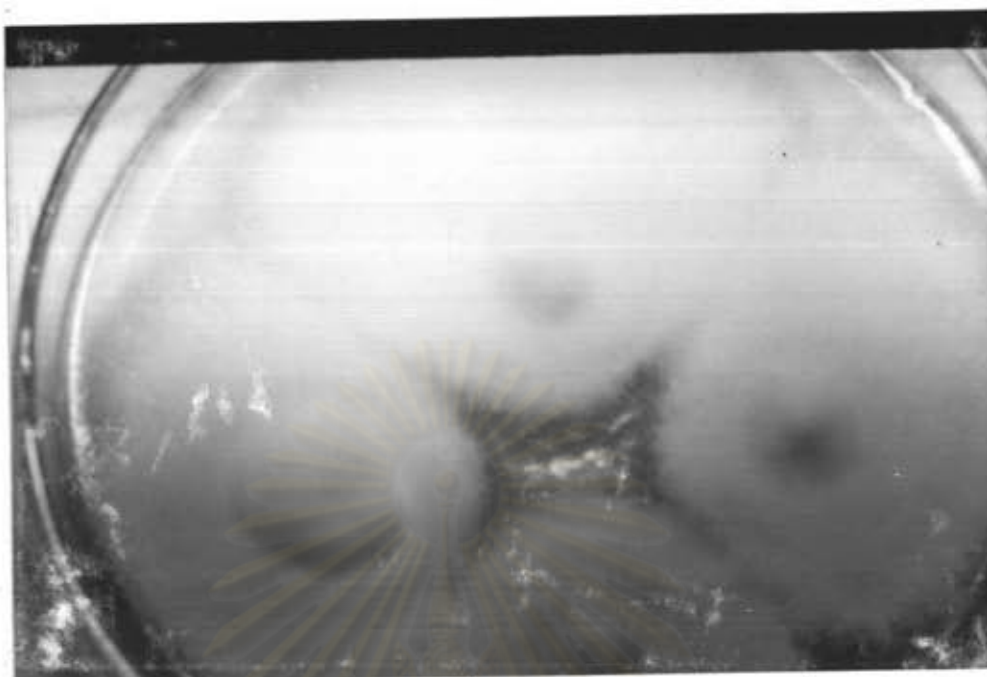
ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



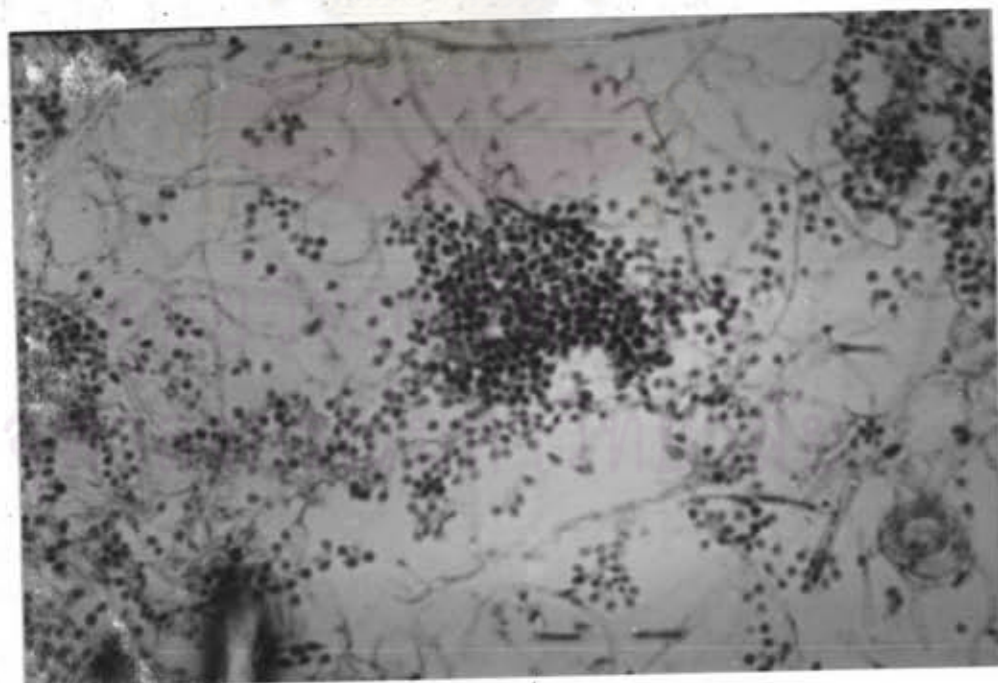
รูปที่ 2 เชื้อ T. RUBRUM เมื่อดูจากจานเพาะเชื้อ เชื้อเจริญเข้าสีขาว มีขอบแดง ผิวหน้ามีลักษณะเป็น downy type



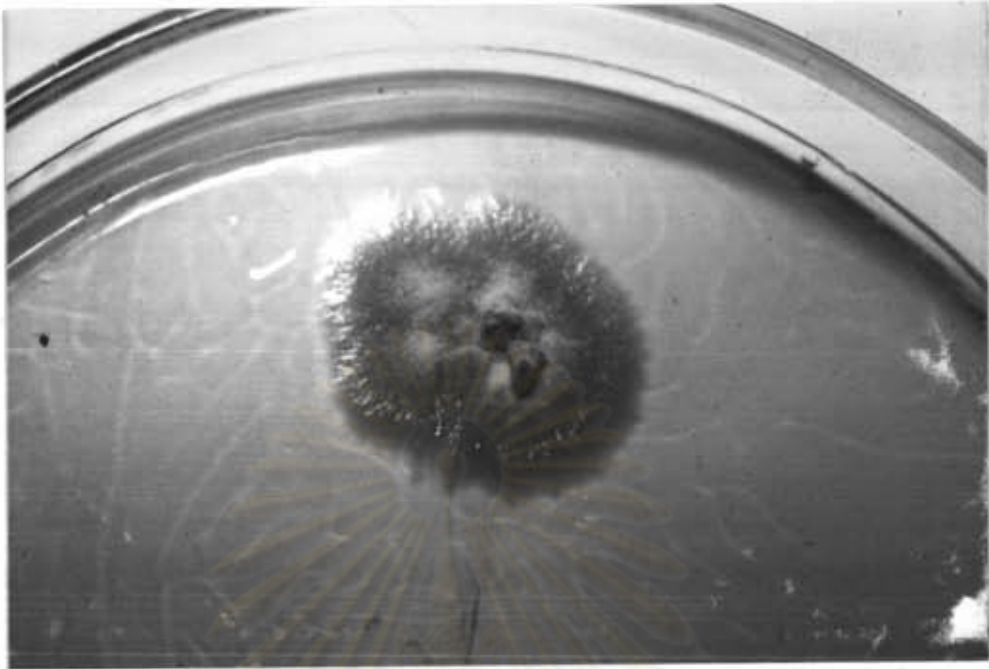
รูปที่ 3 เชื้อ T. RUBRUM เมื่อดูด้วยกล้องจุลทัศน์ จะมี macroconidia ยาวแคบ เหนียวดินสอ microconidia เป็นรูป tear drop



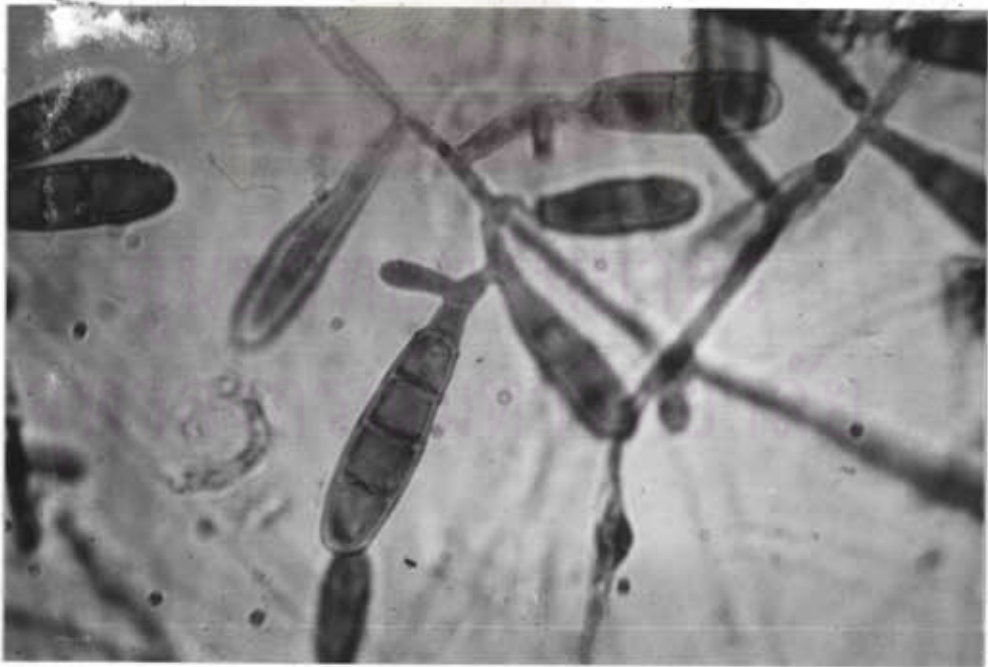
รูปที่ 4 เชื้อ T MENTAGROPHYTES เมื่อดูจากจานเพาะเชื้อ เป็นชนิด granular type ขอบขาวหรือออกสีครีม (มีอีกชนิดหนึ่งเป็น downy type) มีขอบแผ่ออกไปข้างๆ (ray like)



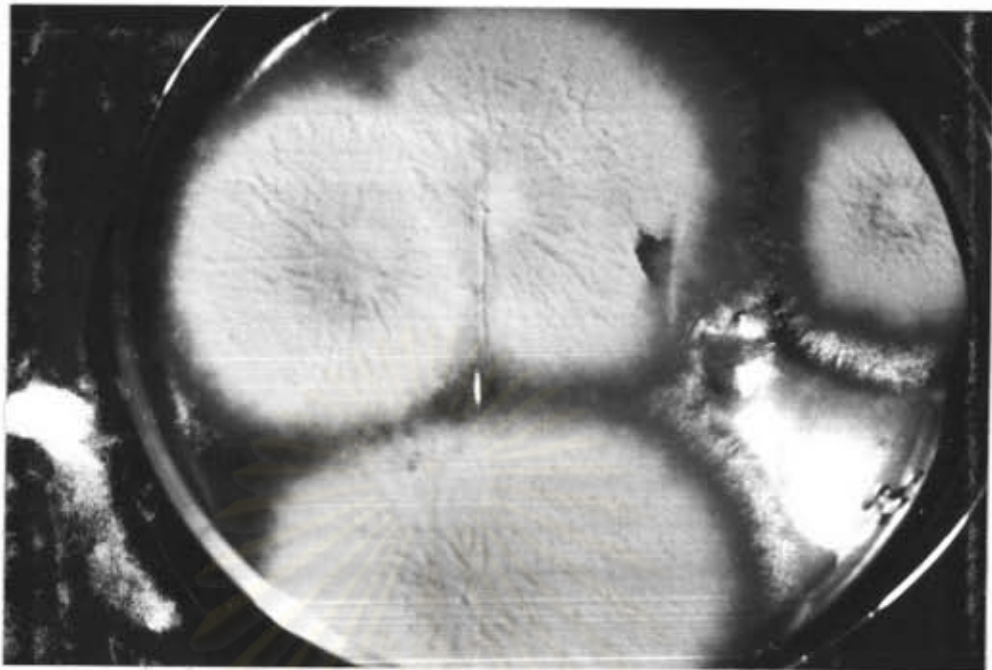
รูปที่ 5 เชื้อ T MENTAGROPHYTES เมื่อดูด้วยกล้องจุลทรรศน์ macroconidia รูปร่างต่างๆกันได้ผนังบาง เรียบ มี spiral hyphae , microconidia เป็นรูปกลม อยู่เป็นกลุ่มเหมือนพวงองุ่น



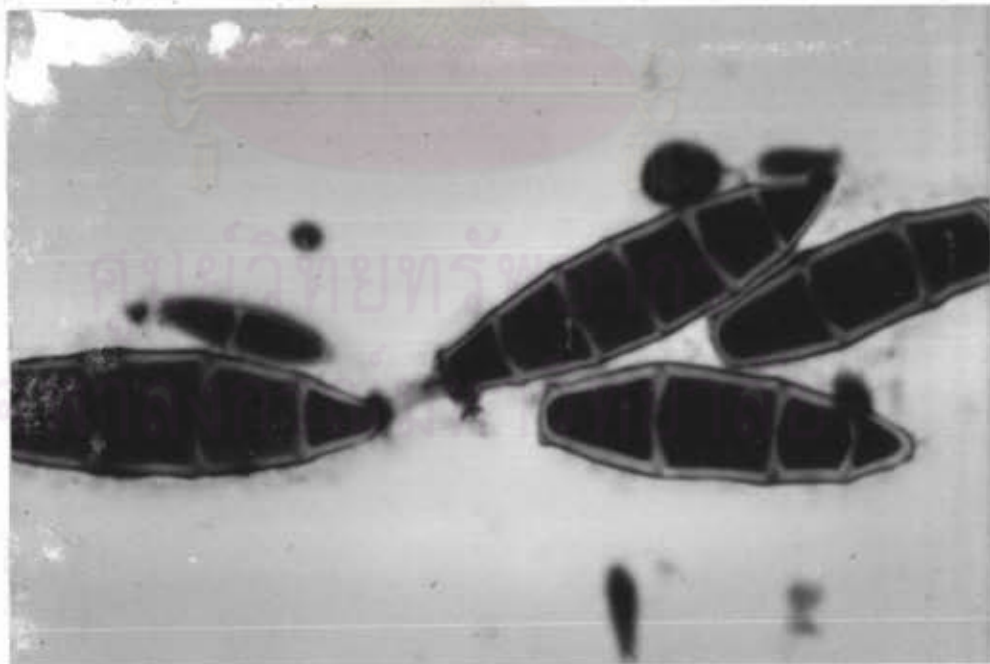
รูปที่ 6 E FLOCCOSUM เมื่อดูจากจานเพาะเชื้อ เจริญช้า มักมีขอบยกขึ้น (fold) สีเขียว  
มะกอกหรือสีเขียวปนน้ำตาล



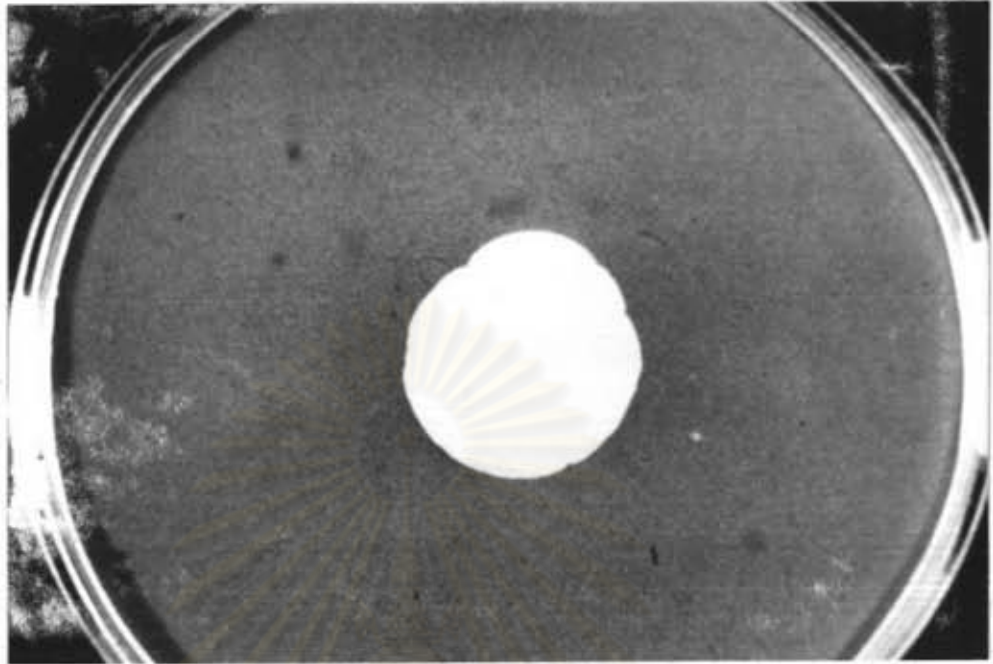
รูปที่ 7 เชื้อ E FLOCCOSUM เมื่อดูจากกล้องจุลทัศน์ มี macroconidia มาก อยู่เป็นกลุ่ม  
รูปร่างเหมือนไม้กระบอง ไม่มี microconidia



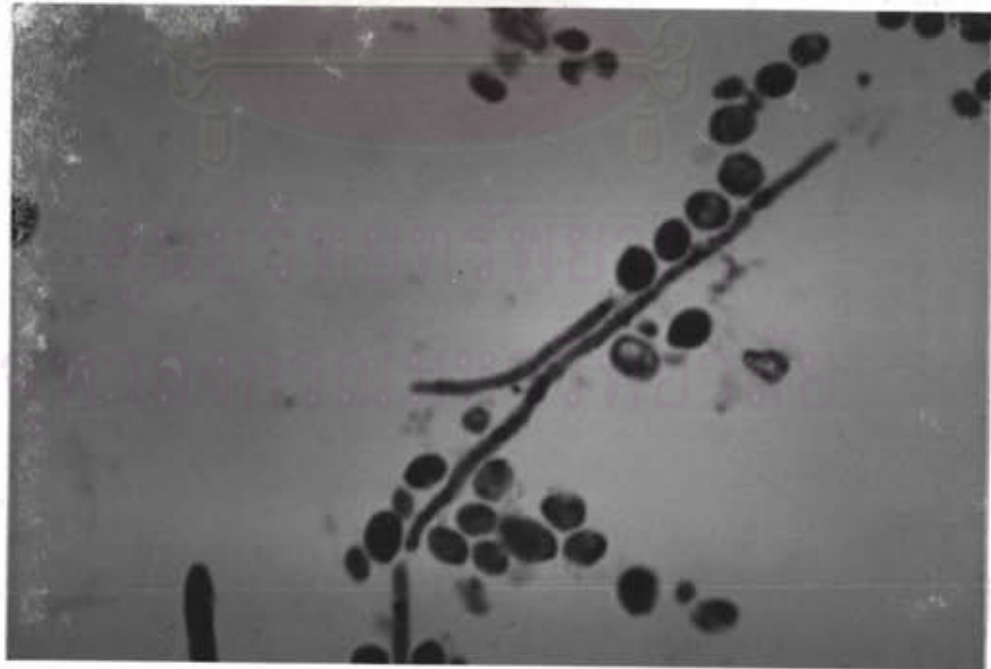
รูปที่ 8 เชื้อ M GYPSEUM เมื่อดูจากงานเพาะเชื้อ colony จะแบนราบ เป็น powdery surface สีเหลืองปนน้ำตาล หรืออาจมีสีม่วงอ่อน ๆ ปน เจริญเร็ว



รูปที่ 9 เชื้อ M GYPSEUM เมื่อดูจากกล้องจุลทัศน์ มีทั้ง macro และ microconidia macrocodinia รูปร่างแหลมหัวท้าย มี 4-6 septum ผนังบาง ขรุขระ



รูปที่ 10 ชื่อ CANDIDA ALBICANS เมื่อดูจากงานเพาะเชื้อ เจริญเร็ว สีครีมเป็นมัน ตอนแรกผิวจะเรียบต่อมาอาจมีผิวเป็นหยักได้ จะมี pseudohyphae ลงไปใน agar ได้



รูปที่ 11 ชื่อ CANDIDA เมื่อดูจากกล้องจุลทรรศน์ จากผู้ป่วย ทำ gram stain จะเห็น yeast และ mycelium



รูปที่ 12 ผู้ป่วยที่ใช้ยา miconazole ก่อนการรักษา



รูปที่ 13 ผู้ป่วยที่ใช้ยา miconazole หลังรักษา 2 สัปดาห์





รูปที่ 14 ผู้ป่วยที่ใช้ยา miconazole ผสม hydrocortisone ก่อนการรักษา



รูปที่ 15 ผู้ป่วยที่ใช้ยา miconazole ผสม hydrocortisone หลังรักษา 2 สัปดาห์