

การใช้ยาไอโซพรีนโซีนรักษาหูดจำนวนมาก : การศึกษานิตเปิด



นาย ประวิตร อัสวานนท์

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษิตตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต
ภาควิชาอายุรศาสตร์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2533

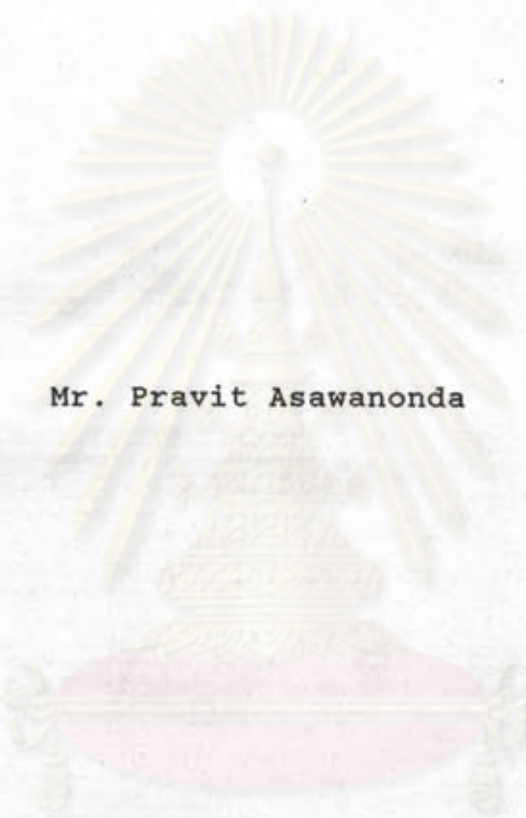
ISBN 974-577-827-3

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

016673

I10310642

TREATMENT OF MULTIPLE WARTS WITH ISOPRINOSINE : AN OPEN STUDY



Mr. Pravit Asawanonda

ศูนย์วิทยุทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Science

Department of Medicine
Graduate School
Chulalongkorn University

1990

ISBN 974-577-827-3

Thesis Title Treatment of Multiple Warts with Isoprinosine;
An Open Study
By Pravit Asawanonda
Department Medicine
Thesis Advisor Assistant Professor Wiwat Korkij



Accepted By the Graduate School, Chulalongkorn
University in partial fulfillment of the Requirements for the
Master's Degree

Thavorn Vajrabhaya Dean of Graduate School
(Professor Thavorn Vajrabhaya, Ph.D.)

Thesis Committee

D. Siriyong Chairman
(Dhani Siriyong, M.D.)

Wiwat Korkij Thesis Advisor
(Assistant Professor Wiwat Korkij)

Nucha Niumpradit Member
(Major Nucha Niumpradit, M.D.)



ประวิตร อัครวานนท์ : การใช้ยาไอโซพริโนซีนรักษาหูดจำนวนมาก : การศึกษาชนิดเปิด
(TREATMENT OF MULTIPLE WARTS WITH ISOPRINOSINE : AN OPEN STUDY)
อ.ทปรกษา : ผศ.นพ.วิวัฒน์ กอกิจ. 65 หน้า, ISBN 974-577-827-3

การวิจัยครั้งนี้มีจุดประสงค์ที่จะทดสอบประสิทธิภาพของยา ไอโนซีน พรานอเบ็กซ์
(Inosine pranobex) หรือ ไอโซพริโนซีน (Isoprinosine) ในการรักษาหูดจำนวนมาก

ผู้ป่วยจำนวน 11 คน ซึ่งมารักษาที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ด้วยหูดจำนวนมากกว่า 10
ตำแหน่ง ได้รับการรักษาด้วยยาไอโซพริโนซีน ในขนาด 3 กรัมต่อวัน เป็นเวลา 8 สัปดาห์ หรือจนกว่า
หูดจะหายสนิท (แล้วแต่อย่างใดเกิดก่อน) และได้มีการศึกษาถึงลักษณะของเม็ดโลหิตขาวที่พบในบริเวณ
รอยโรค โดยการใช้ Monoclonal antibodies ต่อ helper/inducer, suppressor/
cytotoxic cells, HLA-DR antigens และ interleukin 2 receptors

เมื่อจบการทดลองพบว่าจำนวนหูดลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$) เมื่อทดสอบด้วย
student's paired t-test การหายของหูดเริ่มปรากฏให้เห็นได้เมื่อเวลาผ่านไปประมาณ 2 สัปดาห์
ในผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาได้ผลดี พบว่ามีเม็ดโลหิตขาวชนิด helper/inducer และ suppressor/
cytotoxic cells เพิ่มมากขึ้นในบริเวณรอยโรค แต่ไม่พบลักษณะดังกล่าวในผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาไม่ได้ผล
ผลข้างเคียงที่พบจากการให้ยา คือการเพิ่มขึ้นของกรดยูริกในเลือด

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา อายุรศาสตร์
สาขาวิชา ศัลยกรรม
ปีการศึกษา 2532

ลายมือชื่อนิสิต วิเศษ อิศาน
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา วิเศษ อิศาน



พิมพ์ที่ตึกอนันตพิพิธวิทยาคาร มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

PRAVIT ASAWANONDA : TREATMENT OF MULTIPLE WARTS WITH ISOPRINOSINE :
OPEN STUDY. THESIS ADVISOR : ASSIST.PROF. WIWAT KORKIJ 65 pp.
ISBN 974-577-827-3

This study was conducted in order to determine the clinical efficacy of Inosine pranobex (Isoprinosine) in the treatment of multiple warts.

Eleven otherwise healthy subjects with more than 10 common, plantar or plane warts completed the study. Isoprinosine was administered orally at the dosage of 3 grams per day in 3 divided doses for 8 weeks or until complete clinical regression had occurred. Immunohistochemical study of the cellular infiltrate was carried out using monoclonal antibodies for helper/inducer, suppressor/cytotoxic cells, HLA-DR antigens and interleukin 2 receptors.

Number of lesions was found to be significantly reduced at the end of treatment period ($p < 0.05$) as tested by student's paired t-test. The therapeutic response was seen as early as 2 weeks after commencing treatment. The only adverse effect encountered was an increase in serum uric acid levels. An increase in numbers of helper/inducer and suppressor/cytotoxic cells was demonstrated in patients who showed regression but not in those who did not.

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย


ภาควิชา อักษรทวาร
สาขาวิชา ศัลยกรรม
ปีการศึกษา 2532

ลายมือชื่อนิสิต วิ.พร วิเศษ
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา วิ.พร วิเศษ



ACKNOWLEDGMENT

The author wishes to thank Assistant Professor Wiwat Korkij for his academic support, The Pacific Healthcare (Thailand) co., Ltd. for the provision of Isoprinosine tablets and immunohistochemical reagents, Mr. Vorasit Israsena for his excellent secretarial assistance and Mr. Preecha Ruengwechworachai for his laboratory assistance.



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



Contents

Page

Thai Abstract.....	iv
English Abstract.....	v
Acknowledgement.....	vi
Table Contents.....	viii
Figure Contents.....	ix
Abbreviations.....	x

Chapter

I	Introduction.....	1
II	Warts.....	4
III	Inosine Pranobex.....	7
IV	Materials and Methods.....	14
V	Results.....	18
VI	Discussions.....	53
VII	Suggestions.....	60
	References.....	61
	Curriculum Vitae.....	65

ศูนย์วิทยพัชยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



Table Contents

Table		Page
I	Patients' Characteristics.....	20
II	Previous Treatments.....	21
III	Characterizations of Lesions.....	22
IV	Initial Laboratory Examinations.....	23
V	Results of Immunoperoxidase Staining.....	52

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



Figure Contents

Figure		Page
1-3	Clinical Findings in Patient No. 4.....	24-25
4	Clinical Findings in Patient No. 5.....	25
5-6	Clinical Findings in Patient No. 6.....	26
7-9	Clinical Findings in Patient No. 8.....	27-28
10-12	Clinical Findings in Patient No. 11.....	28-29
13-15	Clinical Findings in Patient No. 12.....	30-31
16-23	Immunoperoxidase Findings in Patient 12.....	37-40
24-29	Immunoperoxidase Findings in Patient 8.....	41-43
30-32	Immunoperoxidase Findings in Patient 9.....	44-45
33-36	Immunoperoxidase Findings in Patient 6.....	46-47
37-40	Immunoperoxidase Findings in Patient 5.....	48-49
41-44	Immunoperoxidase Findings in Patient 10.....	50-51

ศูนย์วิจัยทางการแพทย์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ABBREVIATIONS

AIDS	Acquired Immunodeficiency Syndrome
ALS	Antilymphocyte serum
APAAP	Alkaline Phosphatase Antialkaline Phosphatase
Ara-C	Cytosine Arabinoside
CMI	Cell Mediated Immunity
CMV	Cytomegalovirus
Con-A	Concanavalin A
DNCB	Dinitrochlorobenzene
EV	Epidermodysplasia Verruciformis
GVHR	Graft Versus Host Response
HPV	Human Papilloma Virus
HTLV III	Human T-Cell Lymphocytotropic Virus
IgG	Immunoglobulin G
IL	Interleukin
LAV	Lymphadenopathy Associated Virus
6 MP	6 Mercaptopurine
PGL	Persistent Generalized Lymphadenopathy
PHA	Phytohemagglutinin
PPD	Purified Protein Derivative
SLE	Systemic Lupus Erythematosus
SSPE	Subacute Sclerosing Panencephalitis
TCA	Trichloroacetic Acid