

คำนำ

โรคธาลัสซีเมียเป็นโรคที่มีความผิดปกติของการสร้างฮีโมโกลบินทำให้เม็ดเลือดแดงมีลักษณะผิดปกติและแตกง่าย (Hemolytic Anemia) ก่อให้เกิดการซีด เหลือง ตับม้ามโต โรคธาลัสซีเมียเป็นโรคพันธุกรรมมีอุบัติการณ์ในประเทศไทยพบได้ร้อยละ 1 ของประชากรไทย หรือประมาณ 60,000 รายทั่วประเทศ การดูแลผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมียถือได้ว่าเป็นความยุ่งยาก เนื่องจากจะต้องมารับบริการที่โรงพยาบาลบ่อยครั้งเพื่อรับเลือดและหรือยาขับธาตุเหล็ก เป็นภาระของผู้ป่วยและญาติที่ต้องเสียค่าใช้จ่ายสูงเป็นภาระทางเศรษฐกิจ และคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยยังคงค่อนข้างต่ำด้วย

การปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดโลหิตด้วยวิธี Reduced Intensity [Reduced Intensity Hematopoietic Stem Cell Transplantation: RI-HSCT นับว่าเป็นวิธีการเดียวที่รักษาผู้ป่วยโรคธาลัสซีเมียให้หายขาดจากโรคได้ ถึงแม้ว่าการรักษาด้วยวิธีการนี้ในโรคธาลัสซีเมียมีข้อจำกัด แต่ก็ยังถือได้ว่า RI-HSCT เป็นการเพิ่มโอกาสในการรักษาให้กับผู้ป่วยในกลุ่มวัยรุ่นและผู้ใหญ่ ประกอบกับภาครัฐได้เล็งเห็นถึงประโยชน์ที่จะได้รับจึงได้มีแนวคิดที่พิจารณาค่าความเป็นไปได้ที่จะให้มีการรักษาด้วยวิธีดังกล่าวเป็นหนึ่งในสิทธิประโยชน์

คณะผู้วิจัยได้เห็นความสำคัญของปัญหานี้ จึงได้มีการรวมกลุ่มแพทย์ผู้รักษาผู้ป่วยด้วยการปลูกถ่ายไขกระดูกเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลอย่างเป็นระบบเพื่อนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์และนำเสนอแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อปรับปรุงการวางแผนการป้องกัน พัฒนามาตรฐานการรักษา ลดอัตราการตายและเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ตลอดจนเป็นข้อมูลในการวางแผนงบประมาณของชาติ เพื่อให้ใช้ทรัพยากรให้คุ้มค่าที่สุด

ในนามของคณะผู้วิจัย ขอขอบคุณผู้ร่วมวิจัยทุกท่านที่ให้ความร่วมมือร่วมใจในการดำเนินงานนี้ ให้สำเร็จลุล่วงตามเป้าหมาย และขอขอบคุณ สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) เครือข่ายประสานงานวิจัยคลินิกสหสถาบัน (CRCN) ที่ให้การสนับสนุนโครงการนี้ด้วยดีตลอดมา

คณะผู้วิจัยฯ

ธันวาคม 2554