

228514

ที่มา การรักษาโรคไทรอยด์เป็นพิษชนิดเกรฟด้วยยาต้านไทรอยด์มีโอกาสกลับเป็นซ้ำร้อยละ 50 ซึ่งมักเกิดภายใน 3 ปีแรกหลังหยุดยา ปัจจัยทางพันธุกรรมสามารถตรวจก่อนเริ่มรักษาพบว่าสัมพันธ์กับการกลับเป็นซ้ำ โดยยีนที่สนใจคือยีนซีทีแอลเอโฟร์

วิธีดำเนินการวิจัย การศึกษาย้อนหลังเปรียบเทียบกลุ่มผู้ป่วยไทรอยด์เป็นพิษชนิดเกรฟ ที่ได้รับยาต้านไทรอยด์อย่างน้อย 18 เดือนจนหายแล้วโรคกลับเป็นซ้ำภายใน 6 เดือนถึง 3 ปีหลังหยุดยา กับกลุ่มที่โรคสงบที่ 3 ปีหลังหยุดยา ตรวจยีนซีทีแอลเอโฟร์ที่ตำแหน่ง A49G ด้วยวิธีตรวจลำดับเบสได้ผลเป็น genotype AA AG หรือ GG โดยสันนิษฐานว่า G allele ที่ตำแหน่งนี้สัมพันธ์กับการกลับเป็นซ้ำ

ผลการวิจัย กลุ่มที่กลับเป็นซ้ำภายใน 6 เดือนถึง 3 ปี 50 คน และกลุ่มที่โรคสงบ 62 คน .ในกลุ่มที่โรคกลับเป็นซ้ำพบ G allele ที่ตำแหน่ง A49G ของยีนซีทีแอลเอโฟร์ ร้อยละ 61 ในกลุ่มที่โรคสงบพบร้อยละ 62 ( $p=0.867$ ) แต่พบว่าระยะเวลาการกลับเป็นซ้ำของ genotype AA เฉลี่ย 22.7 เดือนนานกว่า genotype AG และ GG ซึ่งกลับเป็นซ้ำเฉลี่ย 15.9 เดือน ( $p=0.026$ )

สรุปผล ไม่พบความสัมพันธ์ของยีนซีทีแอลเอโฟร์ที่ตำแหน่ง A49G กับการกลับเป็นซ้ำของไทรอยด์เป็นพิษชนิดเกรฟ หลังหยุดยาด้านไทรอยด์ในช่วง 6 เดือนถึง 3 ปี แต่พบว่าใน genotype AA โรคกลับเป็นซ้ำช้ากว่า genotype AG และ GG อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

228514

Background Treatment of Graves' disease with antithyroid drugs for has 50 percents relapse rate. Genetic susceptibility to relapse would help in treatment planning. There are many foreign studies showed that G allele at A49G of gene *CTLA-4* associate with relapse.

Methods A retrospective case-control study compares patients with Graves' disease who was received antithyroid drug for at least 18 months and then relapse within 6 months to 3 years after drug withdrawal or still in remission. Direct sequencing at codon 49 of exon 1 of gene *CTLA-4* results would be one of genotype AA, AG or GG. Hypothesis is G allele at this site associate with relapse of disease.

Outcome There are 50 relapse cases with frequency of G allele 61%, and 62 remission cases with frequency of G allele 62%,  $p=0.867$ . Mean time to recurrence in genotype AA is  $22.7 \pm 9.2$  months, which longer than genotype AG and GG (mean  $15.9 \pm 6.6$  months) ( $p=0.026$ ).

Conclusion There is no association between *CTLA-4* polymorphism and relapse of Graves' disease within 6 months to 3 years after drugs withdrawal.