

ที่มา โรคฮิตเป็นการอักเสบเรื้อรังของหลอดลม ทำให้หลอดลมไวต่อสิ่งกระตุ้นผิดปกติ เมื่อเจอสิ่งกระตุ้น หลอดลมจะมีการหดตัวลง นอกจากนี้ภาวะกรดไหลย้อนเป็นโรคที่พบได้บ่อยมากขึ้นในปัจจุบันและเป็นปัญหาที่สำคัญปัญหาหนึ่งในโรคระบบทางเดินอาหาร และเป็นสาเหตุที่พบได้บ่อยในผู้ป่วยโรคฮิต โดยเฉพาะผู้ป่วยที่ควบคุมโรคฮิตได้ยาก การรักษากรดไหลย้อนอาจทำให้อาการของโรคฮิตดีขึ้น แต่ยังไม่มีการศึกษาความชุกการเกิดกรดไหลย้อนในคนไทย รวมทั้งยังไม่มีการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการเกิดกรดไหลย้อนกับระดับการควบคุมของโรคฮิต

วัตถุประสงค์ของการศึกษา เพื่อศึกษาความชุกของการเกิดกรดไหลย้อนในผู้ป่วยโรคฮิต และศึกษาความชุกและความสัมพันธ์ของการเกิดกรดไหลย้อนที่มีระดับการควบคุมโรคฮิตที่ระดับต่างๆ

วิธีการศึกษา เป็นการศึกษาแบบไปข้างหน้าในผู้ป่วยโรคฮิต โดยศึกษาความชุกของการเกิดกรดไหลย้อนด้วยการตรวจ 24-hour pH monitoring ซึ่งจะวินิจฉัยว่าเป็นกรดไหลย้อนมาหลอดอาหารเมื่อผลการตรวจมีค่า %time pH at lower esophagus มากกว่าหรือเท่ากับ 4 หรือ %time pH at upper esophagus มากกว่าหรือเท่ากับ 1 รวมจำนวนผู้ป่วยเข้ารับการศึกษทั้งหมด 88 ราย และยินยอมตรวจกรดไหลย้อน 56 ราย

ผลการศึกษา ลักษณะพื้นฐานของผู้ป่วยที่รับการตรวจ 24-hour pH monitoring กับกลุ่มที่ไม่ได้ตรวจ ไม่มีความแตกต่างกัน ความชุกของการเกิดกรดไหลย้อนในคนไทยเท่ากับ 37.50% มีผู้ป่วย 15 ราย (71.43%) ที่มีอาการของกรดไหลย้อน การวินิจฉัยการวินิจฉัยกรดไหลย้อน มีความไว ความจำเพาะ positive predictive value และ negative predictive value เท่ากับ 71.43%, 77.14%, 65.22% และ 81.82% ตามลำดับ กลุ่มผู้ป่วยที่เป็นกรดไหลย้อนมีระดับการควบคุมโรคที่ระดับ uncontrolled สูงกว่า (57.17% กับ 25.72% ตามลำดับ  $p = 0.028$ ) และมี ACT score ที่น้อยกว่า 20 ในสัดส่วนที่สูงกว่ากลุ่มที่ไม่เป็นกรดไหลย้อน (80.96% กับ 48.57% ตามลำดับ  $p = 0.024$ ) นอกจากนี้ในผู้ป่วยที่เป็น GERD มีค่า ACT score ต่ำกว่าผู้ป่วยที่ไม่ได้เป็น GERD อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $15.10 \pm 5.61$  และ  $18.40 \pm 5.82$  ตามลำดับ  $p = 0.042$ )

สรุปผลการศึกษา พบความชุกของการเกิดกรดไหลย้อนในผู้ป่วยโรคฮิตที่สูง การที่ผู้ป่วยมีอาการของการไหลย้อนของกรด (reflux symptoms) ไม่ได้บ่งบอกว่าผู้ป่วยเป็นกรดไหลย้อน ผู้ป่วยโรคฮิตที่ควบคุมอาการได้ไม่ดี อาจต้องนึกถึงภาวะกรดไหลย้อนร่วมด้วย

**Background** Asthma is a chronic inflammatory disorder of the airways and associated with airway hyperresponsiveness. Both asthma and gastroesophageal reflux disease (GERD) are common. In adult patients with asthma, GERD appear to be even more common. It has been proposed that GERD is particularly likely to be an exacerbating factor in the subgroup of patients with poor control asthma, then the treatment of GERD may be improve asthma symptoms.

**Objectives** The aim of this study was to determine the prevalence of GERD in asthmatic patients and to determine the association between GERD and level of asthma control.

**Design and methods** A cross-sectional descriptive study was conducted in 88 asthmatic patients at outpatients asthma clinic. 56 of 88 contacted patients (63.64%) agreed to participate in the study. Twenty-four-hour esophageal pH monitoring was performed on all patients.

**Results** The prevalence of GERD in asthmatic patients was 37.50%. Among the GERD patients, 15 of 21 patients (71.43%) experienced GERD symptoms. The sensitivity, specificity, positive predictive value and negative predictive value of reflux symptoms for diagnosis GERD were 71.43%, 77.14%, 65.22% and 81.82%, respectively. The prevalence of GERD was higher in uncontrolled asthmatics than partly controlled and controlled asthmatics. Among GERD patients, the patients with uncontrolled asthma was higher than the patients without GERD (57.17% and 25.72%, respectively,  $p = 0.028$ ) and ACT score less than twenty was higher in GERD patients than without GERD. (80.89% and 48.57%, respectively,  $p = 0.024$ ). The ACT score in the patients with GERD was lower than in the patients without GERD. ( $15.10 \pm 5.61$  and  $18.40 \pm 5.82$ , respectively,  $p = 0.042$ )

**Conclusion** The prevalence of GERD is high in asthmatic patients. The presence of typical reflux symptoms does not seem to guarantee the presence of abnormal acidic reflux.