

4036601 PHPH/M : สาขาวิชาเอก : โรคติดเชื้อ ; วท.ม. (โรคติดเชื้อ)

คำสำคัญ : การรโรคชีพ / โรคหลอดเลือดหัวใจ / โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

อภรณ์ คำรงวัฒนกุล : การรโรคชีพของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (SURVIVAL IN PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE AND CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE) คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ : ดุสิต สุจิรารัตน์, วท.ม.(ชีวสถิติ), วิเชียร ทองแดง, พ.บ.,ว.ว., ญัษฐาพร พิชัยญรงค์, ศ.ค.(วิทยาการระบาด), วิศิษฐ์ ฌวีพจน์กำจร, ศ.ม. 144 หน้า. ISBN 974-663-225-6

การศึกษาย้อนหลังนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อระยะเวลาการรโรคชีพของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจจำนวน 652 คน โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังจำนวน 245 คน ในโรงพยาบาลศิริราช ซึ่งได้เก็บตัวอย่างผู้ป่วยทุกรายระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2536 – 31 ธันวาคม 2540 โดยใช้แบบบันทึกข้อมูลจากแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วยและแหล่งข้อมูลอื่นๆที่เกี่ยวข้อง หลังสิ้นสุดการติดตามสถานะสุดท้ายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2541 พบว่าผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจตายทั้งหมด 81 คน (ร้อยละ 13.65) ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังตายทั้งหมด 73 คน (ร้อยละ 29.79) การรโรคชีพ 5 ปีของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเท่ากับร้อยละ 86.35 โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเท่ากับร้อยละ 70.20

ผลการศึกษาพบว่าปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการรโรคชีพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับความเชื่อมั่น 95 % เมื่อวิเคราะห์แบบตัวแปรเดียวโดยใช้ Kaplan-Meier และ Logrank test ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ ได้แก่ปัจจัยทุกตัวยกเว้น สถานภาพสมรส การศึกษา ที่อยู่อาศัย และประวัติการสูบบุหรี่ ส่วนในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ได้แก่ จำนวนมวลที่สูบบุหรี่ต่อวัน ประวัติการเป็นโรคปอดอื่นๆร่วมด้วย FEV₁, PaO₂ ระดับความรุนแรงของโรค และการรักษา เมื่อนำมาวิเคราะห์แบบตัวแปรเชิงซ้อนโดยใช้ Cox's proportional hazards model พบว่าปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการรโรคชีพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับความเชื่อมั่น 95 % ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ ได้แก่ ประวัติความดันโลหิตสูง ($p<0.001$) HDL ($p=0.026$) EF ($p<0.001$) ระดับความรุนแรงของโรค ($p<0.001$) การรักษา ($p<0.001$) ในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ได้แก่ FEV₁ ($p=0.002$) PaO₂ ($p<0.001$) และระดับความรุนแรงของโรค ($p<0.001$)

ข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์ในการศึกษานี้ชี้ให้เห็นถึงความสำคัญของโรคหลอดเลือดหัวใจและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ว่าควรมีการเฝ้าระวังและคัดกรองโรคในระยะแรกให้ได้มากขึ้น เพื่อที่จะได้เป็นประโยชน์ในการรักษาอย่างทันท่วงทีและมีประสิทธิภาพ ซึ่งจะส่งผลถึงการรโรคชีพของผู้ป่วยให้มากขึ้นด้วย