

โรคสะเก็ดเงิน (ตอนที่ 2)

ภาควิชาตจวิทยา
Faculty of Medicine Siriraj Hospital
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

วิธีเลือกทายาตามตำแหน่งของโรค

ผื่นที่ศีรษะ

โดยทั่วไปแล้วการทายาทาพวกสเตียรอยด์ ในรูปของยาน้ำมักจะได้ดี และผลข้างเคียงน้อย วิธีใช้ควรทาวัดวันละ 2 ครั้ง จะได้ผลดีกว่าทาครั้งเดียว ในกรณีที่ผื่นตอบรับได้ดีต่อการรักษา การใช้หมวกอาบน้ำคลุมหลังททายาสเตียรอยด์ จะทำให้ผลของการรักษาดีขึ้น แต่ไม่ควรใช้เป็นเวลานานเกิน 1 สัปดาห์ เพราะอาจเกิดผลข้างเคียงได้ การใช้แชมพูกำจัดรังแคและน้ำมันดินอาจช่วยให้การเกิดเป็นซ้ำช้าลงได้

ผื่นที่หน้า

เนื่องจากผิวที่ใบหน้าค่อนข้างบาง และเกิดอาการระคายเคืองได้ง่าย จึงควรลดการทายาที่อาจทำให้เกิดอาการดังกล่าว เช่น แอนทราลิน และวิตามินดี 3 ยาที่นิยมใช้และได้ผลดีคือ สเตียรอยด์ชนิดอ่อน ๆ การใช้สเตียรอยด์ชนิดแรง อาจทำให้เกิดผลข้างเคียงได้ง่าย จึงไม่ควรใช้เป็นเวลานาน

ผื่นที่เล็บ

โรคสะเก็ดเงินที่เล็บเป็นตำแหน่งที่รักษายาก โดยทั่วไปตัวโรคมักไม่ทำให้เกิดอาการอย่างไร ปัญหาที่สำคัญน่าจะเป็นเรื่องความสวยงามมากกว่า จึงไม่จำเป็นต้องให้การรักษา แต่ถ้าต้องการจะรักษาอย่างจริงจัง การรักษาที่ดีที่สุดคือ การฉีดสเตียรอยด์ที่จมูกเล็บทุก 3-4 สัปดาห์ ประมาณ 4-6 ครั้ง ซึ่งอาจทำให้เกิดอาการเจ็บปวดได้

การรักษาด้วยยารับประทานและการฉายแสง

1. การรักษาด้วยการฉายแสงอัลตราไวโอเล็ตบี ใช้ได้ผลดีกับโรคสะเก็ดเงินที่เป็นมากหรือปานกลาง คือได้ผลประมาณ 80% ขึ้นไป ผลข้างเคียงที่พบค่อนข้างน้อยได้แก่ อาการคันและอาการแดงหรือไหม้ของผิวหนัง อย่างไรก็ตามข้อจำกัดของการรักษาที่สำคัญคือ การที่ผู้ป่วยต้องมารับการรักษาที่โรงพยาบาลประมาณ 2-4 ครั้งต่อสัปดาห์ เป็นเวลา 2-3 เดือนติดต่อกัน

2. การรักษาด้วยการฉายแสงอัลตราไวโอเล็ตเอร่วมกับยาซอลาเร็น (PUVA) คือการรักษา โดยให้ผู้ป่วยกินยาซอลาเร็นร่วมกับการฉายรังสีอัลตราไวโอเล็ตเอ วิธีนี้ให้ผลดีในการรักษาโรค สะเก็ดเงินที่เป็นมาก ได้ผลประมาณร้อยละ 85 โดยทั่วไปผู้ป่วยจะได้รับการฉายแสงรักษาสัปดาห์ ละ 2 ครั้ง ประมาณ 20-30 ครั้ง ซึ่งจะต้องใช้เวลาประมาณ 10 สัปดาห์ และอาจให้การรักษาต่ออีก ประมาณ 2-3 เดือน จะทำให้โอกาสการเกิดซ้ำลดลง อาการข้างเคียงที่พบบ่อยได้แก่ คลื่นไส้ คัน และอาการแดงหรือไหม้ของผิวหนัง ซึ่งมักจะไม่มีรุนแรงจนทำให้ต้องหยุดการรักษา ผลข้างเคียง ระยะยาวที่สำคัญได้แก่ มะเร็งผิวหนัง ซึ่งพบได้น้อยในคนไทยเนื่องจากคนไทยมีผิวสีคล้ำ

3. กรดวิตามินเอ ที่ใช้กันมากคือเอ็ดเทร็ดทีเนด เป็นยาที่ใช้ได้ผลดีปากกลางถ้าใช้เพียงตัว เดียว แต่ถ้าใช้ร่วมกับการฉายแสงจะได้ผลดีมาก และยังช่วยลดปริมาณยาและแสงที่ใช้จึงทำให้ ผลข้างเคียงจากการรักษาทั้งสองลดลง ผลข้างเคียงที่สำคัญได้แก่ ผิวแห้ง ลอกเป็นขุย ซึ่งเป็น อาการที่พบได้เกือบทุกรายที่รับประทานยา นอกจากนั้นยาอาจทำให้ไขมันในเลือดสูง และตับ อักเสบ ซึ่งถ้าหยุดการรักษาในระยะต้น ๆ ก็จะกลับเป็นปกติได้ จึงควรตรวจเลือดทุก ๆ 1-2 เดือน ยาดังกล่าวห้ามใช้ในหญิงมีครรภ์เพราะจะทำให้ทารกที่เกิดมาพิการได้ เนื่องจากยาอยู่ในเลือดได้ นานถึง 2 ปีหลังหยุดยาจึงจำเป็นต้องห้ามการตั้งครรภ์ในผู้ป่วยที่รับประทานยาดังกล่าวอย่างน้อย 2 ปีหลังหยุดยา ถ้าใช้ยาเป็นเวลานานมากกว่า 1 ปีขึ้นไป อาจทำให้เกิดกระดูกงอกได้ จึงต้องระวัง โดยเฉพาะในผู้ป่วยเด็ก

4. เม็ทโทเทร็กเสด (MTX) เป็นยาที่ได้ผลดีและราคาไม่แพง แต่มีผลข้างเคียงสูง จึงมักใช้ ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถใช้หรือไม่ตอบสนองต่อการรักษาที่ปลอดภัยกว่า เช่น การฉายแสง เนื่องจาก เม็ทโทเทร็กเสดมีผลข้างเคียงหลายประการจึงจำเป็นต้องมีการเฝ้าระวังผลเสียที่อาจเกิด ได้เป็นครั้งคราว โดยการตรวจเลือดก่อนการรักษา และหลังการรักษาทุก ๆ 3-4 เดือน อาการ ข้างเคียงที่สำคัญได้แก่ ตับอักเสบและตับแข็ง

5. ไซโคลสปอริน (Cyclosporin) ยาดังกล่าวใช้ได้ผลดีมากโดยเฉพาะในรายที่มีอาการ รุนแรง แต่เนื่องจากมีการเกิดซ้ำหลังหยุดยาได้สูง อีกทั้งมีผลข้างเคียงที่รุนแรงจึงจะใช้เมื่อการ รักษาอื่น ๆ ไม่ได้ผลแล้ว เช่น ยาทา การฉายแสง และเอ็ดเทร็ดทีเนด ผลข้างเคียงที่สำคัญได้แก่ การเกิดความดันเลือดสูง ไตและตับอักเสบ ซึ่งถ้าหยุดยาในระยะต้นๆ อาจจะสามารถกลับเป็นปกติได้ จึง จำเป็นต้องตรวจเลือดเป็นประจำทุกเดือน