

มหาวิทยาลัย



2018
Antinol®
**Cat Case
Study Contest**

03



รายงานสัตว์ป่วยการใช้
PCSO-524® เพื่อควบคุมการอักเสบ
ของเนื้องอกม่านตาและยูเวียอักเสบ
ในแมวที่มีภาวะ LYMPHOMA
และภาวะไตวาย

สพ.ญ. นवलวรรณ รุจิเรขาสุวรรณ
โรงพยาบาลสัตว์
คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
วิทยาเขตบางเขน

บทคัดย่อ (Abstract)

แมวพันธุ์ Domestic short hair เพศผู้ ทำหมันแล้ว อายุ 8 ปี ติดเชื้อเอดส์แมว (FIV) ได้รับการวินิจฉัยว่ามีภาวะเนื้องอกที่โพรงจมูกชนิด nasal submucosa-T-cell lymphoma ที่มีผลบวกต่อ CD3 เมื่อทำการรักษาด้วยเคมีบำบัดพบว่าแมวมีการหายใจดีขึ้น และเริ่มมีภาวะ azotemia และ leukopenia จึงหยุดการให้เคมีบำบัดหลังจากได้รับเคมีบำบัด 2 ครั้ง รักษาภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำและค่า creatinine สูงจนกลับสู่ภาวะปกติ จากนั้น 4 เดือน พบตาซ้ายเริ่มมีก้อนเนื้อที่บริเวณม่านตาและเกิดภาวะยูเวียอักเสบแมวได้รับการรักษาด้วยการหยอดยาลดอักเสบที่ตาซ้ายด้วย prednisolone acetate 1% (Inf-oph[®] 1%, Seng Thai company; Thailand) วันละ 4 ครั้ง กินยา doxycycline (Siadocin[®], Siam Bheasach; Thailand) ขนาด 10 มก./กก./วัน และกินยา prednisolone (Prednisolone GPO; Thailand) ขนาด 0.36 มก./กก./วันละ 2 ครั้ง 2 สัปดาห์ ต่อมาพบว่าขนาดก้อนเนื้อที่ม่านตาซ้ายมีขนาดเท่าเดิม การอักเสบลดลงค่า creatinine สูงขึ้นจึงหยุดกินยา prednisolone และใช้ยาหยอดตาลดอักเสบ prednisolone acetate 1% ต่อมาพบภาวะยูเวียอักเสบตาขวาพร้อมกับมีไฟบรินในช่องด้านหน้าลูกตา และก้อนเนื้อที่ม่านตาขวา จึงให้หยอดตาด้วย prednisolone acetate 1% ทั้งสองตา หลังจากนั้น 1 เดือนยังคงพบการอักเสบของตาขวา และตาซ้ายจึงเพิ่มการให้สารสกัดหอยแมลงภู่นิวซีแลนด์ PCSO-524[®] (VetzPetzAntinol[®], DKSH, Thailand) วันละ 1 เม็ด เพื่อควบคุมการอักเสบทางระบบแทนการให้ยาลดอักเสบกลุ่ม steroid ควบคู่กับการรักษาด้วยการหยอดตาลดอักเสบ prednisolone acetate 1% ทั้งสองตาเมื่อติดตามอาการ หลังให้ยา PCSO-524[®] วันละ 1 เม็ดเป็นระยะเวลา 30 วัน ไม่พบก้อนเนื้อที่ม่านตาและภาวะยูเวียอักเสบลดลงทั้งสองตา

Keywords (Thai):

cat, uveitis, lymphoma, azotemia, PCSO-524[®]

บทนำ (Introduction)

ภาวะยูเวียอักเสบ (uveitis) เป็นการอักเสบของม่านตา ciliary body หรือคอโรยด์ ซึ่ง 70% ของภาวะยูเวียอักเสบในแมว มักเกิดจากการติดเชื้อ เช่น ติดเชื้อแบคทีเรีย Bartonella spp. ติดเชื้อไวรัส ได้แก่ ไวรัสเยื่อช่องท้องอักเสบ (FIP) ไวรัสเอดส์แมว (FIV) และไวรัสลิคิเมีย (FeLV) ติดเชื้อโปรโตซัว เช่น Toxoplasma gondii และเชื้อรา เช่น Cyptococcus, Blastomyces, Aspergillus และ Histoplasmosis เป็นต้น หรืออาจเกิดการอักเสบเช่นจากส่วนของเลนส์หรือจากการฉีกขาดของกระจกตา การกระทบกระแทก และเนื้องอกที่แพร่กระจายเข้าสู่ลูกตา เป็นต้น⁽¹⁾ ภาวะยูเวียอักเสบจะทำให้เกิดการเจ็บตา หรือตาอักเสบ ช่องด้านหน้าลูกตาขุ่น (aqueous flare) ม่านตาบวม ม่านตาอักเสบตะกอนโปรตีนที่ช่องด้านหน้าลูกตา (keratic precipitates) ตะกอนหนองที่ช่องหน้าม่านตา (hypopyon) เลือดออกช่องหน้าม่านตา (hyphema) ทำให้สูญเสียการทำงานของดวงตา การมองเห็นและก่อให้เกิดภาวะต้อหิน ต้อกระจก จอตาหลุด (retinal detachment) หรือการเสื่อมของจอตา (degeneration)⁽²⁾ ตามมาได้

การตรวจวินิจฉัยถึงสาเหตุในภาวะยูเวียอักเสบ ควรตรวจสุขภาพสัตว์เพื่อประเมินร่วมกับการตรวจตาอย่างสมบูรณ์ สอบถามประวัติการป่วย ตรวจดูส่วนต่างๆของตา ประเมินความขุ่นของช่องด้านหน้าลูกตาวัดความดันตา และส่องตรวจจอตา เพื่อประเมินภาวะยูเวียอักเสบ อาจเก็บตัวอย่างน้ำ aqueous humor ด้วยวิธี anterior centesis ส่งตรวจเซลล์วิทยา หรือ PCR^(3,6)

ภาวะมะเร็งต่อมน้ำเหลือง (lymphoma) เป็นภาวะที่พบว่าการแพร่กระจายไปที่ตาได้บ่อย การรักษายูเวียอักเสบในภาวะนี้ควรทำการรักษาโดยการให้เคมีบำบัด ร่วมกับควบคุมภาวะยูเวียอักเสบ ด้วยการให้ยาลดอักเสบกลุ่ม corticosteroid หรือ nonsteroid หยอดตา และให้ยาลดอักเสบทางระบบร่วมกับการป้องกันภาวะที่ไม่พึงประสงค์ เช่น การยึดเกาะของม่านตา และภาวะต้อหินแบบทุติยภูมิ⁽³⁾

รายงานสัตว์ป่วยนี้เป็นการรายงานผลการให้ยาหยอดตาลดอักเสบควบคู่กับการใช้ PCSO-524[®] (VetzPetzAntinol[®], DKSH, Thailand) ในแมวที่มีภาวะยูเวียอักเสบ และภาวะไตวาย โดยหลังให้สารสกัดจากหอยแมลงภู่นิวซีแลนด์ (PCSO-524[®]) ซึ่งมีรายงานว่าเป็น essential fatty acid ที่มี omega-3 เป็นส่วนประกอบหลักที่มีบทบาทในการช่วยลดการอักเสบที่เกิดขึ้นในร่างกาย⁽⁴⁾ พบว่าสามารถลดการอักเสบจากของช่องตาด้านหน้าได้ในขณะที่แมวไม่ได้รับยาในกลุ่ม corticosteroid หรือ nonsteroid ทางระบบเพิ่มเติม และไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพโดยรวม

ประวัติสัตว์ป่วย (History)

แมวพันธุ์ Domestic short hair เพศผู้ ทำหมันแล้ว อายุ 8 ปี ติดเชื้อเอดส์แมว (FIV) น้ำหนัก 3.4 กก.ป่วยด้วยภาวะ chronic rhinitis พบสิ่งคัดหลั่งที่จมูกข้างซ้าย ได้รับการวินิจฉัยพบเนื้องอกที่โพรงจมูกตำแหน่ง nasal pharynx และบริเวณโพรงจมูกข้างซ้าย ผลพยาธิวิทยาคือ nasal submucosa-T-cell lymphoma ที่มีผลบวกต่อ CD3 ทำการรักษาด้วยเคมีบำบัด 2 ครั้งประกอบด้วยยา vincristine ยา prednisolone และ cyclophosphamide (COP) สัปดาห์ละครั้ง เป็นเวลา 2 สัปดาห์หลังการรักษาพบว่าแมวมีภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำ (leukopenia) และเกิดภาวะ azotemia จึงหยุดการให้เคมีบำบัดทำการรักษาภาวะ leukopenia และ azotemia ที่หน่วยโรคแมว โรงพยาบาลสัตว์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ บางเขน จนค่าเม็ดเลือดขาว และค่า creatinine กลับสู่ภาวะปกติระหว่างการรักษาที่หน่วยโรคแมว เป็นเวลา 4 เดือนแมวไม่พบสิ่งคัดหลั่งที่จมูกแต่เริ่มมีอาการซึมและกินได้น้อยลงเริ่มพบภาวะผิดปกติที่ช่องตาด้านหน้าตาซ้าย โดยมีลักษณะการบวมของม่านตาและภาวะยูเวียอักเสบ จึงได้ถูกส่งมาเพื่อรักษาที่หน่วยจักษุโรงพยาบาลสัตว์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ บางเขน

การตรวจร่างกาย (Physical examination)

การตรวจร่างกายพบว่าแมวมีการหายใจได้ปกติ ไม่พบสิ่งคัดหลั่งที่จมูก เสียงปอดและหัวใจปกติ ไม่พบต่อมน้ำเหลืองขยายใหญ่ พบการกินได้ลดลงและซึม body condition score 2.5/5 ตาซ้ายหมีดำมาก่อนเนื้อที่ม่านตาและพบไฟบรินที่ช่องด้านหน้าลูกตาข้างซ้าย ส่วนข้างขวายังปกติ

แผนการวินิจฉัยและผลการรักษา (Diagnosis Plan and Results)

ตารางที่ 1 ผลการตรวจโลหิตวิทยา

ระยะเวลาหลังรักษา ค่าเลือด	วันที่เริ่มรักษา	2 สัปดาห์	2 เดือน	3 เดือน	4 เดือน	5 เดือน	ค่าปกติ
HGB	5.71	6.05	9.6	9.83	10.9	9.62	10-15 gm%
PCV	17.7	18.7	30.3	31.2	32.7	30	30-45%
RBC	4.4	4.59	9.66	10.4	11.5	10.3	5- 10 x106/cumm
WBC	5.37	6.4	7.0	4.99	4.24	4.72	5.5-19.5 x103/cumm
SEGS	95	81	78	76	นับไม่ได้	74	45-64%
LYMPH	4	10	10	15	นับไม่ได้	22	1.5- 7.0%
MONO	1	6	9	4	นับไม่ได้	3	0-5%
EOS		3	3	5	นับไม่ได้	1.0	0-4%
PLATELETS	141	210	1491	440	600	480	300-800 x103/ul
PROTEIN	7.0	7.4	7	7.4	7.2	6.4	6-7.5 gm%
BUN	33	43	45	55	48	66	15-34 mg%
CREATINE	1.99	2.61	2.55	3.03	3.16	4.26	1.0-2.2 mg%
ALT			24	27	3.4		28-76 IU/L
TP				7.4			5.8-7.8 gm%
ALBUMIN		3.2	3.2	3.4	3.4		2.6-4.2 gm%
PHOS	3.8	6.0	4.8	5.6	6.3	5.1	2.5-5.0 mg%
RETICS		0.0					1-5 %

ตารางที่ 2 ผลการตรวจตา

Parameter	วันแรก		2สัปดาห์		1 เดือน		2 เดือน		3 เดือน		4 เดือน		5 เดือน	
	OD	OS	OD	OS	OD	OS	OD	OS	OD	OS	OD	OS	OD	OS
IOP (mmHg)	16	9	17	18	13	10	13	12	12	14	13	13	16	16
Fluorescein	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-
Menace	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Dazzle	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
PLR	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Aqueous flare	-	++	-	+	-	+	+	+	++	++	++	+	-	-
Fibrin	-	++	-	-	-	-	-	-	++	-	++	-	+	-
Iris mass	-	++	-	++	-	++	-	+	++	-	++	-	-	-
Rubeosis iridis	-	+	-	+	-	+	+	+	++	+	+	+	-	-
Keratic precipitate	-	-	-	-	-	-	-	-	++	+	+	+	+	-
Fundus	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N

หมายเหตุ OD = ตาขวา,OS= ตาซ้าย,IOP =Intraocular pressure,PLR =Pupillary light reflex,Fibrin= ไฟบรินที่บริเวณช่องด้านหน้าลูกตา,N= normal

การรักษาและผลการรักษา (Treatment/Outcome/Follow up)

เมื่อทำการตรวจตาพบตาขาวปกติ ส่วนตาซ้ายมีอาการหรี่ตา ม่านตาซ้ายมีลักษณะก้อนเนื้อที่บริเวณ ม่านตามีไฟบรินที่บริเวณช่องด้านหน้าลูกตาช่องด้านหน้าลูกตาขุ่น ความดันตาต่ำ พบม่านตาอักเสบ (ตารางที่ 2) เมื่อทำการอัลตราซาวด์ตาพบก้อนเนื้อที่ม่านตาข้างซ้าย (ภาพที่1) เนื่องจากแมวค่อนข้างดี และเจ้าของไม่ยินยอมให้วางยาสลบในการเก็บตัวอย่างเซลล์จากน้ำที่ช่องด้านหน้าลูกตา ด้วยวิธี anterior centesis และขอรับการรักษาแบบประคับประคองไม่ขอทำเคมีบำบัดต่อ จึงให้การรักษาด้วยยาลดอักเสบที่ตาซ้ายด้วย prednisolone acetate 1% วันละ 4 ครั้ง ให้กินยา doxycycline ขนาด 10 มก./กก./วัน กินยา prednisolone ขนาด 0.36มก./กก. วันละ 2 ครั้ง ร่วมกับให้กินยากระตุ้นภูมิ(ImmuplexBgold®) ขนาด ½ เม็ด และกินยา feline interferon omega (Virbagen® omega) ขนาด 104 U วันละ 1 ครั้งกินยาบำรุงเลือด (Ferric plus-K®) วันละ 1.5 มล .หลังจากนั้น 2 สัปดาห์ ค่าcreatinineสูงขึ้นและพบภาวะโลหิตจาง (ตารางที่ 1) จึงหยุดยา prednisolone ทางระบบ ส่วนลักษณะก้อนเนื้อที่ม่านตาซ้ายขนาดเท่าเดิม พบการอักเสบลดลง (ภาพที่ 2) จึงทำการรักษาเยื่ออักเสบโดยการหยอดตาด้วย prednisolone acetate 1% วันละ 4 ครั้งที่ตาซ้ายส่วนการรักษา azotemia ได้ให้น้ำเกลือใต้ผิวหนังวันละ 150-200 มล. และเพิ่มการฉีดerythropoietinวันเว้นวัน ติดตามอาการ 2 สัปดาห์ต่อมาจึงพบลักษณะการบวมของม่านตาโดยไม่พบไฟบรินที่ช่องหน้าตาซ้ายเจ้าของขอให้ทำการรักษาเฉพาะตาและขอนัดติดตามอาการและขอตรวจเลือดทุก 1 เดือน โดยจะรักษาอาการทางระบบที่คลินิก จึงทำการนัดติดตามอาการ 1 เดือนต่อมาพบว่าก้อนที่ม่านตาซ้ายมีขนาดเล็กลง พบการอักเสบของเยื่อตาขาวมากขึ้น

จึงให้หยุด prednisolone acetate 1% ทั้งสองตา วันละ 2 ครั้ง หลังรักษาได้ 3 เดือน พบตาขาว มียูเวียอักเสบ มีไฟบรินที่ช่องหน้าลูกตาและแผลที่กระจกตา (ภาพที่ 3) จึงหยุดหยุด prednisolone acetate 1% ข้างขวา เพิ่มยา doxycycline ขนาด 10 มก./กก. วันละ 1 ครั้ง ป้ายตาขาวด้วย oxytetracycline hydrochloride (Terramycin®) วันละ 3 ครั้ง ร่วมกับหยอดตาขาวด้วยน้ำตาเทียม (Hialid® 0.1%) วันละ 4 ครั้ง เป็นเวลา 1 สัปดาห์พบว่าแผลที่กระจกตาหายแต่ยังคงพบ ม่านตาบวมและไฟบรินที่ช่องด้านหน้าลูกตา และพบตาขาวมีภาวะ keratic precipitate เล็กน้อย (ภาพที่ 4) จึงเพิ่มการหยุด prednisolone acetate 1% ตาขาววันละ 4 ครั้ง ตาซ้าย 2 ครั้ง ร่วมกับการกิน PCSO-524® วันละ 1 เม็ดเป็นระยะเวลา 1 เดือน เพื่อลดการอักเสบทางระบบ หลังจากนั้นนัดติดตามอาการ ไม่พบเนื้องอกม่านตาขาวและตาซ้าย ไม่พบการอักเสบของม่านตา และพบภาวะ keratic precipitate ตาขาวเล็กน้อย (ภาพที่ 5) หลังจากนั้นแมวไม่ได้มาติดตามอาการ

อภิปราย (Discussion)

การเกิดยูเวียอักเสบจากเนื้องอกที่แพร่กระจายเข้าสู่ตาหรือเกิดจากเนื้องอกในลูกตาในแมว นั้นจะพบลักษณะยูเวียอักเสบ ได้แก่ พบเม็ดสีที่ม่านตา (iris hyperpigmentation) ไฟบรินในลูกตา (intraocular fibrin exudation) และเลือดออก (hemorrhage)⁽⁶⁾ สามารถวินิจฉัยยูเวียอักเสบได้โดยการเจาะเก็บตัวอย่างน้ำ aqueous humor (anterior centesis) ส่งตรวจเซลล์วิทยา หรือ PCR เพื่อหาสาเหตุของการเกิดยูเวียอักเสบที่อาจมีสาเหตุมาจากความผิดปกติของโรคมะเร็งระบบอื่นนอกจากตา⁽⁶⁾ แต่ด้วยเจ้าของไม่ยินยอมให้วางยาเก็บตัวอย่างจึงไม่สามารถเก็บตัวอย่างได้ เนื้องอกที่พบการแพร่กระจายเข้าสู่ตามากที่สุด (metastatic intraocular tumor) ในสุนัขและแมวคือมะเร็งต่อมน้ำเหลือง (lymphoma) และเนื้องอกที่เกิดในลูกตา (intraocular tumor) ที่พบบ่อยที่สุดทั้งสุนัขและแมวคือ melanoma⁽⁷⁾ โดยลักษณะเกิดยูเวียอักเสบจากมะเร็งต่อมน้ำเหลือง มักจะมีตำแหน่งที่เกิดการอักเสบที่ยูเวียส่วนหน้า (anterior uveitis) ที่มีการอักเสบแบบ subacute โดยจะพบตะกอนหนองหรือเลือด (hypopyon, hyphema) เส้นไฟบรินที่ช่องด้านหน้าลูกตาช่องตาส่วนหน้าขุ่น (aqueous flare) ม่านตาบวมหนา (iridal thickening, iridal nodules, rubeosis iridis) และอาจทำให้เกิดภาวะม่านตายึดเกาะ (iris bomb) และอาจก่อให้เกิดภาวะต้อหินแบบทุติยภูมิได้⁽¹⁾

การรักษายูเวียอักเสบควรรักษาสาเหตุของการก่อให้เกิดภาวะยูเวียอักเสบ เช่น ให้เคมีบำบัดรักษาภาวะมะเร็งต่อมน้ำเหลือง หรือทำร่วมกับการฉายรังสี เพื่อรักษามะเร็งต่อมน้ำเหลืองที่โพรงจมูก และในช่วงที่ทำการรักษาควรตรวจเลือดเพื่อประเมินความผิดปกติทางระบบเลือดของร่างกาย และทำการรักษายูเวียอักเสบที่เกิดขึ้นร่วมด้วย⁽⁸⁾ การควบคุมการอักเสบทำได้โดยการให้ยาหยอดตาลดอักเสบเฉพาะที่โดยสามารถเลือกกลุ่ม corticosteroid หรือ nonsteroid anti-inflammatory drugs ได้ กลุ่ม corticosteroid จะมีประสิทธิภาพดีกว่า nonsteroidal anti-inflammatory drugs และควรรักษา ร่วมกับการให้ยาลดอักเสบทางระบบ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการลดอาการปวดและควบคุมการอักเสบ⁽⁹⁾ การป้องกันภาวะที่ไม่พึงประสงค์ควรใช้ยาขยายม่านตาเพื่อลดการยึดเกาะของม่านตา ที่อาจจะทำให้เกิดภาวะต้อหินแบบทุติยภูมิ

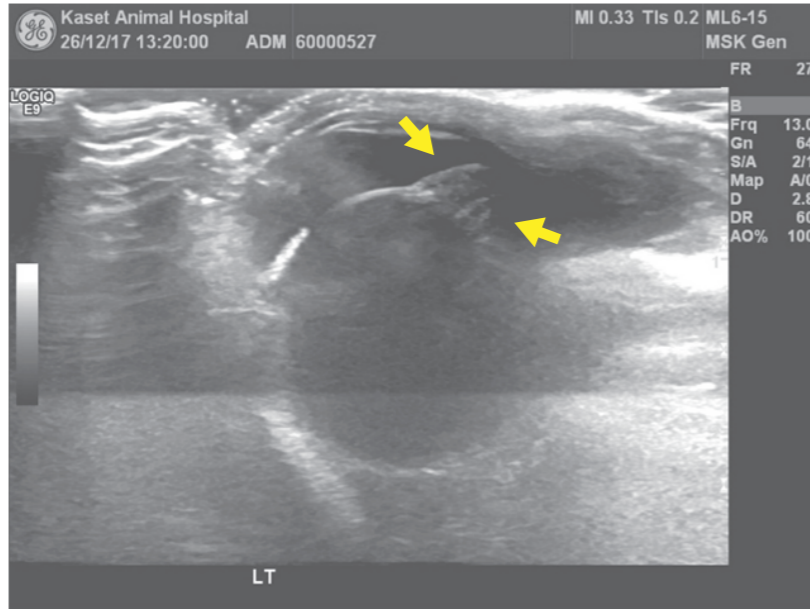
แต่เนื่องด้วยแมวป่วยด้วยภาวะไตวายทำให้ไม่สามารถให้ยาลดอักเสบทางระบบได้ เนื่องจากยาลดอักเสบไม่ว่าจะเป็นชนิด corticosteroid หรือ nonsteroid มีฤทธิ์ไปยับยั้งเอนไซม์ cyclooxygenase (COX) ที่ทำหน้าที่รักษาสมดุลของอิเล็คโทรไลต์ กรดต่าง ควบคุมการไหลเวียนของเลือดไปที่ไต รวมถึงการกรองการขับโซเดียมและน้ำของไต ดังนั้นหากกินยาลดการอักเสบ จะส่งผลต่อการทำงานของไตมากขึ้นและส่งผลเสียตามมา จึงพิจารณาให้ทานยา PCSO-524® ซึ่งเป็นสารประกอบกลุ่ม essential fatty acid ที่มี omega-3 เป็นส่วนประกอบที่มีบทบาทในการช่วยลดการอักเสบที่เกิดขึ้นในร่างกาย โดยยับยั้งกระบวนการของ COX and lipoxigenase (LOX) ที่สามารถลดปวดได้ และยังมีรายงานที่สามารถป้องกันการเคลื่อนตัวของเม็ดเลือดขาว neutrophils และบรรเทาความเจ็บปวด บวม ในรายสัตว์ป่วยภาวะข้อสะโพกเสื่อมเรื้อรังและสามารถใช้ยาได้ระยะยาวในสุนัข และแมวโดยไม่มีผลข้างเคียง⁽⁹⁾ นอกจากนี้ PCSO-524® ยังองค์ประกอบของ ETA, EPA, DHA ที่มีรายงานในการลดอักเสบทั้งในการป้องกันและรักษาและยังพบคุณสมบัติของ Gastroprotective, antihistamine effect, antioxidant, anticytokines และ antiarthritis^(10,11) ดังนั้นการใช้ PCSO-524® จึงอาจจะเป็นทางเลือกในการช่วยบรรเทาความปวดและการอักเสบของภาวะยูเวียอักเสบในแมวได้เมื่อเปรียบเทียบการหยุดตาลดอักเสบอย่างเดียวกับหลังการรักษาด้วยการหยอดตาลดอักเสบควบคู่กับการกิน PCSO-524® ต่อเนื่องนาน 30 วัน

สรุป (Conclusion)

การรักษายูเวียอักเสบควรรักษาสาเหตุของการก่อให้เกิดภาวะยูเวียอักเสบ ร่วมกับการให้ยาหยอดตาลดอักเสบคู่กับการให้ยาลดอักเสบทางระบบ แต่ในแมวตัวนี้เจ้าของไม่อนุญาตให้ทำ anterior centesis ซึ่งเป็นการวินิจฉัยสาเหตุของภาวะยูเวียอักเสบจึงไม่สามารถระบุสาเหตุได้ อย่างไรก็ตามจากการรักษาภาวะยูเวียอักเสบโดยการหยอดตาลดอักเสบเพียงอย่างเดียวจะได้ผลไม่ดีเท่ากับการรักษาด้วยการให้ยาทางระบบที่ไปช่วยลดการอักเสบควบคู่กับการหยอดตาลดอักเสบเนื่องจากแมวมีภาวะ azotemia จึงไม่สามารถให้ยากลุ่ม steroid และ nonsteroid ได้ จากการให้กิน PCSO-524® ซึ่งมีคุณสมบัติในการช่วยลดกระบวนการอักเสบได้ นั้นพบว่าหลังการรักษาเป็นระยะเวลา 30 วัน การอักเสบลดลงมากทั้งสองตาและก้อนเนื้อที่ม่านตาทายไป แม้จะไม่สามารถระบุสาเหตุของภาวะยูเวียอักเสบในแมวตัวนี้ได้แต่การให้กิน PCSO-524® ให้ผลการรักษาภาวะยูเวียอักเสบเป็นที่น่าพอใจประกอบกับ PCSO-524® เป็นสารธรรมชาติที่ไม่มีผลข้างเคียงแก่ไต จึงเป็นทางเลือกที่น่าสนใจในการรักษาภาวะยูเวียอักเสบ

กิตติกรรมประกาศ

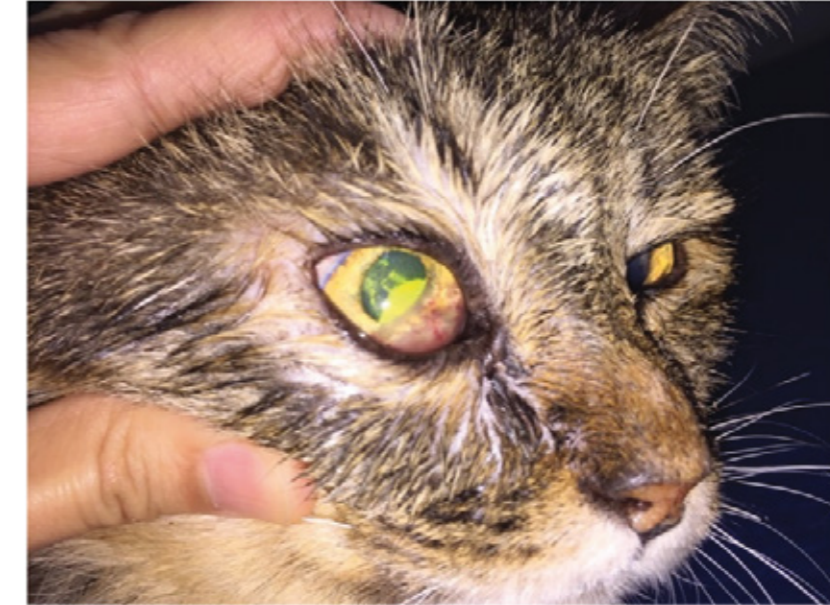
ขอขอบพระคุณ รศ.สพ.ญ.ดร.อารีย์ ทยานานุกักร์ ที่ให้คำแนะนำการเขียนรายงานสัตว์ป่วยครั้งนี้ และขอขอบคุณ สพ.ญ. วิภาวี ตรีศักดิ์ศรี ผู้ร่วมรักษาอาการทางระบบที่หน่วยโรคแมว โรงพยาบาลสัตว์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ บางเขน



ภาพที่ 1 อัลตราซาวนด์ตาข้างซ้ายพบก้อนเนื้อ 2 ก้อนบริเวณม่านตา (ตามลูกศร)



ภาพที่ 2 ตาซ้ายหลังการรักษา ด้วยการหยอดตาลดอักเสบด้วย prednisolone acetate 1 % ร่วมกับการให้ prednisolone 2 สัปดาห์ พบก้อนเนื้อที่ม่านตาซ้าย บริเวณ 1-5 นาฬิกา



ภาพที่ 3: 3 เดือนหลังการรักษา ตาขวาพบภาวะไฟบรินและยูเวียอักเสบร่วมกับแผลกระจกตา



ภาพที่ 4 4เดือนหลังการรักษา พบม่านตาบวมและไฟบรินที่ช่องด้านหน้าลูกตาขวา และพบตาซ้ายมีภาวะ keratic precipitates เล็กน้อย



ภาพที่ 5 เดือนที่ 5 ของการรักษา หลังกินการกินยา PCSO-524°
วันละ 1 เม็ดเป็นระยะเวลา 30 วัน ไม่พบก้อนเนื้อที่ม่านตาและพบตา
วามีภาวะ keratic precipitates เล็กน้อย

เอกสารอ้างอิง (References)

1. Davidson MG, Nasisse MP, English RV, Wilcock BP, Jamieson VE. Feline anterior uveitis: A study of 53 cases. *J Am Anim Hosp Assoc.* 1991;22:77–83.
2. David Maggs, Feline uveitis An intraocular lymphadenopathy. *JFMS.* 2009 ;11:167-182.
3. Itamar A, Ron O and Gila A. Slatter's Fundamentals of Veterinary Ophthalmology 5th edition .2013: 221-436.
4. Whitehouse MW, Macrides TA, Kalafatis N, Bettis WH, Haynes DR and Broadbent J 1997. Anti-inflammatory activity of a lipid fraction (Lyprinol) from the NZ green-lipped mussel. *Inflammo Pharmacology.* 5(3): 237-246.
5. Peiffer RL. Ciliary body epithelial tumors in the dog and cat: a report of 13 cases. *J Small Anim Pract.* 1988; 24:347–70.
6. อารีย์ ทยานานุรักษ์. โรคตาในสุนัขและแมว. 2560:143-160
7. Wendy M., Townsend., Canine and Feline Uveitis. *Vet Clin Small Anim* 38 .2008: 323–346
8. Christine Malinowski., Canine and Feline Nasal Neoplasia. *Clin Tech Small Anim Pract.* 2006; 21:89-94.
9. Marek Z., Claudia J and Jacek S., Perna canaliculus Lipid Complex PCSO-524™ Demonstrated Pain Relief for Osteoarthritis Patients Benchmarked against Fish Oil, a Randomized Trial, without Placebo Control Marine Drugs .2013;11(6):1920-35.
10. Coulson S, Palacios T and Vitetta L. Perna Canaliculus (Green-lipped mussel): Bioactive components and therapeutic evaluation for chronic health condition. *Prog drug res.* 2015; 70:91-132.
11. Coulson S, Butt H, Vecchio P, Gramotnev H, Vitetta L. Green-lipped mussel extract (Perna canaliculus) and glucosamine sulphate in patients with knee osteoarthritis: therapeutic efficacy and effect on gastrointestinal microbiota profiles. *Inflammopharmacology.* 2013;21(1):79-90

2018 Antinol® Cat Case Study Contest



ภาพบรรยากาศ
แสนประทับใจ



รายชื่อคณะกรรมการ จากคณะสัตวแพทยศาสตร์

ลำดับที่	คณะกรรมการ	มหาวิทยาลัย
1	รศ.สพ.ญ.ดร.รสมา ภูสุนทรธรรม	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2	พศ.สพ.ญ.ดร.มนชนก วิจารณ์	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
3	พศ.สพ.ญ.ดร.วลาสินี ศักดิ์คำดวง	มหาวิทยาลัยมหิดล
4	พศ.น.สพ.ดร.กัมปนาท สุนทรวิภาต	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
5	อ.น.สพ.ชัยยศ ธารรัตน์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
6	พศ.น.สพ.ศิราม สุวรรณวิรัช	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
7	พศ.สพ.ญ.ดร.ทัศนีย์ เจริญทรง	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

www.vetzipetz.co





มหาวิทยาลัย	
รางวัลที่ 1, POPULAR VOTE สพ.ญ. ปิยธิดา อางอ่ำ สพ.ญ. นภาภรณ์ เสนาธิ์	VMX 2020, HUAHIN 2019 EFFECT OF NUTRACEUTICAL TREATMENT OF FELINE FHNE AND HIP DYSPLASIA IN AN 8-MONTH OLD CAT
รางวัลที่ 2 สพ.ญ.เปมิภา ดุลยประพันธ์	WVC 2020 CLINICAL EFFECT OF PCSO-524 [®] ON 3 OSTEOARTHRITIC CATS ASSOCIATED WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE
รางวัลที่ 3 สพ.ญ. นवलวรรณ รุจิเรขาสวรรณ	KOREA TRIP 2019 การใช้ PCSO-524 [®] เพื่อควบคุมการอักเสบ ของเนื้องอกม่านตา และยูเวียอักเสบในแมวที่มีภาวะ LYMPHOMA และภาวะไตวาย

สถานพยาบาลสัตว์เอกชน	
รางวัลที่ 1 สพ.ญ.มณีนุชญา ด้านพิทักษ์กุล น.สพ.พิชชา พรหมิงมาศ สพ.ญ.สุภัทรา ยงศิริ	VMX 2020 การใช้ PCSO-524 [®] ร่วมกับการกายภาพบำบัดเพื่อลดอาการปวด และอักเสบในแมวที่มีภาวะ OSTEOARTHRITIS ร่วมกับภาวะ CHRONIC KIDNEY DISEASE และ TRIADITIS
รางวัลที่ 2 น.สพ.โสภณ สสนิท	WVC 2020 การใช้ PCSO-524 [®] (ANTINOL [®]) ร่วมกับ ANTIPRURITIC DRUG เพื่อลดอาการคัน ในการรักษา FLEA ALLERGY DERMATITIS (FAD) ร่วมกับ PSYCHOLOGICAL ALOPECIA ในแมว DOMESTIC SHORT HAIR
รางวัลที่ 3 น.สพ.กนก บำรุงศรี	KOREA TRIP 2019 การใช้ PCSO-524 [®] (ANTINOL [®]) ในแมวพันธุ์เปอร์เซีย ที่มีภาวะ DYNAMIC HYPERTROPHIC OBSTRUCTIVE CARDIOMYOPATHY (HOCM)



GOOD DAYS
START WITH
Antinol®



ปีนี้เป็นปีที่ 3 ที่ บริษัท VetzPetz Group Pharmalink International Ltd. ร่วมกับ บริษัทดีเคเอสเอช ประเทศไทย จำกัด ที่ได้จัด Antinol case Study contest ขึ้นโดยครั้งที่ 3 นี้ ได้จัดขึ้นเฉพาะสำหรับแมว เนื่องจากแมวเป็นสัตว์ในสปีชีส์ที่มีข้อจำกัดในการใช้ยา และโดยเฉพาะในกลุ่ม NSAIDs เพราะเสี่ยงต่อภาวะผลข้างเคียงที่มีผลกระทบต่อร่างกายแมว ซึ่งจะทำให้ตับและไตเสียหายจนกระทบถึงชีวิตได้ และมีความนิยมในการเลี้ยงแมวที่สูงขึ้น การจัด Antinol Case Study Contest in Cats ในครั้งนี้ จึงมีจุดประสงค์ เพื่อให้เกิด การศึกษาทางคลินิกเพิ่มเติมในการใช้ Antinol ร่วมในการรักษาแมวให้ประสบผลสำเร็จ ในรักษาโรค หรือปัญหาความผิดปกติ ซึ่งช่วยให้ท่านสัตวแพทย์มีทางเลือกในการรักษาแมวมากขึ้น

Antinol Case Study Contest in Cats ในครั้งนี้ได้แบ่ง การประกวดออกเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มนักวิชาการและสัตวแพทย์สังกัดมหาวิทยาลัย (Government Sector) และ กลุ่มสัตวแพทย์คลินิกทั่วไป (Private Sector) เพื่อเปิดให้นักวิชาการและสัตวแพทย์ผู้รักษา ทางคลินิกทุกแขนงมีโอกาสได้แชร์ประสบการณ์ในการใช้ Antinol ในทางคลินิกได้อย่างเต็มที่ ซึ่งทางบริษัทได้รับการตอบรับที่ดีมากจากทั้ง นักวิชาการและสัตวแพทย์จนทำให้งานในครั้งนี้ ประสบผลสำเร็จด้วยดี พร้อมได้ข้อมูลทางคลินิกที่น่าสนใจมีประโยชน์เป็นอย่างมากต่อการ นำไปใช้ทางคลินิก

ความสำเร็จของการจัดงาน Antinol Case Study Contest in Cats ในครั้งนี้จะต้อง ขอบขอบคุณคณะผู้จัดงานทุกท่าน โดยเฉพาะอย่างยิ่งคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิที่ได้ ช่วยพิจารณาคัดเลือกตัดสินอย่างเข้มข้นจนได้ผู้รับรางวัล ทั้ง 3 รางวัล ในแต่ละกลุ่มจนถึง ขั้นมีผู้กล่าวชื่นชม ถึงมาตรฐานของการตัดสินรวมถึงคุณภาพเคสที่ได้รับรางวัลว่า เป็นวิชาการ ระดับนานาชาติ ซึ่ง ผู้กล่าวชื่นชมมนั้น ต่างก็เป็นนักวิชาการซึ่งเป็นที่ยอมรับในระดับโลกหรือ ระดับนานาชาติ

ท้ายนี้ VetzPetz Group, Pharmalink International Ltd. ร่วมกับบริษัท ดีเคเอสเอช ประเทศไทย จำกัด จะยังยืนยันในเจตนารมณ์ที่จะขอช่วยเหลือ สนับสนุนส่งเสริมเพื่อพัฒนา วิชาชีพของวงการสัตวแพทย์ไทยทางด้านวิชาการ รวมถึงการช่วยให้สัตว์เลี้ยงที่เปรียบเสมือน เพื่อนของเรามีสุขภาพที่ดีและมีชีวิตยืนยาวต่อไป

ขอแสดงความนับถือ
สพ.ญ.อชิณี รุญเจริญ
CEO ASIA
VetzPetz Group

ปีนี้เป็นปีที่ 3 ของโครงการ Antinol® Case Study Contest ซึ่งปีนี้ทางบริษัทได้ให้ความสำคัญกับการใช้ Antinol® ประกอบการรักษาอาการเจ็บป่วยในแมว เนื่องจากปัจจุบันนี้ การเลี้ยงแมวได้รับความนิยมอย่างสูงและมีการเติบโตอย่างต่อเนื่องทุกปี ทั้งสายพันธุ์ไทย และต่างประเทศ อีกทั้งปีนี้เกณฑ์การประกวดได้แบ่งออกเป็นสองส่วนด้วยกันเพื่อความเหมาะสม ของเกณฑ์การตัดสิน โดยแบ่งเป็นส่วนของสถาบันการศึกษา และส่วนของคลินิกเอกชน โดยคุณภาพของเคสที่ส่งเข้าประกวดมีความหลากหลาย และเทคนิคการนำเสนอที่แตกต่าง กว่าปีที่ผ่านมาอย่างมีนัยสำคัญ

การนำเสนอผลงานดังกล่าวในแมว นับเป็นจุดเริ่มต้นที่ดีในการเพิ่มโอกาสแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ในการใช้ผลิตภัณฑ์ Antinol® เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงคุณภาพชีวิตของแมว โดยเฉพาะ ในกรณีที่มีความเจ็บป่วยตามอายุ หรือโรคเกี่ยวกับกระดูกและข้อ ซึ่งส่งผลกระทบต่อข้างยาก ในสัตว์ตระกูลแมว เพื่อให้เขาเหล่านั้นมีสุขภาพดีและหายจากอาการเจ็บป่วย

ทางบริษัทดีเคเอสเอช(ประเทศไทย)จำกัด และบริษัท Vetzpetz® Antinol® ขอขอบพระคุณ สัตวแพทย์ทุกท่านที่สนใจส่งเคสเข้าประกวดในโครงการดังกล่าว ทั้งนี้เรายังคงยืนยันในการ สนับสนุนทางวิชาการแก่วงการสัตวแพทย์เพื่อประโยชน์ในการรักษาและเพิ่มคุณภาพชีวิต ให้แก่สัตว์ป่วยต่อไป

สุดท้ายต้องขอขอบพระคุณคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 7 ท่านที่ได้กรุณาสละเวลา อันมีค่ามาให้คำปรึกษาแก่ทางทีมงานผู้ดำเนินโครงการดังกล่าว รวมถึงให้คำปรึกษาแก่ผู้สนใจ ส่งเคสเข้าประกวด ตลอดจนร่วมเป็นกรรมการตัดสินตั้งแต่เริ่มโครงการจนกระทั่งวันตัดสิน รอบสุดท้าย ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อวงการสัตวแพทย์เป็นอย่างยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ
น.สพ.ต้นวงศ์ อธิพิเจริญ
Assistant General Manager
บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย)จำกัด

2018 Antinol[®] Cat Case Study Contest

