

### คำแนะนำเกี่ยวกับการใช้ยาต้านการอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ (NSAID) สำหรับ COVID-19

สำนักข่าว CNN และ หน่วยงานด้านยาแห่งสหภาพยุโรป (European Medicine Agency: EMA) รายงานว่า รัฐมนตรีกระทรวงสุขภาพของประเทศฝรั่งเศสเสนอว่า ยาต้านการอักเสบ non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAID) เช่น ibuprofen ketoprofen เป็นต้น นั้น อาจทำให้ผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา มีอาการแย่ลงได้ ดังนั้นควรหลีกเลี่ยงยาดังกล่าว และแนะนำให้ใช้ยา paracetamol แทน ซึ่งมีความปลอดภัยมากกว่า อย่างไรก็ตาม คำกล่าวของ รัฐมนตรีท่านนี้ ยังไม่มีการอ้างอิงหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ยืนยัน ความสัมพันธ์ของยา NSAID กับอาการที่แย่ลงในผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ทั้งนี้ มีความเป็นไปได้ที่ NSAID อาจทำให้เกิดภาวะไตพิการเฉียบพลัน (acute kidney injury) ทั้งในผู้ป่วยที่มีโรคเรื้อรังทั่วไปและผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา<sup>2</sup>

ที่ผ่านมา เมื่อเดือนพฤษภาคม 2562 คณะกรรมการพิจารณาความปลอดภัยด้านยาแห่งสหภาพยุโรป (PRAC) ได้เริ่มทบทวนและพิจารณาการศึกษาของ the French National Agency for Medicines and Health Products Safety (ANSM) เกี่ยวกับการใช้ยา ibuprofen และ ketoprofen ในผู้ป่วยที่ติดเชื้อ chickenpox (varicella) และเชื้อแบคทีเรียบางชนิด ซึ่งพบว่า อาการของผู้ป่วยแย่ลงหลังจากใช้ยาดังกล่าว ทั้งนี้ ข้อมูลในเอกสารกำกับยาของยาในกลุ่ม NSAID นี้ มีคำเตือนว่าผลจากการใช้ยาดังกล่าวอาจบ่งอาการต่างๆจากการติดเชื้อที่แย่ลงได้ EMA แนะนำว่า ตามแนวทางการใช้ยาดังกล่าวของสหภาพยุโรปนั้น ผู้ป่วยและบุคลากรทางการแพทย์สามารถใช้ NSAIDs ตามคำแนะนำในเอกสารกำกับยา แต่อย่างไรก็ตาม เพื่อความปลอดภัย ควรใช้ยาดังกล่าวในระดับยาที่ต่ำที่สุดที่ให้ผลทางการรักษา (lowest effective dose) ในช่วงเวลาที่สั้นที่สุด ทั้งนี้ EMA กำลังรวบรวมข้อมูลทุกด้าน ซึ่งรวมทั้งข้อมูลทางระบาดวิทยา เพื่อพิจารณาการใช้ยาดังกล่าวในผู้ป่วยที่ติดเชื้อโคโรนา และจะแจ้งอย่างเป็นทางการต่อไป ในขณะที่ สำนักข่าว CNN รายงานว่า ขณะนี้ WHO ยังไม่มีคำแนะนำในการใช้ยาต้านการอักเสบใดๆในผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา เนื่องจากอยู่ระหว่างการรวบรวมหลักฐานเชิงประจักษ์ ก่อนที่จะประกาศคำแนะนำอย่างเป็นทางการ<sup>3</sup>

ข้อมูลจากทาง Lancet ระบุว่าเชื้อไวรัสโคโรนาก่อโรค (severe acute respiratory syndrome coronavirus [SARs-CoV] และ SARs-CoV-2) จะจับกับเซลล์เป้าหมายที่อยู่ บริเวณเยื่อปอด ลำไส้ ไต และหลอดเลือดผ่านทาง angiotensin-converting enzyme2 (ACE2) ซึ่งผู้ป่วยเบาหวานหรือความดันโลหิตสูงที่ได้รับการรักษาด้วยยา ACE inhibitors และ ARBs จะมีปริมาณของ ACE2 สูง รวมถึงการใช้ยาบางชนิด เช่น ยา thiazolidinediones และ ibuprofen ก็สามารถทำให้ปริมาณ ACE2 สูงขึ้นได้ ดังนั้นจึง ตั้งสมมติฐานว่าผู้ป่วยเบาหวาน หรือความดันโลหิตสูงที่ได้รับใช้ยา ACE inhibitors และ ARBs จะมีโอกาสทำให้เกิดการติดเชื้อ COVID-19 ที่รุนแรงได้<sup>4</sup>

เอกสารอ้างอิง:

1. ศูนย์เฝ้าระวังความปลอดภัยด้านสุขภาพ, สรุประเด็นข่าวที่น่าสนใจ ประจำวันที่ 19 มีนาคม 2563

2. <https://edition.cnn.com/2020/03/16/health/coronavirus-ibuprofen-french-health-minister-scn-intl-scli/index.html> (เข้าถึงข้อมูล ณ วันที่ 11 เมษายน 2563)

3. <https://www.ema.europa.eu/en/news/ema-gives-advice-use-non-steroidal-anti-inflammatories-covid-19> (เข้าถึงข้อมูล ณ วันที่ 11 เมษายน 2563)

4. <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2213-2600%2820%2930116-8> (เข้าถึงข้อมูล ณ วันที่ 11 เมษายน 2563)