

# โครงการยับยั้งขยายหลอดเลือดชีวภาพ

**ก**ารขยายหลอดเลือดหัวใจตีบมีวิวัฒนาการที่ยาวนาน เริ่มจากการใช้ "บอลูน" ต่อมา คือ การใช้ขดลวดโลหะ (สเต็นท์) แบบธรรมดา และพัฒนาไปสู่ "สเต็นท์เคลือบยา" ลดการตีบซ้ำ จนถึงปัจจุบันได้มีนวัตกรรม "โครงการยับยั้งขยายหลอดเลือดชีวภาพ" ย่อยสลายเองได้ ส่วนจะแตกต่างจาก "สเต็นท์" อย่างไรไปฟังคำตอบกัน

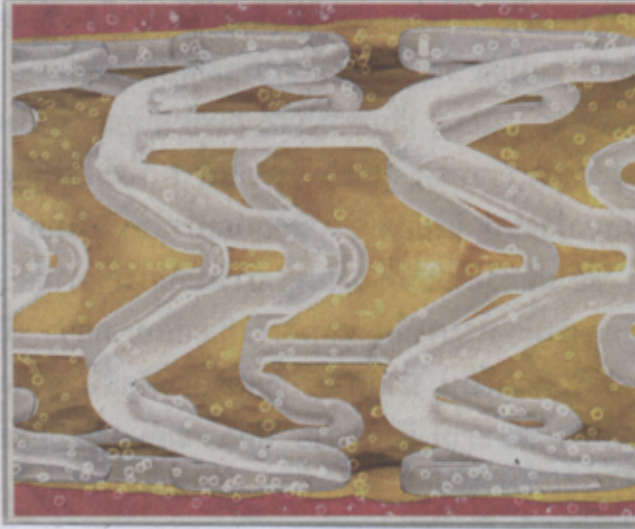
รศ.นพ.สรณ บุญใบชัยพฤกษ์ แพทย์หน่วยโรคหัวใจ ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล และนายกสมาคมมัธยเวชการหัวใจและหลอดเลือดแห่งประเทศไทย กล่าวว่า สเต็นท์ที่ทำมาจากวัสดุที่เป็นโลหะ อาจจำกัดการขยายตัวและบีบตัวของหลอดเลือด หรืออาจไปคั่งการฉายรังสีเอกซเรย์ การตรวจด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (เอ็มอาร์ไอ) รวมทั้งมีโอกาสทำให้เม็ดเลือดอุดตันรวมตัวกันและจับตัวกันเป็นลิ่มเลือดที่อาจเป็นอันตรายได้ ในปัจจุบันยังมีการใช้สเต็นท์อยู่ แต่ท่อค้ำยันชีวภาพก็เป็นทางเลือกหนึ่งที่ดี เพราะมีความปลอดภัยสูง โอกาสเกิดหลอดเลือดหัวใจตีบซ้ำก็พอ ๆ กับสเต็นท์เคลือบยา

โครงการยับยั้งขยายหลอดเลือดชีวภาพ สามารถหด คลายตัว เคลื่อนไหวได้เหมือนกับหลอดเลือดปกติ ช่วยลดข้อจำกัดของขดลวดต่างขยายที่ใช้กันอยู่ในปัจจุบัน โดยจะทำหน้าที่เปิดและเป็นโครงสร้างค้ำยันให้กับหลอดเลือดที่ตีบตัน จนกระทั่งหลอดเลือดนั้นได้รับ

หลอดเลือดชีวภาพจะเริ่มสลายตัวในช่วง 6 เดือนหลังจากที่มีการฝังเข้าไปและจะสลายตัวไปจนหมดสิ้นภายในระยะเวลา 2 ปี

ผลการวิจัยในต่างประเทศ ทั้ง ออสเตรเลีย เบลเยียม เคนมารัก ฝรั่งเศส เนเธอร์แลนด์ นิวซีแลนด์ โปแลนด์และสวีเดน เซอร์แลนด์ พบว่า โครงการยับยั้งขยายหลอดเลือดชีวภาพสามารถรักษาโรคหลอดเลือดหัวใจได้ และหลอดเลือดที่มีการฝังโครงการยับยั้งขยายหลอดเลือดชีวภาพสามารถขยายและบีบตัวได้โดยไม่ถูกจำกัดการเคลื่อนไหวจากอุปกรณ์ที่ฝังไว้ รวมทั้งไม่ปรากฏกรณีของการเกิดลิ่มเลือดด้วย

โครงการยับยั้งขยายหลอดเลือดชีวภาพเหมาะกับคนไข้หลอดเลือดหัวใจตีบที่อายุน้อย ๆ เพราะหลอดเลือดมีความยืดหยุ่นดีกว่าในกลุ่มผู้สูงอายุ รวมถึงคนไข้ที่มีการอุดตันของเส้นเลือดบริเวณส่วนต้น เส้นเลือดมีขนาดใหญ่ ส่วนผู้ป่วยที่เกิดการอุดตันของเส้นเลือดบริเวณส่วนปลาย เส้นเลือดแข็งตัว มีหินปูนเกาะเยอะจะทำได้ยากหรือไม่สามารถทำได้เลย ทั้งนี้ได้หมายความว่าในผู้สูงอายุจะทำได้



รศ.นพ.สรณ บุญใบชัยพฤกษ์

การรักษาจนทำหน้าที่ได้ตามปกติ ซึ่งจะช่วยให้พื้นที่การไหลเวียนของโลหิต เมื่อเวลาผ่านไปโครงการยับยั้งขยายหลอดเลือดชีวภาพก็ย่อยสลายไปเอง

โครงการยับยั้งขยายหลอดเลือดชีวภาพผลิตจาก "โพลีแลคติก แอซิด" เป็นวัสดุที่ผ่านการพิสูจน์แล้วว่า มีความเข้ากันได้ทางชีวภาพกับร่างกายมนุษย์และเป็นวัสดุที่นิยมใช้ในการฝังอุปกรณ์ทางการแพทย์ไว้ในร่างกายมนุษย์ เช่น ไหมเย็บแผลชนิดละลายได้ ซึ่งโครงการยับยั้งขยาย

ได้เลย หากมีหลอดเลือดหัวใจยืดหยุ่น หินปูนเกาะน้อยก็ยังไม่ได้ประโยชน์จากการใช้โครงการยับยั้งขยายหลอดเลือดชีวภาพอยู่

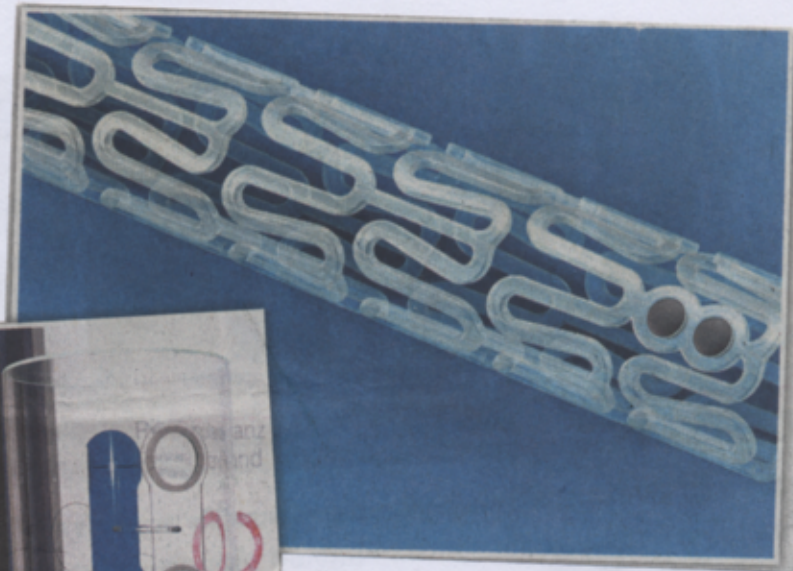
ในบ้านเรา หากมีอุปกรณ์ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคหัวใจก็น่าจะทำได้ เพราะไม่จำเป็นต้องใช้เทคนิคพิเศษ เพียงแต่จะต้องมีการฝึกอบรมพอสมควร อาทิ การเอกซเรย์ การอบรมพยาบาลในห้องสวนหัวใจ การศึกษาว่าจะใส่โครงการยับยั้งขยายหลอดเลือดชีวภาพได้อย่างไร ซึ่งโครงการยับยั้งขยายหลอดเลือดชีวภาพยังต้องนำเข้าจากต่างประเทศ ยังไม่มีวางจำหน่ายในประเทศไทย เพราะเพิ่งมีการนำเข้ามาในประเทศไทย เพื่อใช้สอน แสดงเท่านั้น

ท้ายนี้คงต้องบอกว่า โรคหลอดเลือดหัวใจตีบ เป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับต้น ๆ ทั้งในประชากรชายและหญิงทั่วโลก ผู้ชาย

[ช่อชัยพงษ์]



อ. ก. ก.



มีความเสี่ยงกว่าผู้หญิง แต่ความเสี่ยงในผู้หญิงจะเพิ่มขึ้นหลังวัยหมดประจำเดือน โรคนี้เป็นภาวะที่หลอดเลือดแดงที่ส่งเลือดไปเลี้ยงหัวใจตีบหรืออุดตันจากการสะสมของ "พลาต" ที่เกิดจากไขมัน คอเลสเตอรอล แคลเซียม หรือสารอื่น ๆ ที่สะสมบนผนังด้านในหลอดเลือดแดง เวลาผ่านไปคราบพลาตจะแข็งตัวปิดกั้นหลอดเลือดหัวใจ อาการบ่งชี้ เช่น เจ็บหน้าอก หายใจถี่ แน่นหน้าอกขณะทำกิจกรรมหรือเครียด ส่วนอาการอื่น ๆ เช่น ปวดแขน ปวดขากรรไกร แสบร้อนหน้าอก ล้นปี่ คลื่นไส้ อาเจียน มีเหงื่อออกมาก หากมีอาการเหล่านี้ควรรีบมาพบแพทย์ทันที.

**นพพรช บุญชาญ : รายงาน**

[ลายเซ็น]