

Hydrochlorothiazide กับความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งผิวหนัง (ชนิด non-melanoma) เมื่อใช้เป็นเวลานานมาก

ข่าวประจำสัปดาห์ที่ 1 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2561 โดย หน่วยคลังข้อมูลยา คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

โรคมะเร็งผิวหนังมีหลายชนิด ที่สำคัญได้แก่ basal-cell carcinoma (BCC), squamous-cell carcinoma (SCC) และเมลาโนมา (melanoma) โรคมะเร็งผิวหนังชนิดที่ไม่ใช่เมลาโนมา (non-melanoma skin cancer)

พบได้มากกว่าชนิดเมลาโนมาแต่มีพัฒนาการช้ากว่าและมีความรุนแรงน้อยกว่า มีข้อมูลพบว่า hydrochlorothiazide ซึ่งเป็นยาขับปัสสาวะ (diuretic) ที่ใช้เป็นยาลดความดันโลหิตและยาลดภาวะบวม น้ำหนัก

หากใช้เป็นเวลานานมากอาจเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งผิวหนังชนิดที่ไม่ใช่เมลาโนมา

(ยังไม่มีข้อมูลที่ชัดเจนถึงความเสี่ยงต่อโรคมะเร็งผิวหนังชนิดเมลาโนมา) ข้อมูลดังกล่าวมาจากผลการศึกษาระบาดวิทยา (Danish epidemiological studies) จำนวน 2 การศึกษาซึ่งรายงานเมื่อไม่นานมานี้

โดยความเสี่ยงเพิ่มขึ้นตามปริมาณยาที่ร่างกายได้รับสะสม หากร่างกายได้รับยาสะสม $8805:50,000$ มิลลิกรัม

มีความเสี่ยงต่อการเกิด BCC 1.29 เท่า (95% CI = 1.23-1.35) และ SCC 3.98 เท่า (95% CI = 3.68-4.31)

และหากร่างกายได้รับยาสะสมสูงมาก คือ $8805:200,000$ มิลลิกรัม (เทียบเท่าการใช้ hydrochlorothiazide 12.5 มิลลิกรัมต่อวัน

นาน 44 ปี หรือ 25 มิลลิกรัมต่อวัน นาน 22 ปี) มีความเสี่ยงต่อการเกิด BCC 1.54 เท่า (95% CI = 1.38-1.71) และ SCC 7.38 เท่า

(95% CI = 6.32-8.60) ส่วนมะเร็งริมฝีปาก (ชนิด SCC) พบความเสี่ยง 7.7 เท่า (95% CI = 5.7-10.5)

หากปริมาณยาที่ร่างกายได้รับสะสม $8805:100,000$ มิลลิกรัม

การศึกษาเหล่านี้ไม่พบความเสี่ยงดังกล่าวในผู้ที่ได้รับยาขับปัสสาวะหรือยาลดความดันโลหิตชนิดอื่น ได้แก่

bendroflumethiazide, calcium channel blockers, angiotensin-converting enzyme inhibitors, angiotensin II receptor antagonists และ furosemide ขณะนี้เอกสารที่เป็นข้อมูลผลิตภัณฑ์ตำรับที่มี hydrochlorothiazide ผสมอยู่

รวมถึงเอกสารสำหรับผู้ป่วย

ในบางประเทศได้มีการปรับปรุงโดยเพิ่มข้อมูลด้านความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งผิวหนังชนิดที่ไม่ใช่เมลาโนมาไว้ด้วย

นอกจากนี้ในสหราชอาณาจักรโดยหน่วยงาน Medicines and Healthcare products Regulatory Agency

ได้ให้ข้อมูลและคำแนะนำสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ไว้ดังนี้ - มีข้อมูลจาก pharmacoepidemiological studies

พบความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งผิวหนังชนิดที่ไม่ใช่เมลาโนมา ทั้งชนิด BCC และ SCC (รวมถึงมะเร็งริมฝีปาก) จากการใช้

hydrochlorothiazide โดยความเสี่ยงเพิ่มขึ้นตามปริมาณยาที่ร่างกายได้รับสะสม - ให้คำแนะนำกับผู้ป่วยที่รับประทานยาที่มี

hydrochlorothiazide ผสมอยู่ ว่าอาจเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งผิวหนังชนิดที่ไม่ใช่เมลาโนมา

โดยเฉพาะเมื่อรับประทานเป็นเวลานาน ผู้ป่วยจึงควรตรวจร่างกายด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอเพื่อเฝ้าระวังการเกิดก้อน ตุ่ม

หรือไฟที่ผิดปกติบริเวณผิวหนัง และหลีกเลี่ยงการสัมผัสแสงแดดหรือรังสียูวี

ตลอดจนควรปกปิดหรือป้องกันร่างกายจากการสัมผัสแสงแดด - ให้มีการพิจารณาพบทวนใหม่เกี่ยวกับการใช้ hydrochlorothiazide

ในผู้ป่วยที่มีประวัติเป็นโรคมะเร็งผิวหนัง - ให้การตรวจก้อน ตุ่ม หรือไฟที่ผิดปกติบริเวณผิวหนังที่เข้าข่ายสงสัยถึงโรคมะเร็ง

อาจรวมถึงการตรวจชิ้นเนื้ออ้างอิงจาก: (1) Hydrochlorothiazide: risk of non-melanoma skin cancer, particularly in

long-term use. Drug Safety Update volume 12, issue 4: November 2018:1; (2) Pedersen SA, Gaist D, Schmidt SAJ,

Hölrich LR, Friis S, Pottegård A. Hydrochlorothiazide use and risk of nonmelanoma skin cancer: a nationwide

case-control study from Denmark. J Am Acad Dermatol 2018;78:673-81; (3) Pottegård A, Hallas J, Olesen M, Svendsen

MT, Habel LA, Friedman GD, Friis S. Hydrochlorothiazide use is strongly associated with risk of lip cancer. J Intern Med

2017;282:322-31.

Reference:

-

Link:

-