

## บรรณาธิการแถลง

วารสารฉบับนี้เป็นฉบับที่ 3 ของปี พ.ศ. 2562 เป็นเล่มที่เกี่ยวข้องกับงานเปลี่ยนอวัยวะเป็นส่วนใหญ่ ประกอบด้วย บทบรรณาธิการ เรื่อง **HLA in organ transplantation: beyond A, B, DR** โดย รองศาสตราจารย์ ดร. แพทย์หญิงดวงตะวัน ธรรมาภิธานนท์ จากภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งกล่าวถึงความสำคัญของ HLA-DQ และ HLA-DP ต่อการปลูกถ่ายอวัยวะ นอกเหนือจาก HLA-A, -B และ -DR

สำหรับนิพนธ์ต้นฉบับมี 3 เรื่อง เรื่องแรก คือ **ความถี่ของแอนติเจน HLA-A, -B และ -DR ในผู้บริจาคไตสมองตายของศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย** โดย คุณศุภสิริ อุ๋นใจ และคณะ จากศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย ซึ่งพบว่าความถี่ของแอนติเจน HLA ในผู้บริจาคไตสมองตายไม่แตกต่างจากกลุ่มประชากรไทยที่เคยรายงานไว้ สามารถนำข้อมูลประยุกต์ใช้ในการพิจารณาเพื่อจัดสรรไตให้กับผู้ป่วยได้ เรื่องที่สอง คือ เรื่อง **การเปรียบเทียบคะแนนการจัดสรรไตจากค่า Panel reactive antibody (PRA) กับคะแนนการจัดสรรไตจากค่า calculated PRA (cPRA) ในผู้ป่วยรอปลูกถ่ายไต** โดย คุณสิริวรรณ สุขุมวาท และคณะ จากภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งพบว่าการใช้คะแนนจากค่า cPRA ในการจัดสรรไตจะส่งผลให้ผู้ป่วยซึ่งมีแอนติบอดีต่อแอนติเจนซึ่งมีความถี่สูงในประเทศไทยได้คะแนนจัดสรรไตเพิ่มขึ้น และเรื่องที่สาม คือ เรื่อง **ระยะเวลาที่ใช้ในการบิบบแยกส่วนประกอบโลหิตด้วยเครื่องบิบบแยกอัตโนมัติที่มีผลต่อการแตกของเม็ดเลือดแดงชนิด leukocyte poor packed red cells** โดย ญ. ตรึงตรา สีสารังสรรค์ และคณะ จากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ซึ่งแสดงว่าระยะเวลาที่เหมาะสมในการบิบบ

แยกส่วนประกอบโลหิตเพื่อผลิต LPRC ควรอยู่ระหว่าง 121-240 วินาที เพราะจะมีค่าเฉลี่ย % hemolysis น้อยกว่าการใช้เวลา 80 ถึง 120 วินาที

นอกจากนี้ มีบทความพิเศษ เรื่อง **โรคมะเร็งกับการกลายพันธุ์ของหมู่เลือด** โดย คุณอภิวัฒน์ พิพัฒน์วิชกุล และคุณกัลยา เกิดแก้วงาม จากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ซึ่งกล่าวถึงเชื้อมาลาเรียเป็นตัวการสำคัญในการกดดันทำให้เกิดการกลายพันธุ์ของแอนติเจนหมู่เลือดหลายระบบ เพื่อต่อต้านไม่ให้เชื้อมาลาเรียเข้าสู่เซลล์เม็ดเลือดแดง รวมทั้งมีบทความพิเศษ คือ เรื่อง **Blood secure with blood transfusion services information system of National Blood Centre, Thai Red Cross Society** โดย ดร. ประจิต ลัมสายพรหม และคณะ จากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ที่กล่าวถึงการใช้ระบบสารสนเทศเพื่อรองรับทุกกระบวนการของการรับบริจาคโลหิตของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย และสุดท้ายคือ ย่อวารสาร เรื่อง **Tisagenlecleucel in children and young adults with B-cell lymphoblastic leukemia** โดย คุณศรีประไพ ขุนทอง จากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย คณะผู้จัดทำวารสารหวังเป็นอย่างยิ่งว่า ผู้อ่านทุกท่านจะได้รับความรู้และประโยชน์จากบทความที่น่าสนใจดังกล่าว หากผู้อ่านมีบทความหรือเรื่องที่น่าสนใจและเป็นประโยชน์ต่องานบริการโลหิตขอเชิญส่งบทความดังกล่าวมาได้ทั้ง e-mail: nbcjournal@gmail.com เพื่อเป็นประโยชน์ต่องานบริการโลหิตและผู้ป่วยต่อไป

ศศิธร เพชรจันทร์

บรรณาธิการ

## บรรณาธิการแถลง

วารสารโลหิตวิทยาและเวชศาสตร์บริการโลหิตฉบับนี้ เป็นฉบับที่ 3 ปี 2562 ในฉบับนี้เราได้รับความอนุเคราะห์ บทบรรณาธิการเรื่อง **Anticoagulant therapy in patients with cirrhosis: a challenging attempt to maintain a delicate balance** โดย ผศ. พญ. บุญทริกา สุวรรณวิบูลย์ ได้กล่าวถึง ผู้ป่วยที่มีภาวะตับแข็งมีผลทำให้เกิดเลือดออกง่าย และระบบการแข็งตัวของเลือดผิดปกติทำให้เกิดปัญหาเลือดออกง่าย นอกจากนี้ยังพบว่าบางรายมีปัญหา thrombosis ได้เช่นกัน ซึ่งบางครั้งต้องได้รับยากันเลือดแข็งตัว มีผลให้เกิดปัญหาในการให้ยากลุ่มนี้มากกว่าผู้ป่วยทั่วไป ทั้งการ monitor การใช้ยา การมีปัญหาลือดออกง่าย นอกจากนี้ก็ยังไม่มีความเห็นตรงกันในการดูแลชัดเจน ในฉบับนี้มีนิพนธ์ต้นฉบับที่น่าสนใจ 3 เรื่อง เรื่องแรกได้แก่เรื่อง **Bleeding risk of warfarin therapy among cirrhotic patients** โดย พญ. วรราชพร นครชัย และคณะ การวิจัยนี้พบว่า ผู้ป่วยตับแข็งแม้จะมีเกล็ดเลือดต่ำและเลือดแข็งตัวช้า แต่ยังมีความเสี่ยงต่อภาวะลิ่มเลือดอุดตันได้ และบางรายต้องให้ยาต้านการแข็งตัวของเลือดจากการศึกษาพบว่าการใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือดในผู้ป่วยตับแข็งเกิดภาวะเลือดออกรุนแรงมากกว่าผู้ป่วยที่ไม่มีตับแข็ง ประมาณ 3 เท่า นิพนธ์ต้นฉบับเรื่องที่สอง **การเจริญเติบโต ขนาดตับและม้ามในผู้ป่วยฮีโมโกลบิน อี/เบตตาลัสซีเมียชนิดพึ่งพาเลือด** โดย พญ. อำไพวรรณ จวนสัมฤทธิ์ และคณะ พบว่าการให้เลือดอย่างสม่ำเสมอแก่ผู้ป่วย HbE/ $\beta$ -thalassemia ชนิดพึ่งพาเลือดอย่างเพียงพอโดยมีระดับฮีโมโกลบินก่อนให้เลือดเท่ากับหรือมากกว่า 9 กรัม/ดล. และให้ยาขับเหล็กตามข้อบ่งชี้ที่เหมาะสม ช่วยให้ผู้ป่วยมีการเจริญเติบโตสมวัย มีความสูงสุดท้ายเท่ากับคนไทยปกติ ไม่มีการเปลี่ยนแปลงของใบหน้าและขนาดตับและม้ามไม่โตเกิน 5 ซม. จากชายโครง นิพนธ์ต้นฉบับฉบับที่สามได้แก่ **Treatment outcomes of children with newly diagnosed immune thrombocytopenia in a tertiary care hospital** โดย นพ.

บุญชู พงศ์ธนากุล และคณะ พบว่า การรักษาผู้ป่วยเด็ก newly diagnosed immune thrombocytopenia ด้วยยา IVIG มี การตอบสนองที่เร็วกว่าการรักษาในกลุ่ม การรักษาแบบเฝ้าระวัง, กลุ่มที่ได้ prednisolone 2 มก/กก/วัน, กลุ่มที่ได้ prednisolone 4 มก/กก/วัน อุบัติการณ์การเกิด chronic ITP ในผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วย IVIG พบน้อยกว่าการรักษาด้วยวิธี การรักษาแบบเฝ้าระวัง และกลุ่มที่ได้ prednisolone 2 มก/กก/วัน

นอกจากนิพนธ์ต้นฉบับยังมีบทความพิเศษ **Hematologic malignancy for physicians & pathologists** โดย นพ. สัณญา สุขพนิชนันท์ ผู้นิพนธ์ได้กล่าวถึง ขั้นตอนการตรวจทางโลหิตวิทยาวิทยาและปัญหาในทางปฏิบัติที่พบบ่อย ภาพรวมของ มะเร็งทางโลหิตวิทยา หลักการในการจำแนกประเภทของมะเร็งทางโลหิตวิทยาที่พบบ่อย การจำแนกประเภทของมะเร็งทางโลหิตวิทยาตามองค์การอนามัยโลก (World Health Organization, WHO) ที่ใช้ในปัจจุบัน แนวทางในการวินิจฉัยและทบทวนผลการตรวจทางพยาธิวิทยาสำหรับมะเร็งทางโลหิตวิทยา รูปแบบการรายงานผลทางพยาธิวิทยา เพื่อให้ได้ข้อมูลสำหรับนำไปใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วย และการตรวจพิเศษทางพยาธิวิทยาเกี่ยวกับมะเร็งทางโลหิตวิทยา ในฉบับนี้มีรายงานผู้ป่วยน่าสนใจสองรายได้แก่เรื่อง **วิกฤตการสร้างเม็ดเลือดระหว่างมีไข้จากการติดเชื้อไขว้หวัดใหญ่สายพันธุ์ บี ในผู้ป่วยโรคฮีโมโกลบินคอนสแตนต์สปริง** โดย นพ. สมชาย อินทรศิริพงษ์ และคณะ **Transfusion-associated graft-versus-host disease: a case report** โดย พญ. ธีรندا สุทธิพงษ์

คณะอนุกรรมการวารสารฯ หวังว่าสมาชิกสมาคมโลหิตวิทยาฯ และผู้สนใจทุกท่าน จะได้ประโยชน์จากวารสารฉบับนี้

จันทราภา ศรีสวัสดิ์  
บรรณาธิการ