

เล่าเรื่อง Stroke News

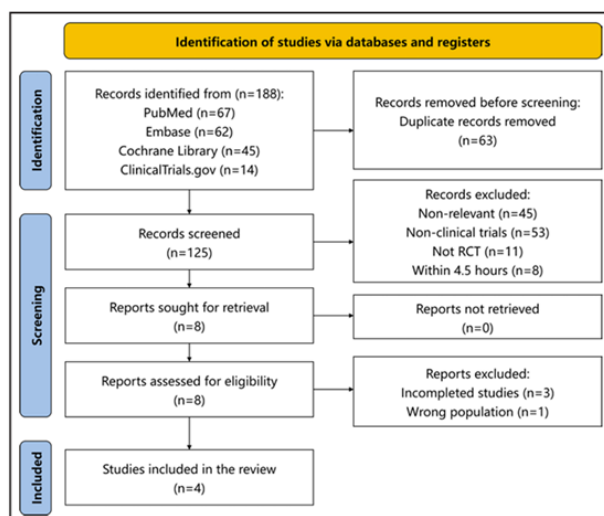
พญ.ภาศรี ชัยสินอนันต์กุล*

*โรงพยาบาลพญาไท 1

สวัสดีคะเพื่อน ๆ พี่ ๆ น้อง ๆ ชาววารสารสมาคมโรคหลอดเลือดสมองไทย บทความนี้น่าจะเป็นบทความส่งท้ายในปี 2568 ขอส่งท้ายปีเก่าต้อนรับปีใหม่ด้วยบทความที่น่าสนใจเรื่อง **“Tenecteplase for Acute Ischemic Stroke at 4.5 to 24 Hours: A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials”** Stroke. 2026;57:00–00. DOI: 10.1161/STROKEAHA.125.053256 เนื้อเรื่องนี้เกี่ยวกับการให้ยา Tenecteplase (TNK) ในผู้ป่วยสมองขาดเลือดเฉียบพลันที่มีอาการภายใน 4.5 ชั่วโมง ถึง 24 ชั่วโมง

โดยให้ยา TNK หลอดเลือดดำขนาด 0.25 มก./กก. เทียบกับการรักษามาตรฐานหรือยาหลอก ได้รวบรวมการศึกษาทั้งหมดจาก Pubmed 67, Embase 62, Cochrane library 45 และ ClinicalTrials.gov 14 รวมจำนวน 188 การศึกษา และได้ตัดการศึกษาที่ซ้ำกัน, การศึกษาไม่ใช่ RCT หรือ ไม่ใช่การศึกษาทางคลินิก เหลือการศึกษาที่นำมาประเมิน 4 การศึกษา ดังภาพที่ 1. โดยผลลัพธ์หลักคือผลลัพธ์การรักษาที่ดีเยี่ยม (mRS 0–1) ที่ 90 วัน รายละเอียดของแต่ละการศึกษา ดังตารางที่ 1.

ภาพที่ 1. แสดงแผนผัง systematic review



ตารางที่ 1. แสดงลักษณะของการศึกษาที่รวบรวม

Study	Phase	Country	No. of sites	Period	Main inclusion criteria	Study groups	N	Age, y	Sex, male (%)	NIHSS score	Baseline infarct core, mL	EVT performed, %
ROSE-TNK, 2023	II	China	14	2021–2022	NIHSS score, 6–25 DWI-FLAIR mismatch	TNK	40	62.68±8.87	77.5	7.50 (6.00–10.75)	0.32 (0.00–2.28)	None
						Standard care	40	62.80±8.56	65.0	7.00 (6.00–8.75)	0.40 (0.09–1.48)	None
TIMELESS, 2024	III	the United States and Canada	112	2019–2022	NIHSS score, ≥5 LVO (ICA, MCA-M1/M2) CT or MRI perfusion-based eligibility screening	TNK	228	72 (62–79)	46.5	12 (8–17)	7.0 (0.0–22.5)	77.2
						Placebo	230	73 (63–82)	46.5	12 (8–18)	5.0 (0.0–15.0)	77.4
TRACE-III, 2024	III	China	58	2022–2023	NIHSS score, 6–25 LVO (ICA, MCA-M1/M2) CT or MRI perfusion-based eligibility screening	TNK	264	67 (58–75)	69.3	11 (7–15)	16.4 (5.7–28.4)	None*
						Standard medical treatment	252	68 (59–76)	66.3	10 (7–14)	14.9 (6.0–29.3)	None*
CHABLIS-T II, 2025	IIb	China	23	2021–2023	LVO (ICA, MCA-M1/M2, ACA-A1/A2) CT perfusion-based eligibility screening	TNK	111	64.2 (10.4)	72.1	9 (5–14)	6.0 (2.0–25.0)	53.2
						Best medical treatment	113	63.6 (11.0)	70.8	9 (6–16)	9.0 (3.0–22.0)	56.6

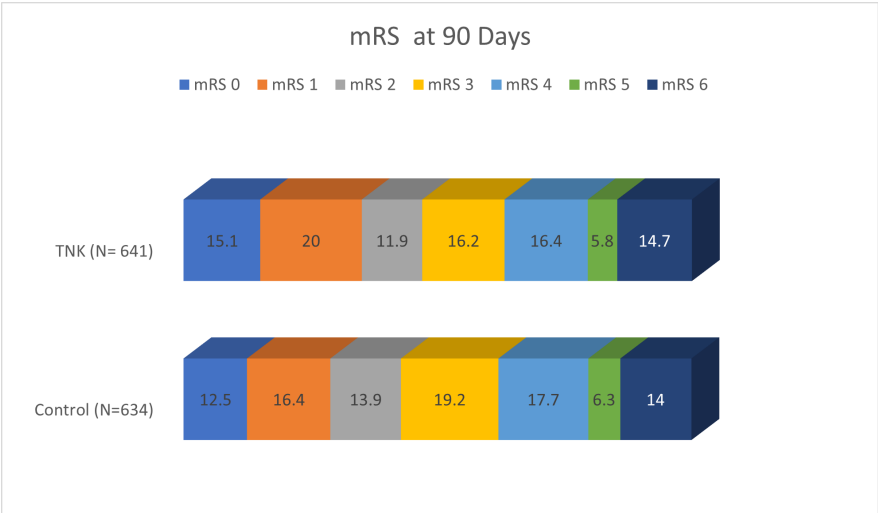
ผลการศึกษา พบว่า กลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับยา TNK มีผลลัพธ์ทางคลินิกดีมาก mRS 0-1, OR 1.34 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และสามารถเปิดหลอดเลือดได้ดี (Recanalization) OR 3.30 อย่างมีนัยสำคัญ

ทางสถิติ สำหรับเรื่องความปลอดภัย พบว่าอัตราการเกิดเลือดออก และอัตราการเสียชีวิตที่ 90 วัน ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ดังตารางที่ 2. และภาพที่ 2.

ตารางที่ 2. แสดงผลการวิเคราะห์การศึกษา

Outcomes	Odds ratios (95% CI)	P value
Excellent functional outcome	1.34 (1.06 – 1.71)	0.02
Recanalization	3.30 (1.59– 6.84)	0.001
sICH	1.68 (0.80 – 3.52)	0.17
Death within 90 day	1.04 (0.76 – 1.43)	0.81

ภาพที่ 2. แสดงผลลัพธ์ทางคลินิกที่ 90 วัน



จากการทำ meta analysis ของการให้ยา TNK ในผู้ป่วยสมองขาดเลือดที่มีอาการ 4.5 ชั่วโมงถึง 24 ชั่วโมง มีผลลัพธ์ทางคลินิกที่ดีขึ้น โดยไม่เพิ่มความเสี่ยงของการเกิดเลือดออกในสมองหรืออัตราการเสียชีวิต

จากการศึกษานี้ แสดงให้เห็นว่าการให้ยาละลายลิ่มเลือดในผู้ป่วยสมองขาดเลือดเฉียบพลันทำให้การรักษา มีผลลัพธ์ทางคลินิกที่ดีขึ้น และอาจทำให้ได้ใช้ยา TNK มากขึ้นในอนาคต ในฉบับนี้ขอจบไว้เพียงเท่านี้ พบกันใหม่ในฉบับหน้านะคะ และขอถือโอกาสนี้ Happy New Year 2026 ขอให้ทุกท่านมีความสุข สุขภาพแข็งแรงกันทุกท่านค่ะ