

นวัตกรรมทางการแพทย์บูรณาการเพื่อบำบัดฟื้นฟูไต ในโรคไตเรื้อรังและภาวะไตวาย: รายงานกรณีผู้ป่วย

ดร.ปิลันธน อนันธรานนท์กุล¹, วชิรวิญญ์ เจียมปรีชา¹, ฟนทิพย์ เทพธรานนท์¹, ยูทธนา อนันธรานนท์กุล²

¹ศูนย์วิจัยแบคทีเรียและไวรัส มหาวิทยาลัย

²สมาคมนวัตกรรมทางการแพทย์ผสมผสานแห่งประเทศไทย

รับงานเขียน: 1 มีนาคม 2561

ตีพิมพ์: 20 มีนาคม 2561

ผู้รับผิดชอบหลักการประพันธ์งานเขียน: ดร.ปิลันธน อนันธรานนท์กุล (TM.MD PhD), ศูนย์วิจัยแบคทีเรียและไวรัส มหาวิทยาลัย; โทร: +66-89-836-4176; อีเมล: simplicityranch@gmail.com

บทคัดย่อ

โรคไตเรื้อรังและภาวะไตวายสร้างความเสื่อมโทรมต่อสุขภาพและลดคุณภาพการทำงานของผู้ป่วยเป็นอย่างมาก ศูนย์วิจัยฯของเรา รายงานกรณีผู้ป่วยภาวะไตวายที่สามารถมีการกลับสู่สภาวะทำงานของไตปกติได้ หลังจากได้รับการบำบัดไตด้วยหลักการแพทย์บูรณาการเพื่อช่วยฟื้นฟูไตและคงระดับความสมดุลในร่างกายไว้ได้ วิธีการบำบัดดังกล่าวอาศัยนวัตกรรมการสกัดสารที่มีฤทธิ์ในการบำบัดสูง ร่วมด้วยการให้ความร่วมมือของผู้ป่วยในการปรับอาหารและวิถีชีวิต

คำสำคัญ: โรคไตเรื้อรัง ภาวะไตวาย การแพทย์บูรณาการ

คำย่อ: BUN: ไนโตรเจนในกระแสเลือด, eGFR: อัตราการกรองของหน่วยไต

บทนำ

ในปัจจุบันมีผู้ป่วยโรคไตเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ทั้งไตวายเฉียบพลันและเรื้อรัง ทำให้จำเป็นต้องฟอกไตกันเป็นจำนวนมาก ปัญหานี้สร้างความสั่นคลอนด้านเศรษฐกิจและความมั่นคงให้กับประเทศชาติและระดับโลกของเราเป็นอย่างมาก เนื่องด้วยประชากรในวัยทำงานถูกจำกัดความสามารถด้วยโรคและความจำเป็นในการเข้าโรงพยาบาลอยู่ตลอดเวลา ซึ่งผู้ป่วยส่วนใหญ่ถึงกับต้องปรับการทำงานหรือหยุดทุกระยะตามไปด้วย [1]. โดยเฉพาะผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังที่มักจะมีสุขภาพที่ย่ำแย่ตามมาอย่างเลี่ยงไม่ได้ทั้งทางร่างกายและจิตใจ ซึ่งทำให้ประสิทธิภาพการทำงานแย่ลงโดยรวมอีกด้วย

ด้วยเหตุนี้ ศูนย์วิจัยแบคทีเรียและไวรัส-มหาวิทยาลัย จึงเล็งเห็นความสำคัญและทุ่มเทกับงานวิจัยและพัฒนาเพื่อให้ความช่วยเหลือโรคดังกล่าวมาแล้วข้างต้น การแพทย์บูรณาการโดยอาศัยนวัตกรรมการสกัดเอาตัวยาสำคัญทางพิษวิทยาบำบัดและภูมิคุ้มกันบำบัดจึงถูกพัฒนาขึ้นและเรียกว่า "วิถียอดยั้งบำบัด" เพื่อบำบัดโรคไต"

'วิถียอดยั้งบำบัด' เพื่อบำบัดโรคไต

"วิถียอดยั้งบำบัด" เพื่อบำบัดโรคไต" มีเป้าหมายช่วยให้ผู้ป่วยฟื้นฟูสุขภาพและมีผลกำลั้ง โดยการส่งเสริมการทำงานของอวัยวะเพื่อเอาของเสียออกจากร่างกายได้ดีขึ้น และเพื่อนำมาสู่สภาวะสมดุลภายใน [2] 'วิถียอดยั้งบำบัด' นี้ ใช้สารพิษสกัดและสารภูมิคุ้มกันบำบัดฤทธิ์สูงหลายกลุ่ม [3] ร่วมด้วยการให้ความร่วมมือของผู้ป่วยในการปรับอาหารและวิถีชีวิต

"วิถียอดยั้งบำบัด" เพื่อบำบัดโรคไต" ประกอบไปด้วย

- การปรับอาหาร โดยให้ทานโปรตีนวันละไม่เกิน 40 กรัม งดอาหารโปรตีนสูงในมือเย็น เพื่อลดภาระของไตในการกำจัดของเสียหรือสารแอมโมเนียที่สะสมมากในเวลานอน
- ช่วยกำจัดแอมโมเนียสะสมด้วยวิธีปลอดภัยไม่รุนแรง
- สารพิษสกัดฤทธิ์บำบัดสูง เพื่อช่วยบำรุงและบำบัดไต [4], เสริมความแข็งแรงให้หน่วยกรองของไต [5], และ ลดระดับไนโตรเจนในกระแสเลือด และ ครีเอทีนิน [6]
- นาโนเปปไทด์จำเพาะสำหรับไต เพื่อช่วยซ่อมแซมและเสริมสร้างไตที่เคยเสื่อมสภาพ [7]
- การปรับวิถีชีวิต ซึ่งประกอบด้วยการงดแอลกอฮอล์ บุหรี่ และการบำบัดด้วยการอบร้อน วันละ 30 นาที เพื่อกระตุ้นการไหลเวียนเลือดและขับเหงื่อ ให้ขับสารพิษออกได้ดีมากขึ้น

รายงานกรณีผู้ป่วย

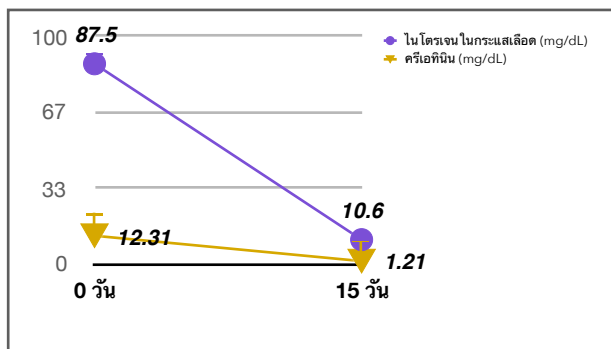
ศูนย์วิจัยฯ รายงานกรณีผู้ป่วยเพศชายอายุ 31 ปีป่วยด้วยภาวะไตวายซึ่งจำเป็นต้องได้รับการฟอกไต 3 ครั้งต่อสัปดาห์ ก่อนการเริ่มบำบัดด้วย "วิถียอดยั้งบำบัด" เพื่อบำบัดโรคไต" มีผลวิเคราะห์เลือดระบุดังนี้ ไนโตรเจนในกระแสเลือด = 87.5mg/dL, ครีเอตินิน = 12.31mg/dL และ อัตราการกรองของหน่วยไต = 6 ml/min/1.73m² และยังมีเลือดและโปรตีนรั่วในปัสสาวะอีกด้วย (ตาราง 1)

ไนโตรเจนในกระแสเลือด (mg/dL)	ครีเอตินิน (mg/dL)	อัตราการกรองของหน่วยไต (ml/min/1.73m ²)	ตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะ: โมเลกุลปนเปื้อน	
(ค่าอ้างอิง 8.4-25.7)	(ค่าอ้างอิง 0.72-1.25)	(ค่าอ้างอิง >90)	(ค่าอ้างอิง = ไม่พบ)	
87.5	12.31	6	เลือด	โปรตีน

ตาราง 1: ค่าการทำงานของไตและการตรวจปัสสาวะ ก่อนการบำบัด

เมื่อเริ่มบำบัด ผู้ป่วยปฏิบัติตาม "วิถียอดยั้งบำบัด" เพื่อบำบัดโรคไต" อย่างเคร่งครัดเป็นเวลา 2 เดือน และระยะเวลาอีก 2 เดือนหลังจากที่การบำบัดเสร็จสิ้นแล้ว เพื่อติดตามการทำงานของไต มีการตรวจเลือดเพื่อดูผลการทำงานของไตในเดือนแรก และเดือนที่ 2 รวมถึงระยะ 2 เดือนหลังจากนั้น ในช่วงเวลา 2 สัปดาห์, 1 เดือน, และอีกครั้งเมื่อครบ 2 เดือน

รายงานผลเลือดระบุว่า ภายใน 15 วันแรกของการบำบัดที่ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด ผลการทำงานของไตมีการปรับปรุงขึ้นอย่างเห็นได้ชัด และค่าการทำงานกลับคืนสู่สภาวะปกติ ไนโตรเจนในกระแสเลือด = 10.6 mg/dL (ลดลง 87.89%), และ ครีเอตินิน = 1.21 mg/dL (ลดลง 90.17%) (รูป 1)

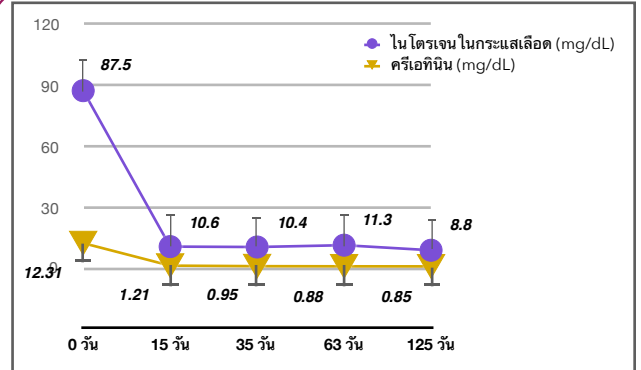


รูป 1: ผลการทำงานของไต กลับสู่ระดับปกติหลังการบำบัด 15 วัน

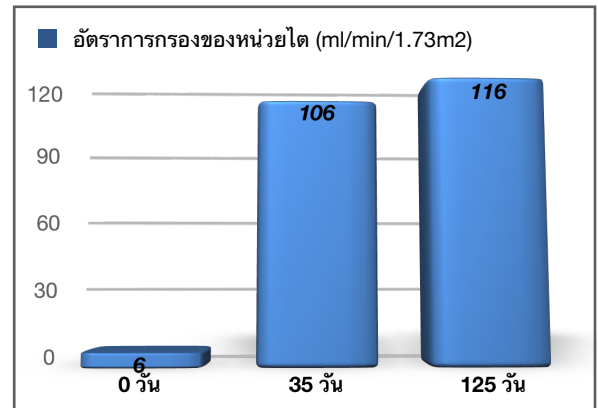
หลังจาก 35 วันในการบำบัด ผู้ป่วยแสดงให้เห็นถึงการทำงานของไตที่ฟื้นกลับสู่สภาวะปกติชัดเจน โดยมีค่าต่างๆ ดังนี้ อัตราการกรองของหน่วยไต เพิ่มขึ้นเป็น 106 ml/min/1.73m² ไนโตรเจนในกระแสเลือด ลดเหลือ 10.4 mg/dL และ ครีเอตินิน ลดเหลือ 0.95 mg/dL ซึ่งค่าการทำงานต่างๆเหล่านี้คงความเป็นปกติตลอดระยะเวลาของการบำบัด อีกทั้งยังไม่เหลือการรั่วของเลือดและโปรตีนปนเปื้อนในปัสสาวะหลังจากการบำบัดเป็นเวลา 2 เดือนอีกด้วย (ตาราง 2)

วิเคราะห์ปัสสาวะ	0 วัน	15 วัน	35 วัน	63 วัน
โปรตีน	มีเล็กน้อย	ไม่พบ	ไม่พบ	ไม่พบ
เลือด	บวก 3+	มีเล็กน้อย	มีเล็กน้อย	ไม่พบ

ตาราง 2: ค่าตรวจปัสสาวะ-- โปรตีนและเลือดปนเปื้อน ในระยะ 2 เดือน



รูป 2: ผลการทำงานของไต ครอบคลุมปกติตลอดการบำบัด และอีก 2 เดือนหลังจากนั้น



รูป 3: อัตราการกรองของหน่วยไตเพิ่มขึ้น หลัง 1 และ 4 เดือน

นอกจากนี้ อีก 2 เดือนภายหลังการบำบัดเสร็จสิ้น มีการตรวจวัดติดตามผลการทำงานของไต ยังพบอีกว่า ค่าไนโตรเจนในกระแสเลือด และ ครีเอตินิน คงอยู่ในเกณฑ์ปกติต่อไป (รูป 2) ค่าเฉลี่ยของ ไนโตรเจนในกระแสเลือด และ ครีเอตินิน จากวันที่ 15 ถึง วันที่ 125 เท่ากับ 10.28 mg/dL และ 0.97 mg/dL, ตามลำดับ (ข้อมูลไม่ได้นำเสนอ) และค่าอัตราการกรองของหน่วยไตจากวันที่ 0 อยู่ที่ 6 ml/min/1.73m² ปรับเพิ่มขึ้นเป็น 106 ml/min/1.73m² และ 116 ml/min/1.73m² ในวันที่ 35 และวันที่ 125, ตามลำดับ (รูป 3)

บทอภิปราย

โรคไตเรื้อรังและภาวะไตวายสร้างภาระให้ชีวิตผู้ป่วยและครอบครัวเป็นอย่างมาก "วิถียอดยั้งบำบัด" เพื่อบำบัดโรคไต" มีเป้าหมายช่วยบรรเทาความเจ็บป่วยนี้โดย

- ลดการย่อยโปรตีนและลดการสะสมสารแอมโมเนียอิสระ
- เสริมประสิทธิภาพการนำของเสียออกจากร่างกาย
- ฟื้นฟูเนื้อเยื่อและการทำงานของไต โดยใช้สารพฤษสกัดฤทธิ์บำบัดสูงจากพืชที่มีฤทธิ์บำบัดเนื้อไต [8, 9] และสารนาโนเปปไทด์ [7, 10, 11]

" 'วิถียอชิงบำบัด' เพื่อบำบัดโรคไต" ต้องอาศัยความร่วมมือจากผู้ป่วยในการปรับอาหารและวิถีชีวิต รวมไปถึงการปฏิบัติตามคำแนะนำในการทานสารสกัดอย่างเคร่งครัด

กรณีผู้ป่วยรายดังกล่าวนี้ มีการทำงานของไตที่ปรับดีขึ้นอย่างเห็นได้ชัดในเวลาเพียงแค่ 15 วัน และคงผลติดต่อดูระยะเวลา 2 เดือนในการบำบัด และอีก 2 เดือนหลังจากนั้นอีกด้วย ปัจจัยสำคัญที่ก่อให้เกิดผลสำเร็จในการบำบัดเป็นอย่างดี อาจประกอบไปด้วย อายุผู้ป่วย การบำบัดทันทีในระยะแรก การปฏิบัติตามคำแนะนำอย่างเคร่งครัด จึงส่งผลให้ผลการบำบัดช่วยชีวิตผู้ป่วยได้ทันท่วงที กรณีผู้ป่วยนี้ยังรายงานว่ามีอาการปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ ร่วมด้วย เช่น ลดความเครียดทางร่างกายและจิตใจ รวมถึงงดแอลกอฮอล์และบุหรี่ โดยสิ้นเชิง

ศูนย์วิจัยฯ จึงสรุปได้ว่า โรคไตและภาวะไตวายสามารถได้รับการบำบัดด้วยแนวการรักษาแบบการแพทย์บูรณาการ โดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางของการรักษา ให้ความร่วมมือปรับอาหารและวิถีชีวิต รวมไปถึงร่วมมืออย่างเคร่งครัดในการทานสารสกัดต่างๆ ที่ได้มาจากนวัตกรรมการสกัดสารที่มีฤทธิ์บำบัดสูง

กิตติกรรมประกาศ

ทีมผู้ประพันธ์งานเขียน ขอขอบคุณ ผู้ป่วย คุณวิสาร ว. เป็นอย่างสูง ที่เต็มใจให้ความร่วมมือในการบำบัดเป็นอย่างดี และปฏิบัติตามคำแนะนำอย่างเคร่งครัด ทั้งยังมอบความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลให้เป็นรายลักษณะอักษรอีกด้วย ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาทางการแพทย์ระดับสากลสืบไป

คำอุทิศ

ทีมผู้ประพันธ์งานเขียน ขออุทิศงานตีพิมพ์วารสารวิชาการทางการแพทย์ขึ้นนี้ ให้แก่ ดร. ยอชิง เทพธรรานนท์ ผู้ก่อตั้งและอดีตผู้อำนวยการศูนย์วิจัยแบคทีเรียและไวรัส-มหาชัย ผู้ซึ่งดวงวิญญาณได้พักผ่อนในภพภูมิเบื้องต้นที่เหมาะสมแล้ว ท่านเป็นผู้ก่อตั้งศูนย์วิจัยฯเมื่อกว่า 20 ปีที่แล้ว ในฐานะองค์กรเอกชนไม่แสวงผลกำไร เพื่อช่วยบำบัดเยียวยาผู้ป่วยโรคเรื้อรังและโรครักษายากนานาชนิด แนวทางการบำบัดที่ใช้กับผู้ป่วยรายนี้เป็นผลงานวิจัยและพัฒนาเชิงลึกที่ใช้ระยะเวลายาวนานของ

ท่านอาจารย์ ดร. ยอชิง เทพธรรานนท์ ที่ทำให้งานตีพิมพ์ชิ้นนี้เป็นประโยชน์ต่อการเยียวยาและการบำบัดสุขภาพผู้อื่นต่อไป

เอกสารอ้างอิง

1. National Kidney Foundation (2017) Working with kidney disease: rehabilitation and employment. [cited February 26, 2018] Available from: <https://www.kidney.org/atoz/content/working>
2. Yod-Ying D (2016) A summary on therapy for chronic kidney diseases during kidney hemodialysis. Bacteria and Virus Research Center: 1-29.
3. Yod-Ying D (2016) Properties and efficacies of medicinal herbs and super vaccines used for elimination of cancers by phytotherapy and immunotherapy. Bacteria and Virus Research Center: 1-3.
4. Yod-Ying D (2012) Lists of medicinal herbs: code 184, used in kidney therapy. Bacteria and Virus Research Center: 1-13.
5. Yod-Ying D (2012) Lists of medicinal herbs: code 183, used in kidney therapy. Bacteria and Virus Research Center: 1-9.
6. Yod-Ying D (2012) Lists of medicinal herbs: code 169, used in kidney therapy. Bacteria and Virus Research Center: 1-19.
7. Yod-Ying D (2016) Bio-markers peptides. Bacteria and Virus Research Center: 1-7.
8. Daniel R (2001) Chinese healing herbs. Singapore: Berkeley Books. pp 328
9. Gowit K (2008) Chinese materia medica. Bangkok: Pimdee Publishers. pp 384
10. Netty DZ, Wim JAB, Eric C (1995) Immunological recognition of peptides in medicine and biology. CRC Press. pp 320
11. Ed JFB (1993) Monoclonal antibodies and peptide therapy in autoimmune diseases. New York: Marcel Dekker Inc. Immunology Series 59: pp 416