

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์	การศึกษาประสิทธิผลของการรักษาสิวด้วยการใช้ยาทา 2% สารสกัดจากเปลือกผลมังคุดเปรียบเทียบกับการใช้ยาทา 1% คลินดามัยซิน
ชื่อผู้เขียน	วิสรุทธิ์ ดันพัฒนรัตน์
หลักสูตร	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (ตจวิทยา)
อาจารย์ที่ปรึกษา	อาจารย์ ศิริวรรณ กุระมสุวรรณ รองศาสตราจารย์ ดร. วันดี กฤษณพันธ์

บทคัดย่อ

สิว (acne) สามารถเกิดกับคนได้ทุกเพศทุกวัย โดยเป็นการอักเสบของต่อมไขมัน (sebaceous gland) และรูขุมขน (pore) ซึ่งเกิดขึ้นได้จากหลายสาเหตุ ในผู้ป่วยบางรายนั้นอาจมีประวัติการแพ้ยาทาปฏิชีวนะเมื่อใช้ในการรักษาสิว ทำให้เกิดอาการแพ้ได้ หรือในบางรายอาจไม่ได้ผลการรักษาดีเท่าที่ควร ทางภาควิชาเภสัชวินิจฉัย คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้มีการศึกษาแล้วว่าสารสกัดจากเปลือกผลมังคุดนั้นมีฤทธิ์ลดอาการอักเสบ รวมถึงยังสามารถยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อแบคทีเรียโพรพิโอนิแบคทีเรียม แอคโน (propionibacterium acne) และสแตปฟีโลคอคคัส อีพิดีเดอร์มิดิส (staphylococcus epidermidis) ซึ่งเป็นสาเหตุหนึ่งของการเกิดสิวได้ทั้งนี้เพื่อที่จะศึกษาถึงประสิทธิภาพและผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้สมุนไพรสกัดชนิดนี้ในผู้ป่วยจำนวน 30 คนที่มารับการรักษาที่ โรงพยาบาลแม่ฟ้าหลวง จังหวัด กรุงเทพมหานคร จากนั้นผู้เข้าร่วมวิจัยจับสลากเพื่อเลือกวิธีการรักษาแบบสุ่ม โดยกลุ่มหนึ่งจะได้รับการรักษาด้วย ยาทา 1% คลินดามัยซิน (clindamycin) และอีกกลุ่มได้รับการรักษาสิวโดยใช้ยาทา 2% สารสกัดจากเปลือกผลมังคุดในรูปแบบเจลชนิดติดตามผลการรักษาที่ 2, 4, 6 และ 8 สัปดาห์ ประเมินผลการรักษาด้วยการนับจำนวนตำแหน่งของสิวทั้งชนิดอักเสบและไม่อักเสบ ประเมินความรุนแรงของสิว (global acne assessment score) ร่วมกับการคิดร้อยละของอัตราความสำเร็จในการรักษา (success rate) ได้ผลการวิจัยออกมาว่า การใช้ยาทา 2% สารสกัดจากเปลือกผลมังคุด และ ยาทา 1% คลินดามัยซิน นั้นมีผลในการลดจำนวนตำแหน่งของสิวชนิดไม่อักเสบ (non-inflammatory acne) และชนิดอักเสบ (inflammatory acne) ลงได้จริง และยาทา

2% สารสกัดจากเปลือกผลมังคุด ส่งผลในการลดจำนวนตำแหน่งของสิวชนิดไม่อักเสบได้ดีกว่า ยาทา 1% คลินดามัยซิน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ส่วนผลการรักษาโดยรวมนั้นไม่มีความแตกต่างกันทางสถิติ และไม่พบถึงรายงานของผลข้างเคียงของการใช้ยา สารสกัดจากเปลือกผลมังคุดนี้จึงอาจเป็นทางเลือกใหม่ทางเลือกหนึ่งในการรักษาสิวโดยการใช้ยาที่เป็นสารสกัดจากธรรมชาติในรูปแบบทา

คำสำคัญ: ยาทา 2% สารสกัดจากเปลือกผลมังคุด / ยาทา 1% คลินดามัยซิน / สิว



Thesis Title	A comparative study of effectiveness in treatment of Acne vulgaris between 2% Mangosteen fruit rind extract and 1% topical Clindamycin: Randomized single-blind controlled study
Author	Visarut Tanpatanarat
Degree	Master of Science (Dermatology)
Supervisory committee	Lecturer Siriwan Kooramasuwan Assoc. Prof. Dr. Wandee Gritsanapan

ABSTRACT

Acne could be seen in people of all ages. There is an inflammation of sebaceous glands and hair follicles from several causes. Some groups of patients might be allergic to standard topical antibiotics when applied in the treatment of acne, in some cases could not get the a good outcome as it should be. The Department of Pharmacognosy, Faculty of Pharmacy, Mahidol University has found that the Mangosteen fruit rind extract gel has an anti-inflammatory property, and also could inhibit the growth of *Propionibacterium acne* and *Staphylococcus epidermidis*. These bacteria are the important cause of acne. In order to study the effectiveness in treatment of Acne vulgaris and side effects which might be arised by the use of this fruit rind extract. This study has 30 patients from outpatient department in Mae Fah Luang hospital, Bangkok, Thailand, who have experienced Acne vulgaris. The participants drew random choices of treatment, one group was treated acne by 1% topical clindamycin, another group was treated by 2% topical Mangosteen fruit rind extract gel. Evaluations were performed at 2, 4, 6, and 8 weeks which included lesion counts, both inflammatory acne and non-inflammatory acne, and Global Acne Assessment Score (GAAS) with % success rate. Results were out that the application of both 1%

topical clindamycin and 2% topical Mangosteen fruit rind extract gel could significantly decrease lesions of total acne and 2% topical Mangosteen fruit rind extracted gel could significantly reduce lesions of non-inflammatory acne better than 1% topical clindamycin. The overall outcome of treatment was not statistically different between these 2 groups. There is no any report of side effects from the treatment. As a result, this Mangosteen fruit rind extract gel could be an alternative choice in the treatment of Acne vulgaris.

Keywords: 2% Topical mangosteen fruit rind extract / 1% Topical clindamycin / Acne

