

**การศึกษาเปรียบเทียบประสิทธิภาพของยาถ่ายพยาธิไอเวอร์เมคตินชนิดครีม
และชนิดเจล โดยผ่านทางปาก ต่อพยาธิลำไส้ม้า**

**Comparative Efficacy of Paste and Injectable Formulations of
Ivermectin Administered by Oral Route
Against Intestinal Parasites in Horses**

ธีระศักดิ์ ตรัยมงคล¹ ชุมนานัน ตรีนรงค์² นิรชรา โรจนแพทัย³ และ ปิยวรรณ สุธรรมภิณันท์⁴
Teerasak Traimongkolkul¹, Chumnan Trinarong², Nirachara Rochanapat³,
and Piyawan Suthanmapinata⁴

บทคัดย่อ

Ivermectin (22,23-Dihydroavermectin B1) เป็นยาถ่ายพยาธิอีกตราช์ในวงกว้าง มีทั้งชนิดเจลเข้า กلامเนื้อและชนิดครีมป้ายโคนลิน ทั้งนี้ Ivermectin ชนิดเจลมีราคาถูกกว่าชนิดครีมในอัตราการใช้เท่ากัน แต่ได้ รับความนิยมน้อยกว่าชนิดครีม การทดลองในฟาร์มฟ้าคราวนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบประสิทธิภาพการใช้ Ivermectin ชนิดเจลแต่น้ำมาใช้ผ่านทางปาก กับ ชนิดครีมป้ายโคนลิน ในกระบวนการคุณพยาธิทางเดินอาหารของม้า ในฟาร์ม ฟ้าคราวนี้ใช้ในการทดลองเป็นม้าที่ติดโรคพยาธิในสภาพธรรมชาติจำนวนรวม 60 ตัว จำแนกเป็นกลุ่มหัวหลัง หัวหนม 30 ตัว และม้ารุ่น 30 ตัว สูงเข้ากับกลุ่มทดลอง (2 Treatment) และกลุ่มควบคุม โดยแยกตามกลุ่มวัยม้า ทดลอง ผลการตรวจนับปริมาณไข่พยาธิ (EPG) โดยวิธี Mc Master Technic หลังการให้ยาถ่ายพยาธิและการ เปรียบเทียบกับกลุ่มควบคุมพบว่า Ivermectin ทั้ง 2 ชนิด มีประสิทธิภาพสูงถึง 100% และคงที่ตลอด 8 สัปดาห์ เท่าเทียมกัน ผลการทดลองจึงสรุปได้ว่า Ivermectin ชนิดเจลซึ่งมีราคาถูกกว่ามาก สามารถนำมาใช้ผ่านทางปาก และได้ผลดีเท่ากับชนิดครีมโดยมายไม่แสดงอาการผิดปกติแต่อย่างใด ดังนั้นในทางปฏิบัติจึงน่าจะใช้ทดแทนกันได้

1 ภาควิชาอาชีวศาสตร์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน

Dept. of Medicine, Faculty of Veterinary Medicine, Kasetsart University, Kamphaeng Saen, Nakhonpathom 73140, Thailand

2 กองการสัตว์และเกษตรกรรมที่ 1 กรมการลัตตัวทหารบก จังหวัดกาญจนบุรี

Veterinary and Agricultural section 1, Veterinary Remount Department, Royal Thai Army, Kanchanaburi 71000, Thailand.

3 ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน

Dept. of Pathology, Faculty of Veterinary Medicine, Kasetsart University, Kamphaeng Saen, Nakhonpathom 73140, Thailand

4 ภาควิชาสูติศาสตร์ เกณฑ์วิทยา และวิทยาการลือพันธุ์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน

Dept. of Obstetrics, Gynaecology and Animal Reproduction, Faculty of Veterinary Medicine, Kasetsart University, Kamphaeng

Saen, Nakhonpathom 73140, Thailand

ABSTRACT

Ivermectin (22-23-Dihydroavermectin B1) is a broad-spectrum anthelmintic. The injectable formulation of Ivermectin is less expensive than its paste formulation at the same dosage. However, the paste formulation is more commonly used in horse. The objective of this field experiment was to test the efficacy of *injectable formulation of Ivermectin administered by oral route*, and to compare with the *paste formulation* in controlling intestinal parasites in horses. Sixty naturally infected horses, 30 weanlings and 30 yearlings, were identified prior to the experiment and were randomly assigned to 2 treatments and 1 control for each age group.

The mean egg counts per gram (EPG) after the treatment, when compared against the control group, indicated that the two formulations of Ivermectin were highly effective, both at the 100 % level of efficacy. The effect was consistent throughout the 8 week intervals. Adverse reactions were not found. Based on this experiment, the cheaper injectable formulation was recommended as an alternative to the paste formulation in controlling internal parasites in horses.

Key words : horse, parasite, anthelmintic, Ivermectin

คำนำ

ยาถ่ายพยาธินิดออกฤทธิ์ช่วงกว้างที่ผลิตขึ้นมาใหม่ หลายชนิดล้วนแต่มีประสิทธิภาพสูงต่อพยาธิของม้าในกระเพาะ ลำไส้ รวมทั้งตัวอ่อนของพยาธิที่แพร่ไปตามอวัยวะต่างๆ แม้ตามผิวนังห้องหรือบัดแผล ประสิทธิภาพของยาถ่ายพยาธินอกจากจะชื่อนอยู่กับชนิดของยา ขนาดยา อายุของม้า และช่วงระยะเวลาแล้ว ยังต้องพิจารณาในเรื่องทางให้ยา และ รูปแบบ(formulation) ของยาด้วย ซึ่งได้แก่ การให้ยาโดยการฉีดเข้ากล้ามเนื้อ หรือการให้ผ่านทางปาก เป็นรูปครีม ลูกกลอน น้ำและสารละลาย เช่นเดียวตัว

Ivermectin เป็นยาถ่ายพยาธินิดหนึ่งที่ได้รับความสนใจในการวิจัย ตลอดจนการนำไปใช้อย่างแพร่หลาย ในการควบคุมโรคพยาธิในม้า โดยเริ่มจากยาชนิดฉีด (injectable formulation) และต่อมาพัฒนาเป็นยาชนิดครีม (paste formulation) ผลการวิจัยที่ผ่านมามีข้อบ่งชี้ว่ายาชนิดฉีดซึ่งฉีดเข้ากล้ามเนื้อ อาจส่งผลข้างเคียงที่เป็น

อันตรายต่อม้า ได้แก่อาการอักเสบที่อาจเกิดได้รุนแรง (Marriner, 1986) ในระยะหลังจึงนิยมใช้ยาชนิดครีมมากกว่า

เนื่องจาก Ivermectin ชนิดฉีดมีราคาถูกกว่าชนิดครีม ในขนาดการใช้เท่ากัน ดังนั้นในทางปฏิบัติในต่างประเทศ จึงมักพบว่ามีการใช้ยาชนิดฉีดนี้โดยการให้ทางปากแทนการฉีดเข้ากล้ามเนื้อ แต่ทั้งนี้ยังไม่มีข้อมูลยืนยันจากการวิจัยว่า การให้ยาชนิดฉีดโดยวิธีนี้จะมีประสิทธิภาพดีเท่าเทียมกับการให้ยาชนิดครีมหรือไม่

ในประเทศไทยมีการใช้ Ivermectin ชนิดฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ในโค กระบือ และสุกรอย่างแพร่หลาย แต่ไม่มีการนำมามาใช้ในม้า เนื่องจากยังเกรงว่าจะมีผลข้างเคียงอย่างไรก็ตี Ivermectin ชนิดฉีดมีจำนวนที่ไม่แล่รากถูก เมื่อเปรียบเทียบกับ Ivermectin ชนิดครีมที่แพร่หลายน้อยกว่าและมักจะมีปัญหาเลื่อมสกปรก ดังนั้นการศึกษาเปรียบเทียบประสิทธิภาพของยา Ivermectin ชนิดครีม และชนิดฉีดโดยให้ทางปาก จะช่วยให้ตอบคำถามได้ว่า Ivermectin ชนิดฉีด เมื่อนำมาให้ทางปากแทนการฉีดเข้า

กล้ามเนื้อในแม่น้ำ จะให้ผลดีเท่ากับยาชนิดครีมซึ่งใช้ปัจจุบัน
หรือไม่

งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

Ivermectin เป็นอนุพันธุ์ก่อสังเคราะห์ของ Avermectin ซึ่งพ้องคือ 22,23-dihydroavermectin B1, 22,23-dihydro C-076 B1, MK-933. Ivermectin ประกอบด้วย 22,23- dihydroavermectin B1a อย่างน้อย 80% และ 22,23-dihydroavermectin B1b อย่างมาก 20% กลไกการออกฤทธิ์ของ Ivermectin จะกระตุ้นภารพล Gamma-aminobutyric acid (GABA) มากจนเกิดการขัดขวางการส่งกระแสประสาทเป็นผลให้พยาธิตัวกลม เป็นอัมพาตถึงตาย (Campbell, 1985) แต่เมื่อผลต่อพยาธิตัวแบนและพยาธิตัวตืดเนื่องจากไม่มีตัวรับ GABA (Bennett, 1986) Ivermectin มีประสิทธิภาพในการกำจัดพยาธิตัวภายนอกและภายในได้ในวงกว้าง และค่อนข้างปลดภัยภานุพันธุ์ตัวอื่นๆ (Omstead, et al. 1989) อีกทั้งไม่ก่อความเป็นพิษต่อพัฒนารูปแบบ ไม่มีผลเป็นอันตรายต่อแมลง กำลงตั้งห้องและไม่มีคุณสมบัติก่อมะเร็งเมื่อให้ในขนาดรักษาอย่างน้อยในแม่น้ำที่ได้รับยานานาชาติจะเกิดความเป็นพิษ

Ivermectin ที่ใช้ปัจจุบันพยาธิในแม่น้ำได้แก่ยาชนิดครีม 1.87% W/W ให้ทางปาก ชนิดฉีด 2.0% W/V โดยการฉีดเข้ากล้ามเนื้อ และชนิดน้ำ 1.0% ให้ผ่านทาง stomach tube หรือใช้กรอกปาก (Campbell, et al. 1989)

ในต่างประเทศมีรายงานประสิทธิภาพการใช้ยา Ivermectin ชนิดต่างๆ เช่น Ivermectin ชนิดฉีด ซึ่งพบว่าให้ผลดีต่อทั้งพยาธิตัวอ่อนและพยาธิตัวแกลและเมื่อให้ขนาด 300 ไมโครกรัมต่อน้ำหนัก 1 กิโลกรัม พบร้าให้ผลดีกว่าขนาด 200 ไมโครกรัมต่อน้ำหนัก 1 กิโลกรัม เล็กน้อยโดยไม่ต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญ (Yazwinski, et al. 1982) อย่างไรก็ตามมีรายงานการวิจัยที่ชี้ให้เห็นผลข้างเคียงของการใช้ยาฉีดต่อม้า เมื่อมีการใช้ขนาดสูงโดยอาจเกิดอาการต่างๆ เช่น ม้าล้มตายอย่างเฉียบพลันหลังฉีด หรือมีปฏิกิริยาอักเสบต่อง่ายแหน่งที่ฉีดได้ง่ายเมื่อติดเรื้อบาดทะยัก ซึ่งบาง

กรณีอาจทำให้ม้าตายได้ ในบางประเทศเช่น ประเทศไทยและอเมริกาจึงมีการเลิกใช้ Ivermectin ชนิดฉีด (Marriner, 1986)

ส่วน Ivermectin ชนิดครีม มีรายงานที่ยืนยันประสิทธิภาพว่าเมื่อให้ในขนาด 200 ไมโครกรัมต่อน้ำหนัก 1 กิโลกรัม จะควบคุมพยาธิตัวอ่อนและพยาธิตัวแกลในลำไส้แม้อ่างได้ผลดี (DiPietro, et al. 1987; French, et al. 1988) นอกจากนี้ Ivermectin ชนิดครีมสามารถลดปริมาณไข่พยาธิในแม่น้ำได้เฉลี่ยต่ำกว่า 100 EPG ได้นานถึง 8 สัปดาห์เมื่อเปรียบเทียบกับยากลุ่ม oxicabendazole และ pyrantel pamoate ชนิดครีมซึ่งให้ผลเพียง 4-5 สัปดาห์ (Herd, et al. 1985; Herd และ Gabel, 1990) ซึ่งรายงานการวิจัยในประเทศไทยโดยธีระศักดิ์ ตรัยมงคล และคณะ (2538) กล่าวผลสอดคล้องกัน

เมื่อเปรียบเทียบประสิทธิภาพของ Ivermectin ชนิดฉีดและชนิดครีม Torbert, et al. (1982) พบร้าทั้งสองชนิดในขนาด 200 ไมโครกรัมต่อน้ำหนัก 1 กิโลกรัมให้ผลดีถึง 98% เท่านเดียวกับสำหรับพยาธิ *Gastrophilus spp.*, *Strongylus spp.* และ *Habronema spp.* แต่พบร้าชนิดครีมให้ผลสูงกว่าชนิดฉีด (100% และ 93% ตามลำดับ) สำหรับพยาธิตัวอ่อน *Oxyuris equi* ในรายงานของ Lyons, Drudge, และ Tolliver, (1986) ซึ่งทดลองทั้งใน controlled test และ field test สรุปได้ว่า Ivermectin ชนิดครีมมีประสิทธิภาพดีกว่าชนิดฉีดสำหรับพยาธิในกลุ่ม *P. equorum*

ส่วน Ivermectin ชนิดน้ำผลิตเป็นการค้าซึ่งให้ผ่านทาง stomach tube มีรายงานการวิจัยว่ามีประสิทธิภาพในการควบคุมพยาธิตัวแกลได้ถึง 91-100% (Lyons, et al. 1980) ส่วนการใช้ยาชนิดฉีดต่อให้ทางปาก (ผ่าน stomach tube) น้ำ มีการปฏิบัติในฟาร์มม้าในต่างประเทศ ทั้งนี้ยังไม่ใช้อุปกรณ์ยืนยันอย่างเพียงพอเกี่ยวกับประสิทธิภาพของการใช้ด้วยธีระศักดิ์จากการวิจัย

อุปกรณ์และวิธีการ

ดำเนินการทดลองที่ฟาร์มม้าของกรมการสัตว์ทหารบก จังหวัดกาญจนบุรี โดยมีล้าด้านขั้นการศึกษา ดังนี้

1. สำรวจสภาพพยาธิในกลุ่มลูกม้าและม้ารุ่นหันหมด 94 ตัว โดยวิธี Mc Master Technic ครั้ง เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการคัดเลือกม้า

2. เลือกกลุ่มลูกม้าหลังหย่านม (weanling) อายุระหว่าง 6-12 เดือน (220-295 กิโลกรัม) และม้ารุ่น (yearling) อายุระหว่าง 2-3.5 ปี (320-450 กิโลกรัม) กลุ่มละ 30 ตัว รวมเป็น 60 ตัว จากการจำแนกม้าโดยนับปริมาณไข่พยาธิต่อกรัม (EPG) โดยวิธี Mc Master Technic และกลุ่มเข้ากลุ่ม treatment และกลุ่มควบคุม ดังนี้ (Table 1)

3. ให้ยาถ่ายพยาธิ Ivermectin ตามวิธีการทั้ง 2 treatment ให้ขนาด 200 มิลิกรัมต่อน้ำหนัก 1 กิโลกรัม ครั้งเดียว โดย ใน treatment ที่ 1 ให้ยาชนิดครีมป้ายโคนลิน ส่วน treatment ที่ 2 นำยาชนิดผีดีมากรอกผ่าน stomach tube ด้วยการดูดยาตามจำนวนขนาดน้ำหนักตัวในไซริงค์พลาสติก หลังกรอกผ่านท่อให้น้ำล้างกรอกตามอีก 200 มิลลิลิตร ลูกน้ำที่เหลือในไซริงค์จะถูกดูดกลับเข้าไซริงค์

4. หลังการให้ยาถ่ายพยาธิ ทำการตรวจปัสสาวะพยาธิจากจาระม้าในสัปดาห์ที่ 1,2,3,4,6,8,10,12 และ 15 คิดเป็นปริมาณไข่พยาธิต่ออุจจาระ 1 กรัม

5. ตรวจไข่พยาธิของพยาธิเข็มหมุด (Oxyuris) ในม้าทั้ง 3 กลุ่มที่บริเวณรอบๆ หรือต่ำจากทวารหนักหรือปากช่องคลอดทางด้านขวา 1 ตำแหน่ง ด้วยวิธี Scotch Tape Technic ทั้งก่อนและในเดือนที่ 1 และ 3 หลังการให้ยาถ่ายพยาธิ

6. คำนวนประสิทธิภาพของยาถ่ายพยาธิทุก treatment จำแนกตามกลุ่มม้า โดยใช้สูตรการหา % efficacy

ของการใช้ยาถ่ายพยาธิซึ่งเปรียบเทียบกับกลุ่มควบคุม ดังนี้ (French, et al. 1988)

$$\% \text{ ประสิทธิภาพ} =$$

$$\frac{\text{ค่าเฉลี่ยจำนวนพยาธิในกลุ่มควบคุม} - \text{ค่าเฉลี่ยจำนวนพยาธิในกลุ่ม treatment}}{\text{ค่าเฉลี่ยจำนวนพยาธิในกลุ่มควบคุม}} \times 100$$

จำนวนพยาธิในที่นี่คือค่าเฉลี่ย EPG ที่ตรวจนับจากอุจจาระม้า

ผลและวิจารณ์

1. อัตราการลดลงของปริมาณไข่พยาธิ (EPG reduction)

เมื่อเปรียบเทียบปริมาณไข่พยาธิก่อนการทดลอง และหลังการทดลอง ในสัปดาห์ที่ 1 2 3 4 6 8 10 12 และ 15 พบว่าค่าเฉลี่ย EPG ก่อนการทดลองของทั้งสอง treatment ซึ่งในกลุ่มลูกม้าหลังหย่านมอยู่ในระดับ 445.8 และ 441.67 และกลุ่มม้ารุ่นอยู่ในระดับ 725.0 และ 783.33 ตามลำดับนั้น ลดลงมาที่ระดับ 0 หรือคิดเป็นอัตราการลดลง 100% ตลอดระยะเวลา 8 สัปดาห์ ซึ่งอัตราการลดลง (EPG reduction) นี้สอดคล้องกันทั้งในกลุ่มลูกม้าหลังหย่านมและกลุ่มม้ารุ่น แม้ในสัปดาห์ที่ 10 ยังพบว่าอัตราการลดลงของ EPG อยู่ในระดับระหว่าง 64.2-77.7% ซึ่งเป็นระดับที่ค่อนข้างสูงในการควบคุมโรคพยาธิในม้าทั้งสองกลุ่ม (Table 2 และ 3; Figure 1 และ 2)

Table 1 Horse groups and number in the treatments and control

| Horse group | Treatment | | |
|----------------|-----------|------------|---------|
| | Paste | Injectable | Control |
| Weanlings (30) | 12 | 12 | 6 |
| Yearlings (30) | 12 | 12 | 6 |

Table 2 Mean EPG from feces of the **weanlings** treated with paste and injectable formulations of Ivermectin by oral route

| Horse Group | Pretreatment | Post-treatment (weeks) | | | | | | | | |
|-------------------------|--------------|------------------------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|----------|----------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 8 | 10 | 12 | 15 |
| Paste (n = 12) | 445.8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 125.00 | 383.33 | 691.67 |
| | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 72.0% | 14.0% | 0% |
| Injectable (n = 12) | 441.67 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 158.33 | 683.33 | 750.00 |
| | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 64.2% | 0% | 0% |
| No treatment (n = 6) | 166.67 | 233.33 | 283.33 | 500.00 | 533.33 | 533.33 | 1,000 | 716.67 | 3,383.33 | 1,950.00 |

Table 3 Mean EPG from feces of the **yearlings** treated with paste and injectable formulations of Ivermectin by oral route

| Horse Group | Pretreatment | Post-treatment (weeks) | | | | | | | | |
|-------------------------|--------------|------------------------|--------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|----------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 8 | 10 | 12 | 15 |
| Paste (n = 12) | 725.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 250.00 | 966.67 | 1,225.00 |
| | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 65.5% | 0% | 0% |
| Injectable (n = 12) | 783.33 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 175.00 | 758.33 | 3,083.33 |
| | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 77.7% | 3.2% | 0% |
| No treatment (n = 6) | 166.67 | 1,733.33 | 716.67 | 683.33 | 1,033.33 | 466.67 | 2,333.33 | 616.67 | 3,083.33 | 3,250.00 |

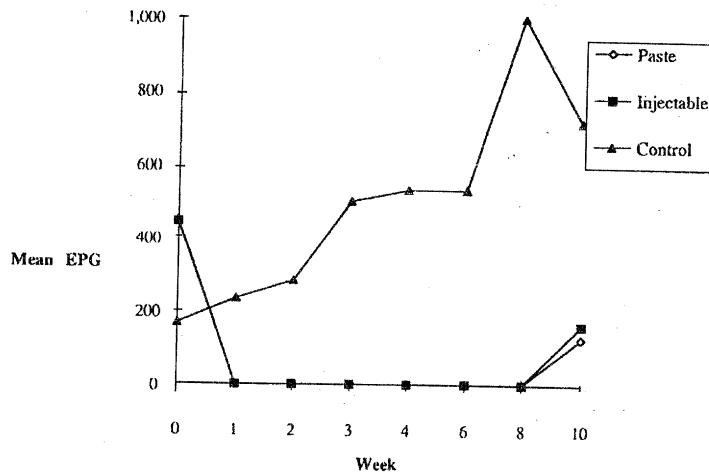


Figure 1 Post - treatment mean EPG in the weanlings

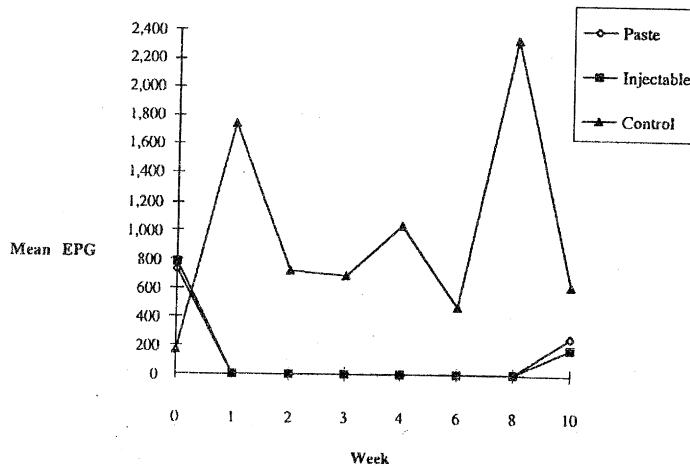


Figure 2 Post - treatment mean EPG in the yearlings

จะสังเกตว่าในกลุ่มควบคุมของม้าหัน 2 กลุ่มซึ่งมีค่าเฉลี่ย EPG ต่ำก่อนการทดลองนั้น ภายหลังการทดลองพบว่าค่าเฉลี่ย EPG สูงขึ้นมากเกือบทุกลัพดาทั้งแต่ลัพดาที่ 1-15 โดยเฉพาะในกลุ่มม้ารุ่น ที่ค่าเฉลี่ยสูงกว่า 3,000 ในลัพดาที่ 12 และ 15 ซึ่งคิดเทียบเป็นอัตราการเพิ่มขึ้น ที่สูงมากจากกระดับก่อนการทดลอง ซึ่งเป็นไปในทิศทางตรงข้ามกับในกลุ่มทดลอง

2. ประสิทธิภาพของวิธีการให้ยาถ่ายพยาธิ (efficacy of treatments)

เมื่อวิเคราะห์ค่าประสิทธิภาพของยาถ่ายพยาธิทั้งสอง treatment โดยเปรียบเทียบกับกลุ่มควบคุม พบว่า ประสิทธิภาพของการให้ยาถ่ายพยาธิทั้งชนิดคริมและชนิดนีด (ให้ทางปาก) มีประสิทธิภาพสูง 100% เท่าเทียมกัน ตลอดระยะเวลา 8 ลัพดาที่หลังการให้ยา และให้ผลสอดคล้องนั้นในกลุ่มลูกม้าหลังทยานมและกลุ่มม้ารุ่น (Table 4 และ 5) จึง

Table 4 Efficacy of paste and injectable formulations of Ivermectin administered by oral route of the weanlings

| Treatment | Post-treatment % efficacy ^{1/} | | | | | | | | |
|------------|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|
| | week 1 | week 2 | week 3 | week 4 | week 6 | week 8 | week 10 | week 12 | week 15 |
| paste | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 82.56 | 88.67 | 64.53 |
| Injectable | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 77.91 | 79.80 | 61.54 |

1/ compared with the control

Table 5 Efficacy of paste and injectable formulations of Ivermectin administered by oral route of the yearlings

| Treatment | Post-treatment % efficacy ^{1/} | | | | | | | | |
|------------|---|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|
| | week 1 | week 2 | week 3 | week 4 | week 6 | week 8 | week 10 | week 12 | week 15 |
| paste | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 59.46 | 68.65 | 62.31 |
| Injectable | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 71.62 | 75.41 | 38.46 |

1/ compared with the control

สรุปได้ว่าการให้ยา Ivermectin ชนิดครีมและชนิดฉีด(ให้ทางปาก) นั้น มีประสิทธิภาพเท่าเทียมกันในการควบคุมพยาธิภายในของม้า โดยไม่เพarpaลข้างเคียงแต่อย่างใด

แม้จะยังไม่มีรายงานการวิจัยก่อนหน้านี้ที่ศึกษาเบรียบเทียบประสิทธิภาพของการให้ยา Ivermectin ชนิดครีมป้ายโคนลินกับชนิดฉีดแต่ให้ทางปาก ดังเห็นในการศึกษาครั้งนี้ แต่การทดลองให้ยา Ivermectin ครั้งนี้ก็ให้ผลสอดคล้องกับการวิจัยเบื้องต้นในต่างประเทศ ซึ่งศึกษาประสิทธิภาพของยา Ivermectin ชนิดครีมป้ายโคนลิน หรืองานวิจัยที่ได้เบรียบเทียบการให้ยา Ivermectin ชนิดครีมป้ายโคนลินกับชนิดฉีดซึ่งให้โดยการฉีดเข้ากล้ามเนื้อ (Slocombe, et al. 1981 และ 1982; Torbert, et al. 1982 ; Klei, et al. 1984 ; Kivipelto, et al. 1994) งานวิจัยเหล่านี้ทั้ง controlled test และ field test ให้ผลสรุป

สอดคล้องกันว่ายา Ivermectin มีประสิทธิภาพสูงถึง 100% ใน การควบคุมพยาธิภายในลำไส้ของม้าได้แน่น 7-8 สัปดาห์ โดยไม่เพarpaลข้างเคียงทั้งการแสดงอาการทางคลินิกและการเป็นพิษ (toxicosis) แต่อย่างใดในขนาดการให้ยาที่เหมาะสม อนึ่งผลการศึกษาในต่างประเทศมีข้อสังเกตว่า การดูดซึมของยา Ivermectin หลังการกินจะเร็วกว่าการฉีด และการให้ยา Ivermectin ชนิดน้ำให้ผ่านทาง stomach tube จะสามารถดูดซึมและพบความเข้มข้นของยาใน plasma ได้เร็วและสูงกว่าชนิดครีม (Asquith, et al. 1987) แต่จากข้อมูลในการศึกษาครั้งนี้ไม่สามารถบ่งชี้แนวโน้มความแตกต่างดังกล่าวได้

สำหรับพยาธิทัวเข็มหมุด (oxyuris) นั้น ก่อนการทดลองได้ตรวจพบในระดับมากในม้าทดลองเพียง 1 ตัวเท่านั้น และหลังการให้ยาถ่ายพยาธิ ตรวจไม่พบพยาธิทัว

เข็มหมุดเลย ซึ่งส่วนหนึ่งอาจเป็นผลจากการควบคุมด้วยยา หรืออาจจะเนื่องจาก การติดเชื้อพยาธิทัวเข็มหมุดในม้า ทดลองครั้งนี้อยู่ในระดับต่ำมาก ดังนั้นเพิ่บในการวิจัยของ Dipietro, et al. (1982)

สรุป

การทดลองนี้เป็นการศึกษาเบรียบเทียบ ประสิทธิภาพของการใช้ยา Ivermectin ส่องรูปแบบคือ ชนิดครีมป้ายโคนเด็น และ ชนิดน้ำดีที่หัวปากในการควบคุมพยาธิภายในของม้า 2 กลุ่มคือ กลุ่มลูกม้าและกลุ่มม้ารุ่นในฟาร์มม้าขนาดใหญ่

ผลการทดลองเมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มควบคุมรูปได้ว่า Ivermectin ทั้งสองรูปแบบมีประสิทธิภาพสูง 100% ตลอดระยะเวลา 8 สัปดาห์เท่าเทียมกัน ดังนั้นในทางปฏิบัติ อาจนำยา Ivermectin ชนิดน้ำดีซึ่งมีราคาถูกกว่าชนิดครีม มาใช้โดยวิธีการกรอกทางปากผ่านทาง stomach tube ทดแทนการใช้ชนิดครีมซึ่งมีราคาแพง ซึ่งการให้ผ่านทาง stomach tube น่าจะมีปัญหาน้อยกว่าการให้โดยการฉีดเข้ากล้ามเนื้อซึ่งเป็นวิธีเดิมที่เคยปฏิบัติ

คำขอคุณ

งานวิจัยนี้ได้รับทุนสนับสนุนจากสถาบันวิจัยและพัฒนาแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ และได้รับความร่วมมืออย่างดียิ่งจากการกรมการสัตว์ทหารบก โดยเฉพาะจาก พ.อ.พิเชฐฐ์ลันต์สวัสดิ์หัวหน้ากองการสัตว์และเกษตรกรรมที่ 1 จังหวัดกาญจนบุรี และขอขอบคุณ คุณนิพัฒ์ ลุ่งพงษ์ เจ้าหน้าที่คณะสัตวแพทยศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน ที่ช่วยเหลืองานนี้ไว้ลุล่วงด้วยดี

เอกสารอ้างอิง

ธีระศักดิ์ ตรัยมงคลกุล และ คงะ. 2538. ประสิทธิภาพ ของยาถ่ายพยาธิ oxibendazole, mebendazole, และ

- Ivermectin ต่อพยาธิทางเดินอาหารของม้าในฟาร์ม. ว. โรงพยาบาลสัตว์. 6(1) : 21-30
- Asquith, R.L., T.J. Lane, R.E. Plue, R.L. Seward and J. Kivipelto. 1987. The bioavailability of Ivermectin in horses when administered in a liquid formulation by nasogastric intubation versus in an oral plaste. *Equine Veterinary Science.* 7 : 28-30.
- Bennett, D.G. 1986. Clinical pharmacology of Ivermectin. *J. Am. Vet. Med. Assoc.* 189 (1) : 100-102
- Campbell, W.C. 1985. Ivermectin : An update. *Parasitology Today.* 1 (1) : 10-16.
- Campbell, W.C., W.H.D. Leaning, and R.L. Seward. 1989. Use of Ivermectin in horses. In : *Ivermectin and abamectin.* Campbell, W.C. (ed) Springer-verlag New York. p. 234-244.
- DiPietro, J.A., K.S. Todd, T.F. Lock, and T.A. McPherron. 1982. Anthelmintic efficacy of Ivermectin given intramuscularly in horses. *Am. J. Vet. Research.* 43(1): 145-148.
- DiPietro, J.A., T.F. Lock, K.S. Todd, and V.E. Reuter. 1987. Evaluation of Ivermectin in the treatment of ponies for Parascaris equorum infections. *J. Am. Vet. Med. Assoc.* 190(9): 1181-1183.
- French, D.D., T.R. Klei, H.W. Taylor, M.R. Chapman, and F.R. Wright, 1988. Efficacy of Ivermectin in the oral paste formulation against naturally acquired adult and larval stages of Parascaris equorum in pony foals. *Am. J. Vet. Research.* 49 (7) : 1000-1003.
- Herd, R.P., K.L. Willardson, and A.A. Gabel. 1985. Epidemiological approach to the control of horse strongyles. *Equine Veterinary Journal.* 17(3) : 202-207.

- Herd, R.P. and A.A. Gabel. 1990. Reduced efficacy of anthelmintics in young compared with adult horses. *Equine Veterinary Journal*. 22 (3) : 164-169.
- Herd, R.P. 1992. Choosing the optimal equine anthelmintic. *Veterinary Medicine*. March : 231-239.
- Kivipelto, J. and R.L. Asquith, 1994. Duration of fecal egg count reduction for antiparasitic compounds in the young horse. *Equine Practice*, 16(9) : 10-14.
- Klei, T.R., B.J. Torbert, M.R. Chapman, and M.A.M. Turk. 1984. Efficacy of Ivermectin in injectable and oral paste formulations against eight-week-old *Strongylus vulgaris* larvae in ponies. *Am. J. Vet. Research*. 45(1) : 183-185.
- Lyons, E.T., J.H. Drudge, and S.C. Tolliver. 1980. Antiparasitic activity of Ivermectin in critical tests in equids. *Am. J. Vet. Research*. 41 (12) 2069-2072.
- Lyons, E.T., J.H. Drudge, and S.C. Tolliver. 1986. The ascaricidal efficacy of Ivermectin paste in horses : As good as injectable ? *Veterinary Medicine*. November 81 : 1062-1068.
- Marriner, S. 1986. Anthelmintic drugs. *The Veterinary Record*. February 15 : 181-184.
- Omstead, M.N., L. Kaplan, and B.C. Buchland, 1989. Fermentation development and process improvement. In: *Ivermectin and abamectin*. Campbell, W.C. (ed) Springer-verlag New York. p. 33-34.
- Slocombe, J.O.D. and B.M. McCraw. 1981. Controlled tests of Ivermectin against migrating *Strongylus vulgaris* in ponies. *Am. J. Vet. Research*. 42(6) 1050-1051.
- Slocombe, J.O.D., B.M. McCraw, P.W. Pennock, and J. Vasey. 1982. Effectiveness of Ivermectin against later 4th-stage *Strongylus vulgaris* in ponies. *Am. J. Vet. Research*. 43(9) 1525-1529.
- Torbert, B.J., B.S. Kramer, and T.R. Klei. 1982. Efficacy of injectable and oral paste formulations of Ivermectin against gastrointestinal parasites in ponies. *Am. J. Vet. Research*. 43(8) : 1451-1453.
- Yazwinski, T.A., D. Hamm, M. Williams, T. Greenway, and W. Tilley. 1982. Effectiveness of Ivermectin in the treatment of equine *Parascaris equorum* and *Oxyuris equi* infections. *Am. J. Vet. Research*. 43 : 1095.