รายงานภาวะเหงือกงอกเกินเหตุยาแมนิดิพีนในผู้ติดเชื้อไวรัสเอชไอวี

*เรืออากาศเอกหญิงวิทิตา คงศักดิ์**

บทคัดย่อ

ยาลดความดันในกลุ่มยาต้านแคลเซียมมีผลข้างเคียงในการทำให้เกิดภาวะเหงือกงอกเกินได้ มีรายงานผู้ป่วยที่พบภาวะนี้จากการใช้ยาหลายชนิดเช่น ไนเฟดิพีน, แอมโลดิพีน, เวอราพามิล,ดิลไทอาเซม โดยมีอุบัติการณ์ที่แตกต่างกันออกไป แมนิดิพีนเป็นยาในกลุ่มนี้ที่พบว่ามีอุบัติการณ์เกิดเหงือกงอกเกินได้น้อย มีรายงานผู้ป่วยหญิงชาวญี่ปุ่นเพียงรายเดียวที่ได้รับการรักษาความดันโลหิตสูงร่วมกับมีภาวะปากแห้งเหตุน้ำลายน้อยและมีภาวะเหงือกงอกเกินอย่างรุนแรง รายงานผู้ป่วยนี้นำเสนอผู้ป่วยชายไทยมีภาวะเหงือกงอกเกินเมื่อได้รับยาแมนิดิพีนร่วมกับยาต้านไวรัสเพื่อควบคุมการติดเชื้อไวรัสภูมิคุ้มกันเสื่อมในคน(เอชไอวี) ภายหลังจากการปรึกษาแพทย์ประจำตัว ผู้ป่วยได้รับการเปลี่ยนเป็นยาอื่นในกลุ่มยาต้านแคลเซียมร่วมกับการรักษาทางปริทันต์คือ การขูดหินน้ำลาย เกลารากฟัน แก้ไขวัสดุอุดฟันที่มีส่วนอุดย้อย และแนะนำการดูแลอนามัยช่องปาก ร่วมกับการใช้น้ำยาบ้วนปากคลอเฮ็กซิดีนความเข้มข้นร้อยละ 0.2 พบว่า ภาวะเหงือกงอกเกินลดลงภายในระยะเวลา 1 เดือน และเมื่อติดตามผลการรักษาเป็นเวลา 6 เดือน สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี และไม่พบการเกิดใหม่ของภาวะเหงือกงอกเกินอีก

* *ภาควิชาปริทันตวิทยา คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย*

A case report of manipine-influenced gingival overgrowth in HIV sero-positive patient.

*Flying officer Vidhita Gongsakdi**

Abstract

There are several calcium channel blockers (CCBs) reporting side effect of gingival overgrowth with various incidences such as nifedipine, amlodipine, verapamil, diltiazem. Manidipine is one of CCB which has little evidence of this side effect. There is only one case report of severe gingival overgrowth in a Japanese woman who received manidipine to control hypertension and was also diagnosed of xerostomia. This is a case report of a Thai male patient who received manidipine and antiviral therapy for HIV infection. After physician consultation, manidipine was replaced by another class of calcium channel blocker. Conservative periodontal treatment consisted of scaling and root planing, oral hygiene instruction, removal of overhanging restoration and prescription of 0.2% chlorhexidine mouthrinse. The gingival overgrowth was subsided in a month and remains stable after 6 months of follow up.

Keywords: Gingival overgrowth, Calcium channel blockers, Manidipine, HIV

* *Department of Periodontology, Faculty of Dentistry,Chulalongkorn University.*