## บทคัดย่อ

วัณโรคยังเป็นปัญหาสุขภาพในผู้สูงอายุ ซึ่งไม่เพียงแต่อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคไม่ถึง เป้าหมายแล้ว อัตราการเสียชีวิตก็ยังสูงกว่ากลุ่มที่อายุน้อยกว่า การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาปัจจัยที่มี ความสัมพันธ์กับผลการรักษาวัณโรคในผู้ป่วยที่อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป การศึกษาเป็นแบบ retrospective cohort study โดยเก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่เสมหะบวกที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป จากระบบฐานข้อมูล วัณโรค TBCM (TB case management) ของสำนักวัณโรค กรมควบคุมโรค จำนวน ๘,๓๕๘ ราย โดยเป็น ผู้ป่วยวัณโรคปอดที่ขึ้นทะเบียนการรักษาวัณโรคปึงบประมาณ ๒๕๕๘ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘ พบว่า ผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่เสมหะบวกที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป มีอัตราความสำเร็จของ การรักษา (success rate) ร้อยละ ๗๗.๖๐ และอัตราการเสียชีวิตระหว่างการรักษาวัณโรค (death rate) ร้อย ละ ๑๖.๐๐

การศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความสำเร็จของการรักษาในผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่เสมหะบวก ที่อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ได้แก่ อายุ เพศ และผลการตรวจเอชไอวี โดยพบว่าอัตราความสำเร็จของการรักษาสูงสุด ในผู้ป่วยวัณโรคปอดที่มีช่วงอายุ ๖๐-๖๙ ปีร้อยละ ๘๓.๖๐ อัตราความสำเร็จการรักษาสูงสุดในผู้ป่วยวัณโรค ปอดเพศหญิงที่สูงอายุร้อยละ ๘๐.๓๐ อัตราความสำเร็จการรักษาสูงสุดในผู้ป่วยวัณโรคปอดที่สูงอายุและผล ตรวจเอชไอวีเป็นลบร้อยละ ๗๙.๘๐

ส่วนการศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเสียชีวิตระหว่างการรักษาวัณโรคของผู้ป่วยวัณโรคปอด รายใหม่เสมหะบวกที่อายุ ๒๐ ปีขึ้นไป ได้แก่ อายุ เพศ ผลการตรวจเสมหะ และผลการตรวจเอชไอวี โดย พบว่าอัตราการเสียชีวิตระหว่างการรักษาวัณโรคสูงสุดในผู้ป่วยที่มีช่วงอายุ ๘๐ ปีขึ้นไปร้อยละ ๓๓.๘๐ อัตราการเสียชีวิตระหว่างการรักษาสูงสุดในผู้ป่วยวัณโรคปอดเพศชายที่สูงอายุร้อยละ ๑๖.๘๐ อัตราการเสียชีวิต ระหว่างการรักษาสูงสุดในผู้ป่วยสูงอายุที่ผลตรวจเสมหะเป็น ๓+บวก ร้อยละ ๑๗.๔๐ อัตราการเสียชีวิต ระหว่างการรักษาสูงสุดในผู้ป่วยวัณโรคปอดสูงอายุและผลตรวจเอชไอวีเป็นบวกร้อยละ ๓๓.๓๐ ดังนั้นผู้ป่วย วัณโรคปอดที่สูงอายุขณะรับการรักษาวัณโรคควรได้รับการติดตามดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง และรักษาครบตาม การรักษา ซึ่งจะช่วยส่งผลให้อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคเพิ่มขึ้น

## Abstract

Tuberculosis (TB) is emerging as a significant health problem among the elderly. Patients with pulmonary tuberculosis (PTB) of advanced age were less likely to achieve treatment success and the proportion of death showed a substantial increase with age. This study aimed to determine the association between factors and treatment outcomes among patients aged \$bo\$ years. A retrospective cohort study was conducted. A total of \$\alpha\$, maked elderly PTB patient records were extracted from the TBCM databases (TB Case Management) of the Bureau of Tuberculosis. The study group comprised all new smear-positive PTB patients aged \$bo\$ years and above registered for treatment between a October \$boad to mo September \$boad\$. The overall treatment success rates were \$\alpha bo\$ and dead rate were \$\alpha boad\$ among PTB patients aged \$boad\$ years.

Patient's age, sex, and HIV status were associated with treatment success among patients aged ≥៦೦ years with PTB. The high treatment success rates were shown among patients aged ៦೦ to ៦៧ years (ಡೂ.៦೦%), among female elderly PTB patients (ಡಂ.៣೦%), and among elderly PTB patients with HIV negative (៧៧.៨೦%).

Patient's age, sex, grading of AFB, and HIV status were associated with dead during TB treatment among PTB patients aged ๖๐ years and above. The high dead rates were reported among patients aged ≥๘๐ years (๓๓.๘๐%), among male elderly PTB patients (๑๖.๘๐%), among PTB patients had smear ๓+ positive results (๑๗.๔๐%), and among elderly PTB patients had positive anti-HIV test results (๓๓.๓๐%). Elderly TB patients undergoing treatment with anti-TB drugs should be closely monitored the continued and completed the TB treatment which effected to increased TB treatment success rate.