

**สก๊อป หน้า 1**  
กระชายขาวสกัดเป็นยา  
ต้านไวรัสโควิดได้ดี 100%

นับตั้งแต่ในไทย  
มีการแพร่ระบาด  
โควิด-19 เกิดขึ้นมา  
★ มีต่อหน้า 5

**สก๊อป หน้า 1**



**กระชายขาวสกัดเป็นยา  
ต้านไวรัสโควิดได้ดี 100%**

เกือบครึ่งปี ที่ยังสามารถเฝ้าระวังป้องกันได้ดี จนทำให้มียอดผู้ติดเชื้อรายใหม่ กลายเป็นศูนย์มาต่อเนื่องแต่ทราบใดที่การพัฒนาวัคซีนป้องกันยังไม่สำเร็จ ก็ย่อมมีความเสี่ยง และโอกาสกลับมาระบาดใหม่ได้เสมอ...

สาเหตุมาจาก "ทั่วโลก" ยังคงเผชิญกับเชื้อไวรัสที่มีการแพร่ระบาดเพิ่มสูงจนยอดผู้ติดเชื้อสะสมทะลุราว 10 ล้านคน และมีผู้เสียชีวิตพุ่งขึ้นรวดเร็ว แม้ในบางประเทศควบคุมการระบาดโควิด-19 ได้แล้ว แต่กลับมาระบาดซ้ำอีก เพราะเกิดจากการผ่อนปรนมาตรการล็อกดาวน์ เพื่อให้เศรษฐกิจของประเทศกลับมาขับเคลื่อนได้

เช่นเดียวกับ "ประเทศไทย" ที่มีการผ่อนปรนกิจกรรม และกิจการในบางประเภทที่มีความเสี่ยงต่อการระบาดสูง ทำให้รัฐบาลเตรียมพร้อมหลายด้าน ทั้งยา เวชภัณฑ์ เครื่องช่วยหายใจ เตียงผู้ป่วยไอซียู และห้องแยกผู้ป่วยหนัก และผู้ป่วยทั่วไป

ในอีกมุม...หลายประเทศก็หันมาพัฒนา "วัคซีน" และ "ยารักษาโรค" ให้ได้โดยเร็วที่สุด ซึ่งเมื่อช่วงต้นสัปดาห์ที่ผ่านมา "ประเทศไทย" ก็มีความถี่หน้าในการทดลองวัคซีน และยารักษาโควิด-19 ที่เตรียมมีการทดสอบในคนได้เร็วขึ้น นับว่าประสบความสำเร็จไปได้ดีไม่ใช่น้อย...

การทดลองวัคซีน และยารักษาโควิด-19 นี้ ศ.นพ.มานพ พิทักษ์ภากร หน.ศูนย์วิจัยเป็นเลิศด้านการแพทย์แม่นยำ ศูนย์จีโนมิกส์ศิริราช คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล บอกว่า ในไทยไม่มีผู้ติดเชื้อรายใหม่เกิดขึ้นต่อเนื่องกันมา กว่า 1 เดือนถ้ามีการติดเชื้อก็อาจเป็นคนไม่แสดงอาการ ทำให้ไม่มีตัวเลขแน่ชัด

แต่หากนับตั้งแต่วันที่ไม่มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ มาจนถึงวันนี้ อาจเป็นไปได้ยากที่จะมีเชื้อหลงเหลือให้กลับมาแพร่กระจายต่อคนอื่นได้ เพราะโควิด-19 สามารถอยู่ในคนมีร่างกายแข็งแรงไม่เกิน 2-3 สัปดาห์ และสุดท้ายร่างกายจะปรับตัวตามกลไก ทำให้การติดเชื้อโรคหายดีเป็นปกติ จนเชื้อถูกขับออกไปหมดสิ้น

ทำให้เชื่อได้ว่า "ในไทย" ไม่มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ยกเว้นมีการ "เปิดประเทศ" ลักษณะแบบไม่มีระบบกักกันที่ดี หรือ "การเปิดแบบเสรี" ที่อาจเป็นโอกาสให้ "คนนำพาเชื้อ" เข้ามาในประเทศได้อย่างเสรีเช่นกัน

แม้ว่า...มีระบบทราเวลบับเบิล ในการจับคู่ท่องเที่ยวระหว่างประเทศ แต่ก็ยังมีความเสี่ยงของการนำเชื้อโควิด-19 เข้ามาประเทศเช่นเดิม เช่น มีการเจรจาตกลงกับประเทศจีน ที่มีความเสี่ยงต่ำของผู้ติดเชื้อทั่วประเทศหลัก 10 คน แต่ไม่ได้แปลว่า "ไม่มีผู้ติดเชื้อเลย" อาจส่งผลให้คนกลุ่มนี้นำเชื้อเข้ามาได้

นั่นหมายความว่า...ทราบโดยยังรับคนจากประเทศที่มีการติดเชื้ออยู่ ก็ย่อมมีความเสี่ยงเกิดการระบาดใหม่ได้เสมอ...ทำให้ต้องคำนึงถึง "ความสมดุล" ระหว่างเศรษฐกิจและความปลอดภัยควบคู่กันด้วย

ดังนั้น... "การผ่อนปรนกิจกรรม หรือการเปิดประเทศ" ต้องให้เป็นระบบขั้นตอน เริ่มจากการทดลองเปิดประเทศที่มีการกักตัว 10-14 วัน อย่างเช่นที่ทำกันอยู่ตอนนี้... "สเตค ควอรันธิน" ที่รัฐต้องกักตัวผู้เดินทางจากพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อออกไปในวงกว้าง

เมื่อดำเนินการไปแล้ว ปรากฏว่า ไม่มีผู้ติดเชื้อก็ลดลงเหลือ 5-7 วัน ในระหว่างกักตัวนี้ต้องตรวจคัดกรองไปด้วย แต่หากไม่มีการกักตัวหรือคัดกรองเลยคงเป็นไปได้ เพราะเสี่ยงต่อการระบาดเกิดขึ้นในประเทศสูง

**สาระสำคัญนี้มีอยู่ในตัวกระชายขาว 2 ตัว คือ แพนดูราทินเอ (Panduratin A) และ ฟิโนสโตรบิน (Pinostrobin) เป็นตัวหลัก ทำหน้าที่ยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อไวรัสต้นเหตุของโควิด-19 ได้ ในการลดจำนวนเซลล์ที่ติดเชื้อร้อยเปอร์เซ็นต์ให้ได้เป็น 0% และยับยั้งเซลล์ในการผลิตไวรัสได้อีกด้วย**

จริงๆแล้ว... ในหลายประเทศที่มีมาตรการคัดกรองคนออกนอกประเทศ อยู่แล้ว หากไม่มีการติดเชื้อโควิด-19 ก็จะถูกอนุญาตให้ออกนอกประเทศได้ แต่ถ้า “ติดเชื้อ” ต้องถูกกักตัวเข้าสู่กระบวนการรักษาให้หายเป็นปกติ

สิ่งสำคัญ...แม้ว่ามีกระบวนการตรวจคัดกรองจากประเทศต้นทางอย่างดีแล้วก็ตาม ในระหว่างขึ้นเครื่องบินเดินทางเข้ามาถึงยังในประเทศไทย ก็ยังพบว่า มีผู้ติดเชื้อมากพอสมควร ทำให้มีความจำเป็นที่ต้อง “กวดขันการกักตัวให้เป็นด่านสอง” ในการสแกนบุคคลหลุดรอดมาจากด่านแรก เพื่อให้ประเทศไทยมีความปลอดภัยมากที่สุด

เพราะอย่างน้อย...หากในไทยไม่มีการติดเชื้อขึ้นเลย ก็ยังสามารถผ่อนปรนกิจกรรมและกิจการ ให้เศรษฐกิจในประเทศเกิดการหมุนเวียนกันเองได้

ประเด็น... “ยารักษาโควิด-19” ในปัจจุบันยัง “ไม่มียารักษาตรง” เพราะโควิด-19 เป็นไวรัสชนิดใหม่ ทำให้ไม่สามารถพัฒนาหายาจำเพาะได้สำเร็จ ที่ต้องอาจใช้เวลาวิจัยระยะหนึ่ง ส่วนการรักษาที่อยู่นี้คือ “การใช้ยาเก่าที่รักษาไวรัสชนิดอื่น” นำมาทดลองใช้กับผู้ป่วยโควิด-19 ที่ได้ผลดี จึงถูกนำมารักษากันจนมาถึงทุกวันนี้...

ยี่ห้อ “ประเทศไทย” มีการนำยารักษาผู้ป่วยอยู่ 2 ชนิดคือ... “ฟาวิพิราเวียร์” (favipiravir) ที่มีเก็บสต็อกไว้ที่กระทรวงสาธารณสุข พร้อมใช้กับผู้ป่วยหลักพันคน ซึ่งยาชนิดนี้ค้นพบโดยใน “กลุ่มบริษัทฟูจิฟิล์ม” ในประเทศญี่ปุ่นที่เคยใช้รักษาโรคไวรัสไข้หวัดใหญ่ และมีฤทธิ์ต้านโควิด-19 มีประสิทธิภาพและความปลอดภัย

ยาชนิดที่สอง... “เรมเดซิเวียร์” (remdesivir) ผลิตในสหรัฐอเมริกา เพื่อทดลองรักษาผู้ป่วยติดเชื้ออีโบล่าที่เป็นยาฉีด เมื่อทดลองใช้ในผู้ป่วยอีโบล่ากลับไม่สำเร็จ แต่นำมาใช้ในผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 กลับได้ผลดี

ส่วนการพัฒนา “ยารักษาโควิด-19 ใหม่”...นักวิทยาศาสตร์และนักวิจัยทั่วโลก มีการศึกษาสร้างชิ้นใหม่และเป็นยาที่ได้จากการสกัดของสมุนไพรหลายชนิด แต่ยังไม่ปรากฏว่า...ยาชนิดใดได้ผลเป็นที่น่าพอใจ

ในจำนวนนี้ก็มี “ประเทศไทย” มีความพยายาม “สกัดยา” ที่ได้จากสมุนไพรไทยเช่นกัน ตามข้อมูลงานวิจัยชุดเงินที่สูงสุดคือ “การวิจัยสมุนไพรกระจายข่าว” เพื่อยับยั้งการเจริญเติบโตของโควิด-19 ได้ผลถึงร้อยเปอร์เซ็นต์

สาระสำคัญนี้มีอยู่ในตัวกระจายข่าว 2 ตัวคือ เพนดูราทินเอ (Panduratin A) และพิโนสโตรบิน (Pinostrobin) เป็นตัวหลักทำหน้าที่ยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อไวรัสต้นเหตุของโควิด-19 ได้ ในการลดจำนวนเซลล์ที่ติดเชื้อร้อยเปอร์เซ็นต์ให้ได้เป็น 0% และยังยับยั้งเซลล์ในการผลิตไวรัสได้อีกด้วย

ความสำเร็จนี้เป็นผลงานของ “คณะวิทยาศาสตร์ ม.มหิดล” ที่ยังอยู่ในขั้นห้องปฏิบัติการ และกำลังนำมาทดสอบความปลอดภัยในสัตว์ทดลอง และมนุษย์ คาดว่าจะใช้เวลา 1 ปี เพื่อประสิทธิภาพและความปลอดภัยต่อผู้บริโภคในอนาคต นับว่าเป็นข่าวดีของนักวิจัยไทยสามารถวิจัยสมุนไพรที่หาได้ง่ายในประเทศเอง

ย้อนไปก่อนหน้านี้อ...ในช่วงต้นการระบาดโควิด-19 ที่มีองค์กรต่างๆ ทำการทดลองยาหลากหลายชนิด เมื่อการระบาดผ่านไปราว 5-6 เดือน ทำให้ข้อมูลเชื้อไวรัสชัดเจน ส่งผลให้ “ยา” ที่เคยทดลองก่อนหน้านี้กลับใช้ไม่ได้ผล ในการต้านไวรัส ดังนั้นงานวิจัยในไทย “สมุนไพรกระจายข่าว” ถือว่ามีความลับหน้าที่สุดในการยับยั้งโควิด-19

ส่วนต่างประเทศ...ก็มีการ “ทดลองยา” เช่นกันแต่เป็นการใช้เทคโนโลยีเข้ามาพัฒนา “ดีเอ็นเอ” ด้วยการถอดรหัสเชื้อไวรัสโควิด-19 และนำไปใช้ “ดีเอ็นเอ” ที่ได้จากการสกัดจาก “สารเคมี” ออกมาใช้ยับยั้งเชื้อไวรัส

ยกตัวอย่าง “ประเทศจีน” มีการทดลองพัฒนา “ยาต้านเอนไซม์” ที่เรียกว่า “โปรตีเอสไวรัสโควิด-19” มีอยู่ 2 ชนิดคือ ชนิดแรก... “N3” ที่เป็นรหัสชื่อตามทางเคมี และ ชนิดที่สอง... “11A” ซึ่งยา 2 ชนิดนี้ในห้องปฏิบัติการสามารถยับยั้งเชื้อไวรัสได้ดี และกำลังทดลองในสัตว์ เพื่อสังเกต “ความเป็นพิษ” อาจใช้เวลาราว 2-3 เดือน

ทว่า...การพัฒนา “ยา” มีกรรมวิธีผลิตต่างจาก “วัคซีน” เพราะที่ผ่านมาไม่เคยมียาต้านตระกูลโคโรนาไวรัส หรือโควิด-19 เกิดขึ้นมาก่อน ทำให้ต้องเริ่มต้นคิดค้นพัฒนาขึ้นใหม่ ส่วน “วัคซีน” เคยมีการผลิตมาตั้งแต่ “วัคซีนไข้หวัดใหญ่ วัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า” มาจนถึง “วัคซีนโควิด-19” ที่มีวิธีการพัฒนา และเทคนิคการผลิตไม่ต่างกันมาก

ทำให้การ “พัฒนาวัคซีน” มีความลับหน้าไปได้เร็วเพราะ “ทั่วโลก” ต่างมีความหวังที่ไม่ต้องการให้คนไม่เคยติดเชื้อโควิด-19 ต้องกลายเป็นผู้ติดเชื้อรายใหม่ขึ้น จึงต่างมุ่งมั่นในการ “ผลิตวัคซีน” เพื่อป้องกันเป็นหลัก ส่วน “การผลิตยารักษา” แม้ว่าจะมีความจำเป็นก็ตาม แต่ก็ยังเป็นเรื่องของปัญหาปลายเหตุ

เพราะหากมี “วัคซีน” ที่นำไปสู่การป้องกันที่ดี ก็ย่อมไม่มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ เมื่อไม่มีผู้ติดเชื้อก็ไม่จำเป็นต้องใช้ยาในการรักษาผู้ป่วยตามมา...

นี่คือ...ความหวังของ “คนทั้งโลก” ต่างรอเวลาได้ใช้ “วัคซีนและยารักษาโควิด-19” ที่จะเป็นหลักประกันของความปลอดภัยสูงสุด...