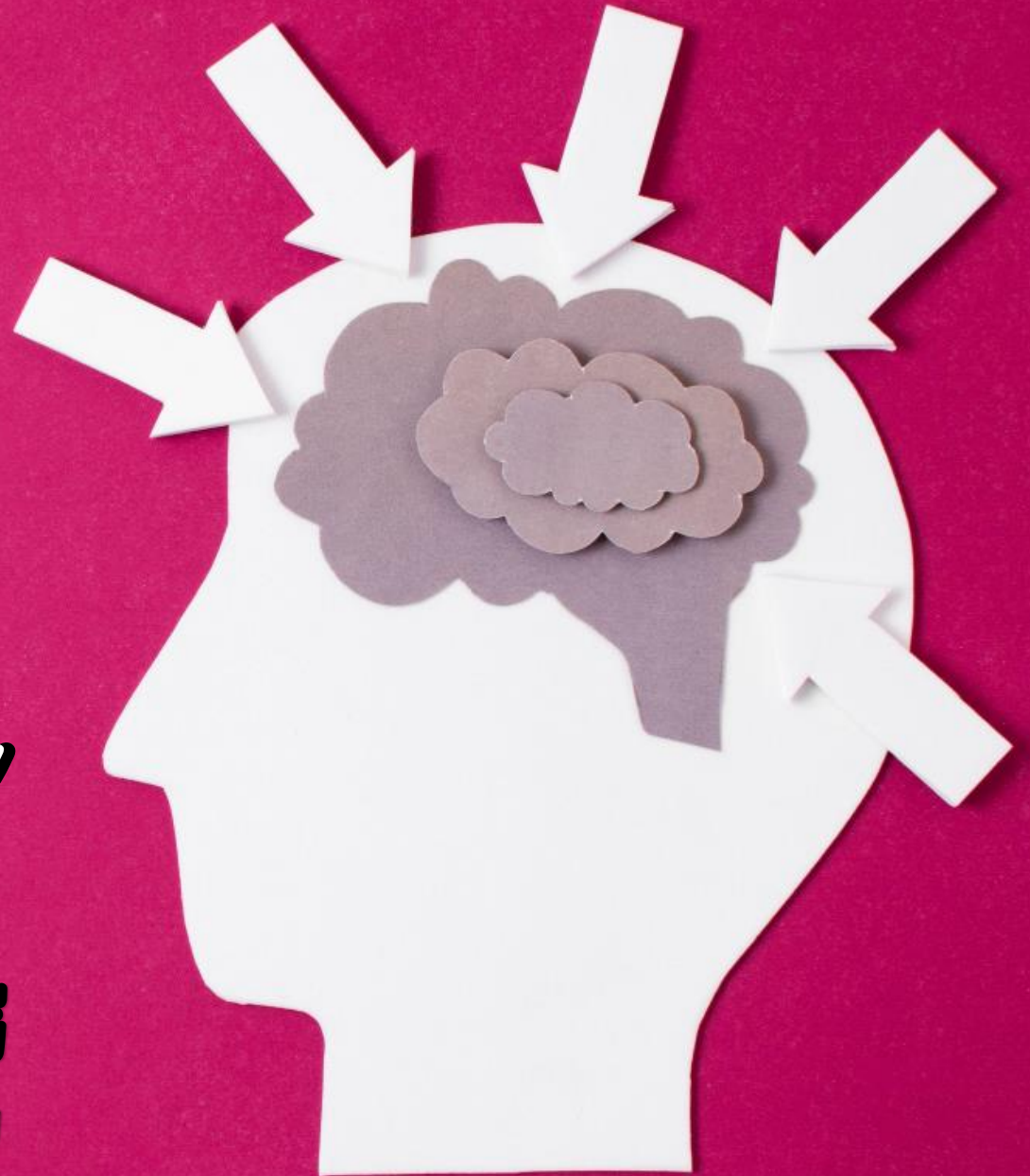




# โรค "ไมยรา ไมยรา"

บทความโดย

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ดิลลิก ตันทองทิพย์  
ราชวิทยาลัยประสาทศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย



# ทำความเข้าใจ โรค "โมยา โมยา"

**โรคโมยาโมยา (Moya-Moya disease)** คือ หนึ่งในโรคของหลอดเลือดสมอง เกิดจากการตีบของหลอดเลือดแดง Carotid ทั้งสองข้าง ทำให้เลือดไปเลี้ยงสมองได้ไม่เพียงพอ สมองจึงเกิดการปรับตัวและสร้างหลอดเลือดแดงขึ้นมาใหม่เพื่อช่วยเลี้ยงสมอง เนื่องจากหลอดเลือดที่สร้างใหม่มีขนาดเล็กเป็นฝอยและเปราะบางคล้ายกับกลุ่มควัน จึงเป็นที่มาของชื่อโรค **โมยาโมยา (ภาษาญี่ปุ่นแปลว่า กลุ่มควัน)**

**โรคโมยาโมยา** พบได้ทั้งในเด็ก และผู้ใหญ่ ในเด็กพบมากที่สุดในช่วงประถมต้น ส่วนผู้ใหญ่มักมีอาการในช่วงอายุ 40 ถึง 50 ปี โรคโมยาโมยาพบมากในประชากรทวีปเอเชียมากกว่าฝั่งตะวันตก และพบในเพศหญิงมากกว่าเพศชายถึง 2 เท่า ในประเทศญี่ปุ่นพบได้ 1 ใน 200,000 ราย **โรคโมยาโมยาอาจเกิดได้จากหลายสาเหตุ และสัมพันธ์กับบางโรค เช่น โรคทางพันธุกรรม กลุ่มอาการดาวน์ โรคไทรอยด์ การฉายแสงบริเวณศีรษะ และโรคหัวใจขาดเลือด**



# อาการของ โรค "ไมยกา ไมยกา"

อาการมีได้ทั้งสมองขาดเลือดจากหลอดเลือดสมองตีบ และเลือดออกในสมองจากหลอดเลือดฝอยที่ผิดปกติ โดยจะสังเกตได้จากมีอาการแขนขาอ่อนแรงครึ่งซีก ปากเบี้ยว พูดไม่ชัด (อัมพฤกษ์ อัมพาต) หรือปวดศีรษะรุนแรง จากเลือดออกในสมอง นอกเหนือจากนี้อาจมีอาการชักเกร็ง หรือพฤติกรรมเปลี่ยนแปลงได้ ผู้ป่วยเด็กมักมีอาการของสมองขาดเลือด ซึ่งถูกกระตุ้นจากการออกแรงหรือหายใจเร็ว เช่น ร้องไห้ หรือออกกำลังกาย ส่วนในผู้ใหญ่จะพบเลือดออกในสมองได้มากกว่าสมองขาดเลือด



# การรักษา โรค "ไมโยา ไมโยา"

การรักษาโรคไมโยาไมโยา ได้แก่ การรักษาตามอาการ การควบคุมอาการชัก และการเพิ่มเลือดเพื่อไปเลี้ยงสมอง ซึ่งประกอบด้วย การรักษาด้วยยา และการผ่าตัดต่อหลอดเลือดสมอง การเลือกวิธีการรักษา แพทย์ผู้ดูแลจะประเมินอาการของผู้ป่วย และพิจารณาข้อดีข้อเสีย ของแต่ละวิธีให้ผู้ป่วยแต่ละรายอย่างเหมาะสม



**รูปก่อนและหลัง**

การผ่าตัดต่อหลอดเลือดบริเวณหนังศีรษะ  
เข้ากับหลอดเลือดบริเวณผิวสมองเพื่อเพิ่มปริมาณเลือดไปเลี้ยงสมอง







# บทความโดย

พศ.นพ.คิลก ตันทองทิพย์

ราชวิทยาลัยประสาทศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย