

Ethical Consideration on Miracle in Poor Prognosis Diseases

Sukhit Phaosavasdi MD*,
Boonchai Uerpairojkit MD*, Manopchai Tamkonto MD*,
Chumsak Prugsapong MD*, Aurchart Karnjanapitak MD*

** Member of Medical Association of Thailand*

Since 1991, The Thai National Blood Bank of the Thai Red Cross Society, has been working on banking fetal liver and cord blood stem cells. The numbers of banking stem cells have been reported to be 260 units, some of them were given to the patients, such as Leukemia, Congenital immunodeficiency diseases and Bone marrow diseases with positive response⁽¹⁾. In the future, less than 10 years, according to the above evidenced-base review, we expect that, a number of acute and chronic deliberating diseases will be treated differently and successfully. They may be named as Diabetes mellitus, Senile dementia, Alzheimer's disease, Parkinson's disease, Coronary heart disease, Malignancy, Rabies, Myocardium infarction, Repair of tissue and parts of broken organs⁽²⁾.

The above statement is far beyond present knowledge and cannot make us belief. Its success must be only "MIRACLE" and much fiscal budget has been spent on them in vain. If it becomes available to those patients with bad prognosis it will turn them to be back to normal and also to perform their daily life. Millions of disabled people will do good to the society again. The nowadays treatments that we are used to their will not be seen anymore in the next 10 years.

The promising researches of miracle treatments are very difficult and also troublesome to carry out. It consumes high budget, time and also consistency. Most people do not believe in miracle, but a group of physicians and scientists have been working hard. They have never been given to the promise of success, unfortunately they completely lack of all supports even moral. At present, with the firm state policy on: "Bio-nanotechnology Researches", these groups of researchers have seen the light at the end of the tunnel⁽³⁾.

The Thai group of researchers has been working on these issues since 1991, with good connection of working in laboratory among people of Korean National University, Stamford University and Birmingham University⁽⁴⁾.

Their ultimate gold in researches aims for the best in treatment for the patients, not just for the academic excellence. They simply wish to apply their success in research to all with equality and equity⁽⁵⁻⁹⁾.

Keywords : *Miracle, Poor prognosis, Stem cell*

J Med Assoc Thai 2004; 87(Suppl 4):

References

1. Wacharaprechanont T, O-Charoen R, Vanichsetakul P, et al . Cord blood collection for the national cord blood bank in Thailand. J Med Assoc Thai 2003; 86 (Suppl 2):s 409-16.
2. American Association of Blood Bank s. Cord blood registry. Your baby's cord blood is worth saving. <http://www.cordblood.com>
3. Isarasaena N.Update stem cells. Nanotechnology: The challenge for Thailand. NSTDA Auditorium. The 12th annual scientific meeting. Bangkok. 25-30 June 2004.
4. Faculty of Medicine and The Ministry of Public Health. Seminar on stem cells. Navamin Building Auditorium. Bangkok. 10 August, 2004.
5. Phaosavasdi S, Taneepanichskul S, Tannirandorn Y, et al. Medical Ethics. Bangkok. Faculty of Medicine. Chulalongkorn University 2003: 1-19.

6. Phaosavasdi S, Taneepanichskul S, Tannirandorn Y, et al. Doctor in 30 baht era. Ethics vs policy. J Med Assoc Thai 2001; 83: 609-10.
7. Wilde H, Taneepanichskul S, Tannirandorn Y, et al. Is the time ripe to start a universal health care system for Thailand. J Med Assoc Thai 2001;83 :1509-2.
8. Phaosavasdi S, Taneepanichskul S, Tannirandorn Y, et al. Ethics and the drafting of the national health insurance bill. J Med Assoc Thai 2002; 84 : 949-51.
9. Phaosavasdi S, Taneepanichskul S, Tannirandorn Y, et al. Ethical dilemma: Sunday 25, August 2002. J Med Assoc Thai 2002; 84: 1145-6.

ท่านคิดอย่างไรด้านจริยธรรมเกี่ยวกับ : ความพิสดารในการรักษาโรคร้าย

สุจิต เฝ้าสวัสดิ์, บุญชัย เอื้อไพโรจน์กิจ, มานพชัย ธรรมคันธ, ชุมศักดิ์ พฤษาพงษ์, เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์

ด้วยความร่วมมือจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทยตั้งแต่ปี พ.ศ. 2534 นำ STEM CELL จากสายสะดือ และรกไปเก็บไว้เป็นจำนวน 260 หน่วย แล้วนำมารักษาโรคร้ายหลายรายเช่น มะเร็งเม็ดเลือด ธาลัสซีเมีย ภูมิคุ้มกันบกพร่อง และไขกระดูกจาก⁽¹⁾ ทำให้คณะของเราสามารถพยากรณ์ได้ว่าในอนาคตอีกไม่เกิน 5-10 ปี แพทย์จะพบวิธีใหม่รักษาโรคอื่น ๆ อีกเช่น เบาหวาน โรคหลังลิ้นจากสมองเสื่อม เส้นเลือดหัวใจตีบ มะเร็ง เอ็ดส์ โรคพิษสุนัขบ้า กล้ามเนื้อหัวใจตาย และเนื้อเยื่อหรือส่วนของอวัยวะต่าง ๆ ที่ขาดหายไป⁽²⁾

การวิจัยเพื่อรักษาโรคให้ได้ดังกล่าวยังคงเป็นเรื่องยาก ดูเหมือนเป็นสิ่งที่ศรัทธาเกินความจริงและในระยะแรก ๆ ใช้เงินสูงแล้วยังเป็นการสิ้นเปลืองงบประมาณมาก แต่เชื่อว่าในที่สุดจะทำให้ผู้ป่วยอีกเป็นล้าน ๆ คนมีความหวังที่จะสามารถกลับไปทำงานได้ดีเหมือนปกติ ช่วยเหลือดูแลตนเองและสร้างสรรค์สังคมต่อไปได้ ท่านคงไม่คิดไปเหมือนกับเราว่าการรักษาพยาบาลที่เห็นและใช้อยู่เป็นประจำในปัจจุบันอาจไม่มีที่ใช้ไปอีกแล้วใน 5-10 ปีข้างหน้า

การสร้างองค์ความรู้ใหม่เป็นเรื่องยาก เพราะต้องลงทุนทั้งงบประมาณ เวลา และบุคลากรในการสร้างงานวิจัยที่มีคุณภาพสูงอีกระดับหนึ่ง แล้วคนส่วนใหญ่ไม่เชื่อว่าทำได้ แต่มีแพทย์และนักวิทยาศาสตร์บางกลุ่มเท่านั้นที่มุ่งมั่นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งคนกลุ่มนี้ไม่เคยสัญญาว่าจะทำสำเร็จ และเนื่องจากที่ผ่านมาคณะที่ทำการวิจัยในประเทศของเราขาดเกือบทุกอย่างที่เป็นปัจจัยให้งานเดินไปได้ด้วยดี ปัจจุบันเป็นที่ปรากฏว่ารัฐบาลมีนโยบายชัดเจนสนับสนุนงานวิจัยที่เรียกว่า BIONANOTECHNOLOGY⁽³⁾ จึงเหมาะมากที่เรื่องเหลือเชื่อจะเป็นจริงได้

ขอเรียนถามว่ามีอะไรบ้างจากปี พ.ศ. 2534 จนถึงปัจจุบันที่คณะของเราฝ่าฟันไปหรืออย่างไร แพทย์และนักวิทยาศาสตร์ที่เรารู้จักได้ทำงานร่วมกับ KOREAN NATIONAL UNIVERSITY, STAMFORD UNIVERSITY, BIRMINGHAM UNIVERSITY มาตลอดเพื่อพัฒนาองค์ความรู้รากฐาน และพยายามให้ความรู้นั้นไปใช้ทางคลินิกให้ได้⁽⁴⁾

การวิจัยของกลุ่มคนดังกล่าวมิได้มุ่งไปเพื่อความเป็นเลิศทางวิชาการ แต่ทำอย่างไรจึงจะนำความรู้ที่ได้ใหม่ ๆ เหล่านี้จากการวิจัยไปรักษาโรคที่พบบ่อย สำคัญและเป็นปัญหาทางสาธารณสุขไปให้บริการแก่ผู้ป่วยทั่วประเทศอย่างทั่วถึง⁽⁵⁻⁹⁾
