

## บทที่ 5

### สรุปผลการทดลองและข้อเสนอแนะ

#### สรุปผลการทดลอง

จากการศึกษาโครโนไซม์ในกลุ่มผู้ป่วยอุบัติคิวเพศชาย ในประเทศไทย ด้วยวิธีการทางเซลล์พันธุศาสตร์ โดยทำการเพาะเลี้ยงเซลล์เม็ดเลือดขาวในสภาพปลอดเชื้อ ในอาหารเลี้ยงเซลล์ M 199 ซึ่งไม่มีการต่อฟอลิก (folic acid) และไทดีดีน (thymidine) แต่มี fetal calf serum ออย 5 เปอร์เซ็นต์ penicillin-streptomycin และ phytohaemagglutinin-P โดยเก็บไว้ในตู้ควบคุมอุณหภูมิที่ 37 องศาเซลเซียส ซึ่งมี  $\text{CO}_2$  5 เปอร์เซ็นต์ นาน 72 ชั่วโมง พร้อมทั้งทำการเติม FUDR จะมีความเข้มข้น 0.030-0.035 มิลลิกรัมต่อลิตร เพื่อยับยั้งการสังเคราะห์ pyrimidine และ MTX จะมีความเข้มข้น 6.5-7.0 มิลลิกรัมต่อลิตร เพื่อยับยั้งการสังเคราะห์ purine ก่อนการ harvest 18-20 ชั่วโมง พบว่า

1. ผู้ป่วยรายที่ 27 มีความผิดปกติของโครโนไซม์ 2 แบบ คือ แบบ fra(6)(p23) และแบบ fra(X)(q27.3) ออยในเมตาเฟสเดียวกัน ซึ่งพบความผิดปกตินี้ 1 เซลล์ จากจำนวน เมتاเฟส 50 เซลล์ ที่ทำการศึกษา คิดเป็นความผิดปกติของเมตาเฟส 2 เปอร์เซ็นต์

2. ผู้ป่วยรายที่ 35 มีความผิดปกติของโครโนไซม์แบบ 47,XY,+18 ซึ่งพบความผิดปกตินี้ 4 เซลล์ จากจำนวนเมตาเฟส 50 เซลล์ ที่ทำการศึกษา คิดเป็นความผิดปกติของเมตาเฟส 8 เปอร์เซ็นต์

3. ผู้ป่วยรายที่ 53 มีความผิดปกติของโครโนไซม์แบบ fra(X)(q27.3) ซึ่งพบความผิดปกตินี้ 1 เซลล์ จากจำนวนเมตาเฟส 50 เซลล์ ที่ทำการศึกษา คิดเป็นความผิดปกติของเมตาเฟส 2 เปอร์เซ็นต์

สรุปผลการศึกษาครั้งนี้พบความผิดปกติแบบ fra(6)(p23) 1.16 เปอร์เซ็นต์ (1/86 ราย), แบบ fra(X)(q27.3) 2.33 เปอร์เซ็นต์ (2/86 ราย) และแบบ 47,XY,+18 1.16 เปอร์เซ็นต์ (1/86 ราย) (1/86 ราย) ซึ่งคิดเป็นความผิดปกติทั้งหมด 3.49 เปอร์เซ็นต์ (3/86 ราย)

อายุเฉลี่ยของผู้ป่วยกลุ่มนี้ ของบิดา และของมารดา เป็น 8.1, 31.9 และ 28.7 ปี เมื่อทำการจำแนกกลุ่มของผู้ป่วยออทิสติกทั้ง 86 ราย ตามเกณฑ์ทางพฤติกรรมที่พบ โดยอาศัยหลักเกณฑ์ของ DSM III จะพบว่าผู้ป่วยกลุ่มนี้ จดอยู่ในกลุ่ม "autism full syndrome"

### ข้อเสนอแนะ

1. จากการศึกษาพบว่า เชลล์ในระยะเมตาเฟส ที่นำมาศึกษาโดยโน้มไม้ในผู้ป่วยแต่ละราย มีจำนวนน้อยมากในสไลด์ทุกแผ่นที่ทำการตรวจสอบ ทำให้พบความผิดปกติแบบ fragile sites ในเปอร์เซ็นต์ที่ต่ำไปด้วย เนื่องมาจาก FUDR และ MTX เป็นสารเคมีที่มีความเป็นเนิตต่อเชลล์มาก ดังนั้นจำนวนเมตาเฟสที่ได้จากการเพาะเลี้ยงจึงมีน้อยมาก เพราะฉะนั้นจึงควรทำการศึกษาเพิ่มเติม เพื่อปรับปรุงเทคนิคที่ใช้ในการตรวจหาความผิดปกติแบบ fragile sites ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
2. การศึกษาความผิดปกติของโครโน่ไซม์ ในกลุ่มผู้ป่วยออทิสติก โดยเฉพาะความผิดปกติแบบ fragile X syndrome ควรรุ่งไปทำการศึกษาในรายที่มีภาวะปัญญาอ่อนร่วมด้วย หรือในรายที่มีลักษณะทางร่างกายผิดปกติ ได้แก่ มีหัวงุหุ่มอัณฑะหนา หรือมีอัณฑะโตกว่าปกติ
3. ควรพัฒนาเทคนิคในการตรวจหาความผิดปกติแบบ fragile X syndrome ในขณะกำลังตั้งครรภ์ ใหม่ประสิทธิภาพและความแม่นยำ เพื่อจะช่วยลดอุบัติการของความผิดปกติของโครโน่ไซม์ ที่สามารถถ่ายทอดได้ทางกรรมพันธุ์
4. ควรทำการศึกษาความผิดปกติของโครโน่ไซม์ ในผู้ป่วยออทิสติกเพศชาย โดยแบ่งกลุ่มผู้ป่วยตามอายุ เพื่อศึกษาว่า อายุของผู้ป่วยออทิสติก มีความสัมพันธ์กับความผิดปกติของโครโน่ไซม์มากน้อยเพียงใด
5. ควรเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับความผิดปกติของโครโน่ไซม์ ที่สามารถถ่ายทอดได้ทางกรรมพันธุ์ ให้กับประชาชนทั่วไป พยาบาล และแพทย์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อกระตุ้นให้เห็นความสำคัญของการตรวจโครโน่ไซม์ในรายที่มีช่องบ่งชี้