

## สารบัญเรื่อง

	หน้า
<b>กิตติกรรมประกาศ</b>	<b>i</b>
<b>บทคัดย่อ</b>	<b>ii</b>
<b>Abstract</b>	<b>iv</b>
<b>สารบัญเรื่อง</b>	<b>vi</b>
<b>สารบัญรูป</b>	<b>vii</b>
<b>บทนำ</b>	<b>1</b>
วัตถุประสงค์ของโครงการ	2
ผลประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	3
วัสดุและอุปกรณ์	3
วิธีดำเนินการทดลอง	6
ผลการทดลอง	12
ข้อวิจารณ์	37
สรุปและขอเสนอแนะ	43
บรรณานุกรม	45
ประวัติผู้วิจัย	47

## สารบัญรูป

	หน้า
<b>รูปที่ 1</b> แสดงผลของ propranolol, atropine และ hexamethonium ต่อการลดความดันโลหิตของ KPD ในหนูแร็ฟสลบ	<b>13</b>
<b>รูปที่ 2</b> แสดงผลของ propranolol และ atropine ต่อความแรง และอัตราการเต้นของหัวใจที่ตัดแยกออกจากมาศึกษานอกตัวต่อ KPD	<b>15</b>
<b>รูปที่ 3</b> แสดงผลของ LNA และ endothelium ต่อการคลายตัวของหลอดเลือดต่อ KPD	<b>16</b>
<b>รูปที่ 4</b> แสดงผลของ ODQ, LNA และ endothelium ต่อการคลายตัวของหลอดเลือดต่อ KPD	<b>17</b>
<b>รูปที่ 5</b> แสดงผลของ LNA, endothelium, glybenclamide หรือ TEA ต่อการคลายตัวของหลอดเลือดต่อ KPD	<b>18</b>
<b>รูปที่ 6</b> แสดงผลของ nifedipine, Y-27632 หรือ KPD ที่ความเข้มข้นต่าง ๆ ต่อการหดตัวของหลอดเลือดต่อ phenylephrine และ KCl	<b>21</b>
<b>รูปที่ 7</b> แสดงผลของ nifedipine, $\text{Ca}^{2+}$ free solution และ KPD ต่อการหดตัวของหลอดเลือดต่อ phenylephrine	<b>22</b>
<b>รูปที่ 8</b> แสดงผลของ Y27632, SKF 96365 หรือ KPD ต่อการหดตัวของหลอดเลือดที่มี thapsigargin	<b>23</b>
<b>รูปที่ 9</b> การหดตัวของหลอดเลือดต่อ $\text{CaCl}_2$ หลังจากที่ SERCA pump ถูกยับยั้งด้วย thapsigargin และถูก incubate ด้วย Y27632, SKF96365 หรือ KPD	<b>24</b>
<b>รูปที่ 10</b> การหดตัวของหลอดเลือด thoracic aorta ต่อ phenylephrine ใน normal Kreb's solution หลังจากที่ SERCA pump ถูกยับยั้งด้วย thapsigargin และถูก incubate ด้วย Y27632, SKF96365 หรือ KPD	<b>25</b>
<b>รูปที่ 11</b> การหดตัวของหลอดเลือดต่อ phenylephrine ใน $\text{Ca}^{2+}$ free Kreb's solution หลังจากที่ SERCA pump ถูกยับยั้งด้วย thapsigargin และถูก incubate ด้วย Y27632, SKF96365 หรือ KPD	<b>26</b>
<b>รูปที่ 12</b> แสดงผลของ propranolol, atropine และ hexamethonium ต่อการลดความดันโลหิตของ PM ในหนูแร็ฟสลบ	<b>28</b>

	หน้า
<b>รูปที่ 13</b> แสดงผลของ propranolol และ atropine ต่อความแรง และอัตราการเต้นของหัวใจที่ ตัดแยกออกมานอกตัวต่อ PM	<b>29</b>
<b>รูปที่ 14</b> แสดงผลของ LNA และ endothelium ต่อการคลายตัวของหลอดเลือดต่อ PM	310
<b>รูปที่ 15</b> แสดงผลของ ODQ, LNA และ endothelium ต่อการคลายตัวของหลอดเลือดต่อ PM	32
<b>รูปที่ 16</b> แสดงผลของ LNA, endothelium, glybenclamide หรือ TEA ต่อการคลายตัวของ หลอดเลือดต่อ PM	33
<b>รูปที่ 17</b> แสดงผลของ nifedipine, Y-27632 หรือ PM ที่ความเข้มข้นต่าง ๆ ต่อการหดตัวของ หลอดเลือดต่อ phenylephrine และ KCl	34
<b>รูปที่ 18</b> แสดงผลของ nifedipine, $\text{Ca}^{2+}$ free solution และ KPD ต่อการหดตัวของหลอดเลือด ต่อ phenylephrine	35
<b>รูปที่ 19</b> แสดงผลของ Y 27632, SKF 96365, nifedipine และ/หรือ PM ต่อการหดตัวของ เนื้อเยื่อ cavernosum ที่ SERCA pump ที่ sarcoplasmic reticulum ถูกยับยั้งด้วย thapsigargin ต่อ phenylephrine ใน normal Kreb's หรือ $\text{Ca}^{2+}$ free Krebs solution	36