

พิมพ์ต้นฉบับบทคัดย่อวิทยานิพนธ์ภายในกรอบสีเขียวนี้เพียงแผ่นเดียว

บทคัดย่อ

ทิวอร์ก์ ศรีรุ่งโรจน์ : ความสัมพันธ์ระหว่างการแตกของเม็ดเลือดแดงที่สัมผัสไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์กับอัตราส่วนของวิตามินอีต่อระดับไขมันในเลือดในผู้ป่วยเด็กโรคตับเรื้อรัง (Correlation of Hydrogen Peroxide Hemolysis and Vitamin E/Total Lipids Ratio in Children with Chronic Liver Disease) อ.ที่ปรึกษา : ศ.นพ.ยง ภู่วรรณ, 27 หน้า, ISBN 974-636-582-7

วัตถุประสงค์ เพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่าง H₂O₂ Hemolysis Test กับ Vitamin E/Total lipids ratio ในการประเมินภาวะของวิตามิน E และหาความชุกของการขาดวิตามิน E ในผู้ป่วยเด็กโรคตับเรื้อรัง

รูปแบบการวิจัย การวิจัยเชิงพรรณณณ ชุดเวลาใดเวลาหนึ่ง

สถานที่ศึกษา ฝ่ายกุมารเวชศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ประชากร ผู้ป่วยเด็กโรคตับเรื้อรัง 32 คน (อายุ 2 เดือน - 11 ปี 11 เดือน) ที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จะได้รับการตรวจร่างกายและตรวจเลือด

วิธีการศึกษา ตรวจ H₂O₂ Hemolysis Test (Modified Horwitt et al. technique), serum vitamin E (HPLC) และ total lipids (Colorimetric method), หากความสัมพันธ์ระหว่าง H₂O₂ Hemolysis กับ Vitamin E/total lipids ratio และหากความชุกของการขาดวิตามิน E โดยวินิจฉัยการขาดวิตามิน E เมื่อ vitamin E/total lipids < 0.6 mg/gm

ผลการศึกษา ความสัมพันธ์ของ H₂O₂ Hemolysis และ Vitamin E/total lipids ratio มีความสัมพันธ์กันน้อย ($r = -.3220$, $p = 0.072$) แต่ถ้าแบ่งตามกลุ่มผู้ป่วยอายุ < 1 ปี พบร่วมความสัมพันธ์กันอย่างชัดเจน ($r = -.7107$, $p = 0.009$) และไม่มีความสัมพันธ์กันในกลุ่มผู้ป่วยอายุ ≥ 1 ปี ($r = -.2109$, $p = 0.372$) ส่วนความชุกของการขาดวิตามิน E ในผู้ป่วยเด็กโรคตับเรื้อรังคิดเป็น 84.4% และไม่พบความแตกต่างของการขาดวิตามิน E ระหว่างกลุ่มที่ได้รับวิตามิน E โดยการรับประทาน ($n = 19$) และไม่ได้รับวิตามิน E ($n = 13$) ($p = 0.065$) ถึงแม้จะพิจารณาแบ่งกลุ่มตามความรุนแรงของโรคเด็กที่สามารถ แต่พบว่าถ้าระดับ bilirubin ≥ 10 mg/dl นั้นจะพบการขาดวิตามิน E ในผู้ป่วยทุกราย

บทสรุป H₂O₂ Hemolysis Test สามารถใช้ประเมินภาวะของวิตามิน E ได้เช่นเดียวกับ Vitamin E/total lipids ในผู้ป่วยเด็กโรคตับเรื้อรังที่อายุ < 1 ปี ส่วนในผู้ป่วยที่อายุ ≥ 1 ปี จำเป็นต้องศึกษาต่อไปถึงการตรวจที่เหมาะสมและการเฝ้าระวังการขาดวิตามิน E ในผู้ป่วยทุกรายไม่ว่าจะได้รับหรือไม่ได้รับวิตามิน E และให้การรักษาที่เหมาะสมโดยควรพิจารณาถึงการให้วิตามิน E ในรูปแบบซีดหรือรูปแบบรับประทานชนิดที่ละลายน้ำได้เพื่อป้องกันความพิการทางระบบประสาทในผู้ป่วยเด็กโรคตับเรื้อรังในประเทศไทย