

โรคเบาหวานเป็นโรคในทางเมตาบอลิซึมที่มีความสำคัญเนื่องจากหากไม่มีการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดที่ดีแล้วจะมีอาการแทรกซ้อนตามมาอย่างมากมาย ประการหนึ่งคือการที่ผู้ป่วยเบาหวานมีความบกพร่องในระบบภูมิคุ้มกันและมีความไวในการติดเชื้อ ซึ่งการติดเชื้อที่พบในผู้ป่วยเบาหวานนี้จะเป็นแบบ polymicrobial infection โดยจะพบเชื้อเด่นคือ *S. aureus* และ *S. epidermidis* ในการศึกษานี้ได้ศึกษาถึงความสามารถของเซลล์โมโนไซเดอร์จากผู้ป่วยเบาหวาน ในการสร้างและหลัง IL-1 β ซึ่งเป็นหนึ่งใน proinflammatory cytokine ที่มีความสำคัญในการกระตุ้นกระบวนการอักเสบตอบสนองต่อการติดเชื้อ *S. aureus* โดยได้ทำการแยกเซลล์โมโนไซเดอร์จากคนปกติที่มีอายุมากกว่า 35 ปีจำนวน 30 คน และผู้ป่วยเบาหวานที่มีอายุมากกว่า 40 ปี และตรวจสอบค่าระดับ HbA_{1c} พบร่วม มีค่าตั้งแต่ 5.4-10.5% และผู้ป่วยเบาหวานที่มีอายุมากกว่า 40 ปี ที่มีชีวิต พบร่วม ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานมีปริมาณการหลัง IL-1 β ทั้งในกลุ่ม negative control และถูกกระตุ้นด้วยเชื้อน้อยกว่าคนปกติอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ $p<0.001$ ถึง $p<0.05$ ทุกช่วงตั้งแต่ 2 ถึง 48 ชั่วโมง จากนั้นศึกษาผลของระดับน้ำตาลต่อเซลล์ monocytes จากคนปกติ โดยทำการแยกเซลล์โมโนไซเดอร์จากคนปกติอีกจำนวน 18 คนมาเลี้ยงในอาหารเลี้ยงเซลล์ที่มีระดับน้ำตาลปกติที่ 5 mM และระดับน้ำตาลที่สูงกว่าปกติที่ 25 mM และกระตุ้นการหลัง IL-1 β ด้วยเชื้อ *S. aureus* และ *S. epidermidis* ที่มีชีวิต พบร่วม ระดับน้ำตาลไม่มีผลต่อเซลล์โมโนไซเดอร์ในอาหารหลัง IL-1 β เมื่อเลี้ยงเซลล์ monocytes ในอาหารเลี้ยงเซลล์ 48 ชั่วโมงก่อนการกระตุ้นด้วยเชื้อแบคทีเรีย แต่เมื่อเปรียบเทียบการกระตุ้นการหลัง IL-1 β ของเซลล์ monocytes ที่เลี้ยงในอาหารที่มีปริมาณน้ำตาลระดับเดียวกันด้วยเชื้อแบคทีเรียระหว่าง *S. aureus* และ *S. epidermidis* พบร่วม การกระตุ้นด้วยเชื้อ *S. epidermidis* จะทำให้เซลล์โมโนไซเดอร์มีการหลัง IL-1 β ออกมากในปริมาณที่น้อยกว่าการกระตุ้นด้วยเชื้อ *S. aureus* อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ $p<0.05$

Diabetes mellitus is an important metabolic disease. Patients with poorly controlled blood sugar have frequent and persistent bacterial infections due to impaired immune response to infection. A microbiological profile of diabetic infection is often a complex polymicrobial infection and a predominant flora identified are *Staphylococcus aureus* and *S. epidermidis*. In this thesis, interleukin-1 β secretion by monocyte was studied. Monocytes from thirty healthy normal subjects and twenty-two diabetes mellitus patients were isolated, and challenged with *S. aureus* for 2 to 48 hours. The culture supernatants were collected and quantified for the IL-1 β concentration using double antibody sandwich anti-globulin ELISA technique. Interleukin-1 β levels of monocytes from diabetes patients (HbA_{1c} level between 5.4 to 10.5%) were significantly lower than those from the healthy persons at all time points ($p<0.05$, $p<0.001$). Furthermore, we studied the effect of glucose levels on normal monocytes. We separated monocytes from eighteen healthy persons and incubated monocytes in a hyperglycemic (25 mM) and normoglycemic (5 mM) conditions for 48 hours before *S. aureus* and *S. epidermidis* challenged. We found that the levels of glucose did not have any effect on IL-1 β secretion by normal monocytes. At the same levels of glucose, IL-1 β levels from monocytes challenged with *S. aureus* were significantly higher than those challenged with *S. epidermidis* ($p<0.05$). The results of these studies are discussed.