

งานวิจัยเรื่องการกระจายตัวของกระดูกอกบริเวณกระดูกต้นคอ (The Distribution of Osteophytes in the Cervical Spine) ผู้ป่วยหลายรายเกิดปัญหาการกลืนลำบาก สาเหตุเกิดจาก หลอดอาหารถูกเบียดทำให้ตีบแคบลง อาการเวียนศีรษะ มองเห็นภาพซ้อน จากหลอดเลือด vertebral ไปเลี้ยงสมองน้อยลง อาการปวด ชา และอ่อนแรง ของแขน จากการกดทับรากประสาท หรือไขสันหลัง อาการเหล่านี้อาจเกิดจากกระดูกอกที่เกิดขึ้นที่กระดูกต้นคอ การศึกษานี้ เพื่อศึกษาการกระจายตัว ความยาวของกระดูกอก และปัจจัยที่มีผลต่อการกระจายตัวของกระดูกอก บริเวณกระดูกต้นคอระดับ C3-C7 โดยใช้โครงกระดูกสันหลังของกระดูกต้นคอ จำนวน 200 โครง เป็นชาย 139 โครง หญิง 61 โครง อายุเฉลี่ย 71 ปี บันทึกข้อมูล เพศ อายุ อาชีพ และบริเวณที่พบกระดูกอกพร้อมวัดความยาว หาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และหาความสัมพันธ์ของการเกิดกระดูกอกกับเพศ อาชีพ และอายุ โดยใช้สถิติทดสอบ Chi-square และ Pearson Correlation ผลการศึกษา พบมีกระดูกอกจำนวน 184 โครง (ร้อยละ 92) พบมากที่สุดที่ระดับ C5, C6, C4, C7 และ C3 (ร้อยละ 83, 77, 74, 65 และ 64 ตามลำดับ) ความยาวของกระดูกอก มีความยาวเฉลี่ยมากที่สุดระดับ C3 (4.44 ± 1.31 มม.) และ C4 (4.31 ± 1.60 มม.) ตามลำดับ บริเวณ vertebral body มีความยาวเฉลี่ยมากที่สุด ที่ระดับ C6 (4.28 ± 1.65 มม.) และ C7 (4.20 ± 1.51 มม.) ตามลำดับ โดยมีค่าความยาวสูงสุด 12.00 มม. บริเวณ articular facet มีความยาวเฉลี่ยมากที่สุด ที่ระดับ C5 (5.07 ± 1.57 มม.) และ C4 (4.99 ± 1.74 มม.) ตามลำดับ โดยมีค่าความยาวสูงสุด 9.00 มม. บริเวณ foramen transversarium มีความยาวเฉลี่ยมากที่สุดที่ระดับ C6 (2.49 ± 1.57 มม.) และ C5 (2.08 ± 0.86 มม.) ตามลำดับ โดยมีค่าความยาวสูงสุด 4.50 มม. พบการเกิดกระดูกอกในเพศชาย ที่ระดับ C3 และ C4 มากกว่าเพศหญิงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และยังพบกระดูกอกที่ระดับ C3 ของผู้ที่ประกอบอาชีพแม่บ้าน / ค้าขาย พบมากกว่าอาชีพอื่นๆ พบความสัมพันธ์ขนาดของกระดูกอกกับอายุ ที่ระดับ C4-C6 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ นั่นคือ ถ้าอายุเพิ่มขึ้น ขนาดของกระดูกอกก็จะเพิ่มขึ้น สรุปผลการศึกษา พบกระดูกอกมากที่สุดที่ระดับ C5, C6, C4, C7 และ C3 ตามลำดับ ที่ระดับ C6 ของ vertebral body ที่ระดับ C5 ของ articular facet และที่ระดับ C6 ของ foramen transversarium เป็นบริเวณที่มีความยาวเฉลี่ยมากที่สุด ผลการศึกษานี้ น่าจะเป็นแนวทางในการวินิจฉัยปัญหาทางระบบกล้ามเนื้อ กระดูก และข้อ ปัญหาการกลืนลำบาก ปัญหาของการขาดเลือดไปเลี้ยงสมอง ซึ่งปัญหาเหล่านี้อาจมีสาเหตุมาจากกระดูกอก

This paper is entitled The Distribution of Osteophytes in the Cervical Spine. Many patients suffer from dysphagia caused by narrowing of esophagus, vertebrobasilar insufficiency which causes dizziness and diplopia, and spinal cord and nerve root compression causing arm pain, numbness or weakness. These problems may arise from osteophytes in the cervical spine. The objectives were to study the distribution, lengths of osteophytes and factors that relate to osteophytes formation in the cervical spine between C3-C7 using a dry cervical skeleton of 200 columns. The specimens were: 139 male and 61 female with an average age of 71 years. The data recorded were: gender, age, occupation, location and measurement of osteophytes length. Analysis was by percentile, mean and standard deviation, correlation gender, occupation and age with osteophytes analysed by Chi-square and Pearson Correlation. The results of this study were cervical spines 184 columns (92%) found osteophytes mostly at C5, C6, C4, C7 and C3 (83, 77, 74, 65 and 64% respectively). The greatest length of osteophyte were at C3 (4.44 ± 1.31 mm.) and C4 (4.31 ± 1.60 mm.) respectively. The greatest osteophyte length of vertebral bodies were at C6 (4.28 ± 1.65 mm.) and C7 (4.20 ± 1.51 mm.) respectively and the longest was 12.00 mm. The greatest osteophytes length of the articular facet were at C5 (5.07 ± 1.57 mm.) and C4 (4.99 ± 1.74 mm.) respectively and the longest was 9.00 mm. The greatest osteophytes length of the foramen transversarium were at C6 (2.49 ± 1.57 mm.) and C5 (2.08 ± 0.86 mm.) respectively and the longest was 4.50 mm. This occurred more significantly in males than females at C3 and C4, at C3 the specimens of the housewives and market traders had the most osteophytes compared with other occupations in this study. The osteophytes length was correlated with age at C4-C6. Conclusion: The osteophytes occurred most at C5, C6, C4, C7 and C3 respectively. The greatest osteophytes length of vertebral bodies was at C6, articular facets was at C5 and foramen transversariums was at C6. This study may help in diagnosing musculoskeletal and dysphagia problems where vertebrobasilar insufficiency may be caused by osteophytes.