

บทนำ

โรคปริทันต์นับเป็นปัญหาหลักทางทันตสุขภาพของประเทศไทย¹ ซึ่งก่อให้เกิดการทำลายส่วนของอีนยีดปริทันต์และกระดูกเบ้าฟัน ทำให้ฟันโยกปวด ไม่สามารถบดเคี้ยวได้ และก่อให้เกิดการสูญเสียฟันในที่สุด ถึงแม้ว่าโรคปริทันต์จะสามารถทำการรักษาเบื้องต้น โดยการกำจัดหินปูน การเกลารากฟันร่วมกับการดูแลสุขภาพช่องปาก โดยหวังว่าเมื่อกำจัดสิ่งรบกวนเหล่านี้หมดไป จะมีการเรจริญทดแทน (regeneration) ของเนื้อเยื่ออ่อนเยื่อหุ้ม เอ็นยีดปริทันต์และกระดูกเบ้าฟัน แต่จากการศึกษาทางคลินิกพบว่า การเรจริญทดแทนของอวัยวะปริทันต์โดยเฉพาะกระดูกเบ้าฟันและเคลือบรากฟันอาจจะเกิดขึ้นแบบไม่สมบูรณ์ หรือไม่เกิดขึ้นเลย²⁻³ ทำให้อวัยวะปริทันต์และฟันไม่สามารถทำงานร่วมกันอย่างสมบูรณ์ เสี่ยงต่อการกลับคืนมาของโรคและสูญเสียฟันในที่สุด

อะซีเมนแนน (acemannan) เป็นโพลีแซคคาไรด์ที่สกัดได้จากส่วนร่วนร้อนวันหางจระเข้ สามารถในการเร่งการหายของบาดแผล ต้านมะเร็ง และมีความปลดปล่อยต่อสุนัขและหนูแทรท⁴⁻⁷ มีการนำอะซีเมนแนนเป็นสารออกฤทธิ์ในการรักษาผู้ป่วยในคลินิก โดยใส่ในกระดูกเบ้าฟันภายหลังการถอนฟันเพื่อป้องกันการเกิดกระดูกเบ้าฟันอักเสบ (alveolar osteitis)⁸ และในผู้ป่วยที่มีบาดแผลกดทับ (pressure ulcer)⁹ จากการศึกษาณะผู้วิจัยพบว่าอะซีเมนแนนกระตุ้นการเพิ่มจำนวน (proliferation) ของเซลล์อวัยวะปริทันต์ ได้แก่ เซลล์สร้างเส้นใยเนื้อเยื่ออ่อนเยื่อหุ้ม (gingival fibroblasts) และเซลล์เอ็นยีดปริทันต์ (periodontal ligament cells) รวมทั้งเซลล์โพรงฟัน (pulpal cell) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ¹⁰⁻¹² สารอะซีเมนแนนสามารถเพิ่มการสัมเคราะห์คอลลาเจนชนิดที่ I (type I collagen) ในเซลล์สร้างเส้นใยจากเนื้อเยื่ออ่อนเยื่อหุ้ม (gingival fibroblasts) และเซลล์เอ็นยีดปริทันต์ (periodontal ligament cells)¹¹

ซึ่งเป็นโปรตีนสำคัญในการสร้างเนื้อเยื่อบริทันต์ รวมถึงสารบีเอ็มพี-2 (BMP-2: bone morphogenetic protein-2)¹³ ซึ่งเป็นโปรตีนสำคัญที่มีส่วนเกี่ยวข้องในกระบวนการสร้างกระดูก และเอ็นยีดบริทันต์¹⁴ ถึงสารอะซีเมนแนจะมีผลในเชิงบวกต่ออวัยวะบริทันต์ได้แก่ เชลล์ เอ็นยีดบริทันต์และเชลล์สร้างเส้นใยเนื้อเยื่อหุ้งอก แต่อย่างไรก็คือผลของสารอะซีเมนแน ต่อเชลล์สร้างเคลือบราชฟันในด้านที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเคลือบราชฟันยังไม่เคยมีการศึกษามาก่อน ด้วยความอนุเคราะห์ของ Professor Dr. Takashi Takata จากคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยชิโรชิมา ประเทศญี่ปุ่น อนุญาตให้ใช้เชลล์ไวน์สร้างเคลือบราชฟันของมนุษย์ที่สร้างขึ้น¹⁵ ดังนั้นในการวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์ศึกษาผลของสารอะซีเมนแนต่อเชลล์ สร้างเคลือบราชฟันในแง่ การเพิ่มจำนวนเชลล์ การสร้างคลอลาเจน ออสติโอลอตินและการตกลงกันแร่ธาตุ ซึ่งเกี่ยวข้องกับการสร้างเคลือบราชฟัน โดยองค์ความรู้ที่ได้จากการศึกษานี้ จะนำไปสู่การสร้างองค์ความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรว่าทางจะเข้าในการสร้างเคลือบราชฟัน ทดแทนส่วนที่สูญเสียไปจากโรคบริทันต์ และความเป็นไปได้ในการพัฒนาสารอะซีเมนแนที่สักดัจกว่าทางจะเป็นสารธรรมชาติเพื่อเร่งการสร้างอวัยวะบริทันต์ ได้แก่ เอ็นยีดบริทันต์ กระดูกเบ้าฟันและเคลือบราชฟัน และทดแทนเนื้อเยื่อดังกล่าว ที่ถูกทำลายจากโรคบริทันต์ต่อไป