

171178^ง

อโนชา ชื่อสุวรรณ : การใช้น้ำส้มสายชูในการตรวจหามะเร็งในช่องปาก (THE APPLICATION OF VINEGAR IN THE DETECTION OF ORAL SQUAMOUS CELL CARCINOMA) อ.ที่ปรึกษา : อ.ทพญ.ดร.กนกพร พะลัง, อ.ที่ปรึกษาร่วม : รศ.ทพญ.ลัดดา เหลืองจามิกร, หน้า 87. ISBN 974-53-1363-7.

ในประเทศไทย มะเร็งในช่องปากเป็นมะเร็งที่พบบ่อยเป็นอันดับ 4 ของมะเร็งที่พบในเพศชายและอันดับ 7 ของมะเร็งที่พบในเพศหญิง ถ้าผู้ป่วยได้รับการรักษาตั้งแต่การดำเนินของโรคยังไม่รุนแรงในระยะก่อนเกิดมะเร็งและ/หรือมะเร็งระยะแรกก็จะทำให้อัตราการอยู่รอดและคุณภาพชีวิตดีขึ้น ดังนั้นการตรวจวินิจฉัยโรคได้ตั้งแต่เนิ่นๆจึงเป็นสิ่งสำคัญ ปัจจุบันเทคนิคต่างๆได้ถูกพัฒนาเพื่อช่วยเสริมในการตรวจหามะเร็งทางคลินิก ที่น่าสนใจคือการที่มีผู้นำกรดอะซิติก (acetic acid) 3-5% มาใช้ในทางนรีแพทย์เพื่อช่วยตรวจหาโรคมะเร็งปากมดลูกในประเทศกำลังพัฒนา การศึกษานี้จึงมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อหาค่าความไว ความจำเพาะ และความแม่นยำของน้ำส้มสายชูในการตรวจหารอยโรคมะเร็งในช่องปาก โดยมีวัตถุประสงค์รองเพื่อดูความสัมพันธ์ระหว่างการทำปฏิกิริยาของเนื้อเยื่อน้ำส้มสายชูทางคลินิกและปริมาณของโปรตีน p53 ในระดับเซลล์ โดยศึกษาในผู้ป่วยที่สงสัยว่ามีรอยโรคก่อนเกิดมะเร็งและมะเร็งในช่องปากจำนวน 30 คน ด้วยวิธีการป้ายน้ำส้มสายชูลงบริเวณรอยโรคแล้วทำการตัดชิ้นเนื้อจากนั้นนำมาตรวจทางจุลพยาธิวิทยาและหาจำนวนเซลล์ที่ให้ผลบวกต่อโปรตีน p53 ด้วยวิธีทางอิมมูโนฮิสโตเคมีสตรี้ ผลการศึกษาพบว่าน้ำส้มสายชูมีค่าความไว ความจำเพาะ และความแม่นยำในการตรวจหามะเร็งในช่องปากเท่ากับ 83.33%, 84.21% และ 83.64% ตามลำดับ และการทำปฏิกิริยาของเนื้อเยื่อน้ำส้มสายชูทางคลินิกและปริมาณของโปรตีน p53 ในระดับเซลล์มีความสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p=0.000$) ดังนั้นการใช้น้ำส้มสายชูจึงเป็นทางเลือกหนึ่งในการช่วยตรวจหารอยโรคมะเร็งในช่องปากในประเทศกำลังพัฒนา เพราะมีค่าความไวและความจำเพาะไม่แตกต่างจากโกลูติดินบลูที่ใช้กันแพร่หลายอยู่แล้วมากนักและยังมีราคาไม่แพง สามารถหาซื้อได้ง่ายตามท้องตลาดทั่วไป

ภาควิชา.....เวชศาสตร์ช่องปาก.....ลายมือชื่อนิสิต.....อโนชา ชื่อสุวรรณ
สาขาวิชา.....เวชศาสตร์ช่องปาก.....ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....กนกพร พะลัง
ปีการศึกษา.....2547.....ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม.....ลัดดา

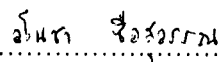
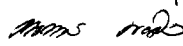
๑
171178

4676130132 : MAJOR ORAL MEDICINE

KEY WORD: ACETIC ACID / VINEGAR / ORAL SQUAMOUS CELL CARCINOMA / p53

ANOCHA SUESUWAN : THE APPLICATION OF VINEGAR IN THE DETECTION
OF ORAL SQUAMOUS CELL CARCINOMA. THESIS ADVISOR : KANOKPORN
BHALANG, Ph.D., THESIS COADVISOR : ASS. PROF. LAKANA
LUANGJARMEKORN, 87 pp. ISBN 974-53-1363-7.

Oral cancer is the fourth most common cancer in males and the seventh most common cancer in females in Thailand. The survival rates and quality of life of oral cancer patients will significantly be improved if they receive treatment for the lesions that are less advanced or premalignant. Early diagnosis is therefore of paramount importance. A number of techniques have been developed to supplement clinical examination for oral malignancy. One interesting screening method is the application of 3-5% acetic acid which has been used for cervical cancer screening. The primary objective of this study was to assess the sensitivity, specificity and accuracy of using vinegar (5% acetic acid) for screening oral cancer. The secondary objective was to investigate the association between clinical screening using vinegar and expression of the tumor marker, p53. The study included thirty participants suspected of having oral squamous cell carcinoma. Vinegar was applied to the lesions, followed by incisional biopsy. The specimens were microscopically examined for pathological diagnosis and immunohistochemical investigation. The sensitivity, specificity and accuracy of using vinegar for oral cancer screening were 83.33%, 84.21% and 83.64%, respectively. There was an association between clinical screening using vinegar and expression of p53 protein. The results of this study suggest that household vinegar is an alternative for oral cancer screening in developing countries because the sensitivity and specificity of vinegar is comparable to the use of toluidine blue, a vital stain for oral cancer screening. Additionally, vinegar is inexpensive and easy to obtain.

Department.....Oral Medicine.....Student's signature.....
Field of study.....Oral Medicine.....Advisor's signature.....
Academic year.....2547.....Co-advisor's signature.....