

1. บทนำ

1.1. ความสำคัญ และที่มาของปัญหาที่ทำการวิจัย

กระชายดำเป็นพืชในวงศ์ปราการในหมู่ประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศโดยเฉพาะคุณสมบัติการเพิ่มกำลัง ดังจะเห็นได้จากการจำหน่ายกระชายดำทั้งในรูปแห้งกระชายดำสดและผลิตภัณฑ์ประรูปต่างๆ ที่วางขายในตลาดส่วนท้องถิ่น ระดับจังหวัด และระดับประเทศ รวมถึงการประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์ประรูปกระชายดำในหน้าเครือข่ายข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ ในทำรายสมุนไพรได้ก่อ起 ล่าวถึงผลของกระชายดำในด้านบำรุงกำลัง การลดความเหนื่อยล้า และคำอธิบายประกอบการจำหน่ายกระชายดำในรูปผลิตภัณฑ์ต่างๆ ได้ก่อ起 ล่าวถึงผลของกระชายดำในด้านบำรุงกำลัง การลดความเหนื่อยล้า และการลดระดับน้ำตาลในกระแสเลือด นอกจากนี้ จากการทบทวนวรรณกรรมพบว่ามีการศึกษาผลต่างๆ ของกระชายดำทั้ง *in vitro* และ *in vivo* แต่ยังไม่มีการศึกษาโดยใช้หลักการศึกษาทางวิทยาศาสตร์ที่จะแสดงผลของกระชายดำต่อสมรรถภาพทางกายและการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของมนุษย์ การวิจัยนี้จึงเป็นงานวิจัยเชิงแรกริชช์ช่วยให้หลักฐานทางวิทยาศาสตร์ดังกล่าว

การดำเนินโครงการวิจัยนี้จะช่วยให้ได้ความรู้ใหม่ที่ยืนยันผลของกระชายดำต่อสมรรถภาพทางกายและการควบคุมน้ำตาลในกระแสเลือดในมนุษย์ โดยใช้หลักการศึกษาวิจัยทางวิทยาศาสตร์ โดยหากพบว่ากระชายดำมีผลต่อการเพิ่มสมรรถภาพการออกกำลังกาย และ/หรือพบว่ามีผลต่อการควบคุมระดับน้ำตาลกูลูโคสในเลือดได้ สามารถใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานการศึกษาในเชิงลึกและเชิงกว้างเพิ่มเติมต่อไปว่า ทำไมถึงมีผลเช่นนั้น นอกจากนี้ยังสามารถใช้ในการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์เป็นทางหนึ่งในการรักษา และควบคุมระดับน้ำตาลในโรคเบาหวานได้

ในด้านการพัฒนาภาควิชาสรีรวิทยา คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร โครงการวิจัยนี้จะเป็นการช่วยเริ่มการจัดตั้งงานวิจัยสรีรวิทยาการออกกำลังกายซึ่งเป็นสาขาใหม่ของภาควิชา เพื่อการพัฒนางานการเรียนการสอนด้านสรีรวิทยาการออกกำลังกายให้กับนิสิตคณะวิทยาศาสตร์สุขภาพทั้งระดับก่อนและหลังปริญญาตรี โดยใช้เครื่องมือพื้นฐานที่มีอยู่ในภาควิชาและความสนใจร่วมกันของบุคลากรในภาควิชาในการศึกษาผลของพืชสมุนไพรต่อระบบต่างๆทางสรีรวิทยาร่วมทั้งหัวหน้าโครงการวิจัยจะได้ประสานการณ์ในการทำวิจัยด้านสรีรวิทยาการออกกำลังกายเพื่อการพัฒนาความสามารถในการวางแผนและการดำเนินงานวิจัยด้านนี้ต่อไปในอนาคต

1.2. การทบทวนวรรณกรรม/สารสนเทศ (information) ที่เกี่ยวข้อง

กระชายดำ มีชื่อวิทยาศาสตร์ *Kaemferia paviflora* และชื่อพ้อง *Boesenbergia rotunda (L.) Mansf.H.* วงศ์ (ส่วนพฤกษาสตรป้าไม้, 2544) Zingiberaceae ซึ่งเป็นวงศ์ของพืชจำพวกขิง ข่า และว่านганานิด (นวลศรี และ อัญชนา, 2545) กระชายดำแม้มีคุณลักษณะที่คล้ายคลึงกับกระชาย โดยทั่วไปแต่มีลักษณะที่โดดเด่นกว่าในด้านสรรพคุณยา จึงมักนิยมใช้เป็นยาและไม่นิยมใช้เป็นเครื่องเทศในอาหารดังเช่นกระชายชนิดสีเหลืองนวล (yellow rhizome) หรือ สีแดง (red rhizome) ในตัวรับยาสมุนไพรไทยและหมู่แพทย์แผนไทยได้ก่อถ่ายก่อ “กระชายดำ” ด้านการมีคุณสมบัติโดดเด่น และถูกจัดเป็นยาอายุวัฒนะชั้นเยี่ยม (สุภากรณ์, 2544) เนื่องด้วยผลที่ดีของกระชายดำต่อระบบการทำงานของอวัยวะต่างๆ เป็นจำนวนมาก ได้แก่ การบำรุงหัวใจ การบำรุงกำลัง บำรุงกำหนด ทำให้กระชุ่มกระชาย ช่วยขับลมในท้อง แก้ปอดมวนท้อง ขับปัสสาวะ ขับระดู รักษาโรคปากเปื่อย โรคริดสีดวงทวาร โรคผิวหนังชนิดกลากเกลื่อน และ โดยเฉพาะอย่างยิ่งผลงานด้านการกระตุ้นสมรรถภาพทางเพศ (วุฒิ, 2545; นวลศรี และ อัญชนา, 2545; สุภากรณ์, 2544; สถาบันวิจัยสมุนไพร, 2540; รุจนาดาและคณะ, 2533)

นอกจากนี้ ชาวเขาเผ่ามังจะรับประทานแห้งกระชายดำเพื่อป้องกันตัวเองจากความเหนื่อยล้าของการใช้กล้ามเนื้อในชีวิตประจำวัน (คณะผู้วิจัยสมภพชน์ชาวเขาเผ่ามัง บ้านเข็กน้อย จ. เพชรบูรณ์ กุมภาพันธ์ 2549) ชาวเขาเผ่ามัง มักจะพอกกระชายดำไว้ในย่ามเพื่อใช้บำรุงกำลัง ลดอาการอ่อนเพลีย ยามเดินป่า ด้วยสรรพคุณของกระชายดำในการบรรเทาอาการปวดเมื่อย เหนื่อยหอบ และหืดหอบ (27) กระชายดำจึงได้รับความนิยมในการบริโภคในหมู่ประชาชนและถูกแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์ต่างๆ จำนวนมาก ได้แก่ ไวน์ แคปซูล ชาชงสมุนไพร ยาเม็ด น้ำสมุนไพร กาแฟสมุนไพร เป็นต้น เกษตรกรในจังหวัดต่างๆ ได้รายได้จากการปลูกกระชายดำเป็นอาชีพเสริมโดยเฉพาะในจังหวัดที่มีพื้นที่สูง เช่น จังหวัดเลย เพชรบูรณ์ ในจังหวัดพิษณุโลกพบการปลูกกระชายจำนวนมากที่ อ. ชาติธรรมการ และ อ. นครไทย

ถาวร (Thaworn, 1983) ได้ศึกษาองค์ประกอบทางเคมีของกระชายดำและจำแนกเป็นประเภท flavanones สองชนิดและ flavone เก้าชนิด Yenjai et al. (2004) ได้สกัดสาร flavonoid จำนวน 9 ชนิดจากกระชายดำ และรายงานว่าสารสกัด flavonoid จากกระชายดำมีฤทธิ์เป็น antiplasmodial antifungal และ antimycobacterial การศึกษาใน umbilical vein endothelial cells พบว่า กระชายดำเพิ่มนитrite และ eNOS mRNA และ protein expression (Wattanapitayakul et al, 2007) ซึ่งแสดงถึงผลการขยายหลอดเลือด กระชายดำยังมีฤทธิ์ต้านการเป็นแพลงในกระแสอาหาร (Rujjanawate et al, 2005) anti-allergic (Tewrakul & Subhadhirasakul, 2007), ยังยั้ง viral protease และ P-glycoprotein

(Patanasethanon et al., 2007; Sookkongwaree et al., 2006) ซึ่งเป็นผลจากการศึกษาใน cell lines ชนิดต่างๆ คาดว่าจะมีการศึกษาทางวิทยาศาสตร์ที่แสดงผลของกระชายดำเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ

ในการศึกษาพิชวิทยาทั้งระยับพลันและเรือรังของกระชายดำร่วมกันระหว่างสถาบันการแพทย์แผนไทย, สถาบันวิจัยสมุนไพร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รายงานว่าขนาดของผงกระชายดำที่ทำให้สัตว์ทดลองตายครึ่งหนึ่ง (LD_{50}) มีค่ามากกว่า 13.33 กรัม/น้ำหนักตัวหนู 1 กิโลกรัม และไม่พบพิษเนียบพลันและการเปลี่ยนแปลงทางจุลพยาธิวิทยาใดๆ ของหนูขาวที่รับกระชายดำ นอกจากนี้ไม่พบหนูตายหรือพยาธิสภาพของอวัยวะภายในที่มองเห็นได้ด้วยตาเปล่าเมื่อขันสูตรชากระษัตร์ที่รับกระชายดำ 6.67 กรัม/กิโลกรัม, 2 ครั้ง/วัน เป็นเวลา 14 วัน รวมถึงการศึกษาพิชวิทยาเรือรังในหนูขาวที่ได้รับผลกระทบกระชายดำในปริมาณสูงสุด 2,000 มิลลิกรัม/กิโลกรัม/วัน นาน 6 เดือน ไม่พบอาการเป็นพิษในสัตว์ทดลอง หนูมีน้ำหนักตัวเพิ่มขึ้น อาการ และสุขภาพไม่แตกต่างจากกลุ่มควบคุม อีกทั้งไม่พบการเปลี่ยนแปลงที่บ่งชี้ความเป็นพิษของกระชายดำเมื่อตรวจสอบอวัยวะทางจุลพยาธิวิทยา (กลุ่มงานพัฒนาวิชาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร, 2547) นอกจากนี้ โดยการสอบถามผลรายงานอาการที่ไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์แคปซูลกระชายดำของศูนย์ส่งเสริมสุขภาพแผนไทย โรงพยาบาลบางกระทุ่ม จ. พิษณุโลก ให้กับประชาชนมาเป็นเวลา 2 ปี ที่ระบุขนาดการใช้ 1-2 แคปซูล/วัน (450 มิลลิกรัม/แคปซูล) ยังไม่พบรายงานการประกายอาการข้างเคียงใดๆ

ปริมาณกระชายดำที่ใช้ในตำรับยา สำหรับแก้อาการท้องอืด ท้องเฟ้อ จะใช้เหง้ากระชายและรากมาปูรุ่งเป็นอาหาร หรือ ประมาณ 5-10 กรัม (สด) หรือ 3-5 กรัม (แห้ง) ต้มเอาน้ำดื่ม ใส่น้ำสามเท่าของที่ต้องการแล้วต้มเหลือเพียง 1 ในสาม (สถาบันวิจัยสมุนไพร, 2540; รุจินาถและคณะ, 2533) สำหรับการแก้โรคบิด (ปวดเบ่งและอาจมีมูกเลือดปน) ใช้เหง้าสดประมาณ 15 กรัม ย่างไฟพอสุก ตากับน้ำปูนใส คั้นเอาน้ำดื่ม (สถาบันวิจัยสมุนไพร, 2540) คำแนะนำสำหรับการดองเหง้ากระชายดำกับสุราขาว จะใช้ปริมาณ 400-500 กรัม (หัวสด) หรือ 30 กรัม (หัวแห้ง) ต่อสุราขาว 1 ขวด (750 มิลลิลิตร) และดื่มก่อนรับประทานอาหารเย็นปริมาณ 30 มิลลิลิตร (31) ในคำแนะนำการเก็บรักษายาสมุนไพร สำหรับยาเม็ดที่ผสมด้วยเหง้า ยาจะเริ่มเสื่อมคุณภาพเมื่อเวลาผ่านไป 18 เดือน และ 2 ปีอาจหมดคุณภาพ อย่างไรก็ตาม การเสื่อมคุณภาพของเม็ดยาสมุนไพรขึ้นอยู่กับวิธีการเก็บรักษา หากไม่ให้ถูกความร้อน ความชื้น ก็จะเก็บไว้ได้นาน ถ้ารักษาไม่ดีจะเสื่อมคุณภาพเร็วกว่ากำหนด (วุฒิ, 2545)

จากการวิจัยปริทัศน์ที่รวบรวมผลงานวิจัยสรรพคุณลดน้ำตาลในเลือดของพรรณไม้ต่างๆ ที่ได้ตีพิมพ์เผยแพร่ทั้งภายในและต่างประเทศตั้งแต่ปี 2525-2541 (มาลี และ สุชิดา, 2541) และการทบทวนวรรณกรรมของโครงการวิจัยนี้ยังไม่พบรายงานผลของกระชายดำในด้านการลดน้ำตาลในกระแสเลือด

และด้วยสาเหตุที่หมู่แพทย์สมุนไพรไทยได้ยกย่องสรรพคุณของกระชายเทียบเท่ากับโสมจีน ซึ่งโสมมีคุณสมบัติในการลดน้ำตาลในเลือดของสัตว์ทดลอง (Dey et al., 2003; Wang et al., 2003; Xie et al., 2002, Attele et al., 2002; Chung et al., 2001; Shapiro & Gong 2002) ในคนปกติ (Sievenpiper et al., 2003; Vuksan et al., 2001, 2000a; Eschbach et al., 2000) และผู้ป่วยโรคเบาหวาน (Vuksan และ et al., 2000b, 2000c) รวมทั้งในการประชาสัมพันธ์การขายผลิตภัณฑ์กระชายดำเนินห้องถิน ได้มีการกล่าวอ้างสรรพคุณของกระชายดำเนินการลดน้ำตาลในเลือด แต่ยังไม่มีหลักฐานการศึกษาวิจัยที่กล่าวถึงผลของกระชายดำเนินด้านนี้โดยเฉพาะอย่างยิ่งในมนุษย์

ในด้านการทดสอบสมรรถนะการออกกำลังกาย แหล่งพลังงานที่ใช้สำหรับการทำงานของกล้ามเนื้อมาจากการบวนการสร้างพลังงานสองรูปแบบหลัก คือ แบบ anaerobic metabolism และ aerobic metabolism ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับระยะเวลาที่กล้ามเนื้อต้องการพลังงาน ในการออกกำลังกายที่ใช้ระยะเวลา 5-60 วินาที จะมีสัดส่วนของการใช้แหล่งพลังงานจากรูปแบบแบบ anaerobic metabolism (anaerobic metabolism)มากกว่า ในขณะที่กล้ามเนื้อที่ทำงานต่อเนื่องในระยะเวลามากกว่า 1 นาที ร่างกายจะได้พลังงานจากการผลิตแบบ aerobic metabolism ในสัดส่วนที่มากกว่า (Widmaier et al., 2004) ความเหนื่อยล้า (fatigue) เป็นภาวะที่กล้ามเนื้อไม่สามารถคงกำลังงาน (power output) ได้ภายหลังจากการทดสอบตัวของกล้ามเนื้อนั้นช้าๆ กันเป็นระยะเวลานาน (Powers & Howley, 2001)

ในการทดสอบความเหนื่อยล้าและกำลังงานชนิดอนาคตననสามารถทดสอบได้โดยวิธีมาตรฐานที่ใช้การออกกำลังกายชนิดความเข้มสูง (high exercise intensity) ในระยะเวลา 30 วินาทีสลับกับช่วงพัก 3 นาที สลับกันไปเช่นนี้ประมาณ 3 ครั้ง การทดสอบลักษณะนี้ จะบ่งบอกถึงความล้าและกำลังของกลุ่มกล้ามเนื้อที่ทำงานได้ (Buford & Koch, 2004 ; Engels et al., 2003; Pigozzi et al., 2003) และการวัดปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดเป็นการยืนยันผลของใช้พลังงานจากการบวนการสร้างพลังงานแบบอนาคตన (Chu et al., 2002) ส่วนการทดสอบความเหนื่อยล้าชนิดอนาคตనสามารถทดสอบได้โดยวิธีมาตรฐานที่ใช้การออกกำลังกายชนิดความเข้มสูง (high exercise intensity) ประมาณ 65% ของความสามารถของในการใช้กำลังงานสูงสุด หรือ 65% work max ให้อาสาสมัครปั่นที่ความหนักระดับนี้ และบันทึกเวลาที่ใช้ในการปั่นจักรยานจนกว่าจะหมดแรง (time to exhaustion) (Parise et al., 2001)

เพื่อทำการทดสอบผลของระยะด้ำต่อสมรรถนะการออกกำลังกายด้วยการเพิ่มกำลังและการด้านการเหนือยล้า ประกอบกับความรู้ที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรมข้างต้น การศึกษานี้จึงแบ่งการทดสอบเป็น 3 การศึกษาย่อย คือ

1. ทดสอบผลของระยะด้ำต่อสมรรถนะการออกกำลังกายแบบอนาคตันยม และ อาการนิยมในระยะสั้น (45-90 นาที) ก่อนการทดสอบแบบการใช้ระดับความหนักของการออกกำลังกายสูง เป็นการเลียนแบบการใช้ระยะด้ำของชาวเข้าเฝ่ามังในการป้องกันตัวเองจากความเหนือยล้าก่อนทำงานหนัก
2. ทดสอบผลของระยะด้ำต่อการเพิ่มสมรรถนะการออกกำลังกาย และ ความทนทานนำดาลกลุ่มภัยหลังการบริโภคระยะเวลา 8 สัปดาห์
3. ทดสอบผลของระยะด้ำต่อความสามารถในการปรับตัวของร่างกายต่อความล้าและความเครียดของร่างกายด้วยการให้มีการฝึกการออกกำลังกายที่มีความเข้มของการฝึกระดับกลาง (moderate intensity training) ร่วมกับการบริโภคระยะด้ำเป็นระยะเวลา 8 สัปดาห์ ใน การศึกษานี้ จะทำการทดสอบความทนทานนำดาลกลุ่มร่วมด้วย เพื่อศึกษาผลของระยะด้ำต่อในการเพิ่มผลของการฝึกต่อการตอบสนองความทนทานนำดาลกลุ่ม

โครงการวิจัยนี้ต้องการศึกษาผลของระยะด้ำต่อสมรรถภาพการออกกำลังกาย และการควบคุมระดับนำดาลของร่างกายมนุษย์ เพื่อใช้เป็นหลักฐานทางวิทยาศาสตร์อ้างอิงผลของระยะด้ำในมนุษย์ต่อไป หากระยะด้ำมีความสามารถในการปรับตัวในด้านการบำรุงกำลัง การลดความเหนือยล้า และลดนำดาลในเลือดจริง จะคาดหวังการพบการเพิ่มสมรรถนะการออกกำลังกาย และการตอบสนองในการทดสอบความทนทานของนำดาลกลุ่มได้ดีในกลุ่มอาสาสมัครที่บริโภคระยะด้ำ

1.3. วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

1. เพื่อศึกษาผลของระยะด้ำในระยะเฉียบพลันต่อสมรรถนะการออกกำลังกายแบบ anaerobic และ aerobic โดยวิธีการทดสอบ repeated Wingate test และ time to exhaustion test ตามลำดับ
2. เพื่อศึกษาผลต่อสมรรถภาพการออกกำลังกายของมนุษย์ โดยวิธีการทดสอบ work max test
3. เพื่อศึกษาผลของระยะด้ำต่อประสิทธิภาพการควบคุมระดับนำดาลกลุ่มในเลือดของมนุษย์โดยการทดสอบความทนทานของนำดาลกลุ่ม
4. เพื่อศึกษาผลของระยะด้ำต่อการเสริมสมรรถนะการออกกำลังกายภายหลังการฝึกสมรรถภาพร่างกาย (training) โดยใช้วิธีการทดสอบ work max test
5. เพื่อศึกษาผลของระยะด้ำต่อการเสริมประสิทธิภาพการควบคุมระดับนำดาลในเลือดภายหลังการฝึกสมรรถภาพร่างกาย (training) โดยการทดสอบความทนทานของนำดาลกลุ่ม