

ตารางที่ 2 Multivariate analysis of serum S121 antigen in CCA patients

Variable	Adjusted HR	95% CI	P
Serum S121 antigen			
Low (OD ≤ 0.234)	1		
High (OD > 0.234)	1.604	0.998-2.578	0.051
Age			
≤ 56 years	1		
> 56 years	1.511	0.986-2.315	0.058
Gender			
Male	1		
Female	0.834	0.527-1.320	0.439
Histopathology			
PAP	1		
Non-PAP	2.845	1.619-5.000	<0.001
Tumor stage			
I-III	1		
IVA and IVB	2.390	1.295-4.412	0.005

14. อภิปรายผล/วิจารณ์

จากการผลิตและคัดเลือกโมโนโคลนอลแอนติบอดีที่มีศักยภาพในการจำแนกซีสเต็มผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีกับซีสเต็มคนปกติได้ 2 โคลน คือ S27 และ S121 โดยได้การศึกษาข้อมูลเชิงลึกเพื่อวิเคราะห์และจำแนกชนิดของแอนติเจนที่จับจำเพาะกับโมโนโคลนอลแอนติบอดีทั้งสองไปแล้วนั้น ในปีงบประมาณนี้ได้ทำการศึกษาความไวและจำเพาะของโมโนโคลนอลแอนติบอดี S121 ในการวินิจฉัยมะเร็งท่อน้ำดี โดยพบว่า การใช้ประโยชน์ของโมโนโคลนอลแอนติบอดี KKKU-S121 ต่อการวินิจฉัยมะเร็งท่อน้ำดีพบว่า โมโนโคลนอลแอนติบอดี S121 สามารถทำปฏิกิริยาอย่างจำเพาะกับเยื่อบุท่อน้ำดีที่เป็นมะเร็ง โดยไม่ทำปฏิกิริยากับเยื่อบุท่อน้ำดีที่ปกติเซลล์ตับในเนื้อเยื่อผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดี แสดงให้เห็นถึงความจำเพาะอย่างยิ่งต่อมะเร็งท่อน้ำดีของโมโนโคลนอลแอนติบอดี S121 นอกจากนี้ยังได้ประยุกต์ใช้โมโนโคลนอลแอนติบอดี S121 ไปพัฒนาเป็นชุดตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งท่อน้ำดีในซีสเต็ม โดยชุดตรวจที่พัฒนาได้สามารถจำแนกผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีออกจากกลุ่มควบคุมได้เป็นอย่างดี โดยให้ความไวและความจำเพาะสูงในการวินิจฉัยผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีเมื่อเทียบกับการตรวจ marker อื่นที่ใช้ในปัจจุบัน นอกจากนี้ระดับ S121 ในซีสเต็มสูงยังสัมพันธ์กับการพยากรณ์โรคที่ไม่ดีของผู้ป่วย จึงสามารถใช้ตัวตรวจวัดนี้ในการพยากรณ์โรคมะเร็งท่อน้ำดีอีกด้วย