

แหล่งกำเนิดของการไม้แยกออกจากกันของโคโรโนซิมในกลุ่มอาการดาวน์
ในประเทศไทย



นางศรียา อนุรักษ์กราตร

ศูนย์วิทยทรัพยากร

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต
ภาควิชาพฤกษาศาสตร์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2532

ISBN 974-576-886-3

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

015727

I ๑๗๕ ๑๙๙

Origin of Chromosomal Nondisjunction in Down Syndrome
in Thai Population

Mrs. Sriya Arnurakparadorn

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements

for the Degree of Master of Science

Department of Botany

Graduate School

Chulalongkorn University

1989

ISBN 974-576-886-3



หัวข้อวิทยานิพนธ์

โดย

ภาควิชา

อาจารย์ที่ปรึกษา

แหล่งกำเนิดของการไม่แยกออกจากกันของโครงโน้มใน
ในกลุ่มอาการดาวน์ในประชากรไทย
นาง ศรียา อุนรักษ์ภราตร
พฤกษศาสตร์
รองศาสตราจารย์ พรรภ. ชินรักษ์
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วิวัฒน์ หวังปรีดาเลิศกุล

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมติให้นับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วน
หนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต

.....*.....* คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย
(ศาสตราจารย์ ดร. ภาวนा วัชราภัย)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

.....*.....* ประธานกรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร. อบดันท์ ไทยทอง)

.....*.....* อาจารย์ที่ปรึกษา
(รองศาสตราจารย์ พรรภ. ชินรักษ์)

.....*.....* อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วิวัฒน์ หวังปรีดาเลิศกุล)

.....*.....* กรรมการ
(พันเอกแพทัยหัญชิวลา เวียรชน)

.....*.....* กรรมการ
(แพทัยหัญชิวลา เวียรชน)



เอกสารนี้เป็นเอกสารที่ได้รับการอนุมัติให้ใช้ในครุภัณฑ์ภายในห้องปฏิบัติการ

ศรีฯ อันรักษ์ราคร : แหล่งกำเนิดของการไม่แยกออกจากกันของโครโนโซม ในกลุ่ม-
อาการดาวน์ในประชากรไทย (ORIGIN OF CHROMOSOMAL NONDISJUNCTION
IN DOWN SYNDROME IN THAI POPULATION)

อ. ที่ปรึกษา : รองศาสตราจารย์ พรรณี ชินรักษ์ และผู้ช่วยศาสตราจารย์
วิวัฒน์ หวังปรีดาเลิศกุล, 89

การศึกษาแหล่งกำเนิดของการไม่แยกออกจากกันของโครโนโซมในกลุ่มอาการดาวน์ ในประชากรไทย จำนวน 37 ครอบครัว จากโรงพยาบาลราชนาภูมิ และโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ระหว่างเดือนตุลาคม 2531 ถึงเดือนกรกฎาคม 2532 โดยวิธีการเพาะเลี้ยงเซลล์เม็ดเลือดขาว ตรวจสอบโครโนโซม 21 ด้วยเทคนิค G-band และ Q-band polymorphism ของโครโนโซม 21 โดยย้อมด้วย quinacrine dihydrochloride ผลการศึกษาวิเคราะห์โครโนโซมได้ 27 ครอบครัว (45%) พบว่า การไม่แยกออกจากกันของโครโนโซมเกิดจากกระบวนการ oogenesis 92.59% (25 ครอบครัว) เกิดในระยะ meiosis I 81.48% (22 ครอบครัว) เกิดในระยะ meiosis II 11.11% (3 ครอบครัว) เกิดในกระบวนการ spermatogenesis 7.41% (2 ครอบครัว) เกิดในระยะ meiosis I 3.7% (1 ครอบครัว) เกิดในระยะ meiosis II 3.7% (1 ครอบครัว)

ศูนย์วิทยาทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา พฤกษาศาสตร์
สาขาวิชา พันธุศาสตร์
ปีการศึกษา 2532

ลายมือชื่อนิสิต อรุณ
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา นพ. ประชุม
วันที่ ๑๕๖๗



พิมพ์โดยบัดนักบ้าบัดดี้ วิทยานิพนธ์ภาคในกรอบดีไซน์ที่น่ารักและน่าเดียว

SRIYA ARNURAKPARADORN : ORIGIN OF CHOMOSOMAL
NONDISJUNCTION IN DOWN SYNDROME IN THAI POPULATION
THESIS ADVISOR : ASSO. PROF. PANNEE CHINORUK AND
ASSNT. PROF. WIVAT WANGPREEDALERTKUL, 89 PP.

Origin of Chromosomal Nondisjunction in Down Syndrome in Thai Population was studied in 37 families with Down Syndrome at Rajanukul Hospital and Pramongkutkla Hospital during October 1988 to July 1989. The lymphocyte cultures and G-band together with Q-band polymorphism techniques of chromosome 21 were used to evaluate the origin of nondisjunction. Only in 27 families that the studies of the chromosomal nondisjunction can be completed. Among these the chromosomal nondisjunction occurred in oogenesis in meiosis I 81.48% (22 families), meiosis II 11.11% (3 families) and in spermatogenesis in meiosis I 3.7% (1 family), meiosis II 3.7% (1 family)

ศูนย์วิทยาศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชา พฤกษาศาสตร์
สาขาวิชา พันธุศาสตร์
ปีการศึกษา 2532

ลายมือชื่อนิสิต M. J.
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา ดร. วิภาดา วงศ์วนิช



สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	๗
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	๘
กิตติกรรมประจำปี	๙
รายการตราสารประจำปี	๙
รายการรูปประจำปี	๙
บทที่	
1. บทนำและกิจกรรมของสำนัก	1
2. อุปกรณ์และวิธีดำเนินการ	16
3. ผลการศึกษา	23
4. อภิปรายผลการศึกษา	64
5. สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ	73
บรรณานุกรม	75
ภาคผนวก	82
ประวัติพิธีเชิญ	89

ศูนย์วิทยทรัพยากร อุปกรณ์มหาวิทยาลัย



รายงานการตรวจสอบประกอบ

ตารางที่	หน้า
1. แสดงผลการตรวจทางเชลล์พันธุศาสตร์ จากห้องปฏิบัติการต่าง ๆ ในประเทศไทย.....	2
2. แสดงผลการตรวจสอบโครโนไซมเนื้อศึกษาแหล่งกำเนิดของ การไม่แยกออกจากกันของโครโนไซมในกลุ่มอาการดาวน์ ในประเทศไทย จำนวน 39 ครอบครัว โดยการย้อม โครโนไซม ด้วยวิธี Q-banding.....	24
3. แสดงแหล่งกำเนิดของโครโนไซม 21 ในผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ 27 ราย ที่วิเคราะห์โครโนไซมได้.....	26
4. แสดงผลลักษณะ polymorphism ของโครโนไซม 21 ในผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์.....	26
5. เปรียบเทียบผลการศึกษาแหล่งกำเนิดของการไม่แยกออกจากกันของ โครโนไซม ที่ศึกษาในต่างประเทศทั่วโลกกับการศึกษาครั้งนี้.....	71

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



รายการรูปภาพประกอบ

รูปที่	หน้า
1. แสดงแบบแผนของกระบวนการ oogenesis และกระบวนการ spermatogenesis ในสกุปปกติ.....	5
2. แสดงแบบแผนของกระบวนการ oogenesis และกระบวนการ spermatogenesis ในสกุปที่ผิดปกติ ซึ่งทำให้เกิดการไม่แยกออกจากกันของโครโนไซม.....	6
3. แสดงลักษณะ polymorphism แบบต่าง ๆ ของโครโนไซม 21..	8
4. แสดง เชลล์ระยะ metaphase ของคนปกติ เพศหญิง (46, XX) ข้อมูลนบโครโนไซมด้วยเทคนิค Q-banding.....	27
5. แสดง Q-band karyotype ของคนปกติ เพศหญิง.....	28
6. แสดง เชลล์ระยะ metaphase ของคนปกติ เพศชาย (46, XY) ข้อมูลนบโครโนไซมด้วยเทคนิค Q-banding.....	29
7. แสดง Q-band karyotype ของคนปกติ เพศชาย.....	30
8. แสดง phenotype ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ เพศหญิง.....	31
9. แสดง เชลล์ระยะ metaphase ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ เพศชาย ข้อมูลนบโครโนไซมด้วยเทคนิค Q-banding.....	32
10. แสดง Q-band karyotype ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ เพศชาย.....	33
11. แสดง phenotype ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ เพศชาย.....	34
12. แสดง phenotype ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ เพศชาย (47, XY, +21) รายที่ 23 ที่เกิดจากแม่ร้าย meiosis I.....	35
13. แสดง phenotype เปรียบเทียบระหว่างพ่อแม่กับลูกที่เป็น trisomy 21.....	36
14. แสดง partial karyotype ของโครโนไซมคู่ที่ 21 ของผู้ป่วย กลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 3 ที่เกิดจากแม่ร้าย meiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังอายุ 2000 เท่า.....	37
15. ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 3 ...	37

16	แสดง partial karyotype ของโครโนมิโซมคู่ที่ 21 ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 5 ที่เกิดจากแม่รับ เมiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	38
17	ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 5 ...	38
18	แสดง partial karyotype ของโครโนมิโซมคู่ที่ 21 ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์รายที่ 12 ที่เกิดจากแม่รับ เมiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	39
19	ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 12	39
20	แสดง partial karyotype ของโครโนมิโซม 21 ของผู้ป่วย กลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 13 ที่เกิดจากแม่รับ เมiosis II เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	40
21	ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 13 ...	40
22	แสดง partial karyotype ของโครโนมิโซมคู่ที่ 21 ของ ผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 14 ที่เกิดจากแม่รับ meiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	41
23	ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 14 ..	41
24	แสดง partial karyotype ของโครโนมิโซมคู่ที่ 21 ของ ผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 15 ที่เกิดจากแม่รับ meiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	42
25	ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 15 ...	42
26	แสดง partial karyotype ของโครโนมิโซมคู่ที่ 21 ของ ผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 16 ที่เกิดจากแม่รับ meiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	43
27	ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 16 ...	43

รูปที่	หน้า
28 แสดง partial karyotype ของโครโนมิโซมคู่ที่ 21 ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 17 ที่เกิดจากแม่ระยะ meiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	44
29 ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 17 ...	44
30 แสดง partial karyotype ของโครโนมิโซมคู่ที่ 21 ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 18 ที่เกิดจากแม่ในระยะ meiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	45
31 ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 18 ...	45
32 แสดง partial karyotype ของโครโนมิโซมคู่ที่ 21 ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 19 ที่เกิดจากแม่ในระยะ meiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	46
33 ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 19 ...	46
34 แสดง partial karyotype ของโครโนมิโซมคู่ที่ 21 ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 21 ที่เกิดจากแม่ในระยะ meiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	47
35 ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 21 ..	47
36 แสดง partial karyotype ของโครโนมิโซมคู่ที่ 21 ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 22 ที่เกิดจากแม่ในระยะ meiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	48
37 ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 22 ..	48
38 แสดง partial karyotype ของโครโนมิโซมคู่ที่ 21 ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 23 ที่เกิดจากแม่ในระยะ meiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	49
39 ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 23 ...	49

40 แสดง partial karyotype ของโครโมโซมคู่ที่ 21 ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 24 ที่เกิดจากพ่อในระยะ meiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	50
41 ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 24 ...	50
42 แสดง partial karyotype ของโครโมโซมคู่ที่ 21 ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 25 ที่เกิดจากแม่ในระยะ meiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	51
43 ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 25 ...	51
44 แสดง partial karyotype ของโครโมโซมคู่ที่ 21 ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 26 ที่เกิดจากพ่อในระยะ meiosis II เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	52
45 ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 26 ...	52
46 แสดง partial karyotype ของโครโมโซมคู่ที่ 21 ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 27 ที่เกิดจากแม่ในระยะ meiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	53
47 ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 27 ...	53
48 แสดง partial karyotype ของโครโมโซมคู่ที่ 21 ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 28 ที่เกิดจากแม่ในระยะ meiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	54
49 ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 28 ...	54
50 แสดง partial karyotype ของโครโมโซมคู่ที่ 21 ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 29 ที่เกิดจากแม่ในระยะ meiosis II เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	55
51 ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 29 ...	55

52 แสดง partial karyotype ของโครโนมิโซมคู่ที่ 21 ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 30 ที่เกิดจากแม่ในระยะ meiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	56
53 ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 30 ...	56
54 แสดง partial karyotype ของโครโนมิโซมคู่ที่ 21 ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 31 ที่เกิดจากแม่ในระยะ meiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	57
55 ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 31 ...	57
56 แสดง partial karyotype ของโครโนมิโซมคู่ที่ 21 ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 34 ที่เกิดจากแม่ในระยะ meiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	58
57 ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 34 ...	58
58 แสดง partial karyotype ของโครโนมิโซมคู่ที่ 21 ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 35 ที่เกิดจากแม่ในระยะ meiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	59
59 ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 35 ...	59
60 แสดง partial karyotype ของโครโนมิโซมคู่ที่ 21 ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 36 ที่เกิดจากแม่ในระยะ meiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	60
61 ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 36 , ...	60
62 แสดง partial karyotype ของโครโนมิโซมคู่ที่ 21 ของผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 37 ที่เกิดจากแม่ในระยะ meiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	61

รูปที่	หน้า
63 ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 37 . . .	61
64 แสดง partial karyotype ของโครโนโซมคู่ที่ 21 ของ ผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 38 ที่เกิดจากแม่ในระยะ meiosis I เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	62
65 ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 38 . . .	62
66 แสดง partial karyotype ของโครโนโซมคู่ที่ 21 ของ ผู้ป่วยกลุ่มอาการดาวน์ รายที่ 39 ที่เกิดจากแม่ในระยะ meiosis II เปรียบเทียบกับพ่อและแม่ของผู้ป่วย กำลังขยาย 2000 เท่า.....	63
67 ไดอะแกรมแสดงการเกิด trisomy 21 ของผู้ป่วยรายที่ 39 . . .	63



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



กิตติกรรมประกาศ

งานวิจัยครั้งนี้สำเร็จได้ด้วยความกรุณาและความช่วยเหลือจากหลายฝ่ายด้วยกัน
ผู้เขียนขอกราบขอบพระคุณและขอบคุณท่านที่มีรายนามต่อไปนี้

รองศาสตราจารย์ พรรณี ชื่นรักษ์ และผู้ช่วยศาสตราจารย์ วิวัฒน์ หังปรีดา
เลิศกุล อ้าวารย์ที่ปรึกษาและควบคุมการวิจัย ที่ได้กรุณาให้คำปรึกษาแนะนำตลอดจนช่วย
แก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ ให้ลูล่วงไปได้ด้วยดีโดยตลอด

รองศาสตราจารย์ ดร. อบฉันท์ ไวยทอง พันเอกแพกย์หญิงอภารณ์ภิรมย์
เกตุปัญญา อ้าวารย์แพกย์หญิง ชวาลา เรืองรัตน์ วศ.ดร. กันยาวรัตน์ ไชยสุต
ที่ได้กรุณาให้คำแนะนำและแก้ไขข้อบกพร่องซึ่งทำให้วิทยานิพนธ์เล่มสำเร็จสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

ขอขอบพระคุณ หัวหน้าภาควิชาเคมีและเคมีอินทรีย์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัย
คณวราภรณ์ มหาพสุธรานนท์ และเจ้าหน้าที่ห้องสมุดคณะเคมีและเคมีอินทรีย์ ที่ให้ความช่วยเหลือสนับสนุนตลอดมา

ขอขอบพระคุณท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี คณบดีพัฒนา
คุณอุบลรัตน์ ชูนเจริญ คุณณภรรยา เลาหกุลวิตร ตลอดจนเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลราชวิถี
ที่ได้ให้ความช่วยเหลือในการเก็บตัวอย่างเลือด และตรวจสืบพยานบุคคลเบื้องต้นโดยตลอด

ขอขอบพระคุณท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า พร้อมทั้ง
ร้อยโทศักดิ์ธรรม์ สมารีวัฒน์ คุณภาวร สุภาพรย์ และเจ้าหน้าที่ห้องปฏิการันต์ชุกราม
ที่ได้ให้ความเอื้อเฟื้อสักน้ำที่ วัสดุ อุปกรณ์ ในการวิจัย ตลอดจนให้คำปรึกษาแนะนำ
ช่วยเหลือตลอดมา

ขอขอบพระคุณผู้ช่วยศาสตราจารย์ เรณู ถาวโรฤทธิ์, รองศาสตราจารย์
ดร. สันต์ พนิชยกุล, รองศาสตราจารย์ ดร. บริยา บุญวัฒน์ ที่ได้กรุณาให้ความ
สะดวกในการใช้กล้องจุลทรรศน์ จากคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัย

ขอขอบคุณ บริษัท ชอลลีวูด ประเทศไทย จำกัด ที่ได้ให้ความเอื้อเฟื้อชื่ม
filter ที่ใช้กับกล้องจุลทรรศน์ชนิดเรืองแสงฟลูออเรสเซนต์

ท้ายสุดขอขอบคุณ ฝ่ายวิจัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ได้สนับสนุนให้ทุนสมเด็จ-
พระมหิตลาธิเบศร อุดมชเดชวิกรมพระบรมราชชนก และบัณฑิตวิทยาลัย ที่สนับสนุนการวิจัย
ในครั้งนี้ด้วย