

การศึกษาเชลล์และสารชีวเคมีในน้ำล้างถุงลม
และชีร์รั่มของผู้ป่วยมะเร็งบอด



นางสาว สุภาวดี คงชุม

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต

สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2534

ISBN 974-579-597-6

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

017873

๑๗๔๕๑๒๙๗

STUDIES OF CELLS AND BIOCHEMICAL PARAMETERS
IN BRONCHOALVEOLAR LAVAGE FLUID AND
SERUM FROM LUNG CANCER PATIENTS

MISS SUPAWADEE KONCHOM

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Science
Department of Medical Science
Graduate School
Chulalongkorn University

1991

ISBN 974-579-597-6

หัวข้อวิทยานิพนธ์

โดย

สาขาวิชา

อาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

การศึกษาเชลล์และสารชีวเคมีในน้ำล้างถุงลม

และชีร์ร์ของผู้ป่วยมะเร็งบุคคล

นางสาว สุภาวดี คนชุม

วิทยาศาสตร์การแพทย์

รองศาสตราจารย์ นิยารัตน์ ไตรสุโภวงศ์

อาจารย์นายแพทย์ พิเชฐ สัมปทานกุล

ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ สมเกียรติ วงศ์พิม



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้
เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต

.....*.....* คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

(ศาสตราจารย์ ดร. ถาวร วัชรากัลย)

คณะกรรมการสอนวิทยานิพนธ์

.....*.....* ประธานกรรมการ

(รองศาสตราจารย์แพทย์หญิง ชนิชฐ์ บรรณศิริ)

.....*.....* อาจารย์ที่ปรึกษา

(รองศาสตราจารย์ นิยารัตน์ ไตรสุโภวงศ์)

.....*.....* อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

(อาจารย์นายแพทย์ พิเชฐ สัมปทานกุล)

.....*.....* กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ ประสาร จิมาก)

.....*.....* กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิง จวนจันทร์ ชัยอธชวงศ์)

พิมพ์ต้นฉบับทั้งหมดของวิทยานิพนธ์ภายใต้สีเขียวเท่านั้นเพียงแผ่นเดียว

ผู้วิจัย คณชัย : การศึกษาเซลล์และสารเคมีในน้ำปัสสาวะของผู้ป่วยมะเร็งปอด (STUDIES OF CELLS AND BIOCHEMICAL PARAMETERS IN BRONCHOALVEOLAR LAVAGE FLUID AND SERUM FROM LUNG CANCER PATIENTS) อ.ที่ปรึกษา : รศ.พิยัชรัตน์ เดลินิวงศ์ , อ.นพ.พิเชฐ สุมพบทานกล , ผศ.นพ.สมเกียรติ วงศ์พันธุ์ , 115 หน้า . ISBN 974-579-597-6

นาที่จากการล้างกงลมนอกจากมีประ ไชน์ต่อการศึกษาการเปลี่ยนแปลงของ เชลล์และสารซึ่วเคม์ทาง โน้กลม แลวยัง เชิญในการวนจันทร์ เรค ไดอกด้วย เนื่องจาก เรค มี เร่งปอดเป็นพลา เทตการตาย และ เป็นบุพเพสานารถยานหัวใจของประ เทศ แต่มีการศึกษาการเปลี่ยนแปลง ในกลมของผู้ป่วยมี เร่งปอดอยู่ ดังนั้นในรายงานนั้น มีตัวบ่งชี้ที่จะศึกษาการเปลี่ยนแปลง ของ เชลล์และสารซึ่วเคม์ระหว่างน้ำล้างกงลมของปอดด้วย เรค (LESION) กับไม่มีรอย เรค (NON-LESION) โดย เช กภาพที่ร่างสีและการตรวจหลอดลม นอกจากนี้ เบรยบเทียบสารซึ่วเคม ในน้ำล้างกงลม จากปอดทั้งสองข้างกับชั้มของป่วย มะ เร่งปอดคนเดียวกัน

โดยการศึกษาลักษณะกลม และรูปของผู้ป่วยมะเร็งบอดจำนวน 18 คน มีอายุเฉลี่ย 67 ± 9.7 ปี เป็นเพศชาย 16 คน เพศหญิง 2 คน ผลการศึกษาทางเชลล์คุณทาย พนักงานของเซลล์หงษ์หมดในน้ำลายกงลงจากบอดทั้งหมดอย่างเร็ว มีปริมาณมากขึ้น 3 เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับข้างที่ไม่มีบอดเร็ว และจำนวนเซลล์ในน้ำลายกงลงจากบอดหลังจากผ่านมา 3 วัน แสดงว่าค่าบอดทั้งสองข้าง ในต่างบระเทศ และสัดส่วนของเซลล์เพ้มมากขึ้นเป็น Neutrophil ผลการศึกษาสารชัวเคนดิแก่ เบรตต์เพห์หมด (Total protein) เอ็นไซม์ Amylase , Lactate dehydrogenase (LDH) และไอโซเอนไซม์ Gamma-glutamyltransferase(GGT),Creatine kinase(CK),Carcinoembryonic antigen(CEA),Sialic acid, Glucose และ Urea พนักงานในน้ำลายกงลงของบอดทั้งสองข้างที่มีบอดเร็ว มีปริมาณของ เปรต์เพห์ Amylase ,LDH ,CEA,Sialic acid และ Urea สูงกว่าข้างที่ไม่มีบอดเร็ว แต่ไม่แตกต่างกันทางสถิติ และพนักงานปริมาณของสารชัวเคนดิ ตั้งกล่าว ในน้ำลายกงลงของบอด 3 ทั้งสองข้าง ส่งภาวะบอดทั้งสองข้างในต่างบระเทศเป็น ร้อยละ 94.4 , 77.8 , 100 , 89 , 55.6 , 94.4 ตามลำดับ นอกจากนั้น LDH-1 ไอโซเอนไซม์ในน้ำลายกงลงของบอดทั้งสองข้าง ส่งภาวะนั้นต่อน ส่วนในชั้นของผู้ป่วยมะเร็งบอด พน Amylase , LDH , CEA , Sialic acid และ Urea ส่งภาวะบอด ร้อยละ 11.1 , 61.1 , 94.4 , 72 และ 5.6 ตามลำดับ นอกจากนั้น พนักงาน LDH-2 ไอโซเอนไซม์ส่งภาวะ นั้นต่อนและยังพบว่าค่าซัมเมล์บินต่อภาวะบอดทั้งสองข้าง แกรนูลิน ส่งภาวะบอดด้วย



ภาควิชา วิทยาศาสตร์การแพทย์
สาขาวิชา วิทยาศาสตร์การแพทย์
ปีการศึกษา 2534

ลายมือชื่อนิสิต สุภารัต คงรุณ
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา พล. พล. อรุณรัตน์
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม พล. พล.

พิมพ์ต้นฉบับทักษิณวิทยานิพนธ์ภายในกรอบสีเขียวนี้เพียงแผ่นเดียว

SUPAWADEE KONCHOM : STUDIES OF CELLS AND BIOCHEMICAL PARAMETERS IN BRONCHOALVEOLAR LAVAGE FLUID AND SERUM FROM LUNG CANCER PATIENTS . THESIS ADVISOR : ASSOC . PROF . PIYARATANA TOSUKHOWONG, PICHET SAMPATANUKUL, MD., ASSIS.PROF. SOMKIAT WONGTHIM,MD. 115 PP. ISBN 974-579-597-6

Bronchoalveolar lavage (BAL) fluid is not only useful in studying cells and biochemical changes , but also useful in diagnosis of pulmonary diseases as well . Because lung cancer is an important public health problem and becomes one of the leading causes of cancer deaths in Thailand. Many studies have been reported in varying aspects but there is only a few studies concentrating changes in alveoli of lung cancer patients . The purpose of this study is as following ; to study cells and biochemical parameters values in BAL fluid comparing the events in the cancered lung to the clinically non- cancered lung . Biochemical parameters values in BAL fluid from both sites of the lungs are also compared with serum in each patient .

Eighteen cases of cyto or histopathologic proved lung cancer were studied . The average age was 67 ± 9.7 year . There were 16 men and 2 women . The cytological study has revealed that mean total cells in BAL fluid from the cancered lung had significantly threefold higher than the non-cancered one . Mean total cells in BAL fluid from both sites of the lungs in this study were higher than normal range in the literature. The ratio of neutrophils to total cells had predominantly increased in BAL fluid as well.

We measured the values of total protein , amylase , lactate dehydrogenase (LDH) and its isoenzymes , creatine kinase (CK) , gamma glutamyltransferase (GGT) , carcinoembryonic antigen (CEA), sialic acid, glucose and urea . All of these values were examined in BAL fluids and serum . The values of total protein, amylase, LDH, CEA, sialic acid and urea in BAL fluid from the cancered lung were higher than the non-cancered lung, but they showed no significantly difference . The values were also higher than normal values reported in the literature . The percentage of abnormal cases were 94.4 , 77.8 , 100 , 89 , 55.6 and 94.4 respectively. The biochemical values in serum revealed that amylase , LDH, CEA, sialic acid and urea were higher than normal values in the literature and the percentage of abnormal cases were 11.1 , 61.1 , 94.4 , 72 and 5.6 respectively . We also separated LDH isoenzymes in BAL fluids and serum . The fractionation of BAL-LDH revealed an increase in LDH isoenzyme type 1 but serum-LDH revealed an increase in LDH isoenzyme type 2.

In conclusion , BAL from bilateral lungs cancered and clinically non-cancered lungs were studied and compared . There was no such study in the past. The finding showed some promising parameters which were much increased namely neutrophils , LDH , LDH isoenzymes type 1 , amylase and sialic acid. Further investigation of these parameters will gain much understanding in the alteration within alveolar level of lung cancer and may be of diagnostic aid.

ภาควิชา วิทยาศาสตร์การแพทย์
สาขาวิชา วิทยาศาสตร์การแพทย์
ปีการศึกษา 2534

ลายมือชื่อนิสิต สุกรศ คานธ์
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา พลเอก ทัต ใจดี
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม พลเรือตรี พลเรือโท



กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ได้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยความช่วยเหลืออย่างค่อนข้าง
รองศาสตราจารย์ บิยะรัตน์ ไตรสุขวงศ์ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อาจารย์นายแพทย์
พิเชฐ สัมปทานกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ สมเกียรติ วงศ์พิม อาจารย์ที่ปรึกษา
วิทยานิพนธ์ร่วม และผู้ช่วยศาสตราจารย์ นารา พริตไกคี ที่ได้กรุณาให้คำปรึกษาและข้อคิด
เห็นต่างๆ ในการศึกษาวิจัยนี้ด้วยดีมาตลอด

ขอกราบขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์นายแพทย์ ประดิษฐ์ เจริญลาภ ที่ได้กรุณา
ให้ความช่วยเหลือเกี่ยวกับการเก็บสารตัวอย่างในการทำวิจัย ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิง
จวนจันทร์ ชัยธรวงศ์ คุณพวงพยอม บริษัทฯ ที่ได้กรุณาให้ข้อคิดเห็นต่างๆ ในการทำวิจัย
รองศาสตราจารย์แพทย์หญิง ฤทธิ์ สกุลแรมรุ่ง และอาจารย์ อรุวดี หาญวิเศษวงศ์ ที่ได้กรุณา
ให้ความช่วยเหลือและให้คำแนะนำเกี่ยวกับเครื่องมือเครื่องใช้ในการทำวิจัยครั้งนี้

ขอกราบขอบพระคุณรองศาสตราจารย์แพทย์หญิง นันธ์ บูรณศิริ ผู้ช่วยศาสตราจารย์
นายแพทย์ บรรหาร จิมากุร และผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิง จวนจันทร์ ชัยธรวงศ์ ที่ได้
กรุณาเป็นประธานและกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

ขอขอบพระคุณ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่กรุณาให้ทุนอุดหนุนการทำ
วิจัยและทุนผู้ช่วยสอน / ผู้ช่วยวิจัย

ขอขอบคุณ คณาจารย์และเจ้าหน้าที่ของหน่วยโรคบอด ภาควิชาอายุรศาสตร์ หน่วย
เซลล์วิทยา ภาควิชาพยาธิวิทยา และภาควิชาชีวเคมี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ที่ได้กรุณาให้ใช้สถานที่ในการทำวิจัยนี้เป็นอย่างดี

ท้ายที่สุดนี้ ขอขอบพระคุณ คุณพ่อ คุณแม่ ญาติพี่น้อง และเพื่อนๆ ที่สนับสนุน และ²⁰⁰⁸
ให้กำลังใจเป็นอย่างดีมาตลอด และขอขอบคุณ คุณพรชัย ฉัตรวิรุฬห์ ที่ช่วยพิมพ์วิทยานิพนธ์
จนกระทิ้งวิทยานิพนธ์นี้สำเร็จโดยสมบูรณ์

สุกาวี คงชุม



สารบัญ

๙

หน้า

บทคัดย่อภาษาไทย.....	๓
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	๔
กิตติกรรมประกาศ.....	๕
สารบัญตาราง.....	๖
สารบัญรูป.....	๗
คำอธิบายค่าย.....	๘
บทที่	

1. บทนำ

ทฤษฎีและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	๑
วัตถุประสงค์ของการวิจัย	๓๓

2. วัสดุ อุปกรณ์ และวิธีการศึกษา

เกณฑ์ในการคัดเลือกประชากรที่ใช้ศึกษา.....	๓๔
สารเคมีและอุปกรณ์ที่ใช้ในการศึกษา.....	๔๑
วิธีการวิเคราะห์ทางค้านเชลล์วิทยาในน้ำล้างถุงลม.....	๔๓
วิธีการวิเคราะห์ทางค้านชีวเคมีในน้ำล้างถุงลมและชีร์รัม.....	๔๓
การวิเคราะห์ทางสถิติ.....	๔๖

3. ผลการวิเคราะห์

รายละเอียดของประชากรที่ใช้ศึกษา.....	๔๗
ผลการวินิจฉัยผู้ป่วยมะเร็งปอดจำนวน ๑๘ ราย.....	๔๘
ผลการวิเคราะห์เชลล์ในน้ำล้างถุงลมของผู้ป่วยมะเร็งปอด.....	๕๓
ผลการวิเคราะห์สารชีวเคมีในน้ำล้างถุงลมและชีร์รัม.....	๕๙

หน้า

ผลการวิเคราะห์โปรตีน.....	59
ผลการวิเคราะห์เอนไซม์.....	66
ผลการศึกษา LDH isoenzymes.....	69
ผลการวิเคราะห์สารชีวเคมีชนิดอื่นๆ.....	72
4. อภิปรายและสรุปผลการวิจัย.....	76
 เอกสารอ้างอิง.....	89
ภาคผนวก.....	103
ประวัติผู้เขียน.....	115

ศูนย์วิทยาทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญตาราง

ตารางที่

หน้า

1.	แสดง 10 อันดับของโรคมะเร็งในเพศชายและเพศหญิง.....	3
2.	แสดงตัวอย่างของสารก่อมะเร็งและสารที่ช่วยเสริมฤทธิ์ของสารก่อมะเร็ง.....	5
3.	สรุปการเปลี่ยนแปลงที่พิวของเซลล์มะเร็ง.....	13
4.	สรุปการเปลี่ยนแปลงทางชีวเคมีที่พบในเซลล์มะเร็ง.....	16
5.	แสดงสารชีวเคมีที่เป็นสารบ่งชี้การเป็นมะเร็งในชั้นรึ่งของผู้ป่วยมะเร็งบอด.....	17
6.	แสดงอาการของโรคมะเร็งบอดที่สำคัญ.....	21
7.	แสดงเซลล์และสารชีวเคมีชนิดต่างๆที่พบภายในผังถุงลม.....	28
8.	แสดงผลการวินิจฉัยผู้ป่วยมะเร็งบอดจำนวน 18 ราย.....	48
9.	แสดงค่าเฉลี่ย \pm ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของค่าเฉลี่ย (MEAN \pm SEM) และพิสัยของเซลล์ในน้ำล้างถุงลม เปรียบเทียบระหว่างบอดข้างที่มีรอยโรค (Lesion) กับบอดข้างที่ไม่มีรอยโรค (Non lesion) และในชั้นรึ่งของผู้ป่วย มะเร็งบอด.....	55
10.	แสดงค่าเฉลี่ย \pm ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของค่าเฉลี่ย และพิสัยของสาร ชีวเคมีชนิดต่างๆ ในน้ำล้างถุงลม เปรียบเทียบระหว่างบอดข้างที่มีรอยโรค กับบอดข้างที่ไม่มีรอยโรค และในชั้นรึ่งของผู้ป่วยมะเร็งบอด.....	60
11.	แสดงร้อยละความผิดปกติของสารชีวเคมีชนิดต่างๆ ในน้ำล้างถุงลมจาก บอดข้างที่มีรอยโรค และบอดข้างที่ไม่มีรอยโรค รวมทั้งในชั้นรึ่งของผู้ป่วย มะเร็งบอด เมื่อเทียบกับค่าปกติที่มีในรายงานอื่นๆ.....	61

ตารางที่

หน้า

12. แสดงปริมาณโปรตีน และค่าร้อยละของโปรตีนแต่ละชนิดในชีรั่ม ของผู้ป่วยมะเร็งปอด 18 ราย.....	65
13. แสดงค่าเฉลี่ย \pm ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของค่าเฉลี่ยร้อยละของ LDH isoenzymes แต่ละชนิด ต่อ Total LDH ในน้ำล้างถุงลม เปรียบเทียบระหว่างบอดข้างที่มีรอยโรค กับบอดข้างที่ไม่มีรอยโรค และในชีรั่มของผู้ป่วยมะเร็งปอด.....	70

ศูนย์วิทยาหรรพยากร
อุบลราชธานีมหาวิทยาลัย

สารบัญ

รูปที่

หน้า

1.	แสดงฤทธิ์การก่อมะเร็งของสารก่อมะเร็ง.....	7
2.	แสดง Metabolic activation ของสารก่อมะเร็ง.....	8
3.	แสดง Metabolism ของสารก่อมะเร็ง.....	9
4.	แสดงโครงสร้างของ Sialic acid.....	11
5.	ภาพแสดงการล้ำถุงลม.....	23
6.	ภาพวัดแสดงลักษณะโครงสร้างผนังของถุงลม.....	26
7.	แสดงขั้นตอนการเก็บตัวอย่างน้ำล้ำถุงลมและชีร์ม.....	38
8.	ภาพแสดงการจัดวางเครื่องมือเครื่องใช้ในการส่องกล้องตรวจหลอดลม.....	39
9.	ภาพแสดงการส่องกล้องตรวจหลอดลมผู้ป่วย.....	40
10.	แสดงขั้นตอนการวิเคราะห์เซลล์และสารชี้วิเคราะห์ในน้ำล้ำถุงลม.....	45
11.	แสดงการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ย \pm ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของค่าเฉลี่ย (MEAN \pm SEM) ของเซลล์ในน้ำล้ำถุงลม ระหว่างบุคคลข้างที่มีรอยโรคกับ บุคคลข้างที่ไม่มีรอยโรคของผู้ป่วยมะเร็งบุคคลที่ศึกษาในครั้งนี้ และในคนปกติ ที่สูบบุหรี่ และไม่สูบบุหรี่ ที่ศึกษาโดย Goldstein และคณะ, (1985).....	56
12.	แสดงปริมาณของ Neutrophils ที่เพิ่มขึ้นอย่างมาก ในน้ำล้ำถุงลมจาก บุคคลข้างที่มีรอยโรคของผู้ป่วยมะเร็งบุคคล.....	57
13.	แสดง Adenocarcinoma cells ที่พบได้ในน้ำล้ำถุงลมจากบุคคลข้างที่มี รอยโรคของผู้ป่วยมะเร็งบุคคล.....	58
14.	แสดงการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของปริมาณหินแมด ในน้ำล้ำถุงลมระหว่าง บุคคลข้างที่มีรอยโรค กับบุคคลข้างที่ไม่มีรอยโรค และในชีร์มของผู้ป่วย มะเร็งบุคคล 18 ราย.....	62

15. ภาพแสดงการแยกไบร์ตินในชีรั่มของผู้ป่วยมะเร็งบุค 3 ราย เปรียบเทียบกับชีรั่มคนปกติด้วยวิธีเซลลูโลสอะซีเตทอีเล็กโทรไฟฟ์ชิล..... 64
16. แสดงการเปรียบเทียบค่ามัชณิแล็คติตของเอนไซม์ Amylase, Creatine kinase, Gamma glutamyltransferase และ Lactate dehydrogenase (LDH) ในน้ำล้างถุงลมระหว่างบุคข้างที่มีรอยโรค กับบุคข้างที่ไม่มีรอยโรค และในชีรั่มของผู้ป่วยมะเร็งบุค..... 67
17. แสดงการเปรียบเทียบ LDH isoenzymes patterns ในน้ำล้างถุงลมระหว่างบุคข้างที่มีรอยโรค กับบุคข้างที่ไม่มีรอยโรค และในชีรั่มของผู้ป่วยมะเร็งบุค..... 71
18. แสดงการเปรียบเทียบค่าเจลลี่ของ Carcinoembryonic antigen และ Sialic acid ในน้ำล้างถุงลมระหว่างบุคข้างที่มีรอยโรคกับบุคข้างที่ไม่มีรอยโรคและในชีรั่มของผู้ป่วยมะเร็งบุค..... 73
19. แสดงการเปรียบเทียบค่าเจลลี่ของ Urea nitrogen และ Glucose ในน้ำล้างถุงลมระหว่างบุคข้างที่มีรอยโรคกับบุคข้างที่ไม่มีรอยโรคและในชีรั่มของผู้ป่วยมะเร็งบุค..... 75
- 20ก. กราฟแสดงอวัยวะต่างๆ ที่พบในเอนไซม์ LDH..... 81
- 20ก. กราฟแสดงสัดส่วนของ LDH isoenzymes ที่พบในเนื้อเยื่อต่างๆกัน..... 81

คำอธิบายคำย่อ

mg./ml.	มิลลิกรัมต่อมิลลิลิตร
BAL	Bronchoalveolar lavage
BUN	Blood urea nitrogen
CA Lung	Cancer of the Lung
CEA	Carcinoembryonic antigen
Cells/ml	Cells per millilitre of BAL
CK	Creatine kinase
cm	Centrimeter
ELF	Epithelial lining fluid
F	Female
FT	Ferritin
GGT	Gamma glutamyltransferase
LDH	Lactate dehydrogenase
M	Male
µg/ml	Microgram per millilitre
µmol/ml	Micromole per millilitre
mg/dl	Milligram per decilitre
mg/ml	Milligram per millilitre
ng/ml	Nanogram per millilitre
NSE	Neuron specific enolase
Pt.No.	Patient Number
rpm	Revolution per minute

SEM	Standard error of mean
SVC	Superior vena cava
TPA	Tissue polypeptide antigen
U/L	Unit per litre.

ศูนย์วิทยาทรัพยากร
บุพางครณ์มหาวิทยาลัย