



### วิจารณ์ผลและสรุปผลการทดลอง

จากการศึกษาครั้งนี้ทำให้ทราบว่าล่ามารถนาเทคโนโลยี HIA ซึ่งใช้ตรวจสอบการตั้งครรภ์ของคนมาตรวัดการตั้งครรภ์ระยะห่างจากตัวอย่างมากได้อย่างแม่นยำ แต่มีข้อจำกัดคือต้องปั๊บส่วนที่ไม่สามารถต้องไม่ผ่านการเย็บซึ่งมาก่อนและควรจะรอปั๊บส่วนที่ต้องดูบกระดาษกรองเบอร์ลิส เวียดตุ๊ ก่อนเพื่อแยกลาร์ที่เสื่อมออก เพราะลาร์ที่เสื่อมเป็นเหล้าหรือทำให้อ่านผลการตรวจไม่ได้ ต้องหักลุมทดลอง และหักลุมความถูกต้องสังเกตุเป็นสีชมพูอ่อน ๆ (mat) เมื่อฉันกินฟ้าให้บอกไม่ได้ว่าตั้งครรภ์หรือไม่

การตรวจสอบต้องอิงมาตรฐานปั๊บส่วนที่ต้องแปลงมาจากการตรวจวัดอัลโตรอนซีลเฟตในพลาสติกของกระเบื้อง การอับโตรไรซิลคอมมูเกต (conjugate) ต่าง ๆ ออกจากโน้มเลดูลของอัลโตรอนต้องใช้การต้มที่อุณหภูมน้ำเดือคนาน 1 ชั่วโมง. มีผลให้ความแม่นยำ (accuracy) ลดลง เหลือเพียง 75.56% และ 87.68% เท่านั้น (การตรวจวัดอัลโตรอนอิลรัชซึ่งไม่ผ่านการอับโตรไรซิล มีความแม่นยำถึง 95-99%) เป็นผลจากการต้มที่อุณหภูมน้ำเดือคนาน 1 ชั่วโมง ผลกระทบในการทำลายโครงสร้างบางส่วนของอัลโตรอนลงทำให้ความแม่นยำในการวัดลดลง

การศึกษารอบประคำเตือนของสิ่งหางบ้าเพดเมบใน 2 รอบคุณภาพ ก่อนที่จะมีการตั้งครรภ์ จำนวน 8 ตัว พบว่ามีค่าเฉลี่ยสูงของรอบประคำเตือน  $31 \pm 1$  ชั่วโมง (26-37 ชั่วโมง) ใกล้เคียงกับที่พบในสิ่งวอก ซึ่งมีค่าเฉลี่ยสูง  $27 \pm 1$  (Monroe et al, 1970) สิ่งไวอีเซะ (*Macaca assameses*) มีค่าเฉลี่ย  $32 \pm 2$  ชั่วโมง (Wehrenberg, 1980) ในช่วงที่มีการผลลัพธ์ และมีการปฏิสัมรักษากลับ คอร์ฟต์ อุตีบม บังคงท่าหน้าที่สร้างโปรดเจลเตอโรน และ  $E_2$  อุบ เพื่อให้กลาลีโตกซีลังฟังตัวที่แห้งมอลกิต ในช่วงนี้คอร์ฟต์ อุตีบม บังอุบู่กับัย ได้การควบคุมของต่อมได้ล้มของขณะที่กลาลีโตกซีลังฟังตัวและสร้างเป็น syncytiotrophoblast นั้น จะมีการสร้างออร์โนน mCG จาก syncytiotrophoblast ไปกระตุ้นคอร์ฟต์ อุตีบม ที่กำลังจะลีลาบตัวให้เปิดเวลาการท่องงานออกไปอีกรอบหนึ่ง (Hodgen et al, 1974) mCG จะหล่อจารกรเข้าสู่กระแลสีอุต แล้วสังคูกษบออกจากร่างกายทางปัสสาวะซึ่งล่ามารถตรวจหาได้

การตรวจหา mCG ในปัสสาวะของสิงหนาดบ้าวที่ตั้งครรภ์โดยใช้เทคนิคของ hemagglutination inhibition assay (HIA) ของ hCG สามารถตรวจพบ mCG ได้ตั้งแต่วันที่ 17-28 ของการตั้งครรภ์ ซึ่งเป็นปัจจุบันที่มี mCG สูงสุดโดยเฉลี่ยอย่างต่อเนื่องในระหว่างวันที่ 21-23 ของการตั้งครรภ์สำหรับการตรวจพบ mCG ได้ในสิ่งทุกอย่างที่ไม่สามารถตรวจพบ mCG ได้ในสิ่งทุกอย่างที่ไม่สามารถตรวจพบ mCG ในปัสสาวะของสิงหนาดบ้าวได้ในวันที่ 20 ของการตั้งครรภ์ และ Boot Huis in't Veld (1981) ใช้ราก Subhuman Primate Pregnancy Tube Test (SHPT test) ซึ่งมีหลักการเป็นแบบเดียวกับเทคนิค HIA ตรวจพบ mCG ในปัสสาวะของสิงหนาดบ้าวตั้งแต่วันที่ 18-25 ของการตั้งครรภ์ นอกจากนี้ยังมีลักษณะคล้ายกับ Tullner (1968) ใช้ราก bioassay ตรวจพบ mCG ของสิงหนาดบ้าวในวันที่ 18-28 ของการตั้งครรภ์ Lequin et al (1981) ตรวจลือดตัวบวช hemagglutination inhibition (HAI) ซึ่งมีหลักการเดียวกับ HIA และ SHPT test ตรวจพบ mCG ในปัสสาวะของสิงเส่นในวันที่ 20 ของการตั้งครรภ์ ส่วนสิงหนาดบ้าว (Macaca nemestrina) เมื่อตรวจ mCG ในเลือดโดยวิธี RIA โดยใช้ hCG เป็น standard พบว่า มีระดับสูงในวันที่ 18-24 ของการตั้งครรภ์ ซึ่งใกล้เคียงกับสิง macaque ยี่ดีครึ่น ๆ (Varadaraj et al, 1980) รูปแบบ mCG ของสิง macaque จะแตกต่างจากมาร์โนมเล็ต เนื่องจากมาร์โนมเล็ตมี CG ในปัสสาวะสูงสุดในวันที่ 84 ของการตั้งครรภ์ 140 วัน และมีระยะเวลาที่ตรวจพบ CG โดยวิธี bioassay นานถึง 15 สปดาห์ (Hampton et al, 1969) ส่วนใน squirrel monkey มีระยะเวลาที่ตรวจพบ CG ในปัสสาวะโดยวิธี bioassay ได้ตั้งแต่ 3-4 สปดาห์จนถึงสปดาห์ที่ 15-16 ของการตั้งครรภ์ และมีระยะเวลาสูงนานถึง 7-8 สปดาห์ (Nathan et al, 1966 ; Castellanos and McCombs, 1968) รูปแบบ mCG ของสิง macaque แตกต่างจากสิงบ้านเนื่องจาก Hobson (1970) สามารถใช้ราก bioassay ตรวจพบ CG ในปัสสาวะของสิงบ้านผลลัพธ์ตั้งครรภ์ ซึ่งเป็นแบบเดียวกับที่พบในสัตว์ในปัจจุบันและคน (Smith et al, 1951 ; Hobson, 1955 ; Howland et al, 1971 ; Clegg and Weaver, 1972 ; Braunstein et al, 1976)

การศึกษาครั้งนี้พบว่า สิงหนาดบ้าวเบอร์ 60 และ 67 ตรวจพบ mCG ได้เร็วที่สุด ต่อ วันที่ 17 ของการตั้งครรภ์ ส่วนสิงเบอร์ 93 ตรวจพบได้สายที่สุด ต่อ วันที่ 21 ของการ

ตั้งครรภ์ (แผนภาพที่ 4) สิ่งเบอร์ 67 เป็นสิ่งที่มีขนาดใหญ่และน้ำหนักมากที่สุดในกลุ่มนี้ สำหรับ  
ศึกษา สามารถตรวจพบ mCG ได้บ้านปีนที่สุดคือ 9 ปีน ( $P_{17}-P_{25}$ ) ส่วนสิ่งเบอร์ 98 ซึ่งมี  
ขนาดเล็กที่สุดในกลุ่ม ตรวจพบ mCG ได้ตั้งแต่ 3 ปีนเท่านั้น ( $P_{21}-P_{23}$ ) นอกจากนี้สิ่งใน-  
ห้องทคลดลง ต่อ สิ่งเบอร์ 91 และเบอร์ 69 ซึ่งสับเปลี่ยนพันธุ์เป็นกัน และก็สามารถตรวจพบ  
mCG ได้ โอดเบอร์ 91 ตรวจพบตั้งแต่  $P_{20}-P_{23}$  ส่วนเบอร์ 69 ตรวจพบตั้งแต่  $P_{19}-P_{24}$   
แต่สิ่งทั้งสองส่วนนี้เกิดแท้งไปเอง (spontaneous abortion) โอดเบอร์ 91 แท้งในปีนที่  
54 และเบอร์ 69 แท้งในปีนที่ 68 ของการตั้งครรภ์ การตรวจหา mCG ครั้งนี้ไม่พบว่ามี  
flase negative และ flase positive เลย ซึ่งแสดงให้เห็นว่าเทคโนโลยี HIA ที่ใช้  
ทดสอบหญิงตั้งครรภ์สามารถนำไปใช้ตรวจการตั้งครรภ์ระยะแรกของสิ่งทางบ้าวได้อย่างแม่น  
ยำ เป็นที่น่าสนใจว่า ศูนยาูน เอฟล์ และคน ซึ่งเป็นพวงก์ที่ตรวจพบ CG ได้ตลอดการตั้ง-  
ครรภ์ เป็นพวงก์ที่มีขนาดของร่างกายใหญ่กว่าพวง macaque ซึ่งตรวจพบ CG เฉพาะในปีง  
ลัน ๆ ที่มีอัตราระบุนหส่องอกมาในปริมาณที่มากเกินนั้น การศึกษา mCG ของสิ่ง macaque ที่  
ทำกันอยู่ในปัจจุบันใช้แอนติซิรัม ของ hCG แทน แอนติซิรัม ของ mCG ดังนั้นความเฉพาะ  
เชิง子ของปฏิกิริยาที่ศึกษาจึงลดลงไป เมื่อจากโน้ตถูลของ mCG และ hCG มีบางส่วน  
เก่านั้นที่คล้ายคลึงกัน (Tullner et al, 1969 ; Wide and Newton, 1971) เมื่อ  
จากการประดิษฐ์ภาพในการตรวจรังไข่ในปัจจุบันบางไม่สามารถ detect ปริมาณ mCG ในรังไข่ที่  
ในสีอ่อนและปัลส์ล้าวะได้ การศึกษาถึงความสัมพันธ์ระหว่าง CG ที่สั่งออกมากและที่ล้าวะและ  
สั่งล้มไว้ในส่ายรักในปีงต่อๆ กัน ของการตั้งครรภ์ ยังคงไม่สามารถทำได้ ซึ่งแม้ว่าจะมี-  
หลักฐานว่า อัตรา mCG จะสั่งออกมากเพียงเสกน้อยในตอนตั้งครรภ์ระยะท้าย ๆ ใน  
ไฟรเมคหลาบยดก็ตาม ทั้ง ๆ ที่มีรายงานว่าอาจตรวจพบ CG ที่สั่งล้มในรังของมาร์โนมเล็ต  
สิ่งของ และบ้าวน ที่ครอบคลุมแล้ว โอดวิธี bioassay ในปริมาณที่สูงถึง 12.9, 515, 248  
IU/placenta ตามสัดส่วน (IU equivalent of the second International standard  
for hCG.)

ในการศึกษา E<sub>1</sub> หัวหนมคที่สั่งออกมากที่ปัลส์ล้าวะในแต่ละปีน โอดไช้เทคโนโลยีของ  
RIA พบว่า มีการเพิ่มระดับของอัตรา mCG ที่เป็นปีง ๆ โอดปีงแรกเพิ่มขึ้นในปีงเวลาใกล้  
เดือนที่ตรวจพบ CG ในปัลส์ล้าวะ (ประมาณปีนที่ 20-40 ของการตั้งครรภ์) ในปีง  
ใกล้สิบห้า Kinzey (1965) สามารถตรวจพบ mCG ในสิ่งออกได้ ในปีงที่มีการผั้งสิ่ง

ของบลาล็อกซีล และลร้างรอกใหม่ ๆ ระดับ E<sub>1</sub> ทั้งหมดในสิ่งทุกสิ่งที่ศึกษามีระดับต่ำกว่า 10 ในโคครัม/24 ชั่วโมง ส้านรับในสิ่งทางบ้า Varavudhi et al, 1982 พบว่า โปรเจลเตอโรนในชั่วโมงในชั่วโมงมาก บางส่วนถึง 18,000 ดิโคครัม/มิลลิลิตร ส่วน ระดับ E<sub>1</sub> และ E<sub>2</sub> ต่ำ เช่น เทียบกับระดับอุตสาหกรรมของรับประค่าเตือนปกติ ซึ่งลอกคล้องกับรายงานของ Meyer (1969) ในสิ่งวอกที่พบว่า โปรเจลเตอโรนเท่านั้นที่มีความค่าเป็นต่อการฟังผ่านของบลาล็อกซีล ในระบบต่อรับประคพ mCG สิ่งทางบ้าเวอร์ 23, 93, 95, 98 พบร้า ระดับ E<sub>1</sub> ถูกกว่า 10 ในโคครัม/24 ชั่วโมง และบางส่วน เช่น เบอร์ 98 (เด็กที่ลูกและต่อรับประคพ mCG ได้น้อยที่สุด) ระดับ E<sub>1</sub> ในชั่วโมงที่ 19 และชั่วโมงที่ 20 ถึง 53.72 และ 51.20 ในโคครัม/24 ชั่วโมง ตามลำดับการตั้งครรภ์ ระบบแรกเริ่มไย์ม บทบาทสำคัญในการลร้างอิล็อกซีล เกษก ผลกระทบต่อการตั้งครรภ์ไย์ทั้งล่องข้างหรือต่อครรภ์ปัลลูเติม ของสิ่งวอกในชั่วโมงที่ 22-24 หลังจากผลลัพธ์ พบว่าระดับ E<sub>1</sub> และ E<sub>2</sub> ในพลาล์มา จะลดลงอย่าง ผิดปกติ หลังจากนั้น 1-2 สัปดาห์ ระดับ E<sub>1</sub> และ E<sub>2</sub> จะเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว และมี รูปแบบเช่นเดียวกับการตั้งครรภ์ในชั่วโมง แผลปูนทับ การตั้งครรภ์ไย์หรือครรภ์ปัลลูเติม ก่อน วันที่ 22 จะทำให้เกิดการแท้งซึ้น (Hodgen and Williums, 1975) การทดลองของ Hodgen et al (1972) ทดสอบให้ mCG แก่สิ่งวอก ซึ่งอยู่ในระบบอุตสาหกรรมของรับประค่าเตือนปกติ พบร้ารังไย์ของสิ่งวอกลามารถลร้างอิล็อกซีล เกษก และโปรเจลเตอโรนเพิ่มขึ้นได้ สิ่งท้าให้เชื่อกันว่า การเพิ่มของอิล็อกซีล เกษก ในระบบแรกเริ่ม เป็นผลจากการกระตุ้นของ mCG ต่อครรภ์ปัลลูเติมของรังไย์ หลังจากต่อรับประคพ mCG และประมาณ 10 วัน ลิ่งทุกตัวระดับ E<sub>1</sub> ลดลงและอยู่ในระดับต่ำกว่า 10 ในโคครัม/24 ชั่วโมง ซึ่งแสดงให้เห็นว่าปริมาณออร์โนนที่เพิ่มขึ้นในชั่วโมงนี้จะเป็นผลจาก การกระตุ้นของ mCG ต่อครรภ์ปัลลูเติมของรังไย์สิ่งทางบ้าที่ตั้งครรภ์

ก่อนในชั่วโมง mid pregnancy เสื้อกันอบ ระดับ E<sub>1</sub> ในบลลี่ลาระยะเพิ่มถึงสิบและ ถูกกว่า 10 ในโคครัม/24 ชั่วโมงทุกตัว ในบางชั่วโมงพบว่า มีระดับถึงมากถึง 200- 300 ในโคครัม/24 ชั่วโมง จากรายงานของ Kelley et al (1976) พบร้า รกลร้าง ออร์โนน placental lactogen ซึ่งเป็นโปรตีโนไซด์ออร์โนนได้ในชั่วโมงของการตั้ง ครรภ์ หรือก่อนชั่วโมงเสื้อกันอบ และระดับของออร์โนนจะเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ จนถึงคลอด ใน สิ่งวอกถึง 45 ในโคครัม/มิลลิลิตร ออร์โนนนี้มีหน้าที่เก็บกันเมตาบอลิติกอย่างกูล็อก และไย์มของแม่ และการเจริญเติบโตของทารก Golhotra et al (1980) รายงานว่า

placental lactogen สามารถกระตุ้นให้รากลรังสีไปรบเร้าร่อน และ E<sub>2</sub> ได้ ทางนั้น ระดับของ โปรเจส์เตอโรนและ E<sub>2</sub> ซึ่งสูงขึ้นตลอดการตั้งครรภ์ ในกรณีศึกษาครั้งนี้พบว่า ระดับ E<sub>1</sub> ในปัลลาระหว่างเดือนมากในช่วงกลางมีเดือน เทียบกับที่พบในสิงหาคม โดยที่ระดับ E<sub>2</sub> ในพลาสม่าเพิ่มอย่างต่อเนื่องในช่วงที่ 100 ของการตั้งครรภ์ และสูงกว่า E<sub>2</sub> ในรอบประจำเดือนปกติหลายเท่า (Hodgen et al, 1972 ; Bosu et al, 1973) บาง (Dawood and Fuchs, 1980) และสิงหาคม (Varavudhi et al, 1982)

ในช่วงท้ายของการตั้งครรภ์ตั้งแต่ช่วงที่ 140 จนถึงคลอด ระดับ E<sub>1</sub> ในปัลลาระหว่างสิงหาคมทุกช่วงในระดับที่สูง บางช่วงสูงถึง 305 ในโคโรกรัม/ 24 ชั่วโมง ยกเว้น สิงເບອຣ 98 เท่านั้น ที่มีระดับของอร์โนมส์ต่ำเทียบตลอดช่วงท้ายของการตั้งครรภ์ สิงເບອຣ 98 คลอดออกเร็วที่สุด ต่อ ช่วงที่ 160 ของการตั้งครรภ์ ล้วนสิงເບອຣ 67 และ 95 ซึ่งมีระดับ E<sub>1</sub> สูงตลอดช่วงกลางและช่วงท้ายของการตั้งครรภ์ มีระยะเวลาตั้งครรภ์นาน 169 และ 172 ชั่วโมงตามลำดับ จากการศึกษาครั้งนี้พบว่า ระยะเวลาเฉลี่ยของการตั้งครรภ์เฉลี่ยเท่ากัน 166<sub>+2</sub> ชั่วโมง (160-172 ชั่วโมง) ซึ่งใกล้เคียงกับ Fujivara และ Imanichi (1966) Dukelow et al (1979) รายงานว่า สิงหาคมมีระยะเวลาเฉลี่ยของการตั้งครรภ์นาน 168 ชั่วโมง และ 165<sub>+1</sub> ชั่วโมง ตามลำดับ

Gulyas et al (1976) รายงานว่า ในช่วงท้ายของการตั้งครรภ์ คอร์ฟล์ อุเติบม สามารถสับมาทำหน้าที่ลรังสีอร์โนมได้ดี (rejuvenation of corpus luteum) โดยเชื่อว่าเป็นผลมาจากการของอร์โนม placental lactogen แม้จะต่ำต่ำลงแต่ก็ยังออกฤทธิ์ ด้วยคุณภาพทางเคมีที่คงเดิม ไม่เปลี่ยนแปลง ซึ่งจะมีผลต่อการตั้งครรภ์ เพื่อยืดอายุชีวิตของอร์โนมจากต่ำลงไปสู่สูง ชีวิตของคอร์ฟล์ อุเติบม ออกแล้วก็ตาย คอร์ฟล์ อุเติบม ที่ปัจจุบันสามารถลรังสีอร์โนมได้ คอร์ฟล์ อุเติบมของสัตว์ทดลองได้ตลอดการตั้งครรภ์ Koering et al (1973) Hobson (1970) พบว่า ก่อนคลอด 2 สัปดาห์ CG ในปัลลาระหว่างบานบูรณ์มีปริมาณสูงขึ้นแล้ว สังຄัดลงจนถึงคลอด Hobson และ Wide (1981) ตรวจพบ CG ในรากของมาร์ซิโนเลต สิงหาคม ซึ่งคลอดลูกแล้ว ทั้งนั้นจะเป็นเรื่องที่น่าสนใจเทียบกับ CG ในช่วงท้ายของการตั้งครรภ์ และ CG ในรากว่า มีบทบาทหน้าที่เก็บข้อมูลที่สำคัญในการตั้งครรภ์และการคลอดอย่างไร การกลับมาทำงานโดยการลรังสีอร์โนมของ คอร์ฟล์ อุเติบม อาจจะถูกกระตุ้นจาก CG ซึ่งมีอยู่ในรากในช่วงท้ายของการตั้งครรภ์ได้ ทั้งนั้นในช่วงนี้ระดับส์เตอรอบต์ ออร์

โนม ทัง โปรดเจลเตอโรน และวิล็อตระเคน ในสิ่งทุกตัวที่นำมาศึกษาสูงสุด เมื่องจากลร้างไคตังจากรากและคอร์ฟล อูเตบม ปริมาณของวิล็อตระเคนจะเพิ่มขึ้นเมื่อระยะเวลาของการตั้งครรภ์เพิ่มมากขึ้น และเป็นอัตราส่วนโดยตรงกับน้ำหนักของพีต์ล ปริมาณวิล็อตระเคนที่ลร้างจาก feto-placental unit สามารถนماหานายความปักติดลุยของพีต์ลภายในครรภ์ได้ (Diczfalusy and Mancuso, 1969) เมื่องจากวิล็อตระเคนลร้างมาจากการรากและพีต์ล

จากการทดลองของครั้งนี้พบว่า ในช่วงก่อนคลอด 2-3 วัน หรือวันที่คลอด ระดับ E<sub>1</sub> ในปัลลาราเว เเพิ่มสูงขึ้นอย่างมีนัยทางสถิติแล้วซึ่งทำให้เกิดการคลอด ยกเว้นสิ่งเบอร์ 67 เท่านั้น ที่ระดับ E<sub>1</sub> เพิ่มสูงขึ้น 6-7 วัน ก่อนคลอด ซึ่งลอดคล้องกับ Atkinson et al (1975) รายงานว่า ก่อนคลอด 10 วัน ระดับ E<sub>1</sub> และ E<sub>2</sub> ในพลาส์มายองสิจวอกเพิ่มขึ้นเฉลี่บประมาณ 20% Caldwell et al (1972) รายงานว่า เมื่อฉีด E<sub>2</sub> เข้า Ovarian artery ของสิจวอก ทำให้ระดับพรอสต้าแกลนดิน F<sub>2α</sub> (PGF<sub>2α</sub>) เพิ่มสูงขึ้น Novy et al (1974) พบว่า พรอสต้าแกลนดินมีผลทำให้เกิดการคลอดในสิจวอก การให้สาร indomethacin ซึ่งเป็นผู้บังการสั่นเคราะห์พรอสต้าแกลนดิน ทำให้ระยะเวลาของการตั้งครรภ์นานนานออกไป Smith และ Shearman (1974) รายงานว่า ระดับคอร์ติโคล์เตอรอยด์รวม และคอร์ติซอลใน cord blood ของพีต์ลจะเพิ่มสูงขึ้นก่อนคลอด Murphy et al (1975) พบว่า คอร์ติซอลในถุงน้ำครัวสูงขึ้นด้วย แต่ Liggins และ Howie (1972) รายงานว่า การให้กลูโคคอร์ติโคบด์แก่สัตว์ที่ตั้งท้องก่อนคลอดก็ไม่มีผลให้เกิดการคลอดก่อนกำหนด แต่ Nwosu et al (1976) พบว่า การฉีดคอร์ติซอลเข้าทิบมชากซีเนต 500 มิลลิกรัมเข้าถุงน้ำครัวของคนก่อนคลอด 1 สปดาห์ จะทำให้คลอดภายในเวลา 120 ชั่วโมง ซึ่งแตกต่างจากกลุ่มควบคุมอย่างมีนัยทางสถิติ ประเมินที่น่าลุ้นใจก็คือ ความสัมพันธ์ของวิล็อตระเคนกับคอร์ติโคล์เตอรอยด์ มีรายงานพบว่า เมื่อฉีดคอร์ติโคล์เตอรอยด์เข้าถุงน้ำครัวโดยตรง จะมีผลทำให้อิล็อตระเคนลดลงทั้งในพลาส์ม่าและปัลลาราเว (Nwosu et al, 1976) ทำให้เข้าใจว่า คอร์ติซอลโดยส่วนใหญ่ไม่ได้มีผลทางลรรรริกษา ที่ทำให้เกิดการคลอดในคน แต่จะทำให้รวมกับต่อมไร้ท่ออื่น ๆ ซึ่งเป็นกระบวนการที่หันห้อนในการยักมาระหว่างการคลอดในคน การให้คอร์ติโคล์เตอรอยด์แก่สัตว์ที่ตั้งครรภ์ ทำให้อิล็อตระเคนที่ซึบօอกมาเป็นปัลลาราเวลดลง แต่ไม่มีผลต่อระดับเพhogrenic acid (pregnandiol) ในปัลลาราเว (Oakey, 1970) การที่อิล็อตระเคนที่ซึบօอกมาเป็นปัลลาราเว

น้อยลงไป เป็นอย่างต่ำเมื่อเวลาไทยของตัวสัตว์ลดลง DHEA-S ลง (Simmer et al., 1974) ส่วนเมื่อเวลาของตัวสัตว์ลดลงต่อรอบตัวที่ล่าร่างจากก่อภัย เติบโตไม่มีผลต่อการให้คือร์ติ-คอตเตอร์รอบตัว ซึ่งเป็นเรื่องที่น่าสนใจว่า การคลอตตัวจะเกิดจากการทำงานของต่อมหมวกไตมากยิ่ง ทำให้ระดับของคือร์ติ-คอตต์และ DHEA-S ซึ่งเป็นสารที่เป็น precursor ของอิสโตรเจนเพิ่มสูงยิ่ง ซึ่งทำให้อิสโตรเจนเพิ่มสูงยิ่งด้วย การให้คือร์ติ-คอตต์หรืออิสโตรเจนอย่างเดียวซึ่งไม่ทำให้เกิดการคลอตตัว จะต้องให้ทั้งสองอย่างซึ่งจะเกิดการคลอตตัว (Liggin et al., 1977)

ระดับ E<sub>2</sub> อิสโตรเจนที่นำไปแล้วมีปริมาณต่อน้ำหนักเท่ากับ E<sub>1</sub> หัวนมต่อ E<sub>1</sub> อิสโตรเจนแต่จะมีปริมาณต่อน้ำหนักตัวต่ำกว่า 1% คนใน 60-70% แต่ตัวใหญ่กว่า 1-20% ของ E<sub>1</sub> หัวนมต่อ รูปแบบของ E<sub>1</sub> อิสโตรเจน สักษะคล้ายคลึงกับ E<sub>1</sub> หัวนมต่อ ตอบเพิ่มยืนเสียงน้ำบินท่วงแรกของการตั้งครรภ์และเพิ่มขึ้นมากในปัจจุบันและปัจจุบันของการตั้งครรภ์

เมื่อสังหารยาความคลอกลูกแล้วพบว่า ระดับ E<sub>1</sub> ในปัลส์ล้าวะหัว E<sub>1</sub> หัวนมต่อและ E<sub>1</sub> อิสโตรเจนอย่างเดียวมีนัยสำคัญและอยู่ในระดับที่ต่ำกว่า 10 ในโคกรัม/24 ชั่วโมงภายในสัปดาห์แรกที่สืบสืบต่อตัว สัฟาร์บิสเบอร์ 23 ซึ่งได้รับ stress ขณะเจาเสียมากกว่าสิงห์ตัวเดียว ตัวเดียว ๆ ปรากฏว่า แท้งก่อนครรภ์ก่อนคลอด และสัตวแพทย์อาจถูกตัดสินใจท้องออกในวันที่ 155 ก่อนเจ้าถูกออกกระศีบอธร์มโนบูร์ในระดับที่ต่ำกว่าสูง เช่น วันที่ 149, 150, 152 มีระดับ E<sub>1</sub> เป็น 68.90, 21.77, 44.11 ในโคกรัม/24 ชั่วโมงตามลำดับ แต่เมื่อเจ้าถูกออกแล้ว พบร่างตัว E<sub>1</sub> หัวนมต่อ และ E<sub>1</sub> อิสโตรเจนอย่างมาก และอยู่ในระดับที่ต่ำกว่า 1-2 ในโคกรัม/24 ชั่วโมงเท่านั้น

ในสังหารยาและสังวอก E<sub>1</sub> เป็นอิสโตรเจนหลักที่ยังคงอยู่ต่อไปเป็นปัลส์ล้าวะ (Hopper and Tullner, 1967) ส่วนคน และเด็กมีอิสโตรเจนหลักในปัลส์ล้าวะเป็น E<sub>3</sub> (Cassmet, 1959) คนเมื่อครรภ์ก่อนคลอดมีอิสโตรเจนในปัลส์ล้าวะสูงที่สุด รองลงมาเป็นกอริลลา บ้าน และสิงห์อยู่อันดับที่สุด (Brown, 1956; Hopper and Tullner, 1967; Hopper et al., 1968; Merkatz and Beling, 1969) หัวรากและตัวล่องไฟร เมต ภายนอกในการสังเคราะห์อิสโตรเจน สังหารยาและสังวอก สังเคราะห์อิสโตรเจนได้น้อยกว่าคนและเด็ก

มากเนื่องจากกระบวนการ aromatization ที่ค่ากต ตั้งนั้น androstenedione ซึ่งเป็นสิ่งเดียวกันได้น้อย และพิษลักษณะทางยาและสิ่งวอกร้ายกาจเรนไชม์ในกระบวนการ 16 hydroxylation ของ DHEA-S เป็น 16 hydroxy DHEA-S ซึ่งเป็นสารสำคัญ ในการสังเคราะห์เป็น E<sub>3</sub> ตั้งนั้น ชิลโตรเจนสกินปัลลาระยะของสิ่งทางยาและสิ่งวอกร้ายกาจ เป็น E<sub>1</sub> แทนที่จะเป็น E<sub>3</sub> อย่างในคน และเอนฟี สำหรับ E<sub>1</sub> ชิลระยะของสิ่งทางยา มีปริมาณน้อยกว่า E<sub>1</sub> ทั้งหมดมาก แต่รูปแบบของออร์โนนก็คล้ายคลึงกัน

#### ลู่ปัจจัยการศึกษา

1. สามารถนำเทคนิค HIA ซึ่งใช้ตรวจการตั้งครรภ์ระยะแรกของคนมาใช้ในการวินิจฉัย การตั้งครรภ์ระยะแรกของสิ่งทางยาได้อย่างแม่นยำ และตรวจพบ mCG ของสิ่งทางยาได้ในวันที่ 17-27 ของ การตั้งครรภ์

2. ชิลโตรเจนสกินปัลลาระยะของสิ่งทางยาต่อ E<sub>1</sub> ซึ่งมีการเพิ่มเป็นช่วง ๆ และมีปริมาณมากขึ้น เมื่อการตั้งครรภ์บากวานานยืน

3. E<sub>1</sub> ชิลระมีปริมาณค่อนข้างน้อย เมื่อเทียบกับ E<sub>1</sub> ทั้งหมด และมีอัตราล้วนไม่แน่นอน แต่ล้วนใหญ่ถึงหัวร้อยละ 1-20% ของ E<sub>1</sub> ทั้งหมด

4. สิ่งทางยาที่นำมาศึกษาสามารถผลิตเม็ดพัฒน์ และคลอตอุกคลอตทั้งปี ตั้งนั้นสิ่งทางยา ซึ่งเป็น animal model ที่มีคุณค่าในการนำมาศึกษาวิธีทางด้านศึกษาการสืบพันธุ์ และศึกษา การแพทย์เป็นอย่างดี

ศูนย์วิทยาศาสตร์พยาบาล  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย