

## บทที่ 2

### อุปกรณ์ และวิธีการทดลอง

#### สัตว์ทดลอง เครื่องมือ สารเคมี

##### 1. สัตว์ทดลอง

หนูขาว (white rat) เพศผู้น้ำหนัก 200 - 300 กรัม จากศูนย์สัตว์ทดลอง  
แห่งชาติ มหาวิทยาลัยมหิดล ตำบลศาลายา อุ่มเกอนนครปฐม จังหวัดนครปฐม

##### 2. เครื่องมือ

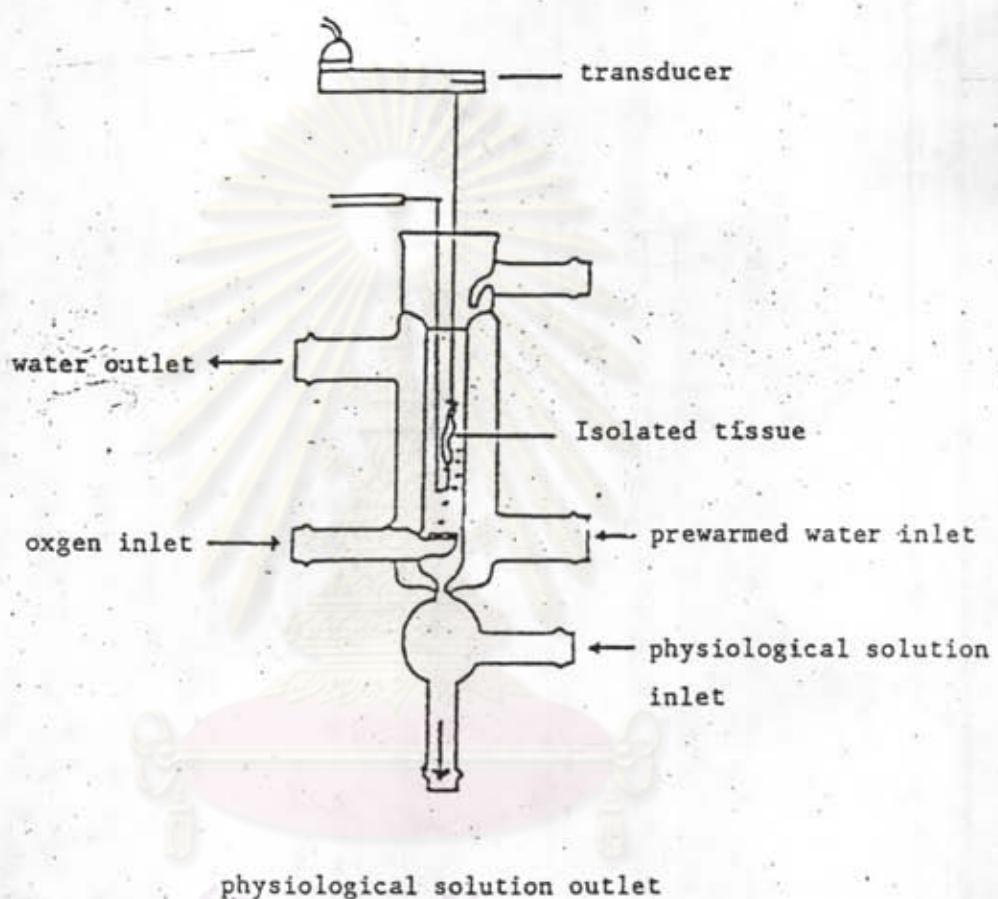
2.1 ชุด organ bath แบบ double walled Harvard type ประกอบด้วย  
หลอดแก้ว 2 ขัน ชั้นในใช้บรรจุสารละลายที่จำเป็นต่อการค้ำรังซีวิตของเนื้อเยื่อ<sup>1</sup>  
(physiological salt solution) ซึ่งมีความจุประมาณ 25 มิลลิลิตร ชั้นนอกจะทำหน้าที่  
เป็นตัวควบคุมอุณหภูมิ (thermoregulating water pump) ซึ่งจะส่งให้น้ำไหลเข้าออกหลอด  
แก้วชั้นนอกอย่างสม่ำเสมอ และ organ bath นี้มีสองทางเข้าให้กับช่องผ่านเข้าสู่หลอดแก้วขัน  
ในได้ (รูปที่ 2.1)

2.2 ชุด isolated organ bath ของบริษัท C.P. Palmer,  
thermoregulating water pump Churchill type ที่ทำเองในประเทศไทย ซึ่ง  
สามารถควบคุมอุณหภูมิได้  $\pm 0.5$  องศาเซลเซียส

2.3 เครื่องมือวัดแรงดึงเกเร็ง isotonic isometric และ pressure  
transducer ของบริษัท Washington transducer

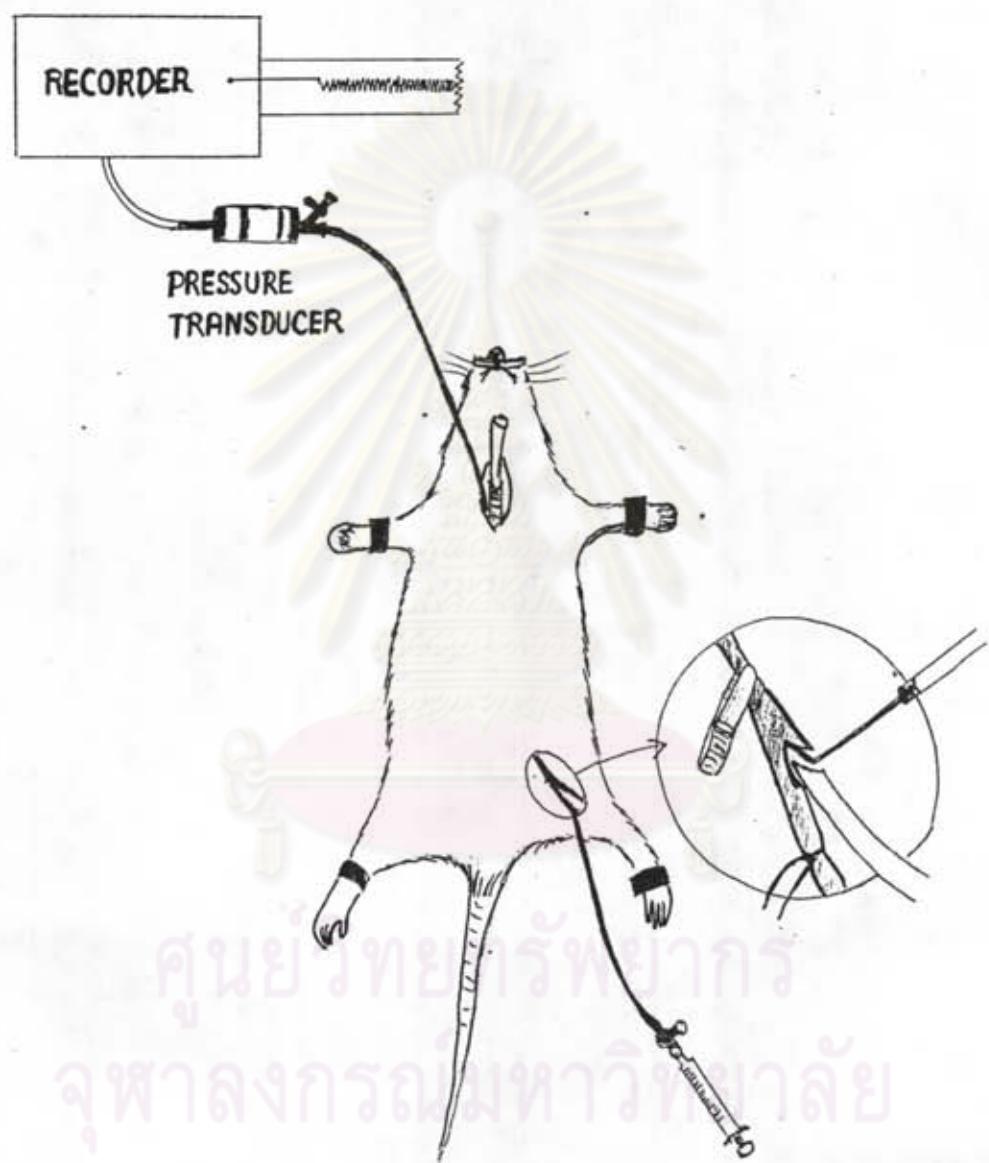
ตารางที่ 2.1 Physiological salt solutions composition in mM

|                                 | Kreb-Henseleit<br>bicarbonate (KHB)     | Ringer-Locke   | Potassium-depolarizing                  |
|---------------------------------|---|----------------|---|
| NaCl                            | 115.0                                   | 154.0          | 27.0                                    |
| KCl                             | 4.7                                     | 5.6            | 100.0                                   |
| CaCl <sub>2</sub>               | 2.5                                     | 7.9            | -                                       |
| MgCl <sub>2</sub>               | 1.2                                     | -              | 0.54                                    |
| KH <sub>2</sub> PO <sub>4</sub> | 1.2                                     | -              | -                                       |
| NaHCO <sub>3</sub>              | 25.0                                    | 0.6            | 14.0                                    |
| Glucose                         | 10.0                                    | 5.5            | 10.0                                    |
| Aerating<br>gas                 | 95% O <sub>2</sub> + 5% CO <sub>2</sub> | O <sub>2</sub> | 95% O <sub>2</sub> + 5% CO <sub>2</sub> |

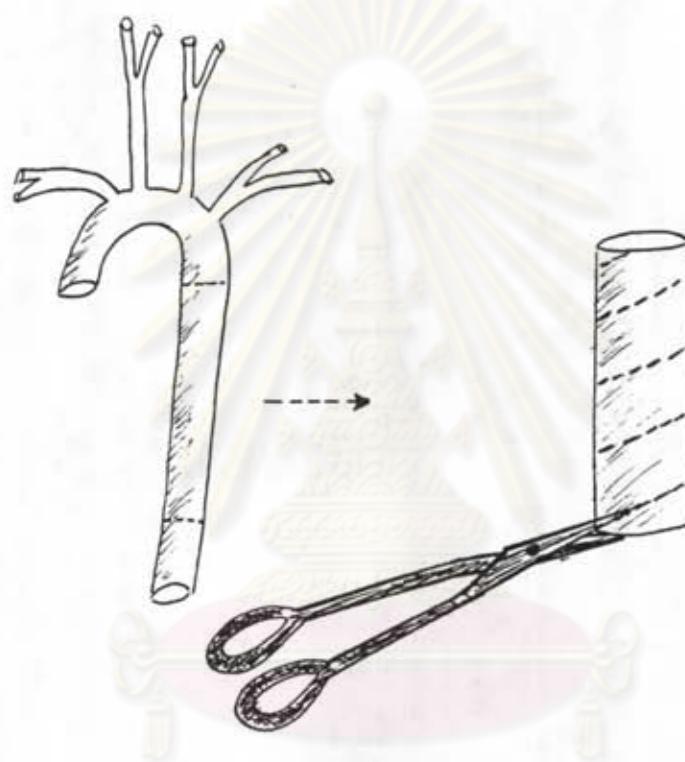


## ศูนย์วิทยทรรพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รูปที่ 2.1 Organ bath



รูปที่ 2.2 ลักษณะหูถูกทำให้สลบ แสดงการ canulate femoral vein



ศูนย์วิทยาทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รูปที่ 2.3 แสดงวิธีการตัดหลอดเลือด aorta

2.4 เครื่องบันทึกผลการทดลอง poly graph recorder ของบริษัท Washington 400 M.D. 2C oscillograph และ Universal oscillograph

2.5 เครื่องกระตุ้นกระแสไฟฟ้าให้กับกล้ามเนื้อหัวใจ stimulator S 101 A.

2.6 เครื่องขยายผลการทดลอง Gilson Recorder N 2

### 3. สารเคมี และกีวิช

3.1. สารสกัดบัวสูงซึ่งจากเปลือก และใบของต้นคาเวียร์ (Dysoxylum cyrtobotryum) โดย ดร. เอกรินทร์ สายฟ้า ภาควิชาเภสัชพูงศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

3.2. Phynylephrine hydrochloride (Sigma)

3.3. Acetylcholine chloride (Sigma)

3.4. Verapamil hydrochloride (Isoptin<sup>®</sup>)

3.5. Calcium chloride (Merck)

3.6. Pure oxygen และ Carbogen (95% oxygen + 5% carbondioxide) ของบริษัท ไทยอินดัสเตรียลแก๊ส จำกัด

3.7. สารละลายที่จำเป็นต่อการค้ำารองชีวิตของเนื้อเยื่อ physiological salt solutions ดังแสดงในตารางที่ 2.1

3.8. Indomethacin (sigma)

## วิธีการทดลอง

### 1. การศึกษาในตัวสัตว์ทดลอง (in vivo)

#### การศึกษาผลของสารสกัดบัวสกุชี่จาก *Dysoxylum cyrtobotryum* (R.) ต่อความดันโลหิตในหนูขาวที่สลบ

ในการศึกษาผลต่อความดันโลหิต ให้ยกตัวให้หนูขาวสลบด้วย urethane ขนาด 1.4 กรัม ผ่านหัวหักตัวหนึ่งกิโลกรัม ฉีดเข้าช่องท้อง (intraperitoneal injection) เมื่อหนูสลบแล้วผ่าตัด canulate หลอดเลือดด้วยท่อพลาสติกขนาดเล็กผ่าศูนย์กลาง 2 มิลลิเมตร เพื่อเปิดทางเดินหายใจให้โล่ง และหนูสามารถหายใจได้ด้วยตัวเอง ผ่าตัด canulate common carotid artery ด้วย polyethylene tube ต่อต่อกับ pressure transducer ที่มี heparinized saline (heparin 1000 i.u./0.9% NaCl 50 มิลลิลิตร) เพื่อป้องกันการแข็งตัวของเลือด และต่อ pressure transducer กับ เครื่องบันทึกความดันโลหิต ผ่าตัด canulate femoral vein ด้วย polyethylene tube ซึ่ง fill ด้วย heparinized saline ต่อ กับ three ways stop clock สำหรับฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดค่า จากนั้นรอให้ความดันโลหิตของหนูขาวคงที่อย่างน้อย 45 นาทีก่อนเริ่มการทดลอง (รูปที่ 2.2) บันทึกผลการเปลี่ยนแปลงความดันโลหิตในหนูขาวที่สลบเมื่อฉีด normal saline เข้าทางหลอดเลือดค่า เปรียบเทียบกับการให้สารสกัดบัวสกุชี่ R. ขนาด 0.05, 0.20 และ 0.50 มิลลิกรัม ต่อหนูหนึ่งตัว ให้บันทึกผลต่อความดันโลหิตเป็นเวลา 10 นาทีหลังฉีดสารสกัดบัวสกุชี่ R. เข้าทางหลอดเลือดค่า

### 2. การศึกษานอกตัวสัตว์ทดลอง (in vitro)

#### 2.1 การศึกษาผลต่ออัตราการเต้นของหัวใจห้องบนขาวที่แยกจากกาก

ในการศึกษานี้ใช้หนูขาวเพศผู้ นำหนูโดยการสีท้ายทอย และคงอยู่ได้ยาวนาน ใช้การตัดบัวสกุชี่เพื่อตัดหัวใจห้องบนขาวที่สูญเสียไปแล้ว ให้เลือดไหลออกจากร่างกายให้มากที่สุดเพื่อป้องกันการเกิดลิ่มเลือดคั่งค้างในกล้ามเนื้อหัวใจ จากนั้นผ่าตัดเปิดหน้าอกแยกเอาหัวใจไว้ใน Ringer-Locke solution ที่มีการซอกซิเจนให้หล่อผ่านเซลล์ (ส่วนประกอบของสารละลายแสลงในตารางที่ 2.1)

หัวใจห้องบนขวา (right atrium) และหัวใจห้องบนซ้าย (left atrium) สองจากกันในการศึกษาผลต่ออัตราการเต้นของหัวใจหัวใจห้องบนขวา ชิ้นนี้ SA node เป็นตัวส่งสัญญาณไฟฟ้าไปยังกล้ามเนื้อหัวใจส่วนอื่น ผูกกล้ามเนื้อหัวใจในที่สักทางตรงกันข้ามกับการหดตัวของกล้ามเนื้อหัวใจ โดยปัจจัยด้านหนึ่งผูกกับผ่านพลาสติก ชิ้นอีกด้านหนึ่งผูกกับ organ bath ภายในหลอดแก้วขั้นในบรรจุ Ringer-Locke solution 20 มิลลิลิตร มีการซอกชิ้นไนลอนผ่านหลอดความคุณภาพดีของเนื้อเยื่ออ่อนน้ำที่ไม่ผ่านกระบวนการบดแก้วขั้นแรกให้มีอุณหภูมิคงที่ 37 องศาเซลเซียส ปลายอีกด้านหนึ่งของหัวใจห้องบนขวาผูกกับ isometric transducer ต่อ กับเครื่องบันทึกผล (รูปที่ 2.1) และปรับให้มีแรงดึงต่อ กกล้ามเนื้อหัวใจ 0.5 กรัม จากนั้น incubate นาน 30-45 นาที และเปลี่ยน Ringer-Locke solution ทุก 10 นาที

เมื่อ incubate จนกล้ามเนื้อหัวใจห้องบนขวาเต้นสม่ำเสมอ และคงที่บันทึกอัตราการเต้นของหัวใจที่เวลา 1, 3, 5 และ 10 นาที ตามลำดับ เป็นตัวควบคุม จากนั้นให้สารสกัดบริสุทธิ์ R. ขนาด  $8.2 \times 10^{-5}$  M วัดอัตราการเต้นของหัวใจหลังให้ยา 1, 3, 5, และ 10 นาที และให้สารสกัดบริสุทธิ์ R. ขนาด  $3.3 \times 10^{-5}$  และ  $8.2 \times 10^{-5}$  M เป็น cumulative dose และวัดอัตราการเต้นของหัวใจหลังให้ยาเพลิงไหม้ 1, 3, 5 และ 10 นาทีตามลำดับ

## 2.2 การศึกษาผลต่อแรงบีบตัวของหัวใจห้องบนซ้ายแยกจากกัน

ในการศึกษาผลของสารสกัดบริสุทธิ์ R. ต่อแรงบีบตัวของหัวใจห้องบนซ้าย ให้หัวใจห้องบนซ้ายชิ้นได้จากการเตรียมเนื้อเยื่อ เช่นเดียวกับวิธีการในข้อ 2.1 โดยปัจจัยด้านหนึ่งของกล้ามเนื้อหัวใจเกี่ยวกับขั้นนำไฟฟ้า ชิ้นอีกด้านหนึ่งผูกกับ organ bath ที่มี Ringer-Locke solution 20 มิลลิลิตร มีการซอกชิ้นไนลอนผ่านหลอดความคุณภาพดีของเนื้อเยื่ออ่อนน้ำที่ไม่ผ่านกระบวนการบดแก้วขั้นแรกให้มีอุณหภูมิคงที่ 37 องศาเซลเซียส ส่วนปลายอีกด้านหนึ่งของเนื้อเยื่อผูกกับ isometric transducer ต่อ กับเครื่องบันทึกผล (รูปที่ 2.3) และปรับให้มีแรงดึงตึงต่อ กกล้ามเนื้อหัวใจ 0.5 กรัม

ใช้เครื่องกระตุ้นกระแสไฟฟ้าให้กับกล้ามเนื้อหัวใจ เพื่อให้เกิดการหดตัวของกล้ามเนื้อหัวใจห้องบนซ้ายในอัตราครั้งที่ 100 ครั้งต่อนาที ความแรงของกระแสตู้น 5 - 6 伏ต, duration 1 มิลลิวินาที จากนั้น incubate ไว้ 30 - 45 นาที และเปลี่ยน Ringer-Locke solution ทุก 10 นาที

เมื่อ incubate จนกล้ามเนื้อหัวใจห้องบนเข้าสู่เด็นคงที่ วัดแรงบีบตัวของหัวใจก่อนให้สารสกัดบริสุทธิ์ R. เปรียบเทียบกับแรงบีบตัวของหัวใจในนาทีที่ 1, 3, 5 และ 10 หลังให้สารสกัดบริสุทธิ์ R. ขนาด  $8.2 \times 10^{-6}$ ,  $3.2 \times 10^{-5}$ , และ  $8.2 \times 10^{-5}$  M เป็น cumulative dose ความล่าดับ

### 2.3 การศึกษาผลต่อความสามารถในการนำกระแสไฟฟ้าของกล้ามเนื้อหัวใจ

การศึกษาผลของสารสกัดบริสุทธิ์ R. ต่อความสามารถในการนำกระแสไฟฟ้าของกล้ามเนื้อหัวใจใช้หัวใจห้องบนเข้าสู่เดนจากภายใน โดยการเรียบจากวิธีการเข่นเดือด กับ 2.1 และ 2.2

ใช้เครื่องการตั้งกระเพาะไฟฟ้าให้กับกล้ามเนื้อหัวใจ เพื่อให้เกิดการหดตัวของกล้ามเนื้อหัวใจห้องบนเข้าสู่ โดยใช้ความแรงของการกระตุ้น 5 - 6 วินาที, duration 1 มิลลิวินาที ความถี่ของการกระตุ้น 250 ครั้งต่อนาที กระตุ้นให้คงที่นาน 30 นาที จากนั้นเพิ่มความถี่ของการกระตุ้นช่วงละ 3 นาที โดยเพิ่มความถี่ช่วงละ 50 ครั้งต่อนาทีไปถึง 250, 300, 350, 400, 450, 500, 550, 600, 650 เป็นต้น จนกระตุ้นเกิดการเต้นผิดจังหวะ (arrhythmia) จึงหยุดการตั้งเป็นกลุ่มควบคุม ล้างชั้นเนื้อหلامด้วยครั้งตัวอย Ringer-Locke solution และ incubate นาน 60 นาที เป็นอย่างน้อย

ทดสอบฤทธิ์ของสารสกัดบริสุทธิ์ R. ขนาด  $1.6 \times 10^{-4}$  M โดยที่เพิ่มความถี่ของการกระตุ้นด้วยกระเพาะไฟฟ้าหลังให้สารสกัดบริสุทธิ์ R. 10 นาที เข่นเดือดกับกลุ่มควบคุม บันทึกความถี่ที่น้อยที่สุดที่ทำให้เกิดการเต้นผิดจังหวะของหัวใจ จึงหยุดการตั้น เปรียบเทียบผลกับกลุ่มควบคุม

### 2.4 การศึกษาผลต่อการหดเกร็งของหลอดเลือดแดงในหัวใจและหลอดเลือดแดงในหัวใจที่แยกจากกัน

ในการศึกษาผลของสารสกัดบริสุทธิ์ R. ต่อการหดเกร็งของหลอดเลือดแดงในหัวใจและหลอดเลือดแดงในหัวใจที่แยกจากกัน ใช้หลอดเลือดแดงในหัวใจ aorta ซึ่งเตรียมพ่าหูโดยการต้มน้ำพอกหัวใจ แล้วเชือกออก จากนั้นนำไปตัดบริเวณหัวใจ ต่อมาหดเกร็งที่หัวใจหายไปแล้ว ป้องกันเลือดคั่งในหลอดเลือด ผ่าตัดเปิดหน้าอกแยกเอาส่วนหลอดเลือดแดงในหัวใจที่ thoracic aorta ซึ่งขยายประมาณ 3 เซนติเมตร ไว้ใน petridisk ซึ่งมี Krebs

Henseleit bicarbonate solution ร้อยละ carbogen (95% oxygen, 5% carbondioxide) ในหลอดเพื่อสั่งเสือดที่ติดมากับหลอดเสือดของหัวใจและเลือดในรูปที่ 2.4 ให้มีความกว้างประมาณ 2 มิลลิเมตร ยาว 2 - 2.5 เซนติเมตร ใช้ถ่ายผู้ติดก้านหนึ่งของหลอดเสือดที่ติดเรียบร้อยแล้ว ติดกับแผ่นพลาสติก ซึ่งติดติดกับ organ bath ซึ่งหลอดแก้วขันในบรรจุ Kreb-Henseleit bicarbonate solution 20 มิลลิลิตร ควบคุมอุณหภูมิของสารละลายโดยนำที่ในหลอดแก้วขันออกโดยมีอุณหภูมิคงที่ 37 องศาเซลเซียส และก๊าซ carbogen ในหลอดเพื่อสั่งเสือด ปลายอ้อกต้านหนึ่งของหลอดเสือดที่ติดอยู่กับ isometric transducer ซึ่งต่อไปยัง recorder เพื่อเตรียมเนื้อเขื่องเรียบร้อยตามวิธีการข้างต้น ปรับให้หลอดเสือดมีแรงดึง 0.5 กิรัม จากนั้น incubate เป็นเวลา 45 - 60 นาทีก่อนเริ่มการทดลองโดยจะ incubate เป็นเวลา 10 นาที

ในการทดลองใช้ phenylephrine  $1 \times 10^{-8}$  M (alpha-1-adrenoceptor agonist) เป็นตัวกระตุ้นให้เกิดการหดตัวของหลอดเสือดสูงสุด เมื่อหลอดเสือดเกิดการหดตัวสูงสุดจะกระตุ้นตัวที่ในระดับหนึ่งให้สารสกัดบาริสก์ R.  $1.6 \times 10^{-4}$  M บันทึกผลของสารสกัดบาริสก์ R. ในการคลายตัวของหลอดเสือด

การทดสอบฤทธิ์ของสารสกัดบาริสก์ R. ในการคลายตัวของหลอดเสือดว่ามีความสัมพันธ์กับ endothelium หรือไม่นั้น ใช้หลอดเสือดชิ้นเดินนำมาขูด endothelium ด้วยไช้ cotton bud ชุดเบาๆ ต้านในของหลอดเสือด และใช้ acetylcholine ซึ่งเป็น endothelium dependent vasodilator เป็นตัวทดสอบว่าไฟฟ้า endothelium แล้วจึงทดสอบฤทธิ์ของสารสกัดบาริสก์ R. ต่อการหดเกร็งของหลอดเสือดแข็งให้ถูกแยกจากกากเมื่อไฟฟ้า endothelium

## จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

นอกจากนี้ทดสอบฤทธิ์ของสารสกัดบาริสก์ R. เมื่อ preincubate ด้วย indomethacin ขนาด  $2 \times 10^{-5}$  M เป็นเวลา 30 นาทีก่อนการกระตุ้นด้วย phenylephrine

## 2.5 การศึกษาผลต่อการหดเกร็งของหลอดเลือดแดงในสูญกระดูกคั่ว-calcium chloride

ในการศึกษาผลของสารสกัดบัวสุกช์ R. ต่อการหดเกร็งของหลอดเลือดแดงในสูญกระดูกจากการซึ้งถูกกระดูกคั่ว calcium chloride ใช้ thoracic aorta และ เครื่องเนื้อเยื่ออ่อนวิธีการเช่นเดียวกับข้อ 2.4 ข้างต้น เมื่อ incubate หลอดเลือดจนคงที่แล้ว เปลี้ยงสารละลายในหลอดแก้วขันในจาก Kreb-Henseleit bicarbonate solution เป็น Potassium depolarizing tyrode solution 20 มิลลิลิตรซึ่งพบว่าจะทำให้เกิดการหดเกร็งของหลอดเลือดแดงตัวหนึ่ง และคือ ๆ คลายตัวลงมากตามทิ้งระดับก่อนเปลี่ยนสารละลายและทำให้หดลดลงเลือดคลายตัวให้เปลี่ยนสารละลาย Potassium depolarizing tyrode ทุก 10 นาที จากนั้น incubate 45 - 60 นาทีจนคงที่ก่อนเริ่มการทดลอง

เมื่อ incubate นานและเลือดจนคงที่แล้ว กระดูกที่หดลดลงในหลอดเลือดหดเกร็ง ทางที่ calcium chloride ความเข้มข้น 0.1, 1, 10 และ 20 mM เป็น cumulative dose สามารถทำให้เกิดการหดเกร็งของหลอดเลือดสูงสุด

จากนั้นล้างขันเนื้อเยื่อหลอดเลือดตัวชี้ Kreb-Henseleit bicarbonate solution ทุก 10 นาที จนหลอดเลือดคลายตัวเต็มที่ จากนั้นเปลี่ยนสารละลายเป็น Potassium depolarizing tyrode solution และ incubate ให้คงที่ เช่นวิธีการข้างต้น

ให้สารสกัดบัวสุกช์ R. พบว่าหลอดเลือดจะคลายตัวลงอีกเล็กน้อย และคงที่ในระดับหนึ่งจึงทำ calcium chloride ความเข้มข้น 0.1, 1, 10 และ 20 mM ตามลำดับวัดการหดเกร็งของหลอดเลือดหลังให้ calcium chloride และ dose เปรียบเทียบกับกลุ่มควบคุมโดยสารสกัดบัวสุกช์ R. ที่ใช้ทดสอบ 3 ความเข้มข้น คือ  $8.2 \times 10^{-5}$ ,  $1.6 \times 10^{-4}$  และ  $3.3 \times 10^{-4}$  M เปรียบเทียบผลกับ Verapamil  $1 \times 10^{-6}$  M

### การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ

ข้อมูลผลการทดลองรายงานในรูปค่าเฉลี่ย  $\pm$  ค่าความแคลอเคลื่อนมาตรฐานของค่าเฉลี่ย (mean  $\pm$  standard error of the means)

การเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุมใช้ Student's paired t-test สำนการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของข้อมูล 2 ชุดใช้ Student's unpaired t-test โดยพิจารณาค่าความแตกต่างของข้อมูลที่อยู่ภายใต้การศึกษาที่มีระดับความเชื่อมั่น 95% ( $p < 0.05$ ) และ 99% ( $p < 0.01$ )

### การคำนวณค่า drug parameter

ท้าวศิริ Van Rossum, Hurkmans และ Wolters (1963) ได้แนะนำวิธีคำนวณค่า  $pA_e$  ซึ่งคือค่า negative logarithm ของความเข้มข้นของตัวยับยั้งชนิดแข่งขันที่ตัวรับสัมผัสเดียวกัน (competitive antagonist) ในหน่วยโมลาร์ที่ทำให้ต้องเพิ่มความเข้มข้นของตัวกระตุ้น (agonist) เป็นสองเท่า จึงจะได้การครอบสนองเท่าเดิม

$pA_e$  ค่ามาตรฐานจากสมการต่อไปนี้

$$pA_e = -\log [B] + \log ([A_e]/[A_0]-1)$$

$[B]$  คือ ความเข้มข้นของ Competitive antagonist ในหน่วยโมลาร์ (Molar)

$[A_e]$  คือ ความเข้มข้นของ agonist ในหน่วยโมลาร์ ที่ทำให้เกิดการกระตุ้น 50 เปอร์เซนต์ เมื่อไม่มี antagonist ( $B$ ) อยู่ด้วย

$[A_0]$  คือ ความเข้มข้นของ agonist ในหน่วยโมลาร์ ที่ทำให้เกิดการกระตุ้น 50 เปอร์เซนต์ เมื่อไม่มี antagonist อยู่

2. ค่า Logarithm ของ affinity และ Non-competitive antagonist

แสดงในรูป  $pD'$  ซึ่งคือค่าของ negative logarithm ของความเข้มข้นของสารอับยังตัวกระตุ้น ชนิดไม่มีผลเร่งจับที่ตัวสัมผัสรับเดียวกัน (Non-competitive antagonist) ในหน่วยโมลาร์ ซึ่งทำให้การตอบสนองสูงสุด (maximum reponse) ที่เกิดจากตัวกระตุ้น (agonist)ลดลง 50 เปอร์เซนต์

$pD'$  ค่า nauy ได้จากการค่าไปปน

$$pD' = -\log [B'] + \log (E_{A_m}/E_{A_m} - 1)$$

$[B']$  คือ ความเข้มข้นของ Non-competitive antagonist ในหน่วยโมลาร์

$E_{A_m}$  คือ ค่าการหดเกร็งสูงสุด (maximum contraction) ที่เกิดจากตัวกระตุ้น เมื่อไม่มีสารอับยัง (Non-competitive antagonist)

$E_{A_m}$  คือ ค่าการหดเกร็งสูงสุด (maximum contraction) ที่เกิดจากตัวกระตุ้นเมื่อมีสารอับยังอยู่ตัวอย่าง

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย