

การวัดปริมาณแอกซ์เจนออกไซด์-17 มีตา ในชีรั่มของสครีทัยปกติ

โดยวิธีเรคิโอลิมนูโนแอกซ์เจน



นาย สมัย ลีพัฒน์พงษ์

005335

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตร์บัณฑิต

แผนกวิชาชีวเคมี

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2518

Radioimmunoassay of Estradiol - 17 $\beta$  in Normal

Thai Women Serum

Mr. Samai Leepipatpaiboon

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements

for the Degree of Master of Science

Department of Biochemistry

Graduate School

Chulalongkorn University

1975

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้เน้นวิทยาปิพนธ์ฉบับที่  
เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาบัณฑิต



คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

คณะกรรมการตรวจวินิพนธ์

..... ประธานกรรมการ  
..... กรรมการ  
..... กรรมการ

อาจารย์ผู้ควบคุมการวิจัย ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์วิจัย ไปยะจินดา

ผู้ดูแลเรื่องบัณฑิตวิทยาลัย

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์ การวัดปริมาณเอสตราไกออกอล-17 มีตาในชีรั่มของสตรีไทยปกติวัยวิริ  
 เรติโอลิมูโนแอดส์เตบ  
 ชื่อ นายสมย ลีพิพัฒน์พนมยล  
 แผนกวิชา ชีวเคมี  
 ปีการศึกษา 2518



### บทคัดย่อ

การวัดปริมาณเอสโตรเจน นิยมใช้วิธีทางเคมีวัดจากปัสสาวะ 24 ชม. วิธีนี้มีข้อเสียหลายประการ เช่น บัญหาในการเก็บปัสสาวะ 24 ชม. วิธีการวัดมีความจำเพาะไม่เพียงพอ และความไวในการวัดก็ไม่สูงพอสำหรับวัดความเชื้อมั่นคงของเอสตราไกออกอล-17 มีตา ( $E_2$ ) ในสตรีที่ไม่ตั้งครรภ์ เนื่องจากวิธีการนี้วัดปริมาณเมตาโนไฮเดรตของเอสโตรเจนจึงทำให้ไม่ทราบอัตราการสังเคราะห์เอสโตรเจน การวัดปริมาณเอสโตรเจนโดยวิธีเรติโอลิมูโนแอดส์เตบ อาศัยคุณสมบัติเฉพาะของแอนดีบอสต์ ทำให้การวัดมีความจำเพาะเพิ่มขึ้นและความไวในการวัดก็สูงพอที่จะวัดปริมาณ  $E_2$  ในหนึ่งนิลลิตรของชีรั่ม (น้ำเหลือง) สตรีที่ไม่ตั้งครรภ์

วิธีการหาปริมาณ  $E_2$  ในน้ำเหลืองของสตรีไทยปกติ คัดแปลงมาจากวิธีของ Abraham และคณะ (1971) และไทยศึกษาถึงปัจจัยต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการวัด ซึ่งสรุปได้ดังนี้

ปฏิกิริยาการจับตัวระหว่าง  $E_2$  มาตรฐานกับแอนดีบอสต์ จะสูงสุดเมื่อปฏิกิริยาเกิดที่ 4° ๘

การแยกสเตอโรรอยด์ิสระออกจาก bound complex ด้วยผงด้าน ควรทำที่อุณหภูมิ 0° ๘ หรือ 4° ๘ และการแยกตัวของ bound complex จะเพิ่มขึ้นตามอุณหภูมิและเวลา

การทำ  $E_2$  ในเบริลูท์โดยใช้ celite microcolumn สะดวกและง่ายในการปฏิบัติ นอกจานี้ยังให้ resolution ในการแยกสูง

ความแม่นยำในการวัด ได้จากการวัดค่าความเข้มข้นของ  $E_2$  ที่ทราบค่าแล้ว 2 ระดับ คือ ที่ความเข้มข้น 100 พีโคกรัม/มล. และ 500 พีโคกรัม/มล. ผลปรากฏว่า coefficient of variation ของ intraassay มีค่า 16.4% และ 9.5% ตามลำดับ และ interassay ค่า coefficient of variation เฉลี่ย 17%

ความถูกต้องในการวัดซึ่งทดสอบจากการวัดปริมาณ  $E_2$  มาตรฐานที่เดินทางในน้ำเหลืองของผู้ชาย ผลที่ได้พบว่า recovery เฉลี่ย 84.8%

ระดับ  $E_2$  ในสตรีไทยปกติจำนวน 6 ราย ซึ่งมีอายุระหว่าง 16 - 32 ปี ใน follicular phase มีค่าระหว่าง 25 - 226 พีโคกรัม/มล. (ค่าเฉลี่ย 87 พีโคกรัม/มล.) ในช่วงกลางรอบเดือนมีค่าระหว่าง 177 - 552 พีโคกรัม/มล. (ค่าเฉลี่ย 431 พีโคกรัม/มล.) และใน midluteal phase มีค่าระหว่าง 77 - 326 พีโคกรัม/มล. (ค่าเฉลี่ย 254 พีโคกรัม/มล.) ระดับความเข้มข้นและรูปลักษณะของ  $E_2$  ที่ได้จากการวิจัยนี้สอดคล้องกับการวิจัยที่พับในสตรีตะวันตก ซึ่งได้มีรายงานมาแล้ว

Thesis Title: Radioimmunoassay of Estradiol-17B in  
Normal Thai Women Serum.

Name: Mr. Samai Leepipatpaiboon

Department: Biochemistry

Academic Year: 1975

Abstract

Estrogens have been measured in 24 hours urine by chemical method, which has many inherent drawbacks such as problems in collecting 24 hours urine, lack of specificity and the sensitivity is not sufficient for measuring the estradiol-17B ( $E_2$ ) concentration in nonpregnant women. Since the method measures metabolites of the estrogens, the rate of production can not be estimated. The recently developed radioimmunoassay method for estrogens applying highly specific antiserum has successfully overcome all these problems and equips with high degree of sensitivity which enable  $E_2$  to be measured from one millilitre of nonpregnant serum.

Radioimmunoassay method for  $E_2$  developed after those of Abraham et al (1971) was used to determine the pattern of  $E_2$  in normal Thai women. Factors which influence the intrinsic potentialities of  $E_2$  radioimmunoassay were also studied. The summarised results are as followed.

The bound moiety of the reaction between standard  $E_2$  and the antisera used was high at incubation temperature of  $4^{\circ}\text{C}$ .

Charcoal separation of free and bound fractions should be performed at either  $0^{\circ}\text{C}$  or  $4^{\circ}\text{C}$  and dissociation of the bound fraction during separation appears to increase with temperature and time.

Purification of  $E_2$  after ether extraction by celite microcolumn was shown to be comparatively simple. Good resolution could be achieved by varying the organic eluants.

Precision established by assaying known concentration of  $E_2$  in low concentration pool serum (100 pg/ml) and high concentration pool serum (500 pg/ml) yielded coefficient of variations of 16.4% and 9.5% respectively for intraassay statistics. The mean coefficient of variation for interassay statistic was 17%.

The accuracy of the method performed by assaying male serum supplemented with standard  $E_2$  had an average recovery of 84.8%.

The  $E_2$  levels in six normal Thai women, age range 16-32 years, were between 25-226 pg/ml (mean 87 pg/ml), 177-552 pg/ml (mean 431 pg/ml) and 77-325 pg/ml (mean 254 pg/ml).

during follicular phase, midcycle and midluteal phase respectively. The pattern and levels of  $E_2$  are in accordance with those of caucasian subjects reported in other literatures.

## กิติกรรมประกาศ

ผู้เขียนวิทยานิพนธ์ ขอขอบพระคุณท่านผู้มีรายนามที่อยู่ในนี้ ชื่อไก่กรูดให้คำแนะนำ  
และช่วยเหลือให้วิทยานิพนธ์สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

รองศาสตราจารย์ ดร. ก้าจัก มงคลกุฏิ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ วิรชัย ไปปะยะจินดา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ นิกร ฤทธิคิน

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ ประมวล วีรุตมเสน

อาจารย์นายแพทย์ เทพ หิมะทองคำ

อาจารย์ ดร. วร阿富汗 ค้านอุตรา

อาจารย์ ดร. จริยา บุญญวัฒน์

คุณ รัตนา สินธุกัค

คุณ เป็นจิต ลุวีระ

คุณ นานพ ใจจนวุฒนันท

คุณ ประเสริฐ ปานชัย

คุณ นาภพร คงถาวร

เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการศึกนวัตกรรมนิทรรศน์ ชั้นที่ 2 แผนกสูติศาสตร์ - นรีเวชวิทยา  
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เจ้าหน้าที่โครงการร่วมระหว่างภูมิภาคเกี่ยวกับอุปกรณ์การคลุมกำเนิดขององค์การ  
อนามัยโลก แผนกสูติศาสตร์ - นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
และบังพิทวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ได้กรูดให้ทุนอุดหนุนการวิจัยนี้

## สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย .....	๕
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ .....	๖
กิจกรรมประจำที่ .....	๑๑
รายการตารางประกอบ .....	๑๒
รายการภาพประกอบ .....	๑๓
บทนำ .....	๑
<b>วัสดุและวิธีทำการวิจัย</b>	
- สารเคมีและเครื่องมือ .....	๑๔
- การเก็บสารตัวอย่าง และการเตรียมสาร .....	๑๖
- วิธีทำการทดลอง .....	๒๐
- การวัดปริมาณ $E_2$ .....	๒๑
- การคำนวณ .....	๒๓
<b>ผลการวิจัย</b>	
- การหาความเข้มข้นของแอนเต็นด์ .....	๒๖
- การหาเวลาที่เหมาะสมในการทำปฏิกิริยา .....	๒๘
- อิทธิพลของอุณหภูมิที่มีต่อปฏิกิริยาการจับตัวของแอนเต็นด์ – กับแอนเต็นน่า .....	๒๙
- การหาปริมาณผงถ่านที่เหมาะสมสำหรับแยก F ออกจาก B .....	๓๑
- การทดลองแยก F ออกจาก B โดยใช้ผงถ่านจากบริษัท Serva และ Matheson Coleman & Bell .....	๓๔
- อิทธิพลของอุณหภูมิและเวลาที่มีต่อการทำปฏิกิริยาของผงถ่าน .....	๓๖
- การหาช่วงเวลาที่เหมาะสมหลังจากเดินทางคงที่ในห้องทำปฏิกิริยา .....	๓๘
- เสถียรภาพของสารกีกส์ดีกรี E <sub>2</sub> .....	๔๐

	หน้า
- ความจำเพาะของแอนติบอดี้ .....	42
— การหา resolution ของ celite column .....	48
- การเปรียบเทียบ Immunological identity ของสารที่สกัดได้จากน้ำเหลืองสครีตั้งครรภ์กับสารมาตรฐาน $E_2$	50
- ความแม่นยำในการวัด .....	53
- ความถูกต้องในการวัด และการเปรียบเทียบผลของการใช้ แอนติบอดี้ 2 ชนิด หาปริมาณ $E_2$ .....	57
- ระดับปริมาณ $E_2$ ในสครีตั้งครรภ์ .....	61
วิจารณ์ผลของการวิจัย .....	70
สรุปผลการวิจัยและขอเสนอแนะ .....	78
บรรณานุกรม .....	80
ภาคผนวก .....	95
ประวัติการศึกษา .....	97

## รายการตารางประกอบ

รายการที่		หน้า
1	Cross reaction ของสเตอรอยด์กับแอนติบอดี้ (A # 0012) .....	45
2	Cross reaction ของสเตอรอยด์กับแอนติบอดี้ (S 52 # 5) .....	46
3	Resolution ของ celite column .....	49
4 A	ความแม่นยำในการวัดปริมาณ $E_2$ ในเวลาเดียวกัน .....	55
4 B	ความแม่นยำในการวัดปริมาณ $E_2$ ในเวลาเดียวกันครั้งที่ 2 ...	55
4 C	แสดงการคำนวณหาค่า percent difference .....	56
5	วัดปริมาณ $E_2$ หลังจากผ่าน celite column .....	59
6	วัดปริมาณ $E_2$ โดยไม่ผ่าน celite column .....	60
7	เปรียบเทียบ $E_2$ ในน้ำเหลืองสตรีที่ปกติ .....	63

## รายการภาพประกอบ

รูปที่		หน้า
1	สูตรโครงการสร้างของสเตอรอยด์ .....	2
2	การสังเคราะห์ $E_1$ และ $E_2$ ในรังไข่ .....	5
3	เมตาโนบิลิสมของเอนไซม์โกรเจน .....	6
4	การสกัด $E_2$ จากน้ำเหลืองควยอีเทอร์ และการทำให้ $E_2$ บริสุทธิ์ก่อนวัดด้วยวิธี RIA	22
5	ทดสอบปฏิกิริยาการตอบสนองของความเข้มข้นแอนติบอดี้ กับ $^{3}H - E_2$	27
6	ทดสอบอิทธิพลของเวลาที่มีต่อปฏิกิริยาของแอนติบอดี้กับแอนติเจน ..	28
7	ทดสอบอิทธิพลของอุณหภูมิที่มีต่อปฏิกิริยาของแอนติบอดี้กับแอนติเจน ..	29
8	ความเข้มข้นของสารละลายผงถ่านที่มีต่อการคุกคามของรูมิโนนอิสระ ..	33
9	ทดสอบการคุกคามของผงถ่านทางบินท ..	35
10	อิทธิพลของอุณหภูมิที่มีต่อการคุกคามของผงถ่าน ..	37
11	อิทธิพลของเวลาที่มีต่อการคุกคามของผงถ่าน ..	38
12	เส้นยาราพของสารติดสลากรังสี $E_2$ .....	41
13	ความจำเพาะของแอนติบอดี้ ( $A^# 0012$ ) .....	43
14	ความจำเพาะของแอนติบอดี้ .....	44
15	ทดสอบ Immunological identity ของสารที่สกัดจาก - น้ำเหลืองแล้วทำให้บริสุทธิ์ด้วย celite column เทียบกับสาร มาตรฐาน $E_2$ ( $Ab - E_2$ ใช้ $S - 52 \# 5$ ) .....	51
16	ทดสอบ Immunological identity ของสารที่สกัดมาจาก - น้ำเหลือง โดยไม่ผ่าน column เทียบกับสารมาตรฐาน $E_2$ ( $Ab - E_2$ ใช้ $A \# 0012$ ) .....	52

## รูปที่

หน้า

17	ระดับโปรเจสเทอโรนและ $E_2$ ในน้ำเหลืองของสาวสมัยร้ายที่ 1 .....	64
18	ระดับโปรเจสเทอโรนและ $E_2$ ในน้ำเหลืองของสาวสมัยร้ายที่ 2 .....	65
19	ระดับโปรเจสเทอโรนและ $E_2$ ในน้ำเหลืองของสาวสมัยร้ายที่ 3 .....	66
20	ระดับโปรเจสเทอโรนและ $E_2$ ในน้ำเหลืองของสาวสมัยร้ายที่ 4 .....	67
21	ระดับโปรเจสเทอโรนและ $E_2$ ในน้ำเหลืองของสาวสมัยร้ายที่ 5 .....	68
22	ระดับโปรเจสเทอโรนและ $E_2$ ในน้ำเหลืองของสาวสมัยร้ายที่ 6 .....	69
23	ระดับโปรเจสเทอโรน $E_2$ และ $\text{Prog}$ ในน้ำเหลืองของสตรีไทยปกติ จำนวน 19 ราย .....	96