

บทที่ 6

สรุปและเสนอแนะ

สรุปผลการวิจัย

1. การเลือกกลุ่มตัวอย่างและกลุ่มควบคุมได้กลุ่มที่ใกล้เคียงกัน
2. การศึกษานี้ได้ผู้ป่วย SLE เพศหญิงที่มีความรุนแรงของโรคค่อนข้างต่ำ
3. การศึกษานี้ได้ข้อมูลระดับ prolactin ในผู้ป่วย SLE เพศหญิงและประชากรไทยปกติเพศหญิง เพื่อเป็นข้อมูลในการศึกษาเพิ่มเติมต่อไป
4. จากการศึกษาพบว่า ระดับ prolactin ในผู้ป่วย SLE เพศหญิง ไม่ต่างจากกลุ่มควบคุม
5. จากการศึกษานี้มีแนวโน้มว่า ระดับ prolactin ใน ผู้ป่วย SLE เพศหญิง ไม่สัมพันธ์กับระดับการกำเริบของโรคและลักษณะทางคลินิกแบบต่างๆ กล่าวคือ
 - พบว่าเมื่อเปรียบเทียบระดับ prolactin ในกลุ่ม SLE ที่มีและไม่มีตัวแปรเหล่านี้ คือ อาการทางด้านผิวหนังและเยื่อ, อาการข้ออักเสบ, อาการทางไต, อาการทางระบบประสาท, ประวัติแท้งบุตร, การได้รับยา Prednisolone, การได้รับยากดภูมิคุ้มกัน, การได้รับยาต้านมาลาเรีย, การได้รับยา Persantin, การได้รับยาลดความดันโลหิต, มีอาการกำเริบ(Active), มีภาวะซีด, มีภาวะเม็ดโลหิตขาวต่ำ, มีภาวะเม็ดโลหิตขาวชนิด Lymphocyte ต่ำ, มีภาวะเกล็ดเลือดต่ำ, มีภาวะ ESR สูง และมีผล ANA เป็นบวก พบว่า ระดับ prolactin ไม่ต่างกัน
 - พบว่าในกลุ่มที่มีระดับ prolactin สูงและปกติ เมื่อเปรียบเทียบการพบตัวแปรเหล่านี้ คือ อาการทางด้านผิวหนังและเยื่อ, อาการข้ออักเสบ, อาการทางไต, อาการทางระบบประสาท, ประวัติแท้งบุตร, ผู้ที่ไม่เคยตั้งครรภ์, การได้รับยา Prednisolone, การได้รับยากดภูมิคุ้มกัน, การได้รับยาต้านมาลาเรีย, การได้รับยา Persantin, การได้รับยาลดความดันโลหิต, มีอาการกำเริบ(Active), มีภาวะซีด, มีภาวะเม็ดโลหิตขาวต่ำ, มีภาวะเม็ดโลหิตขาวชนิด Lymphocyte ต่ำ, มีภาวะเกล็ดเลือดต่ำ, มีภาวะ ESR สูง และมีผล ANA เป็นบวก พบว่าการมีและไม่มีตัวแปรเหล่านี้ไม่ต่างกันในแต่ละกลุ่มของระดับ Prolactin
6. จากการศึกษาพบว่าระดับ prolactin ไม่ต่างกันในกลุ่มที่ได้รับและไม่ได้รับ corticosteroid และไม่มีความสัมพันธ์กับขนาดยาที่ได้ต่อวัน

ข้อเสนอแนะ

1. ระดับ prolactin อย่างเดียวอาจไม่มีประโยชน์ในการหาพยาธีกำเนิดหรือการสัมพันธ์กับลักษณะทางคลินิกแบบต่างๆ ของ SLE
2. การใช้ยาที่มีผลเพียงแค่ลดระดับของ prolactin ไม่น่าจะมีประโยชน์ในการรักษา SLE

ข้อบกพร่องของงานวิจัยนี้และวิธีแก้ไข

1. การศึกษานี้ได้ผู้ป่วย SLE เพศหญิงที่มีความความรุนแรงของโรคค่อนข้างต่ำอาจไม่ใช่ตัวแทนของประชากรเป้าหมายทั้งหมด ควรจะเก็บข้อมูลผู้ป่วยที่มีระดับการกำเริบของโรคหลากหลายกว่านี้
2. การศึกษานี้ได้ผู้ป่วย SLE จำนวนที่เพียงพอในการเปรียบเทียบระดับ prolactin ในผู้ป่วย SLE เพศหญิงและประชากรไทยปกติเพศหญิงเท่านั้น ถ้าจะเปรียบเทียบความสัมพันธ์กับความรุนแรงของโรคและลักษณะทางคลินิก ต้องใช้ขนาดตัวอย่างมากขึ้น
3. ผู้ป่วยในการศึกษานี้ส่วนใหญ่ได้รับการรักษาแล้วด้วยยาต่างๆ อาจจะมีผลในการเปลี่ยนแปลงระดับ prolactin ควรมีการศึกษาในผู้ป่วย SLE ที่เริ่มวินิจฉัยด้วย