# การศึกษาหาระดับโฆฉีนเอสเทอเรสในเลือดของคนปกติ เปรียบเทียบกับคนที่ได้รับยา ข่าแมลงพวกออแกโนฟอสเฟต และคนที่เป็นโรคบางชนิดในประเทศไทย

นางสุพัตรา ศรีไขยรัตน์



วิทยานิพนธ์นี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญา เ ภลัชศาสตรมหาบัณฑิต

ภาควิชา เภสัชวิทยา

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2523

005916

# STUDIES ON BLOOD CHOLINESTERASE ACTIVITY IN NORMAL SUBJECTS COMPARED WITH THE ORGANOPHOSPHATE INSECTICIDE EXPOSURES AND PATIENTS WITH SOME DISEASES IN THAILAND

MRS. SUPATRA SRICHAIRAT

A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT OF THE REQUIREMENTS

FOR THE DEGREE OF MASTER OF SCIENCE IN PHARMACY

DEPARTMENT OF PHARMACOLOGY

GRADUATE SCHOOL

CHULALONGKORN UNIVERSITY

1980

Thesis Title

Studies on Blood Cholinesterase Activity in Normal Subjects Compared with The Organophosphate Insecticide Exposures and Patients with Some Diseases in Thailand.

Ву

Mrs. Supatra Srichairat

Department

Pharmacology

Thesis Advisor

Associate Professor Dr. Suvit Areekul, M.D.

Thesis Co-advisor

Associate Professor Aree Sookprasert

Accepted by the Graduate School, Chulalongkorn University in partial fulfillment of the requirements for the Master's degree.

Thesis Committee

Usana Hongvarewatanaman

(Assistant Professer Usana Hongvareewatana, M.Sc. (Pharm))

Plengvidhya, P. Member

(Associate Professor Dr. Prachote Plengvidhya, Ph.D.)

Sut HKCICL Member

(Associate Professor Dr. Suvit Areekul, M.D.,

M.D. (Uppsala), D.T.M. & H.)

Aree Sodgreget Member

(Associate Professor Aree Sookprasert, M.Sc. (Pharm))

Copyright of the Graduate School, Chulalongkorn University.

หัวข้อวิทยานิพนธ์

การศึกษาหาระดับโฆลีนเอสเทอเรสในเลือดของคนปกติ เปรียบเทียบกับ

คนที่ได้รับยาฆ่าแมลงพวกออแกโนฟอสเฟต และคนที่เป็นโรคบางชนิดใน

ประเทศไทย

ชื่อนิสิต

นางสุพัตรา ศรีไชยรัตน์

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุวิทย์ อารีกูล

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

รองศาสตราจารย์อารี สุขประเสริฐ

ภาควิชา

เภสัชวิทยา

ปีการศึกษา

2523



### บทศัดย่อ

โฆฉีนเอสเทอเรส เป็นเอ็นไซม์ชนิดหนึ่งซึ่งฮัยโดรสัยส์โฆฉีนเอสเทอร์ โดยเฉพาะ อย่างยิ่งอะเซทิลโฆฉีน ซึ่งเป็นสารสื่อประสาทของระบบประสาทพาราชิมพาธิติค โฆฉีนเอส- เทอเรสมีอยู่ 2 ชนิด คือ อะเซทิลโฆฉีนเอสเทอเรส ซึ่งพบเป็นจำนวนมากในเม็ดเลือดแดง และสูโดโฆฉีนเอสเทอเรส ซึ่งพบในชีรั่ม

ได้ทำการศึกษาทาปริมาณโฆฉีนเอส่เทอเรสในเม็ดเลือดแดง และซีรั่มของคนไทยที่มา บริจาคโลหิตที่สถานเสาวภา 100 คน, คนงานในโรงงานยาฆ่าแมลง 58 คน, ผู้ป่วยที่กินยา ฆ่าแมลง 11 ราย, ผู้ป่วยโรคตับอักเสบ 35 คน, ผู้ป่วยโรคมาเลเรีย 57 คน, ผู้ป่วยทาจ้าส ซีเมียซนิดเบต้า - อี 30 ราย, ฮีโมโกลบิน - เอช 8 ราย, ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด 17 ราย, สตรีมีครรภ์ 30 คน และสายสะดือเด็กที่คลอดครบกำหนด 24 คน

ผลการศึกษาพบว่า ค่าเฉลี่ย ± ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของโฆลีนเอสเทอเรสเอ็นไซม์ ในชีรั่มและเม็ดเลือดแดงของผู้ที่บริจาคโลหิต เท่ากับ 3.07 ± 0.71 หน่วยสากล และ 21.28 ± 3.45 หน่วยสากล ตามลำดับ ระดับเอ็นไซม์โฆลีนเอสเทอเรสในชีรั่ม และเม็ดเลือดแดง ของผู้ป่วย และผู้หญิงไม่แตกต่างกัน

ระดับของโฆฉีนเอสเทอเรสในชีรัมของคนงานในโรงงานยาฆ่าแมลงต่ำกว่าค่าปกติ แต่ค่าเฉลี่ยของโฆฉีนเอสเทอเรสในเม็ดเลือดแดงของคนงานไม่แตกต่างจากคนปกติ นอกจาก นี้ยังไม่พบความสัมพันธ์กันระหว่างระยะเวลาที่ทำงานในโรงงาน กับระศับเอ็นไซม์โฆสึนเอส เทอ -เรส ทั้งในซีรั่ม และเม็ดเสือดแดง ในผู้ป่วยที่ได้รับยาฆ่าแมลงเป็นจำนวนมากในครั้งเดียว จะมีระดับเอ็นไซม์ลดต่ำลงอย่างมาก ทั้งในเม็ดเสือดแดง และในซีรั่ม

ระดับโพลีนเอสเทอเรสในซีรั่มของผู้ป่วยโรคตับอักเสบต่ำกว่าค่าปกติอย่างเห็นได้ชัด
ระดับโพลีนเอสเทอเรสกลับคืนสู่สภาพปกติอย่างรวดเร็วภายใน 4-5 สัปดาห์ ระดับเอ็นไซม์
โพลีนเอสเทอเรสในซีรั่มผู้ป่วยโรคมาเลเรียลดต่ำลงกว่าปกติ และเพิ่มขึ้นอย่ งรวดเร็วจนถึง
ระดับปกติภายใน 4 สัปดาห์เช่นกัน

ผลการศึกษาในผู้ป่วยทาล้าสซี เมียชนิด เบต้า-อี และฮีโมโกลบิน-เอช พบว่า ระดับ เอ็นไซม์ในซีรั่มลดต่ำลงอย่าง เห็นได้ชัดในขณะที่ เอ็นไซม์ใน เม็ด เลือดแดงของผู้ป่วย เหล่านี้กลับสูง กว่าค่าปกติ ในผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำ เนิด พบว่า ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนับสำคัญทาง สถิติของระดับโฆลีน เอส เทอ เรสในซีรั่ม และ เม็ด เลือดแดงจากค่าปกติ

ในสตรีมีครรภ์ทั้ง 3 ระยะ คือ ระยะแรก, ระยะที่ 2 และระยะที่ 3 ของการตั้งครรภ์ มีระดับเอ็นไซม์โฆลีนเอสเทอเรสในเลือด และซีรั่มต่ำกว่าค่าปกติ นอกจากนี้ยังพบว่าปริมาณของ เอ็นไซม์โฆลีนเอสเทอเรสในซีรั่มของสายสะด็อทารกไม่มีความแตกต่างจากค่าปกติของผู้ใหญ่ทั่วไป แต่ค่าเฉลี่ยของเอ็นไซม์ในเม็ด เลือดแดงต่ำกว่าค่าปกติอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

คูนยวทยทรพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย Thesis Title STUDIES ON BLOOD CHOLINESTERASE ACTIVITY IN

NORMAL SUBJECTS COMPARED WITH THE ORGANOPHOS-

PHATE INSECTICIDE EXPOSURES AND PATIENTS WITH

SOME DISEASES IN THAILAND

Name Mrs. Supatra Srichairat

Thesis Advisor Associate Professor Dr. Suvit Areekul, M.D.

Thesis Co-Advisor Associate Professor Aree Sookprasert

Department Pharmacology

Acedemic Year 1980

#### ABSTRACT

Cholinesterase is a group of enzymes that hydrolyzes choline ester especially acetylcholine which is a neurohumoral transmitter of the parasympathetic nervous system. There are two distinct types of cholinesterase, that is: acetylcholinesterase in red blood cells and pseudocholinesterase or serum cholinesterase.

In the present study, the red cell and serum cholinesterase levels were determined in 100 Thai blood donors, 58 subjects exposed to organophosphate insecticide, 11 patients with anticholinesterase insecticide poisoning, 35 patients with infectious hepatitis, 57 patients with malarial infection, 30 patients with  $\beta$ /E thalassemia, 8 patients with Hb-H thalassemia, 17 patients with congenital heart disease, 30 pregnant women in the first, second and third trimesters and 24 umbilical cord blood samples.

The mean values ± S.D. of serum and red cell cholinesterase levels in Thai blood donors were found to be 3.07 ± 0.71 I.U., 21.28 ± 3.45 I.U. respectively. There was no significant difference (P>0.05) between the mean values of serum and red cell cholinesterase in male and female blood donors.

Decreased serum cholinesterase levels were found in people exposed to organophosphate insecticide. There was no significant difference between the mean values of red cell acetylcholinesterase in the exposed group and the normal group. There was no correlation between the duration of working in the factory and serum or red cell cholinesterase levels in directly and non-directly exposures. Patients with acute poisoning of anticholinesterase insecticides had very low serum and red cell cholinesterase activities.

Markedly lowered serum cholinesterase activity was found in patients with infectious hepatitis. The recovery of the enzyme were rather quickly, i.e., reaching the normal level within 4-5 weeks. Moderately decreased serum cholinesterase activity was found in patients with <u>falciparum malaria</u>. This low activity of serum cholinesterase in patients with <u>falciparum malaria</u> increased rapidly and reached the normal levels within 4 weeks.

Markedly lowered serum cholinesterase activity was found in patients with  $\beta/E$  and Hb-H thalassemia and the red cell cholinesterase activity in patients with  $\beta/E$  thalassemia were found to be higher than that of the normal subjects.

There were no significance (P>0.05) difference between the serum and red cell cholinesterase activity in patients with congenital heart disease and the normal subjects.

Decreased serum and whole blood cholinesterase activities were found in pregnant women of the first, second and third trimesters. The mean value of serum cholinesterase activity in cord bloods was not significant difference (P>0.05) while mean value of red cell cholinesterase was lower (P<0.0005) than those of the normal values.



I wish to express my sincere gratitude and thanks to my advisor, Associate Professor Dr. Suvit Areekul, Head of the Department of Tropical Rodioisotope, Faculty of Tropical Medicine, Mahidol University, for his supervision, keen interest, guidance and encouragement during the course of this study including criticism and reviewing this manuscript.

I wish to express once again my deep gratitude to my co-advisor, Associate Professor Aree Sookprasert, for her interest, guidance and encouragement.

I am greatly indebted to Professor Pranot Chumsang for his kind advice, cooperation and encouragement.

My grateful thanks are also due to the staff of the Department of Tropical Radioisotope and especially to Miss Yupa Chantachum, Miss Cheeraratana Cheeramakara and Mrs. Korpkit Chudchu for their kind advice and cooperation.

I am also very grateful to Assistant Professor Pimphan Kirdudom, for her kindly cooperation.

I wish to express my sincere thanks to the Thai Red Cross Society, for the supply of blood from Thai blood donors.

Finally, I wish to express my gratitude to the Division of Occupational Health, Ministry of Public Health, Thailand, for the supply of blood from workers exposed to insecticides.

#### LIST OF ABBREVIATIONS

ACh Acetylcholine

AChE Acetylcholinesterase

ChE Cholinesterase

C.V. Coefficient of variance

F Female

g Gram

Hct Haematocrit

I.U. International unit

M Male

M Molar

mg Milligram

min Minute

ml Millilitre

mm Millimetre

μl Microlitre

μM Micromolar

Normal Normal

P. falciparum Plasmedium falciparum

RBC Red blood cell

S Svedburg unit

S.D. Standard deviation

S.E. Standard error

W/V Weight per Volume

X Mean

% Percent

# CONTENTS

	Page
THAI ABSTRACT	iv
ENGLISH ABSTRACT	vi
ACKNOWLEDGEMENTS	ix
ACKNOWLEDGEMENTS	x
LIST OF TABLES	xii
LIST OF FIGURES	xv
CHAPTER	
1 INTRODUCTION	1
2 MATERIALS AND METHODS	25
3 RESULTS	35
4 DISCUSSION	86
5 CONCLUSION	98
REFERENCES	100
CUPPICITIES VITAT	110

## LIST OF TABLES

		Page
Table l	Nomenclature of cholinesterase	3
Table 2	Some general properties of cholinesterase	9
Table 3	Chemical classification of representative organo-	
	phosphorus compounds of particular pharmacological	
	or toxicological interest	21
Table 4	The reproducibility study of cholinesterase	
	activity in the some pooled blood sample	36
Table 5	The reproducibility of serum cholinesterase	
1	activity in a same pooled serum	37
Table 6	Percentage recovery after adding the known amount	
	of the standard acetylcholinesterase solutions	
	into a blood sample	39
Table 7	Percentage recovery of the known amount of	
	standard acetylcholinesterase solution	40
Table 8	The effect of storage of cholinesterase activity	
	in serum, and red blood cells in 3 samples are	
	expressed as the percentage of the zero times	42
Table 9	Cholinesterase activity in whole blood, serum and	
	red blood cell in 50 male blood donors	45
Table 10	Cholinesterase activity in whole blood, serum, and	
	red blood cell in 50 female blood donors	47

		Page
Table 11	The mean ± S.D. of cholinesterase activity in	
	serum, whole blood and red blood cells in Thai	
	blood donors	49
Table 12	Cholinesterase activity in whole blood, serum and	
•	red clood cell in 36 workers who directly exposed	
	to organophosphate insecticide	54
Table 13	Cholinesterase activity in whole blood	56
Table 14	Cholinesterage activity in 11 patients with acute	
-	anticholinesterase insecticides poisoning	59
Table 15	Signs and symptoms in 11 patients with anticholi-	
,	nesterase insecticides poisoning	61
Table 16		
	hepatitis	63
Table 17		
	infectious hepatitis expressed as the percentage	
	of the first of admission	65
Table 18	Serum Cholinesterase activity in 37 patients with	•••
	falciparum malaria	68
Table 19	Serum Cholinesterase activity in 6 patients with	00
,	malarial infection expressed as the percentage of	
	the first week of admission	71
Table 20	Cholinesterase activity in serum and red blood	7 1
•	cell in 30 patients with β/E Thalassemia	74
	The state of the s	14

		rage
Table 21	Serum cholinesterase activity in 8 patients with	
	Hb-H thalassemia	76
Table 22	Cholinesterase activity in serum red blood cell	
	in 17 patients with congenital heart disease	78
Table 23	Serum cholinesterase activities of 25 pregnant	
	women in the first, second and third trimester	80
Table 24	Cholinesterase activity in whole blood of 10	
	pregnant women in the first, second and third	
	trimester of pregnancy	82
Table 25	Cholinesterase activities in the first, second and	
	third trimester of pregnancy	83
Table 26	Cholinesterase activity in whole blood, serum,	
	and red blood cell in 24 samples of blood obtained	
	from umbilical cords	-85
Table 27	Red cell cholinesterase activity in normal human	
	subjects determined by different methods	88
	ศนย์วิทยทรัพยากร	

# LIST OF FIGURES

		Page
Fig 1	Steps involved in the hydrolysis of acetylcholine	
•	by acetylcholinesterase (AChE)	5
Fig 2	Showing the stability of serum and red cell choli-	
	nesterase	43
Fig 3	The frequency distribution of serum cholinesterase	
	activities in 100 Thai blood donors	50
Fig 4	The frequency distribution of red cell ch lines-	
	terase activities in 100 Thai blood donors	51
Fig 5	Showing the relationship between serum and red	
	cell cholinesterase activities and the duration of	
	exposure in workers in a insecticide factory	57
Fig 6	Showing the mean ± S.E. of serum cholinesterase	
	in 7 patients with infectious hepatitis during	
	4 week admission in hospital	66
Fig 7	Showing the mean ± S.E. of serum cholinesterase	,
	in 6 patients with <u>falciparum malaria</u> during 5	
	week admission in hospital	72