

บทที่ 1
บทนำ



Systemic Lupus Erythematosus(SLE) เป็น autoimmune disease ซึ่งพยาธิกำเนิดโรค เป็นผลจาก autoantibodies และ immune complexes ก่อให้เกิด inflammation ตามอวัยวะต่างๆ¹ จากการศึกษาทางด้านระบาดวิทยาของโรคพบว่า SLE เป็นโรคที่พบบ่อยในเพศหญิง โดยมีอุบัติการณ์ในเพศหญิงต่อเพศชายประมาณ 9 ต่อ 1^{2,3} และอุบัติการณ์จะยิ่งมากขึ้นในช่วงวัยเจริญพันธุ์มากกว่าช่วงก่อนหรือหลังวัยเจริญพันธุ์^{4,5} เป็นที่ทราบว่าในเพศหญิงวัยเจริญพันธุ์จะมีระดับฮอร์โมน prolactin สูง⁶ เช่น ในช่วงตั้งครรภ์หรือให้นมบุตร หรือมีการเปลี่ยนแปลงในช่วงต่างๆของรอบเดือนด้วย

prolactin มีคุณสมบัติเป็น immunomodulatory hormone ตัวหนึ่ง มีฤทธิ์กระตุ้นระบบ immune ของร่างกาย⁷ ผ่านทางกระบวนการหลายชนิด ดังนั้นระดับฮอร์โมนนี้ที่เปลี่ยนแปลงไปในผู้ป่วย Systemic Lupus Erythematosus จึงอาจเป็นสาเหตุของโรคหรือตัวกระตุ้นความรุนแรงของโรคได้ และการเปลี่ยนแปลงระดับของ prolactin ก็อาจนำมาใช้ในการรักษาหรือควบคุมอาการของโรค SLE ได้ ซึ่งข้อมูลจะแสดงอย่างละเอียดในการทบทวนวรรณกรรมต่อไป

จากการทบทวนวรรณกรรมพบว่ายังไม่มีการศึกษาเกี่ยวกับ prolactin กับ SLE ในคนไทย และมีข้อมูลว่าในประชากรเชื้อสายต่างๆกันจะมีความอุบัติการณ์และระดับการกำเริบของโรค (Activity of Disease) ไม่เท่ากัน⁸ ดังนั้นการศึกษานี้จะทำให้มีข้อมูลเกี่ยวกับ SLE ในคนไทยมากขึ้นและอาจทำให้เกิดความเข้าใจในพยาธิกำเนิดของโรคได้ดีขึ้น อันจะนำไปสู่การป้องกัน รักษา และควบคุมโรค SLE ต่อไป

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คำถามการวิจัย

คำถามหลัก (Primary question)

1.ระดับฮอร์โมน prolactin ในผู้หญิงไทยที่ป่วยเป็นโรค Systemic Lupus Erythematosus แตกต่างจากผู้หญิงไทยปกติหรือไม่

คำถามรอง (Secondary questions)

1.ระดับฮอร์โมน prolactin ในผู้หญิงไทยที่ป่วยเป็นโรค Systemic Lupus Erythematosus มีความสัมพันธ์กับระดับการกำเริบของโรค(activity of disease) หรือไม่

2.ระดับฮอร์โมน prolactin ในผู้หญิงไทยที่ป่วยเป็นโรค Systemic Lupus Erythematosus มีความสัมพันธ์กับกลุ่มอาการทางเยื่อและผิวหนัง(muco-cutaneous) กลุ่มอาการข้ออักเสบ(arthritis) กลุ่มอาการไตอักเสบ(lupus nephritis) และกลุ่มอาการรูปลักษณ์ของระบบประสาท(neuropsychiatric lupus) หรือไม่

วัตถุประสงค์ของการวิจัย (Objectives)

1.ศึกษาระดับฮอร์โมน โปรแลคตินในผู้หญิงไทยที่ป่วยเป็นโรค SLE และผู้หญิงไทยปกติ

2.ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างระดับฮอร์โมน โปรแลคตินในผู้หญิงไทยที่ป่วยเป็นโรค SLE กับระดับการกำเริบของโรค

3.ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างระดับฮอร์โมน โปรแลคตินในผู้หญิงไทยที่ป่วยเป็นโรค SLE กับกลุ่มอาการทางคลินิกที่สำคัญ ได้แก่ กลุ่มอาการทางเยื่อและผิวหนัง(muco-cutaneous) กลุ่มอาการข้ออักเสบ(arthritis) กลุ่มอาการไตอักเสบ(lupus nephritis) และกลุ่มอาการรูปลักษณ์ของระบบประสาท(neuropsychiatric lupus)

สมมติฐาน (Hypothesis)

1. ระดับฮอร์โมน โปรแลคตินมีระดับสูงขึ้นในผู้ป่วยโรค Systemic Lupus Erythematosus

2. ระดับฮอร์โมน โปรแลคตินมีผลต่อระดับการกำเริบของโรค SLE

3. ระดับฮอร์โมน โปรแลคตินมีผลต่อการแสดงอาการทางเยื่อและผิวหนัง (muco-cutaneous) ข้ออักเสบ (arthritis) ไตอักเสบ (lupus nephritis) หรือรูปลักษณ์ของระบบประสาท (neuropsychiatric lupus)

ข้อจำกัดในการวิจัย (Limitation)

ระดับฮอร์โมนในเลือดมีระดับต่ำและไวต่อการเปลี่ยนแปลงจึงต้องการการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ละเอียดและต้องการการควบคุมสิ่งทีอาจมีผลต่อระดับฮอร์โมนอย่างเข้มงวด

อุปสรรคที่อาจเกิดขึ้นระหว่างการวิจัยและมาตรการในการแก้ไข (Obstacles and Strategies to solve the problems)

อาจได้ผู้ป่วยน้อยราย ซึ่งอาจเป็นผลเสียต่อการวิจัยเพราะอาจพบผู้ป่วยที่มีระดับฮอร์โมนผิดปกติน้อยทำให้หาความสัมพันธ์กับตัวแปรต่างๆ ได้ลำบาก

ผลหรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย (Expected Benefits and Application)

- 1.ทราบข้อมูลเกี่ยวกับระดับฮอร์โมน prolactin ในเลือดในผู้ป่วยสตรี SLE ในประเทศไทย
- 2.ทราบข้อมูลเกี่ยวกับความสัมพันธ์ของระดับฮอร์โมน prolactin ในเลือดในผู้ป่วยสตรี SLE กับกลุ่มอาการต่างๆทางคลินิกและระดับการกำเริบของโรค