

ชื่อเรื่อง

เบต้า-ธาลัสซีเมีย มิวเตชัน ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่างของประเทศไทย

ชื่อผู้เขียน/ผู้จัดทำ/ผู้วิจัย/เจ้าของผลงาน

ยุพิน ใจเป่ง รวีวรรณ พวงพฤกษ์ ปรีพัศ เนตรณี กาญจน์ธิชา นามพิมาย

วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาชนิดเบต้า-ธาลัสซีเมีย มิวเตชัน ในตัวอย่างเลือดหญิงตั้งครรภ์และสามีที่ฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลชุมชนในพื้นที่ 4 จังหวัดในภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่างของประเทศไทย

รูปแบบการศึกษา (รูปแบบ กลุ่มตัวอย่าง ประชากร วิธีดำเนินการวิจัย - ถ้ามี)

การศึกษาเชิงพรรณนาแบบศึกษาย้อนหลัง

เนื้อหา/บทคัดย่อ

โรคเบต้าธาลัสซีเมีย/ฮีโมโกลบินอี (α -thalassemia/HbE) เป็นโรคธาลัสซีเมียที่มีการถ่ายทอดทางพันธุกรรมซึ่งกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายในการป้องกันและควบคุมโรค ผู้ที่เป็นโรคนี้นี้จะมีความรุนแรงที่แตกต่างกันขึ้นอยู่กับชนิดเบต้า-ธาลัสซีเมีย มิวเตชัน ในแต่ละภูมิภาคของประเทศไทยมีความชุกเบต้า-ธาลัสซีเมีย มิวเตชัน ที่แตกต่างกัน การศึกษาเชิงพรรณนาแบบศึกษาย้อนหลังครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาชนิดเบต้า-ธาลัสซีเมีย มิวเตชัน ในตัวอย่างเลือดหญิงตั้งครรภ์และสามีที่ฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลชุมชนในพื้นที่ 4 จังหวัดในภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่างของประเทศไทย ได้แก่จังหวัด นครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ และสุรินทร์ โดยมีผลการตรวจกรองเบื้องต้นผิดปกติ และส่งตัวอย่างเลือดตรวจวิเคราะห์ชนิดและปริมาณฮีโมโกลบินที่ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ระหว่างปีงบประมาณ 2558-2561 จำนวน 23,280 ตัวอย่าง กรณีที่ผลการวิเคราะห์ชนิดฮีโมโกลบินเป็น A_2A และ $\%A_2 \geq 3.5$ จะตรวจหาชนิดเบต้า-ธาลัสซีเมีย มิวเตชัน โดยวิธี Real Time Polymerase Chain Reaction (RT-PCR) ผลการศึกษาพบว่าหญิงตั้งครรภ์และสามีที่มีผลการตรวจกรองผิดปกติจำนวน 23,280 ราย เป็นพาหะเบต้า-ธาลัสซีเมียจำนวน 527 ราย คิดเป็นร้อยละ 2.3 ซึ่งพบความผิดปกติของยีนเบต้า-ธาลัสซีเมียจำนวนทั้งหมด 30 มิวเตชัน โดยเบต้า-ธาลัสซีเมีย มิวเตชัน ที่พบมากที่สุด ได้แก่ codon 41/42: (-TTCT) จำนวน 134 ราย (ร้อยละ 25.4), NT-28: (TAAA-TAGA) จำนวน 133 ราย (ร้อยละ 25.2) , และ Codon 17: (AAG-TAG) จำนวน 91 ราย (ร้อยละ 17.3) ข้อมูลจากการศึกษาในครั้งนี้มีประโยชน์ในการวางแผนการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ และช่วยแพทย์ในการตัดสินใจส่งต่อหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงเข้ารับการตรวจวินิจฉัยก่อนคลอดต่อไป

เอกสารอ้างอิง

1. Fucharoen S, Winichagoon P. Thalassemia in Southeast Asian: problems and strategy for prevention and control. Southeast Asian J Trop Med Public Health. 1992; 23(4): 647-55.
2. วิเชียร เทียนถาวร, จินตนา พัฒนพงศ์ธร, สมยศ เจริญศักดิ์, รัตน์ติกา แซ่ตั้ง, พิมพลักษณ์ เจริญขวัญ, ต่อพงศ์ สงวนเสริมศรี. ความชุกของพาหะธาลัสซีเมียในประเทศไทย. วารสารโลหิตวิทยาและเวชศาสตร์บริการโลหิต. 2549; 16(4): 307-12.
3. กิตติ ต่อจรัส. Molecular basis of thalassemia and hemoglobin disorder. เวชศาสตร์แพทย์ทหารบก. 2556; 66(1): 35-40.

หมายเหตุ – กรณีงานของให้ท่านมี File Abstract ขอความอนุเคราะห์ส่งแนบมาด้วย
– กรณีเนื้อหาของให้ท่านมีมากกว่า 1 หน้า ให้ใส่ชื่อไว้ใน Foot note ทุกหน้าด้วย
– ชื่อเรื่องหลังใจถึง ๖ จี