

สรุปผลการทดลองและข้อเสนอนะ

จากการศึกษาการกระจายตัวของแอนติเจน HLA - A และ HLA - B ของคนปกติ และผู้ป่วยโรค SLE และผลการเปรียบเทียบการกระจายตัวของแอนติเจน HLA - A และ HLA - B ระหว่างผู้ป่วยโรค SLE และคนปกติพบว่า

1. การกระจายตัวของแอนติเจน HLA - A และ HLA - B ในคนปกติ

แอนติเจน HLA - A ที่พบในควมถี่สูง 2 อันดับแรกได้แก่ HLA - A2 (P.F. = 0.49, G.E. = 0.29) และ HLA - A11 (P.F. = 0.48, G.F. = 0.28)

แอนติเจน HLA - B ที่พบในควมถี่สูง 2 อันดับแรกได้แก่ HLA - B ที่ตรวจไม่พบ 1 แอนติเจน (P.F. = 0.31, G.F. 0.17) และ HLA - B40 (P.F. = 0.25, G.F. = 0.14)

2. การกระจายตัวของแอนติเจน HLA - A และ HLA - B ในผู้ป่วยโรค SLE

แอนติเจน HLA-A ที่พบในควมถี่สูง 2 อันดับแรกได้แก่ HLA - A11 (P.F. = 0.62, G.F. = 0.38) และ HLA - A2 (P.F. = 0.52, G.F. = 0.31)

แอนติเจน HLA - B ที่พบในควมถี่สูง 2 อันดับแรกได้แก่ HLA - B15 และ HLA - B ที่ตรวจไม่พบ 1 แอนติเจน (P.F. = 0.32, G.F. = 0.18) และ HLA - Bw46 (P.F. = 0.27, G.F. = 0.14)

3. ผลการเปรียบเทียบการกระจายตัวของแอนติเจน HLA - A และ HLA - B ระหว่างผู้ป่วยโรค SLE ทั้งหมดและคนปกติทั้งหมด

ไม่พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

4. ผลการเปรียบเทียบการกระจายตัวของแอนติเจน HLA - A และ HLA - B ระหว่างผู้ป่วยโรค SLE ที่มีบางระบบหรือบางอวัยวะร่วมด้วย และคนปกติทั้งหมด

#### 4.1 ผู้ป่วยที่มีอาการทางระบบประสาทส่วนกลาง

แอนติเจน HLA - A11, HLA - A2, HLA - A ที่ตรวจไม่พบ

1 แอนติเจน และ HLA - A9 มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญเมื่อเปรียบเทียบกับคนปกติ ( $P_c < .01$ ) โดยมีค่า R.R. = 0.17, 0.16, 0.04 และ 0.03 ตามลำดับ

แอนติเจน HLA - B ที่ตรวจไม่พบ 1 แอนติเจน และ HLA - B17

มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญเมื่อเปรียบเทียบกับคนปกติ ( $P_c < .01$ ) โดยมีค่า R.R. = 0.16 และ 0.06 ตามลำดับ

#### 4.2 ผู้ป่วยที่มีอาการทางผิวหนัง

แอนติเจน HLA - A2 และ HLA - A ที่ตรวจไม่พบ 1 แอนติเจน

มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญเมื่อเปรียบเทียบกับคนปกติ ( $P_c < .01$ ) โดยมีค่า R.R. = 0.23 และ 0.12 ตามลำดับ

แอนติเจน HLA - B ไม่พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

#### 4.3 ผู้ป่วยที่มีอาการทางไต

แอนติเจน HLA - A และ HLA - B ไม่พบความแตกต่างอย่างมีนัย

สำคัญทางสถิติ

#### 4.4 ผู้ป่วยที่มีอาการเกี่ยวกับข้อต่อ

แอนติเจน HLA - A9 มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญเมื่อเปรียบเทียบกับ

คนปกติ (R.R. = 0.20,  $P_c < .01$ )

แอนติเจน HLA - B ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ

ศูนย์วิจัยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้อเสนอแนะ

ปัจจุบันโลคัสที่เพิ่งค้นพบเมื่อปี 1977 คือ HLA-DR ที่จัดอยู่ในกลุ่มของระบบ MHC class II เชื่อว่ามีบทบาทร่วมที่จะควบคุมการตอบสนองทางภูมิคุ้มกัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในโรคที่จัดว่าเป็นกลุ่ม autoimmune อาทิเช่น SLE ดังนั้นจึงเป็นเรื่องที่น่าสนใจที่จะดำเนินการศึกษาต่อไปเป็นขั้นตอนดังนี้ในอนาคตคือ

- ก. เริ่มโครงการตรวจหาแอนติบอดี HLA-DR ในสตรีไทยที่ตั้งครรภ์ และคัดเลือกเป็น typing DR sera ต่อไป
- ข. ศึกษาแอนติเจน HLA-DR เปรียบเทียบระหว่างคนไทยปกติและคนไทยป่วยเป็นโรค SLE



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย