

### วิจารณ์และสรุปผลการทดลอง

จากการศึกษาครั้งนี้พบว่าลิงทดลองทุกตัวมีรอบประจำเดือนปกติ คืออยู่ในช่วงระหว่าง 26-35 วัน เป็นเวลา 2 รอบก่อนที่จะให้ยา เมทิมาโซลซึ่งสอดคล้องกับรายงานที่ผ่านมาที่ศึกษาในลิงที่เลี้ยงไว้ในหน่วยรพชyn คือลิงนี้มีรอบประจำเดือน  $30.9 \pm 4.8$  วัน (Varavudhi et al., 1982) และ  $31 \pm 2.1$  วัน (Tangpraputrung et al., 1987) และยังสอดคล้องกับผลการศึกษาของลิงชนิดนี้ในสถานที่อื่น ๆ เช่น kerber และ Reese (1969) พบร่วมกับมีรอบประจำเดือนอยู่ในช่วง 26-30 วัน Saldarini และคณะ (1972) รายงานว่ามีรอบประจำเดือน  $31.5 \pm 1.3$  วัน Stabeufeldt และ Hendrick (1973) รายงานไว้ว่ามีรอบประจำเดือนเฉลี่ย 31 วัน Shaikh และคณะ (1978) พบร่วมกับในช่วง 22-37 วันและมีค่าเฉลี่ย 29.2 วัน Dukelow และ Bruggman (1979) พบร่วมกับมีรอบประจำเดือนเฉลี่ย  $30.9 \pm 4.8$  วัน แสดงว่าลิงทุกตัวที่ได้รับเลือกมาศึกษาอยู่ในรัยเจริญพันธุ์ และมีรอบประจำเดือนเป็นปกติก่อนที่จะเริ่มทำการทดลองให้ยา เมทิมาโซล นอกจากนี้ ยังพบว่าปริมาณของ  $E_2$  และ P ในช่วงในรอบประจำเดือนปกติยังมีระดับใกล้เคียงกับที่มีผู้รายงานไว้ในลิงชนิดนี้ (Stabenfeldt and Hendrick, 1973, Dukelow, 1975, Channing et al., 1977, Goodman et al., 1977, Varavudhi and Yodyingyuad, 1980, Varavudhi et al., 1982) โดยพนักงานเพิ่มระดับสูงของ  $E_2$  ในช่วงท้ายของระยะฟอลลิคูลาร์และติดตามด้วยการเพิ่มระดับสูงขึ้นของ P หลังจาก mid cycle ซึ่งเป็นรูปแบบปกติของลิงที่มีการตกไข่และสร้างคอร์พส์ลูเตียม เป็นปกติอย่างน้อยในช่วง 1-2 รอบประจำเดือนสุดท้ายก่อนที่จะนำมาศึกษา (Scommegnat and Chattoraj, 1967, Larsson-cohn et al., 1970, Collins et al., 1979)

จากการตรวจปัจมานาเมดานอย่างละเอียดของอัลโตรเจนและโปรเจสเตอโรนคือ  $E_1-3-G$  และ  $Pd-3-G$  ในปัสสาวะของลิงทดลองที่มีความยาวของรอบประจำเดือนใกล้เคียงกัน ( $34 \pm 1$  วัน) พบรีพีกของ  $E_1-3-G$  ในช่วงท้ายของระยะฟอลลิคูลาร์และติดตามด้วยการเพิ่มระดับสูงของ  $Pd-3-G$  ในช่วงครึ่งหลังของรอบประจำเดือนในช่วงเวลาใกล้เคียงกันมาก แสดงว่าสัตว์ที่ได้รับเลือกมาศึกษามีรอบประจำเดือนเป็นปกติคือ มีการตกไข่และมีการทำงานของคอร์พส์ลูเตียม Monfort และคณะ (1986) พบร่วมกับทางยาวมีการปราบภัยของ

$E_1$  conjugated ในปัสสาวะสอดคล้องกับการปราบภูมิของ  $E_2$  ในพลาสม่า ศัชรินทร์ เกษมสัตยานนท์ (1986) รายงานว่า เมتاบอไลต์ของอีล็อกเตนและโปรเจสเทอโรนในลิ้งทางยาวส่วนใหญ่จะถูกขับออกทางปัสสาวะในรูป  $E_1-3-G$  และ  $Pd-3\alpha-G$  ผลของการศึกษาครั้งนี้เป็นเครื่องยืนยันว่า  $E_1-3-G$  และ  $Pd-3\alpha-G$  เป็นเมตาบอไลต์สำคัญของออร์โนน อีล็อกเตนและโปรเจสเทอโรนที่ล้วงจากรังไข่และซึ่งให้เห็นว่าการวิเคราะห์เมตาบอไลต์ของออร์โนนเพคอาจช่วยเป็นเครื่องบ่งชี้การทำงานของรังไข่ในระหว่างรอบประจำเดือนแทนการติดตามวิเคราะห์ออร์โนนในซีรัมติดต่อ กัน เป็นเวลานาน ๆ ได้เป็นอย่างดี เพราะการเจาะเลือดบ่อย ๆ เพื่อเก็บตัวอย่างอาจทำให้สัตว์ทดลองเกิดภาวะเครียดและเสียสุขภาพได้ (Johansson et al., 1971, Baker, 1980, Brand, 1981, Shaw et al., 1983)

ผลของการตรวจหาปริมาณ  $T_4$  ในซีรัมในระหว่างรอบประจำเดือนก่อนได้รับยาในลิ้งทางยาวพบว่ามีค่าไกล์เคียงกับที่ Smallridge และคณะ (1981) รายงานไว้โดยมีค่าอยู่ในช่วง 4-12 ไมโครกรัม/เดซิลิตร มีค่าไกล์เคียงกับที่ตรวจพบในลิ้งวากซ์ซึ่งมีผู้รายงานว่าระดับของ  $T_4$  ปกติอยู่ในช่วง 4.0-7.5 ไมโครกรัม/เดซิลิตร (Chopra et al., 1972a, Azukizawa et al., 1976, Beldchetz et al. 1978, Glinoer et al., 1979, Kaack et al., 1979, Mc Guire et al., 1982, Olson et al., 1985) และมีค่าไกล์เคียงกับระดับ  $T_4$  ในคนซึ่งมีค่าปกติอยู่ในช่วง 4.4-9.3 ไมโครกรัม/เดซิลิตร (Refetoff et al., 1970, 1976, Horwitz and Refetoff et al., 1977, Burman, 1978, Bell et al., 1985) ระดับของ  $T_4$  ในการศึกษาครั้งนี้มีค่าไม่แตกต่างกันในทางสถิติในแต่ละช่วงลำดับของรอบประจำเดือนแต่มีแนวโน้มว่าค่า  $T_4$  จะลดต่ำลงในช่วงที่พบมีออร์โนนอีล็อกเตนในเลือดสูงตอนไกล์ mid cycle ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาในสตรีที่พบว่าระดับของ  $T_3$   $T_4$  และ TSH มีค่าไม่เปลี่ยนแปลงในระหว่างรอบประจำเดือนและการตอบสนองของ TSH ต่อ TRH ไม่เปลี่ยนแปลง (Woolf et al., 1973, Weeke and Hansen, 1975, Abdalla et al., 1984, Perez-Lopez et al., 1984, Hegdus et al., 1986) อย่างไรก็ตามมีรายงานศึกษาในสตรีพบว่า TSH มีการตอบสนองต่อ TRH ในระยะก่อนคลอดไข่ไดคิว่าระยะหลังคลอดไข่ (Sanchez-Franco et al., 1973) ในสุนัขพบว่าระดับ  $T_4$  สูงสุดในระยะไดอีสตรัส (Reimers et al., 1984) แต่ในหมาแม่มีผู้ศึกษาพบว่าระยะอีสตรัสจะมีการใช้อิโอดีนไดคิว่าระยะอื่นของวงอีสตรัสและระดับของ TSH ในซีรัมก็สูงในระยะอีสตรัส (Soliman and Reinecke,

1954, Feldman, 1956, Boccabella and Stuelke, 1960, Brown-Grant, 1962, Boccabella and Alger, 1967, Bithell and Brown-Grant, 1968) และจาก การศึกษาโดยให้อีลโตรเจนสังเคราะห์แก่ทุนราบทพบว่าต่อมซัยรอยด์ทำงานได้ดีขึ้นโดยไปเร่ง การสร้าง  $T_4$  และ TSH เนื่องจากอีลโตรเจนมีผลกระตุ้นการสร้าง TBG (Becker and Visscher, 1961, D' Angelo, 1968, D' Angelo and Flisher, 1969, Chen and Walfish, 1978a, 1979b, Boado et al., 1983, 1985)

จากการศึกษาอาจกล่าวได้ว่าลิงชนิดนี้ออกจากจะเหมาะสมในการใช้เป็นโมเดลใน การศึกษาทางชีวิทยาการสืบพันธุ์แล้ว ยังอาจกล่าวได้ว่าลิงชนิดนี้ยังเหมาะที่จะเป็นโมเดลใน การศึกษาการทำงานของต่อมไทรอยด์ด้วย

เมื่อลิงทดลองได้รับยา MMI 10 มิลลิกรัม/วัน ติดต่อกันทุกวันจะมีผลทำให้ระดับของ  $T_4$  ลดลง พบร่วมกับการลดลงส่วนใหญ่ กีจานวน 6 ใน 7 ตัวมีการตอบสนองต่อยา MMI โดยทำให้ระดับ  $T_4$  ลดลงภายใน 80-100 วัน หลังจากที่ได้รับยา นอกจากลิงหมายเลข 33 ที่พบว่ามีการตอบสนองค่อนข้างเร็วศือเพียงแค่ 14 วันหลังจากที่ได้รับยา ซึ่งความแตกต่างนี้คง เป็นความแตกต่างเฉพาะตัว การศึกษานี้ยังไม่มีผู้ใดศึกษาในลิงทางยาวมาก่อน แต่ในลิงวอกมีผู้ทำการศึกษาโดยให้ยาในปริมาณ 1 มิลลิกรัม/กิโลกรัมน้ำหนักตัว พบร่วมกับการลดลงของ uptake ของไอโอดีนได้ดี (Mc Ginty and Wilson, 1949) และจากการศึกษาในคนโดยให้ MMI ในปริมาณ 60 มิลลิกรัม/วัน พบร่วมกับการลดลงของ  $T_4$  ลดต่ำลงได้ภายใน 2 สปดาห์ (Laurberg et al., 1985) ดังนั้นเป็นไปได้ว่าระดับของ  $T_4$  ที่ลดลงในลิงทางยาวเมื่อได้รับยา MMI มีกลไกการเกิดเช่นเดียวกับในคนและลิงวอก เมื่อเปรียบเทียบกับลิงวอกและคนแล้ว พบร่วมกับการลดลงของ  $T_4$  ที่ต่ำกว่าในคนและลิงวอก การศึกษาครั้งนี้พบว่าระดับ  $T_4$  จะลดลงต่ำกว่า 1.5 ในโคกรัม/เดซิลิตร เป็นระดับที่ต่ำกว่าลิงทางยาวที่เป็นไฮโปไทรอยด์ที่ Smallridge และคณะ (1981) รายงานว่าระดับต่ำกว่า 2.5 ในโคกรัม/เดซิลิตร

เมื่อได้รับยา MMI แต่ระดับของ  $T_4$  ยังคงอยู่ในเกณฑ์ปกติ ระดับของ  $E_2$  และ P ในชีรัม  $E_1-3-G$  และ  $Pd-3\alpha-G$  ในปัลสาวะในระหว่างรอบประจำเดือนยังไม่เปลี่ยนแปลง แตกต่างไปจากรอบประจำเดือนก่อนได้รับยาอย่างชัดเจน แสดงให้เห็นว่าระหว่างที่ระดับของ  $T_4$

ปกติยังคงมีการทำงานของรังไข่และคอร์พัสลูเตียนอย่างปกติ ในลิงทดลองเหล่านี้เมื่อ MMI ทำให้ระดับของ  $T_4$  ในชีรัมลดลงนั้น พบว่าลิงทดลองส่วนใหญ่คือจำนวน 6 ใน 7 ตัว มี  $E_2$  และ P ในชีรัม รวมทั้ง  $E_1$ -3-G และ Pd-3α-G อくูในระดับต่ำคลอด ยกเว้นลิงหมายเลข 25 ถึงแม้ว่าปริมาณของ P ในชีรัม และ Pd-3α-G ในปั๊สสาวะยังคงอยู่ในระดับสูง แต่ก็ยังต่ำกว่าระดับในเกณฑ์ปกติ ซึ่งเป็นไปได้ว่ารังไข่ของลิงที่เป็นไฮโปไทรอยด์ไม่สามารถทำงานอย่างปกติได้ เมื่อลดการให้ยา MMI เหลือเพียง 5 มิลลิกรัม/วัน ระดับของ  $T_4$  จะค่อย ๆ เพิ่มสูงขึ้น แต่ยังไม่มากถึงเกณฑ์ปกติซึ่งพบในลิงหมายเลข 33, 78 และ 87 จะเห็นว่าปริมาณฮอร์โมนจากรังไข่ยังไม่มีการเปลี่ยนแปลง ยกเว้นลิงหมายเลข 87  $E_2$  ทำท่าจะสูงขึ้นจึงอาจเป็นไปได้ว่าการที่  $T_4$  เพิ่มขึ้น ก็มีแนวโน้มที่จะไปทำให้รังไข่ทำงานเป็นปกติได้ นอกจากนี้ยังอาจเป็นไปได้ว่าสัตว์ทดลองอยู่ในภาวะที่เป็นไฮโปไทรอยด์อ่อน ๆ (mild hypothyroidism) ก็จะยังมีผลกระทบโดยตรงต่อระบบสืบพันธุ์ได้ ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้ที่สอดคล้องกับรายงานการศึกษาในลิงวอกและในคนที่ผ่านมาว่า ถ้าอยู่ในภาวะไฮโปไทรอยด์เบอร์ เช่นต่ำการตกไข่ลดลง (Engle, 1944, Aranow et al., 1946, Goldsmith et al., 1952) ในคนไข้ที่เป็นไฮโปไทรอยด์จะมีอัตราเมตาบoliซึมของฮอร์โมนเพศจะสูงกว่าปกติ (Gordon and Southren, 1977) และมีระดับgonadotropinต่ำ (Jackson, 1956, Ross and Nusynowitz, 1958, Dela Balze et al., 1962, Kinch et al., 1969, Poroditsky and Faiman, 1973, Distiller et al., 1975) Kohler (1986) อธิบายได้ว่าฮอร์โมนจากต่อมไทรอยด์ไปมีผลควบคุมการหลั่งgonadotropinจากต่อมใต้สมองส่วนหน้า โดยไปห้ามไฮปทาลามัสไม่ให้หลั่งทั้ง GnRH และ PIF เกิดภาวะที่สร้างgonadotropinออกมากได้น้อย และผลิต PRL เพิ่มสูงขึ้น ทำให้ไม่มีการตกไข่ไม่ประจำเดือน และมีอาการน้ำนมไหล มีผู้ศึกษาพบว่าเมื่อให้  $T_3$  แก่คนไข้ไฮโปไทรอยด์จะทำให้ระดับของ TSH และ PRL ลดลง อาการน้ำนมไหลจะหายไปชั่วคราวที่ทำให้เกิดการหลั่ง PRL สูงก็คือภาวะที่มี  $T_4$  ในระดับต่ำมีผลไปกระตุ้นไฮปทาลามัสให้หลั่ง TRH เพิ่มขึ้น ซึ่ง TRH ก็จะไปกระตุ้นการหลั่งทั้ง PRL และ TSH ให้เพิ่มขึ้นด้วย (Mortimer et al., 1974, Honbo et al., 1978, Onishi et al., 1979, Haisenleder et al., 1986) ซึ่งจากการศึกษาครั้งนี้ก็พบอาการประจำเดือนไม่ปกติในลิงทดลอง เมื่ออยู่ในภาวะไฮโปไทรอยด์ด้วยโดยพบมีอาการ menorrhagia และ amenorrhea พร้อมกับอาการน้ำนมไหลในสัตว์ทดลองทุกตัวโดยภาวะที่จะพบมีระดับของฮอร์โมน TSH และ PRL ในชีรัมสูงมาก (Suwanprasert et al.,

1988, Varavudhi et al., 1988) อาการ เช่นนี้เหมือนกับรายงานที่พบรูปในคนไข้ไฮโปไทรอยด์ ที่มักจะมีอาการน้ำนมไหลร่วมด้วย (Edward et al., 1971, Ross and Nusynowitz, 1958, Kinck et al., 1969, Bayliss and Hoff, 1969, Honbo et al., 1978, Christopoulouss, 1986) จากรายงานดังกล่าวอาจเป็นไปได้ว่าอาการแทรกซ้อนต่าง ๆ ที่พบในสิงที่ได้รับ MMI ครั้งนี้น่าจะมีกลไกการเกิด เช่น เดียวกันที่พบรูปในสิงจากและคน ส่วนกลไกการออกฤทธิ์ของ MMI ที่แน่นอนนั้นยังน่าจะต้องมีการศึกษารายละเอียดต่อไป ในสิงที่ได้รับ MMI ต่อเนื่องจนทำให้ระดับ  $T_4$  ลดต่ำลง จะพบว่าสิงทดลองเหล่านี้ไม่มี receptivity ซึ่งอาจเป็นผลมาจากการลดต่ำลงของ  $T_4$  ไปยังระดับ  $E_2$  ลดต่ำลงและสุขภาพไปทำให้พฤติกรรมการลืบฟันธุลลดต่ำลง

#### จากผลการศึกษาครั้งนี้อาจสรุปได้ว่า

1. ระดับของออร์โมนไทรอยดินช่วงต่าง ๆ ของรอบประจำเดือนในสิงทางยาวปกติไม่มีความแตกต่างกันทางสถิติ ( $p < 0.05$ )

2. MMI ในปริมาณ 10 มิลลิกรัม/วัน สามารถชักนำให้เกิดภาวะไฮโปไทรอยด์ในสิงทางยาวเพศเมียที่อยู่ในวัยเจริญพันธุ์ได้ภายใน 2-14 สปดาห์ ซึ่งการตอบสนองต่อ MMI ในสิงทางยาวนี้พบว่าจะตอบสนองช้ากว่าที่ตรวจพบในคนที่ได้รับยาในปริมาณที่เท่าเดียวกัน

3. สิงทดลองทุกตัวที่ถูกชักนำให้อยู่ในภาวะไฮโปไทรอยด์มีการทำงานของรังไข่ผิดปกติซึ่ง เป็นให้เกิดอาการแทรกซ้อนที่ เกี่ยวข้องกับระบบลีบพันธุ์ที่สำคัญคือ menorrhagia amenorrhea, galactorrhea และ receptivity ในการผลมพันธุลคลง

ดังนั้นจากข้อสรุปที่ได้จากผลการศึกษาครั้งนี้นั่งชี้ให้เห็นว่า การทำงานของต่อมไทรอยด์ และระบบลีบพันธุ์ของสิงทางยาวมีความสัมพันธ์กันอย่างใกล้ชิด และสักษณะของความสัมพันธ์คล้ายคลึงกับที่ตรวจพบในคนมาก จึงเป็นไปได้ว่าสามารถใช้สิงชนิดนี้เป็นไม้เบลในการศึกษาการทำงานของต่อมไทรอยด์ และความสัมพันธ์ของต่อมไทรอยด์กับการลีบพันธุ์ได้