



วิจารณ์และสรุปผลการทดลอง

1. ผลของการปรากฏของฮอร์โมนจากต่อมไพเนียลภายในน้ำเลี้ยงสมองในช่วงว่าง ๆ ของวงสืบพันธุ์ที่มีต่อการตกไข่

จากผลการทดลองแสดงว่า การปรากฏของเมลาโตนิน $90 \mu\text{g}/\text{วัน}$ ในน้ำเลี้ยงสมองในวันอีสตรัส หรือเมตอีสตรัส ไม่มีผลต่อการตกไข่แต่อย่างใด แต่การปรากฏของเมลาโตนินในน้ำเลี้ยงสมองในวันไดอีสตรัส หรือโปรอีสตรัส จะมีผลลดจำนวนไข่ที่ตกในวันอีสตรัสอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.05$) กับกลุ่มที่ฉีดตัวละลายฮอร์โมน ค่าเฉลี่ยของจำนวนไข่ที่ตกจะลดลงจาก 10.50 ± 0.64 ฟอง เหลือ 8.88 ± 0.41 ฟองในกลุ่มที่ฉีดในวันโปรอีสตรัส และจาก 10.12 ± 0.32 ฟอง เหลือ 8.88 ± 0.41 ฟองในกลุ่มที่ฉีดในวันไดอีสตรัส อย่างไรก็ตามเมื่อดูจำนวนไข่ที่ตก ระหว่างในกลุ่มควบคุมกับในกลุ่มที่ฉีด เมลาโตนินจะเห็นว่าจำนวนที่แตกต่างกันนั้นน้อยมาก (เพียง 2 ฟองเท่านั้น) และค่าเฉลี่ยของจำนวนไข่ที่ตกในกลุ่มที่ฉีดเมลาโตนินนั้น ก็ยังอยู่ในระดับใกล้เคียงกับระดับปกติที่พบในธรรมชาติของแฮมสเตอร์ (Kent, 1968) นอกจากนี้ วชิโรดม (2515) และ Everett (1956) ซึ่งศึกษาในแฮมสเตอร์และในหนูแร้ตามลำดับ ถือว่าสัตว์ทดลองที่มีการตกไข่ตั้งแต่ 7 ฟองขึ้นไป เป็นการตกไข่ที่เป็นปกติ ดังนั้นระดับที่แตกต่างกันในทางสถิตินี้จึงยากที่จะอธิบายปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้นจริง ๆ โดยไม่ได้วัดระดับฮอร์โมน FSH และ LH ในเลือด เพราะหากเมลาโตนินมีผลห้ามการตกไข่จริง ๆ แล้ว น่าจะมีการตอบสนองต่อการตกไข่เป็นแบบ all or none response มากกว่าที่จะแตกต่างกันจากจำนวนไข่ตกเฉลี่ยเพียง 1-2 ฟอง ถ้าหากเมลาโตนินมีผลจริงต่อกลไกการควบคุมการตกไข่ ก็อาจจะ เป็นเพียงปัจจัยหนึ่งที่ควบคุมการหลั่ง FSH

และ LH ในปริมาณที่เหมาะสมในระยะครึ่งหลังของ วันโคอิสตรัสของวงสืบพันธุ์เท่านั้น ในธรรมชาติ Wurtman, Axelrod, Snyder and Chu (1965) พบว่าในหนูแรท ระดับของเมลาโตนินในเลือดจะพบสูงสุดในวันโคอิสตรัส แต่จะลดลงในวันโปรอิสตรัส และอีสตรัส อาจเป็นไปได้ว่าการยืดเวลาการปรากฏของเมลาโตนินในน้ำเลี้ยงสมอง ในวันโคอิสตรัสต่อเนื่องไปจนถึงวันโปรอิสตรัสมีส่วนในการทำให้กลไกควบคุมกำหนดการ ตกไข่ในจำนวนปกติเปลี่ยนแปลงไป และผลอันนี้จะเกิดขึ้นภายในสมองเท่านั้น โอกาสที่จะเล็ดลอดผ่านระบบหมุนเวียนของโลหิตไปมีผลต่อรังไข่น่าจะมีน้อยมาก หรือไม่มีเลย ทั้งนี้เพราะจากการฉีดเมลาโตนินเข้าทาง Cisterna magna ซึ่งมีลักษณะเป็นถุงใหญ่ อยู่ในชั้น subarachnoid space ระหว่างเชรีเบลลัมและพื้นที่ด้านหลังของเมดัลลา อ็อบลองกาตาของหนูแรท แล้วตรวจหาระดับของฮอรโมนนี้ในสมอง และไฮโปธาลามัส พบว่าเมลาโตนินจะถูกทำลายโดยเซลล์สมองอย่างรวดเร็วภายใน 5 นาทีหลังจากที่ฉีด และต่อมาอีก 20 นาที จะเหลือเมลาโตนินในสมองเพียง 0.8% เท่านั้น

(Cardinali, Hyypa and Wurtman, 1973) และการที่เมลาโตนินมีผลลดจำนวน การตกไข่ลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิตินี้ น่าจะเป็นไปได้ว่าการยืดกำหนดการปรากฏของ เมลาโตนินในน้ำเลี้ยงสมองจะมีผลไปลดระดับของโกนาโดโทรปินที่จะหลั่งมากกระตุ้น การตกไข่มากกว่าจะมีผลไปกระตุ้นให้หลั่งมากขึ้น และน่าจะเกิดขึ้นในทำนองเดียวกับการ ปรากฏของเมลาโตนิน, ในสมองของหนูแรทเพศผู้ ที่สามารถลดการหลั่งของ LH และ/หรือ FSH ได้ในทันทีทันใด (Kamberi, Mical and Porter, 1970; 1971)

จากผลการฉีด 5-ไฮดรอกซีทริฟโตพอล และ 5-มีธอกซีทริฟโตพอล เข้าทาง ช่องว่างในสมองในขนาดเดียวกับ เมลาโตนินในวันโคอิสตรัส จะมีผลทำให้การตกไข่มี จำนวนลดน้อยลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.05$) เมื่อเทียบกับกลุ่มควบคุม เช่นเดียวกับเมลาโตนิน โดยที่กลุ่มที่ฉีด 5-ไฮดรอกซีทริฟโตพอลมีค่าเฉลี่ยของจำนวนไข่ที่ ตก 8.63 ± 0.53 ฟอง และในกลุ่มที่ฉีด 5-มีธอกซีทริฟโตพอล มีค่า 8.12 ± 0.82

ฟอง เทียบกับกลุ่มควบคุม ซึ่งมีค่า 10.12 ± 0.32 ฟอง แสดงว่าทั้งเมลาโตนิน, 5-ไฮดรอกซีทริฟโตพอล และ 5-มีธอกซีทริฟโตพอล มีส่วนในการควบคุมการตกไข่ คล้ายคลึงกัน

การเพิ่มขนาดในการฉีดแต่ละครั้งเป็น $100 \mu\text{g}/10\mu\text{l}$ ทั้ง 5-ไฮดรอกซี - ทริฟโตพอล และ 5-มีธอกซีทริฟโตพอล จะมีผลทำให้จำนวนไข่ที่ตกลดน้อยลง (2-3 ฟอง) กว่าในกลุ่มที่ฉีดให้ $30 \mu\text{g} \times 3$ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ สำหรับเมลาโตนิน แม้ว่าจำนวนไข่ที่ตก (7.00 ± 1.23 ฟอง) จะน้อยกว่าในกลุ่มที่ฉีดให้ $30 \mu\text{g} \times 3$ แต่ก็ไม่มี ความแตกต่างกันในทางสถิติ แสดงว่าการเพิ่มขนาดในการฉีดให้มากยิ่งขึ้น ของทั้ง 5-ไฮดรอกซีทริฟโตพอล และ 5-มีธอกซีทริฟโตพอล จะเพิ่มประสิทธิภาพ ในการห้ามการตกไข่เพิ่มมากขึ้น แม้แต่เมลาโตนินก็มีแนวโน้มว่าจะเพิ่มความสามารถ ในการห้ามการตกไข่เช่นกัน แต่อย่างไรก็ตาม ในแต่ละฮอรโมนเหล่านี้ก็ไม่สามารถ ห้ามการตกไข่ได้โดยสิ้นเชิง ซึ่งผลของการทดลองของ Collu, Frascini and Otani, 1971) ซึ่งทำในหนูแรท โดยการฉีดเมลาโตนินเข้าทางช่องว่างในสมอง ก่อนช่วงวิกฤติ (2-4 p.m.) ของการหลั่ง LH ในวันโปรอีสตรัสครั้งชั่วโมง และหลังจากนั้นให้ฉีดทุก ๆ 30 นาทีติดต่อกัน 5 ครั้ง โดยใช้ขนาดแตกต่างกันตั้งแต่ $100 \mu\text{g}/\text{ตัว}$ ถึง $500 \mu\text{g}/\text{ตัว}$ พบว่าการเพิ่มขนาดในการฉีดแต่ละครั้งให้ มากยิ่งขึ้น ก็จะเพิ่มประสิทธิภาพในการห้ามการตกไข่ได้มากยิ่งขึ้น แต่อย่างไรก็ตาม เมลาโตนินก็ไม่สามารถห้ามการตกไข่ได้โดยสิ้นเชิง

ทั้งเมลาโตนิน 5-ไฮดรอกซีทริฟโตพอล และ 5-มีธอกซีทริฟโตพอลที่ฉีดให้ $30 \mu\text{g} \times 3$ ไม่มีผลต่อน้ำหนักรังไข่แต่อย่างใด แต่การเพิ่มขนาดในการฉีดเป็น $100 \mu\text{g} \times 3$ พบว่า ทั้งเมลาโตนิน และ 5-ไฮดรอกซีทริฟโตพอล จะมีผลทำให้น้ำหนักรังไข่ลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.01$) เมื่อเทียบกับกลุ่มควบคุม และกลุ่มที่ฉีดให้ $30 \mu\text{g} \times 3$ แต่ 5-มีธอกซีทริฟโตพอลในขนาดเท่ากัน ไม่มีผล ต่อน้ำหนักรังไข่แต่อย่างใด แสดงว่าเมลาโตนินและอนุพันธ์ไฮดรอกซีของมันมีผล

ห้ามการเติบโตของรังไข่โดยเฉียบพลันในสัตว์ที่โตเต็มวัยได้ศึกษาว่าสารอนุพันธ์มีออกซิ
 การค้นพบผลที่ลดน้ำหนักรังไข่โดยเฉียบพลันนี้ยังไม่ได้มีผู้ศึกษามาก่อน แต่ในกรณี
 ของผลระยะยาว Mc Isaac, Taborsky and Farrell (1964) ศึกษาใน
 หนูแร้ทโดยฉีดเมลาโตนิน 5-ไฮดรอกซีทริฟโตพอล หรือ 5-มีธอกซีทริฟโตพอล
 ในขนาด 1-50 μg เข้าใต้ผิวหนังวันละ 2 ครั้งทุกวัน พบว่าเมลาโตนิน และ
 5-มีธอกซีทริฟโตพอล จะมีผลทำให้ลดน้ำหนักรังไข่ แต่ 5-ไฮดรอกซีทริฟโตพอล
 ไม่มีผลต่อน้ำหนักรังไข่แต่อย่างใด

จากผลการศึกษาลักษณะทางฮิสโตโลยีของรังไข่ ในตอนเช้า ของกำหนด
 วันที่จะตรวจพบ postestrous discharge ของวงสืบพันธุ์ถัดไป พบว่าในกลุ่ม
 ที่ฉีด 5-ไฮดรอกซีทริฟโตพอล 300 Mg ในวันไดฮีสตรัส มีสัตว์ทดลอง 1 ตัว
 ที่ไม่พบ postestrous discharge ที่ช่องคลอด และไม่พบมีการตกไข่ ภายใน
 รังไข่ไม่พบคอร์พัล จูเทียม ที่เกิดใหม่ ๆ จากการตกไข่ แต่พบมีคอร์พัล จูเทียม
 ของวงสืบพันธุ์ก่อนขยายขนาดใหญ่ขึ้นมาก ลักษณะของเซลล์สมบูรณ์เหมือนกับคอร์พัล
 จูเทียม ขณะท้องเทียม ลักษณะเช่นนี้แตกต่างไปจากธรรมชาติที่พบว่าคอร์พัล จูเทียม
 ในวงสืบพันธุ์หนึ่ง ๆ จะสลายตัวไปก่อนที่จะถึงวันฮีสตรัส ของวงสืบพันธุ์ต่อไป
 (Nakano, 1963) Greenwald (1963) รายงานว่า คอร์พัล จูเทียม
 เหล่านี้ยังคงสามารถตอบสนองต่อ luteotrophic factor (s) ได้อย่างช้า
 ที่สุด 54 ชั่วโมง หลังจากตกไข่ ดังนั้นจึงเป็นไปได้ว่า การปรากฏของ
 5-ไฮดรอกซีทริฟโตพอลในสมองในวันไดฮีสตรัส นอกจากจะมีผลไปห้ามการหลัง
 ของโกนาโดโทรฟินแล้ว ยังอาจมีส่วนไปกระตุ้นให้มีการหลังเพิ่มขึ้นของ luteotrophic
 factor (s) จากต่อมใต้สมองด้วย จึงสามารถยืดเวลาการทำงานของคอร์พัล
 จูเทียม ของวงสืบพันธุ์ก่อนพร้อม ๆ กันกับไปห้ามการตกไข่ของวงสืบพันธุ์ถัดไปด้วย
 ทำให้สัตว์อยู่ในสภาวะท้องเทียม แม้ในการศึกษานี้สัตว์ได้รับ 5-ไฮดรอกซีทริฟโตพอล
 นานถึงประมาณ 50 ชั่วโมง หลังจากตกไข่ จึงอาจเป็นไปได้ว่าช่วงเวลา

ที่ได้รับฮอร์โมนนานเกินไปกว่าที่จะมีผลยับยั้งเวลาการทำงานของ คอร์ทิส ลูเทียม ได้ดีที่สุดในที่สุด ถ้าหากมุ่งให้ฮอร์โมนปริมาณสูง ๆ ในระยะก่อนหน้านี้ น่าจะเชื่อได้ว่า กลุ่มฮอร์โมนจากต่อมไพเนียลสามารถที่จะกระตุ้นการเกิดทองเทียมได้ดียิ่งขึ้น การค้นพบนี้นับเป็น เรื่องสำคัญอย่างยิ่งที่จะติดตามศึกษาบทบาทของฮอร์โมน จากต่อมไพเนียล ที่มีผลต่อระบบประสาทส่วนกลางที่ควบคุมการเกิดทองเทียม เพราะในสัตว์ชนิดนี้เราทราบกันดีว่าการกระตุ้นบริเวณของหลอดเลือดด้วยกระแสไฟฟ้า ไม่สามารถชักนำให้เกิดทองเทียมได้เหมือนกับในพวกหนูแรทและหนูโมซ (Kent, 1968, Orsini, 1961)

2. ผลของการปรากฏของฮอร์โมนจากต่อมไพเนียลในน้ำเลี้ยงสมองที่มีต่อการ ตกไข่และการเพิ่มน้ำหนักขดเชยของรังไข่ในแอมสเตอร์ดัมที่ตัดรังไข่ออก 1 ข้าง

จากผลการทดลองแสดงว่า การตัดรังไข่ออก 1 ข้าง ในเวลา 16.00 น. ของวันโตฮีสตรัส รังไข่ข้างที่เหลือจะยังคงตกไข่ขดเชยได้อีกเล็กน้อย ซึ่งมีค่าเฉลี่ยของจำนวนไข่ที่ตก 6.8 ± 0.78 ฟอง ซึ่งมีค่ามากกว่าครึ่งหนึ่งของกลุ่ม 1.4 ก. ที่ไม่ได้ตัดรังไข่ (10.12 ± 0.32 ฟอง) Bast and Greenwald (1977) รายงานว่า การตัดรังไข่ออก 1 ข้างในเวลา 16.00 น. ของวันโตฮีสตรัส จะมีผลทำให้มีการเพิ่มระดับของ FSH ในเลือดอย่างรวดเร็วภายใน 4 ชั่วโมง หลังจากทำการผ่าตัด และ FSH ที่เพิ่มขึ้นนี้จะมีผลไปกระตุ้นให้ฟอลลิเคิลที่จะสลายตัวในแอมสเตอร์ดัมที่ตัดรังไข่ออก 1 ข้าง ให้มีการเจริญเพิ่มมากขึ้น และสามารถตกไข่ในวงสืบพันธุ์นั้นได้ (Greenwald, 1963; Bex and Goldman, 1975) ซึ่งเป็นการชักนำให้มีการตกไข่ขดเชยนั้นเอง และมีรายงานในผลระยะยาวกว่า การฉีดเมลาโตนินเข้าใต้ผิวหนังให้แก่หนูแรทที่ตัดรังไข่ออก 1 ข้าง จะมีผลไปห้ามการหลั่งเพิ่มขึ้นของ FSH ที่ตอบสนองต่อการตัดรังไข่ออก 1 ข้างนี้ได้ (Adam, Wan and Sohler, 1965; Sorrentino, 1968; Benson,

Vaughan and Norris Unpublished result in Vaughan, Benson, Norris and Vaughan, 1970) ในการทดลองนี้พบว่าทั้งเมลาโต닌, 5-ไฮดรอกซีทริฟโตพอล และ 5-มีธอกซีทริฟที่ฉีดให้ในขนาด 30 μg x (2-5) รั้งไข่ข้างที่เหลือนจะยังคงตกไข่ชดเชยได้ และยิ่งไปกว่านั้น เกือบทุกกลุ่มมีการตกไข่มากกว่าในกลุ่มควบคุม (1-2 ฟอง) แต่ไม่มีความแตกต่างกันในทางสถิติ แสดงว่ากลุ่มฮอร์โมนที่ฉีดให้ในขนาดดังกล่าวนี้อาจจะเข้าไป หรือเป็นปริมาณที่น้อยเกินไปที่จะมีผลไปห้ามการหลั่งเพิ่มขึ้นของ FSH ที่ตอบสนองต่อการตัดรั้งไข่ออก 1 ข้างนี้ได้

Bast and Greenwald (1977) รายงานว่า การตัดรั้งไข่ออก 1 ข้าง ตอน 01.00 น. ของวันโปรอีสตรัส แม้ว่าจะมีการเพิ่มระดับของ FSH แต่ก็ไม่มีความแตกต่างกันในทางสถิติ และรั้งไข่ข้างที่เหลือนจะยังคงตกไข่ชดเชยได้ และจะมีจำนวนลดน้อยลง (9.00 ± 0.6 ฟอง) ในการทดลองนี้ในกลุ่มที่ฉีดตัวละลายฮอร์โมนมีค่าเฉลี่ยของจำนวนไข่ที่ตก 7.36 ± 0.50 ฟอง สำหรับในกลุ่มที่ฉีดตัวละลายฮอร์โมนร่วมกัน FSH จากภายนอกเข้าได้ผิวหนังเพื่อไปกระตุ้นที่รั้งไข่โดยตรง พบว่า FSH ที่ฉีดให้นี้มีผลทำให้รั้งไข่ข้างที่เหลือนตกไข่ได้เพียง 8.10 ± 0.41 ฟอง ซึ่งไม่มีความแตกต่างจากกลุ่มที่ฉีดเฉพาะตัวละลายฮอร์โมน แสดงว่า 01.00 น. ของวันโปรอีสตรัสจะเป็นระยะวิกฤติที่การตัดรั้งไข่ออก 1 ข้าง รั้งไข่ข้างที่เหลือนจะยังคงตกไข่ชดเชยได้ แต่มีจำนวนไข่ที่ตกลดน้อยลง สอดคล้องกับการทดลองของ Bast and Greenwald, 1977 และที่จุดวิกฤตินี้พบว่าทั้งเมลาโต닌 5-ไฮดรอกซีทริฟโตพอล 5-มีธอกซีทริฟโตพอล และ แม้แต่ 5-ไฮดรอกซีทริฟโตพอลที่ฉีด FSH จากภายนอกเข้าได้ผิวหนังร่วมด้วย ก็จะมีผลห้ามการตกไข่ชดเชยของรั้งไข่ข้างที่เหลือนได้ กล่าวคือ ในกลุ่มที่ฉีดเมลาโต닌มีจำนวนไข่ที่ตก 5.50 ± 0.63 ฟอง กลุ่มที่ฉีด 5-ไฮดรอกซีทริฟโตพอล 5.57 ± 0.68 ฟอง และกลุ่มที่ฉีด 5-ไฮดรอกซีทริฟโตพอลร่วมกับ FSH มีไข่ตก

3.30 ± 1.02 ฟอง เทียบกับในกลุ่มควบคุม 1.4 ก. ซึ่งไม่ได้ตัดรังไข่ออก (10.12 ± 0.32 ฟอง) จะมีค่าประมาณครึ่งหนึ่ง แสดงว่ากลุ่มฮอร์โมนจากต่อมไพบีเลียล เหล่านี้ที่ฉีดให้ในขนาดดังกล่าวจะสามารถห้ามการหลั่งเพิ่มขึ้นของ FSH ที่ตอบสนองต่อการตัดรังไข่ออก 1 ข้างได้เพียงเล็กน้อย และจะเห็นผลชัดเจนในช่วงวิกฤติที่การตัดรังไข่ออก 1 ข้างที่ไม่มีผลทำให้การหลั่งเพิ่มขึ้นของ FSH แตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับระดับปกติที่ไม่ได้ตัดรังไข่

จากผลการทดลองทั้งหมดนี้ สรุปได้ว่า

1. การปรากฏของเมลาโตนินในน้ำเลี้ยงสมอง 90 µg/วัน ในวันไคฮีสตรัส หรือโปรฮีสตรัส จะมีผลลดจำนวนไข่ที่ตกในวันฮีสตรัสอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับกลุ่มควบคุมที่ฉีดตัวละลายของฮอร์โมน ในทำนองเดียวกัน 5-ไฮดรอกซีทริฟโตพอล และ 5-มีธอกซีทริฟโตพอล ซึ่งเป็นอนุพันธ์ของเมลาโตนินที่ฉีดให้ในวันไคฮีสตรัส ก็จะมีผลลดจำนวนไข่ที่ตก ในวันฮีสตรัส ได้เช่นเดียวกับ เมลาโตนิน
2. เมลาโตนิน และ 5-ไฮดรอกซีทริฟโตพอลในปริมาณสูงที่ฉีดให้ในขนาด 100 µg x 3 ในวันไคฮีสตรัส จะมีผลลดน้ำหนักรังไข่ในวันฮีสตรัสอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับกลุ่มควบคุมที่ฉีดตัวละลายฮอร์โมน นอกจากนี้ 5-ไฮดรอกซีทริฟโตพอล สามารถกระตุ้นการเกิดท้องเทียมในสัตว์ทดลองบางตัวได้ด้วย แต่ 5-มีธอกซีทริฟโตพอลในขนาดเดียวกัน ไม่มีผลต่อน้ำหนักรังไข่ หรือการเกิดท้องเทียมแต่อย่างใด
3. ทั้งเมลาโตนิน 5-ไฮดรอกซีทริฟโตพอล และ 5-มีธอกซีทริฟโตพอล สามารถห้ามการตกไข่ชัดเจนในสัตว์ที่ตัดรังไข่ข้างขวาออก ในเวลา 01.00 น. ของวันโปรฮีสตรัส แต่ไม่มีผลแต่อย่างใดในกลุ่มที่ตัดรังไข่ข้างขวาออก ในเวลา 16.00 น. ของวันไคฮีสตรัส

4. การปรากฏของเมลาโทนิน และอนุพันธ์ของมันภายในน้ำเลี้ยง
สมองในวันโคอีสตรัส และโปรอีสตรัส อาจเป็นเฟคเตอร์สำคัญอันหนึ่งที่มีส่วนในการ
กำหนดจำนวนไข่ที่จะตก โดยอาจมีผลไปลดปริมาณการหลั่งของ LH-RH ในไฮโปธาลามัส
ที่จำเป็นในการกระตุ้นการหลั่งของ LH และ FSH surge จากต่อมใต้สมองในคืน
วันโปรอีสตรัส มากกว่าจะไปมีผลโดยตรงที่ต่อมใต้สมอง และ หรือรังไข่