รายการอ้างอิง

1. Porro MN, Passi S, Caprilli F, Nazzaro P, Morpurgo G. Growth requirements and lipid metabolism of *Pityrosporum orbiculare*. J Invest Dermatol 1976; 66:178-82.
2. Roberts SOB. *Pityrosporum orbiculare* : incidence and distribution on clinically normal skin. Br J Dermatol 1969; 81:264-9.
3. Roberts SOB. Pityriasis versicolor : a clinical and mycological investigation. Br J Dermatol 1969; 81:315-26.
4. Burke RC. Tinea versicolor:susceptibility factors and experimental infection in human beings. J Invest Dermatol 1961; 36:389-402.
5. Rippon JW. Superficial infections : pityriasis versicolor. In : Medical mycology : the pathogenic fungi and the pathogenic actinomycetes, 3rd ed. Philadelphia : Saunders,1988 : 154.
6. Burke RC. Investigations in tinea versicolor-lipid and amino acid studies. Yale J Biol Med 1962; 35:206-21.
7. Gordon MA. Lipophilic yeast-like organisms associated with tinea versicolor. J Invest Dermatol 1951;17:267-72.
8. Wilde PF, Stewart PS. A study of the fatty acid metabolism of the yeast *Pityrosporum ovale*. Biochem J 1968; 108:225-31.
9. Porro MN, Passi S, Caprilli F, Mercantini R. Induction of hyphae in cultures of *Pityrosporum* by cholesterol and cholesterol esters. J Invest Dermatol 1977;69:531-4.
10. Redline RW, Dahms BB. *Malassezia* pulmonary vasculitis in an infant on long-term intralipid therapy. N Engl J Med 1981; 305 : 1395-8.
11. Faergemann J, Fredriksson T. Age incidence of *Pityrosporum orbiculare* on human skin. Acta Derm Venereol (Stockh) 1980; 60 : 531-3.

12. Faergemann J. Experimental tinea versicolor in rabbits and humans with *Pityrosporum orbiculare*. J Invest Dermatol 1979;72:326-9.

13. Gloor M, Kumpel D, Friederich HC. Predisposing factors on the surface of the skin in persons with pityriasis versicolor. Arch Dermatol Res 1975; 254:281-6.

14. Nazzaro-Porro M, Passi S. Identification of tyrosinase inhibitors in cultures of *Pityrosporum*. J Invest Dermatol 1978; 71:205-8.

15. Breathnach AS, Nazzaro-Porro M, Martin B. Ultrastructure of skin in pityriasis versicolor. Minerva Dermatol 1975; 10:457-69.

16. Popkess FG. A practical office method for the diagnosis of tinea versicolor. Ann Allergy 1964; 22:42-5.

17. Albright SD 3d, Hitch JM. Rapid treatment of tinea versicolor with selenium sulphide. Arch Dermatol 1966; 93:460-1.

18. Faergemann J, Fredriksson T. An open trial of the effect of a zinc pyrithione shampoo in tinea versicolor. Cutis 1980; 25 : 667-9.

19. Faergemann J, Fredriksson T. Propylene glycol in the treatment of tinea versicolor. Acta Derm Venereol (Stockh) 1980; 60 : 92-3.

20. Fredriksson T. Topical treatment with BAY b 5097, a new broad spectrum antimycotic agent. Br J Dermatol 1972; 86:628-30.

21. Svejgaard E. Double-blind trial of miconazole in dermatomycosis. Acta Derm Venereol (Stockh) 1973; 53:497-500.

22. Hernandez-Perez E. A comparison between one and two weeks' treatment with bifonazole in pityriasis versicolor. J Am Acad Dermatol 1986; 14:561-4.

23. Schwarz KJ, Much T, Konzelmann M. Evaluation of econazol in 594 cases of skin mycosis. Dtsch Med Wochenschr 1975;100:1497-500.

24. Savin RC, Horwitz SN. Double-blind comparison of 2% ketoconazole cream and placebo in the treatment of tinea versicolor. J Am Acad Dermatol 1986; 15 : 500-503.

25. Rekacewicz I, Guillaume JC, Benkhraba F, Archimbaud A, Baspeyres M, Boitier F, et al. A double-blind placebo-controlled study of a 2 percent foaming lotion of ketoconazole in a single application in the treatment of pityriasis versicolor. Ann Dermatol Venereol 1990; 117:709-11.

26. Corte M, Jung K, Linker U, Martini H, Sapp-Boncelet I, Schulz H. Topical appplication of a 0.1% ciclopiroxolamine solution for the treatment of pityriasis versicolor. Mycoses 1989;32:200-3.

27. Aste N, Pau M, Pinna AL, Columbo MD, Biggio P. Clinical efficacy and tolerability of terbinafine in patients with pityriasis versicolor. Mycoses 1991; 34:353-7.

28. Faergemann J, Djarv L. Tinea versicolor : treatment and prophylaxis with ketoconazole. Cutis 1982; 30:542-5.

29. Hay RJ, Midgley G. Short course ketoconazole therapy in pityriasis versicolor. Clin Exp Dermatol 1984; 9:571-3.

30. Rausch LJ, Jacobs PH. Tinea versicolor : treatment and prophylaxis with monthly administration of ketoconazole. Cutis 1984; 34:470-2.

31. Delescluse J. Itraconazole in tinea versicolor : a review. J Am Acad Dermatol 1990; 23:551-4.

32. Greene RS, Downing DT, Pochi PE, Strauss JS. Anatomical variation in the amount and composition of human skin surface lipid. J Invest Dermatol 1970; 54:240-7.

33. Downing DT, Strauss JS, Pochi PE. Variability in the chemical composition of human skin surface lipids. J Invest Dermatol 1969; 53:322-7.

34. Emanuel S. Quantitative determinations of the sebaceous glands function with particular mention of method employed. Acta Derm Venereol (Stockh) 1936; 17:444-56.

35. Strauss JS, Pochi PE. The quantitative gravimetric determination of sebum production. J Invest Dermatol 1961; 36:293-8.

36. Cunliffe WJ, Shuster S. The rate of sebum excretion in man. Br J Dermatol 1969; 81:697-704.

37. Saint Leger D,Cohen E. Practical study of qualitative and quantitative sebum excretion on the human forehead. Br J Dermatol 1985; 113:551-7.

38. Lookingbill DP, Cunliffe WJ. A direct gravimetric technique for measuring sebum excretion rate.Br J Dermatol 1986; 114:75-81.

39. Shuster S, Thody AJ. The control and measurement of sebum secretion. J Invest Dermatol 1974; 62:172-90.

40. Schaefer H. The quantitative differentation of sebum excretion using physical method. J Soc Cosmet Chem 1973; 24:331-53.

41. Saint Leger D, Berrebi C, Duboz C, Agache P. Lipometre : an easy tool for rapid quantitation of skin surface lipids (SSL) in man. Arch Dermatol Res 1979; 265:79-89.

42. Nordstrom KM, Schmus HG, McGinley KJ. Measurement of sebum output using a lipid absorbent tape. J Invest Dermatol 1986; 87:260-3.

43. Pierard GE. Follicule to follicule heterogeneity of sebum excretion. Dermatologica 1986; 173:61-5.

44. Pierard GE. Rate and topography of follicular sebum excretion. Dermatologica 1987; 175:280-3.

45. Kalz F, Scott A. Cutaneous changes during the menstrual cycle. Arch Dermatol 1956; 74:493-503.

46. Strauss JS, Kligman AM. The effect of progesterone and progesterone-like compounds on the human sebaceous gland. J Invest Dermatol 1961; 36:309-18.

47. Burton JL, Cartlidge M, Shuster S. Variations in sebum secretion during the menstrual cycle. Acta Derm Venereol (Stockh.) 1973; 53:81:4.

48. Burton JL, Cunliffe WJ, Shuster S. Circadian rhythm in sebum excretion. Br J Dermatol 1970; 82:497-501.

49. Pierard GE, Pierard-Franchimont C, Le T. Seborrhoea in acne-prone and acne-free patients. Dermatologica 1987; 175:5-9.

50. Yardley HJ. Summerly R. Lipid composition and metabolism in normal and diseased epidermis. Pharmacol Ther 1981; 13 : 357-83.

51. Cox P, Squier CA. Variations in lipids in different layers of porcine epidermis. J Invest Dermatol 1986; 87:741-4.

52. Yardley HJ. Epidermal lipids. In : Goldsmith LA, editor. Biochemistry and physiology of the skin. New York : Oxford University Press, 1983 : 363.

53. Allen BS, Smith JG Jr. Various parameters for grading acne vulgaris. Arch Dermatol 1982; 118:23-5.

ภาคผนวก

ตัวอย่างแบบสอบถาม

	เฉพาะเจ้าหน้าที่
รายละเอียดเกี่ยวกับผู้เข้าร่วมวิทยานิพนธ์	
เรื่อง "การศึกษาเปรียบเทียบอัตราการขับถ่ายสารจากต่อมไขมันในคนที่เป็นเกลื้อนและคนปกติ"	
แบบสอบถามเลขที่_____	– –
ชื่อ_____	1 2
1. อายุ_____ปี	– –
	3 4
2. ส่วนสูง_____เซนติเมตร	– – –
	5 6 7
3. น้ำหนัก_____กิโลกรัม	– –
	8 9
4. ภูมิลำเนาเดิม	
1. กรุงเทพมหานคร	
2. ภาคเหนือ	–
3. ภาคกลาง	10
4. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	
5. ภาคตะวันออก	
6. ภาคใต้	
5. ท่านอาบน้ำบ่อยแค่ไหน	
1. น้อยกว่าวันละ 1 ครั้ง (บางวันไม่ได้อาบ)	–
2. วันละ 1 ครั้ง	11
3. วันละ 2 ครั้ง	
4. วันละ 3 ครั้ง หรือมากกว่า	

	เฉพาะเจ้าหน้าที่
6. ท่านเล่นกีฬา หรือออกกำลังกายบ่อยแค่ไหน	
1. ไม่ได้ออกกำลังกายเลย	—
2. น้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์	12
3. 1-2 ครั้ง ต่อสัปดาห์	
4. 3-4 ครั้ง ต่อสัปดาห์	
5. 5-6 ครั้ง ต่อสัปดาห์	
6. มากกว่า 6 ครั้ง ต่อสัปดาห์	
7. ท่านอาบน้ำหลังจากออกกำลังกาย หรือหลังจากเหงื่อออกมาก ไหม	
1. อาบ ทุกครั้ง	—
2. ไม่อาบ ทุกครั้ง	13
3. อาบ เป็นบางครั้ง	
8. เสื้อผ้าที่ท่านใส่ เปลี่ยนใหม่ทุกวันหรือไม่	
1. เปลี่ยนใหม่ทุกวัน	—
2. ไม่เปลี่ยนใหม่ทุกวัน (บางวันใส่ซ้ำ)	14
9. ปกติ ท่านเป็นคนเหงื่อออกมาก, น้อย แค่ไหน	—
1. มาก	15
2. ปานกลาง	
3. น้อย	
10. ลักษณะผิวหน้า	—
1. ผิวแห้ง	16
2. ผิวธรรมดา	
3. ผิวมัน	
11. ท่านเป็นสิว	—
1. เป็น ระดับ.....(เฉพาะเจ้าหน้าที่)	17
2. ไม่เป็น	

	เฉพาะเจ้าหน้าที่
12. ท่านมีญาติเป็นเกลื้อนไหม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	
1. มีคุณพ่อเป็นเกลื้อน	–
	18
2. มีคุณแม่เป็นเกลื้อน	–
	19
3. มีพี่หรือน้องเป็นเกลื้อน	–
	20
4. ไม่มีใครในครอบครัวเป็นเกลื้อน	–
	21
5. ไม่ทราบ	–
	22
<u>เฉพาะเจ้าหน้าที่</u>	
ผลการตรวจ	–
1. เป็นเกลื้อน	23
2. ไม่เป็นเกลื้อน	

เฉพาะเจ้าหน้าที่

<u>คำถามต่อไปนี้ตอบเฉพาะคนที่เป็นเกลื้อน</u>

13. ท่านเริ่มเป็นเกลื้อน อายุ____ปี — —
24 25

14. ท่านเป็นเกลื้อน —
    1. ครั้งนี้เป็นครั้งแรก 26
    2. เป็นซ้ำ

15. ท่านเป็นเกลื้อนบ่อยแค่ไหน
    1. ทุกเดือน —
    2. 2-3 เดือน/ครั้ง 27
    3. 4-6 เดือน/ครั้ง
    4. ประมาณปีละครั้ง
    5. เป็นตลอด

16. ท่านสังเกตว่าเกลื้อนมักจะเป็นเมื่อ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
    1. บางฤดู_____(ระบุ) —
28
    2. ช่วงที่ไม่ค่อยได้อาบน้ำ —
29
    3. ช่วงที่ตากแดดบ่อย —
30
    4. ช่วงที่เล่นกีฬาบ่อย —
31
    5. หลังจากใส่เสื้อผ้าซ้ำโดยยังไม่ได้ซัก —
32

17. ตำแหน่งที่เป็น หรือเคยเป็น (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
    1. หน้าอก —
33

เฉพาะเจ้าหน้าที่

2. หลัง —

34

3. ใบหน้า —

35

4. แขน หรือขา —

36

5. คอ, ไหล่ —

37

6. ก้น —

38

7. หน้าท้อง —

39

18. ท่านเคยรักษาเกลื้อนไหม

1. เคย —

2. ไม่เคย 40

<u>คำถามต่อไปนี้ตอบเฉพาะคนที่เคยรักษาเกลื้อน</u>

19. ท่านเคยรักษาเกลื้อนด้วยวิธี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. ยากิน ระบุชื่อยา_____ —

41

2. ยาทา ระบุชื่อยา_____ —

42

3. อื่นๆ ระบุ_____ —

43

20. ระยะเวลาที่รักษาเกลื้อน

1. 1 สัปดาห์

2. 2 สัปดาห์

	เฉพาะเจ้าหน้าที่
3. 3 สัปดาห์	
4. 4 สัปดาห์	–
5. มากกว่า 4 สัปดาห์	44
6. รักษาไม่ต่อเนื่อง	
21. ท่านรักษาเกลื้อนที่ใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	
1. รพ.ของรัฐ	–
	45
2. รพ.เอกชน	–
	46
3. คลีนิค	–
	47
4. ซื้อยาเอง	–
	48
5. หน่วยพยาบาลในโรงเรียน	–
	49
6. อื่นๆ (ระบุ)	–
	50
22. ท่านรักษาแล้ว เกลื้อนหายไหม	
1. ไม่หาย	
2. หาย ใช้เวลา_____สัปดาห์	–
3. ดีขึ้น แต่ไม่หาย	51

ลำดับขั้นความรุนแรงของสิว(53)

ลำดับขั้นที่	ลักษณะทางคลินิก
0	ผิวหน้าไม่มีสิวเลย หรือเมื่อตรวจใกล้ๆจะพบสิวเม็ดเล็กกระจายอยู่เล็กน้อย
2	มีสิวเม็ดเล็กประมาณ 1 ใน 4 ของหน้า อาจมีสิวหนองหรือสิวเม็ดใหญ่บ้าง
4	มีสิวเม็ดเล็กประมาณ 1 ใน 2 ของหน้า มักพบสิวหนองและสิวเม็ดใหญ่ (หรือพบแต่สิวเม็ดใหญ่ ถึงแม้บริเวณที่เป็นจะน้อยกว่าครึ่งหนึ่งของหน้า)
6	มีสิวเม็ดเล็กหรือสิวหัวเปิดเม็ดใหญ่ประมาณ 3 ใน 4 ของหน้า พบสิวหนองเม็ดเล็กจำนวนมาก หรืออาจพบเม็ดใหญ่ได้บ้าง (หรือเป็นสิวอักเสบเม็ดใหญ่มาก ถึงแม้บริเวณที่เป็นจะน้อยกว่า 3 ใน 4 ของหน้า)
8	เป็นสิวทั่วทั้งหน้า มีสิวหนองเม็ดใหญ่จำนวนมาก และมีการอักเสบมาก อาจพบสิวแบบที่เป็นถุงน้ำ และโพรงหนอง เช่นใน acne conglobata

ประวัติผู้เขียน

ร้อยเอก ศักดิ์ชัย สุพันธุ์วณิช เกิดวันที่ 13 สิงหาคม 2507 ที่ กรุงเทพมหานคร จบการศึกษาระดับอุดมศึกษา จากโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต จากคณะแพทยศาสตร์ ศิริราช มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อปี พ.ศ.2531 ได้เข้าทำงานในตำแหน่ง แพทย์ใช้ทุน ที่กรมแพทย์ทหารบก กระทรวงกลาโหม เป็นเวลา 3 ปี และได้โอนย้ายมารับราชการต่อ ที่ สถานบำบัดโรคผิวหนังบางเขน กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2534-2535 และได้เข้าศึกษาต่อในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาอายุรศาสตร์ สาขาวิชาตจวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปี พ.ศ.2536