

## บทที่ 8

### สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

การศึกษานี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive study) โดยศึกษาอัตราความชุกของการพบเอ็มโปรตีนในเลือดของประชากรไทยที่อาศัยอยู่ในชุมชนร่มเกล้า จังหวัดสมุทรปราการ โดยสำรวจจากการซักประวัติ ตรวจร่างกายร่วมกับการเจาะเลือดเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐานและการตรวจด้วยวิธี serum protein electrophoresis ในการตรวจหาเอ็มโปรตีนในเลือด (Monoclonal protein)

จากผลการศึกษาทั้งหมดสรุปได้ว่า ในกลุ่มประชากรไทยที่อายุมากกว่าหรือเท่ากับ 50 ปีในชุมชนร่มเกล้า จังหวัดสมุทรปราการ สามารถตรวจความผิดปกติของเอ็มโปรตีนในเลือดได้ร้อยละ 5.26 จากการตรวจด้วยวิธี serum protein electrophoresis โดยประชากรที่พบความผิดปกติของกราฟ serum protein electrophoresis ซึ่งบ่งบอกถึงอัตราความชุกของการพบเอ็มโปรตีนในเลือดทั้งหมดร้อยละ 3.35 ส่วนอัตราความชุกของการพบเอ็มโปรตีนที่บ่งบอกถึงโรคความผิดปกติของเซลล์เม็ดเลือดขาวชนิดพลาสมาเซลล์ (Plasma-cell proliferative disorder) มีทั้งหมดร้อยละ 3.27 ของประชากรที่เข้าร่วมโครงการวิจัยทั้งหมด 1,255 ราย และไม่พบปัจจัยเสี่ยงต่อการพบเอ็มโปรตีนในเลือดของประชากรไทยที่อายุมากกว่าหรือเท่ากับ 50 ปีที่มีความสำคัญอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

#### ข้อเสนอแนะ

1. ในกรณีที่สามารถทำได้ควรทำการคัดเลือกตัวอย่างด้วยวิธีการสุ่มแบบเป็นชั้นภูมิ (Stratified Random Sampling) เพื่อให้ได้ประชากรที่เข้าร่วมโครงการวิจัยที่สามารถเป็นตัวแทนที่ดีของประชากรไทยทั้งประเทศได้
2. ควรทำการตรวจเพิ่มเติมด้วยวิธีการเจาะไขกระดูกเพื่อประกอบการวินิจฉัยภาวะ Monoclonal gammopathy of undetermined significance (MGUS) ในประชากรที่ตรวจพบเอ็มโปรตีนในเลือด เพื่อหาความชุกของภาวะ Monoclonal gammopathy of undetermined significance (MGUS)
3. ควรทำการศึกษาติดตามประชากรที่ตรวจพบความผิดปกติของเอ็มโปรตีนในเลือด เปรียบเทียบกับประชากรที่ไม่พบความผิดปกติของเอ็มโปรตีนในระยะยาว เพื่อเปรียบเทียบดูความแตกต่างของการเกิดโรค Multiple myeloma และโรคมะเร็งทางโลหิตวิทยาอื่น ๆ ในประชากรทั้ง 2 กลุ่ม โดยวิธี match case control เพื่อให้ได้

ประชากรทั้งสองกลุ่มที่มีลักษณะ (baseline Characteristic) เหมือนกัน ในกรณีที่พบการเพิ่มขึ้นของเอ็มโปรตีนอย่างรวดเร็วในประชากรที่ตรวจพบเอ็มโปรตีนผิดปกติจะสามารถให้การรักษาผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว

4. ควรทำการศึกษาหาปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค Multiple myeloma ในประชากรไทยที่มีภาวะ MGUS เปรียบเทียบกับปัจจัยเสี่ยงของการศึกษาวิจัยในต่างประเทศ
5. ควรทำการศึกษาหาความชุก (Prevalence) ของภาวะ MGUS ในประชากรไทยที่อายุน้อยกว่า 50 ปี เนื่องจากการสังเกตพบว่าประชากรไทยมีอัตราการเกิดโรค Multiple myeloma ในประชากรที่อายุน้อยกว่าในต่างประเทศ เพื่อหาปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะ MGUS ในประชากรไทยที่อายุน้อยและหาแนวทางในการป้องกันการเกิดภาวะ MGUS
6. ในกรณีที่สามารถทำได้ควรทำการตรวจยืนยันผลการตรวจ serum protein electrophoresis ด้วยวิธี immunofixation และ serum free light chain นอกจากนี้แล้วควรตรวจหาชนิดของ immunoglobulin ของประชากรที่มีภาวะ MGUS เพื่อดูความแตกต่างของอัตราการเกิดโรค Multiple myeloma หรือมะเร็งทางโลหิตวิทยาในประชากรไทยที่มีภาวะ MGUS