

การศึกษาเปรียบเทียบระดับอินสติทูตระหว่างผู้ป่วยเบาหวานซึ่งมีอาการของหลอดเลือดใหญ่  
และผู้ป่วยเบาหวานซึ่งปราศจากภาวะแทรกซ้อนนี้



นางสาว ประดี มาตรตุรังคกุล

วิทยานิพนธ์นี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต

ภาควิชาอายุรศาสตร์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2534

ISBN 974-578-441-9

สิ่งสืบทอดของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

017844  
๑๗๓๖๑๑๒

INSULIN LEVEL IN NIDDM WITH EVIDENCE OF MACROVASCULAR  
COMPLICATION VS. WITH NIDDM WITHOUT EVIDENCE OF  
MACROVASCULAR COMPLICATION

Miss Pranee Marturungkakul

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements  
for the Degree of Master of Science

Department of Medicine

Graduate School

Chulalongkorn University

1991

ISBN 974-578-441-9

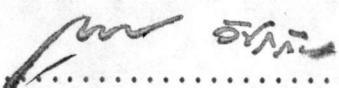
หัวข้อวิทยานิพนธ์ : การศึกษาเบรี่ยงเบี่ยงระดับอินสูลินระห่วงผู้ป่วยเบาหวานที่มีอาการของหลอดเลือดแดงใหญ่และผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนนี้

INSULIN LEVEL IN NIDDM WITH EVIDENCE OF MACROVASCULAR COMPLICATION V.S. NIDDM WITHOUT EVIDENCE OF MACROVASCULAR COMPLICATION

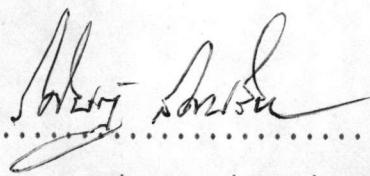
โดย นางสาว ปราณี มาตรตุรังคกุล  
ภาควิชา อายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
อาจารย์ที่ปรึกษา รศ.พญ. สุนิตย์ จันทรประเสริฐ

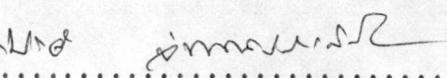


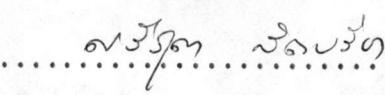
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต

.....  คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย  
( ศาสตราจารย์ ดร. ถาวร วัชราภัย )

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

.....  ประธานกรรมการ  
( ศาสตราจารย์นายแพทย์ วิศิษฐ์ สิตปรีชา )

.....  อาจารย์ที่ปรึกษา  
( รองศาสตราจารย์แพทย์หญิง สุนิตย์ จันทรประเสริฐ )

.....  กรรมการ  
( รองศาสตราจารย์แพทย์หญิง ศรีสุดา สิตปรีชา )

พิมพ์ต้นฉบับทั้งบอร์ดวิทยานิพนธ์ภายนอกในกรอบสีเขียวเพื่อป้องกันเดียว

ปราศ มาตรฐานคุณภาพ : การเปรียบเทียบระดับอินสูลินระหว่างผู้ป่วยเบาหวาน ซึ่งมีอาการของหลอดเลือดใหญ่และผู้ป่วยเบาหวาน ซึ่งปราศจากภาวะแทรกซ้อนนี้ (INSULIN LEVEL IN NIDDM WITH EVIDENCE OF MACROVASCULAR COMPLICATION VS. NIDDM WITHOUT EVIDENCE OF MACROVASCULAR COMPLICATION) อ.ที่ปรึกษา : รศ. พญ. สุนิตย์ จันทร์ประดุสุริช. 91 หน้า ISBN 974-578-441-9

ความสัมพันธ์ระหว่างระดับอินสูลินและภาวะการอุดตันของหลอดเลือดแดงใหญ่ เป็นที่น่าสนใจมาก โดยเฉพาะในผู้ป่วยที่ไม่เป็นโรคเบาหวาน แต่ก็มีการศึกษาในผู้ป่วยเบาหวานหลายรายงาน รายงานต่อไปนี้เป็นการศึกษาเปรียบเทียบระดับอินสูลิน ระหว่างผู้ป่วยเบาหวานที่มีและไม่มีอาการแสดงของการอุดตันในหลอดเลือดแดงใหญ่ และระหว่างผู้ป่วยที่มีอาการแสดงของการอุดตันในหลอดเลือดแดงใหญ่ แต่ไม่เป็นเบาหวานกับกลุ่มควบคุม โดยจากการตอบสนองของอินสูลินที่ 1, 2 ชั่วโมงหลังรับประทานกูโคส 75 กรัม โดยได้ด้วยอาหารมาก่อนหน้านี้เป็นเวลา 12 ชั่วโมง พบว่า ระดับอินสูลินที่ 1 ชั่วโมงหลังรับประทานกูโคสในผู้ป่วยเบาหวานที่มีอาการแสดงของการอุดตันในหลอดเลือดแดงใหญ่ มีระดับสูงกว่าผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนน้อยกว่ามีนัยสำคัญทางสถิติ ระดับอินสูลินที่ 2 ชั่วโมงหลังได้กูโคส และระดับ C-peptide ก่อนได้กูโคส ในผู้ป่วยที่ไม่เป็นเบาหวาน แต่มีอาการแสดงของการอุดตันในหลอดเลือดแดงใหญ่ สูงกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ นอกจากนี้จากการดูแล ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับภาวะแทรกซ้อนดังกล่าวในผู้ป่วยเบาหวานคือ ระดับกรดยูริกในเลือดสูง และระดับ HDL-Cholesterol ที่ต่ำลง ส่วนในผู้ป่วยที่ไม่เป็นเบาหวาน ปัจจัยที่มีความเกี่ยวพันกับภาวะแทรกซ้อนดังกล่าวคือ เพศชาย การสูบบุหรี่ ระดับไขมันในเลือดสูง แสดงให้เห็นว่า ภาวะที่มีระดับอินสูลินในร่างกายสูง มีความสัมพันธ์อย่างใกล้ชิดกับการอุดตันในหลอดเลือดแดงใหญ่



ภาควิชา อายุรศาสตร์ .....  
สาขาวิชา ต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิสม .....  
ปีการศึกษา 2533

ลายนิอัชอนนิติ ๑๗๙ นางสาวอรุณรัตน์ วนิช

ลายนิอัช่องอาจารย์ที่ปรึกษา ดร. นรรตน์ วนิช

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม .....

พิมพ์ศูนย์ฉบับภาษาไทย  
อวัยวะและพัฒนาชีวภาพในกรดอ่อนต้านทาน  
เมื่อต่อไปอย่างต่อเนื่อง

๙

PRANEE MARTURUNGKAKUL : INSULIN LEVEL IN NIDDM WITH EVIDENCE OF MACROVASCULAR COMPLICATION VS NIDDM WITHOUT EVIDENCE OF MACROVASCULAR COMPLICATION. THESIS ADVISOR : ASSO. PROF. SUNITAYA CHANDRAPRASET, M.D. ๙๑ PP.

Many experimental and clinical studies have shown relationship between hyperinsulinemia and atherosclerosis in nondiabetes. There have been some clinical studies in diabetes. We have studied the insulin level in diabetics and non diabetics with and without macrovascular complication after 75 g. 2 hour-glucose tolerance test. The insulin level at 1 hour after glucose loaded was significantly higher in diabetics with macrovascular complication than in diabetics without such complication. The insulin level at 2 hours post glucose ingestion and fasting C-peptide in nondiabetics with macrovascular complication were also significantly higher than the normal control. Besides insulin level, factors that related to the macrovascular complication in diabetics were hyperuricemia and lower level of HDL-Cholesterol. Other factors related to the macrovascular complication in nondiabetics were male, smoking, hypercholesterol and hyperinsulinemia was closely related to macrovascular complication in both diabetic and nondiabetic patients.

ภาควิชา ..... อายุรศาสตร์  
สาขาวิชา ..... ต่อมไร้ท่อและ เมตาบoliسم  
ปีการศึกษา ..... ๒๕๓๓

ตามมือชื่อนักศึกษา ..... บาน พงษ์ชัยรัตน์  
ตามมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา ..... ดร. สุนิตา ชันดร์พาส  
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม .....

กิติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ส่าเร็จลงได้ด้วยศักดิ์ความกรุณาของ รองศาสตราจารย์เพ็ญมนติง สุนิตร์ จันทรประเสริฐ ที่ได้ให้ความช่วยเหลือและค่าแนะนำที่เป็นประโยชน์ตลอดมา ผู้วิจัยขอขอบคุณ นายแพทย์ราดา ชาคร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโรคหร่วงอก และนายแพทย์นิวติชัย สุจิริต วันทร์ หน่วยโรคหัวใจ ฝ่ายอายุรกรรม โรงพยาบาลโรคหร่วงอก แห่งบุรี เป็นอย่างยิ่ง ที่ได้กรุณาแนะนำผู้ป่วยที่รักษาสมบัติตามที่กำหนดไว้มาให้ ผู้วิจัยขอขอบคุณ รองศาสตราจารย์นายแพทย์ กัมเมวนต์ พันธุ์มุจจินดา คุณ ปิยะลัมพร พุงสุวรรณ คุณวชิรินทร์ ธัญญาณนท์ แห่งหน่วยระบบทางเดินหายใจ ที่ได้ให้คำแนะนำในด้านสถิติเป็นอย่างดี ขอขอบพระคุณรองศาสตราจารย์นายแพทย์วิทยา ศรีคามา ที่กรุณาให้ใช้สถานที่และเครื่องมือในการพิมพ์วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ คุณโคกิตรศรี ปลาทรัตน์ คุณสุรเนา ภูวพาณิชแห่งหน่วยท่อไอริสและเมตตาข้อลิสมที่ได้กรุณาให้ความร่วมมือทางห้องปฏิบัติการเป็นอย่างดี อาจารย์นายแพทย์สมพงษ์ สุวรรณลักษณ์ คุณรัชนี ผ่องรัตน์ คุณนิ่นชม จริมเกาส์ที่กรุณาช่วยให้การพิมพ์วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ ส่าเร็จลงด้วยดี

ท้ายที่สุดนี้ขอขอบพระคุณทุกท่านที่รับฟังและสนับสนุน ประจำปี 2529 ที่ได้ให้ทุนสนับสนุน  
งานวิจัยนี้ตลอดมา





สารบัญ

หน้า

บทคัดย่อ.....	๑
กิตติกรรมประกาศ.....	๒
อธิบายคำย่อ.....	๓
บทที่ ๑ บทนำ.....	๑
บทที่ ๒ บริทัศน์วรรณกรรม.....	๓
บทที่ ๓ วัฒนธรรมสังคม.....	๑๔
บทที่ ๔ วัสดุและวิธีการ.....	๑๕
บทที่ ๕ ผลงานการศึกษา.....	๑๙
บทที่ ๖ วิชาชีฟ.....	๕๕
บทที่ ๗ สรุปผลการศึกษา.....	๖๓
รายการอ้างอิง.....	๖๔
ประวัติผู้เขียน.....	๗๑
ภาคผนวก.....	๗๒

ອວິນາຍຄ່າຢ່ອງ

BMI	Body mass index
CA	Coronary angiogram
CABG	Coronary artery bypass graft
CHD	Coronary heart disease
CPM	Count per minute
CVD	Cerebrovascular disease
DPL	Diagnostic product corporation
ECG	Electrocardiogram
g	gram
G-6-PDH	Glucose-6-phosphate dehydrogenase
GTT	Glucose tolerance test
Hb	Hemoglobin
HDL	High density lipoprotein
HK	Hexokinase
IDDM	Insulin dependent diabetes mellitus
IVGTT	Intravenous glucose tolerance test
l	litre
Kg	Kilogram
LDL	Low density lipoprotein
m	Meter
Ml	Millilitre
MI	Myocardial infarction
NIDDM	Non insulin dependent diabetes mellitus
nmol	nano molar

OGTT            Oral glucose tolerance test  
PFK            Phosphofructokinase  
PK            Pyruvate kinase  
VLDL            Very low density lipoprotein  
uIU            micro-International unit  
° C            degree Celcius