

IV สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ

รายงานนี้เป็นผลการศึกษาระดับเรณิน activity ในพลาสมาผู้ป่วยไตวาย
 ดับพลัง โดยวิธีเรดิโออิมมูโนแอสเสย์ แบ่งการศึกษาออกเป็น ๒ พวกด้วยกันคือ

๑. ศึกษาเรณิน activity ในพลาสมาคนปกติ ๒๖ ราย
๒. ศึกษาเรณิน activity ในพลาสมาผู้ป่วยไตวายดับพลังระยะมี
 อาการโรค ๒๔ ราย ได้ติดตามศึกษาผู้ป่วยเหล่านี้ ๑๐ ราย ในระยะที่อาการทุเลา
 แล้วด้วย

ผลการศึกษาระดับเรณิน activity ในคนปกติได้ค่าเฉลี่ย 2.23 ng/ml/hr.
 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน 1.41 ng/ml/hr.

ระดับเรณิน activity ในผู้ป่วยไตวายดับพลังโดยเฉลี่ย 12.18 ng/ml/hr.
 ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน 8.52 ng/ml/hr. ระดับนี้สูงกว่าคนปกติที่ได้ศึกษาอย่างมีนัยสำคัญ
 ทางสถิติ ($P < 0.005$) ผู้ป่วย ๑๐ รายที่ได้ติดตามผลในระยะที่อาการทุเลาลงแล้ว
 ได้พบว่า ระดับเรณิน activity ลดลงเหลือค่าเฉลี่ย 3.46 ng/ml/hr. ค่าเบี่ยงเบน
 มาตรฐาน 1.6 ng/ml/hr. ซึ่งเป็นค่าที่แตกต่างอย่างแท้จริงตามนัยสำคัญทางสถิติ
 ($P < 0.001$) แต่เมื่อเปรียบเทียบกับค่าปกติแล้วยังสูงกว่าโดยมีนัยสำคัญทางสถิติ
 ($0.02 < P < 0.05$) ซึ่งเป็นข้อยืนยันอย่างหนึ่งว่าภาวะไตวายดับพลังไม่หายขาดได้
 พยาธิสภาพของโรคยังคงมีอยู่ทั้งที่อาการภายนอกดูเหมือนทุเลาหรือหายเป็นปกติ เนื่องจาก
 ระดับโซเดียมและโปแตสเซียมในกระแสเลือดก็เป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้ระดับเรณินเพิ่มหรือลด
 ลงจากปกติได้ แต่ในกรณีนี้เมื่อดูผลระดับโซเดียมและโปแตสเซียมของผู้ป่วยขณะมีอาการ
 ของโรคจากห้องปฏิบัติการแล้วพบว่าค่าที่ได้ไม่มากพอที่จะทำให้ระดับเรณินในเลือดเปลี่ยนแปลง
 ได้

ผลการศึกษาที่น่าจะได้ประโยชน์บ้างในด้าน

๑. สนับสนุนการวิเคราะห์สาเหตุของภาวะไตวายดับพลังซึ่งมีหลายสาเหตุด้วย
 กัน และเรณินเป็นสาเหตุหนึ่งที่หลายคนให้ข้อสังเกตว่าน่าจะเป็นปัจจัยสำคัญประการหนึ่งที่
 ช่วยทำให้เกิดภาวะไตวายดับพลัง โดยไปทำให้หลอดเลือดในไตบีบตัวและเกิดภาวะขาดเลือด
 ไปเลี้ยงไต

๒. อาจช่วยแพทย์ในด้านการเลือกยารักษาในแต่ละราย และอาจทำนาย
 การดำเนินของโรคได้ว่ารุนแรงหรือไม่เพียงใด

ผู้ศึกษายังเห็นควรว่า ควรจะได้หาระดับ aldosterone ควบคู่
กันไปด้วยกับการหาระดับเรนิน activity เพราะว่า aldosterone ลดการหลั่ง
เรนินซึ่งเป็นผลทางอ้อมจากการเปลี่ยนแปลงระดับโซเดียม และควรตรวจหาระดับ
โซเดียมและโปแตสเซียมในวันและเวลาเดียวกับที่เจาะเลือดเพื่อหาระดับเรนิน activity
ด้วยทุก ๆ ครั้ง