

เรื่องทั่วไปเกี่ยวกับแฮปโตกลอบิน และวิธีการวิเคราะห์

2.1 แฮปโตกลอบิน (Haptoglobin; Hp)

Polonovski และ Jayle (1938) เป็นผู้เริ่มศึกษาเกี่ยวกับโปรตีนชนิดหนึ่งในซีรัมที่สามารถจับกับฮีโมโกลบิน(Hb)และกระตุ้นปฏิกิริยา pseudo-peroxidase ของฮีโมโกลบินได้ ต่อมา Polonovski และ Jayle (1940) ได้ตั้งชื่อโปรตีนที่พบนี้ว่า Haptoglobin โดยมาจากภาษากรีกซึ่งมีความหมายว่า attach (จับ) กับ globin (กลอบิน) เมื่อแยกโปรตีนโดยวิธีอิเล็กโตรโฟรีซิสพบว่าแฮปโตกลอบินเป็นโปรตีนส่วน อัลฟา-2 ไกลโคโปรตีน ต่อมา Jayle (1951) เป็นคนแรกที่วัดปริมาณแฮปโตกลอบิน โดยใช้คุณสมบัติที่สามารถกระตุ้นปฏิกิริยาของเอ็นไซม์เพอร์ออกซิเดสได้ เมื่อวัดปริมาณเอ็นไซม์จะเป็นปริมาณแฮปโตกลอบิน

Smithies และ Walker (1956) ได้ทดลองแยกแฮปโตกลอบินโดยวิธีสเตาซเจล-อิเล็กโตรโฟรีซิส พบว่าแบ่งออกเป็น 3 ชนิด ตามพันธุกรรมคือ Hp 1-1, Hp 2-1 และ Hp 2-2

Nyman (1959) กล่าวว่า การวัดปริมาณแฮปโตกลอบินในกระแสโลหิต สามารถใช้บอกสภาวะของโรคเม็ดเลือดแดงแตกได้

Jayle และ Moretti (1962) ได้ทดลองวัดปริมาณแฮปโตกลอบินเป็นครั้งแรกโดยใช้วิธีวัดความสามารถในการจับฮีโมโกลบิน และพบว่าแฮปโตกลอบินประกอบด้วยคาร์โบไฮเดรต อยู่ประมาณร้อยละ 20 คือ เฮกโซส(hexoses), กลูโคซามีน(glucosamine), ฟูโคส(fucose) และ กรดเซียลิก(sialic acid)

Smithies, Connel และ Dixon (1962) แยกโมเลกุลของแฮปโตกลอบินส่วนของโปรตีนแยกออกด้วยสารละลาย เบตา-เมอร์แคปโตเอทานอล และสารละลาย 8 โมลาร์ยูเรีย แล้วตามด้วยอิเล็กโตรโฟรีซิสใน acid-urea starch gel พบว่า 1 โมเลกุลของแฮปโตกลอบิน ประกอบด้วยสองสายอัลฟาและสองสายเบตา เชื่อมกันด้วยพันธะ ไดซัลไฟด์ สายอัลฟามีส่วนประกอบเป็นโปรตีนมีสองเส้นต่างกันคือ อัลฟา-1 (น้ำหนักโมเลกุล 9,100) และ อัลฟา-2 (น้ำหนักโมเลกุล 17,300) สายเบตา (น้ำหนักโมเลกุล 40,000) มีส่วนประกอบเป็นคาร์โบไฮ

เครต แชน ไตกลอบินที่แบ่งตามพันธุกรรม จะมีสายอัลฟาและเบตาต่างกัน ดังเช่น Hp 1-1 มีสายอัลฟา-1 สองสาย และสายเบตาสองสาย , Hp2-1 มีสายอัลฟา-1 หนึ่งสาย สายอัลฟา-2 หนึ่งสาย และสายเบตาสองสาย , Hp 2-2 มีสายอัลฟา-2 สองสาย และสายเบตาสองสาย

Owen, Smithes, Padanyi และ Martin (1964) พบว่าซีรัมแชนไตกลอบินสูงขึ้นในภาวะ neoplasia , biliary obstruction , glomerulonephritis, pyelonephritis, ulcerative colitis, arterial disease.

Mouray, Moretti และ Jayle (1964) พบว่าไม่มีแชนไตกลอบิน ชนิดที่ยังไม่โตเต็มที่อยู่นอกกระแสโลหิตเลย

Krauses และ Sarcione (1964) พบว่าแชนไตกลอบินสร้างขึ้นจากตับ โดยเซลล์ชนิดHepatocyte และมีหน้าที่ซ่อมแซมเนื้อเยื่อที่ได้รับอันตราย

Javid (1965) ศึกษาพบว่าแชนไตกลอบินชนิดโมเลกุลใหญ่ จะจับซีโมกลอบินน้อยกว่าชนิดโมเลกุลเล็ก โดยเทียบน้ำหนักต่อน้ำหนัก ดังนั้นการหาปริมาณแชนไตกลอบินโดยวิธีการจับกับซีโมกลอบินจึงให้ผลผิดพลาดได้

Keene และ Jandi (1965)พบว่าแชนไตกลอบินสามารถจับกับซีโมกลอบินเกิดสารซีโมกลอบิน-แชนไตกลอบิน อย่างชนิดไม่มีการปล่อย (irreversibly) สารประกอบชนิดนี้ จะถูกกำจัดออกจากกระแสโลหิต โดยมี $t_{1/2} = 8$ นาที

John และ Miller (1967) กล่าวว่าการผลิตแชนไตกลอบิน อาจขึ้นอยู่กับอิทธิพลของฮอร์โมนบางชนิด และ prostaglandins

Searcy (1969) พบพันธุกรรมของแชนไตกลอบินอีกหนึ่งชนิด คือ Hp 0 คือไม่มีปริมาณแชนไตกลอบินในกระแสโลหิตเลยตั้งแต่เกิด เช่น ในคนนิโกรบางคน

Gilblett (1969) กล่าวว่านอกจากจะพบแชนไตกลอบินในกระแสโลหิตแล้ว ยังพบแชนไตกลอบินอยู่ในของเหลวในร่างกายบางชนิด เช่นน้ำเหลือง น้ำช่องปอด น้ำไขข้อ น้ำช่องท้อง และน้ำช่องไขสันหลัง

Sutton (1970) ศึกษาว่าแชนไตกลอบิน มีหน้าที่จับซีโมกลอบินที่หลุดออกมาจากเม็ดเลือดแดงที่แตกออกในกระแสโลหิต เป็นสารประกอบซีโมกลอบิน-แชนไตกลอบิน สารประกอบ

ชนิดนี้จะถูกทำลายที่ระบบการสร้างและทำลายเม็ดเลือด (reticuloendothelium system)

Mueller, Handschumacher และ Wade (1971) พบว่าปริมาณแฮปโตกลอบินเพิ่มขึ้นในคนไข้โรคมาเร็งรังไข่

Coombers, Powlers และ Stjernber (1977) พบว่าปริมาณแฮปโตกลอบินเพิ่มขึ้นในคนไข้โรคมาเร็งเต้านม

Iwasshita (1986) พบว่าปริมาณแฮปโตกลอบินเพิ่มขึ้นในคนไข้โรค Hepatitis A

Beckman, Eklund, Frohlander และคณะ (1986) พบว่าปริมาณแฮปโตกลอบินเพิ่มขึ้นในคนไข้โรคมาเร็งปอด

Van Rijn และ Sanderlink (1986) พบว่าปริมาณแฮปโตกลอบินในกระแสโลหิตไม่ได้ขึ้นอยู่กับได้อิทธิพลของปริมาณฮีโมโกลบินหรือแฮปโตกลอบินที่มีอยู่ในกระแสโลหิต

2.2 วิธีวิเคราะห์ปริมาณแฮปโตกลอบินที่ใช้ในปัจจุบัน

2.2.1 วัดปริมาณแฮปโตกลอบิน โดยใช้คุณสมบัติที่แฮปโตกลอบินจับกับฮีโมโกลบิน เกิดเป็นสารประกอบ Hb-Hp แล้วทำการวัดปริมาณของสารประกอบดังกล่าว โดยวิธีต่อไปนี้

ก. วัดสีของแถบตะกอนสารประกอบ Hb-Hp ที่ทำปฏิกิริยากับสีย้อม ortho-dianisidine ก่อนทำปฏิกิริยากับสี สารประกอบ Hb-Hp ถูกแยกโดยวิธีต่างๆดังนี้

1. Starch gel eletrophoresis โดยวิธีของ Smithes (1955)
2. Column chromatography โดยวิธีของ Fahey และคณะ (1958)
3. Paper eletrophoresis โดยวิธี Javid และ Horowitz (1960)
4. Polyacrylamide eletrophoresis โดยวิธี Holmes (1967)
5. Two-dimensional immunoelectrophoresis โดยวิธีของ Clarke และ Freeman (1968)

ข. วัดสีของสารประกอบ Hb-Hp ที่ทำปฏิกิริยากับสารเคมี ดังวิธีของ Owen , Better และ Hoban (1962)



2.2.2 วัดปริมาณของแซบโตกลอบลิน โดยใช้คุณสมบัติทางอิมมูนเคมี แซบโตกลอบลิน เป็นสารแอนติเจนฉีดเข้าไปในสัตว์ทดลอง เพื่อให้เกิดการสร้างสารแอนติบอดีต่อแซบโตกลอบลิน ในตัวสัตว์ทดลอง แล้วมาวัดปริมาณสารประกอบแอนติเจน-แอนติบอดี โดยวิธีดังต่อไปนี้

ก. Radial immunodiffusion สารแอนติเจน(Hp)กับสารแอนติบอดีแพร่กระจายในเจลมาทำปฏิกิริยาเกิดตะกอนสารประกอบแอนติเจน-แอนติบอดี วัดปริมาณตะกอนนี้ด้วยวิธีของ Nyman(1959)

ข. Immunoturbidimetry วัดความเข้มของแสงที่ลดลงเมื่อแสงฉายผ่านตะกอนของสารประกอบแอนติเจน-แอนติบอดี ดังวิธีของ Ramarks และ Krentzer (1976)

ค. Elisa วัดปริมาณของเอ็นไซม์ที่ติดอยู่กับยั้ง ดังวิธีของ Kashyap(1989)

2.3 หลักการของวิธีวิเคราะห์ปริมาณแซบโตกลอบลินโดยวิธี Immunoturbidimetry และใช้เครื่อง Turbitimer

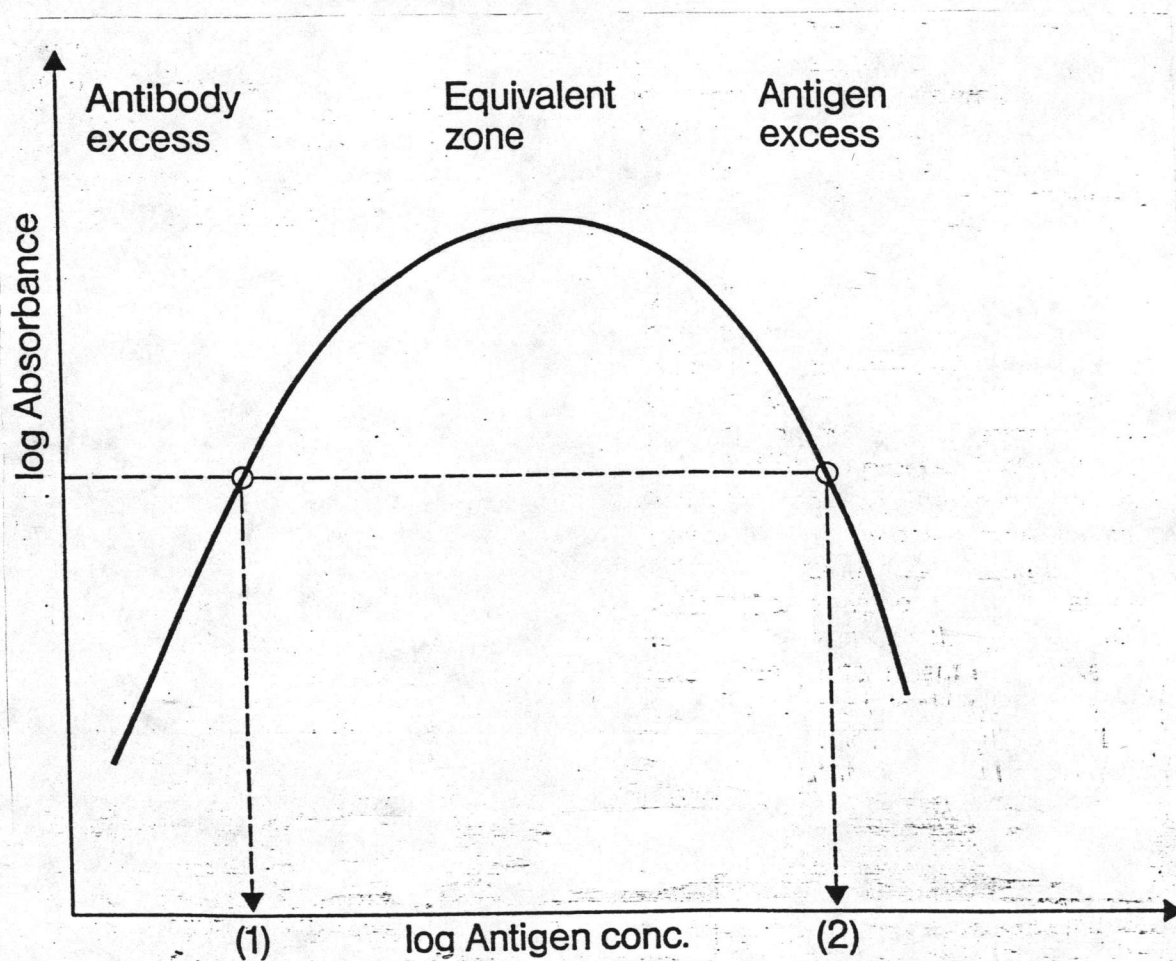
2.3.1 หลักการทางอิมมูน-เคมี

เมื่อโปรตีนหรือไวรัสที่มีน้ำหนักโมเลกุลมากกว่า 5,000 เรียกว่าแอนติเจน (Antigen) เข้าในร่างกาย ร่างกายที่รับเอาสารแปลกปลอมเรียกว่า host จะมีความจำได้ จึงกระตุ้นระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย ให้สร้างแอนติบอดี(Antibody) ต่อแอนติเจนขึ้นมา สารทั้งสองจะทำปฏิกิริยากัน เกิดสารประกอบเชิงซ้อนแอนติเจน-แอนติบอดี จึงใช้กระบวนการเกิดสารประกอบเชิงซ้อนแอนติเจนกับแอนติบอดี ในการหาปริมาณของโปรตีนได้ โดยวัดความขุ่นและการหักเหของแสงที่ฉายผ่านมา เช่น การฉีดโปรตีนชนิดต่างๆของคนเข้าในตัวกระต่าย กระต่ายจะสร้างแอนติบอดีต่อโปรตีนของคน แล้วนำเอาแอนติบอดีเหล่านี้มาใช้หาปริมาณของโปรตีนแต่ละชนิด

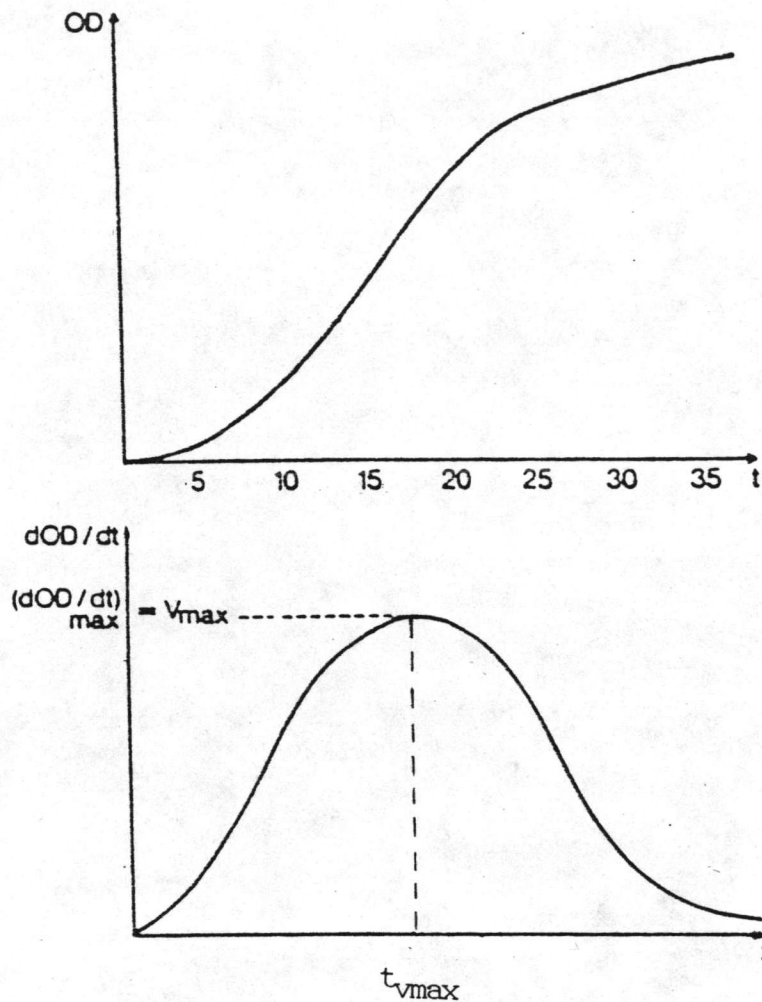
ปฏิกิริยาระหว่างแอนติเจน-แอนติบอดีมีลักษณะดังรูปที่ 2.1 คือเมื่อให้ปริมาณของแอนติบอดีคงที่ ในภาวะที่แอนติเจนมีปริมาณน้อยทำปฏิกิริยากับแอนติบอดี จะมีปริมาณแอนติบอดีเหลืออยู่มาก เรียกภาวะนี้ว่า แอนติบอดีเหลือเฟือ (Antibody Excess) เกิดสารประกอบแอนติเจน-แอนติบอดีน้อยดังนั้นจึงมีสัญญาณออกมาน้อย

ในภาวะที่มีแอนติเจนมีปริมาณเท่ากับแอนติบอดี จะเกิดสารประกอบแอนติเจน-แอนติบอดีมากที่สุด เรียกภาวะนี้ว่า Equivalent Zone จะให้สัญญาณมากที่สุด

ในภาวะที่มีแอนติเจนมากขึ้นจนปริมาณแอนติบอดีได้ทำปฏิกิริยาจนหมดแล้ว ยังเหลือแต่แอนติเจน เรียกว่า ภาวะนี้ว่า แอนติเจนเหลือเฟือ (Antigen Excess) จึงเกิดการแย่งแอนติบอดีขึ้นทำให้ตะกอนของสารประกอบสารประกอบแอนติเจน-แอนติบอดีจะมีขนาดเล็ก และสามารถละลายน้ำได้ จึงเกิดการแย่งแอนติบอดีขึ้น การหักเหของแสงน้อยจะทำให้เกิดสัญญาณน้อย ซึ่งเหมือนกับเมื่อมีปริมาณแอนติเจนน้อย ซึ่งทำให้เกิดความผิดพลาดในการหาปริมาณของ โปรตีน ได้ จึงใช้พารามิเตอร์ 2 ตัว คือ V_{max} และ t_{vmax} สามารถแก้ไขความผิดพลาดได้ดังรูปที่ 2.2



รูปที่ 2.1 แสดงลักษณะปฏิกิริยาระหว่างแอนติเจนและแอนติบอดี

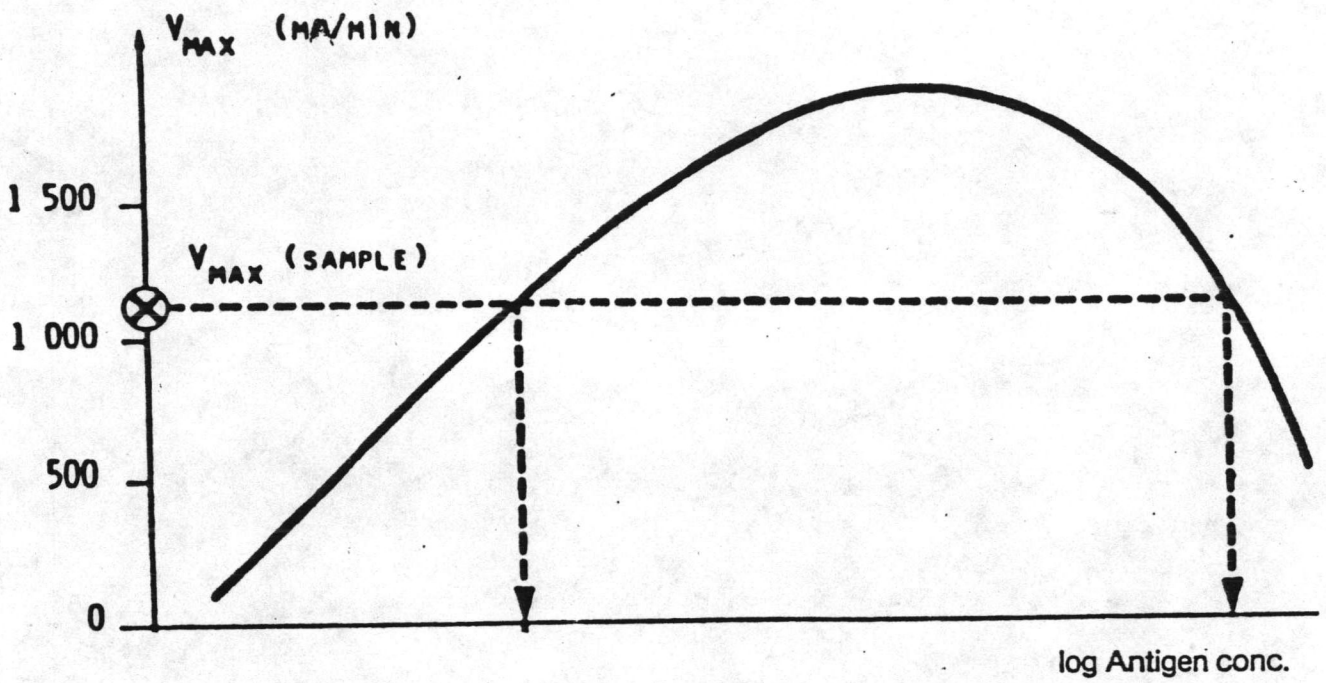


รูปที่ 2.2 แสดงการคำนวณ V_{max} และ t_{vmax}

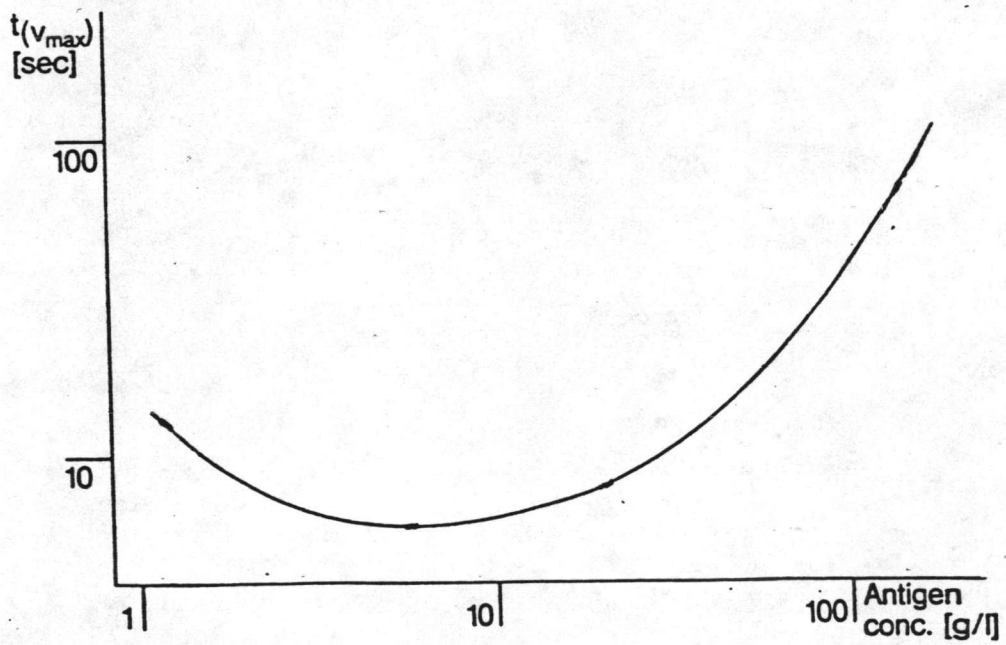
2.3.2 หลักการทางกายภาพ

เป็นวิธีการวัดปริมาณโปรตีนจากความเข้มที่เกิดจากตะกอนสารประกอบแอนติเจนและแอนติบอดีเมื่อต้นกำเนิดแสงส่องผ่านแผ่นกรองแสง แล้วปล่อยแสงความยาวคลื่น 340 นาโนเมตรไปยังหลอดทดลองที่มีตะกอนของสารประกอบแอนติเจนและแอนติบอดี ความเข้มของแสงที่ลดลงจะถูกวัดโดยเครื่องวัดแสง (Photodetector) เวลาที่ใช้วัดเพียง 0.1 วินาที สัญญาณแสงจะถูกเปลี่ยนเป็นสัญญาณทางอิเล็กทรอนิกส์ และเปลี่ยนเป็นหน่วยนับวัดโดยเครื่อง processor เครื่องจะคำนวณพารามิเตอร์ (parameter) 2 ค่า คือ ความเร็วสูงสุดของปฏิกิริยา (The Maximum Reaction Velocity, V_{max}) ดังรูปที่ 2.3 และ เวลาที่ใช้ในความเร็วสูงสุดของปฏิกิริยา (The Maximum Time, t_{vmax}) ดังรูปที่ 2.4 เก็บไว้ในหน่วยความจำก่อน ปริมาณความเข้มของโปรตีนจะแปรผันตามค่าของ V_{max} และ t_{vmax} เมื่อปริมาณแอนติบอดีคงที่ ดัง

นั้นจึงหาปริมาณของแฮปโตกลอบินเทียบกับสารมาตรฐานได้ ดังรูปที่ 2.5



รูปที่ 2.3 แสดงพารามิเตอร์ V_{\max} กับความเข้มข้น



รูปที่ 2.4 แสดงพารามิเตอร์ $t_{v_{\max}}$ กับความเข้มข้น

2.4.2 การวัดปริมาณผลของน้ำตาลออกซิเดชันที่เกิดขึ้น โดยวิธีของ

Gutteridge และ Wilkins (1983) วิธีนี้ใช้น้ำตาลไรโบสทำปฏิกิริยากับอนุมูลอิสระที่เกิดจากปฏิกิริยาเคมี ได้สาร Diethyldithiocarbamate (DDC) เมื่อเติมสาร Thiobarbituric acid และ Glacial acetic acid โดยวัด absorbance ที่ 532 นาโนมิเตอร์

วิธีทั้งสองมี sensitivity และ reproducibility สูง แต่ specificity ต่ำ เพราะถ้ามีการปนเปื้อนของสารเริ่มต้น เช่น มีโปรตีนหรือสารอื่นจะ ให้ผลผิดได้

2.4.3 การวัดปริมาณผลของโปรตีนออกซิเดชัน ใช้โปรตีนขนาดเล็กเช่น อัลบูมิน, กลอบบูลิน หรือเอ็มไซม์ขนาดเล็ก ทำปฏิกิริยากับอนุมูลอิสระที่เกิดจากปฏิกิริยาทางเคมี จะเกิดการเปลี่ยนแปลงของโปรตีนหลายชนิดเรียกว่า Modification ซึ่งสามารถวัดได้หลายวิธี ดังนี้

ก. วัดปริมาณ NH_3 โดยวิธีของ Robinson, Irving และ Mccrea (1973)

ข. วัดปริมาณฟลูออเรสเซนต์ที่ลดลง โดยวิธี Gutteridge และ Wilkins (1983)

ค. วัดการสูญเสียคุณสมบัติของเอ็มไซม์ โดยวิธี Eichler และ คณะ (1987)

ง. วัดการรวมตัวกันของโปรตีน โดยวิธี Marx และ Chevion (1985)

จ. วัดการเปลี่ยนแปลงของกรดอะมิโน เช่น วัดปริมาณ Thiol group โดยวิธีของ Wickens และคณะ (1983) โดยวัดกรดอะมิโนด้วยเครื่อง Amino acid analyzer และ HPLC โดยวิธี Lunec และคณะ (1985)

2.4.4 การวัดผลของดีเอ็นเอออกซิเดชัน โดยใช้เซลล์เดียวของแบคทีเรีย ชนิด

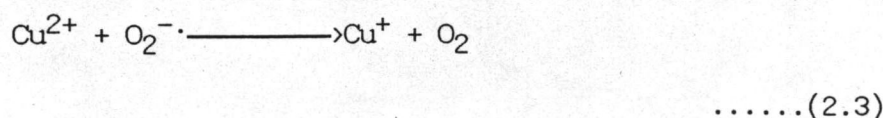
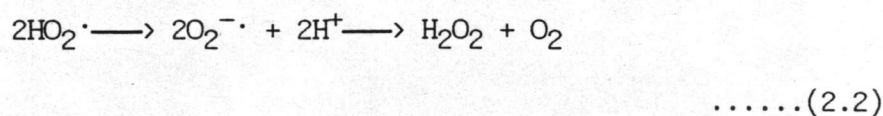
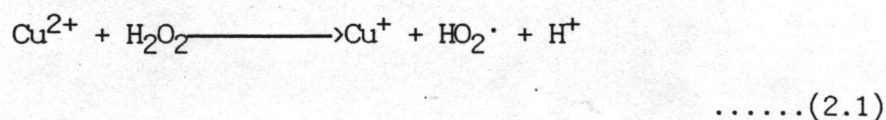
Escherichia coli ดังวิธีของ Billen (1984) หรือสาย DNA ซึ่งแยกมาจาก bacteriophage ϕ X174 ดังวิธีของ Lafleur และ Lorman (1986) เมื่อทำปฏิกิริยากับ free radical ที่เกิดจากสารกัมมันตรังสี แล้ววัดปริมาณของ DNA ligase activity ซึ่งแสดงถึงการแตกหักของสาย DNA หรือนับจำนวนเซลล์ที่เกิดขึ้นหลังจากเอา bacteriophage

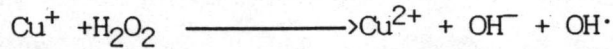
Ø X174 ไม่ transfected ยัง E.coli spheroplasts

2.3.5 การวัดปริมาณของอนุมูลอิสระ ที่เกิดขึ้นโดยวัด electron spin resonance spectrum ดังวิธีของ Kuwabara และคณะ (1982), Hashiba (1989) ที่ใช้ DNA ,ไขมัน หรือน้ำตาล กับตัวทดสอบทำปฏิกิริยากับอนุมูลอิสระ ที่เกิดจากสารกัมมันตรังสีแล้ววัดด้วยเครื่อง Electron spin resonance spectroscopy วิธีนี้ให้ผลการทดสอบที่ดีที่สุด

2.5 หลักการวิเคราะห์ปริมาณฟลูออเรสเซนซ์ที่ใช้ในการทดสอบคุณสมบัติ Free Radical Scavenger

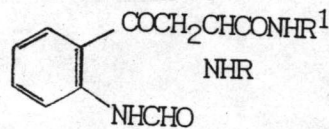
เมื่อโปรตีนทำปฏิกิริยากับอนุมูลอิสระ ที่เกิดจากปฏิกิริยาเคมี ดังสมการที่ 2.1, 2.2, 2.3 และ 2.4 จะเกิด Modification หลายชนิดหน่วยย่อยของ โปรตีนคือกรดอะมิโน โดยเฉพาะ ชนิด Aromatic เมื่อถูกจับเอาพลังงานจากอนุมูลอิสระ โมเลกุลจะมีพลังงานสูงขึ้นจากสภาวะเดิม ซึ่งจะไม่เสถียร โมเลกุลจึงพยายามที่จะกำจัดพลังงานที่ดูดซับเข้ามา โดยจะปล่อยพลังงานออกมา ในรูปของคลื่นแสงฟลูออเรสเซนซ์ทันที คลื่นแสงฟลูออเรสเซนซ์ที่ปล่อยออกมา จะมีความยาวของ คลื่นแสงยาวกว่าคลื่นพลังงานที่ดูดซับเข้า ไม่ คุณสมบัติสเปกตรัม (Characteristic spectral) ของการดูดซับคลื่นแสงของกรดอะมิโนเรียกว่า excitation spectral และของการปล่อย คลื่นแสงฟลูออเรสเซนซ์ เรียกว่า emission spectral เป็นคุณสมบัติเฉพาะตัวของกรดอะมิโน ชนิด aromatic เท่านั้น ดังเช่น โปรตีนโมเลกุลเล็กอย่างอัลบูมิน จะมีกรดอะมิโนชนิด aromatic เพียงสามชนิดคือ ทริปโตแฟน (Tryptophan), ฟีนิลลาลานีน (Phenylalanine) และ ไทโรซีน (Tyrosine) จะมี excitation spectral และ emission spectral ตามลำดับดังนี้ 287/348, 260/282 และ 275/303



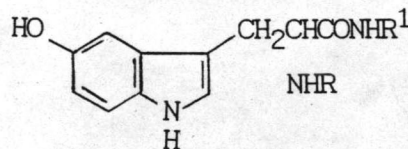


.....(2.4)

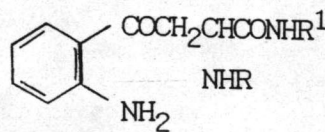
เมื่อกรดอะมิโนชนิดทริปโตแฟน ทำปฏิกิริยากับอนุมูลอิสระ จะเกิดปฏิกิริยาดังต่อไปนี้ คือ Hydroxylation, Rearrangement และ Destruction เกิดเป็นสารประกอบ N-Formylkyurenine ดังรูปที่ 2.6 ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตัวคือ ในสารละลายที่เป็นกลาง มี native fluorescence ของตัวเอง โดยมี excitation wavelength ที่ 267-293 นาโนเมตร และมี emission wavelength ที่ 337-347 นาโนเมตร มี blue fluorescence โดยมี excitation wavelength ที่ 360 นาโนเมตร และมี emission wavelength ที่ 450 นาโนเมตร ในสารละลายที่เป็นด่างจะมี alkaline fluorescence เฉพาะ โดยมี excitation wavelength ที่ 315 นาโนเมตรและมี emission wavelength ที่ 400 นาโนเมตร ดังรูปที่ 2.7



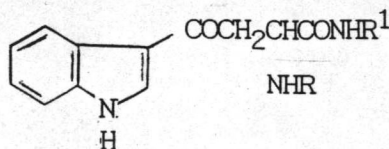
N-Formyl-L-Kynurenine



5-Hydroxy Tryptophan



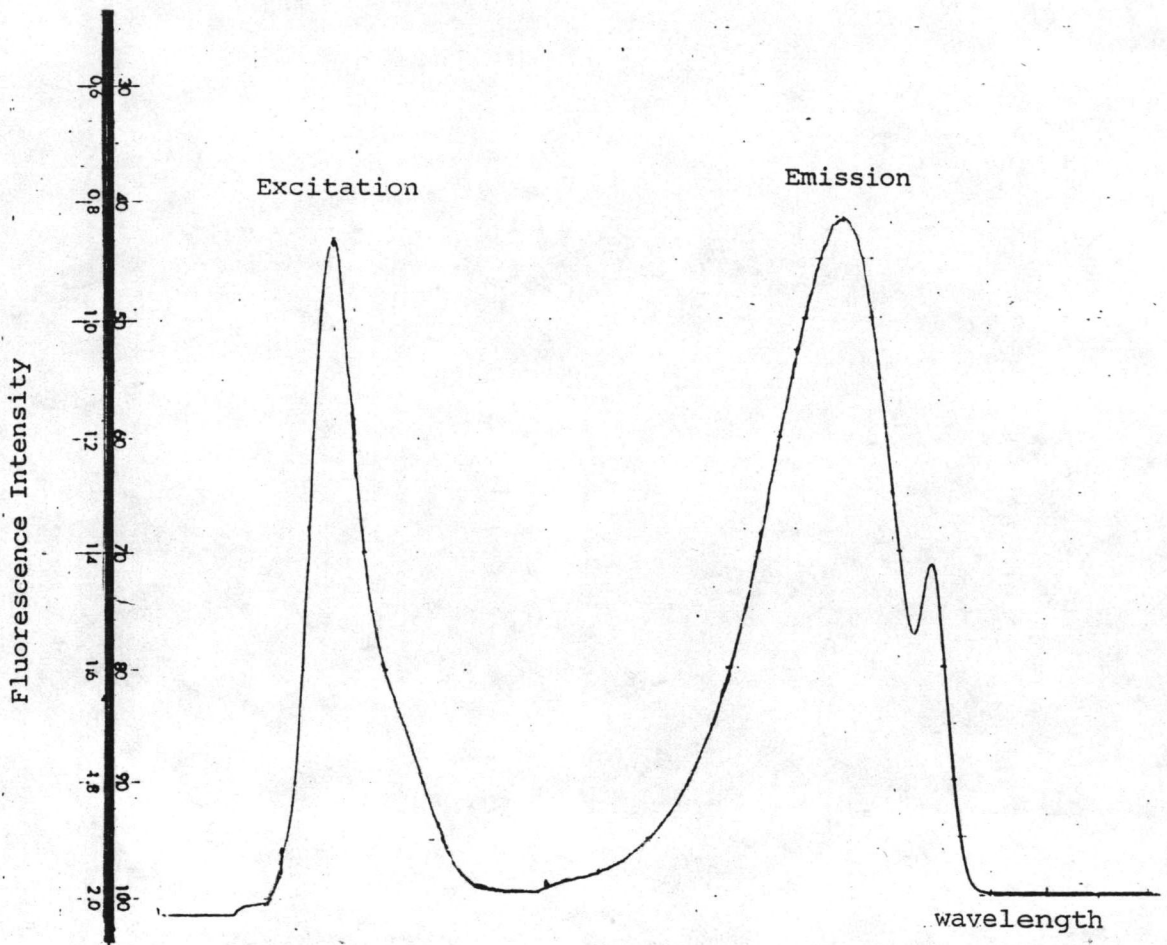
Kynurenine



Tryptophan

รูปที่ 2.6 แสดง โครงสร้างโมเลกุลของกรดอะมิโน Tryptophan และ N-Formylkyurenine

NHR และ (CONHR¹) แทนตำแหน่งการจับของสายเปปไทด์



รูปที่ 2.7 แสดง excitation spectrum และ emission spectrum

2.6 การเก็บซีรัมตัวอย่างเพื่อใช้ในการวิเคราะห์ปริมาณแฮปโตกลอบิน

2.6.1 เก็บตัวอย่างเลือดจากผู้ป่วยโรคมาเร็งปากมดลูก ที่มารักษาโดยรับการฉายรังสีภายนอกจากโคบอลต์-60 โดยเครื่องEldorado-78 ณ ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ผู้ป่วยจะได้รับการฉายรังสีภายนอกเป็นปริมาณรังสีรวมประมาณ 5,000 แรด โดยแบ่งการฉายรังสีวันละ 200 แรด สัปดาห์ละ 5 วัน เว้นวันเสาร์ และวันอาทิตย์ ติดต่อกันไปโดยไม่มีวันหยุด การเก็บตัวอย่างเลือดทำตามดังต่อไปนี้

ก. เจาะเลือดคนไข้หนึ่งครั้งก่อนที่จะเริ่มการฉายรังสี ทุกคนนับวันเป็น

Day 0 เป็นจำนวน 34 คน

- ข. เจาะเลือดคนไข้ขณะได้รับการฉายรังสี ตามวันที่นับได้ในช่วงวันที่ต่อไปนี้
คือ กลุ่มที่1 Day4, Day9, Day14, Day19 และ Day24 กลุ่มที่2 Day6, Day11, Day16
และ Day21 กลุ่มที่3 Day7, Day12, Day17 และ Day22 กลุ่มที่ 4 Day8, Day13, Day
18 และ Day23 (การนับวันแรกที่คนไข้ที่ได้รับการฉายรังสีเป็น Day1 และวันถัดมาของการฉาย
รังสีเป็น Day2, Day3, ... ไปเรื่อยๆ โดยไม่นับรวมวันเสาร์และวันอาทิตย์ของทุกสัปดาห์) เป็น
จำนวน 25 คน
- ค. เจาะเลือดคนไข้หลังจากที่ได้รับการฉายรังสีภายนอกและภายในปริมาณ
รังสีรวม 12,500 แรด ในระยะเวลา 1,2,3,4,5,6 เดือนตามลำดับ เป็นจำนวน 9 คน
- ง. เจาะเลือดคนปกติเพศหญิงในวันนับ Day0,7,12,17,22 และ27 เป็น
จำนวน 6 คน
- จ. เจาะเลือดคนปกติเพศหญิงที่มารับบริจาคโลหิตให้กับสภากาชาดไทย
- ฉ. เจาะเลือดคนไข้ 3 วันติดต่อกัน ก่อนที่จะเริ่มการฉายรังสี เป็นจำนวน
3 คน

2.6.2 วิธีการเจาะเลือดและแยกซีรัมสารตัวอย่าง

โดยเจาะเลือดจากเส้นเลือดดำบริเวณรอยพับแขน ในช่วงเวลา 9.00-12.00 น. เลือด
ที่เจาะได้จะตั้งไว้ที่อุณหภูมิห้องประมาณ 4 ชั่วโมง จึงนำไปปั่นแยกซีรัมและเม็ดเลือดด้วยเครื่อง
ปั่น โดยใช้ความเร็วประมาณ 1,500 รอบต่อนาที เป็นเวลา 15 นาทีที่อุณหภูมิห้อง ดูดแยกซีรัม
ใส่หลอดแก้วที่สะอาด แล้วเก็บหลอดซีรัมไว้ในตู้เย็นที่มีอุณหภูมิ -30 องศาเซลเซียสทันที