

บทที่ 7

สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ

1. การตรวจสอบชนิดของฮีโมโกลบิน โดยวิธีเฮลทูลอสมอะซิเตทอิลคโตรโฟเรซิส ในประชากรชาวกูย ที่อาศัยอยู่ในบ้านสะเดาหวาน ตำบลนาฎ อำเภอปางศิขรินทร์ จังหวัดมหาสารคาม จำนวน 55 ราย ตรวจพบฮีโมโกลบินอี ชนิดเฮเทอโรไซโกต จำนวน 33 ราย และชนิดโฮโมไซโกต จำนวน 8 ราย ความถี่ยีนบีตาอี = 0.445 และตรวจพบฮีโมโกลบินผิดปกติ ชนิด Hb Pyrgos 3 ราย ความถี่ยีน Hb Pyrgos = 0.027 และชาวกูยที่อาศัยอยู่ในบ้านตากกลาง ตำบลกระโพ อำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์ จำนวน 77 ราย ตรวจพบฮีโมโกลบินอี ชนิดเฮเทอโรไซโกต จำนวน 38 ราย และชนิดโฮโมไซโกต จำนวน 5 ราย ความถี่ยีนบีตาอี = 0.311

สำหรับผลการตรวจสอบชนิดฮีโมโกลบินในประชากรชาวกูย ทั้ง 2 หมู่บ้าน จำนวน 132 ราย ตรวจพบฮีโมโกลบินอี ชนิดเฮเทอโรไซโกต จำนวน 71 ราย และชนิดโฮโมไซโกต จำนวน 13 ราย ความถี่ยีนบีตาอี = 0.367 และตรวจพบฮีโมโกลบินผิดปกติ ชนิด Hb Pyrgos 3 ราย ความถี่ยีน Hb Pyrgos = 0.011

2 การตรวจหาฮีโมโกลบินผิดปกติ Hb Pyrgos โดยเทคนิค ASPCR ทำได้ง่ายและรวดเร็ว มีความแม่นยำสูง เมื่อศึกษาแอสปไฟลไทป์ยีน Hb Pyrgos เป็นแบบ $----\beta^{Pyrgos}-+$

3. เมื่อศึกษาลักษณะแอสปไฟลไทป์ในกลุ่มยีนบีตาอีโกลบิน โดยวิธี PCR และ เอนไซม์ตัดจำเพาะ พบว่า ในประชากรชาวกูยพบยีนบีตาอีส่วนใหญ่อยู่บนโครโมโซม ชนิด FW2 ที่มี แอสปไฟลไทป์เป็นแบบ $-+--+ \beta^E + -$ และ $+---\beta^E+$ - แสดงว่ายีนบีตาอีในประชากรชาวกูยมีต้นกำเนิดเดียวกันกับ คนไทย, คนลาว, กูไท, ลาวโซ่ง และโล่ และมียีนบีตาอีส่วนน้อยที่อยู่บนโครโมโซม ชนิด FW3 (Asian) โดยมีแอสปไฟลไทป์ เป็นแบบ $-+--+ \beta^E - +$ และ $+---\beta^E-$ ซึ่งเป็นยีนบีตาอีที่พบได้ในชาวเขมรแสดงว่ามีการแต่งงานระหว่างคนที่มีเชื้อสายชาวเขมรกับชาวกูย

4. เมื่อศึกษารูปแบบการขาดหายไปของยีนแอลฟาโกลบิน ทั้ง 3 แบบ คือแบบ Southeast Asia Type (-SEA) แบบ rightward deletion และ leftward deletion ในประชากรชาวกูย พบว่า

4. เมื่อศึกษารูปแบบการขาดหายไปของอินแอลฟาโกลบิน ทั้ง 3 แบบ คือแบบ Southeast Asian Type (--SEA) แบบ rightward deletion และ leftward deletion ในประชากรชาวกูย พบว่า

4.1 ความถี่รูปแบบการขาดหายไปของอินแอลฟาโกลบิน แบบ (--SEA) = 0.027

4.2 พบความถี่รูปแบบการขาดหายไปของอินแอลฟาโกลบิน แบบ rightward deletion = 0.159

4.3 พบความถี่รูปแบบการขาดหายไปของอินแอลฟาโกลบิน แบบ leftward deletion = 0.159

5. จากข้อมูลทั้งหมดที่ได้จากการทำวิจัยครั้งนี้ สามารถใช้เป็นข้อมูลทางสาธารณสุข เพื่อวางแผนในการดำรงชีวิตของประชากรในอนาคต หรือใช้เป็นข้อมูลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้อยู่ในสภาพ positive eugenic ต่อไปในอนาคต

6. การศึกษาครั้งนี้อาศัยเทคนิค PCR และ Southern blot ซึ่งเป็นเทคนิคที่มีประสิทธิภาพสูงสามารถทำได้สะดวก รวดเร็ว และมีความแม่นยำสูง ดังนั้น DNA ที่เตรียมได้จะต้องมีความบริสุทธิ์และมีปริมาณมากพอ ซึ่งในขั้นตอนของการทำ Southern blot ต้องใช้ DNA ในปริมาณมาก ในการศึกษาทุกครั้งจะต้องระมัดระวังให้มาก และควรมี control ด้วยทุกครั้ง เพื่อป้องกันการเกิดผลบวกปลอม (false-positive)

7. การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิเคราะห์ทางสถิติเชิงบรรยาย (descriptive statistics) ซึ่งไม่ต้องการจำนวนตัวอย่างจำนวนมาก แต่สำหรับการเก็บตัวอย่างเลือดประชากรชาวกูยทั้ง 2 หมู่บ้าน เก็บได้ 132 ราย โดยปัญหาที่พบ คือ ชาวกูยมักกลัวเข็มเจาะเลือด ประชากรชาวกูยส่วนหนึ่งไปทำงานไม่อยู่บ้าน โดยเฉพาะผู้ชาย

8. สถานที่ ที่ต้องออกไปเก็บตัวอย่างเลือดชาวกูย ในแต่ละครั้งต้องใช้เวลาในการเดินทางมากและเสี่ยงต่ออันตราย นอกจากนี้ค่าใช้จ่ายค่อนข้างสูง ซึ่งส่วนใหญ่ได้รับความอนุเคราะห์จากอาจารย์ที่ปรึกษา