

การศึกษาพงศาสตร์ของผู้ป่วยโรคปากแหว่งเพดานโหนวในประเทศไทย

นางสาว นิภาศิริ วรปาณิ

ศูนย์วิทยทรัพยากร

มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตร์บัณฑิต

สาขาวิชาภารเวชศาสตร์ ภาควิชาภารเวชศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2545

ISBN 974-17-1796-2

ลิขสิทธิ์ของ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

A PEDIGREE STUDY OF PATIENTS WITH
CLEFT LIP AND PALATE IN THAILAND

Miss Nipasiri Voraphani

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

Department of Pediatrics

Faculty of Medicine

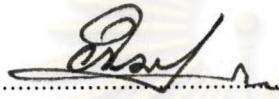
Chulalongkorn University

Academic Year 2002

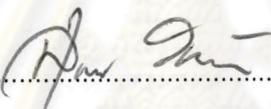
ISBN 974-17-1796-2

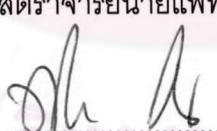
หัวข้อวิทยานิพนธ์ การศึกษาพงศาวลีของผู้ป่วยโรคปากแหว่งเพดานโหนในประเทศไทย
โดย นางสาวนิภาศิริ วน้ำณ
สาขาวิชา กฎหมายเวชศาสตร์
อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์นายแพทย์วรศักดิ์ โชคเลอศักดิ์

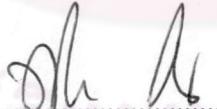
คณะกรรมการจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็น
ส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต

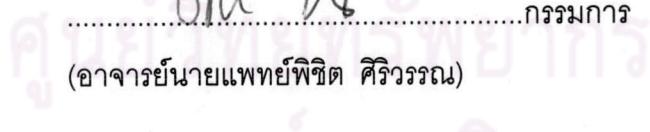

..... คณบดีคณะแพทยศาสตร์
(ศาสตราจารย์นายแพทย์กิริมย์ กมลรัตนกุล)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์


..... ประธานกรรมการ
(รองศาสตราจารย์นายแพทย์สุทธิชิพงศ์ วงศ์สินธุ)


..... อาจารย์ที่ปรึกษา
(รองศาสตราจารย์นายแพทย์วรศักดิ์ โชคเลอศักดิ์)


..... กรรมการ
(อาจารย์นายแพทย์พิชิต ศิริวรรณ)


จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

นิภาศิริ วรปานิ : การศึกษาพัฒนาลีของผู้ป่วยโรคปากแหว่งเพดานในประเทศไทย

(A PEDIGREE STUDY OF PATIENTS WITH CLEFT LIP AND PALATE IN

THAILAND) อาจารย์ที่ปรึกษา : รศ.นพ.วรศักดิ์ ชูติเลอศักดิ์, 32 หน้า.

ISBN 974-17-1796-2

จุดประสงค์ เพื่อศึกษาแบบแผนการถ่ายทอดทางพันธุกรรมและปัจจัยเสี่ยงในการเกิดโรคปากแหว่งเพดานในว่าที่ไม่เกิดร่วมกับกลุ่มอาการในประเทศไทย

รูปแบบการศึกษา การวิจัยเชิงพรรณนา ณ จุดเวลาใดเวลาหนึ่ง

ประชากรที่ศึกษา ผู้ป่วยปากแหว่งเพดานในว่าที่มารับการตรวจรักษา กับหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ของกองบริหารทุกชั้นและประชาชนนัยพิทักษ์ สภากาชาดไทย ระหว่างปี พ.ศ. 2543 – 2545 ใน 6 จังหวัด ได้แก่ แม่ส่องสอน น่าน อุทัยธานี นครราชสีมา สระแก้ว และ จังหวัดตรัง

วิธีการศึกษา เก็บข้อมูลพัฒนาลีของผู้ป่วยปากแหว่งเพดานในว่าที่ไม่เกิดร่วมกับกลุ่มอาการ โดยแบ่งเป็น กลุ่มปากแหว่งที่มีหรือไม่มีเพดานในว่า และกลุ่มเพดานในว่าเพียงอย่างเดียว วิเคราะห์หาอัตราเสี่ยงของการเกิดช้ำ ในญาติลำดับที่หนึ่งและสอง สัดส่วนของอัตราเสี่ยงของการเกิดช้ำเทียบกับอัตราเสี่ยงของการเกิดโรคในประชากร เปรียบเทียบอายุมาตรฐานของผู้ป่วยกับอายุมาตรฐานเฉลี่ยของเด็กไทย และเปรียบเทียบระหว่างระหว่างการตั้งครรภ์ ผู้ป่วยกับพี่คุนก่อนหน้ากับระยะห่างระหว่างการตั้งครรภ์พี่น้องของผู้ป่วยที่เป็นปกติ

ผลการศึกษา ผู้ป่วยปากแหว่งที่มีหรือไม่มีเพดานในว่า 149 ราย มีอัตราเสี่ยงของการเกิดช้ำในญาติ ลำดับที่หนึ่ง 2.35% (14/595) มากกว่าอัตราเสี่ยงของการเกิดโรคในประชากรซึ่งเท่ากับ 0.11% อายุ 21.36 เท่า อัตราเสี่ยงของการเกิดช้ำในญาติลำดับที่สอง 0.58% (8/1,386) มากกว่าอัตราเสี่ยงของการเกิดโรคในประชากร 5.27 เท่า อายุมาตรฐานของผู้ป่วยไม่แตกต่างจากอายุมาตรฐานเฉลี่ยของเด็กไทย แต่ระยะห่างระหว่างการตั้งครรภ์ ผู้ป่วยกับพี่คุนก่อนหน้าแตกต่างจากระยะห่างระหว่างการตั้งครรภ์พี่น้องของผู้ป่วยที่เป็นปกติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.01$) จำนวนผู้ป่วยเพดานในว่าเพียงอย่างเดียว 34 ราย ไม่พบญาติลำดับที่หนึ่งที่เป็นโรค อัตราเสี่ยงของการเกิดช้ำในญาติลำดับที่สอง 0.70% (2/285) มากกว่าอัตราเสี่ยงของการเกิดโรคในประชากรซึ่งเท่ากับ 0.04% อายุ 17.5 เท่า อายุมาตรฐานของผู้ป่วยไม่แตกต่างจากอายุมาตรฐานเฉลี่ยของเด็กไทย แต่ระยะห่างระหว่างการตั้งครรภ์ผู้ป่วยกับพี่คุนก่อนหน้าแตกต่างจากระยะห่างระหว่างการตั้งครรภ์พี่น้องของผู้ป่วยที่เป็นปกติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.01$)

สรุป โรคปากแหว่งที่มีหรือไม่มีเพดานในว่ามีแบบแผนการถ่ายทอดทางพันธุกรรมเข้าได้กับการถ่ายทอดแบบ multifactorial มากที่สุด และระยะห่างของการมีบุตรมีความสัมพันธ์กับการเกิดโรคปากแหว่งเพดานในว่า

ภาควิชา กุมารเวชศาสตร์

สาขาวิชา กุมารเวชศาสตร์

ปีการศึกษา 2545

ลายมือชื่อนิสิต.....

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

#4575300230 : PEDIATRICS

¶

KEY WORD : PEDIGREE / CLEFT LIP / CLEFT PALATE

NIPASIRI VORAPHANI:A PEDIGREE STUDY OF PATIENTS WITH CLEFT
LIP AND PALATE IN THAILAND.THESES ADVISOR:ASSOC. PROF. VORASUK
SHOTELERSUK ,32 pp. ISBN : 974 - 17 - 1796 - 2

Objectives : To study the mode of inheritance and risk factors of non-syndromic cleft lip with or without cleft palate (CL(P)) and isolated cleft palate (CP) in Thailand.

Design : Cross-sectional descriptive study.

Target populations : Patients with oral clefts of Mae Hong Son, Nan, Uthai Thani, Nakhon Ratchasima, Sakaeo and Trang provinces who attended the mobile clinic of the Repair of Hare-Lip and Cleft Palate and Other Deformities Project of the Relief and Community Health Bureau, Thai Red Cross Society during the years 2000 to 2002.

Interventions : Family pedigrees extended to second degree relatives were obtained. Patients with syndromic clefts were excluded. Recurrence risk and recurrence risk ratio for first and second degree relatives were analyzed. Comparison of 1) mean maternal age of the study group and mean maternal age of Thai population 2) mean age interval between probands and prior siblings and mean age interval of normal siblings were done.

Results : The recurrence risks for first and second degree relatives of 149 CL(P) probands were respectively 2.35% (14/595) and 0.58% (8/1,386), 21.36 and 5.27 times greater than the population incidence which is 0.11%. Mean maternal age of the study group was not different from the mean maternal age of Thai population. Mean age interval between probands and prior siblings was significantly different from mean age interval of normal siblings ($p < 0.01$). Of 34 CP probands, the recurrence risk for second degree relatives was 0.70% (2/285), 17.5 times greater than the population incidence which is 0.04%. No first degree relative was affected. Mean maternal age of the study group was not different from mean maternal age of Thai population. Mean age interval between probands and prior siblings was significantly different from mean age interval of normal siblings ($p < 0.01$).

Conclusions : The recurrence pattern in first and second degree relatives of CL(P) probands was found to be most compatible with multifactorial mode of inheritance. There was an association between oral clefts and age interval between siblings.

Department of Pediatrics

Student's signature.....

Field of study : Pediatrics

Advisor's signature.....

Academic year 2002

Nipasiri Voraphani
Vorasuk Shotelersuk

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้ สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยความช่วยเหลืออย่างดียิ่งของ
รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วรศักดิ์ โชคเลอศักดิ์ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์
รองศาสตราจารย์นายแพทย์สุทธิพงศ์ วัชรatin Kü และอาจารย์นายแพทย์พิชิต ศิริวรรณ
ที่ได้กรุณาให้คำแนะนำ และข้อคิดเห็นต่างๆ ในการทำวิทยานิพนธ์ด้วยดีตลอดมา

ท้ายนี้ ผู้วิจัยขอขอบคุณสำเร็จทุกประการที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้ ให้กับผู้ร่วม
งานและผู้เข้าร่วมการศึกษาทุกท่าน

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญ

หน้า

บทคัดย่อภาษาไทย.....	๑
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	๑
กิตติกรรมประกาศ.....	๒
สารบัญ.....	๓
สารบัญตาราง.....	๔
บทที่ 1 : บทนำ.....	๑
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	๑
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	๔
ขอบเขตของการวิจัย.....	๔
ข้อดกลงเบื้องต้น.....	๔
ข้อจำกัดของการวิจัย.....	๕
คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย.....	๕
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	๗
วิธีดำเนินการวิจัย.....	๘
ลำดับขั้นตอนในการนำเสนอผลการวิจัย.....	๘
บทที่ 2 : เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	๙
แนวคิดและทฤษฎี.....	๙
เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	๙
บทที่ 3 : วิธีดำเนินการวิจัย.....	๑๐
ประชากร.....	๑๐
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	๑๑
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	๑๑
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	๑๒
บทที่ 4 : ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	๑๕
บทที่ 5 : สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ.....	๒๓
สรุปผลการวิจัยและอภิปรายผล.....	๒๓
ข้อเสนอแนะ.....	๒๔

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
รายการอ้างอิง.....	25
ภาคผนวก.....	28
ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์.....	32



สารบัญตารางและแผนภูมิ

หน้า

<u>ตารางที่ 1</u>	แสดงอุบัติการณ์ของโรคปักแห่งเพดานให้ในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	
	ปี พ.ศ. 2537-2544.....	13
<u>ตารางที่ 2</u>	แสดงจำนวนเด็กเกิดมีชีพทั้งประเทศ จำแนกตามกลุ่มอายุมาตรา ปี พ.ศ.2544..	14
<u>แผนภูมิที่ 1</u>	แสดงเพศของผู้ป่วยปักแห่ง.....	15
<u>แผนภูมิที่ 2</u>	แสดงชนิดและลักษณะของปักแห่ง.....	16
<u>แผนภูมิที่ 3</u>	แสดงเพศของผู้ป่วยเพดานให้.....	19
<u>แผนภูมิที่ 4</u>	แสดงชนิดและลักษณะของเพดานให้.....	20

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย