

บทนำ

ความเครียด เกิดจากความไม่สมดุลย์ระหว่างสิ่งที่ต้องการกับสิ่งที่ได้รับทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงการทำงานของระบบต่าง ๆ ในร่างกายเพื่อตอบสนองต่อภาวะเครียดที่มากกระตุ้นได้อย่างเหมาะสม การเปลี่ยนแปลงการหลังศอร์ในเป็นระบบหนึ่งที่มีบทบาทสำคัญ มีจุดนับพบร่วมกับความเครียดทั้งทางร่างกายและจิตใจสามารถเปลี่ยนแปลงการหลังศอร์ในมนุษย์ทั้งในคนและสัตว์ เช่น แคทดีโอลารีน คอร์ติซอล โปรดักตินเจอช (Growth hormone) และเทสโทสเตอโรน รูปแบบการตอบสนองของศอร์ในจะแตกต่างกันขึ้นอยู่กับชนิดและความรุนแรง (Mason, 1965; Noel และคณะ, 1972; Krulich และคณะ, 1974; Goncharov และคณะ, 1979; Blank และคณะ, 1983; Antoni และคณะ, 1986) การเปลี่ยนแปลงระดับศอร์ในคอร์ติซอล เกิดจากการหลังศอร์ในหอร์ติโคโลเรนิกออร์ใน (ACTH) จากต่อมใต้สมองส่วนหน้าจะกระตุ้นต่อบนหัวไก่ส่วนนอกชั้นโซนาฟัสซิคูลารีส (Zona fascicularis) และโซนาเรตติคูลารีส (Zona reticularis) ให้หลังคอร์ติซอล ปกติการหลังศอร์ในคอร์ติซอลไม่สั่นไหว แต่จะเปลี่ยนแปลงในรูปแบบเฉพาะตัวในช่วงเวลา 24 ชั่วโมง (Circadian rhythm) ก่อนหลังศอร์ในจะสูงในช่วงเช้าและต่ำช่วงกลางคืน ตั้งแต่ในคนและในลิงวอก (Fukushima และคณะ, 1971; Jacob และคณะ, 1974) ระดับศอร์ในนี้ในระยะ芳オルキูลาร์และอูเทียลของวงจรการเป็นสัตว์ไม่แตกต่างกัน (Leshner และคณะ, 1978) การหลังศอร์ใน ACTH ได้รับการกระตุ้นโดยตรงจากคอร์ติโคโลเรนิกอีสซิชแฟคเตอร์ (CRF) ซึ่งมีเซลล์ประสาทในพาราเวนทริคูลาร์มิวเคลียส (Paraventricular nucleus) ส่งปลายประสาทมาอยู่บริเวณ Median eminence และหลังศอร์ใน CRF สู่เล็บแลือดพอร์ทัลที่บริเวณอี้มีทาลาเมล ไปยังต่อมใต้สมองส่วนหน้ากระตุ้นการหลังศอร์ใน ACTH (Vale และคณะ, 1981; Vale และคณะ, 1983) ระดับศอร์ในคอร์ติซอลที่สูงขึ้นนี้จะขับยั้งการหลัง ACTH และ CRF (Setchell และคณะ, 1975; Suda และคณะ, 1983; Plotsky และ Vale, 1984) นอกจากนี้แล้วสารสื่อประสาท (Neurotransmitter) ในสมองและศอร์ในบางชนิดก็มีอิทธิพลต่อการหลัง CRF

และ ACTH เช่นกัน สารที่มีฤทธิ์กระตุ้นการหลั่ง CRF ได้แก่ อะเซทิลโคลีน (Acetylcholine) (Hillhouse และคณะ, 1975) ซีโรโนนิน (Serotonin) (Buckingham และ Hodge, 1979) ไฮสตาเมิน (Histamine) (Ganong และคณะ, 1980) สารที่ยับยั้ง CRF ได้แก่ เคทีโคลามีน (Catecholamine) (Van Loon และคณะ, 1971; Mezey และคณะ, 1984) นอกจากนี้ยังพบว่า วาโซเปรสซิน (Vasopressin) ออคติโโทซิน (Oxytocin) แองจิโอเทนซินทู (Angiotensin II) ซีโรโนนิน (Serotonin) ยังกระตุ้นการหลั่ง ACTH (Chamber และ Brown, 1976; Vale และคณะ, 1983) ความเครียดทั้งทางร่างกายและจิตใจสูงส่งมาจากการประสาทรับความรู้สึกทั้งจากภายนอกและภายในในร่างกาย ศื้อ จำกบริเวณคอร์เทกซ์ส่วนหน้า (Frontal cortex) ระบบลิมบิก (Limbic system) ไปยังเมดิโอบาลามัสตัดไปทาลามัส (Mediobasal hypothalamus) ซึ่งติดต่อกับพาราเรนทริคูลาร์นิวเคลียล (Feldman, 1985) การทดลองปัจจัยบันแสลงให้เห็นว่าความเครียดมีผลทำให้ระดับเคทีโคลามีนในพาราเรนทริคูลาร์นิวเคลียลลดลง (Nestiko และคณะ, 1978; Fuxe และคณะ, 1983) ทำให้เพิ่มการหลั่ง CRF ร่วมไปกับมีการหลั่งวาโซเปรสซินและออคติโโทซิน เสริมฤทธิ์กับ CRF กระตุ้นคอร์ติโคโทรปิเชลล์ (Corticotrop cells) ของต่อมใต้สมองส่วนหน้าให้หลั่ง ACTH เพิ่มมากขึ้น เป็นผลให้ระดับคอร์ติโคนคร็อกอีโค塞ตอรอยด์เพิ่มมากขึ้นเมื่อได้รับความเครียดชนิดต่าง ๆ (Mezey และคณะ, 1984; Gibbs, 1985; Makara, 1985; Nakane และคณะ, 1985; Plotsky, 1985) ส่วนคอร์ติโคนโปรดแลคตินสูกสังเคราะห์และหลั่งจากแลคโตรไทรปิเชลล์ (Lactotrop cells) ของต่อมใต้สมองส่วนหน้าซึ่งมีฤทธิ์การหลั่งไม่สม่ำเสมอ แต่จะเปลี่ยนแปลงในรูปแบบเฉพาะตัวในช่วงเวลา 24 ชั่วโมง (Circadian rhythm) โดยจะมีระดับคอร์ติโคนสูงในช่วงกลางคืนและต่ำในช่วงกลางวัน ระดับคอร์ติโคนโปรดแลคตินจะอยู่ในเกลือและน้ำในเซลล์และในน้ำเหลืองในร่างกาย (Eihara และคณะ, 1973; Quadra และ Spies, 1976) เช่นเดียวกับลิ้งทางยาว (Siripim, 1982) ปกติการหลั่งโปรดแลคตินอยู่ในความควบคุมของโคงามีน ซึ่งหลั่งจากต่อมทิวเบอร์อินพันติบูลาร์ โคงามีน เนอร์จิก นิวรอน (TIDA neurons) ในเมดิโอบาลามัส ต่อมทิวเบอร์อินพันติบูลาร์ นี้จะหลั่งโคงามีนสูง เมื่อต่อมทิวเบอร์ทั้งสองต่อมหลั่งสารต่อต้านการหลั่งโปรดแลคตินทั้งในลิ้งทางยาวและในคน (Butler และคณะ, 1975; Neill และคณะ, 1972)

คณ, 1981) นอกจากนี้ยังมีสารสื่อประสาท (Neurotransmitter) ในสมองและรอบร้านที่มีผลต่อการหลั่งโปรดแลคตินหล่ายชนิด เช่น ไทโรโทรเมอริลลิสซิงชอร์โนน (TRH) (Jacobs และคณ, 1973; Norman และคณ, 1980) อีสโตรเจน (Milmoire, 1978) ชีโรโนน (Wehrenberg และคณ, 1980). ความเครียดทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจมีผลต่อระดับโปรดแลคติน โดยผ่านทางระบบประสาท เช่น เกี่ยวกับคอร์ติซอล มีจุบันมีผู้เสนอว่าความเครียดทางด้านจิตใจจากการถูกจำกัดการเคลื่อนไหวมีผลทำให้การหลั่งโปรดมีมีนลดลง ซึ่งมีผลทำให้ระดับโปรดแลคตินเพิ่มขึ้น (Desmerest และคณ, 1985) มีจุบันการศึกษาเกี่ยวกับปริมาณฮอร์โมนในเลือดจำเป็นต้องทำการเจาะเลือดจากลักษณะคล่อง ในส่วนทคล่องขนาดใหญ่และครุ่นจะต้องใช้ยาสลบช่วยให้มีความสะดวกและปลอดภัยต่อผู้ที่ทำการทดลอง มักนิยมใช้เคทามีนซึ่งโครงสร้างของซึ่งมีสูตรทางเคมี คือ [2-(0-chlorophenyl) - 2-methylamino cyclohexanone] น้ำหนักโมเลกุล 238 ละลายได้ตั้งในน้ำและในไขมัน มี pH 3.5-5.5 (White และคณ, 1982) ขนาดยาที่ทำให้สลบแตกต่างกันไปแล้วแต่ชนิดของส่วนทคล่อง พบว่าในกลุ่มส่วนทันจะต้องใช้ปริมาณยาสูงและใช้ปริมาณลดลงในไฟเรนต์ ในคนพบว่าใช้ปริมาณยาอยู่ที่สุด คือ 2 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัว 1 กิโลกรัม เมื่อฉีดเข้าหลอดเลือดตัว และ 3.5 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัว 1 กิโลกรัม เมื่อฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ทำให้สลบนาน 10-15 นาทีและ 20 นาทีตามลำดับ (Fragen และ Avram, 1986) ขนาดยาต่ำสุดในลิงวอกที่ทำให้สลบ คือ 3 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัว 1 กิโลกรัม เมื่อฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ทำให้สลบนาน ประมาณ 27 นาที (Massopust และคณ, 1972) ระยะเวลาในการสลบจะประมาณขนาดของยา (McCarthy และคณ, 1965; Greenstein, 1975) เมื่อต้องการทำให้สลบนานขึ้นสามารถให้ยาเข้าได้โดยไม่มีฤทธิ์สะสมของยา และไม่ทำให้ต้อยาในลิงวอก (McCarthy และคณ, 1965) ในคนถ้าใช้ยาขนาดต่ำกว่าที่ทำให้สลบจะรู้สึกตัวติดตลอดเวลาและจะเกิดอาการชา (McCarthy และคณ; 1965; Grant และคณ, 1981) ในลิงวอกจะมีผลทำให้ส่วนทคล่องเชื่องลง ลดการเคลื่อนไหว แต่ยังสามารถตอบสนองต่อสิ่งที่มากระตุ้นได้ (Massopust และคณ, 1975) เคทามีนซึ่งโครงสร้างของซึ่งมีสูตรทางเคมี คือ [2-(0-chlorophenyl) - 2-methylamino cyclohexanone] ในร่างกาย 93 เปอร์เซนต์ (Grant และคณ, 1981) และมีน้ำหนัก 238 ละลายได้ตั้งในน้ำและในไขมัน มีจุบันมีความปลอดภัยสูง (McCarthy และคณ, 1965) หลังได้รับยา ยาจะกระจายจากเลือดสู่เนื้อเยื่อที่มีเส้นด้ามเลี้ยงมาก เช่นสมอง โดยพบว่าภายในเวลา 30 วินาทีถึง 1 นาทีหลังได้รับยา ระดับ

ยาในสมองสูงกว่าในกระเพาะเลือด 6.5 เท่า (Cohen และคณะ, 1973) หลังจากนี้ยาจะกระจายไปยังเนื้อเยื่อที่มีเลือดมาเลี้ยงน้อยลง เช่น กล้ามเนื้อและไขมัน การหันจากยาสลบมีความสัมพันธ์กับการกระจายของยาออกจากสมองไปยังเนื้อเยื่ออื่น ๆ

ค่าครึ่งชีวิตของเคมามีนชัยโรคคลอไรด์เท่ากับ 2-3 ชั่วโมงในคน (Wieber และคณะ, 1975) ถูกทำลายที่ตับและขับออกทางปัสสาวะ (White และคณะ, 1982) กลไกการออกฤทธิ์ของยาบีจุบันยังไม่ทราบแน่ชัด มีผู้เสนอว่า เคมามีนชัยโรคคลอไรด์คด Thalamo-Neocortical Pathway ขณะเดียวกันกับระบบรูตินระบบลิมบิก (Limbic system) และเออกซ์ตราพิรามิดอล (Extrapyramidal system) (Domino และคณะ, 1965; Corssen และคณะ, 1968; Massopust และคณะ, 1972) สักษะคนและลิงว่าออกฤทธิ์ลดลงคล้ายกันคือสลบขณะยังลืมตา หยุดการเคลื่อนไหวของตา น้ำลายมาก ปฏิกิริยาเร้าเพลกซ์ของตาและการกลืนปกติ และมีอาการเกร็งของกล้ามเนื้อแขนขาเริ่มด้วย (Massopust และคณะ, 1972; White และคณะ, 1982) การศึกษาทางพิษวิทยาพบว่า เคมามีนชัยโรคคลอไรด์ไม่เปลี่ยนแปลงการทำงานของตับ ไต ไขกระดูก หัวใจ ในกระดูก ทั้งในสัตว์และในคน (Domino และคณะ, 1965; McCarthy และคณะ, 1969) เมื่อฉีดเคมามีนชัยโรคคลอไรด์เข้ากล้ามเนื้อในลิงทางยาวพบว่าไม่เปลี่ยนแปลงอัตราการเต้นของหัวใจ การหายใจ ความดันโลหิต (Castro และคณะ, 1981) ขณะที่การทดลองในลิงว่ามีผลลดลง (Oschner, 1977) จากการศึกษาผลของเคมามีนชัยโรคคลอไรด์ต่อการเปลี่ยนแปลงระดับฮอร์โมนต่าง ๆ พบว่าในลิงทางยาวไม่ทำให้ระดับฮอร์โมนอินซูลิน (Castro และคณะ, 1981) และอูบินในชิงชอร์โมน (LH) (Yoshida และคณะ, 1985) เป็นไปเปลี่ยนแปลง ไม่มีผลเปลี่ยนแปลงฟอลลิเคิลสติมูลติงชอร์โมนและ LH ในลิงวอก (Channing และคณะ, 1977; Puri และคณะ, 1981) และไม่มีผลต่อฮอร์โมนอีสโตรเจนและโปรเจสเทอโรนในลิงวอก (Channing และคณะ, 1977) ส่วนฮอร์โมนเทสโทสเทอโรนไม่มีการเปลี่ยนแปลงในลิงวอก (Puri และคณะ, 1981) ขณะที่ในคนพบว่ามีผลลดระดับเทสโทสเทอโรนหลังได้รับยา 15 นาที (Oyama และคณะ, 1977) ผลของเคมามีนชัยโรคคลอไรด์ต่อระดับฮอร์โมนคอร์ติซอลแตกต่างกันออกไปแล้วแต่ชนิดของสัตว์ทดลอง แม้ในสัตว์ทดลองชนิดเดียวกันก็ยังมีรายงานแตกต่างกัน เช่น ในหมูแทรก เมื่อให้เคมามีนชัยโรคคลอไรด์ พบว่ามีผลเพิ่มฮอร์โมนคอร์ติโคสเตอรอยด์ (Nestico และคณะ, 1978) ในคนพบว่ามีผลทำให้ระดับฮอร์โมนคอร์ติซอลเพิ่มขึ้นภายในเวลา 15 นาที (Oyama

การศึกษาในสิ่งของพบว่าหลังได้รับเกทตามีนชัยโตรคลอไรค์ระดับคอร์ติซอลไม่เปลี่ยนแปลง (Puri และคณะ, 1981; Fuller และคณะ, 1984) ในสิ่งทางยาวพบว่าไม่เปลี่ยนแปลงระดับคอร์ติซอลและ ACTH ในภาวะน้ำดalem ในเดือนต่อๆ (Castro และคณะ, 1981) ส่วนผลของเกทตามีนชัยโตรคลอไรค์ต่อระดับคอร์ติซอลในสิ่งทางยาวพบว่าเกทตามีนชัยโตรคลอไรค์เพิ่มระดับโปรดแลคตินในสิ่งของ (Ouadri และคณะ 1978; Puri และคณะ, 1981) ในสิ่งของภาวะแทรกซ้อน (Aidara และคณะ, 1981) ในสิ่งทางยาวพบว่าเกทตามีนชัยโตรคลอไรค์มีผลต่อระดับโปรดแลคตินแตกต่างกัน กล่าวคือ มีผลทั้งเพิ่มและไม่มีการเปลี่ยนแปลง (Yoshida และคณะ, 1985) ในการผู้ไข้ใช้ยาสลบพบว่าความเจ็บปวดจากการเจาะเลือดจากเส้นเลือดดำไม่รุนแรงพอในการเปลี่ยนแปลงระดับคอร์ติซอลในสิ่งของ (Herndon และคณะ, 1984) ไม่เปลี่ยนแปลงระดับโปรดแลคตินในคน (Ferriani และ Selva Desa, 1985) แต่มีผลเพิ่มระดับคอร์ติซอลในคน (Herndon และคณะ, 1984) อย่างไรก็ต้องการเจาะเลือดจะต้องมีการจับ ตรึง และเคลื่อนย้ายสอดวัสดุลงช่องถือเป็นความเครียดทางด้านจิตใจชนิดหนึ่ง ซึ่งพบว่ามีผลเพิ่มระดับคอร์ติซอลในสิ่งทางกระรอก (Brown และคณะ, 1971) การจำกัดการเคลื่อนไหวร่วมกับการเจาะเลือดเป็นระยะเวลา 7 ชั่วโมง 20 นาที มีแนวโน้มทำให้ระดับคอร์ติซอลเพิ่มขึ้นในสิ่งของ (Puri และคณะ, 1981) เช่นเดียวกับชื่อร์โนนโปรดแลคติน (Ouadri และคณะ, 1978) แต่บางรายงานพบว่าระดับโปรดแลคตินไม่เปลี่ยนแปลง (Puri และคณะ, 1981) การจำกัดการเคลื่อนไหวร่วมกับการเจาะเลือดไม่ทำให้ระดับฟอลลิเคิลสติบูลติงหร์โนน ลดลงในชื่อร์โนนโปรดเจสเตอโรนเปลี่ยนแปลง (Puri และคณะ, 1981; Fuller และคณะ, 1984)

ในการทดลองที่ศูนย์วิจัยไทรเมต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีการศึกษาของร์โนนหลายชนิดรวมทั้งคอร์ติซอลและโปรดแลคติน ปกติการเจาะเลือดเพื่อหาระดับชื่อร์โนนใช้ 2 วิธี คือใช้ปุ่มนุษย์จับชิ้ง เป็นการจำกัดการเคลื่อนไหวชิ้งถือได้ว่าเป็นความเครียดรุนแรงชนิดหนึ่ง ซึ่งการจำกัดการเคลื่อนไหวนี้อาจใช้เวลานานและก่อต่างกันไปแล้วแต่ผู้ที่ทำการทดลอง อีกวิธีหนึ่งคือการใช้ยาสลบ โดยการให้เกทตามีนชัยโตรคลอไรค์ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ บังคับศูนย์วิจัยไทรเมต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ยังไม่มีการศึกษาถึงผลของเกทตามีนชัยโตรคลอไรค์ และผลจากการใช้ยาสลบ ทดลองพบว่าเจาะเลือดชิ้งเป็นชื่อร์โนนที่ไวต่อความเครียดดังที่กล่าวมาข้างต้น นอกจากนี้การจำกัดการเคลื่อนไหวอีกรุนแรงหนึ่งที่ใช้ในการเจาะเลือดหาระดับชื่อร์โนนโดยการลดความไวที่การทดลอง

ซึ่ง เป็นวิธีที่คิดว่าปลอดภัยกว่าการจับสัตว์ทดลองออกจากกรง ยังไม่มีการทดลองถึงผลการจำภัย การ เคลื่อนไหวในลักษณะนี้ว่ามีผลเปลี่ยนแปลงระดับชอร์์ไม้ ไปจากวิธีการเดิมหรือไม่ วิธีการ ต่าง ๆ ไม่ว่าจะจำภัยการเคลื่อนไหวสัตว์ทดลองทั้งในสภาพห้องสักตัว แล้วการให้ยา酔าเมิน สียโตรคลอไรค์ อาจมีผลเปลี่ยนแปลงระดับชอร์์ไม้ในคอร์ติซอลและโปรดแลคตินได้แตกต่างกัน นอกเหนือนี้酔าเมินสียโตรคลอไรค์ในแต่ละขนาดอาจมีผลต่อระดับชอร์์ไม้ทั้งสองชนิดนี้แตกต่าง กันก็ได้ ซึ่งการเปลี่ยนแปลงระดับชอร์์ไม้อาจจะมีความสัมพันธ์กับระยะเวลาหรือไม่มีความ สัมพันธ์กันก็ได้ ซึ่งอาจมีผลต่อค่าชอร์์ไม้ที่รักในระยะเวลาต่าง ๆ อาจสูงหรือต่ำไปกว่าเดิม ทำให้มีผลต่อการประเมินค่าชอร์์ไม้ ผิดไปจากความเป็นจริงอันเนื่องจากผลกระทบของ ยาๆ ก็ได้ ทำให้สามารถทราบว่าควรหลีกเลี่ยงการใช้ยา酔าเมินสียโตรคลอไรค์ในการหา บริษัทชอร์์ไม้ทั้งสองชนิดนี้หรือไม่ หรือถ้าจำเป็นต้องใช้ยาอาจจะเลือกขนาดยาที่มีผลกระทบ ระดับชอร์์ไม้น้อยที่สุด นอกจากนี้วิธีการเจาะเลือดจากการจำภัยการเคลื่อนไหวสัตว์ทดลอง โดยการฉีดเนื้อที่กรงทดลองอาจจะ เป็นวิธีหนึ่งที่นำมาใช้กรณีที่ทำให้ระดับชอร์์ไม้ไม่แตกต่างไป กับกรณีใช้มุขย์จับ ในงานวิจัยนี้ออกแบบการทดลองเพื่อให้ได้ข้อมูลในการวิเคราะห์และ เปรียบเทียบรูปแบบชอร์์ไม้ในคอร์ติซอลและโปรดแลคติน เมื่อได้รับ酔าเมินสียโตรคลอไรค์ขนาด 2, 5, 10 มิลลิกรัมต่อน้ำหนักตัว 1 กิโลกรัม และเมื่อได้รับการจำภัยการ เคลื่อนไหวโดย การจับจากมนุษย์และจากการจำภัยการ เคลื่อนไหวโดยการฉีด เนื้อที่กรงทดลอง และช่วงเวลา ที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงระดับชอร์์ไม้