

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการวิจัย

1. การศึกษาวิจัยนี้ ไม่สามารถสรุปได้ว่าตัวชี้วัดทางหัวใจ NT-proBNP สามารถนำมาใช้เป็นตัววัด (marker) ในการทำนายผลลัพธ์ทางระบบหัวใจและหลอดเลือด (cardiovascular outcomes) ในผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายฉับพลันชนิด ST-segment elevation ที่อาการไม่รุนแรง (acute low risk ST elevation myocardial infarction) ในระยะ 60 วันภายหลังเกิดอาการได้
2. ตัวชี้วัดทางหัวใจอื่นๆ มีความสัมพันธ์กันในการทำนายภาวะแทรกซ้อนทางระบบหัวใจและหลอดเลือด แต่ไม่มีความสำคัญทางสถิติ ($p > 0.05$, 95% CI)

ปัญหาที่พบและข้อเสนอแนะ

1. จำนวนประชากรที่ศึกษาน้อย
ข้อเสนอแนะ : เพิ่มระยะเวลาที่ทำการศึกษาวิจัย, เพิ่มสถาบันร่วมในการวิจัย (multi center research)
2. ระยะเวลาที่ทำการติดตามศึกษาสั้น
ข้อเสนอแนะ : ขยายระยะเวลาที่ทำการเก็บรวบรวมข้อมูล หรือเฝ้าติดตามอาการและภาวะแทรกซ้อนของระบบหัวใจและหลอดเลือด
3. ความร่วมมือในการติดตามการวิจัย ของผู้ป่วย
ข้อเสนอแนะ : ชี้แจงและให้คำอธิบายให้เข้าใจถึงความสำคัญ และความจำเป็นของการทำงานวิจัย, จัดหาสิ่งสนับสนุน เช่นค่าใช้จ่ายในการเดินทาง เป็นต้น
4. ไม่มีค่ามาตรฐานหรือค่าเฉลี่ยของตัวชี้วัดทางหัวใจสำหรับคนไทย
ข้อเสนอแนะ : จัดให้มีงานวิจัยเพื่อรวบรวมข้อมูลพื้นฐานของคนในภูมิภาคนี้หรือสำหรับคนไทยโดยเฉพาะ
5. ข้อสรุปที่ได้ไม่สนับสนุนกับการศึกษาในอดีต
ข้อเสนอแนะ : เพิ่มจำนวนประชากรที่ทำการศึกษา, เพิ่มระยะเวลาในการเฝ้าติดตาม

6. การมีอคติระหว่างการวิจัย เนื่องจากไม่ได้เป็น double blind case-control study

ข้อเสนอแนะ : เพิ่มจำนวนประชากรที่ศึกษา, สถาบันร่วมในการวิจัย (multi center research) รวมทั้งให้การศึกษามีกลุ่มควบคุมด้วย

ประโยชน์ที่ได้รับจากการศึกษา

เนื่องจากข้อสรุปในการศึกษาวิจัยนี้ ไม่สามารถสรุปได้ว่า ตัวชี้วัดทางหัวใจสามารถนำมาใช้ทำนายผลลัพธ์ทางระบบหัวใจและหลอดเลือด ในระยะ 60 วันหลังเกิดอาการกล้ามเนื้อหัวใจตายฉับพลันที่มีความเสี่ยงต่ำได้หรือไม่ แต่ข้อมูลการวิเคราะห์ชี้ให้เห็นว่า มีหลายปัจจัยมีความสัมพันธ์ (correlation) หรือมีแนวโน้มเกี่ยวข้องกับภาวะแทรกซ้อนทางระบบหัวใจและหลอดเลือด ประกอบกับการศึกษาในอดีตที่ผ่านมา ล้วนแสดงให้เห็นถึงประโยชน์ของตัวชี้วัดเหล่านี้ ดังนั้น อาจพิจารณาหาข้อมูลปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ เพื่อช่วยประกอบการวางแผนการรักษา อาทิเช่น การใช้ตัวชี้วัดอื่นๆ IL, IMA เป็นต้น

ประโยชน์ที่ได้รับจากการศึกษาที่อาจนำไปสู่การวิจัยในอนาคต

ข้อมูลที่ได้แสดงให้เห็นว่า ปัจจัยทางหัวใจและหลอดเลือดหลายปัจจัย มีความสัมพันธ์ กับภาวะแทรกซ้อนทางระบบหัวใจและหลอดเลือด และถึงแม้ว่าปัจจัยอื่นที่เหลือจะไม่มีความสัมพันธ์กันทางสถิติ แต่อาจสืบเนื่องจาก จำนวนประชากรที่ศึกษาค่อนข้างน้อย รวมทั้งระยะเวลาที่ติดตามสั้น ดังนั้นควรทำการศึกษาเพิ่มเติม โดยเพิ่มจำนวนประชากรที่ศึกษา เพิ่มระยะเวลาในการติดตามภาวะแทรกซ้อนทางระบบหัวใจและหลอดเลือด รวมทั้งจัดให้มีการศึกษาวิจัยที่เป็นรูปแบบ case-control randomized double blind study เพื่อลดอคติระหว่างการวิจัย