

บทที่ 5

วิจารณ์ผลและสรุปผลการทดลอง

โมเลกุลพำน (carrier molecule) ที่ใช้สำหรับการเชื่อมกับโมเลกุลและเป็นมีหลาຍชนิด แต่ที่นิยมใช้มากที่สุดคือ BSA และ KLH ซึ่งโมเลกุลพำนแต่ละตัวมีข้อด้อยแตกต่างกัน KLH มีมวลโมเลกุลมาก ($4.5 \times 10^5 - 1.3 \times 10^7$) จึงทำให้มันตกลงตากอนได้ง่ายระหว่างการทำปฏิกิริยา การเชื่อม BSA สามารถถลวยได้ง่ายและเป็นโมเลกุลพำนที่ดี แต่ต้องมีปริมาณมากพอที่จะทำให้เกิดการตอบสนองทางระบบภูมิคุ้มกันได้ (Harlow และ Lane, 1988) ดังนั้นการเชื่อม pKLH กับ cholesterol-hemisuccinate จึงต้องเขย่า (shake or vortex) ตลอดเวลาขณะเชื่อม

KLH จัดเป็นโปรตีน (Bignami et al., 1996) แบลกปลอมโดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อนำมาเป็นโมเลกุลพำนในการเชื่อมกับโคเลสเทอโรล-3-เยนิชซีเนท (cholesterol-3-hemisuccinate) และนำมายกระดับภูมิคุ้มกันในไก่ไว้ เพราะ KLH เป็นองค์ประกอบของเลือดปู (Scylla serrata Rathbun) (Suvatti, 1967) ซึ่งอยู่ในไฟลัม Arthropoda ส่วนไก่อยู่ในไฟลัม Vertebrata จึงทำให้ KLH ที่เป็นองค์ประกอบของเลือดปูมีศักยภาพ (potential) ในการกระตุ้นภูมิคุ้มกันต่อสัตว์ต่างไฟลัมสูง (สารสมบัติและคณะ, 2530) และในขั้นตอนการเชื่อมสารโมเลกุลเล็กกับโมเลกุลพำนด้วย glutaraldehyde เป็นการเชื่อมระหว่างกลุ่มคาร์บอชีล (carboxyl group) กับกลุ่มอะมิโน (amino group) ของโคเลสเทอโรลเยนิชซีเนทและโปรตีน (Harlow และ Lane, 1988; Bodanszky และ Bodanszky, 1994) ดังนั้นในเลือดปูมีโปรตีนอยู่หลาຍชนิดทำให้ได้แอนติเจนหลาຍชนิด และมีคุณสมบัติกระตุ้นภูมิคุ้มกันด้านโคเลสเทอโรลดอยู่ด้วย แต่อย่างไรก็ตาม การกระตุ้นภูมิคุ้มกันด้วยแอนติเจนหลาຍชนิด (antigen mixture) สามารถที่จะเพิ่มความหลากหลายของแอนติบอดีได้โดยเฉพาะอย่างยิ่งกับแอนติเจนที่มีศักยภาพในการกระตุ้นการทำงานของระบบภูมิคุ้มกันต่ำ (weak immunogen) (Hammerl et al., 1993)

KLH มีค่าสัมประสิทธิ์การดูดกลืนแสงที่ 280 นาโนเมตร เท่ากับ $2.02 \text{ ml mg}^{-1} \text{ cm}^{-1}$ ($\epsilon_{280 \text{ nm}} = 2.02 \text{ ml mg}^{-1} \text{ cm}^{-1}$) (Bignami et al., 1996) ดังนั้นตามกฎของ Beer's (แมฆชาຍ, 2539) สารหลาຍที่เตรียมได้จากเลือดปูมี KLH เท่ากับ $0.1319/2.02$ มิลลิกรัมต่อมิลลิลิตร หรือ 0.065 มิลลิกรัมต่อมิลลิลิตร

สารโมเลกุลขนาดเล็กสามารถเชื่อมกับโมเลกุลพำน เพื่อให้สารโมเลกุลขนาดเล็กนั้นเปลี่ยนคุณสมบัติจากແเป็นเทนกล้ายเป็นแอนติเจนได้ (สารสมบัติและคณะ, 2530) เช่น การเชื่อมโมเลกุลของเทสโทสเตอโรนกับโมเลกุลของฮิวเมนเรีวัมอัลบูมิน (แมฆชาຍ, 2539) หรือการเชื่อม

กรดโคลานิก (cholic acid) กับอัลบูมิน (Kloppstock et al., 1964) หรือการเชื่อมสเตียรอยด์ ออร์โนนกับเอนไซม์ยอร์สเดติชเปอร์อีโคซิเดส (Yoon et al., 1993) จากการทดลองครั้งนี้ได้เชื่อมโมเลกุลแอปเทน ได้แก่ โคลเลสเทอรออล-3-เอมิรัคซิเนท ($M_w = 486.64$) กับสารโมเลกุลพาหะ ได้แก่ KLH ($M_w = 4.5 \times 10^5 - 1.3 \times 10^7$) โดยการใช้สารละลายโปรตีนจากเลือดปู 200 มิลลิลิตร มี KLH $200 \times 0.065 / 0.188$ หรือ 69.15 มิลลิกรัม หรือ 1.54×10^{-4} ถึง 5.32×10^{-6} มิล และใช้โคลเลสเทอรออล-3-เอมิรัคซิเนท 100 มิลลิกรัม หรือ $100/486.64$ หรือ 0.205 มิล จะนั้นในการเชื่อมโมเลกุลพาหะกับโมเลกุลแอปเทนมีอัตราส่วนโมเลกุลเท่ากับ $1331 : 1$ ถึง $38533 : 1$ (โมเลกุลแอปเทน:โมเลกุลพาหะ) แล้วนำมากระตุ้นภูมิคุ้มกันในไก่ให้อายุ 22 สัปดาห์ ปรากฏว่าแอนติบอดีได้เดอร์ต่อโคลเลสเทอรออลของไก่ที่ได้รับการกระตุ้นสูงกว่ากลุ่มควบคุม (รูปที่ 4-5) แสดงว่า การเชื่อมโมเลกุลขนาดเล็กกับโมเลกุลพาหะมีผลต่อการตอบสนองทางระบบภูมิคุ้มกันที่แตกต่างกันตามตำแหน่งต่างๆ ของการเชื่อม (Yoon et al., 1993; Beiser et al., 1959) ดังนั้น ในการทดลองครั้งต่อไปควรจะมีการศึกษาถึงตำแหน่งของการเชื่อมกันระหว่างโมเลกุลพาหะกับโคลเลสเทอรออลในตำแหน่งอื่นของวงแหวน cyclopentanoperhydrophenanthrene ด้วย.

การตอบสนองของระบบภูมิคุ้มกันเป็นตัวบ่งชี้ประสิทธิภาพของการกระตุ้นภูมิคุ้มกันขึ้นอยู่กับสัตว์ที่ทำการกระตุ้นภูมิคุ้มกัน (host), แอดจูแวนท์, ปริมาณของแอนติเจน, บริเวณที่ทำการกระตุ้นภูมิคุ้มกัน (route of injection) และระยะห่างของการกระตุ้น (injection intervals) ตามตารางที่ 4

แอดจูแวนท์ (adjuvant) หรือ สารที่ช่วยให้ระบบภูมิคุ้มกันมีการตอบสนองได้ดีขึ้นและนานขึ้น มีหน้าที่สองประการ คือ ประการแรก ป้องกันการสลายตัว (catabolism) อย่างรวดเร็วของแอนติเจนนายายในสัตว์ที่ได้รับการกระตุ้นภูมิคุ้มกันโดยการใช้น้ำมัน din ซึ่งเป็นอิมัลชันที่มีน้ำอยู่ในไขมัน (water-in-oil emulsion) หรือสารที่ตกตะกอนในอะลูมิเนียมไฮดรอกไซด์ (aluminum hydroxide precipitates) ซึ่งแอนติเจนหรืออิมมูโนเจน (immunogen) ถูกดูดซับ (adsorbed) หรือถูกจับ (trapped) ระหว่างการตกตะกอน สรุนไลโปโซม (liposome) เป็นอิมมูโนเจนที่อยู่บริเวณผิวนอกของชั้นไขมัน (lipid bilayer) ประการที่สอง สามารถกระตุ้นภูมิคุ้มกันแบบไม่จำเพาะเจาะจง (non-specific immune response) ได้ เช่น ลิมโฟไคน์ (lymphokines) จะไปกระตุ้น antigen presenting cells และทำให้เกิดการยกเสบตรงบริเวณที่ฉีด (local inflammatory reaction) สารในกลุ่มนี้ได้แก่ แบคทีเรียที่ถูกทำให้หมดฤทธิ์โดยการนำความร้อน (heat-killed bacteria) ไลโพโพลิแซคคาไรด์ (lipopolysaccharides; LPS), ชาเป็นน และ lipid A (Roitt et al., 1991)

ดังนั้นควรใช้แอดจูเวนท์ในการกระตุ้นภูมิคุ้มกันครั้งแรกเพื่อกระตุ้นภูมิคุ้มกันแบบไม่จำเพาะเจาะจงและมีการตอบสนองได้ดีและนานขึ้น

water-in-oil emulsion เป็นอิมัลชันที่มีน้ำเป็นตัวทำละลายและน้ำมันดินผสม (mineral oil mixture) ในอัตราส่วนผสมที่เท่ากันและมีตัวช่วยที่ทำให้ไขมันละลายในน้ำได้ดีที่เรียกว่า อิมัลซิไฟเออร์ (emulsifier) หรือสเตบิไลเซอร์ (stabilizer) ได้แก่ mannide monooleate (Arlacel A[®]) ซึ่งจะผสมอยู่ในน้ำมันดินผสมในอัตราส่วนน้ำมันดินต่ออิมัลซิไฟเออร์ เท่ากับ 9 : 1 การผสมกันอย่างสมบูรณ์จะเกิดขึ้นเมื่อแอนติเจนละลายในตัวทำละลายได้ง่าย มีปริมาณน้อยและเติมแอนติเจนที่ละน้อย (droplets) ลงใน mineral oil mixture และสามารถทดสอบการผสมกันอย่างสมบูรณ์โดยการหยด emulsion ลงในน้ำเย็นและ emulsion เป็นเม็ดกลมและไม่กระจายตัวในน้ำเย็น (Roitt et al., 1991)

แอดจูเวนท์ที่นิยมใช้กันมากที่สุดคือ Freund's adjuvant มี 2 ชนิด ได้แก่ Complete Freund's adjuvant มีเชื้อ *Mycobacterium tuberculosis* ที่ถูกทำให้หมดฤทธิ์โดยการฆ่าด้วยความร้อน ให้ผลการตอบสนองต่อระบบภูมิคุ้มกันได้ดีและเป็นแบบไม่จำเพาะเจาะจง แต่มีข้อด้อยคือทำให้เกิดก้อนเนื้อ (granuloma) เกิดฝีตรงบริเวณที่ฉีด สัตว์เกิดภาวะอักเสบอย่างรุนแรง (สาระสมบัติและคณะ, 2539; Weir, 1978; Harlow และ Lane, 1988) และ Incomplete Freund's adjuvant ไม่มีเชื้อ *M. tuberculosis* แต่กระตุ้นภูมิคุ้มกันให้คงอยู่นาน (long-life) (Watanabe และ Kumazawa, 1991) ปัจจุบันแอดจูเวนท์ที่นิยมใช้ได้แก่ สารละลายอะลูมิเนียมไอกไรด์ที่มีแอนติเจนติดอยู่ เช่น alum precipitate โดยแอดจูเวนท์ชนิดนี้จะไปเพิ่มขนาดของแอนติเจนและกระตุ้นการทำงานของлимโฟซัยท์ที่จำเพาะได้

จากการทดลองนี้ได้ใช้น้ำมันดินและสารละลายน้ำฟเฟอร์ (PBS) บริโภคนเท่ากัน และมีชาบูนินเป็นตัวกระตุ้นภูมิคุ้มกันแบบไม่จำเพาะเจาะจงเป็นแอดจูเวนท์ แต่ไม่มีอิมัลซิไฟเออร์ ปรากฏว่า แอนติบอดี ไทด์เอนซองกลุ่มที่กระตุ้นภูมิคุ้มกันด้วยแอนติเจนที่มีแอดจูเวนท์นี้สามารถช่วยทำให้ระดับแอนติบอดีไทด์เอนซองสูงขึ้นอย่างรวดเร็วหลังจากการกระตุ้นภูมิคุ้มกันครั้งแรก และเมื่อกำจัดภูมิคุ้มกันกันช้า (boosts) หลังจากการกระตุ้นภูมิคุ้มกันครั้งแรก 2 และ 4 สัปดาห์ ทำให้ระดับแอนติบอดีไทด์เอนซองสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว ยังคงสูงอย่างต่อเนื่อง (สัปดาห์ที่ 6, 8 และ 10) และยังมีแนวโน้มสูงอย่างต่อเนื่อง (plateau) แต่ถ้าใช้น้ำเกลือ (physiological saline) เป็นตัวทำละลายและไม่มีแอดจูเวนท์จะทำให้แอนติบอดีไทด์เอนซองสูงขึ้นและลดลงอย่างรวดเร็วหลังจากการกระตุ้นครั้งแรก (Weir, 1978) การใช้แอดจูเวนท์ที่ไม่มีอิมัลซิไฟเออร์ จะทำให้การกระตุ้นภูมิคุ้มกันเกิดความล่าช้า ขณะปฏิบัติงาน เพราะจะต้องมีการผสมเข้าเป็นเนื้อเดียวกัน (homogenized) ทุกครั้งก่อนการฉีด

ส่วนผสมแอนติเจนกับแอคตูแวนท์ การกระตุ้นภูมิคุ้มกันด้วยแอคตูแวนท์ชนิดนี้ไม่ทำให้เกิดก้อนเนื้อ (granuloma) และผื่นหลังจากการกระตุ้น 2-3 วันโดยการใช้มือสัมผัสบริเวณที่ฉีด ไม่เกิดการอักเสบอย่างรุนแรงเหมือน Freund's adjuvants แสดงว่าแอคตูแวนท์ที่ใช้ในการทดลองนี้สามารถใช้ทดแทน Freund's adjuvants ได้อย่างสมบูรณ์ และการทดลองครั้งต่อไปจะจะมีอิมมูโนเฟอร์ตัวยเพื่อความสะดวกและรวดเร็วของ การกระตุ้นภูมิคุ้มกัน หรือเปลี่ยนแอคตูแวนท์ชนิดอื่น เช่น alum precipitate หรือ *lipid A* ในรูปของ liposome

ปริมาณของแอนติเจนที่ใช้ในการกระตุ้นภูมิคุ้มกันที่ทำให้เกิดการตอบสนองของระบบภูมิคุ้มกันมากที่สุดไม่สามารถที่จะกำหนดได้ชัดเจน แต่ปริมาณแอนติเจนที่น้อยที่สุดที่ทำให้เกิดการตอบสนองของระบบภูมิคุ้มกันได้ขึ้นอยู่กับชนิดของแอนติเจนและสัตว์ที่ทำการกระตุ้นภูมิคุ้มกัน ถ้ามีแอนติเจนมากและมี immunogenicity ที่ดีและไม่ต้องการแอนติบอดีทันทีหลังการกระตุ้นภูมิคุ้มกันครั้งแรกสามารถที่จะใช้ปริมาณแอนติเจนที่น้อยได้และการกระตุ้นซ้ำครั้งต่อไปก็ใช้ปริมาณของแอนติเจนเท่ากับการกระตุ้นครั้งแรก จะทำให้แอนติบอดีมีการตอบสนองนาน แต่ความเป็นจริงแล้วการกระตุ้นครั้งแรกควรจะใช้ปริมาณแอนติเจนมาก 2-3 เท่าของการกระตุ้นครั้งต่อไป ถ้ามีปริมาณแอนติเจนน้อย (rare antigen) ปริมาณแอนติเจนที่ใช้ในการกระตุ้นครั้งแรกจะน้อยกว่าการกระตุ้นซ้ำครั้งต่อไป ซึ่งในกรณีนี้สามารถที่จะสร้างแอนติบอดีได้ต่ำกว่าในกรณีแรก (Harlow และ Lane, 1988) จากรายงานของ Gassmann และคณะ (1990) ว่าการกระตุ้นซ้ำด้วยแอนติเจนที่มีปริมาณเท่ากันและปริมาณแอนติเจนทั้งหมดมาก (total volume) จะทำให้ระดับแอนติบอดีได้เตอร์สูงที่สุด (plateau) ตรวจพบได้เร็วกว่าการกระตุ้นด้วยแอนติเจนที่มีปริมาณทั้งหมดน้อยกว่า (25 vs 30 วัน) แต่การตรวจพบแอนติบอดีครั้งแรก (20 วัน) ไม่แตกต่างกัน การกระตุ้นภูมิคุ้มกันครั้งแรกด้วยปริมาณแอนติเจนมากและกระตุ้นซ้ำด้วยปริมาณแอนติเจนน้อย (20 และ 10 ไมโครกรัม) จะตรวจพบแอนติบอดีได้ช้ากว่าการกระตุ้นครั้งแรกและการกระตุ้นซ้ำด้วยปริมาณแอนติเจนที่เท่ากัน (10, 10 และ 10 ไมโครกรัม) (30 วัน vs 20 วัน)

บริเวณที่กระตุ้นภูมิคุ้มกัน (route of injection) ขึ้นอยู่กับ ปริมาณของแอนติเจน ชนิดของสารละลายน้ำฟีฟอร์หรือส่วนประกอบอื่นๆ ที่ฉีดเข้าไปร่วมกับแอนติเจน และระยะเวลาที่แอนติเจนถูกปลดปล่อยเข้าไปในกระเพาะเลือดหรือน้ำเหลือง บริเวณที่กระตุ้นภูมิคุ้มกันมีหลายบริเวณ ได้แก่ ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง (subcutaneous injection; Sc) ให้สำหรับแอนติเจนที่เป็นอนุภาค (particulate antigen) มีแอคตูแวนท์หรือไม่มีก็ได้ โดยแอนติเจนสามารถเข้าสู่ระบบน้ำเหลืองบริเวณใกล้เคียงกับบริเวณที่ฉีด แอนติเจนถูกดูดซึม (absorbed) อย่างร้าว และการกระตุ้นซ้ำจะทำให้เกิด anaphylactic shock น้อยที่สุด (Weir, 1978) ถ้าแอนติเจนและ Complete Freund's adjuvant มี

ปริมาณมากไม่ควรจัดเพียงแห่งเดียว จะทำให้เกิดก้อนเนื้อและเกิดฝ้าได้ง่าย (Harlow และ Lane, 1988) การฉีดเข้ากล้ามเนื้อ (intramuscular injection; im) แอนติเจนจะถูกปลดปล่อยเข้าสู่ interstitial spaces อย่างช้าๆ เมื่อใช้ร่วมกับ Complete Freund's adjuvant จะให้ผลดีที่สุด มีการสร้างแอนติบอดีอย่างรวดเร็ว แต่ถ้าไม่มีแอดจูเวนท์จะทำให้แอนติเจนที่ละลายได้ (soluble antigen) ถูกเจือจากและหายไปในที่สุด การฉีดเข้าร่างกายหัวเขี้ยวหนัง (intradermal injection; id) ใช้สำหรับแอนติเจนที่เป็นอนุภาคและใช้ร่วมกับแอดจูเวนท์ ให้ผลลัพธ์กับฉีดเข้ากล้ามเนื้อ การฉีดเข้าสู่กระเพาะเลือด (intravenous; iv) หมายความว่ารับแอนติเจนที่เป็นอนุภาคหรือ alum precipitated ซึ่งแอนติเจนจะเข้าสู่กระเพาะเลือดได้โดยตรง มีการตอบสนองทางระบบภูมิคุ้มกันอย่างรวดเร็วและลดลงอย่างรวดเร็ว (not sustained) โดยกระตุ้น reticuloendothelial system ได้แก่ ตับ ปอดและม้าม ซึ่งอาจขึ้นมาให้เกิด pulmonary embolism หรือ lethal anaphylactic shock ไม่ควรใช้กับ Freund's adjuvants หรือสารพิษ ดังนั้นควรจะใช้กับสารละลายบัฟเฟอร์เฉพาะ (physiological buffer and salts) การฉีดเข้าข้อต่อ (intra-articular) หมายความว่ารับแอนติเจนที่ละลายในน้ำเกลือ ถ้าใช้ water-in-oil emulsion จะไม่เกิดการตอบสนองของระบบภูมิคุ้มกัน การฉีดเข้าสู่พังผืดที่เท้า (Foot-pad injection) นิยมใช้กับการทดลอง ถ้าใช้ร่วมกับ Complete Freund's adjuvant จะเกิดบวมพอง (severe swelling) เป็นแผล (ulcer) และเนื้อตาย (necrosis) cholesterol-3-pKLH ที่เตรียมได้เป็นแอนติเจนที่เป็นโปรตีน สามารถละลายได้ในสารละลาย PBS และมีปริมาณมาก การกระตุ้นครั้งแรกใช้แอนติเจน 500 ไมโครกรัมฉีดเข้าใต้ผิวหนัง สามารถที่จะกระตุ้นให้ร่างกายมีการตอบสนองต่อแอนติเจนแบบจำเพาะเจาะจงต่อโคเลสเตรอลได้และกระตุ้นข้าครั้งที่สองและสามใช้แอนติเจนเท่ากับการกระตุ้นครั้งแรก ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง เช่นเดียวกับครั้งแรก ทำให้แอนติบอดีมีการตอบสนองนานขึ้น (สัปดาห์ที่ 8 และ 10) และยังมีแนวโน้มที่จะสูงอย่างต่อเนื่อง (plateau) โดยไม่เกิดการอักเสบอย่างรุนแรง ไม่เกิดเนื้องอกหรือฝีบริเวณที่ฉีด (หายไปภายใน 2-3 วัน) ดังนั้นควรจะมีการกระตุ้นภูมิคุ้มกันด้านโคเลสเตรอลเพียง 2 ครั้งและห่างกัน 4 สัปดาห์ก็เพียงพอสำหรับการตอบสนองต่อแอนติเจน

อายุของสัตว์ทดลองมีผลต่อการตอบสนองของระบบภูมิคุ้มกัน สัตว์ที่มีอายุน้อยจะมีการตอบสนองทางระบบภูมิคุ้มกันแบบ T-cell dependent ได้ดีกว่าสัตว์ที่มีอายุมาก แต่สัตว์อายุมากจะมีการตอบสนองทางระบบภูมิคุ้มกันแบบ T-cell independent ดีกว่าสัตว์ที่มีอายุน้อย (Munns และ Lamont, 1991)

Table 4. Immunogen, animals, routes, dosage, interval injection and adjuvants of immunization

Immunogen	Animal	Route	Dose (mg)	Interval (day)	Adjuvant	Reference
β -lipoprotein	Rabbit	im	22.5	0	Alum	Gero et al., 1959
<i>Brucella abortus</i>	Chicken	iv	1	0,14,28, 42, 56	PBS	Munns and Lamont, 1991
BSA	Chicken	im	2	0,14	CFA	Li et al., 1998
Cholanyl-albumin	Rabbit	3iv, 7im	-	3-4	IFA	Klopstock, 1964
Cholesterol-albumin	Rabbit	1iv, 3im	-	3-4	IFA	Klopstock, 1964
Cholesterol-albumin	Rabbit	im	25	0,7, 14, 21,28,35	-	Bailey et al., 1964
Cholesterol-KLH	Chicken	Sc	0.5	0,14,28	Mineral oil and Saponin	This paper
Cholesterol-rich multilamella	Rat	ip	0.01	0,2	Lipid A	Dijkstra et al., 1996
Cholesterol-rich multilamella	Mouse	iv	71% mole	0	-	Swartz et al., 1988
Cholesterol-rich multilamella	Mouse	iv	71% mole	0	-	Alving et al., 1996
DNP-BBG	Rabbit	im	5	0	CFA	Engvall and Pearlmann, 1972
<i>E.coli</i>	Cock	iv	10^7 org	4	Saline	Malkinson, M., 1965
<i>E.coli</i>	Chicken	im	10^9 org	0,14,72	IFA	Shimizu et al., 1988
HSA	Rabbit	im	10-30	0	CFA	Engvall and Pearlmann, 1972
Influenza virus	Human	Sc	250 IU	0	Saline	Mathews and Feery, 1978
KLH	Rat	Sc	1	0,8	Saline	Exon and Talcott, 1995
Maitotoxin-KLH	Mouse	ip	.01-.03	0,14	CFA	Bignami et al., 1996
Murine rotavirus	Chicken	iv	0.01	0	CFA	Yolken et al., 1988
Rabbit-IgG	Sheep	im	-	0	CFA	Engvall and Pearlmann, 1972
SRBC	Chicken	iv	1	0,14,28, 42, 56	PBS	Munns and Lamont, 1991
T-3-BSA	Rabbit	-	0.1	0	Alum	Beiser et al., 1959
T-3CMO-BSA	Rabbit	id	-	-	CFA	Vaitukaitis et al., 1971
T-3CMO-KLH	Rabbit	id	-	-	CFA	Vaitukaitis et al., 1971

เอนไซม์เปอร์อ็อกซิเดสของสัตว์พบได้ในร้านเรียกว่า lactoperoxidase สำหรับในพืชเมืองทุกชนิด (Maehly, 1950) โดยเฉพาะที่สวนเบดีกรของพืชตระกูลหัวพบได้มากที่สุด การทดลองนี้จึงได้เตรียมเอนไซม์เปอร์อ็อกซิเดสจากหัวไชเท้า (pCRP) มีค่า RZ = 0.45 นับว่าน้อยมากเมื่อเทียบกับเอนไซม์เปอร์อ็อกซิเดสที่ซึ่งมา (Horse Radish Peroxidase; HRP) จาก Sigma ซึ่งมีค่า RZ เท่ากับ 3.04 เป็นผลลัพธ์ของเอนไซม์เปอร์อ็อกซิเดสที่เตรียมจากหัวไชเท้าโดย peroxidase activity ขึ้นอยู่กับปริมาณของหมูฮีม (protohemin IX) (Shannon et al., 1966) จากรายงานของ Maehly (1950) รายงานว่า การได้ค่า RZ ต่ำ เพราะมีการปนเปื้อนของโปรตีนชนิดอื่นในขณะเตรียมเอนไซม์เปอร์อ็อกซิเดส นอกจากนี้ยังขึ้นกับชนิดของสารละลายบัฟเฟอร์ความเป็นกรดด่างของสารละลายบัฟเฟอร์ (Shannon et al., 1966) Maehly (1950) ได้ตัดผลลัพธ์เอนไซม์เปอร์อ็อกซิเดสตัวอย่างสารละลายอีมตัวแอนโนเนียมชั้นเพลต ทำให้ค่า RZ เปลี่ยนจาก 1.4 เป็น 3.0 ดังนั้นควรจะมีตัดผลลัพธ์ของเอนไซม์เปอร์อ็อกซิเดสและอิเล็กโตไฟฟ์เรชิส (electrophoresis) หรือเทคนิคการกรองด้วยเจล (gel filtration) ก่อนที่จะนำไปใช้งานต่อไป

การหา working titer ของ secondary antibody conjugated หรือ enzyme-antibody conjugated (EAC) โดยใช้เอนไซม์เปอร์อ็อกซิเดสที่เตรียมได้จากหัวไชเท้าเชื่อมกับแอนติบอดีของกระต่ายที่ต้านชีรัมไก่ (rabbit anti-chicken polyvalent immunoglobulin) ปรากฏว่า ค่า OD ที่รับได้ต่ำมาก (0.4) อาจเนื่องมาจากอัตราการเสื่อม activity ของเอนไซม์รวมเร็วมาก หากการทดลองในการเตรียม ค่า OD จะลดลงจาก 1.5 เป็น 0.4 ภายในเวลาประมาณ 2 เดือน ทั้งนี้อาจเนื่องมาจาก มีเอนไซม์หลายชนิดอยู่ในสารละลายเดียวกัน อาจมีการทำลายเอนไซม์เปอร์อ็อกซิเดสในระหว่างการเก็บ (รูปที่ 4-3) ดังนั้นจึงได้เตรียมการเชื่อมใหม่ ปัญหานี้อาจแก้ไขได้โดยการทำให้เอนไซม์ให้บริสุทธิ์ด้วยเทคนิคการกรองด้วยเจล (gel filtration) หรือเทคนิคอิเล็กโตไฟฟ์เรชิส (electrophoresis)

วิธีการวัดการตอบสนองของระบบภูมิคุ้มกันโดยวิธี ELISA เป็นวิธีการที่มีความไวสูง (sensitivity) และสามารถใช้วัดสารปนเปื้อนในอาหารหรือสารแปลงปลอมที่ติดค้างในเนื้อสัตว์ได้ เช่น สารพิษจากเชื้อรา (mycotoxin), สารพิษ (Bigmani et al., 1996), ยาปฏิชีวนะ, ยาฆ่าแมลง และสารเร่งการเจริญเติบโต (growth promotants) (Exon และ Talcott, 1995) นอกจากนี้ ELISA มีความสัมพันธ์กับวิธีการวัดแอนติบอดีโดยทั่วไป passive haemagglutination และ indirect immunofluorescence มากกว่า dye-test และ cross over-linked immunoassay (Balsari et al., 1980) การเคลือบแอนติเจนลงบนไมโครเพลทในรูปโคลเลสเทอรอลที่เชื่อมติดกับ KLH ทำให้แอนติเจนเคลือบทดินไมโครเพลทได้ดีกว่าการเคลือบด้วยโคลเลสเทอรอลที่เป็นผลึก

(crystalline cholesterol) เพราะไม่โครงสร้างที่ทำด้วย polystyrene ยึดติดกับโปรตีนได้ดีซึ่งสามารถจับกับโปรตีนได้ 300 ng/cm^2 (Harlow และ Lane, 1988) และเข้ากับชนิดของ polystyrene ด้วย (Kawabata, 1995) การเคลือบหัวด้วยเจลาตินที่มีความเข้มข้น 1% ในบัฟเฟอร์สำหรับการเคลือบ เพื่อป้องกันการเกาะของแอนติบอดีชนิดนิวส์มัลติสเปชเชียลของ polystyrene (reduced non-specific binding) (Loizou *et al.*, 1985) และติดตัวของไก่ที่จับกับโคลเลสเตอรอลมีความจำเพาะเจาะจงกับโคลเลสเตอรอลที่เข้มติดกับ KLH ได้น้อย ยังสามารถจับกับสแตเตอรอลได้ (Avila *et al.*, 1996) และสแตเตอรอลที่มีกลุ่ม 3β -hydroxyl (Dijkstra *et al.*, 1996) การใช้ polyvalent rabbit anti-chicken antibody ที่เริ่มติดกับเอนไซม์เปอร์อิกซ์เจส ทำให้ความจำเพาะเจาะจงต่อแอนติบอดีของไก่ลดลง เกิด cross reaction กับโปรตีนชนิดอื่นได้ แต่สามารถลดปัญหานี้ลงได้โดยการล้างด้วยสารละลายบัฟเฟอร์และล้างหลายครั้ง (Mezdour *et al.*, 1994)

การวัดความเข้มข้นของโคลเลสเตอรอลจากค่าการดูดกลืนของแสงจะให้ค่าระดับโคลเลสเตอรอลในเดียวและใช้เด้งของไบโแก๊สที่ได้มีค่าสูง (over estimated) กว่าความเป็นจริงเมื่อเปรียบเทียบกับวิธีการใช้เอนไซม์ (enzymatic method), โครมาตอกราฟฟิแบบแก๊ส (gas chromatography) และโครมาตอกราฟฟิแบบของเหลวความดันสูง (high pressure liquid chromatography) (Jiang *et al.*, 1991) ทั้งนี้วิธีการวัดสี (colorimetric method) ถูก grub กวน (interfere) ด้วยไตรเอชิลก๊าซเชอรอล (triacyl glycerol) หรือกรดไขมันอิสระที่อยู่ในเลือดหรือไข่แดง (Bohac *et al.*, 1988; Elswyk *et al.*, 1991) ซึ่งจะทำปฏิกิริยาแบบไม่จำเพาะเจาะจง (nonspecific Liebermann-Burchard acid colorimetric technique) (Bitman และ Wood, 1980) ถึงแม้ว่าการหาปริมาณโคลเลสเตอรอลโดยวิธีการวัดสีนี้จะมีค่าสูงกว่าความเป็นจริง แต่ในการเตรียมตัวอย่างการวิเคราะห์โคลเลสเตอรอล ในการศึกษาได้มีการลดปริมาณไตรเอชิลก๊าซเชอรอลและกรดไขมันอิสระโดยวิธี saponification แล้ว ดังนั้นการวัดโคลเลสเตอรอลด้วยวิธีนี้จึงสามารถคาดการณ์ได้ว่าปริมาณของไตรเอชิลก๊าซเชอรอลและกรดไขมันอิสระมีผลต่อการวัดโคลเลสเตอรอลไม่นัก (Fasce *et al.*, 1972)

หลังจากการกระตุ้นภูมิคุ้มกันต้านโคลเลสเตอรอลด้วย cholesterol-3-pKLH ระดับแอนติบอดีต่อรูข้องกลุ่มที่ได้รับการกระตุ้นภูมิคุ้มกันสูงกว่ากลุ่มควบคุม 1678%, 1103% และ 968% ในสัปดาห์ที่ 2 ($P<0.05$), 8 และ 10 ตามลำดับ ($P<0.01$) (รูปที่ 4-5) เมื่อกระตุ้นภูมิคุ้มกันต้านโคลเลสเตอรอลครั้งแรก หลังจากนั้น 2 สัปดาห์ ระดับแอนติบอดีต่อรูข้องกลุ่มที่ได้รับการกระตุ้นภูมิคุ้มกันสูงกว่ากลุ่มควบคุมและลดลงในสัปดาห์ที่ 4 อาจเป็นเพราะการกระตุ้นครั้งแรกในสัปดาห์ที่ 0 มีการตอบสนองต่อระบบภูมิคุ้มกันต่อโคลเลสเตอรอล เมื่อได้รับแอนติเจนในครั้งที่สอง

ทำให้แอนติเจนที่กระตุ้นครั้งที่สองนี้ถูกหักล้าง (neutralized) ด้วยฤทธิ์ของแอนติบอดีที่เกิดขึ้นจาก การตอบสนองทางระบบภูมิคุ้มกันในครั้งแรก จึงทำให้แอนติบอดีที่รับได้ต่ำ เมื่อกระตุ้นภูมิคุ้มกัน ต้านโคเลสเทอรอลครั้งที่สาม ระดับแอนติบอดีไทด์เตอร์จึงสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว (Abbas et al., 1994) แต่อย่างไรก็ตามแอนติบอดีไทด์เตอร์ของกลุ่มที่ได้รับการกระตุ้นภูมิคุ้มกันต้านโคเลสเทอรอล สูงกว่ากลุ่มควบคุม (Alving et al., 1996) การกระตุ้นภูมิคุ้มกันโดยวิธีนี้สามารถที่จะรักษา (induced) ให้เกิดแอนติบอดีได้ภายใน 2 สัปดาห์ แต่การใช้ไลโปชีมที่มีโคเลสเทอรอล 71% ในล แล้วมี *lipid A* ทำหน้าที่เป็นตัวช่วยกระตุ้นภูมิคุ้มกัน (adjuvant) สามารถชักนำให้เกิดแอนติบอดี ไทด์เตอร์ขึ้นภายใน 3 วันหลังจากการกระตุ้นภูมิคุ้มกันครั้งแรก (Swartz et al., 1988) ระดับ แอนติบอดีที่รับได้นี้ดูเหมือนว่า ช่วงระยะเวลาการกระตุ้นภูมิคุ้มกันในครั้งที่สอง มีช่วงระยะเวลา สั้นจนเกินไป จึงทำให้การกระตุ้นครั้งที่สองนี้ไปหลังฤทธิ์ของแอนติบอดีที่เกิดจากการกระตุ้น ภูมิคุ้มกันครั้งแรก การกระตุ้นภูมิคุ้มกันควรจะกระทำเพียง 2 ครั้งห่างกัน 4 สัปดาห์ก็เพียงพอ สำหรับการกระตุ้นภูมิคุ้มกันเมื่อเปรียบเทียบกับภาพมาตรฐานของการตอบสนองทางระบบ ภูมิคุ้มกัน (สาระสมบัติและคณะ, 2530; Abbas et al., 1994; Munns และ Lamont, 1990) การ เก็บตัวอย่างเลือดควรจะเก็บทุกๆ สัปดาห์เพื่อติดตามการตอบสนองของระบบภูมิคุ้มกันได้อย่าง ต่อเนื่อง

จากการทดลอง ระดับโคเลสเทอรอลในเลือดในกลุ่มที่ได้รับการกระตุ้นภูมิคุ้มกันจะมี ระดับโคเลสเทอรอลต่ำกว่ากลุ่มที่ไม่ได้รับการกระตุ้น 57.17% ($P<0.05$), 53.23% ($P<0.01$) และ 30% ($P<0.05$) ในสัปดาห์ที่ 4, 8 และ 10 (รูปที่ 4-6) ปริมาณโคเลสเทอรอลในไข่แดงของไก่ไข่ที่ได้ รับการกระตุ้นภูมิคุ้มกันต้านโคเลสเทอรอลมีปริมาณลดลงเป็น 49.11% และ 62.59% หรือลดลง จาก 96.5 mg/g yolk เป็น 49.1 mg/g yolk และจาก 96.15 mg/g yolk เป็น 35.98 mg/g yolk ใน สัปดาห์ที่ 8 และ 10 หลังการกระตุ้นภูมิคุ้มกันตามลำดับอย่างมีนัยสำคัญยิ่ง ($P<0.01$) โดยผล ผลิตไข่ของห้องสองกลุ่มการทดลองไม่แตกต่างกัน (รูปที่ 4-9) เช่นเดียวกันกับ Bailey และคณะ (1964) พบร้าปริมาณโคเลสเทอรอลทั้งหมดลดลง 33.53% การทดลองของ Alving และคณะ (1996) รายงานว่า ลดลง 62.5%, 72.5% และ 43.48% ในสัปดาห์ที่ 8, 10 และ 12 หลังการ กระตุ้นภูมิคุ้มกัน การทดลองของ Gero และคณะ (1959) พบร้า ลดลง 135.35% ในกระต่ายและ 25.68% ในไก่ไข่ แสดงให้เห็นว่าหลังจากที่ได้รับ cholesterol-3-pKLH แล้วร่างกายมีการตอบ สนองทางระบบภูมิคุ้มกัน แอนติบอดีต่อโคเลสเทอรอลที่ร่างกายของไก่สร้างขึ้น สามารถลดระดับ โคเลสเทอรอลในเลือด โดยปฏิกิริยา antigen-antibody complex กับ VLDL, LDL และ IDL มาก กว่า HDL ที่อยู่ในพลาสมา (Dijkstra et al., 1996) และอยู่ภายใต้การทำงานของ Kupffer cells

หรือ spleenic macrophages (Travis, 1993; Ordovas, 1994) หลังจากเกิดปฏิกิริยา antigen-antibody complex และจะไปกระตุ้นให้ค่อนพลีเมเน็ต (complement) สร้างตัวรับ (C3b receptor) แล้ว LDL ถูกกำจัดออกจากกระแสเลือดโดย macrophage (Alving และ Wassef, 1999) หรือเอนติบอดีต่อコレสเทอโรลนี้ไปยังยังการเคลื่อนย้ายไขมันระหว่างไลโปโปรตีนชนิดต่างๆ (Yen et al., 1989) หรือเอนติบอดีที่ร่างกายสัตว์สร้างขึ้นมา ผ่านไปยัง follicular epithelium ของรังไข่ (Patterson et al., 1962)

เมื่อไก่ไข่ในกลุ่มที่ไม่ได้รับการกระตุ้นอย่างมากขึ้น ระดับコレสเทอโรลในเลือดจะสูงขึ้น ซึ่งเป็นผลมาจากการสังเคราะห์コレสเทอโรลในร่างกาย (Siegel et al., 1995) ในขณะเดียวกันไข่ก็มีน้ำหนักเพิ่มขึ้นตามน้ำหนักของไข่แดง (Wayne et al., 1973) แต่สัดส่วนของการเพิ่มปริมาณコレสเทอโรลในไข่เพิ่มขึ้นน้อยกว่าการเพิ่มน้ำหนักของไข่ จึงทำให้ระดับコレสเทอโรลค่อนข้างคงที่ (Jiang และ Sim, 1991)

จากรูปที่ 5-1 หลังจากกระตุ้นภูมิคุ้มกันด้านコレสเทอโรลด้วย cholesterol-3-pKLH ในสัปดาห์ที่ 2 ปรากฏว่า แอนติบอดีต่อไข่สูงขึ้น ระดับコレสเทอโรลในเลือดลดลงเนื่องมาจากการเอนติบอดีที่ร่างกายสัตว์สร้างขึ้นมีฤทธิ์หักล้างコレสเทอโรลที่อยู่ในร่างกายในรูปของสารประกอบเชิงชั้นไข่โปรตีน ในสัปดาห์ที่ 4 แอนติบอดีต่อไข่ของทั้งสองกลุ่มการลดลงไม่แตกต่างกันทางสถิติ ในสัตว์ทดลองกลุ่มที่ได้รับการกระตุ้นภูมิคุ้มกันมีระดับแอนติบอดีลดลงเนื่องมาจากการเอนติบอดีที่ร่างกายสร้างขึ้นในครั้งแรก (สัปดาห์ที่ 0) มีฤทธิ์หักล้างแอนติเจนที่กระตุ้นในครั้งที่สอง จึงทำให้แอนติบอดีต่อไข่ในสัปดาห์ที่ 4 ลดลงแต่ระดับコレสเทอโรลในเลือดมีแนวโน้มต่ำกว่ากลุ่มที่ไม่ได้รับการกระตุ้นภูมิคุ้มกันและระดับコレสเทอโรลในไข่เมื่อเทียบกับกลุ่มที่กระตุ้นในสัปดาห์ที่ 8 และ 10 แอนติบอดีสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว เพราะเกิดจากกระบวนการกระตุ้นซ้ำในครั้งที่ 3 (สัปดาห์ที่ 4) ระดับコレสเทอโรลในเลือดลดต่ำลงและระดับコレสเทอโรลในไข่ลดลง ($P<0.05$) เนื่องจากแอนติบอดีที่ร่างกายสัตว์สร้างขึ้นมา มีฤทธิ์หักล้างコレสเทอโรลในเลือดให้コレสเทอโรลในเลือดลดลง มีผลต่อการส่งผ่านコレสเทอโรลในรูปของสารประกอบเชิงชั้นไข่โปรตีน many รังไข่น้อยลง จึงทำให้ระดับコレสเทอโรลในไข่ลดลงตามด้วยและระดับแอนติบอดีต่อไข่มีความสัมพันธ์ (correlate) กับระดับコレสเทอโรลในเลือด ($P<0.05$)

จากรูปที่ 5-1 จะเห็นได้ว่า ระดับコレสเทอโรลในเลือดจะค่อยๆ ลดลง และมีแนวโน้มเพิ่มสูงมากขึ้น เนื่องมาจากการร่างกายสูญเสียコレสเทอโรลในกระแสเลือดหลังจากถูกแทรกแซงด้วยแอนติบอดีที่ร่างกายสร้างขึ้นมาด้านコレสเทอโรล จึงทำให้ระดับコレสเทอโรลดต่ำลง ร่างกายจำเป็นต้องสร้างコレสเทอโรลจากตัว本身มากแทนในส่วนที่สูญเสียไป (Siegel et al., 1995)

และนอกจากนี้ยังสูญเสียコレสเตอรอลในรูปของไข่แดงด้วย ไก่จึงจำเป็นต้องมีการสังเคราะห์コレสเตอรอลขึ้นมาทดแทนในปริมาณที่สูง เพื่อที่จะทดแทนコレสเตอรอลที่สูญเสียทั้งสองทาง เพื่อรักษา homeostasis ไว้นั่นเอง จากรูปที่ 5-2 แสดงความแตกต่างระหว่างระดับコレสเตอรอลในเลือดของกลุ่มที่ได้รับการกระตุ้นภูมิคุ้มกันด้านコレสเตอรอลกับกลุ่มควบคุมในสัปดาห์ที่ 8 และ 10 เมื่อเปรียบเทียบกับค่าเฉลี่ยของกลุ่มที่ไม่ได้รับการกระตุ้นภูมิคุ้มกันกับコレสเตอรอลระดับコレสเตอรอลของกลุ่มที่ได้รับการกระตุ้นภูมิคุ้มกันในสัปดาห์ที่ 8 และ 10 นั้น มีค่าต่ำกว่ากลุ่มควบคุมทั้งสองสัปดาห์ แสดงว่า โดยความเป็นจริงแล้ว ถึงแม้ว่าในสัปดาห์ที่ 8 และ 10 ระดับコレสเตอรอลมีแนวโน้มสูงขึ้น แต่ระดับコレสเตอรอลในเลือดของกลุ่มที่ได้รับการกระตุ้นภูมิคุ้มกันด้านコレสเตอรอลยังมีค่าต่ำกว่ากลุ่มควบคุม

ดังนั้น コเลสเตอรอลน่าจะเป็นตัวส่งข่าว (messenger) ตัวหนึ่งของร่างกาย ทำหน้าที่ควบคุมการสังเคราะห์เอนไซม์ HMG Co A reductase จากเชลล์ตับ ควบคุมการสังเคราะห์ LDL-receptor ที่เชลล์ตับและควบคุมการขยับコレสเตอรอลจากกระเพาะโดยไปยังรังไข่ และตัวコレสเตอรอลเองยังจัดเป็นข่าว (message) อีกด้วย ซึ่งขึ้นกับความเข้มข้น ระยะเวลา และ ความจำเพาะเจาะจง (พงษ์เพียรจันทร์, 2538) เมื่อコレสเตอรอลในกระเพาะเลือดมีความเข้มข้นสูงจะทำให้การไหลเวียนของเลือดลดต่ำลง เกิด plaque formation บริเวณผนังด้านในของเส้นเลือด ผนังเส้นเลือดขาดความยืดหยุ่น เส้นผ่านศูนย์กลางของผนังภายในเส้นเลือดลดลง ทำให้ความดันของเลือดสูงขึ้น แต่เมื่อコレสเตอรอลในกระเพาะเลือดมีความเข้มข้นต่ำ จะทำให้ร่างกายของสัตว์มีการปรับตัวเพื่อรักษาสมดุลของระดับコレสเตอรอลในร่างกายโดยการสร้างコレสเตอรอลเพิ่มมากขึ้น ตับจะส่งコレสเตอรอลเพิ่มมากขึ้นและลดการขับ (excrete) コเลสเตอรอลให้น้อยลง เวลาจะสัมผัสนั้นกับความเข้มข้นของコレสเตอรอลในกระเพาะเลือดและการขับทิ้งของコレสเตอรอล โดยความเข้มข้นコレสเตอรอลจะลดต่ำลงก่อนความเข้มข้นของコレสเตอรอลในไข่แดง และความเข้มข้นของコレสเตอรอลในกระเพาะเลือดจะเพิ่มขึ้นก่อนความเข้มข้นของコレสเตอรอลในไข่แดง ดูเหมือนว่าสัตว์จะพยายามรักษาระดับコレสเตอรอลในกระเพาะเลือดให้คงที่มากที่สุดเพื่อให้ตัวมันอยู่รอด (survival) ก่อนที่จะรักษาผ่านพันธุ์

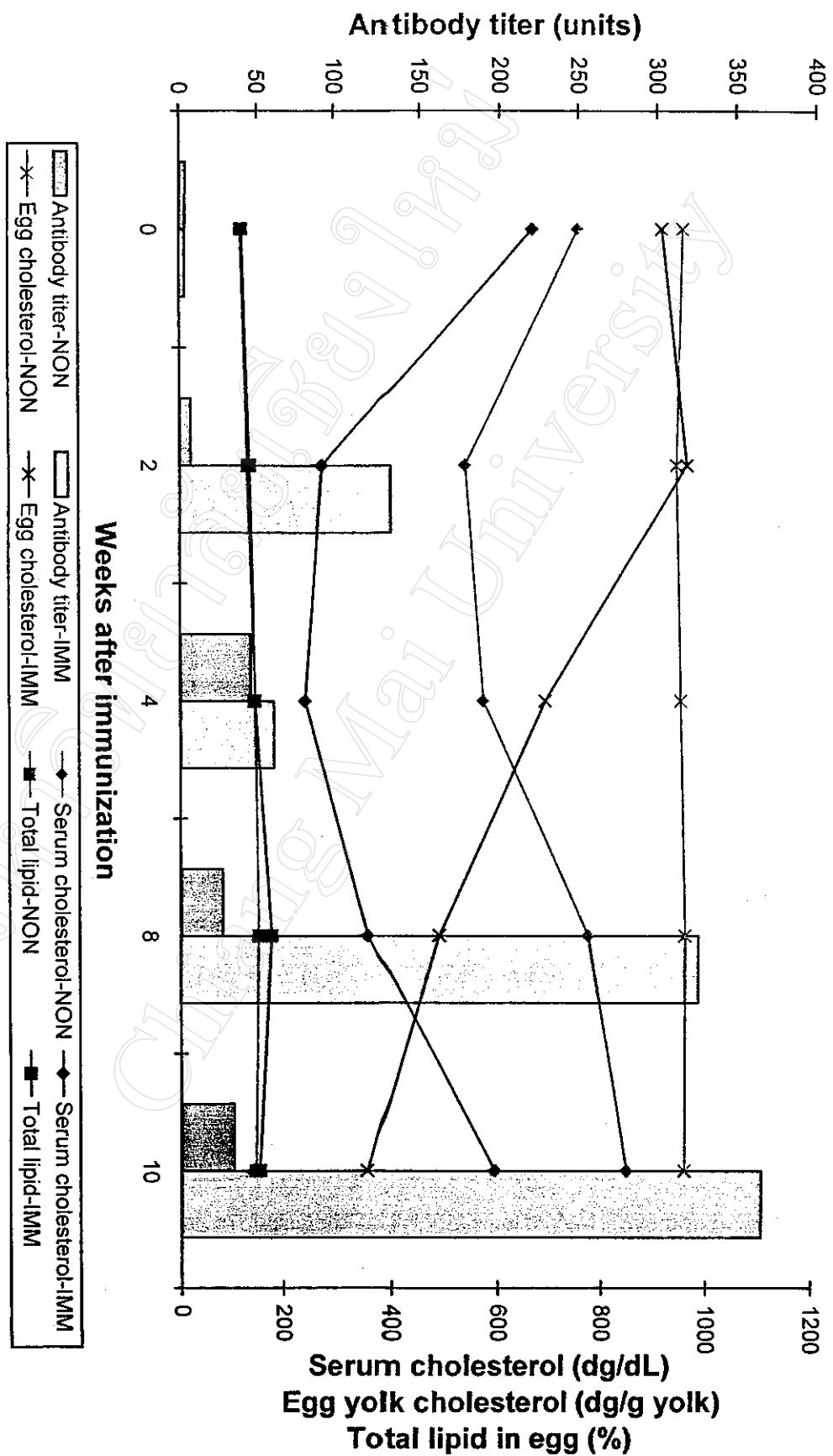


Figure 5-1. Comparison of antibody titer with serum cholesterol, egg yolk cholesterol and total lipids in IMM and NON.

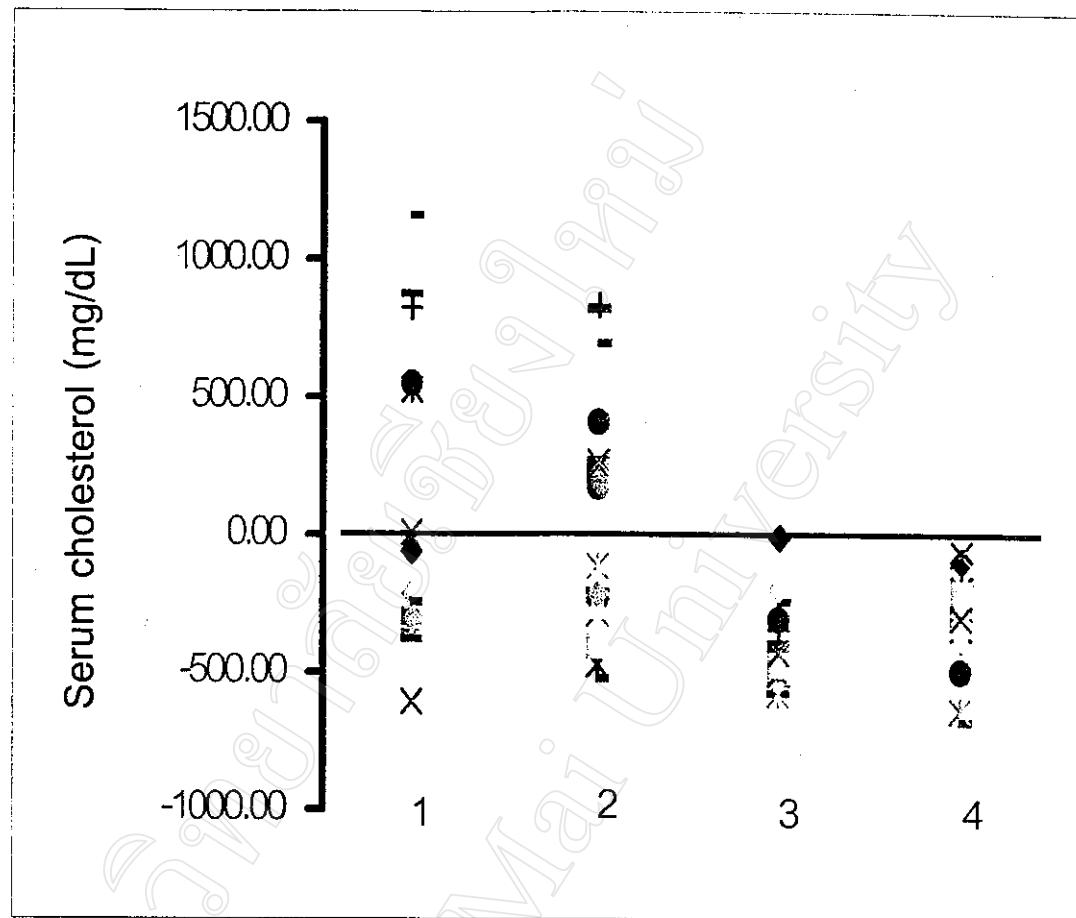


Figure 5-2. Distribution of individual serum cholesterol level in laying hens.

1 = serum cholesterol individual level of NON – average serum cholesterol level of non-immunized at 8th week.

2 = serum cholesterol individual level of NON – average serum cholesterol level of non-immunized at 10th week.

3 = serum cholesterol individual level of IMM – average serum cholesterol level of non-immunized at 8th week.

4 = serum cholesterol individual level of IMM – average serum cholesterol level of non-immunized at 10th week.

สรุปผลการทดลอง

- 1 เตรียมโปรตีน partial purified of Keyhole limpet hemocyanin จากเลือดปู (*Scylla serrata Rathbun*) ได้ 0.065 มิลลิกรัมต่อมิลลิลิตร
- 2 หา working titer ของ secondary antibody conjugated หรือ enzyme-antibody conjugated ได้เท่ากับ 1:2
- 3 สมการคำนวณค่าคงที่ $5.577 \times A_{560} + 0.066$
- 4 เชื่อมโคลเลสเตอรอล-3-เยมิชัคซีเนทกับ pKLH ในตัวแทนคาร์บอนที่ 3 ของโคลเลสเตอรอล-3-เยมิชัคซีเนท
- 5 เมื่อกระตุ้นไก่ด้วยโคลเลสเตอรอล -3- pKLH ในสัปดาห์ที่ 0, 2 และ 4 มีการสร้างแอนติบอดีขึ้นมาต่อชนิดต่อโคลเลสเตอรอล ในสัปดาห์ที่ 2, 8 และ 10 [75 ± 70 หน่วย vs 1334 ± 2183 หน่วย ($P<0.05$), 273 ± 844 หน่วย vs 3285 ± 1459 หน่วย ($P<0.01$) และ 345 ± 914 หน่วย vs 3685 ± 1262 หน่วย ($P<0.01$) ตามลำดับ]
- 6 ระดับโคลเลสเตอรอลในกระแสเลือดของไก่ที่ได้รับการกระตุ้นภูมิคุ้มกันต้านโคลเลสเตอรอลต่างจากกลุ่มที่ไม่ได้รับการกระตุ้นอย่างมีนัยสำคัญในสัปดาห์ที่ 4, 8 และ 10 [572.01 ± 573.75 mg/dL vs 245.57 ± 75.83 mg/dL ($P<0.05$), 774.00 ± 512.58 mg/dL vs 362.00 ± 176.86 mg/dL ($P<0.01$) และ 850.20 ± 430.18 mg/dL vs 595.80 ± 227.33 mg/dL ($P<0.05$) ตามลำดับ]

- 7 ระดับโคเลสเทอโรลในไข่แดงของไก่ที่ได้รับการกระดูนญมีคุ้มกันต่างจากกลุ่มที่ไม่ได้รับการกระดูนญมีคุ้มกันในสัปดาห์ที่ 8 และ 10 (96.50 ± 20.52 mg/g yolk vs 49.11 ± 11.98 mg/g yolk และ 96.15 ± 28.49 mg/g yolk vs 35.98 ± 17.76 mg/g yolk ตามลำดับ) อย่างมีนัยสำคัญยิ่ง ($P<0.01$)
- 8 เตรียมเอนไซม์เปอร์อิกซิเดสจากหัวไชเท้า (Chinese Radish Peroxidase) ได้ขึ้นมีความเข้มข้น 24.5 ไมโครกรัมต่อมิลลิลิตร และเอนไซม์เปอร์อิกซิเดส 155.60 ไมโครกรัมต่อมิลลิลิตร มีค่า RZ = 0.45
- 9 เปอร์เซ็นต์ไขมันในไข่แดงของไข่ไก่ของทั้งสองกลุ่มการทดลองไม่แตกต่างกัน ($P>0.05$)
- 10 เปอร์เซ็นต์ไข่ของไก่ทั้งสองกลุ่มการทดลองไม่แตกต่างกัน ($P>0.05$)
- 11 น้ำหนักตัวไก่เนื้อของทั้งสองกลุ่มการทดลองไม่แตกต่างกัน ($P>0.05$)
- 12 น้ำหนักตับสดของไก่เนื้อทั้งสองกลุ่มการทดลองไม่แตกต่างกัน ($P>0.05$)

ข้อเสนอแนะ

- 1 การจัดແອນຕິເຈນເຫັນສູງຮ່າງກາຍສັດວົດລອງຄວາມຈີດເພີ່ງ 2 ຄວັງກີເພີ່ງພອສໍາຮັບກາຣດອບສູນອັນຕິເຈນໄດ້
- 2 ກາຣີເຄຣະໜ້າປົມານໂຄເລສເທອຣອລ ຄວາຈະໃຊ້ໄວ້ເອນໄຊມ (enzymatic method) ສຶ່ງມີຄວາມເຖິງຕຽງ (precision) ມາກກວ່າວິທີກາວັດສີ ແລະມີມາຄາໄນ່ແພັງມາກນັກເມື່ອເຫັນກັບຄວາມໂຕກຈາກຟີແບບແກັບແລະຄວາມໂຕກຈາກຟີແບບຂອງເລວຄວາມດັນສູງ
- 3 polyvalent rabbit anti-chicken serum ທີ່ເຂື່ອມຕິດກັບເອນໄຊມເປົອຮີອກຊີເດສັນ້ນມີຄວາມຈຳເພາະເຈາະຈົງ (specificity) ແລະຄວາມສາມາດຈັບກັນ (affinity) ຕໍ່າ ຄວາຈະໃຊ້ monoclonal antibody ສຶ່ງມີຄວາມຈຳເພາະເຈາະຈົງແລະຄວາມສາມາດຈັບກັນສູງ
- 4 ເອນໄຊມເປົອຮີອກຊີເດສັນ້ນທີ່ເກີ່ນໃນກາຣທດລອງມີສັກຍາພັດໍາ ມີຄ່າ RZ ຕໍ່າ ຄວາຈະໃຊ້ເອນໄຊມທີ່ມີຄ່າ RZ ສູງກວ່ານີ້ (ມາກກວ່າ 3) ໂດຍເຫັນວິທີເລີ້ນໂຕຣີໂພຣີສ (electrophoresis) ອີ່ວຍເຫັນວິທີກາຣກອງດ້ວຍເຈລ (gel filtration)
- 5 ກາຣເກີ່ນດ້ວຍຢ່າງເລືອດແລະໄໝຄວາຈະເກີ່ນທຸກສັປດາໜີ ເພວະຈະໄດ້ຕິດຕາມກາຣທອບສູນທາງຮະບນກຸມືຄຸມກັນແລກກາຣເປົ່າຍືນແປ່ງຂອງໂຄເລສເທອຣອລໃນໄໝແລະເລືອດໄດ້
- 6 ກາຣເຂື່ອມກັນຮະຫວ່າງໂມເລກຸລໂຄເລສເທອຣອລກັບໂມເລກຸລພານະຄວາມເຂື່ອມກັນໃນຕໍ່າແໜ່ງອື່ນໆ ຂອງວ່າງແວນ cyclopentanoperhydrophenanthrene

- 7 แอคูเวนท์ที่ใช้ควรจะมีอิมัลชินไฟเบอร์หรือสเตบิไลเซอร์อยู่ด้วย เพาะหลังจากที่ทำให้แอนติเจนกับน้ำมันดินและชาโภนินผสานกันได้ดีแล้วนำไปกรองตู้น้ำสัตว์ทดลองแล้วทิ้งไว้ประมาณ 1-2 นาทีจะทำให้เกิดการแยกชั้นระหว่างน้ำกับน้ำมันดิน
- 8 ควรจะมีการหาปริมาณสารประกอบไปเปรียบเทียบเชิงช้อน HDL, LDL, VLDL และ IDL ทั้งในกระแสเลือดและไข่แดง