

### สรุปผลการศึกษา

การศึกษานี้ได้ศึกษาหาความเข้มข้น ADAM 8 ในน้ำเหลืองเหลืองของผู้ที่มีสภาวะโรคปริทันต์ชนิดต่างๆ ในกลุ่มประชากร 4 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มผู้ที่มีสุขภาพดี กลุ่มผู้ป่วยโรคเหงือกอักเสบ กลุ่มผู้ป่วยโรคปริทันต์อักเสบชนิดก้าวร้าว และกลุ่มผู้ป่วยโรคปริทันต์อักเสบชนิดเรื้อรัง รวมทั้งสิ้น 40 คน จำนวน 300 ตำแหน่ง เบื้องต้นทำการศึกษาหาการมีอยู่ของ ADAM 8 ในน้ำเหลืองเหลืองด้วยวิธี western blot จากนั้นจึงนำมาหาระดับ ADAM 8 ด้วยวิธี ELISA ซึ่งพบว่า ADAM 8 มีระดับน้อยที่สุดในกลุ่มผู้ที่มีสุขภาพเหงือกดี รองลงมาคือกลุ่มโรคเหงือกอักเสบ ซึ่งมีความแตกต่างจากกลุ่มโรคปริทันต์อักเสบชนิดก้าวร้าวและเรื้อรังอย่างมีนัยสำคัญ โดยพบว่าความเข้มข้น ADAM 8 มีความสัมพันธ์ในเชิงบวกกับลักษณะทางคลินิก ได้แก่ ร่องลึกปริทันต์ ระดับการสูญเสียการยึดเกาะของอวัยวะปริทันต์ บ่งชี้ให้เห็นถึงความสัมพันธ์ของความเข้มข้น ADAM 8 กับการทำลายของกระดูกเบ้าฟัน รวมไปถึงความเข้มข้น ADAM 8 มีความสัมพันธ์ในเชิงบวกกับดัชนีเหงือกอักเสบ และดัชนีคราบจุลินทรีย์อย่างมีนัยสำคัญ บ่งชี้ให้เห็นถึงความสัมพันธ์ของความเข้มข้น ADAM 8 กับการอักเสบของเนื้อเยื่อปริทันต์โดยรวม ดังนั้นจึงควรมีการศึกษาเกี่ยวกับ ADAM 8 ในทางปริทันต์เพิ่มมากขึ้นในอนาคต เพื่อประโยชน์ในการเข้าใจเกี่ยวกับกลไกการเกิดโรคปริทันต์ อันจะนำไปสู่แนวทางในการพัฒนาโมเลกุลนี้ให้เป็นตัวบ่งชี้ทางชีวภาพ ของโรคปริทันต์อักเสบได้ในอนาคต