

แยกสเต็มเซลล์กระดูกอ่อน ด้วยแสงซินโครตรอน



การศึกษา สู่ศรีษะนัก

ปัจจุบัน โรคผิดปกติของข้อต่อที่มักพบในผู้ป่วยวัยกลางคนจนถึงสูงวัย เช่น ข้อกระดูกเสื่อม สามารถรักษาได้ด้วยเทคโนโลยีเซลล์ต้นกำเนิด (สเต็มเซลล์) โดยใช้การปลูกถ่ายกระดูกอ่อนใหม่ที่เจริญจากเซลล์ต้นกำเนิด เพื่อแทนที่ของเก่าที่เสื่อมสภาพ ขั้นตอนสำคัญคือ ต้องทราบว่าสเต็มเซลล์มีการเปลี่ยนแปลงไปเป็นเซลล์เป้าหมายได้จริง ในที่นี้คือ เซลล์กระดูกอ่อน



วิธีตรวจสอบแก้ไขสเต็มเซลล์ที่ใช้โดยทั่วไป ทางห้องปฏิบัติการนั้น ค่อนข้างยุ่งยากและเสียค่าใช้จ่ายสูง ด้วยว่ามีวิธีที่นิยมใช้ในการตรวจจำแนกชนิดของสเต็มเซลล์กับเซลล์กระดูกอ่อน ได้แก่ การใช้เทคโนโลยีเดิมๆ ในการตรวจสอบการแสดงออกของยีนที่พับเฉพาะเซลล์กระดูกอ่อน (ยีน ที่ควบคุมการสร้างโปรตีนชนิดcollagen และสารประคบร่างกายไปรับน้ำหนักในรากฟัน) ที่เรียกว่า aggrecan ซึ่งเป็นสารที่พับเป็นองค์ประกอบในเซลล์กระดูกอ่อน)

วิธีดังกล่าวต้องใช้ สารติดตาม (marker) หรือการฉีดสี สำหรับตรวจส่องยีนชนิดนั้นๆ ซึ่งมีราคาค่อนข้างสูงมาก และต้องนำเข้าจากต่างประเทศ

เหตุนี้ คณะนักวิจัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น (มข.) จึงค้นคว้า กระทิ้งหันพน เทคนิคเคราะห์หัวทางจุลทรรศน์ และสเปกโตรสโคปีของรังสีอิเล็กตรอน เพื่อตรวจจำแนกสเต็มเซลล์ที่มีการพัฒนาไปเป็นเซลล์กระดูกอ่อน ซึ่งเป็นเทคนิคเคราะห์หัวที่ช่วยตรวจจำแนกการเพาะเลี้ยงเซลล์ต้นกำเนิดได้เด่นชัดในระยะเวลาสั้น ทำให้ลดขั้นตอนและต้นทุนในการตรวจ สามารถนำไปใช้ได้จริงในห้องปฏิบัติการสำหรับการเพาะเลี้ยง และเหมือนกับเซลล์ต้นกำเนิดไปเป็นเซลล์เป้า

หมายเหตุอื่นๆ

เทคนิคสเปกโตรสโคปีของอินฟราเรด เป็นเทคนิคใหม่ที่นิยมใช้อย่างแพร่หลายในต่างประเทศ เพื่อการวิเคราะห์ชนิดของสารจากหลักการการดูดกลืนแสงอินฟราเรดที่แตกต่างกันของสารแต่ละชนิด ซึ่งที่ผ่านมา นักวิจัยไทยมักจะไม่ใช้ห้องปฏิบัติการด้านนี้ในต่างประเทศ แต่ปัจจุบันห้องปฏิบัติการแสงสีฟ้าที่สถาบันวิจัยแสงซินโครตรอน (องค์การวิทยาศาสตร์) ซึ่งตั้งอยู่ที่ จ.นครราชสีมา สามารถให้บริการด้านนี้ได้แล้ว

รศ.พัชรี เจริญนัยกุล อ้างอิงคณ เทคนิคการแพทย์ ระบุว่า ข้อดีของการใช้แสงซินโครตรอนร่วมกับเทคนิคนี้คือ แสงซินโครตรอนมีขนาดคล้มและสามารถใช้ติดตามการเปลี่ยนแปลงในระดับเซลล์ได้ เป็นผลให้การวัดการดูดกลืนมีความแม่นยำกว่าการใช้แสงจากแหล่งกำเนิดโดยทั่วไป ความสำเร็จนี้ส่งผลต่อผู้ป่วยโรคไขข้อเสื่อม และผู้ที่มีปัญหาทางด้านข้อมือข้อเท้า ทั้งผู้สูงอายุและนักกีฬา เพิ่มผลลัพธ์จากการรักษามากกว่าครึ่ง ขณะนี้คณะแพทย์ของโรงพยาบาลรามาธิบดี และคณะแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีวิชัยในกรุงเทพฯ (มศว.) อยู่ระหว่างการนำสเต็มเซลล์ที่

ปลูกถ่ายเป็นกระดูกอ่อนได้ใหม่ จึงกลับเข้าไปในขั้นเชื้อของผู้ป่วยที่เป็นอาสาสมัคร 10 คน

ปัจจุบันอยู่ระหว่างการทดลองได้ 9 เดือน เพื่อคุ้มครองการรักษาไว้ ถ้าผู้ป่วยได้รับการฉีดสเต็มเซลล์เข้าไปแล้ว มีการเปลี่ยนแปลงอย่างไร หรือต้องฉีดซ้ำหรือไม่ ในหนึ่งปีคาดว่าจะนำมาใช้กับผู้ป่วยทั่วไปได้