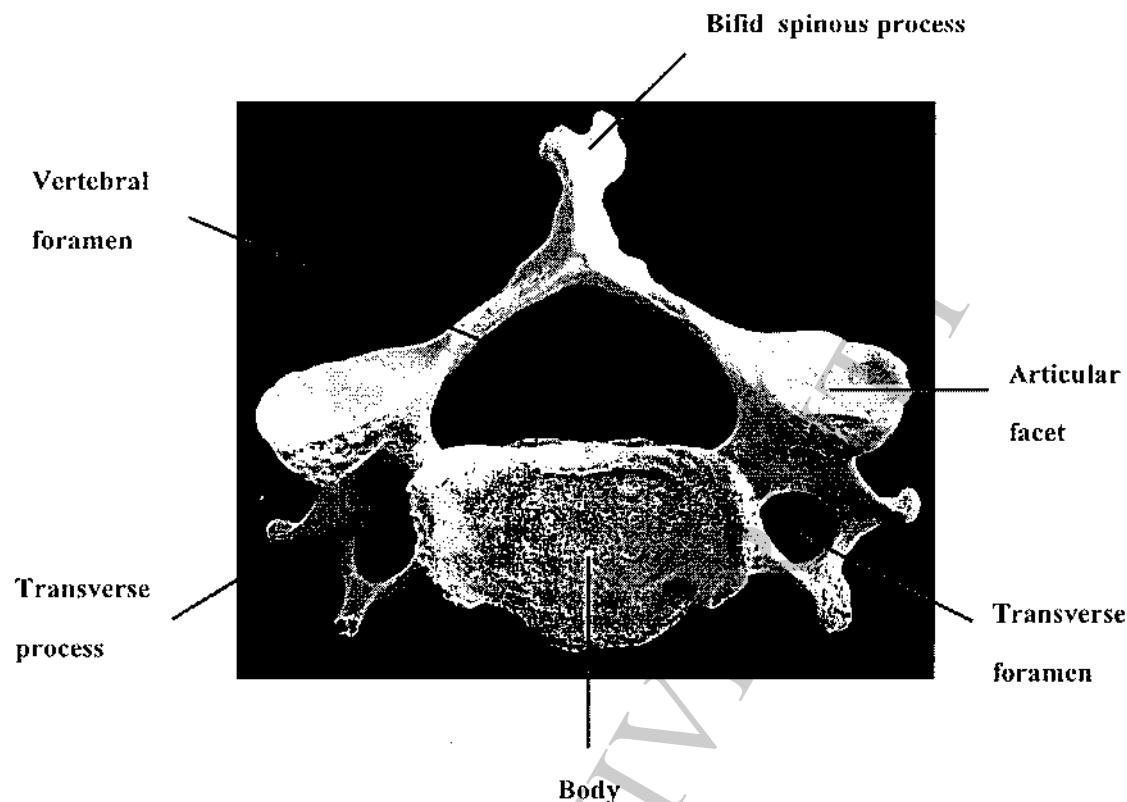


## บทที่ 1

### บทนำ

#### 1.1 ความสำคัญและที่มาของปัญหางานวิจัย

กระดูกสันหลัง (vertebral column) ประกอบด้วย กระดูกสันหลัง (vertebrae) จำนวน 26 ชิ้น ทำหน้าที่เป็นแกนของร่างกายซึ่งรับน้ำหนักของศีรษะ คอ และลำตัว กระดูกสันหลังแบ่งออกเป็น 5 ส่วนคือ ส่วนคอ (cervical vertebrae) มี 7 ชิ้น (C1-C7) ส่วนอก (thoracic vertebrae) มี 12 ชิ้น (T1-T12) ส่วนเอว (lumbar vertebrae) มี 5 ชิ้น (L1-L5) ส่วนกระเบนเหนี้บ (sacrum) จำนวน 1 ชิ้น และส่วนก้นกบ (coccyx) จำนวน 1 ชิ้น ซึ่งกระดูกสันหลังส่วนคอทำหน้าที่รับน้ำหนักของศีรษะ ลักษณะทั่วไปของกระดูกสันหลังประกอบด้วย body อยู่ด้านหน้าซึ่งเป็นส่วนที่รับน้ำหนักเป็นส่วนใหญ่ (ภาพที่ 1.1) และมีหมอนรองกระดูก (intervertebral disc) เขื่อนระหว่าง body ของกระดูกสันหลังแต่ละชิ้น ผิวนอกของ body เรียกว่า superior surface ซึ่งขอบด้านข้างมีลักษณะเป็นขอบมน เรียกว่า uncinate process ส่วนผิวล่างเรียกว่า inferior surface โครงสร้างที่ขึ้นออกไปทางด้านหลังของ body เรียกว่า vertebral arch หรือ neural arch เมื่อส่วนของ body กับ vertebral arch มาบรรจบกันเกิดเป็นช่องขนาดใหญ่เรียกว่า vertebral foramen ซึ่งเป็นทางผ่านของไขสันหลัง (spinal cord) ระหว่างขอบด้านข้างของ uncinate process และ articular process มีช่องซึ่งเป็นทางผ่านของรากประสาท (spinal nerve root) ซึ่งมีชื่อเรียกว่า intervertebral foramen กระดูกสันหลังท่อนหนึ่ง ๆ มี ปุ่มยื่นออกไปทางด้านหลังและด้านข้าง 7 ปุ่ม คือ spinous process มี 1 ปุ่ม ยื่นไปข้างหลังซึ่งมีลักษณะเป็นแฉกเรียกว่า bifid spinous process บริเวณด้านข้างเรียกว่า transverse process มี 2 ปุ่มยื่นออกไปข้างละ 1 ปุ่ม ซึ่งกระดูกสันหลังส่วนด้านคอที่โคนของ transverse process มีรูเรียกว่า foramen transversarium หรือ transverse foramen สำหรับให้หลอดเลือดแดงที่มีชื่อว่า vertebral artery ผ่านเข้าไปเดี่ยงสมองส่วนหลัง ซึ่งทำหน้าที่ควบคุมการเคลื่อนไหวเกี่ยวกับทรงตัว และการมองเห็น articular process มี 4 ปุ่ม คือ ปุ่มที่ยื่นไปข้างบนซ้ายและขวา รวม 2 ปุ่ม เรียกว่า superior articular process และอีก 2 ปุ่มยื่นลงไปข้างล่างเรียกว่า inferior articular process บริเวณผิวที่เป็นข้อต่อเรียกว่า articular facet สำหรับต่อ กับกระดูกสันหลังท่อนก่อนถัดไปซึ่งบนและข้างล่าง (Moor,Dalley and Agur. 2010, Martini and Nath.2009, Tate, P. 2009)



ภาพที่ 1.1 แสดงโครงสร้างของกระดูกสันหลังส่วนคอ (cervical vertebrae)

การเกิดกระดูกงอก (osteophytes) ของกระดูกต้นคอมักเริ่มจากการเสื่อมของหมอนรองกระดูก ซึ่งเกิดขึ้นแบบช้าๆ และไม่ค่อยแสดงอาการ ต่อมาก็มีการเสื่อมของกระดูกสันหลัง ส่วน body รวมทั้ง articular facet เมื่อมีการเสื่อมมากขึ้น ข้อต่อ ก็จะมีการหดลง หรือไม่มั่นคง หมอนรองกระดูกที่เสื่อมจะเริ่มมีการเสียดสีกับผิวของ body รวมทั้งมีน้ำหนักที่กดลงบนกระดูกจะทำให้มีการสร้างกระดูกขึ้นมาเรียกว่ากระดูกงอก (osteophytes) ไม่ว่าบริเวณข้อต่อหรือส่วนอื่นๆ ของกระดูกสันหลังที่มีการเคลื่อนไหว ก็สามารถเกิดกระดูกงอกได้ ก็จะส่งผลให้ต้นคอเคลื่อนไหวไม่ยลลง (Wheel and others. 2009, Kumaresan and others. 2001.) กระดูกงอกดังกล่าว หากเกิดบริเวณตำแหน่งใกล้กับรากประสาท ก็จะทำให้เกิดการกดทับรากประสาทนั้น ทำให้ผู้ป่วยมีอาการปวดชา疼ไปตามส่วนที่เส้นประสาทไปเลี้ยง ถ้ากระดูกงอกยื่นเข้าไปในช่องทางผ่านของไขสันหลัง (vertebral foramen) ก็จะไปกดทับไขสันหลัง ผู้ป่วยจะมีอาการชาอ่อนแรง และชา ถ้ารุนแรงถึงขั้นเป็นอัมพาตทั้งตัว (White and others. 2007, Harrop and others. 2007, Shedd and Benzel, 2007)

ถ้ากระดูกงอกไปกดเส้นเลือด vertebral ที่ผ่านเข้ามาใน foramen transversarium ทั้งสองข้าง ซึ่งเป็นส่วนเลือดที่ไปเลี้ยงสมองส่วนที่เกี่ยวข้องกับการมองเห็น และการความคุณภาพ เกสื่อนไหว ก็จะทำให้เกิดอาการเวียนศีรษะ เดินเซ มองเห็นภาพซ้อน (Bayrak and others.2009, Bulsara and others.2006 and Whitemore and others.2007) กระดูกทั้งสองข้างจะบีบเวณด้านหน้าของส่วน body ผู้ป่วยจะมีปัญหาเกี่ยวกับการกลืนจะทำให้กลืนลำบาก เพราะกระดูกงอกไปกดเบี้ยดหลอดอาหาร ซึ่งนกจากจะทำให้กลืนอาหารลำบากแล้วยังทำให้ผู้ป่วยสำลักอาหารลงสู่ปอด มีผลทำให้เกิดปอดอักเสบได้ หรืออาจทำให้เกิดการหายใจลำบากถ้ามีการกดเบี้ยดหลอดคอ (pharynx) ส่วนที่เป็นทางผ่านของอากาศลงสู่หลอดคอ ( Seidler and others .2009, Oppenlander and others.2009, Maiuri and others.2002, Constantoyannis and others. 2008, De Jesus-Monge and others. 2008)

ในปัจจุบันมีผู้ป่วยที่มีอาการเดื่อมของกระดูกต้นคอเพิ่มขึ้น อีกทั้งการศึกษาทางกายวิภาคศาสตร์ที่ศึกษาเกี่ยวกับการกระจายตัวของการเกิด กระดูกงอกที่เกิดขึ้นบริเวณต่างๆของกระดูกต้นคอ ซึ่งอาจมีผลต่อการกดทับโครงสร้างต่างๆที่กล้ามเนื้อแล้ว ยังมีไม่นานนัก เพียงแต่มีรายงานการศึกษาเป็นกรณีศึกษาในผู้ป่วยบางรายเท่านั้น ดังนั้นการศึกษาครั้งนี้จึงต้องการทำการกระายของ การเกิดกระดูกงอกของกระดูกต้นคอที่อาจมีผลต่อการกดทับของ รากประสาท ไขสันหลัง หลอดอาหาร หลอดลม หรือดเส้นเลือด vertebral artery เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการการแพทย์ต่อไป

## 1.2 วัตถุประสงค์ของการวิจัย

- 1.2.1 เพื่อศึกษาการกระจายตัวของกระดูกงอกบริเวณ กระดูกต้นคอระดับ C3-C7
- 1.2.2 เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการกระจายตัวของกระดูกงอกบริเวณ กระดูกต้นคอ ระดับ C3-C7

## 1.3 สมมุติฐานการวิจัย

- 1.3.1 ขนาดของการเกิดกระดูกงอกมีความสัมพันธ์เชิงบวกกับอายุ
- 1.3.2 การเกิดกระดูกงอกมีความสัมพันธ์กับ เพศ และ อาชีพ

## 1.4 ข้อมูลของการทำวิจัย

การทำวิจัยครั้งนี้ได้ศึกษาจากกลุ่มตัวอย่างของประชากรและมีข้อมูลของการทำศึกษาดังนี้

1.4.1 ประชากร ศึกษากระดูกต้นคอชนิดแห้ง (dry bone) ระดับ C3-C7 ที่ผู้อุทิศร่างบริจาคให้ ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยอายุของผู้บริจาค ขณะเสียชีวิตอายุ 35 ปีขึ้นไป

1.4.2 เนื้อหา

1) ศึกษาการพับกระดูกของบริเวณต่างๆ ดังนี้

(1) Vertebral body ได้แก่

(1.1) Superior surface ด้านหน้า (anterior) ด้านหลัง (posterior) และด้านข้าง (lateral) หรือ uncinate process

(1.2) Inferior surface ด้านหน้า, ด้านหลัง และ ด้านข้าง

(2) Articular facet ได้แก่ superior articular facet, inferior articular facet ทั้งสองข้าง

(3) Foramen transversarium เก็บข้อมูลทั้งสองข้างและเก็บข้อมูลของกระดูกของบริเวณไกสีเดียงที่ยื่นล้าน้ำไปในช่อง foramen transversarium

2) วัดขนาดความยาวของกระดูกงอก โดยวัดที่จุดที่งอกออกมายาวที่สุดในบริเวณตามข้อ (1)ถึงข้อ(3)

3) บันทึกข้อมูลพื้นฐานของผู้อุทิศร่าง ได้แก่ อายุ เพศ และอาชีพ

## 1.5 นิยามศัพท์เฉพาะ

1.5.1 กระดูกต้นคอ (cervical vertebrae) หมายถึงกระดูกสันหลังระดับคอ มีทั้งหมด 7 ชิ้น (C1-C7) แต่ที่ใช้ในการศึกษาระดับนี้คือ C3-C7

1.5.2 บริเวณต่างๆของกระดูกต้นคอ หมายถึงส่วนต่างๆของกระดูกต้นคอ ได้แก่

1) Vertebral body กือส่วนที่อยู่ด้านหน้า ซึ่งมีผิวด้านบนเรียกว่า superior surface ผิวด้านล่างเรียกว่า inferior surface ขอบด้านข้างของ superior surface เรียกว่า uncinate process

2) Transverse process กือปุ่มที่ยื่นไปด้านข้างของกระดูกสันหลัง มีรูเรียกว่า

foramen transversarium หรือ transverse foramen สำหรับให้หลอดเลือดแดงที่มีชื่อว่า vertebral artery ผ่านเข้าไปเลี้ยงสมองส่วนหลัง

3) Articular facet หมายถึงบริเวณพิવากของปุ่นที่มีการเชื่อมต่อกันของกระดูกต้นคอแต่ละชิ้น ผิวด้านบนเรียกว่า superior articular facet เชื่อมเป็นข้อต่อ กับ inferior articular facet ของกระดูกต้นคอชิ้นที่อยู่ถัดขึ้นไปข้างบน

1.5.3 กระดูกงอก (osteophytes) หมายถึงส่วนของกระดูกที่ยื่นออกจากบริเวณด้านนอกของเบตปกติดของกระดูกสันหลัง

1.5.4 การกระจายตัว (distribution) ของกระดูกงอก หมายถึงการเกิดกระดูกงอกที่บริเวณต่างๆ ของกระดูกสันหลัง

**1.6 คำสำคัญ (keywords)** กระดูกงอก กระดูกต้นคอ osteophyte, cervical spine

## 1.7 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1.7.1 เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการวินิจฉัยผู้ป่วยที่มีอาการของกระดูกต้นคอของไปกดทับรากประสาท ไปสันหลัง หลอดเลือด หรือหลอดอาหาร

1.7.2 เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการหาแนวทางส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกัน การเกิดกระดูกงอกของกระดูกต้นคอ