

๑๙๘๐๐๙

## รายงานการวิจัย

เรื่อง

การกระจายตัวของกระดูกงอกบนบริเวณกระดูกคันคอ

The Distribution of Osteophytes in the Cervical Spine



รายงานวิจัยฉบับที่-๒๒๘ ปี พ.ศ. ๒๕๕๓

มหาวิทยาลัยพายัพ

## บทคัดย่อ

งานวิจัยเรื่องการกระจายตัวของกระดูกงอกบริเวณกระดูกต้นคอ (The Distribution of Osteophytes in the Cervical Spine) ผู้ป่วยหลายรายเกิดปัญหาการกลืนลำบาก สาเหตุเกิดจากหลอดอาหารถูกเบี้ยดทำให้ตีบแคบลง อาการเรื้อรังม่องหินภาพซ้อน จำกัดลดเลือด vertebral ไปเลี้ยงสมองน้อยลง อาการปวดชา และอ่อนแรงของแขน จากการกดทับรากประสาทหรือไขสันหลัง อาการเหล่านี้อาจเกิดจากกระดูกงอกที่เกิดขึ้นที่กระดูกต้นคอ การศึกษานี้ เพื่อศึกษาการกระจายตัว ความยาวของกระดูกงอก และปัจจัยที่มีผลต่อการกระจายตัวของกระดูกงอกบริเวณกระดูกต้นคอระดับ C3-C7 โดยใช้โครงกระดูกสันหลังของกระดูกต้นคอ จำนวน 200 โครง เป็นชาย 139 โครง หญิง 61 โครง อายุเฉลี่ย 71 ปี บันทึกข้อมูล เพศ อายุ อาร์พ และบริเวณที่พบกระดูกงอกพร้อมวัดความยาว หาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน และหาความสัมพันธ์ของการเกิดกระดูกงอกกับเพศ อาร์พ และอายุโดยใช้สถิติทดสอบ Chi-square และ Pearson Correlation ผลการศึกษา พบมีกระดูกงอกจำนวน 184 โครง (ร้อยละ 92) พนมากที่สุดที่ระดับ C5 ,C6, C4,C7 และC3 (ร้อยละ 83,77, 74,65 และ64 ตามลำดับ) ความยาวของกระดูกงอก มีความยาวเฉลี่ยมากที่สุดระดับ C3 ( $4.44 \pm 1.31$  มม.) และ C4 ( $4.31 \pm 1.60$  มม.) ตามลำดับ บริเวณ vertebral body มีความยาวเฉลี่ยมากที่สุด ที่ระดับ C6 ( $4.28 \pm 1.65$  มม.) และ C7 ( $4.20 \pm 1.51$  มม.) ตามลำดับ โดยมีค่าความยาวสูงสุด 12.00 มม. บริเวณ articular facet มีความยาวเฉลี่ยมากที่สุด ที่ระดับ C5 ( $5.07 \pm 1.57$  มม.) และ C4 ( $4.99 \pm 1.74$  มม.) ตามลำดับ โดยมีค่าความยาวสูงสุด 9.00 มม. บริเวณ foramen transversarium มีความยาวเฉลี่ยมากที่สุดที่ระดับ C6 ( $2.49 \pm 1.57$  มม.) และ C5 ( $2.08 \pm 0.86$  มม.) ตามลำดับ โดยมีค่าความยาวสูงสุด 4.50 มม. พนการเกิดกระดูกงอกในเพศชาย ที่ระดับ C3 และC4 มากกว่าเพศหญิงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และยังพบกระดูกงอกที่ระดับ C3 ของผู้ที่ประกอบอาชีพแม่บ้าน / ค้าขาย พนมากกว่าอาชีพอื่นๆ พนความสัมพันธ์ขนาดของกระดูกงอกกับอายุ ที่ระดับ C4-C6 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ นั่นคือ ถ้าอายุเพิ่มขึ้น ขนาดของกระดูกงอกก็จะเพิ่มขึ้น สรุปผลการศึกษา พนกระดูกงอกมากที่สุดที่ระดับ C5 ,C6, C4, C7 และC3 ตามลำดับ ที่ระดับ C6 ของ vertebral body ที่ระดับ C5 ของ articular facet และที่ระดับ C6 ของ foramen transversarium เป็นบริเวณที่มีความยาวเฉลี่ยมากที่สุด ผลการศึกษารังนี้น่าจะเป็นแนวทางในการวินิจฉัยปัญหาทางระบบกล้ามเนื้อ กระดูก และข้อ ปัญหาการกลืนลำบาก ปัญหาของการขาดเลือดไปเลี้ยงสมอง ซึ่งปัญหาเหล่านี้อาจมีสาเหตุมาจากการกระดูกงอก

## ABSTRACT

This paper is entitled The Distribution of Osteophytes in the Cervical Spine. Many patients suffer from dysphagia caused by narrowing of esophagus, vertebrobasilar insufficiency which causes dizziness and diplopia, and spinal cord and nerve root compression causing arm pain, numbness or weakness. These problems may arise from osteophytes in the cervical spine. The objectives were to study the distribution, lengths of osteophytes and factors that relate to osteophytes formation in the cervical spine between C3-C7 using a dry cervical skeleton of 200 columns. The specimens were: 139 male and 61 female with an average age of 71 years. The data recorded were: gender, age, occupation, location and measurement of osteophytes length. Analysis was by percentile, mean and standard deviation, correlation gender, occupation and age with osteophytes analysed by Chi-square and Pearson Correlation. The results of this study were cervical spines 184 columns (92%) found osteophytes mostly at C5,C6,C4,C7 and C3 (83,77,74,65 and 64% respectively) . The greatest length of osteophyte were at C3 ( $4.44 \pm 1.31$  mm.) and C4 ( $4.31 \pm 1.60$  mm.) respectively. The greatest osteophyte length of vertebral bodies were at C6 ( $4.28 \pm 1.65$  mm.) and C7 ( $4.20 \pm 1.51$  mm.) respectively and the longest was 12.00 mm. The greatest osteophytes length of the articular facet were at C5 ( $5.07 \pm 1.57$  mm.) and C4 ( $4.99 \pm 1.74$  mm.) respectively and the longest was 9.00 mm. The greatest osteophytes length of the foramen transversarium were at C6 ( $2.49 \pm 1.57$  mm.) and C5 ( $2.08 \pm 0.86$  mm.) respectively and the longest was 4.50 mm. This occurred more significantly in males than females at C3 and C4 , at C3 the specimens of the housewives and market traders had the most osteophytes compared with other occupations in this study . The osteophytes length was correlated with age at C4-C6. Conclusion: The osteophytes occurred most at C5, C6, C4, C7 and C3 respectively. The greatest osteophytes length of vertebral bodies was at C6, articular facets was at C5 and foramen transversariums was at C6. This study may help in diagnosing musculoskeletal and dysphagia problems where vertebrobasilar insufficiency may be caused by osteophytes.

## กิตติกรรมประกาศ

รายงานการวิจัยเรื่อง การกระจายตัวของระบบน้ำท่วมในประเทศไทย สำเร็จได้  
เมื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับอนุมัติทุนอุดหนุนวิจัย  
ข้อขอบพระคุณอธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยาที่ได้รับอนุมัติทุนอุดหนุนวิจัย  
กิตติกรรม

ขอขอบพระคุณอธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยาที่ได้รับอนุมัติทุนอุดหนุนวิจัย  
ขอขอบพระคุณศ.ดร.พญ.มาสุก มหราชานุเคราะห์ หัวหน้าภาควิชากายวิภาคศาสตร์และแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ได้รับอนุมัติทุนอุดหนุนวิจัย ขอขอบคุณ  
อาจารย์มนฤทธิ์ ม่วงน้อย อาจารย์ประจักษ์กลุ่มวิชาคณิตศาสตร์และสถิติ คณะวิทยาศาสตร์  
มหาวิทยาลัยพะเยา ที่ให้คำปรึกษาการเขียนโครงการวิจัยรวมทั้งคำแนะนำ การวิเคราะห์ข้อมูล  
ขอขอบคุณ ดร.พิศมัย กิจเกื้อกูล คณะบดี คณะวิทยาศาสตร์ ที่สนับสนุนในการทำวิจัย

ขอขอบพระคุณ รศ.นพ. ชนินทร์ นหราภรณ์ ศัลยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทาง กล้ามเนื้อ  
กระดูก และข้อ โรงพยาบาลไก่ล้านอ เชียงใหม่ เป็นผู้วิจารณ์งานวิจัย ขอขอบพระคุณ  
คณะกรรมการประเมินผลการวิจัยประกอบด้วย อาจารย์อภิชาต สินธุบัว อาจารย์ปฏิพัทธ์  
ศุวรรณห้อย อาจารย์ประจำภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
และอาจารย์ ชนกพร ชูชาติ อาจารย์ประจำ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ที่กรุณาตรวจ  
งานวิจัยเพื่อนำเสนอเป็นมาตรฐานในภาระงานคุณสมบูรณ์ต่อไป

พัชรินทร์ ชนะพาห์

16 มีนาคม 2553

## คำนำ

รายงานการวิจัยฉบับนี้เป็นการศึกษา การกระจายตัวของกระดูกงอกบริเวณกระดูกต้นคอ (The Distribution of Osteophytes in the Cervical Spine) เป็นการศึกษากระดูกต้นคอที่ระดับ C3-C7 ซึ่งข้อมูลที่ได้จากการวิจัย เป็นข้อมูลของ การพนกระดูกงอกที่บริเวณต่างๆ ของกระดูกสันหลัง ความยาวของกระดูกงอกบางบริเวณอาจทำให้เกิดเบี้ยด โครงสร้างที่สำคัญ เช่น ไขสันหลัง รากประสาท หรือ หลอดเลือด นอกจากนี้ยังหา ความสัมพันธ์ของการเกิดกระดูกงอก กับ เพศ อายุ และ อาชีพ นักวิจัยหวังเป็นอันยิ่งว่างานวิจัยครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้สนใจไม่นักก็น้อย

นางสาวพัชรินทร์ ชนะพาห์

## สารบัญ

บทคัดย่อภาษาไทย	ก
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ข
กิตติกรรมประกาศ	ค
คำนำ	ง
สารบัญ	จ
สารบัญตาราง	ช
สารบัญกราฟ	ซ
สารบัญภาพ	ณ
<b>บทที่ 1</b>	<b>บทนำ</b>
1.1 ความสำคัญและที่มาของปัญหางานวิจัย	1
1.2 วัตถุประสงค์ของการวิจัย	3
1.3 สมมุติฐานการวิจัย	3
1.4 ขอบเขตของการทำวิจัย	4
1.5 นิยามศัพท์เฉพาะ	4
1.6 คำสำคัญ	5
1.7 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	5
<b>บทที่ 2</b>	<b>เอกสารและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง</b>
2.1 กระดูกงอกที่กดเบี้ยดหลอดอาหาร และทางเดินหายใจ	6
2.2 กระดูกงอกกดเบี้ยดหลอดเลือด cerebral	7
2.3 กระดูกงอกที่กดเบี้ยดรากประสาท (spinal nerve root)	8
<b>บทที่ 3</b>	<b>วิธีดำเนินการวิจัย</b>
3.1 ประชากร กลุ่มตัวอย่าง	9
3.2 เครื่องมือ และอุปกรณ์	10
3.3 วิธีการ	10

## สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
<b>บทที่ 4</b>	<b>ผลการวิจัย และการอภิปรายผล</b>
4.1 ข้อมูลทั่วไป	12
4.2 การศึกษาการกระจายตัวของกระดูกงอก	13
4.3 การศึกษาความยาวของกระดูกงอกที่กระดูกต้นคอระดับ C3-C7	15
4.4 การศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการกระจายตัวของกระดูกงอก บริเวณกระดูกต้นคอระดับ C3 - C7	34
<b>บทที่ 5</b>	<b>สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ</b>
5.1 วัดคุณประสก เพื่อศึกษาการกระจายตัวของกระดูกงอกที่เกิดขึ้นบริเวณต่างๆของกระดูกต้นคอระดับ C3-C7	38
5.2 วัดคุณประสกเพื่อ ศึกษาความสัมพันธ์ของ อายุ อาชีพ และเพศต่อการเกิดกระดูกงอก	39
5.3 ข้อสังเกตและข้อเสนอจากการวิจัย	39
<b>บรรณานุกรม</b>	<b>40</b>
<b>ภาคผนวก</b>	<b>45</b>
<b>ประวัตินักวิจัย</b>	<b>49</b>

## สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
4.1 จำนวนและร้อยละของตัวอย่าง โครงการกระดูกสันหลังจำแนกตาม ข้อมูลทั่วไป	12
4.2 จำนวนของกระดูกต้นคอที่พบกระดูกงอกในแต่ละบริเวณและ แต่ละระดับ	14
4.3 แสดงค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของความยาวของกระดูกงอก บริเวณ superior และ inferior surface ของ vertebral body	19
4.4 แสดงค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของความยาวของกระดูกงอกบนบริเวณต่างๆ ของ superior surface ของ vertebral body	20
4.5 แสดงค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของความยาวของกระดูกงอกบนบริเวณต่างๆ ของ inferior surface ของ vertebral body	22
4.6 แสดงค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของความยาวของกระดูกงอกที่ บริเวณ superior และ inferior articular facet	25
4.7 แสดงค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของความยาวของกระดูกงอกบนบริเวณ foramen transversarium	31
4.8 จำนวนและร้อยละของการตรวจพบกระดูกงอกในบริเวณที่มีไข้ สันหลังและหลอดเดือดผ่าน	32
4.9 จำนวนกระดูกงอกที่พบจำแนกตามเพศ ค่าสถิติ $\chi^2$ และค่า $P$ -value	34
4.10 จำนวนกระดูกงอกที่พบจำแนกตามอาชีพ ค่าสถิติ $\chi^2$ และค่า $P$ -value	35
4.11 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน ค่าสถิติ $t$ และค่า $P$ - value	36

## สารบัญกราฟ

กราฟที่		หน้า
4.1	แสดงการตรวจพนกระดูกงอกที่ระดับต่างๆของกระดูกต้นคอ	13
4.2	แสดงค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด และค่าเฉลี่ยความยาวของกระดูกงอกที่ระดับต่างๆของกระดูกต้นคอ	15
4.3	แสดงค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด และค่าเฉลี่ยความยาวของกระดูกงอกที่บริเวณ vertebral body	18
4.4	แสดงค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด และค่าเฉลี่ยความยาวของกระดูกงอกที่บริเวณ articular facet	24
4.5	แสดงค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด ค่าเฉลี่ย ของความยาวของกระดูกงอกบริเวณ foramen transversarium	28

## สารบัญภาพ

ภาพที่		หน้า
1.1	แสดงโครงสร้างของกระดูกสันหลังส่วนคอ (cervical vertebrae)	2
3.1	แสดงการเลือกกลุ่มตัวอย่าง	9
3.2	แสดงกระดูกที่บรรจุภายในกล่อง	10
3.3	แสดงการวัดกระดูกงอกโดยใช้ vernier caliper	11
4.1ก	แสดงถักยันะกระดูกต้นคอที่ปักติ	16
4.1ข	แสดงกระดูกต้นคอที่มีกระดูกงอก	16
4.2	แสดงโครงสร้างของหลอดคอส่วน laryngopharynx	17
4.3	แสดงกระดูกงอกบริเวณ superior surface ของกระดูกต้นคอ ระดับ C7	21
4.4	แสดงกระดูกงอกบริเวณ inferior surface (สูกศร) ของกระดูกต้น คอระดับ C6	23
4.5ก	แสดงกระดูกงอกบริเวณ superior articular facet ของกระดูก ต้นคอระดับ C4	26
4.5ข	แสดงกระดูกงอกบริเวณ superior articular facet ที่กดเบี้ยด โครงสร้างไอล์คียง	26
4.6	แสดงกระดูกงอกบริเวณ inferior articular facet (สูกศร) ของ กระดูกต้นคอระดับ C6	28
4.7	แสดงกระดูกงอกบริเวณ foramen transversarium ของกระดูก ต้นคอ	29
4.8	กระดูกงอกที่ระดับ C5 ที่ทำให้กดเบี้ยดโครงสร้างที่สำคัญ	33