

Parkinson's disease

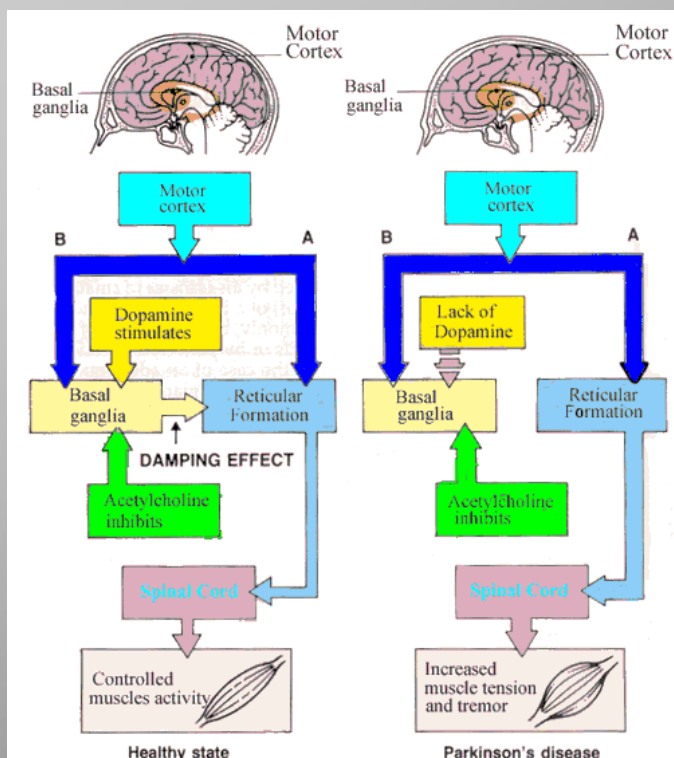
โรคพาร์กินสันเคยถูกเรียกว่าเป็นโรคอัมพาตแบบสั่น (shaking palsy) หรือที่คนไทยเรียกว่าโรคสั่นสั่นบิด โรคนี้ส่วนมากพบในผู้สูงอายุ อายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป เป็นโรคที่รู้จักกันครั้งแรกในวงการแพทย์ในปี ค.ศ. 1817 โดยแพทย์ชาวอังกฤษชื่อ James Parkinson ซึ่งชื่อของโรคพาร์กินสันนี้ก็ได้อาจมาจากนามสกุลของนายแพทย์เจมส์ที่เป็นคนค้นพบคนแรกนั่นเอง

สาเหตุการเกิดโรค

สาเหตุของโรคพาร์กินสันอาจมาจากทั้งกรรมพันธุ์ร่วมกับปัจจัยทางสภาพแวดล้อมที่ก่อให้เกิดการเสื่อมของเนื้อเยื่อในระบบประสาท เช่น การได้รับสารพิษจากสิ่งแวดล้อม คนที่มีความเสี่ยงสูง เช่น

- คนในประเทศอุตสาหกรรม ที่ได้รับโลหะเข้าสู่ร่างกายเป็นประจำ
- เกษตรกรรม ที่ใช้ยาฆ่าแมลง ยาฆ่าวัชพืช
- กลุ่มผู้เสพยาบ้า ตัวยาสำคัญในยาบ้า คือ เมทแอมเฟตามีน ถ้าได้รับขนาดสูงจะส่งผลทำลายปลายประสาทที่หลัง โดปามีนอย่างเฉียบพลัน
- ปัจจัยจากสิ่งแวดล้อมอื่นๆ เช่น การติดเชื้อไวรัส โดยสามารถกระตุ้นภูมิคุ้มกันและก่อให้เกิดการอักเสบของ substantia nigra ได้

กลไกการเกิดโรค



โรคพาร์กินสันเกิดจากการเสื่อมของเซลล์ประสาทที่สมองส่วนที่สร้างสารสื่อประสาท dopamine ซึ่ง dopamine เป็นสารเคมีในสมองจาก basal ganglia ที่ทำหน้าที่ควบคุมระบบการเคลื่อนไหวของร่างกาย เมื่อสมองขาด dopamine จึงเกิดอาการเคลื่อนไหวผิดปกติขึ้น

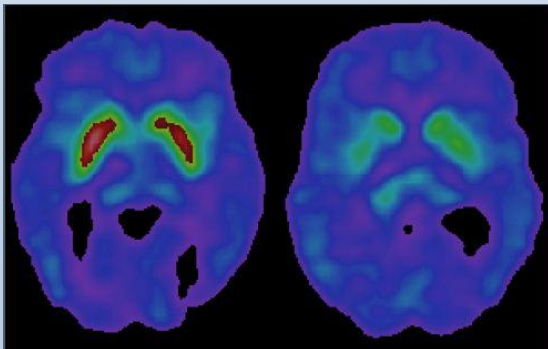
อาการและการวินิจฉัย

หลังจากการการสูญเสียสารสื่อประสาทโดปามีนอยู่ในระดับรุนแรงจะพบอาการดังนี้

1. อาการสั่น (tremor) ผู้ป่วยโรคพาร์กินสันร้อยละ 70 มาพบแพทย์ด้วยอาการสั่นเป็นอาการแรกส่วนใหญ่จะเริ่มที่มือ โดยเฉพาะที่ปลายนิ้ว
2. อาการแข็งเกร็ง (rigidity) มีการเพิ่มกำลังหรือความตึงตัวของกล้ามเนื้อ อาการแข็งเกร็งส่วนมากจะเกิดที่แขนหรือขา ในช่วงเดียวกันที่มีอาการสั่น
3. การเคลื่อนไหวช้า (bradykinesia) และน้อย (hypokinesia) อาจเป็นผลของอาการแข็งเกร็งของแขนและขา มักจะเริ่มที่มือหรือส่วนของร่างกายที่มีอาการสั่น
4. อาการทรงตัวไม่สม่ำเสมอ (postural instability) เป็นลักษณะที่ผู้ป่วยมีความผิดปกติในปฏิกิริยาการตอบสนองที่เกี่ยวข้องกับท่าทางและการทรงตัวของร่างกาย

การวินิจฉัย

การวินิจฉัยโรคพาร์กินสันผู้ป่วยอาจไม่ได้มีอาการตรงไปตรงมา ดังนั้นการตรวจโดยการวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการไม่ว่าจะเป็นการตรวจเลือดการเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์



การตรวจเอ็กเรย์ทางคอมพิวเตอร์ (PET scan) พบระดับสารโดปามีนลดลงในสมองส่วน substantia nigra ภาพซ้ายเป็นสมองของคนปกติและภาพขวาของเป็นสมองของผู้ป่วย โรคพาร์กินสัน

ที่มา: รุ่งโรจน์ พิทยศิริ. พาร์กิน โชนิซึม.คลินิก 2550; 23 (4) : 261-71.

กลุ่มที่ 51

คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์

53521458	นางสาวยูวดี	เทียนพก
53521465	นางสาวทิพย์พัศ	ยิ้มเทียน
53521472	นายวินท์	บุญยะทิม
53521489	นางสาวรัชนิกร	ชาญเชียว
53521496	นางสาวรัฐชา	เราเจริญ
53521519	นางสาวรุ่งนรี	ใจธรรม
53521533	นางสาวลลนา	ไตรรักษ์

References

- รุ่งโรจน์ พิทยศิริ. พาร์กิน โชนิซึม.คลินิก 2550; 23 (4) : 261-71.
- เมธี วงศ์ศิริสุวรรณ. เมื่อสภาวะแวดล้อมและยีนมาบรรจบกัน : สาเหตุของการเกิดโรคพาร์กินสัน. Medical progress CME 2008; 7 (3) :34-39.
- Wikipedia the free encyclopedia. Parkinson's disease. [cited 2008 Nov 29];
URL: http://en.wikipedia.org/wiki/Parkinson's_disease

“ผลงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของการเรียนการสอนในรายวิชาพยาธิวิทยา (405213) ปีการศึกษา 2555”