



การศึกษาเปรียบเทียบประสิทธิภาพของสารต่าง ๆ ที่ใช้ในการดึงเกลือแร่

วิจิตรา วิพิเศษมาภูล¹

จุลจักร ตั้งยิ่งยง²

ลุซีรา พงษ์พันธ์²

¹ ภาควิชาทันตแพทย์อโวทัย คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

² นิสิตคณะทันตแพทยศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์ เพื่อเปรียบเทียบประสิทธิภาพของสารที่ใช้ดึงเกลือแร่ ๓ ชนิด คือ เอทิลีน ไคลอเมต์ อะซิติก แอซิด (อีดีทีเอ) กรดฟอร์มิก และกรดในตระกิฟอร์มอลีน โดยพิจารณาจากระยะเวลาที่ใช้ ราคา วิธีการเตรียมสาร และการสูญเสียของเนื้อเยื่อ

วัสดุและวิธีการ ใช้พื้นที่ในญี่ปุ่น ที่สาม จำนวน ๑๒ ชี แบ่งเป็น ๓ กลุ่ม กลุ่มที่ ๑ ดึงเกลือแร่โดยใช้อีดีทีเอ กลุ่มที่ ๒ ใช้กรดฟอร์มิก และกลุ่มที่ ๓ ใช้กรดในตระกิฟอร์มอลีน เปรียบเทียบระยะเวลาที่ใช้ดึงเกลือแร่ จำนวนสมบูรณ์ซึ่งตรวจสอบโดยวิธีการใช้สารเคมี เปรียบเทียบราคายังคงสารแต่ละชนิดและศึกษาการเปลี่ยนแปลงของเนื้อเยื่อพันหลังจากการดึงเกลือแร่

ผลการศึกษา กรดในตระกิฟอร์มอลีนดึงเกลือแร่จากพันได้เร็วที่สุดคือ ๑๐๒.๐ ชั่วโมง รองลงมาคือ กรดฟอร์มิก ๑๔๘.๕ ชั่วโมง และ อีดีทีเอ ๖๙๖.๘ ชั่วโมง การเปรียบเทียบราคาก่อนบวนการ คือ อีดีทีเอ ๓๙๕.๔๓ บาท กรดฟอร์มิก ๘๙.๑๐-๑๔๘.๕๐ บาท และกรดในตระกิฟอร์มอลีน ๒๑.๑๗-๓๐.๒๖ บาท กรดในตระกิฟอร์มอลีนเป็นสารเพียงชนิดเดียวที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนสีและเกิดการสูญเสียเนื้อเยื่อพัน

สรุป กรดในตระกิฟอร์มอลีนใช้เวลาหักอยู่ที่สุดในการดึงเกลือแร่และมีราคาถูกที่สุดแต่มีข้อเสีย คือ อาจทำให้มีการสูญเสียเนื้อเยื่อพัน กรดฟอร์มิกซึ่งใช้เวลามากกว่า และมีราคาสูงกว่า เหมาะสมในการใช้งานด้านบริการ เนื่องจากไม่ทำให้เกิดการสูญเสียเนื้อเยื่อ แต่อีดีทีเอไม่เหมาะสมในการใช้งานด้านบริการ เพราะใช้เวลานานมากและมีราคาสูง

(๑ กันยายน ๒๕๔๕; ๒๕: ๑๗๕-๘๓)

บทนำ

กระดูกเป็นเนื้อเยื่อสำคัญต่อชนิดพิเศษ^{1,2} ที่มีองค์ประกอบทั้งส่วนที่เป็นสารอินทรีย์ และสารอนินทรีย์ ในส่วนของสารอินทรีย์นั้นมีประมาณ ๕๐% ของปริมาตรกระดูกหรือ ๒๕%

ของน้ำหนักกระดูก โดยมีองค์ประกอบส่วนใหญ่เป็นคอลลาเจนชนิดที่ ๑ (type I collagen) ประมาณ ๙๐-๙๕% และส่วนที่เหลือเป็นโปรตีนที่ไม่ใช่คอลลาเจน (non-collageneous protein) ได้แก่ ออสฟีโโคแคลcin (osteocalcin) ไซออลโลโปรตีน (sialoprotein)

ฟอสฟอโปรตีน (phosphoprotein) ออสทีโอบรีโนติน (osteonectin) และโปรตีนที่มีจำเพาะต่อกระดูก (bone specific protein) เป็นต้น สำหรับสารอ่อนนท์เรียgnan มีประมาณ 50% ของปริมาตรกระดูก หรือ 75% ของน้ำหนักกระดูก โดยองค์ประกอบส่วนใหญ่เป็น แคลเซียม (calcium) และฟอสฟอรัส (phosphorus) แต่สามารถพบ ในbicarbonate citrate magnesium potassium และโซเดียม (sodium) ด้วย³ โดยแคลเซียมและฟอสฟอรัสจะอยู่ในรูปของผลึกไฮดรอกซิอะพาไทต์ (hydroxyapatite) สำหรับพื้นนั้นเป็นเนื้อเยื่อที่มีการสะสมของเกลือแร่เร่นเดียวกับกระดูก⁴⁻⁷ โดยในส่วนของเคลือบฟัน (enamel) ซึ่งเป็นเนื้อเยื่อที่มีความแข็งมากที่สุดของร่างกายมีสารอ่อนนท์เรียgnan 96% น้ำ 3% และสารอินทรีย์อยู่กว่า 1% ในขณะที่เนื้อฟัน (dentin) มีสารอ่อนนท์เรียgnan 70% สารอินทรีย์ 20% และน้ำ 10% ทำให้เนื้อฟันมีความนิ่มและยืดหยุ่นมากกว่าเคลือบฟัน^{4,5} สำหรับเคลือบบรากฟัน (cementum) นั้นมีสารอ่อนนท์เรียgnan 45-50% และสารอินทรีย์ 50-55% จึงมีความแข็งน้อยกว่าเคลือบฟัน เนื้อฟันและกระดูก

การที่เนื้อเยื่อแข็งได้แก่กระดูกและฟันมีสารอ่อนนท์เรียgnan ขององค์ประกอบส่วนใหญ่ ทำให้ประสบปัญหาสูงยากในการทำสไลด์เพื่อวินิจฉัยโรคให้แก่ผู้ป่วยมากกว่าเนื้อเยื่ออื่นๆ ซึ่งเป็นเนื้อเยื่ออ่อนน น ใจจากเนื้อเยื่อที่มีการสะสมของเกลือแร่มีความแข็งมาก และไม่สามารถตัดเพื่อทำสไลด์ได้ทันทีหลังจากได้รับชิ้นเนื้อของผู้ป่วย ต้องมีการเตรียมชิ้นเนื้อเยื่อนั้นโดยกำจัดเอาส่วนของสารอ่อนนท์เรียgnan ก่อนด้วยสารละลายกรดแก่หรือกรดอ่อนที่นิยมใช้กันคือ⁸ กรดฟอร์มิก (formic acid) กรดไนต์ริก (nitric acid) กรดไฮdrochloric acid และกรดไตรคลอร์อะซีติก (trichloracetic acid) นอกจากนี้ยังสามารถใช้สารที่สามารถดึงเอาแคลเซียมออกจากเนื้อเยื่อ (calcium chelating agent) เช่น กรด เอทิลิน ไดเอมีน เตตราอะซีติก : อีดีทีเอ (Ethylene-diamine tetra-acetic acid : EDTA) ซึ่งสารเหล่านี้สามารถกำจัดเอาส่วนของสารอ่อนนท์เรียgnan ออกจากกระดูกหรือฟันได้ ให้เหลือเพียงเซลล์และสารอินทรีย์ ซึ่งเรียกวิธีการกำจัดสารอ่อนนท์เรียgnan ว่า “การดึงเกลือแร่” (decalcification) ขั้นตอนการดึงเกลือแร่นี้ต้องใช้เวลาพอสมควร เพื่อให้เนื้อเยื่อกระดูกหรือฟันถูกดึงเกลือแร่ออกโดยสมบูรณ์

สิ่งสำคัญที่ต้องคำนึงถึงในการดึงเกลือแร่ คือต้องใช้เวลาจำนวนมากกว่าในเนื้อเยื่อชิ้นเล็ก และการดึงเกลือแร่นั้นใหญ่ใช้เวลาจำนวนมากกว่าในเนื้อเยื่อชิ้นเล็ก และการดึงเกลือแร่นั้น

เป็นปฏิกรรมยาที่เกี่ยวข้องกับปริมาณของเกลือแร่ในเนื้อเยื่อกับองค์ประกอบในน้ำยาที่ใช้ ดังนั้นการดึงเกลือแร่อาจเกิดปฏิกรรมแบบสมดุลได้ จึงมีความจำเป็นต้องเปลี่ยนสารเคมีสำหรับดึงเกลือแร่ใหม่อยู่เสมอ ข้อสังขณาดของชิ้นเนื้อเยื่อความมีความหนาไม่เกิน 0.5 ซม. และมีขนาดพื้นที่หน้าตัดไม่เกิน 1.5 x 1.5 ซม.² ถ้ามีความหนามากเกินไปจะทำให้การทำปฏิกรรมของน้ำยาที่ใช้ดึงเกลือแร่ไม่ดี และอาจมีการทำลายเนื้อเยื่อบริเวณใกล้กับผิวน้ำของชิ้นกระดูกหรือฟันมากขึ้น ข้อสาม น้ำยาแข็งดอง (fixative) ที่ใช้ก่อนการดึงเกลือแร่ มีข้อที่ควรคำนึงถึงคือ ควรใช้ฟอร์มาลิน (formalin) ในการระบายน้ำสไลด์ด้วยสีต่อไปนี้คือ ฮีมาท็อกซิลิน อีโซชิน (Hematoxylin-eosin) ปรัสเซียน บลู (Prussian blue) ฟูทส์เรทิคูลิน (Foote's reticulin) แวน กีสัน (Van Gieson) แมสซองส์ ไตรโครม (Masson's trichrome) และเพริโอดิก แอซิด ชิฟฟ์ (Periodic Acid-Schiff) หากต้องการตรวจดูเซลล์และโครงสร้างของกระดูก ควรใช้ น้ำยาแข็งดองเซ็นเคอร์ (Zenker's fixative) ข้อสี่ ตำแหน่งของชิ้นเนื้อเยื่อเมื่อวางในน้ำยาดึงเกลือแร่ โดยชิ้นเนื้อเยื่อไม่ควรอยู่ชิดกับขอบด้านใดด้านหนึ่งหรือกันของภาชนะ เพื่อให้น้ำยาดึงเกลือแร่ทำปฏิกรรมกับเนื้อเยื่อทุกด้านเท่าๆ กัน ทำได้โดยการแขนงกระดูกหรือฟัน หรือ รองกันภาชนะด้วยผ้าก๊อช ข้อห้า ปริมาตรของน้ำยาดึงเกลือแร่ต่อปริมาตรของชิ้นเนื้อเยื่อควรจะอยู่ที่ 50:1 ข้อหกในการดึงเกลือแร่นั้นต้องทำการควบคุมและตรวจสอบผลเป็นประจำ ซึ่งในการตรวจสอบการดึงเกลือแร่ว่าสมบูรณ์หรือไม่นั้นมีหลายวิธี ได้แก่ การใช้เข็มลองเกี่ยวชิ้นเนื้อเยื่อหรือการประเมินความยืดหยุ่น แต่วิธีทั้งสองนี้อาจทำให้เกิดการเสียหายของชิ้นเนื้อเยื่อ วิธีที่ดีที่สุด คือ การใช้ภาพรังสี หรือใช้วิธีการทางเคมี

ในห้องปฏิบัติการทั่วไปในปัจจุบัน มีการเลือกสารเคมีที่ใช้ในการดึงเกลือแร่ต่างกันหลายชนิด⁸⁻⁹ ดังได้กล่าวข้างต้น ซึ่งสารเคมีแต่ละชนิดนั้น จะให้ผลดีหรือผลเสียกับชิ้นกระดูกหรือฟันแตกต่างกัน ถ้าสารนั้นมีความเป็นกรดrunแรง ก็จะใช้เวลา น้อยในการดึงเกลือแร่แต่ก็ทำให้เกิดผลเสียหายกับชิ้นกระดูกหรือฟันด้วย ทำให้การวินิจฉัยโรคเป็นไปได้ยาก และอาจเกิดการแปลงผลที่ผิดพลาดได้ แต่ถ้าใช้สารที่เป็นกรดอ่อนในการดึงเกลือแร่แม้จะต้องใช้เวลามาก แต่ชิ้นเนื้อเยื่อเสียหายน้อย ผลของสไลด์ที่ได้ออกมาดี เห็นขอบเขตของเซลล์ชัดเจน การติดสีของเซลล์ชัด ทำให้การวินิจฉัยเป็นไปได้ง่ายและถูกต้อง แต่หากการที่ต้องใช้เวลานานในการดึงเกลือแร่นั้น ทำให้สารดังกล่าว

ไม่ค่อยเหมาะสมในการนำมาใช้ในห้องปฏิบัติการมากนัก เนื่องจากผลที่ได้จะข้า ทำให้การวางแผนการรักษาผู้ป่วยนั้น เกิดการล่าช้าตามไปด้วยซึ่งอาจเกิดผลเสียแก่ผู้ป่วยได้ และสารบางชนิดก็ไม่เหมาะสมในทางปฏิบัติเนื่องจากต้องตรวจสอบบ่อยๆ เพราะสารนั้นดึงเกลือแร่ได้รวดเร็วมาก หากตรวจสอบข้าไปก็เกิดการสูญเสียเนื้อยื่อได้ ทำให้การแปลผลผลิตพลาด ซึ่งถ้าขึ้นกระดูกนั้นเป็นรอยโรคที่ร้ายแรง ก็จะส่งผลโดยตรงต่อผู้ป่วยได้ โดยสารที่ใช้ในการดึงเกลือแร่จากเนื้อยื่อแข็งที่ดินนั้น⁸ ต้องสามารถดึงเกลือแร่พวกแผลเชิงมอ廓ได้หมด โดยไม่ทำขันรายต่อเซลล์หรือเนื้อยื่อ และไม่ทำให้เกิดความเสียหาย ภายหลังการย้อมสี นอกจากนี้ความเร็วในการดึงเกลือแร่ของสารนี้อย่างขึ้นกับความเข้มข้น อุณหภูมิ และปริมาณของสารที่ใช้ดึงเกลือแร่

การศึกษาในครั้งนี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อเบรย์นเทียบสารละลายที่ใช้ดึงเกลือแร่จากเนื้อยื่อแข็ง 3 ชนิด คือ อีดีทีเอ กรดฟอร์มิก และ กรดในตริฟอร์มอลีน ว่าชนิดใดมีความสามารถเหมาะสมในการนำไปใช้งานบริการด้านการวินิจฉัยโรคในแบบระยะเวลาที่ใช้ ราคา วิธีการเตรียมสารที่ไม่ยุ่งยากและไม่มีการสูญเสียของเนื้อยื่อ โดยมุ่งหวังจะเป็นข้อมูลในการตัดสินใจเลือกใช้สารที่ใช้ดึงเกลือแร่และสามารถนำมาเป็นข้อมูลสำหรับใช้ในงานบริการได้

วัสดุและวิธีการ

วัสดุที่ใช้ทดลอง ขึ้นตัวอย่าง คือ พันกรรมใหญ่ซี่ที่สาม (permanent third molar teeth) จำนวน 12 ชิ้น ที่ไม่มีรอยผุซึ่งตรวจโดยใช้เครื่องมือตรวจฟัน

วิธีการทดลอง

ตอนที่ 1 การวัดความแข็งผิวของขึ้นตัวอย่าง

นำพันมาทำความสะอาดโดยการกำจัดเศษสิ่งสกปรก และเศษเนื้อยื่อที่เกาะติดอยู่กับพันออกให้หมด และนำไปแช่ในสารฟอร์มอลีน 10% จากนั้นนำพันไปผึ้งในแมพิมพ์พลาส-เตอร์หิน โดยให้ส่วนที่แบบราบที่สุดของซี่พัน เขพะบวณของตัวพันวางนานกับแนวระนาบ นำพันไปขัดกับเครื่องขัดให้เรียบ โดยทำให้บริเวณที่ถูกขัดที่จะใช้วัดความแข็งผิว อยู่ในแนวราบกับแนวระนาบ และนำพันไปทำการวัดความแข็งผิวด้วยเครื่อง micro-hardness tester โดยพันแต่ละซี่จะถูกตัดความแข็งผิวของเคลือบพันจำนวน 3 ตำแหน่ง ภายใต้แรงกด 500 กรัม เป็นเวลา 15 วินาที นำผลการทดลองที่ได้ไปวิเคราะห์

ทางสถิติโดยใช้การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (one-way ANOVA)

ตอนที่ 2 การทดลองดึงเกลือแร่ของจากขึ้นตัวอย่าง

แบ่งกลุ่มของพันที่วัดความแข็งผิวไว้แล้วเป็น 3 กลุ่ม กลุ่มละ 4 ชิ้นโดยให้ กลุ่มที่ 1 ใช้กรดในตริฟอร์มอลีนเป็นสารดึงเกลือแร่ กลุ่มที่ 2 ใช้กรดฟอร์มิก และกลุ่มที่ 3 ใช้อีดีทีเอสารทุกชนิดที่ใช้ในการศึกษานี้เป็นผลิตโดยบริษัท Merck, Darmstadt, Germany และเป็น AR grade การเตรียมสารละลายที่จะใช้ดึงเกลือแร่^{8,9} มีวิธีการดังนี้

1) สารละลายกรดในตริฟอร์มอลีน (ใช้กรดในตริก 7% ในฟอร์มอลีน 10%) วิธีเตรียมใช้สารฟอร์มอลีน 10% ปริมาตร 93 มิลลิลิตร ผสมกับกรดในตริก (ความถ่วงจำเพาะ 1.41) ปริมาตร 7 มิลลิลิตร

2) สารละลายกรดฟอร์มิก (ใช้กรดฟอร์มิก 25% ในฟอร์มอลีน 0.5%) วิธีเตรียมใช้สารฟอร์มอลีน 10% ปริมาตร 5 มิลลิลิตร กับกรดฟอร์มิกปริมาตร 25 มิลลิลิตร จากนั้นเติมน้ำก้นจนปริมาตรครบ 100 มิลลิลิตร

3) สารละลายอีดีทีเอ 5.5% เตรียมโดยละลายอีดีทีเอหนัก 5.5 กรัมผสมกับน้ำก้นจนได้ปริมาตรครบ 100 มิลลิลิตร

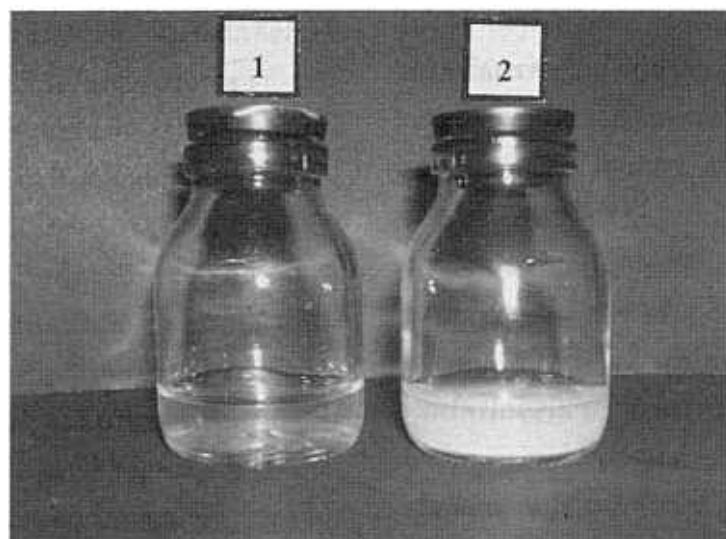
จากนั้นนำพันตัวอย่างที่แบ่งกลุ่มแล้ว แข่ลงในสารดึงเกลือแร่ทั้ง 3 ชนิด ซึ่งพันแต่ละซี่จะแข่ลงในขาดที่มีสารดึงเกลือแร่ปริมาตร 100 มิลลิลิตร โดยพันที่นำมาแข่จะต้องห่อตัวยังผ้าก๊อช เพื่อให้ทุกบริเวณของพันสมผัสนกับสารดึงเกลือแร่ได้ทั่วถึง และพันทั้งซี่ต้องมีอยู่ในสารดึงเกลือแร่ทั้งหมด เริ่มจับเวลาตั้งแต่เริ่มหย่อนพันลงในสารดึงเกลือแร่ ตรวจผลของการดึงเกลือแร่ทุกๆ 24 ชั่วโมง โดยใช้ใบมีดหมายเลข 24 ผ้าที่กีบกลางของพันทางด้านไกลแก้ม (buccal) หรือด้านไกลลิ้น (lingual) ในแนวด้านบนด้วยปากประสาท (occluso-radical) โดยใช้แรงกดน้อยที่สุด ถ้าไม่สามารถตัดพันได้ ให้ผสมสารดึงเกลือแร่ขึ้นใหม่ และเปลี่ยนทุกๆ 24 ชั่วโมง จนกว่าจะสามารถผ่าพันชีนนั้นได้ ถ้าสามารถผ่าพันได้แล้วก็นำพันชีนนั้นไปตรวจสอบว่ามีการดึงเกลือแร่ได้สมบูรณ์หรือไม่ (end point of decalcification) ด้วยวิธีทางเคมี

ตอนที่ 3 การทดสอบการดึงเกลือแร่ได้สมบูรณ์ด้วยวิธีทางเคมี¹⁰

นำพันที่ตัดได้ไปล้างด้วยน้ำก้นจนสะอาด จากนั้นแข่พันที่ตัดได้ลงในสารดึงเกลือแร่ที่เตรียมใหม่ แข่ทิ้งไว้เป็นเวลา 3 ชั่วโมงแล้วนำสารดึงเกลือแร่ที่แข่พันปริมาตร 5 มิลลิลิตร ใส่

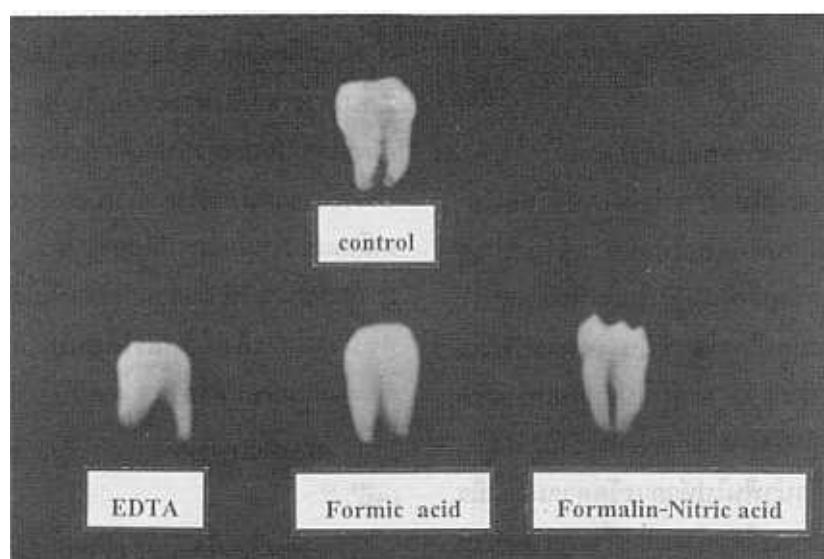
ในหลอดทดลอง เติมแคมโมเนียมไฮดรอกไซด์ (ammonium hydroxide) 5 มิลลิลิตร และแอมโมเนียมออกชาเดต (ammonium oxalate) 5 มิลลิลิตร (เติมยังได้จากการละลายแอมโมเนียมออกชาเดต 5 กรัมกับน้ำกลั่นจนได้ปริมาตรครบ 100 มิลลิลิตร) เขย่าแล้วตั้งทิ้งไว้ 20 นาที ถ้าสารละลายที่ได้มีลักษณะขุ่นขาวเหมือนน้ำนม แสดงว่ายังมีเคลือบเหลืองเหลืออยู่ในสารดึงเกลือแร่ ซึ่งหมายถึง การดึงเกลือแร่ยังไม่เสร็จ

สมบูรณ์ ให้แซฟฟินในสารดึงเกลือแร่ชนิดนั้นๆ ที่เตรียมใหม่ เป็นเวลาอีก 3 ชั่วโมง ทำการทดสอบซ้ำไปเรื่อยๆ จนได้สารละลายใส แสดงว่า การดึงเกลือแร่เสร็จสมบูรณ์แล้ว (รูปที่ 1) จึงบันทึกเวลาตั้งแต่เริ่มหย่อนพื้นจนกระทั่งมีการดึงเกลือแร่ออกจากชิ้นตัวอย่างเสร็จสมบูรณ์ นำผลการทดลองที่ได้ มาวิเคราะห์ทางสถิติโดยใช้การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว และ Scheffe's test ที่ระดับความเชื่อมั่น $P < 0.05$



รูปที่ 1 ขวดที่หนึ่งแสดงการดึงเกลือแร่โดยสารเคมีได้สมบูรณ์
ขวดที่สองการดึงเกลือแร่โดยสารเคมียังไม่สมบูรณ์

Fig. 1 Bottle no. 1 : The end-point of the decalcification by chemical procedure is shown.
Bottle no. 2 : The decalcification process is not completed.



รูปที่ 2 เปรียบเทียบการเปลี่ยนสีของเนื้อยื่น โดยสารดึงเกลือแร่ทั้ง 3 ชนิด

Fig. 2 Compare of tooth discoloration by 3 decalcifying agents

ผลการศึกษา

ตอนที่ ๑ การวัดความแข็งผิวของชิ้นตัวอย่างฟันทั้ง ๒ ชิ้น แสดงตามตารางที่ ๑ และจากการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว ที่ระดับความเชื่อมั่น $P < 0.05$ พบว่าฟันทั้ง ๑๒ ชิ้นไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ

ตอนที่ ๒ การทดลองดึงเกลือแร่ออกจากชิ้นตัวอย่าง ผลการเปรียบเทียบประสิทธิภาพของสารละลายที่ใช้ดึงเกลือแร่ทั้ง ๓ ชนิด คือ กรดฟอร์มิก, อีดีทีเอ และกรดในตริกฟอร์มายาลีน มีดังนี้

ขั้นตอนในการเตรียมและคุณสมบัติของสารดึงเกลือแร่ทั้ง ๓ ชนิด พบว่า อีดีทีเอใช้เวลาในการเตรียมสารนานที่สุดคือ ๔.๒๐ นาที รองลงมาคือ กรดฟอร์มิกใช้เวลา ๒.๓๕ นาที และเร็วที่สุดคือ กรดในตริกฟอร์มายาลีน ใช้เวลา ๒.๑๘ นาที สำหรับขั้นตอนในการเตรียมสาร อีดีทีเอและกรดในตริกฟอร์มายาลีน มี ๒ ขั้นตอน แต่กรดฟอร์มิกมี ๓ ขั้นตอน และอีดีทีเอเป็นสารเพียงชนิดเดียวที่ไม่มีอันตรายและไม่มีกลิ่น แต่กรดฟอร์มิกและกรดในตริกฟอร์มายาลีน มีอันตรายและมีกลิ่นที่เหม็นฉุนซึ่งเป็นอันตราย ตามตารางที่ ๒

ตารางที่ ๑ แสดงค่าความแข็งผิวของฟันทั้ง ๑๒ ชิ้นที่ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับความเชื่อมั่น $P < 0.05$

Table 1 Surface hardness of 12 teeth show non-significant differences ($P < 0.05$)

ฟัน	ตำแหน่งกดที่		เฉลี่ย		SD.	Std. Error
	2	3	(kg/mm ²)			
๑	306.4	318.2	321.1	315.2	7.786	4.495
๒	298.8	309.5	308.6	305.6	5.935	3.427
	324.5	310.2	314.6	316.4	7.324	4.229
	17.9	328.7	306.8	314.5	12.339	7.124
	310.2	307.0	318.6	311.9	5.991	3.459
๖	332.3	308.4	305.1	315.3	14.843	8.570
	120.8	295.4	308.2	308.1	12.700	7.332
๘	305.9	309.1	314.4	309.8	4.293	2.479
	328.3	307.5	320.8	318.9	10.534	6.082
๑๐	302.0	316.4	309.7	309.4	7.206	4.160
๑๑	334.6	303.4	311.1	316.4	16.253	9.384
๑๒	297.2	315.6	316.5	309.8	10.892	6.289
รวม			312.6	9.426	1.571	

ตารางที่ ๒ ขั้นตอนในการเตรียมและคุณสมบัติของสารดึงเกลือแร่ทั้ง ๓ ชนิด (๑๐๐ มิลลิลิตร)

Table 2 Preparation and properties of 3 decalciying agents (100 ml.)

ข้อเปรียบเทียบ	อีดีทีเอ	กรดฟอร์มิก	กรดในตริกฟอร์มายาลีน
	✓	✓	
	✓		✓

ระยะเวลาที่ใช้ในการดึงเกลือแร่จนสมบูรณ์ของสารดึงเกลือแร่ทั้ง 3 ชนิด พบร่วมกันว่า อีดีทีเอใช้เวลานานที่สุด คือ 696.8 ชั่วโมง ($SD = 1.500$) รองลงมาคือ กรดฟอร์มิก ใช้เวลา 148.5 ชั่วโมง ($SD = 1.732$) และเร็วที่สุดคือ กรดไนต์ริกฟอร์มายาลีน ใช้เวลา 102.0 ชั่วโมง ($SD = 2.449$) ตามตารางที่ 3 จากการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว และ Scheffe's test ที่ระดับความเชื่อมั่น $P < 0.05$ พบร่วมกันว่าระยะเวลาที่ใช้ในการดึงเกลือแร่ของสารทั้ง 3 ชนิดแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ

ราคาต่อข่าววนการของสารดึงเกลือแร่ทั้ง 3 ชนิดมีดังนี้

ตารางที่ 3 ระยะเวลาที่ใช้ในการดึงเกลือแร่จนสมบูรณ์ของสารดึงเกลือแร่ทั้ง 3 ชนิด ที่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับความเชื่อมั่น $P < 0.05$
Table 3 Duration of 3 decalcifying agents show significant differences ($P < 0.05$)

สารเคมี	ขั้นตัวอย่างที่				เฉลี่ย (ชั่วโมง)	SD.	Std. Error
	1	2	3	4			
อีดีทีเอ	696	696	699	696	696.8	1.500	0.750
	150	147	150	147	148.5	1.732	0.866
กรดไนต์ริกฟอร์มายาลีน	105	102	102	99	102.0	2.449	1.225

ตารางที่ 4 ราคาของสารดึงเกลือแร่ทั้ง 3 ชนิด

Table 4 Cost of 3 decalcifying agents

สารเคมี	ราคา/ชิ้น/24 ชม. (บาท)	ระยะเวลาที่ดึงเกลือ แร่จนสมบูรณ์ (ชม.)	ราคา/ข่าววนการ (บาท)
อีดีทีเอ	13.62	696.8	395.43
กรดไนต์ริกฟอร์มายาลีน	14.40-24.00	148.5	89.10-148.50
	4.98-7.12	102.0	21.17-30.26

ตารางที่ 5 การเปลี่ยนสีและการสูญเสียของเนื้อเยื่ออ่อนของสารดึงเกลือแร่ทั้ง 3 ชนิด

Table 5 Discoloration and deterioration of tissue 3 decalcifying agents

ข้อเปรียบเทียบ	อีดีทีเอ	กรดฟอร์มิก	กรดไนต์ริกฟอร์มายาลีน
-	✓	✓	✓

บทวิจารณ์

การทดลองตอนที่ 1 เป็นการทดสอบความแข็งผิวของพื้นทั้ง 12 ชีทที่นำมาใช้ พนบฯ ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ทำให้สามารถลดความแปรปรวนที่อาจเกิดจากกลุ่มตัวอย่างที่นำมาใช้ทดสอบได้ และในการดึงเกลือแร่ได้กำหนดให้ใช้สารดึงเกลือแร่ต่ำสุด 100 มลลิลิตร เพื่อให้อัตราส่วนของปริมาตรฟันต่อปริมาตรสารดึงเกลือแร่ไม่ต่ำกว่า 1 ส่วนต่อ 50 ส่วน

ผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่า สารดึงเกลือแร่ทั้ง 3 ชนิดนั้นมีประสิทธิภาพและความเหมาะสมในการใช้งานในแห่งต่างๆ ที่แตกต่างกัน โดยถ้าคำนึงถึงในแห่งการเตรียมสารพับว่ากรดฟอร์มิกและกรดในติริกฟอร์มอลีน แม้ว่าขั้นตอนการเตรียมจะต่างกัน แต่ระยะเวลาที่ใช้เตรียมก็ไม่ต่างกันนัก เนื่องจากสารที่ใช้ในการเตรียมนั้นเป็นของเหลวทั้งหมดจึงทำการผสมได้ง่าย สำหรับอีดีทีโอนันแม้ว่าขั้นตอนการเตรียมจะเท่ากับกรดในติริก-ฟอร์มอลีน แต่ใช้ระยะเวลานานกว่ามาก เนื่องจากอีดีทีโอนเป็นสารที่ละลายได้อย่างช้าๆ⁸

ถ้าคำนึงถึงในแห่งของระยะเวลาที่ใช้ในการดึงเกลือแร่ พนบฯ กรณ์ในติริกฟอร์มอลีนใช้เวลาเร็วที่สุด จึงเหมาะสมจะนำมาใช้ในงานบริการที่ต้องการผลโดยเร็วหรือด่วน สำหรับกรดฟอร์มิก จะใช้เวลามากกว่ากรดในติริกฟอร์มอลีน แต่ก็ไม่นานจนเกินไป สามารถนำมาใช้ในงานบริการได้เช่นกัน เนื่องจากต้องใช้เวลาพอสมควรในการดึงเกลือแร่จึงไม่เหมาะสมที่จะใช้ในงานที่เร่งด่วน แต่ถ้าสามารถที่จะเร่งอัตราของการดึงเกลือแร่ขึ้นของกรดฟอร์มิก ได้โดยการเพิ่มความเข้มข้นของกรดฟอร์มิกหรือทำการเพิ่มอุณหภูมิของสารละลาย⁹ แต่การเร่งอัตราการดึงเกลือแร่นี้ จะไม่ปฏิบัติการตรวจดูดลิ้นสุดของการดึงเกลือแร่ คือ จะไม่มีความเที่ยงตรงเหมือนการใช้ปริมาตรของกรดฟอร์มิกปกติ สำหรับอีดีทีโอนเป็นสารที่ใช้เวลาในการดึงเกลือแร่นานมาก จึงไม่เหมาะสมที่จะนำมาใช้ในงานบริการหรืองานที่ต้องการผลโดยเร่งด่วน แต่เหมาะสมจะนำมาใช้ในงานที่ไม่มีข้อจำกัดในเรื่องของระยะเวลา แต่ต้องการรายละเอียดของเนื้อเยื่อย่างมาก เช่น ในงานวิจัยต่างๆ ที่มีการใช้สารดึงเกลือแร่¹⁰⁻¹⁷ การศึกษารายละเอียดของเนื้อเยื่อด้วยใช้กล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอน⁸ และยังสามารถนำมาใช้ละลายสิ่งอุดตันในคลองระบายน้ำได้อีกด้วย¹² นอกจากนี้ในทางปฏิบัติแล้ว การตัดชิ้นกระดูกให้มีขนาดไม่เกิน 1.5 x 1.5 ตารางเซนติเมตร ก็มีความจำเป็นที่จะทำให้เวลาที่ใช้ในการดึงเกลือแร่เร็วขึ้น

เมื่อพิจารณาถึงราคาต่อหน่วยการ หรือค่าใช้จ่าย พนบฯ กรณ์ในติริกฟอร์มอลีนมีราคาต่ำที่สุด และกรดฟอร์มิกเสียค่าใช้จ่ายแพงกว่า จึงเหมาะสมนำมาใช้ในงานบริการซึ่งค่าใช้จ่ายไม่คุ้มมากเกินไป จนเกินความสามารถที่ผู้ใช้บริการจะจ่ายได้ แต่สำหรับอีดีทีโอนนั้นเป็นสารที่เสียค่าใช้จ่ายสูงที่สุด ไม่เหมาะสมจะนำมาใช้ในงานบริการ แต่ในกรณีที่เป็นงานวิจัยที่มีเงินทุนสูง และต้องการสารดึงเกลือแร่ที่มีประสิทธิภาพดี อีดีทีโอนมีความเหมาะสมสมมาก

ในแห่งของการสูญเสียเนื้อเยื่อที่ทำการดึงเกลือแร่นั้นพนบฯ กรณ์ฟอร์มิกจะไม่ทำให้เกิดการเปลี่ยนสีและไม่มีการสูญเสียของเนื้อเยื่อ ซึ่งเป็นสิ่งที่สำคัญอย่างมากในการตรวจวินิจฉัยรอยโรคของเนื้องอกในกระดูก เพราะการที่จะทราบว่าชิ้นกระดูกที่ได้ทำการผ่าตัดออกมานั้น ได้นำเอาส่วนที่เป็นเนื้องอกออกมาได้หมดหรือไม่ ต้องตรวจดูตามบริเวณขอบของชิ้นกระดูกหรือเนื้อเยื่อ ฉะนั้นถ้ามีการสูญเสียของเนื้อเยื่อบริเวณขอบของกระดูกไป จะไม่สามารถทราบผลที่แน่นอนได้ ซึ่งอาจทำให้ผลการวินิจฉัยผิดพลาดได้ ทำให้กรดฟอร์มิกเป็นสารดึงเกลือแร่ที่เหมาะสมจะนำมาใช้ในงานบริการ แต่สำหรับกรดในติริกฟอร์มอลีนนั้นจะให้ผลของเนื้อเยื่อไม่ดีนัก เนื่องจากทำให้เนื้อเยื่อมีการเปลี่ยนสีเหลืองและมีการสูญเสียเนื้อเยื่อด้วย โดยการสูญเสียของเนื้อเยื่อจะเกิดขึ้นจากการแซนเนื้อเยื่อในกรดในติริกฟอร์มอลีนนานเกินไป จึงควรหยุดแซ่เมื่อการดึงเกลือแร่เสร็จสมบูรณ์พอตีไม่ควรแซ่ทิ้งไว้ ต้องตรวจสอบบ่อยๆ ในช่วงที่ใกล้จะดึงเกลือแร่เสร็จสมบูรณ์ ซึ่งการสูญเสียเนื้อเยื่อนั้นจะเป็นปัญหาอย่างมากโดยเฉพาะในผู้ป่วยที่เป็นเนื้องอก เพราะจะทำให้ผลการวินิจฉัยผิดพลาดได้ ฉะนั้นการจะนำกรดในติริกฟอร์มอลีนมาใช้ในการบริการนั้นทำได้ เพียงแต่ต้องใส่ใจในการตัวจัดการดึงเกลือแร่ว่าจะสมบูรณ์เมื่อไร เพื่อไม่ให้เกิดการสูญเสียของเนื้อเยื่อ และสำหรับอีดีทีโอนนั้นให้ผลของเนื้อเยื่อที่ดี ไม่มีการเปลี่ยนสีและไม่มีการสูญเสียของเนื้อเยื่อ ไม่มีฟองของก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ซึ่งจะทำให้เกิดการเสียหายต่อรูปแบบของเซลล์ให้รายละเอียดของเซลล์ดีมาก ทำให้ผลการย้อมสีออกมานี้ดีเช่นกัน

ความเป็นพิษและอันตรายของสารที่ใช้ดึงเกลือแร่ พนบฯ อีดีทีโอนเป็นสารที่ไม่เป็นอันตรายต่อร่างกายและไม่มีกลิ่นรุนแรง เมื่อcontactกับผิวหนัง¹⁸ จึงเหมาะสมที่จะนำมาใช้งานสำหรับกรดฟอร์มิก¹⁹ มีความเป็นกรดรุนแรง หากสัมผัสสูญผิวนั้น จะทำให้เกิดผิวหนังพุพอง นอกจากนี้ยังระเหยง่าย มีกลิ่นเหม็นฉุน ซึ่ง

การสูญดุมเอาไปของกรดฟอร์มิกเข้าไป จะทำให้เกิดการระคายเคืองต่อเยื่อเมือกที่บุอยู่ในช่องปาก, โพรงจมูก, ดวงตา และระบบทางเดินหายใจส่วนบนได้ ซึ่งอาจทำอันตรายต่อเนื้อเยื่อของผู้เตรียมสารได้ และสำหรับกรดในติริกฟอร์มอลีนเป็นสารดึงเกลือแร่ที่มีอันตรายมากที่สุด เนื่องจากการดูดในติริกมีความเป็นกรดrunแรง^{19,21} มีฤทธิ์ในการกัดกร่อน สามารถละลายได้ในตอเรเจนออกไซด์ซึ่งมีความเป็นพิษ จึงควรหลีกเลี่ยงจากการสัมผัสและสูดดุม ถ้าหากไปสัมผัสสูกกรดในติริกจะทำให้ผิวนังเกิดการเปลี่ยนสีเป็นสีเหลือง แต่ถ้าสัมผัสในปริมาณมาก ๆ นั้นสามารถทำให้เกิดการหืนพองได้ การสูญดุมหรือกลืนกรดในติริกเข้าไปในน้ำสามารถก่อให้เกิดอันตรายได้อย่างรุนแรง อาจถึงขั้นเสียชีวิตได้ โดยจะมีฤทธิ์ในการทำลายเยื่อเมือกในช่องปาก, โพรงจมูก, ตา และระบบทางเดินหายใจส่วนบนได้ ข้อควรระวังอีกอย่างคือ การควบคุมการใช้กรดในติริกที่ไม่ถูกต้อง อาจทำให้เกิดการระเบิดได้ นอกจากนี้สารฟอร์มอลีนซึ่งใช้ในการดูดในติริกฟอร์มอลีนและกรดฟอร์มิก ก็มีกลิ่นฉุนรุนแรง ระคายเคืองต่อเยื่อเมือก และยังเป็นสารก่อมะเร็งอีกด้วย²⁰ ดังนั้นในการเตรียมสารต้องระมัดระวังเป็นอย่างดี การใส่ถุงมือและหน้ากากทุกครั้งขณะเตรียมสารจึงเป็นสิ่งที่จำเป็น

ในการศึกษาครั้งนี้ทดลองโดยใช้พันกวนซึ่งมีสามเนื้องจากเก็บตัวอย่างได้ง่ายและขนาดของพันอยู่ในเกณฑ์ที่เหมาะสม นอกจากนี้สามารถนำผลการศึกษามาปรับใช้กับการดึงเกลือแร่ในกระดูก เนื่องจากองค์ประกอบของสารอนินทรีย์ในกระดูกมีค่าอยู่ระหว่างค่าขององค์ประกอบต่าง ๆ ของสารอนินทรีย์ในพัน ได้แก่ เคลือบพัน เนื้อพัน และเคลือบราชพัน

สรุป

กรดในติริกฟอร์มอลีนใช้เวลานานข้อยที่สุดในการดึงเกลือแร่และมีริคาถูกที่สุด แต่เกิดผลเสียคือ เนื้อเยื่อเกิดการเปลี่ยนสีและอาจทำให้มีการสูญเสียของเนื้อเยื่อ กรดฟอร์มิกซึ่งใช้เวลามากกว่าและมีริคาสูงกว่า เหมาะสมในการใช้งานด้านบริการเนื่องจากไม่ทำให้เกิดการเปลี่ยนสีและการสูญเสียของเนื้อเยื่อ สำหรับอีดีที่เอามาในกระบวนการใช้งานด้านบริการ เพราะใช้เวลานานมากและมีริคาสูง แต่เป็นสารที่ไม่มีกลิ่นเหม็นและไม่เป็นอันตรายต่อร่างกาย กรดฟอร์มิกและกรดในติริกฟอร์มอลีนนั้นมีกลิ่นเหม็นฉุนและทำอันตรายต่อเยื่อบุต่าง ๆ ของร่างกายได้จึงต้องระมัดระวังในขั้นตอนการเตรียมสาร

กิตติกรรมประกาศ

ขอบคุณภาควิชาคัลยศาสตร์ ภาควิชาชีวเคมี ศูนย์วิจัยทันตวสคุยาสตร์ ศูนย์ทันตสาธารณสุข คณะทันตแพทยศาสตร์ ฯ สำนักงานน้ำที่วิทยาลัย ที่ให้ความช่วยเหลือในการทดลองนี้

เอกสารอ้างอิง

- Cate RT. Oral histology : development, structure, and function. 5th ed. St.Louis : Mosby, 1998:150.
- Paulsen DF. Basic histology : examination and board review. Norwalk : Appleton & Lange, 1990:86-7.
- Junqueira LC, Carneiro J, Kelley RO. Basic histology. 8th ed. Connecticut : Prentice-Hall International, Inc., 1995:135.
- Avery JK, ed. Oral development and histology. Baltimore : Williams & Wilkins, 1987:140-271.
- Avery JK. Essentials of oral histology and embryology : a clinical approach. 2nd ed. St. Louis : Mosby, 2000:85-95.
- Atkinson ME, White FH. Principles of anatomy and oral anatomy for dental students. Edinburgh : Churchill Livingstone, 1992:417-8.
- Mjor IA, Fejerskov O, eds. Human oral embryology and histology. Copenhagen : Munksgaard, 1986:50-1.
- Baker FJ, Silverton RE. Introduction to medical laboratory technology. 6th ed. London : Butterworths, 1985:186-90.
- Anderson C. Manual for the examination of bone : decalcification. Boca Raton, Florida : CRC Press, 1982:13-23.
- Scheuer PJ. Histopathology : clinical tests. London : Wolfe Medical Publications Ltd., 1986:125.
- Sculean A, Donos N, Windisch P, Reich E, Gera I, Brex M, et al. Presence of oxytalan fibers in human regenerated periodontal ligament. J Clin Periodontol 1999;26:318-21.
- Verdelis K, Eliads G, Ovirl T, Margelos J. Effect of chelating agents on the molecular composition and extent of decalcification at cervical, middle and apical root dentin locations. Endod Dent Traumatol 1999;15:164-70.
- Simpson MS. Effects of Demineralizing Tetracycline-Stained Human Dentine. Calcif. Tissue Int. 1981;33:101-4.
- Perez VC, Cardenas MEM, Planells US. The possible role of pH changes during EDTA demineralization of teeth. Oral Surg Oral Med Oral Pathol 1989;68:220-2.
- Araujo MG, Berglundh T, Lindhe J. On the dynamics of periodontal tissue formation in degree III furcation defects. J Clin Periodontol 1997;24:738-46.
- Araujo MG, Berglundh T, Lindhe J. The periodontal tissues in healed degree III furcation defects : an experimental study in dogs. J Clin Periodontol 1996;23:532-41.
- Hall RC, Embrey G, Waddington RJ. Modification of the proteoglycans of rat incisor dentin-predentin during in vivo fluorosis. Eur J Oral Sci 1996;104:285-91.
- Flaschka HA. EDTA titrations : an introduction to theory and practice. 2nd ed. London : Pergamon Press, 1964 : 16-8.
- Reich HJ, Rigby JH, eds. Handbook of reagents for organic synthesis : Acidic and Basic Reagents. New York : John Wiley & Sons Ltd., 1999:155-6.
- Coates RM, Denmark SE, eds. Handbook of reagents for organic synthesis : reagents, auxiliaries, and catalysts for C-C bond formation. New York : John Wiley & Sons Ltd., 1999:394-9.
- Chilton TH. Strong water : nitric acid : sources, method of manufacture, and uses. Cambridge : The M.I.T. Press, 1968:59.

Comparative study of an effectiveness of the decalcifying agents

Vichittra Vipismakul¹

Jullajak Tangyingsong²

Sucheera Pongpan²

¹ Department of Oral Pathology, School of Dentistry, Chulalongkorn University

² Dental student, School of Dentistry, Chulalongkorn University

Abstract

Objective The purpose of this study was to compare an effectiveness of 3 decalcifying agents; Ethylene-diamine tetra-acetic acid (EDTA), Formic acid and Formalin-Nitric acid. The duration of decalcification, the price, the preparation of the agents and the deterioration of the tissue were studied.

Materials and Methods Twelve third molars were divided into 3 groups; the first group was decalcified by EDTA, the second by Formic acid and the third by Formalin-Nitric acid. The end-point of the decalcification was determined by chemical procedure.

Results The results yielded that it took 696.8 hours by EDTA, 148.5 hours by Formic acid and 102.0 hours by Formalin-Nitric acid for decalcification. The cost of EDTA was the most expensive whereas Formalin-Nitric acid was the least. Among the three decalcifying agents, only Formalin-Nitric acid discolored the tooth and destroyed some part of the tooth morphology.

Conclusion Formalin-Nitric acid was the most rapid decalcifying solution and the cost was the lowest but it may cause tissue damage. Formic acid took more time and the cost was more expensive but it was suitable for routine diagnostic work. EDTA was not recommended for routine work due to the length of time and the cost.

(CU Dent J 2002;25:175-83)

Key words: Decalcifying agent; EDTA; Formalin-nitric acid; Formic acid.
