

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

5.1 วัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาการกระจายตัวของกระดูกงอกที่เกิดขึ้นบริเวณต่างๆของกระดูกต้นคอระดับ C3-C7

ซึ่งจากการศึกษาการเกิดกระดูกงอกของกระดูกต้นคอที่ระดับ C3-C7 พบว่ามีกระดูกงอกเกิดขึ้นในอัตราที่สูงมากโดย กลุ่มตัวอย่าง 200 โครงร่าง พบมีกระดูกงอกจำนวน 184 โครงร่าง คิดเป็นร้อยละ 92.0 โดยระดับของกระดูกต้นคอที่พบมากที่สุดคือ ที่ระดับ C5 คิดเป็นร้อยละ 83.0 รองลงมา ได้แก่ บริเวณกระดูกต้นคอที่ระดับ C6 คิดเป็นร้อยละ 77.0 อายุโดยเฉลี่ย 71 ปี

จากการวัดความยาวของกระดูกงอก พบว่า มีความยาวโดยเฉลี่ยเท่ากับ 4.02 มิลลิเมตร โดยค่าเฉลี่ยของทุกระดับความยาวสูงสุด 7.50 มิลลิเมตร เมื่อแต่ละระดับพบว่า ที่ระดับ C4 มีกระดูกงอกยาวที่สุด โดยมีความยาว 10.50 มิลลิเมตร ความยาวของกระดูกงอกบริเวณ vertebral body พบว่าระดับ C6 มีความยาวเฉลี่ยมากที่สุด คือ 4.28 มิลลิเมตร โดยมีค่าความยาวสูงสุด 12.00 มิลลิเมตร โดยตำแหน่ง inferior surface มีกระดูกงอกยาวกว่า superior surface ซึ่งที่ระดับ C6 มีความยาวเฉลี่ยมากที่สุด คือ 4.50 มิลลิเมตร โดยมีค่าความยาวสูงสุด 13.00 มิลลิเมตร โดยบริเวณที่มีกระดูกงอกยาวที่สุดคือด้าน anterior ของระดับ C6 มีความยาวเฉลี่ยมากที่สุด คือ 4.68 มิลลิเมตร โดยมีค่าความยาวสูงสุด 13.00 มิลลิเมตร ที่ตำแหน่ง superior surface ระดับ C3 มีความยาวเฉลี่ยมากที่สุด คือ 4.29 มิลลิเมตร โดยมีค่าความยาวสูงสุด 9.00 มิลลิเมตร โดยบริเวณที่มีกระดูกงอกยาวที่สุดคือด้าน anterior ของ superior surface ของระดับ C5 มีความยาวเฉลี่ยมากที่สุด คือ 4.88 มิลลิเมตร โดยมีค่าความยาวสูงสุด 12.00 มิลลิเมตร

ความยาวของกระดูกงอกบริเวณ articular facets พบว่าระดับ C5 มีความยาวเฉลี่ยมากที่สุด คือ 5.07 มิลลิเมตร โดยมีค่าความยาวสูงสุด 9.00 มิลลิเมตร โดย superior articular facet ที่ระดับ C4 มีความยาวเฉลี่ยมากที่สุด 5.38 มิลลิเมตร ซึ่งมีความยาวมากกว่า inferior articular facet ซึ่งพบระดับ C6 มีความยาวเฉลี่ย 5.11 มิลลิเมตร สำหรับการศึกษาค้นคว้าความยาวของกระดูกงอกบริเวณ foramen transversarium พบว่าบริเวณกระดูกต้นคอระดับ C6 มีความยาวเฉลี่ยมากที่สุด คือ 2.49 มิลลิเมตร โดยมีค่าความยาวสูงสุด 4.50 มิลลิเมตร

นอกจากนี้ยังพบมีกระดูกงอกที่ vertebral body บริเวณของ posterior longitudinal ligament ที่ระดับ C7 ร้อยละ 4.5 พบกระดูกงอกบริเวณระหว่าง facet and lamina ที่ระดับ C4 และ C5

ร้อยละ 5.5 พบกระดูกงอก ส่วนที่ยื่นเข้าไปใน vertebral canal ระดับ C6 ร้อยละ 18.0 พบกระดูกงอกที่ยื่นเข้าไปใน foramen transversarium ที่ระดับ C5 ร้อยละ 37.5

5.2 วัตถุประสงค์เพื่อ ศึกษาความสัมพันธ์ของ อายุ อาชีพ และเพศต่อการเกิดกระดูกงอก

จากการทดสอบความสัมพันธ์การเกิดการกระจายตัวของกระดูกงอกบริเวณกระดูกต้นคอระดับ C3 - C7 ระหว่าง เพศชายและเพศหญิง ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 พบว่าการเกิดกระดูกงอกส่วนใหญ่ไม่แตกต่างกัน ยกเว้นที่ระดับ C3 และระดับ C4 ของผู้ชายกับผู้หญิงมีความแตกต่างกัน ซึ่งพบว่า การเกิดกระดูกงอกบริเวณกระดูกต้นคอระดับ C3 และ ระดับ C4 ของผู้ชายจะพบมากกว่าผู้หญิงทั้งสองระดับนี้

จากการศึกษาความสัมพันธ์ขนาดความยาวของกระดูกงอกกับ อายุ มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับนัยสำคัญ 0.01 และมีความสัมพันธ์กันในทางบวก ที่ระดับ C4-C6 นั่นคือ ถ้าอายุเพิ่มขึ้น ขนาดของกระดูกงอกจะเพิ่มขึ้นตามอายุ

การศึกษาค้นคว้าความสัมพันธ์ขนาดความยาวของกระดูกงอกกับอาชีพส่วนมากไม่มีความสัมพันธ์ ยกเว้นที่ระดับ C3 มีความสัมพันธ์กับอาชีพ ที่ระดับนัยสำคัญ 0.05 ซึ่งพบว่า การเกิดกระดูกงอกบริเวณกระดูกต้นคอระดับ C3 ของผู้ที่ประกอบอาชีพแม่บ้าน / ค้าขาย / อื่นๆ พบมากที่สุด

5.3 ข้อสังเกตและข้อเสนอจากการวิจัย

จากการศึกษาครั้งนี้เป็นที่น่าสังเกตว่ามีกระดูกงอกเกิดขึ้นที่กระดูกต้นคอในอัตราที่สูงมากถึงร้อยละ 92 ซึ่งเป็นระดับที่มีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง เนื่องจากเป็นทางผ่านของไขสันหลังที่นำคำสั่งจากสมองไปยังส่วนต่างๆของร่างกาย ทางผ่านของรากประสาทที่นำคำสั่งไปยังแขน และเป็นทางผ่านของหลอดเลือดที่นำเลือดขึ้นไปเลี้ยงสมอง ซึ่งในปัจจุบันมีผู้ป่วยจำนวนมากที่มีอายุมากขึ้นแล้วเกิดปัญหาเกี่ยวกับทางกล้ามเนื้อ เส้นประสาท และสมองโดยไม่ทราบสาเหตุของการเกิดที่แท้จริง ดังนั้นผลของการศึกษาครั้งนี้ น่าจะเป็นข้อมูลพื้นฐานในการพิจารณาหาสาเหตุของการเกิดอาการต่างๆในผู้ป่วย ต่อไป

การศึกษานี้ทำให้เกิดคำถามว่ามีสาเหตุจากอะไรที่ทำให้เกิดกระดูกงอกในอัตราที่สูงมากที่นอกเหนือจากความสัมพันธ์กับอายุ ซึ่งควรจะมีการศึกษาหาสาเหตุของการเกิดกระดูกงอกในคนไทยอย่างจริงจัง แล้ววางแผนการส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกัน ไม่ให้เกิดกระดูกงอกมากจนเกิดอันตรายต่อโครงสร้างต่างๆที่กล่าวมาแล้ว