

## นิพนธ์ต้นฉบับ

### การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างค่า PSA และอุบัติการณ์การเกิดมะเร็งต่อมลูกหมากในผู้ป่วยพระภิกษุสงฆ์ในโรงพยาบาลสงฆ์

รัฐดำรง ธรรมโชติ

แผนกศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลสงฆ์

#### บทคัดย่อ

**วัตถุประสงค์:** เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่าง ค่า PSA และอุบัติการณ์การเกิดมะเร็งต่อมลูกหมากในผู้ป่วยพระภิกษุในโรงพยาบาลสงฆ์

**ผู้ป่วยและวิธีการศึกษา:** ทำการศึกษาในผู้ป่วยพระภิกษุ ที่มารับการตรวจที่โรงพยาบาลสงฆ์ ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2554 ถึง 31 ธันวาคม พ.ศ. 2555 จำนวน 480 รูป โดยมีช่วงอายุตั้งแต่ 49-92 ปี และมีจำนวนปีที่บวช ตั้งแต่ 1-58 ปี โดยนำข้อมูลที่ได้มาใช้ในการวิเคราะห์และประเมินผลเป็นแบบ Descriptive analysis โดยทำการศึกษาและเก็บข้อมูลเป็น 2 ส่วน คือ เก็บตัวอย่างเลือด ของผู้ป่วยเพื่อตรวจหา ค่า PSA จากนั้นนำข้อมูลที่ได้มาหาความสัมพันธ์ กับ อายุและจำนวนปีที่บวช และศึกษาอุบัติการณ์การเกิดมะเร็งต่อมลูกหมาก โดยศึกษาความสัมพันธ์ตามช่วงอายุและจำนวนปีที่บวช

**ผลการศึกษา:** การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่าง ค่า PSA และอายุผู้ป่วย เมื่อผู้ป่วยอายุ 75 ปีขึ้นไป ค่า PSA มีแนวโน้มสูงขึ้น (มีความสัมพันธ์ในระดับปานกลาง) และผู้ป่วยที่บวชอยู่ในช่วงระยะเวลา 21-30 ปี ค่า PSA มีแนวโน้มสูงขึ้นเล็กน้อย (มีความสัมพันธ์ในระดับต่ำ) และไม่พบความสัมพันธ์ระหว่าง อุบัติการณ์ การเกิดมะเร็งต่อมลูกหมาก กับ ช่วงอายุของผู้ป่วยและจำนวนปีที่บวช

**สรุป:** ค่า PSA มีแนวโน้มสูงขึ้นเมื่อผู้ป่วยมีอายุมากกว่า 75 ปีขึ้นไป โดยมีความสัมพันธ์ระดับปานกลาง และผู้ป่วยที่บวชช่วงระยะเวลา 21-30 ปี ค่า PSA มีแนวโน้มสูงขึ้นเล็กน้อยโดยมีความสัมพันธ์ในระดับต่ำ และไม่พบความสัมพันธ์ระหว่าง อุบัติการณ์การเกิดมะเร็งต่อมลูกหมาก กับอายุ ของผู้ป่วยหรือ จำนวนปีที่บวชอย่างใด

**คำสำคัญ:** PSA (Prostate Specific Antigen)



Original article

## The relationship between PSA level and the incidence of prostate cancer of the monks in Priest hospital

*Ratdamrong Thammachot*

Division of Urology, Department of Surgery, Priest Hospital

### Abstract

**Objective:** To study the relationship between PSA level and the incidence of prostate cancer of the monks in priest hospital

**Material and Methods:** Gathering the data of 480 monks aging from 49 to 92 years with priesthood period from 1 to 58 years at Priest hospital. The period of data gathering was from 1 February 2011 to 31 December 2012. Descriptive analysis was to present the research result. The study consisted of 2 activities. One activity was to find PSA level and studied the relationship between patients' blood test along with their ages and their priesthood period. And the other activity was to find the relationship between the incidence of prostate cancer along with patients' age and priesthood period.

**Results:** It was found that the patients at 75 years of age tended to have high PSA level (medium level of relationship); while the patients in between 21-30 years of priesthood period tended to have a little bit high PSA level (low level of relationship) and there was no relationship between the incidence of prostate cancer and patients' age as well as priesthood period.

**Conclusion:** The PSA level tended to be high when the patients was older than 75 years and its relationship implied medium level. The PSA level of the patients who was in between 21-30 years of priesthood period tended to be a little bit high and its relationship implied low level. And there was no relationship between the incidence of prostate cancer and patients' age as well as priesthood period.

**Keywords:** PSA (Prostate Specific Antigen)

## บทนำ

การบวชในพระพุทธศาสนา นับว่าเป็นการสละเพศฆราวาส สู่เพศบรรพชิต ซึ่งมีวัตรปฏิบัติในการดำเนินชีวิตที่แตกต่างจากฆราวาสตามศีลวัตรจำนวน 227 ข้อ ซึ่งมีผลต่อการดำเนินชีวิตของผู้ชายที่ได้เข้ามาบวชทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ความรู้สึก การรับรู้ และการแสดงออก ที่ต้องคงไว้ซึ่งความสำรวม สงบ และเรียบง่าย โดยมีจุดมุ่งหมาย คือ การฝึกจิตใจให้ละซึ่งความรู้สึก โลภะ โทสะ และโมหะ เพื่อที่จะยกระดับจิตใจให้ถึงซึ่งพระไตรลักษณ์ คือ อนิจจัง ทุกขัง และอนัตตา เข้าใจในธรรมชาติและมีอารมณ์พระนิพพาน เป็นจุดมุ่งหมายสูงสุดในพระพุทธศาสนา

จากแนวทางในการปฏิบัติดังกล่าว พระภิกษุทุกรูป จำเป็นต้องยึดมั่นในศีลทั้ง 227 ข้อ ให้เป็นปรกติซึ่งศีลทั้ง 227 ข้อนั้น ครอบคลุมถึงการรับประทานอาหาร การสืบทอด การปฏิบัติกิจในชีวิตประจำวัน ที่ต้องคงความสำรวม ทั้งกาย วาจา ใจ และมีสติอยู่อย่างสม่ำเสมอ การประพฤติปฏิบัติตามศีลทั้ง 227 ข้อนั้น มีความเป็นไปได้ว่าอาจจะมีการละเมิดในศีลไปบ้าง ขึ้นอยู่กับสติและความระมัดระวังไม่ให้ประพฤติดิศีล ซึ่งมีความแตกต่างกันในแต่ละบุคคล และไม่จำกัดว่าพระภิกษุที่มีพรรษามากจะรักษาศีลได้ดีกว่าพระภิกษุที่มีพรรษาน้อย โดยความผิดในการละเมิดศีลนั้น มิได้ตั้งแต่น้อยจนถึงมาก อย่างไรก็ตามแม้ว่าจะมีความเป็นไปได้ในการ พร่องหรือขาดจากศีล แต่พระภิกษุทุกรูป ก็ยังคงมีจิตใจในการปวารณาตนเองให้อยู่ในศีลอย่างเต็มกำลัง และพร้อมที่จะปลงอาบัติ แล้วกลับมายึดมั่นในศีลวัตรเพื่อขัดเกลาจิตใจต่อไป ซึ่งนับว่ามีความแตกต่างจากบุคคลธรรมดาอยู่มาก และเป็นที่แน่ชัดแล้วว่า พระภิกษุที่ยึดมั่นใน ศีล สมาธิ และการทำภาวนาให้เกิดปัญญานั้น สามารถเข้าถึงซึ่งความสงบและละซึ่งกิเลส ทำให้เกิดความสุขอย่างแท้จริงได้ สามารถพัฒนาจิตใจให้ปล่อยวางสิ่งที่มากระทบกับร่างกายและจิตใจ ทำให้มีสุขภาพจิตที่ดีระดับหนึ่งได้ อย่างไรก็ตาม ปัญหาด้านสุขภาพด้านร่างกาย ยังคงเกิดขึ้นได้กับพระภิกษุทุกรูป โดยมีความหลากหลายต่างกัน จากสถิติการตรวจรักษาที่โรงพยาบาลสงฆ์ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลในระดับตติยภูมิที่รับการส่งต่อผู้ป่วยพระภิกษุสงฆ์ที่มาจากทั่วประเทศ

นั้น พบว่าผู้ป่วยพระภิกษุสงฆ์ป่วยอาพาธด้วยโรคต่าง ๆ ไม่แตกต่างกับผู้ป่วยที่เป็นฆราวาสทั่วไปมากนัก โดยโรคที่พบบ่อย คือ โรคระบบทางเดินหายใจ โรคระบบต่อมไร้ท่อ โรคระบบทางเดินอาหาร โรคระบบทางเดินปัสสาวะและโรคกระดูกและข้อ เป็นต้น

การศึกษาในครั้งนี้ ได้มุ่งเน้นไปที่ การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่าง ค่า PSA ตามช่วงอายุและจำนวนปีที่บวช และการศึกษาอุบัติการณ์การเกิดมะเร็งต่อมลูกหมากในพระภิกษุในโรงพยาบาลสงฆ์ตามช่วงอายุและจำนวนปีที่บวช

ซึ่งจากผลการศึกษาดังกล่าวน่าจะเป็นประโยชน์ในการดูแลรักษา ตลอดจนได้แนวทางในการปฏิบัติ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อพระภิกษุสงฆ์ต่อไป

## ผู้ป่วย และวิธีการศึกษา

ทำการศึกษาในผู้ป่วยพระภิกษุ ที่มารับการตรวจที่โรงพยาบาลสงฆ์ ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2554 ถึง 31 ธันวาคม พ.ศ. 2555 จำนวน 480 รูป โดยมีช่วงอายุตั้งแต่ 45-92 ปี และมีจำนวนปีที่บวช ตั้งแต่ 1-58 ปี โดยจะนำข้อมูลที่ได้มาใช้ในการวิเคราะห์และประเมินผลเป็นแบบ descriptive analysis

ทำการศึกษาและเก็บข้อมูลเป็น 2 ส่วน คือ

1. เก็บตัวอย่างเลือดของผู้ป่วย เพื่อนำมาตรวจหาค่า PSA จากนั้นนำข้อมูลที่ได้มาหาความสัมพันธ์ตามช่วงอายุของผู้ป่วยและจำนวนปีที่บวช
2. ศึกษาอุบัติการณ์การเกิดมะเร็งต่อมลูกหมากในผู้ป่วยกลุ่มตัวอย่าง โดยศึกษาความสัมพันธ์ตามช่วงอายุของผู้ป่วยและจำนวนปีที่บวช

### การวิเคราะห์ข้อมูลหาความสัมพันธ์

การหาความสัมพันธ์ระหว่างช่วงอายุและจำนวนปีที่บวชกับค่า PSA โดยหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน และการใช้เกณฑ์การพิจารณาระดับความสัมพันธ์ดังนี้

- น้อยกว่าหรือเท่ากับ 0.30  
หมายถึง มีความสัมพันธ์ในระดับต่ำ
- ค่ำระหว่าง 0.31-0.50  
หมายถึง มีความสัมพันธ์ในระดับปานกลาง

- ค่าระหว่าง 0.51-1.00  
หมายถึง มีความสัมพันธ์ในระดับสูง

### ผลการศึกษา

ผู้ป่วยพระภิกษุจำนวน 480 รูป มีอายุน้อยที่สุดคือ 45 ปี อายุมากที่สุดคือ 92 ปี ค่าเฉลี่ยของอายุผู้ป่วยคือ 65.07 ปี โดยส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 56-65 ปี มีจำนวน 184 คน คิดเป็นร้อยละ 38.3

จำนวนปีที่บวช พบว่าน้อยที่สุดมีระยะเวลาที่บวช 1 ปี จำนวนปีที่บวชมากที่สุดคือ 58 ปี ค่าเฉลี่ยของจำนวนปีที่บวชคือ 18.06 ปี จำนวนปีที่บวชพบบ่อยที่สุดอยู่ในช่วง 11-20 ปี มีจำนวน 255 คน คิดเป็นร้อยละ 53.1

โรคประจำตัวที่พบบ่อยที่สุดคือ โรคความดันโลหิตสูง มีจำนวน 297 คน คิดเป็นร้อยละ 61.9 ผู้ป่วยมีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ จำนวน 321 คน คิดเป็นร้อยละ 66.9 และผู้ป่วยมีพฤติกรรมการออกกำลังกายสม่ำเสมอจำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ 7.29

**ตารางที่ 1** แสดงจำนวนร้อยละตามช่วงอายุของกลุ่มตัวอย่าง

| อายุ          | จำนวน (คน) | ร้อยละ |
|---------------|------------|--------|
| 45-55 ปี      | 78         | 16.3   |
| 56-65 ปี      | 184        | 38.3   |
| 66-75 ปี      | 140        | 29.1   |
| มากกว่า 75 ปี | 78         | 16.3   |

**ตารางที่ 2** แสดงจำนวน ร้อยละ ตามระยะเวลาจำนวนปีที่บวชของกลุ่มตัวอย่าง

| จำนวนปีที่บวช | จำนวน (คน) | ร้อยละ |
|---------------|------------|--------|
| 1-10 ปี       | 80         | 16.7   |
| 11-20 ปี      | 255        | 53.1   |
| 21-30 ปี      | 114        | 23.7   |
| มากกว่า 30 ปี | 31         | 6.5    |

**ตารางที่ 3** แสดงจำนวน ร้อยละ ตามโรคประจำตัวที่สำคัญของกลุ่มตัวอย่าง

| โรค                | จำนวน (คน) | ร้อยละ |
|--------------------|------------|--------|
| โรคความดันโลหิตสูง | 297        | 61.9   |
| โรคเบาหวาน         | 126        | 26.2   |
| โรคไขมันในเลือดสูง | 177        | 36.9   |
| โรคหัวใจขาดเลือด   | 18         | 3.8    |

**ตารางที่ 4** แสดงจำนวน ร้อยละ ตามพฤติกรรมการสูบบุหรี่ การออกกำลังกายสม่ำเสมอของกลุ่มตัวอย่าง

| พฤติกรรม               | จำนวน (คน) | ร้อยละ |
|------------------------|------------|--------|
| สูบบุหรี่              | 321        | 66.9   |
| การออกกำลังกายสม่ำเสมอ | 35         | 7.29   |

### ผลการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่าง ค่า PSA และช่วงอายุของผู้ป่วย

1) ผู้ป่วยช่วงอายุ 45-55 ปี มีจำนวน 78 คน มีค่า PSA ตั้งแต่ 0.20-4.2 ng/ml มีค่าเฉลี่ยของ PSA 1.09 ng/ml

2) ผู้ป่วยช่วงอายุ 56-65 ปี มีจำนวน 184 คน มีค่า PSA ตั้งแต่ 0.1-11.0 ng/ml มีค่าเฉลี่ยของ PSA 1.82 ng/ml

3) ผู้ป่วยช่วงอายุ 66-75 ปี มีจำนวน 140 คน มีค่า PSA ตั้งแต่ 0.2-20.04 ng/ml มีค่าเฉลี่ยของ PSA 3.41 ng/ml

4) ผู้ป่วยช่วงอายุมากกว่า 75 ปี มีจำนวน 78 คน มีค่า PSA ตั้งแต่ 0.8-34 ng/ml มีค่าเฉลี่ยของ PSA 4.86 ng/ml

5) เมื่อพิจารณาระดับความสัมพันธ์พบว่า มีเพียงผู้ป่วยช่วงอายุมากกว่า 75 ปีเท่านั้น ที่มีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลางกับค่า PSA อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ( $r = 0.463$ ,  $p < 0.01$ )

**ตารางที่ 5** แสดงจำนวนค่าต่ำสุด สูงสุด ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างช่วงอายุกับค่า PSA ของกลุ่มตัวอย่าง

| อายุ<br>(ปี) | จำนวน<br>(คน) | PSA (ng/ml) |       |      |      |        |
|--------------|---------------|-------------|-------|------|------|--------|
|              |               | MIN         | MAX   | MEAN | SD   | r      |
| 45-55        | 78            | 0.20        | 4.20  | 1.09 | 1.17 | -0.31  |
| 56-65        | 184           | 0.10        | 11    | 1.32 | 2.19 | 0.07   |
| 66-75        | 140           | 0.20        | 20.04 | 3.41 | 3.23 | -0.05  |
| >75          | 78            | 0.80        | 34    | 4.86 | 7.12 | .463** |

\*\* p < 0.01

**ผลการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างค่า PSA และจำนวนปีที่ยาวขึ้น**

- 1) ผู้ป่วยที่บวช 1-10 ปี มีจำนวน 80 คน มีค่า PSA 0.2-7.1 ng/ml มีค่าเฉลี่ยของ PSA 1.26 ng/ml
- 2) ผู้ป่วยที่บวช 11-20 ปี มีจำนวน 255 คน มีค่า PSA 0.1-11.0 ng/ml มีค่าเฉลี่ยของ PSA 2.4 ng/ml
- 3) ผู้ป่วยที่บวช 21-30 ปี มีจำนวน 114 คน มีค่า

PSA 0.2-22.6 ng/ml มีค่าเฉลี่ยของ PSA 3.64 ng/ml

4) ผู้ป่วยที่บวชมากกว่า 30 ปี มีจำนวน 31 คน มีค่า PSA 0.3-34 ng/ml มีค่าเฉลี่ยของ PSA 8.13 ng/ml

5) เมื่อพิจารณาความสัมพันธ์ พบว่าช่วงจำนวนปีที่บวช 21-30 ปี มีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับต่ำกับค่า PSA อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ( $r = 0.20$ ,  $p < 0.05$ )

**ตารางที่ 6** แสดงจำนวน ค่าต่ำสุด ค่าสูงสุด ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ระหว่างจำนวนปีที่บวชกับค่า PSA ของกลุ่มตัวอย่าง

| อายุ<br>(ปี) | จำนวน<br>(คน) | PSA (ng/ml) |      |      |       |       |
|--------------|---------------|-------------|------|------|-------|-------|
|              |               | MIN         | MAX  | MEAN | SD    | r     |
| 1-10         | 80            | 0.2         | 7.1  | 1.26 | 1.54  | 0.06  |
| 11-20        | 255           | 0.1         | 11   | 2.4  | 2.29  | -0.09 |
| 21-30        | 114           | 0.2         | 22.6 | 3.64 | 4.64  | 0.2*  |
| >30          | 31            | 0.3         | 34   | 8.13 | 12.62 | 0.056 |

\* p < 0.05

**ผลการศึกษา อุบัติการณ์ การเกิดโรคมะเร็งต่อมลูกหมาก**

- 1) มีผู้ป่วยเป็นมะเร็งต่อมลูกหมากจำนวน 7 คน จากจำนวนผู้ป่วย 480 คน คิดเป็นร้อยละ 1.45
- 2) ผู้ป่วยเป็นมะเร็งต่อมลูกหมากทุกคนมีค่า PSA สูงกว่าค่าปกติ (มากกว่า 4 ng/ml) คือ 5.2, 7.8, 6.5, 7.7, 15.0, 18.0 และ 14.3 ng/ml ตามลำดับ

3) พบผู้ป่วยที่เป็นมะเร็งต่อมลูกหมากในช่วงอายุ 66-75 ปี มากที่สุด จำนวน 3 คน

4) ผู้ป่วยที่บวชระยะเวลา 21-30 ปี พบว่า เป็นมะเร็งต่อมลูกหมาก 3 คน รองลงมาคือ บวชระยะเวลา 11-20 ปี พบว่าเป็นมะเร็งต่อมลูกหมาก 2 คน และบวชที่ระยะเวลา 1-10 ปี กับมากกว่า 30 ปี พบว่าเป็นมะเร็งต่อมลูกหมาก อย่างละ 1 คน ตามลำดับ

5) เมื่อพิจารณาความสัมพันธ์ ไม่พบความสัมพันธ์ระหว่างอุบัติการณ์การเกิดมะเร็งต่อมลูกหมาก กับ ช่วงอายุและจำนวนปีที่บวชของกลุ่มตัวอย่าง

**ตารางที่ 7** แสดงจำนวนและค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างจำนวนผู้ป่วยที่เป็นโรคมะเร็งต่อมลูกหมากกับช่วงอายุของกลุ่มตัวอย่าง

| อายุ (ปี)  | ผู้ป่วยที่เป็นมะเร็งต่อมลูกหมาก |       |
|------------|---------------------------------|-------|
|            | จำนวน (คน)                      | r     |
| 45 - 55 ปี | 1                               | 0.14  |
| 56 - 65 ปี | 1                               | -0.11 |
| 66 - 75 ปี | 3                               | 0.23  |
| > 75 ปี    | 2                               | 0.02  |

**ตารางที่ 8** แสดงจำนวนและค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยที่เป็นโรคมะเร็งต่อมลูกหมากกับจำนวนปีที่บวชของกลุ่มตัวอย่าง

| อายุ (ปี)  | ผู้ป่วยที่เป็นมะเร็งต่อมลูกหมาก |      |
|------------|---------------------------------|------|
|            | จำนวน (คน)                      | r    |
| 1 - 10 ปี  | 1                               | 0.15 |
| 11 - 20 ปี | 2                               | 0.11 |
| 21 - 30 ปี | 3                               | 0.08 |
| > 30 ปี    | 1                               | 0.16 |

## วิเคราะห์ผลการศึกษา

1) ผลการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างค่า PSA และช่วงอายุของผู้ป่วย ในประชากรกลุ่มตัวอย่าง พบว่าที่อายุมากกว่า 75 ปี มีความสัมพันธ์เชิงบวกในระดับปานกลาง คือ เมื่ออายุสูงขึ้นค่า PSA ก็จะมีค่าเพิ่มขึ้นด้วย ซึ่งไม่ต่างกับผู้ชายสูงอายุทั่วไปที่ค่า PSA มีการสูงขึ้นตามอายุที่เพิ่มขึ้น

2) ผลการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างค่า PSA

และจำนวนปีที่บวช ในประชากรกลุ่มตัวอย่าง พบว่ามีความสัมพันธ์เชิงบวกในระดับต่ำ ในช่วงระยะเวลาที่บวช 21-30 ปี หมายถึงผู้ป่วยที่บวชระยะเวลา 21-30 ปี พบว่ามีแนวโน้มว่าค่า PSA จะสูงขึ้น อย่างไรก็ตาม ผู้ป่วยที่บวชระยะเวลามากกว่า 30 ปีขึ้นไป ไม่พบความสัมพันธ์ดังกล่าว

3) อุบัติการณ์การเกิดมะเร็งต่อมลูกหมาก ในประชากรกลุ่มตัวอย่าง ไม่พบว่ามีความสัมพันธ์อย่างชัดเจนกับอายุของผู้ป่วย และจำนวนปีที่ผู้ป่วยบวช หมายถึงผู้ป่วยที่อายุมากไม่ได้มีอุบัติการณ์ของมะเร็งต่อมลูกหมากเพิ่มขึ้น และผู้ป่วยที่บวชระยะเวลานานไม่ได้เพิ่มอุบัติการณ์การเกิดของมะเร็งต่อมลูกหมากในประชากรกลุ่มตัวอย่าง

## สรุป

การศึกษานี้ได้ทำการศึกษาในประชากรกลุ่มเป้าหมาย ที่เป็นพระภิกษุอายุตั้งแต่ 45 ปีขึ้นไปจำนวน 480 รูป โดยมีวัตถุประสงค์หลักคือ ความเป็นไปได้มากน้อยเพียงใด ที่การบวชในพระพุทธศาสนาจะส่งผลกระทบต่อการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกาย และจิตใจของผู้บวช โดยพิจารณาในรายละเอียดเกี่ยวกับค่า PSA และอุบัติการณ์การเกิดมะเร็งต่อมลูกหมาก จากผลการศึกษาดังกล่าวพบว่า ค่า PSA มีแนวโน้มสูงขึ้นเมื่อผู้ป่วยมีอายุมากกว่า 75 ปีขึ้นไป โดยมีความสัมพันธ์ระดับปานกลาง และผู้ป่วยที่บวชช่วงระยะเวลา 21-30 ปี ค่า PSA มีแนวโน้มสูงขึ้นโดยมีความสัมพันธ์ในระดับต่ำ และไม่พบความสัมพันธ์ระหว่าง อุบัติการณ์การเกิดมะเร็งต่อมลูกหมาก กับอายุ ของผู้ป่วยหรือ จำนวนปีที่บวชอย่างใด

จากผลการศึกษาครั้งนี้ จะเห็นได้ว่าการบวชเป็นพระภิกษุในพุทธศาสนา โดยมีวัตรปฏิบัติที่แตกต่างจากเพศฆราวาส ไม่ได้ทำให้เกิดความเปลี่ยนแปลงอย่างเด่นชัดเกี่ยวกับสุขภาพทางกาย โดยเฉพาะเรื่องอุบัติการณ์การเกิดมะเร็งต่อมลูกหมาก ที่ไม่สัมพันธ์กับการบวชอย่างมีนัยสำคัญ อย่างไรก็ตามการทำการศึกษานี้มีจำนวนประชากรกลุ่มตัวอย่างไม่มากนักผลการศึกษานี้ อาจจะสะท้อนภาพรวมทั้งหมดไม่ได้ชัดเจน ดังนั้นการทำการศึกษาต่อเนื่อง น่าจะทำให้ข้อมูลที่ได้มีความถูกต้องและสมบูรณ์มากขึ้น

## เอกสารอ้างอิง

1. Van Leeuwen PJ, Connolly D, Tammela TL, et al. Balancing the harms and benefits of early detection of prostate cancer. *Cancer* 2010;116:4857-65.
2. Schroder FH, Roobol MJ, Andriole GL, et al. Defining increased future risk for prostate cancer: evidence from a population based screening cohort. *J Urol* 2009;181:69-74.
3. Crawford ED, Pinsky PF, Chia D, et al. Prostate specific antigen changes as related to the initial Prostate specific antigen: data from the Prostate, lung, colorectal and ovarian cancer screening trial. *J Urol* 2006;175:1286-90.
4. Greene KL, Albertsen PC, Babain RJ, et al. Prostate specific antigen best practice statement: 2009 update. *J Urol* 2009;182:2232-41.
5. Bruner DW, Moore D, Parlanti A, et al. Relative risk of Prostate cancer for men with affected relatives: systematic review and meta-analysis. *Int J cancer* 2003;107:797-803.
6. Vickers AJ, Cronin AM, Bjork T, et al. Prostate specific antigen concentration at age 60 and death or metastasis from prostate cancer: case-control study. *BMJ* 2010;341:c4521.