## บทดวามรชาการ

##  

บุกเป็นพืชป่าล้มลุกที่พบทั่วไปทุกภาคของประเทศ โดยขึ้นอยู่ตามชายป่า และบางที ก็พบตามพี้นที่ทำนา เช่นที่ปทุมธานี และนนทบุรี เป็นต้น บุกขึ้นได้ในสภาพดินทุกชนิด แต่จะเจริญ เติบโตได้ด้ ใหห้วขขนาดใหญ่ได้ในดินร่วนซุย น้ำไม่ขัง และดินที่มีอินทรียัวัตถุสูง วักษ $\kappa=ท า ง ~$ Wๆกษด1สตS์จงบุก ๆบบุกโผล่เด่ยวขึ้นมาจากหัวบุก ลักษณะคล้ายใบมะละกอ มีสีเขียวเข้ม บางชนิดมีก้านใย เป็นลวดลาย ทั้งลายเส้นตรง ลายกระสลับสี ลายด่างสลับสี บางชนิดสีเขียวล้วน น้ำตาลล้วน บางชนิดมีหนามอ่อนๆ 00กบุก บุกมีดอกคล้ายต้นหน้าวัว แต่ละชนิดมีขนาด สี และรูปทรงต่างกัน บางชนิดมีดอกใหญ่มาก โดยเฉพาะบุกคางคก ดอกบุกมีกลิ่นเหม็นเหมือน เนื้อสัตว์เน่า บุกชนิดอื่นๆ มีดอกเล็ก ก้านดอกจะโผลขอื้นตรจจากกลางหัวบุก เช่นเดียวกับก้านใบ บุกมักจะมีดอกในช่วงปลายฤดูแล้ง แต่บุกสามารถออกดอกได้ในช่วงเวลาต่างๆ กัน ระยะเวลาใน การแก่เต็มที่ของดอกที่จะติดผลก็ต่างกัน จึงต้องติดตามศึกษาการเกิดดอก และการติดผลของบุก แต่ละชนิดไป ผกบุก หลังจากดอกผสมพันโุ์โீจะเกิดผล ผลอ่อนของบุกมีสีขาวอมเหลือง พออายุ ได้ $1-2$ เดือน จะมีผลสีเขียวเข้ม มีจุดดำที่ปลายคล้ายผลกล้วย ผลของบุกส่วนใหญูจะมีลักษแะ คล้ายๆ กัน แต่เมล็ดภายในแตกต่างกัน พบว่าบุกบางชนิดมีเมล็ดในกลม แต่ส่วนมากมีเมล็ดเป็น รูปทรงอูมยาว ผลแก่ของบุกจะมีสีแดงหรือแดงส้ม หัวบุก ต้นใต้ดินหรือหัวบุก (corm) เป็นที่ สะสมอาหาร มีลักษณเเป็นหัวขนาดใหญู มีรูปร่างพิเศษหลายแบบแตกต่างกันอย่างเดนชัด นอกจากนี้ผิวของเปลือกก็มีลักษณะสีแตกต่างกันมากด้วย (1)

บุก (Amorphophalus spp.) มี ถิ่นกำเนิดดั้งแต่ทางตะวันออกของเทือกเขาหิมาลัย ไปจนถึง ประเทศจีน ญู่ปุ่น และทางใต้ไปถึงประเทศไทย อินโดจีน และพิลิปบินส์ เป็นพืชที่พบในป่าซึ่งมีการ ระบายน้ำได้ดีีและอุดมสมบูรณ์ มีทั้งหมดประมาณ 90 ชนิด บุกเป็นอาหารสมุนไพรที่รู้กักกันดีใน ญี่ปุ่นโดยมีซื่อทั่วไปว่า konjac เป็นชืชที่มี่ชื่อพฤกษศาสตร์ว่า Amorphophallus konjac C. Koch ถู่ปุ่นใใช้แป้งจากบุกทำเป็นอาหารเพื่อสุขภาพ โดยทำเป็นกววยเตี๋ยวหืือขนม ซึ่งสามารถลดความ อ้วนได้เพราะไม่ให้พลังงานเนื่องจากไม่ถูกย่อย จึงไม่มูกดูดซึมเข้าสู่างกาย แต่จะขับถ่ายออกมา ในรูปเดิมเพียงแต่ทำให้อิ่มเท่านั้น และมีความเชื่อว่าแป้งบุกช่วยทำความสะอาดลำไส้ด้วย มีการ สั่งซื้อหัวบุกจากประเทศไทยไปทำวิจัยและทำเป็นอาหารสมุนไพรกันมาก

ในปัจุบัน บุกเป็นสมุนไพรที่มีความสำคัญทางเศรษฐกิจเป็นอย่างมาก และได้รับการ ส่งเสริมให้มีการปลูกในโครงการภายใต้มูลนิธิโครงการหลวง มีผลิตภัแฑ์จากบุกเพื่อใช้ลด ความอ้วนในชื่อการค้าต่างๆ มากมายในท้้องตลาด นอกจากสมุนไพรชนิดนี้จะมี่คุณสมบัติใน การลดความอ้วน แล้วยังมีงานวิอัยว่าสามารถลดไขมันและลดน้ำตาลในเลือดได้อีกด้วย ในจุลสาร ฉบับนี้จะกล่าวถึงบุก ที่ซื่อว่าุุกอีรอกเขา หรือบุก ที่มีซื่อทั่วไปว่า konjac อยู่ในวงศ์ Araceae มีชื่อ ทางวิทยาศาสตร์ว่า Amorphoohallus brevispathus Gagnep. ชื่อพ้อง Amorphophallus konjac c. Koch โดยจะกล่าวถึงฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาที่เด่นๆ ของบุก คือ ถทธิ์ลดระดับไขมัน ลดระดับ น้ำตาลในเลือด ลดความอยากอาหาร ลดความอ้วน และการศึกษาด้านความเป็นพิษ โดยเน้นทาง ด้านคลิิินเป็นส่วนใหญ่

## สารสำดัー

สารสำคัญในบุก ได้แก่ สาร glucomannan เป็นสารโมเลกุลใหญ่ (polysaccharides) ที่ประกอบด้วยน้ำตาล 2 ชนิด คือ ดี-กลูโคส ( D -glucose) และ ดี-แมนโนส (D-mannose) (2-5), konjac glucomannan (6-8), konjac mannan (9-12)


## 

หัว ใช้รักษาเถาดาลที่จุกเป็นก้อนกลิ้งอยู่ในท้อง กัดเสมหะ (13)

## 

$5 \%(14,16,18,19)$ และ $10 \%(17-18)$ การป้อนสาร konjac mannan ขนาด $0.1-10$ ก．／กก．／วัน ป้อนทางปากให้กับหนูแรท（20）สาร konjac polysaccharides ที่มีส่วนประกอบของกลูโคแมนแนน $84.8 \%$（21）สาร konjac mannan（ไม่บอกขนาด）（22）ให้หนูแรทที่มีระดับคอเลสเตอรอลสูง หรือ เมื่อผสมผงบุกขนาด $2.5,5$ และ $10 \%(23)$ ลงในอาหารที่มีคอเลสเตอรอลสูงให้หนูแรทเพศผู้และ เพศเมียกินเป็นเวลา 12 สัปดาห์（23）สามารถลดระดับคอเลสเตอรอลในเลือดได้ การศึกษา ในนกตัวเล็ก（quail）โดยให้นกกินสาร konjac mannan（KGM）ขนาด 100 และ 200 มก．／กก． พบว่ากลุ่มที่กินสาร $K G M$ ในขนาดต่ำสามารถลดระดับคอเลสเตอรอลในตับได้ ส่วน $K G M$ ในขนาดสูงสามารถลดระดับคอเลสเตอรอล และระดับไตรกลีเซอไรด์ในเลือดได้（24）

## 2．ฤทธิ์ลดระดับน้ำตาลในเลือด

เมื่อป้อนสารสกัดแห้งของบุก（ไม่บอกขนาด）ให้กับหนูแรทที่เหนี่ยวนำให้เป็นเบาหวาน ติดต่อกันเป็นเวลา 4 เดือน พบว่าสามารถลดระดับน้ำตาลในเลือดจาก 125.2 มก．／ดล．เป็น 66.33 มก．／ดล．（25）นอกจากนี้ยังมีการศึกษาในหนูเม้าส์ว่าสาร konjac glucomannan ทำให้ระดับน้ำตาลเพิ่มไม่สูงเท่าหนูเม้าส์ที่เป็นเบาหวานเมื่อได้รับน้ำตาล（เพิ่ม glucose tolerance） （26）

## การポกษาทางのลินิก

## 1．ฤทธิ์ลดระดับไขมันในเลือด

การศึกษาแบบ double－blind trial ในผู้ที่เป็นโรคอ้วน 20 คน แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มที่ 1 ให้รับประทานกลูโคแมนแนนจากหัวบุก ครั้งละ 1 ก．（บรรจุแคปซูลละ 500 มก．）และดื่มน้ำตาม 8 ออนซ์ โดยให้รับประทานก่อนอาหาร 1 ชม．วันละ 3 ครั้ง นาน 8 สัปดาห์ กลุ่มที่ 2 เป็นกลุ่ม ที่ใหรับประทานยาหลอก หลังสิ้นสุดการศึกษาพบว่ากลุ่มที่รับประทานกลูโคแมนแนน ระดับ คอเลสเตอรอลรวม และคอเลสเตอรอลชนิด LDL（Low density lipoprotein）ในเลือดลดลง 21.7 และ 15.0 มก．／ดล．ตามลำดับ และไม่มีผลข้างเคียงจากการใช้กลูโคแมนแนน（27）การศึกษา ในผู้ที่มีระดับไขมันในเลือดสูงจำนวน 110 คน โดยแบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มที่ 1 เป็นกลุ่มที่ได้รับ อาหารปกติร่วมกับผลิตภัณฑ์อาหารบุก กลุมที่ 2 เป็นกลุ่มควบคุมให้รับประทานอาหารปกติเป็น เวลานาน 45 วัน พบว่ากลุ่มที่ได้รับอาหารที่มีบุกร่วมด้วย ระดับไตรกลีเซอไรด์ คอเลสเตอรอลรวม คอเลสเตอรอลชนิด LDL ในเลือดลดลงเมื่อสิ้นสุดการทดลอง ในขณะที่ระดับคอเลสเตอรอลชนิด High density lipoprotein（HDL）และ apoprotein สูงขึ้น ซึ่งในช่วงแรกของการศึกษาระดับ

ไตรกลีเซอไรด์และคอเลสเตอรอลรวม ลดลง $83.3 \pm 133.5$ มก./ดล. และ $42.4 \pm 23.4$ มก./ดล. ตามลำดับ แต่ในช่วงหลังของการศึกษาระดับไตรกลีเซอไรด์และคอเลสเตอรอลรวมลดลงเพียง 1.1 $\pm 23.1$ มก./ดล และ $8.3 \pm 18.2$ มก./ดล ตามลำดับ เท่านั้น (28) การศึกษาแบบ double-blind crossover, placebo-controlled study ในผู้ที่มีสุขภาพดีจำนวน 63 คน อายุระหว่าง $25-65$ ปี โดยแบ่งผู้ป่วยออกเป็น 2 กลุม กลุ่มที่ 1 เป็นกลุมที่ได้รับสารกลูโคแมนแนนบรรจุในแคปซูลขนาด 0.43 ก./แคปซูล รับประทานครั้งละ 3 แคปซูล ก่อนอาหารครึ่งชม. วันละ 3 ครั้ง โดยให้ดื่มน้ำ ตาม 1 แก้ว ทุกครั้ง ( 3.9 ก. กลูโคแมนแนน/วัน) นาน 4 สัปดาห์ กลุ่มี่ 2 เป็นกลุ่มที่ได้รับยาหลอก เป็นแป้งข้าวโพดบรรจุในแคปซูล รับประทานเช่นเดียวกัน ซึ่งทุกคนสามารถรับประทานอาหารได้ ตามปกติ จากนั้นทำการ crossover กลุ่ม โดยมีช่วงพัก 2 สัปดาห์ พบว่ากลุ่มที่ได้รับสาร กลูโคแมนแนน ระดับคอเลสเตอรอลรวมในเลือดลดลง $10 \%$ คอเลสเตอรอลชนิด $L D L$ ลดลง $7.2 \%$ ระดับไตรกลีเซอไรด์ลดลง $23 \%$ และระดับความดันโลหิตช่วงบน (systolic blood pressure) ลดลง $2.5 \%$ เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มที่ได้รับยาหลอก แต่ไม่มีผลต่อระดับคอเลสเตอรอลชนิด HDL และอัตราส่วนระหว่างคอเลสเตอรอลชนิด $\operatorname{LDL}$ ต่อคอเลสเตอรอลชนิด HDL และไม่มีผลต่อน้ำหนัก รางกาย (29)

การศึกษาแบบ double-blind placebo controlled crossover design ในผู้ป่วย เบาหวานชนิดที่ 2 ที่มีระดับไขมันในเลือดสูง และความดันโลหิตสูง และรักษาโดยการให้ รับประทานยา และอาหารที่มีไขมันต่ำ จำนวน 11 คน เป็นชาย 5 คน และหญิง 6 คน โดยทำการสุ่ม เพื่อแบ่งกลุ่มโดยกลุ่มแรกให้รับประทานขนมปัง biscuits ที่ทำจากแป้งบุก (เป็นสารกลูโคแมนแนน 0.7 ก. 1100 กิโลแคลอรี) พร้อมกับเครื่องดื่มขนาด 8 ออนซ์ ( 3 ครั้ง/วัน) ส่วนอีกกลุ่มเป็นกลุมควบคุม ให้รับประทานขนมปัง biscuits ที่ทำจากแป้งข้าวสาลี รับประทานนาน 3 สัปดาห์ และทำการเปลี่ยน กลุ่มโดยมีช่วงพัก 2 สัปดาห์ พบว่าหลังสิ้นสุด การศึกษาใน 3 สัปดาห์แรก กลุมที่รับประทานขนมปัง biscuits ที่ทำจากแป้งบุก อัตราส่วนระหว่าง คอเลสเตอรอลรวม/คอเลสเตอรอลชนิด HDL ลดลง $5.7 \pm 2.3 \%$ ในขณะที่กลุมมี่รับประทาน ขนมปัง biscuits ที่ทำจากแป้งข้าวสาลี อัตราส่วนระหว่าง คอเลสเตอรอลรวม/คอเลสเตอรอลชนิด HDL เพิ่มขึ้น $4.7 \pm 4.4 \%$ ซึ่งหากเปรียบเทียบระหว่าง กลุ่มพบว่ากลุ่มที่รับประทานขนมปัง biscuits ที่ทำจากแป้งบุก อัตราส่วนระหว่างคอเลสเตอรอล รวม/คอเลสเตอรอลชนิด HDL ลดลง $10.40 \%$ ในขณะที่การศึกษาใน 3 สัปดาห์สุดท้าย พบว่า ระดับคอเลสเตอรอลรวม และระดับคอเลสเตอรอล ชนิด LDL ในกลุมที่รับประทานขนมปัง biscuits ที่ทำจากแป้งบุกลดลง $16 \pm 2.7 \%$ และ $25 \pm 3.9 \%$ ตามลำดับ ในขณะที่กลุมรับประทานขนมปัง biscuits ที่ทำจากแป้งข้าวสาลีระดับคอเลสเตอรอลรวมและคอเลสเตอรอลชนิด HDL ลดลง 4.9
$\pm 3.7 \%$ และ $4.8 \pm 5.9 \%$ ตามลำดับ ซึ่งหากเปรียบเทียบระหว่างกลุ่ม พบว่ากลุมที่รับประทาน ขนมปัง biscuits ที่ทำจากแป้งบุก ระดับคอเลสเตอรอลรวม และระดับคอเลสเตอรอลชนิด LDL ลดลง $11 \pm 4.2 \%$ และ $19 \pm 6.8 \%$ ตามลำดับ แต่หากเปรียบเทียบผลด้วยวิธีของ BonferroniHochberg ระดับคอเลสเตอรอลรวม และ ระดับคอเลสเตอรอลชนิด $L D L$ ที่ลดลงจะไม่มีนัยสำคัญ ทางสถิติ (30)

ต่อมา Vuksan และคณะได้ทำการศึกษาต่อจากกลุ่มเดิม (30) โดยทำการศึกษาแบบเดิม ระยะเวลาเท่าเดิม และให้ผู้่วยรับประทานขนมปัง biscuits ที่ทำจากแป้งบุก (เป็นสารกลูโค แมนแนน 0.5 ก./100 กิโลแคลอรี่ของอาหาร หรือ $8-13$ ก./วัน) หลังสิ้นสุดการศึกษาพบว่า กลุ่มที่ รับประทานขนมปัง biscuits ที่ทำจากแป้งบุก ระดับคอเลสเตอรอลรวม และระดับคอเลสเตอรอล ชนิด LDL ลดลง $19 \pm 2.69 \%$ และ $29 \pm 3.37 \%$ ตามลำดับ ในขณะที่กลุมซึ่งรับประทานขนมปัง biscuits ที่ทำจากแป้งข้าวสาลีระดับคอเลสเตอรอลรวม และระดับคอเลสเตอรอลชนิด LDL ลดลง เพียง $6.3 \pm 3.36 \%$ และ $6.6 \pm 5.04 \%$ ตามลำดับ และเมื่อเปรียบเทียบระหว่างกลุ่มพบว่า กลุ่มที่รับประทานขนมปัง biscuits ที่ทำจากแป้งบุกระดับคอเลสเตอรอลรวม ระดับคอเลสเตอรอล ชนิด LDL อัตราส่วนระหว่างคอเลสเตอรอลรวม/คอเลสเตอรอลชนิด HDL และอัตราส่วนระหว่าง คอเลสเตอรอลชนิด LDL/คอเลสเตอรอลชนิด HDL ในเลือดลดลงเท่ากับ $12.4 \pm 3.1 \%, 22.3 \pm$ $3.9 \%, 15.2 \pm 3.4 \%$ และ $22.2 \pm 4.1 \%$ ตามลำดับ (31)

Chen และคณะ ทำการศึกษาแบบ double-blind placebo controlled crossover design ในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 จำนวน 22 คน อายุระหว่าง $64.2 \pm 8.4$ ปี ดัชนีมวลกาย (BMI) 25.5 $\pm 3.2$ กก./ม ${ }^{2}$ แบ่งผู้ป่วยออกเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มที่ 1 จำนวน 12 คน เป็นกลุ่มควบคุมได้รับยาหลอก (แป้งข้าวโพดบรรจุในแคปซูล) กลุ่มที่ 2 จำนวน 10 คน ได้รับสาร konjac glucomannan 3.6 ก./ วัน ( 1 แคปซูล บรรจุสาร konjac glucomannan 0.5 ก.) โดยค่อยๆ เพิ่มขนาดของสาร konjac glucomannan ใน 3 วันแรก ให้ 1.2 ก./วัน และ 3 วันต่อมา ให้ขนาด 2.6 ก./วัน ส่วน 22 วันสุดท้ายให้ 3.6 ก./วัน โดยให้รับประทานก่อนอาหารครึ่งชม. วันละ 3 ครั้ง และให้ดื่มน้ำตามครั้งละ 1 แก้ว ทุกครั้ง นาน 28 วัน เมื่อครบกำหนดทำการเปลี่ยนกลุมโดยไม่ต้องมีช่วงพัก และทำการศึกษาต่ออีก 28 วัน พบว่าระดับคอเลสเตอรอลรวม ระดับคอเลสเตอรอลชนิด LDL และอัตราส่วนระหว่าง คอเลสเตอรอลรวม/คอเลสเตอรอลชนิด HDL ในเลือดลดลงเท่ากับ $11.1 \%, 20.7 \%$ และ $15.6 \%$ ตามลำดับ เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มควบคุม และความเข้มข้นของ sterol และ bile acid ในอุจจาระ เพิ่มขึ้น $18 \%$ และ $75 \%$ ตามลำดับ (32)

Martino และคณะ ทำการศึกษาในเด็กผู้ชาย - ผู้หญิง ที่มีระดับคอเลสเตอรอลสูงในเลือด มากกว่าเปอร์เซนไทล์ที่ 95 จำนวน 40 คน อายุเฉลี่ย $8 \pm 3$ ปี แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม ๆ ละ 20 คน โดยการสุ่ม กลุ่มที่ 1 เป็นกลุ่มควบคุม ให้รับประทานอาหารสูตรควบคุม (step one diet คืออาหาร ที่มีไขมันอิ่มตัวน้อยกว่า $10 \%$ ของแคลอรีทั้งหมด ไขมันรวมไม่มากกว่า $30 \%$ ของแคลอรีทั้งหมด และคอเลสเตอรอลต้องน้อยกว่า 300 มก./วัน) กลุ่มที่ 2 ใหรับประทานอาหารสูตรควบคุมร่วมกับ แคปซูลกลูโคแมนแนนที่มีสารกลูโคแมนแนน 0.5 ก./แคปซูล โดยที่เด็กอายุ ไม่เกิน 6 ปี ใหรับประทานครั้งละ 2 แคปซูล ในอาหารมื้อกลางวัน และอาหารเย็น ในขณะที่เด็กอายุ มากกว่า 6 ปี ใหรับประทานครั้งละ 3 แคปซูล ในอาหารมื้อกลางวัน และอาหารเย็น นาน 8 สัปดาห์ พบว่า ในกลุ่มที่ได้วับแคปซูลกลูโคแมนแนน ระดับคอเลสเตอรอลรวม และระดับคอเลสเตอรอลชนิด LDL ในเลือดลดลงเมื่อเปรียบเทียบกับกลุมควบคุม และในการลดลงของระดับคอเลสเตอรอลรวม และระดับคอเลสเตอรอลชนิด $L D L$ ในเลือดของเด็กผู้ชาย - ผู้หญิง มีความแตกต่างกัน โดยที่ระดับ คอเลสเตอรอลรวมที่ลดลงของเด็กผู้หญิง และเด็กผู้ชายเท่ากับ 24 และ $9 \%$ ตามลำดับ ส่วนระดับ คอเลสเตอรอลชนิด LDL ในเลือดที่ลดลงของเด็กผู้หญิง และเด็กผู้ชายเท่ากับ 30 และ $9 \%$ ตาม ลำดับ (33) Wood และคณะ ทำการศึกษาแบบ double-blind placebo controlled, parallel-arm study ในผู้ชายที่น้ำหนักเกินและเป็นโรคอ้วนจำนวน 30 คน อายุระหว่าง $20-69$ ปี ดัชนีมวลกาย (BMI) อยู่ระหว่าง $25-35$ กก./ม ${ }^{2}$ ทุกคนต้องรับประทานอาหารที่จำกัดคาร์โบไฮเดรต คือพลังงาน ทั้งหมดของอาหารจะมาจากไขมัน โปรตีน คาร์โบไฮเดรต เท่ากับ 60,30 และ $10 \%$ ตามลำดับ และสารอาหารคาร์โบไฮเดรตต้องน้อยกว่า 50 ก.วัน โดยแบ่งออกเป็น 2 กลุ่มๆ ละ 15 คน กลุ่ม ที่ 1 ให้รับประทานแคปซูล konjac mannan ( 500 มก./แคปซูล) 2 แคปซูล ตามด้วยน้ำ 8 ออนซ์ ก่อนอาหาร ถึง 1 ชม. วันละ 3 ครั้ง ( 3 ก./วัน) กลุ่มที่ 2 เป็นกลุ่มควบคุมใหกินยาหลอกที่เป็น แคปซูลของ maltodextrin นาน 12 สัปดาห์ พบว่าในกลุ่มที่ได้รับแคปซูล konjac mannan ระดับ คอเลสเตอรอลรวมและไตรเอซิลกลีเซอไรด์ในเลือดลดลง $10 \%$ และ $34 \%$ ตามลำดับ เมื่อ เปรียบเทียบกับกลุ่ม ควบคุมลดลง $6.3 \%$ และ $42.5 \%$ ในขณะที่ระดับคอเลสเตอรอลชนิด LDL ลดลง $17.6 \%$ ในสัปดาห์ที่ 6 และ $14.1 \%$ ในสัปดาห์ที่ 12 เมื่อเปรียบเทียบกับกลุมควบคุมลดลง $6.0 \%$ ในสัปดาห์ที่ 12 (34)

การศึกษาแบบ double-blind randomized study ในผู้ป่วยที่เป็นโรคอ้วนจำนวน 58 คน โดยแบ่งผู้ป่วยออกเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มที่ 1 จำนวน 26 คน เป็นกลุ่มควบคุมใหรับประทานยาหลอก กลุ่มที่ 2 ใหรับประทานสารสกัดของส้แแก Garcinia cambogia (ซึ่งมีสาร hydroxycitrate 52.4\%) 2.4 ก./วัน บรรจุในรูปแคปซูลๆ ละ 800 มก. ร่วมกับสารสกัดของบุก (ซึ่งมีสารกลูโคแมนแนน $94 \%$ )
1.5 ก./วัน บรรจุในรูปแคปซูลๆ ละ 500 มก. โดยให้รับประทานก่อนมื้ออาหาร 30 นาที ชนิดละ 1 แคปซูล วันละ 3 ครั้ง นาน 12 สัปดาห์ และทำการจดบันทึกน้ำหนัก ส่วนสูง การใช้พลังงาน ในช่วงพักผ่อน ระดับไขมันและน้ำตาลในเลือด ก่อนการศึกษา ทุก 4 สัปดาห์ ในช่วงการศึกษา พบว่าไม่มีความแตกต่างของทั้งสองกลุ่มในส่วนของน้ำหนักส่วนสูง การใช้พลังงาน ในช่วงพักผ่อน ระดับไตรกลีเซอไรด์ และระดับน้ำตาลในเลือด แต่มีผลต่อระดับคอเลสเตอรอลรวม และระดับ คอเลสเตอรอลชนิด LDL คือในกลุ่มที่ได้รับสารสกัดส้มแขกและสารสกัดของบุก ระดับคอเลสเตอรอลรวม และระดับคอเลสเตอรอลชนิด LDL ลดลง $32.0 \quad 35.1 \%$ และ $28.7 \quad 32.7 \%$ มก./ดล. ตามลำดับ ส่วนในกลุ่มที่มีระดับคอเลสเตอรอลรวมเกิน 200 มก./ดล. (17 คน) พบว่าระดับ คอเลสเตอรอลรวมลดลง $20.7 \%$ เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มที่มีระดับคอเลสเตอรอลปกติ (15 คน) ซึ่งระดับคอเลสเตอรอลรวมลดลงเพียง $7.3 \%$ (35)

จากการศึกษาฤทธิ์ลดระดับไขมันในเลือดของสารกลูโคแมนแนนในรูปแคปซูลพบว่า การรับประทานในขนาด 3 ก./วัน $(27,33,34) 3.6$ ก./วัน (32) 3.9 ก./วัน และ 4.5 ก./วัน (33) สามารถลดระดับคอเลสเตอรอลรวม และคอเลสเตอรอลชนิด LDL ได้

## 2. ฤทธิ์ลดระดับน้ำตาลในเลือด

ทำการศึกษาในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 จำนวน 72 คน ใหรับประทานอาหารที่ทำจากบุก นาน 65 วัน และทำการเจาะเลือดในช่วงงดอาหาร Fasting blood glucose (FBG) และในกรณี ที่รับประทานอาหารไปแล้ว 2 ชม. (postprandial blood glucose (PBG)) ในวันที่ 30 และ 65 ของ การทดลอง พบว่าในกลุมที่มีระดับน้ำตาล $F B G$ เริ่มต้นมากกว่า 200 มก. \% หลังสิ้นสุดการศึกษา พบว่าระดับ $F B G$ และ $P B G$ ลดลงโดยเฉลี่ยเท่ากับ 51.8 และ 84.6 มก. \% ตามลำดับ ส่วนในกลุ่ม ที่มีระดับน้ำตาล $F B G$ เริ่มต้นอยู่ในช่วง $150-200$ มก.\% ระดับ $F B G$ และ PBG ลดลงโดยเฉลี่ย เท่ากับ 21.4 และ 68.7 มก.\% ตามลำดับ และในกลุ่มที่มีระดับน้ำตาล $F B G$ เริ่มต้นน้อยกว่า 150 มก.\% ระดับ $F B G$ และ PBG ลดลงโดยเฉลี่ยเท่ากับ 4.8 และ 21.4 มก. \% ตามลำดับ ซึ่งการ ศึกษาในครั้งนี้ไม่มีผลต่อระดับไขมันในเลือด ยกเว้นระดับไตรกลีเซอไรด์ในผู้ที่มีระดับ ไตรกลีเซอไรด์มากกว่า 200 มก.\% พบว่าระดับไตรกลีเซอไรด์ลดลง 118.7 มก.\% (36) Chen และคณะทำการศึกษาแบบ double-blind placebo controlled crossover design ในผู้ป่วย เบาหวานชนิดที่ 2 จำนวน 22 คน อายุระหว่าง $64.2 \quad 8.4$ ปี ดัชนีมวลกาย (BMI) $25.5 \quad 3.2$ กก./ม ${ }^{2}$ แบ่งผู้ป่วยออกเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มที่ 1 จำนวน 12 คน เป็นกลุ่มควบคุมได้รับยาหลอก (แป้งข้าวโพดบรรจุในแคปซูล) กลุ่มที่ 2 จำนวน 10 คน ได้รับสาร konjac glucomannan 3.6 ก./ วัน ( 1 แคปซูล บรรจุสาร konjac glucomannan 0.5 ก.) โดยค่อย ๆ เพิ่มขนาดของสาร konjac
glucomannan ใน 3 วันแรก ให้ 1.2 ก./วัน และ 3 วันต่อมา ให้ขนาด 2.6 ก./วัน ส่วน 22 วันสุดท้ายให้ 3.6 ก./วัน โดยให้รับประทานก่อนอาหารครึ่งชม. วันละ 3 ครั้ง และให้ดื่มน้ำตามครั้งละ 1 แก้ว ทุกครั้ง นาน 28 วัน เมื่อครบกำหนด ทำการเปลี่ยนกลุมโดยไม่ต้องมีช่วงพัก และทำการศึกษาต่ออีก 28 วัน พบว่าระดับน้ำตาล Fasting blood glucose (FBG) ลดลง $23.2 \%$ เมื่อเปรียบเทียบกับ กลุมควบคุม (32)

จากการศึกษาฤทธิ์ลดระดับน้ำตาลในเลือดของสารกลูโคแมนแนนในรูปแคปซูลพบว่า การรับประทานในขนาด 3.6 ก./วัน (32) สามารถลดระดับน้ำตาลในเลือดได้ แต่ยังมีการศึกษา ไม่มากพอ

## 3. ฤทธิ์ลดความอ้วน

การศึกษาแบบ double-blind trial ในผู้ที่เป็นโรคอ้วน 20 คน แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม กลุ่ม ที่ 1 ใหรับประทานสารกลูโคแมนแนนจากหัวบุก ครั้งละ 1 ก. (บรรจุแคปซูลละ 500 มก.) และดื่มน้ำ ตาม 8 ออนซ์ โดยใหรับประทานก่อนอาหาร 1 ชม. วันละ 3 ครั้ง นาน 8 สัปดาห์ กลุ่มที่ 2 เป็น กลุ่มที่ใหรับประทานยาหลอก หลังสิ้นสุดการศึกษาพบว่า กลุ่มที่รับประทานกลูโคแมนแนน น้ำหนัก ร่างกายลดลง 5.5 ปอนด์ (27) การศึกษาผู้ที่เป็นโรคอ้วนเป็น 2 กลุ่ม ตะ 25 คน กลุ่มที่ 1 ให้ รับประทานอาหารที่มีแคลอรีต่ำ กลุ่มที่ 2 ใหรับประทานอาหารที่มีแคลอรีต่ำร่วมกับอาหารที่มี ส่วนผสมของกลูโคแมนแนน ขนาด 4 ก./อาหาร 3 มื้อ นาน 3 เดือน พบว่ากลุมที่ได้รับอาหาร แคลอรี่ต่ำร่วมกับอาหารที่มีส่วนผสมของกลูโคแมนแนนเป็นส่วนผสมสามารถลดน้ำหนักร่างกายได้ และระดับไขมันในเลือดดีขี้น (37) Woodgate และคณะทำการศึกษาแบบ randomized double blind placebo controlled ในผู้ชาย - ผู้หญิง ที่เป็นโรคอ้วน จำนวน 22 คน อายุระหว่าง $21-48$ ปี ดัชนีมวลกาย (BMI $28.9-50.9$ กก./ม. ${ }^{2}$ ) แบ่งเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มที่ 1 ให้ับประทานอาหารเสริม ชนิดแคปซูล (Calorie Care ${ }^{\text {TM }}$ ) ที่มีส่วนผสมของสารกลูโคแมนแนน ไคโตซาน ลูกซัด gymnema และวิตามินซี น้ำหนัก 1,395 ก./แคปซูล รับประทานครั้งละ 2 แคปซูล ก่อนอาหาร 1 ชม. วันละ 3 ครั้ง กลุ่มที่ 2 เป็นกลุ่มควบคุม ได้รับยาหลอกเป็นแป้งข้าว นาน 6 สัปดาห์ พบว่ากลุ่มที่ได้รับ อาหารเสริม Calorie $\mathrm{Care}^{\mathrm{TM}}$ น้ำหนักร่างกายลดลง 2.3 กก. ในขณะที่กลุ่มควบคุมไม่มีการ

ตามลำดับ และสารอาหารคาร์โบไฮเดรตต้องน้อยกว่า 50 ก./วัน โดยแบ่งออกเป็น 2 กลุ่มๆ ละ 15 คน กลุ่มที่ 1 ใหรับประทานแคปซูล konjac mannan ( 500 มก./แคปซูล) 2 แคปซูล ตามด้วยน้ำ 8 ออนซ์ ก่อนอาหารครึ่งถึง 1 ชม. วันละ 3 ครั้ง ( 3 ก./วัน) กลุ่มที่ 2 เป็นกลุ่มควบคุมให้กินยาหลอก ที่เป็นแคปซูลของ maltodextrin นาน 12 สัปดาห์ พบว่าในกลุ่มที่ได้รับแคปซูล konjac mannan น้ำหนักร่างกาย ไขมันในร่างกาย ไขมันที่หน้าท้อง ไขมันรวม และรอบเอวลดลง $7.9 \%, 11.8 \%$, $22 \%, 18 \%$ และ $7.8 \%$ ตามลำดับ เมื่อเทียบกับช่วงเริ่มต้นการทดลอง แต่ไม่มีความแตกต่าง ระหว่างกลุ่มของทั้ง 2 กลุ่ม (34) นอกจากนี้ยังมีการจดสิทธิบัตรของผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่มี สารกลูโคแมนแนนเป็นสว่นประกอบหนึ่งว่าสามารถช่วยลดน้ำหนัก และทำใหรูปร่างดี (39-41) จากการศึกษาฤทธิ์ ลดความอ้วนของสารกลูโคแมนแนนในรูปแคปซูลพบว่า การรับประทานในขนาด 3 ก./วัน $(27,34)$ และ 4 ก./วัน $(37)$ สามารถลดความอ้วนได้

## 4. ฤทธิ์ลดความอยากอาหาร

การศึกษาแบบ randomized crossover trial ในผู้ที่มีสุขภาพดี 12 คน แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มแรกให้รับประทานสารกลูโคแมนแนนบรรจุในรูปแคปซูล ขนาด 3.6 ก./วัน แบ่งเป็น 3 มื้อ ใหรับประทานก่อนอาหาร 1 ชม. อีกกลุ่มเป็นกลุมควบคุมใหรับประทานยาหลอก พบว่า กลุ่มที่ได้รับกลูโคแมนแนนมีความอยากอาหารน้อยกว่ากลุ่มควบคุม แสดงว่าสารกลูโคแมนแนน สามารถลดความอยากอาหารได้ (42) มีการจดสิทธิบัตรผลิตภัณฑ์อาหารเสริมของสาร กลูโคแมนแนนจากหัวบุกทั้งในรูปผงแล้วนำมาละลายน้ำ (43) หรือในรูปเจลซึ่งมีส่ววนประกอบ $20-30$ ก.ของสารกลูโคแมนแนนต่อน้ำ 1 ล. (44) หรือในรูปเม็ดสำหรับเคี้ยว โดยรับประทาน ก่อนอาหาร 1 ชม. วันละ 2 ครั้ง (เช้า - เย็น) ว่าสามารถลดความอยากอาหารได้ (45)

## การั゚กษาทางพิษวิทธา

เมื่อป้อนสารกลูโคแมนแนนให้กับหนูเมาส์ และหนูแรทขนาด 2,800 มก./กก. น้ำหนักตัว ทางสายยางให้อาหาร ไม่พบความเป็นพิษ และความผิดปกติของร่างกาย (46) การศึกษาความ ปลอดภัย ในการดื่มเครื่องดื่มที่ทำจากบุกในระยะยาว และการดื่มเกินปริมาณที่กำหนด โดยศึกษา แบบ double-blind, placebo-controlled, parallel group study ซึ่งความปลอดภัยในการดื่ม เครื่องดื่มที่ทำจากบุกในระยะยาว ทดสอบในอาสาสมัครที่มีสุขภาพดีจำนวน 43 คน แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มที่ 1 (22 คน) ให้ดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของสาร glucosylceramide ที่ทำจากบุก 1.8 มก./วัน แบ่งดื่ม 3 ครั้ง/วัน กลุมที่ 2 (21 คน) เป็นกลุ่มควบคุมใหดื่มเครื่องดื่มหลอก 1 ขวด/วัน นาน 12 สัปดาห์ ส่วนกลุมศึกษาความปลอดภัยในการดื่มเกินปริมาณที่กำหนด ทดสอบในอาสา

สมัครที่มีสุขภาพดีจำนวน 44 คน แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม ๆ ละ 22 คน กลุ่มที่ 1 ใหด้่ื่มเครื่องดื่มเกินขนาด ที่มีส่วนผสมของสาร glucosylceramide ที่ทำจากบุก 5.4 มก./วัน แบ่งดื่ม 3 ครั้ง/วัน กลุ่มที่ 2 เป็นกลุ่มควบคุมให้้ื่่มเครื่องดื่มหลอก 1 ขวด/วัน นาน 4 สัปดาห์ พบวาไม่พบความผิดปกติของ ผลเลือด ปัสสาวะ และผลตรวจทางร่างกาย จากการศึกษาสรุปได้ว่าการดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนผสม ของสาร glucosylceramide 1.8 มก./วัน ที่ทำจากบุกนั้นในระยะยาว ( 12 สัปดาห์) และการดื่มเกิน ปริมาณที่กำหนดค่อนข้างปลอดภัย (47)

## vหาดทั่ช้รับปร $=$ ทาฬ

ยังไม่มีขนาดรับประทานที่ชัดเจน แต่ในการศึกษาวิจัยใช้ผงบุกขนาด $3-4.5$ ก./วัน ในการ ลดระดับคอเลสเตอรอลรวม และลดคอเลสเตอรอลชนิด $\operatorname{LDL}$ ในเลือด $(27,29,32-34)$ ขนาด 3.6 ก./วัน สามารถลดระดับน้ำตาลในเลือด (32) และขนาด $3-4$ ก./วัน ในการลดความอ้วน $(27,34)$

## บทสรป ป

กลูโคแมนแนนจากบุกมีพลังงานต่ำ จึงใช้เป็นอาหารของผู้ต้องการลดความอ้วน และยังมี ประโยชน์ในการช่วยบรรเทาอาการของโรคบางชนิดด้วย เช่น โรคไขมันในเลือดสูง น้ำตาลในเลือด สูง เป็นต้น แต่ควรมีการศึกษาวิจัยทางคลินิกและด้านความเป็นพิษเพิ่มเติมเพื่อความปลอดภัย แกผู้บริโภค จากการวิเคราะห์คุณค่าทางโภชนาการของวุ้นบุก พบว่าวุ้นบุกไม่มีคุณค่าการให้ พลังงานแคลอรีแก่ร่างกาย เนื่องจากไม่มีการย่อยสลายเป็นน้ำตาลในร่างกาย และไม่มีวิตามิน ไม่มี แร่ธาตุหรือสารอาหารใดๆ ที่เป็นประโยชน์ในระบบการสร้างเซลล์ของร่างกาย ดังนั้นเมื่อเทียบ คุณค่าทางอาหารของวุ้นบุกกับข้าว พบว่าข้าวมีแคลอรีสูงกว่าวุ้นบุกถึง 10 เท่า ข้อควรระวังในการ บริโภควุ้นบุกคือ วุ้นบุกสามารถขยายตัวได้มาก ไม่ต่ำกว่า 20 เท่า ของเนื้อวุ้นแห้ง ดังนั้นจึงไม่ควร บริโภควุ้นบุกภายหลังอาหาร ควรบริโภคก่อนอาหารไม่น้อยกว่า 30 นาที แต่การบริโภคอาหาร ที่ผลิตจากวุ้น เช่น เส้นวุ้น และวุ้นก้อน หรือแท่งนั้น บริโภคเป็นอาหารมื้อได้ เพราะได้ผานกรรมวิธี ซึ่งวุ้นได้ขยายตัวก่อนแล้ว การที่วุ้นหรือก้อนวุ้นจะพองตัวได้อีกนั้นจะเป็นไปได้น้อยมาก ดังนั้น การบริโภคบุกต้องคำนึงถึงปริมาณสารอาหารที่รางกายควรได้รับต่อวันด้วย มิฉะนั้นอาจจะทำให้ เกิดผลเสียต่อร่างกายของเราได้ อีกทั้งการออกกำลังกายที่ถูกต้องและต่อเนื่อง เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี ในอนาคต

เอกสารอ้างอิง ติดต่อได้ที่สำนักงานข้อมูลสมุนไพร

