

คำนำ

ในปัจจุบันคดีความผิดทางเพศและชั่นกระทำชำเรา มีจำนวนเพิ่มมากขึ้นพยานหลักฐานที่สำคัญในคดีคือ อสุจิ ด้วยความก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์ สามารถตรวจพิสูจน์ได้หลากหลายไม่ว่า จะเป็นการตรวจสอบพัณฑุกรรม การตรวจทางชีวเคมี สำหรับการตรวจพิสูจน์ความผิดโดยอาศัยกระบวนการทางนิติเวชศาสตร์นั้น แบ่งออกเป็น การตรวจสภาพร่างกาย (Physical examination) การตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory examination) สำหรับการตรวจทางห้องปฏิบัติการถือเป็นหัวใจสำคัญเพื่อพิสูจน์ยืนยันการตรวจพบตัวอสุจิ โดยอาศัยวิธีการทางเซลล์วิทยา และการตรวจยืนยันทราบน้ำอสุจิโดยอาศัยวิธีการตรวจทางชีวเคมีเพื่อตรวจหา Acid phosphatase ซึ่งยังคงยึดถือปฏิบัติเป็นงานประจำวันทางนิติเวชศาสตร์ เพราะเป็นวิธีการที่สะดวกและรวดเร็ว นอกจากนี้ยังมีสารชีวเคมีอื่นที่ยังไม่ได้กล่าวถึงในการตรวจพิสูจน์ทราบน้ำอสุจิอีก

จากการศึกษาในครั้งนี้ ผู้วิจัยอาศัยวิธีการตรวจพิสูจน์ทราบน้ำอสุจิ โดยอาศัยสารชีวเคมีที่พบในน้ำอสุจิคือ สังกะสีและเอนไซม์ Acid phosphatase โดยอาศัยหลักการ Colormetric ซึ่งเป็นวิธีการตรวจที่รวดเร็ว 2 วิชี เพื่อจะศึกษาเปรียบเทียบถึง ความไว, ความจำเพาะเจาะจง การทำนายค่าบวก, ค่าลบ เพื่อการนำไปประยุกต์ใช้ในงานประจำวันทางนิติเวชศาสตร์

ทางผู้จัดหวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อท่านผู้ที่มีความสนใจและต้องการศึกษาค้นคว้า ตลอดจนเป็นการเพิ่มพูนความรู้ในเรื่องดังกล่าว ได้ไม่มากก็น้อย และขอขอบคุณท่านอาจารย์ พ.ต.ท. กฤษฎา ริบรวมทรัพย์ ที่ให้คำปรึกษาแนะนำที่ดีเสมอมา

ผู้จัดทำ

สราช แซมศิริ

31 กรกฎาคม 2553

สารบัญ

หน้า

คำนำ	๑
สารบัญ	๒
บทคัดย่อภาษาไทย	๑
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	๓
บทนำ	๔
อุปกรณ์และวิธีการทดลอง	๘
สถิติ	๙
ผลการทดลอง	๑๐
การอภิปรายผลการทดลอง	๑๒

ภาคผนวก

- เอกสารภาษาอังกฤษ
- เอกสารการนำเสนอ
- คำถ้าในการสัมมนา
- ทบทวนวรรณกรรม
- แผนผังการทดลอง

การตรวจหาตัวอสุจิด้วยวิธีรวดเร็วโดยการเปรียบเทียบสองวิธี

Rapid detection of sperm: comparison of two methods

510702 สัมมนาสำหรับนิติวิทยาศาสตร์ 1 ภาคต้น ปีการศึกษา 2553

ผู้ให้สัมมนา นายสราษฐ แหม่มศิริ รหัส 52312339 คณะนิติวิทยาศาสตร์
อาจารย์ที่ปรึกษา พันตำรวจโทกฤณลักษณะ ริมรวมทรัพย์
วันที่ 31 กรกฎาคม 2553 ห้อง 405 อาคารวิทยาศาสตร์ 4 มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสนมจันทร์

บทคัดย่อ

การตรวจหาตัวอสุจิเป็นสิ่งสำคัญในการยืนยันการกระทำผิดทางเพศในคดีข่มขืน งานวิจัยนี้เป็นการเปรียบเทียบวิธีการทางชีวเคมี ส่องวิชี ที่ใช้ในงานนิติเวช วิธีการแรกเป็นการตรวจหา Zinc ที่สองเป็นการตรวจหาการทำงาน Acid phosphatase ในการศึกษากลุ่มประชากร ประกอบด้วย ผู้หญิงที่ยินยอมจำนวน 174 ราย ที่ Male Infertility Center ในเมือง Toulouse ประเทศฝรั่งเศส และทราบวันสุดท้ายของการมีเพศสัมพันธ์ที่รู้อย่างแม่นยำ วิธีการทำงานเหล่านี้วิทยาลักษณะมาใช้ในการอ้างอิง เป็นการตรวจที่ใช้ในการยืนยันการตรวจพบตัวอสุจิในตัวอย่างในช่องคลอด งานวิจัยนี้ศึกษา ความไว ความจำเพาะเจาะจง และการทำนายค่า Positive และค่า Negative ของวิธีการทำงานชีวเคมีของทั้ง 2 วิธี

การตรวจหา Acid phosphatase เป็นวิธีที่มีคุณค่าเป็นอย่างมาก แต่จำกัดการใช้ในเรื่องของเวลา วิธีการหา Zinc เป็นวิธีที่ทำให้ผลเป็นที่น่าผิดหวังของการศึกษาครั้งนี้ แต่คู่เหมีอนว่าวิธีนี้จะไม่เป็นประโยชน์ต่อแพทย์นิติเวช

Key word : Sperm ; Spermatozoe ; Detection of sperm ; Zinc ; Acidphosphatase ; Sexual intercourse ; Sexual assaylt ; Rape

เอกสารอ้างอิง

- 1.Jean-Pascal Allery,Norbert Telmon,Anthony Blanc,Roger Mieusset, Daniel Rouge. Rapid detection of sperm: comparison of two methods. JClinical Forensic Medicine (2003) 10, 5–7
2. Ricci LR, Hoffman SA. Prostatic acid phosphatase and sperm in the postcoital vagina. Ann Emerg Med 1982; 11: 530–534.

3. Davies A, Wilson E. The persistence of seminal constituents in the human vagina. *Forensic Sci* 1974; 3: 45–55.
4. Davies A. Evaluation of results from tests performed on vaginal, anal and oral swabs received in casework. *J Forensic Sci Soc* 1977; 17: 127–130.

.....
พัน darmajao ทอกฤษฎา ริบรวมทรัพย์
อาจารย์พี่ปึกษา

Rapid detection of sperm: comparison of two methods

Abstract

Sperm detection can be an important factor in confirming sexual assault in cases of rape. This paper compares two biological methods used in forensic medicine: the first detects the presence of zinc, the second detects acid phosphatase activity. The population studied was composed of 174 consenting women seen at the Male Infertility Center in Toulouse, France. The date of their last sexual intercourse was known accurately. Cytology was the reference test to confirm the presence of sperm in the vaginal sample. We studied the sensitivity, specificity, and positive and negative predictive value of the two biochemical methods. Acid phosphatase detection was the most valuable technique, But its use is limited in time. The zinc test gave disappointing result in our study and does not seem to be useful reference method for the forensic physician.

Keywords: Sperm; Spermatozoe; Detection of sperm; Zinc; Acid phosphatase; Sexeul intercourse; Sexual assault; Rape

REFERENCES

- 1.Jean-Pascal Allery,Norbert Telmon,Anthony Blanc,Roger Mieusset, Daniel Rouge. Rapid detection of sperm: comparison of two methods. JClinical Forensic Medicine (2003) 10, 5–7
2. Ricci LR, Hoffman SA. Prostatic acid phosphatase and sperm in the postcoital vagina. Ann Emerg Med 1982; 11: 530–534.
3. Davies A, Wilson E. The persistence of seminal constituents in the human vagina. Forensic Sci 1974; 3: 45–55.
4. Davies A. Evaluation of results from tests performed on vaginal, anal and oral swabs received in casework. J Forensic Sci Soc 1977; 17: 127–130.

บทนำ

คดีขั้นปัจจุบัน โดยทั่วไปมักไม่พบพยานในคดี หลักฐานของอสูรนิ่งทบทำสำคัญที่ใช้ในการยืนยันผู้ต้องกล่าวหาในระยะเริ่มแรกของการสอบสวน การตรวจทางการแพทย์ได้มีโอกาสในการเก็บรวบรวมหลักฐานทางกายภาพ และ ตัวอย่างทางชีวเคมี ในการยืนยันการตรวจพบอสูรของผู้กระทำความผิด หรือผู้ต้องกล่าวหา การพบตัวอสูรที่เป็นเกณฑ์ปัจจุบันในการตรวจยืนยันการมีเพศสัมพันธ์ พยานหลักฐานทางชีวเคมี เป็นที่ยอมรับทั่วโลกที่มีนิติเวชศาสตร์ สำหรับวิธีการทางเชลล์วิทยา ยังเป็นวิธีมาตรฐาน (Gold standard) ถึงแม้ว่าจะมีวิธีการอื่นใช้ก็ตาม โดยเจ้าหน้าที่ตามกฎหมาย

วิธีการทางชีวเคมีอื่น ที่สามารถช่วยแพทย์นิติเวชในการตรวจหาอสูร

- การวัดระดับ free choline : แต่มันจะลดอย่างรวดเร็ว (< 24 ชั่วโมง) ในสภาพแวดล้อมช่องคลอด แต่วิธินี้ยังให้คุณค่าน้อยในการปฏิบัติงานประจำวันในงานนิติเวช
- การตรวจหา PAS (Prostatic Acid Phosphatase) การวัดระดับ การทำงานของเอนไซม์คูเมื่อนจะเป็นประโยชน์ในสายงานวิจัย เพราะ เอนไซม์นี้มีความจำเพาะเจาะจงสูงมาก
- การตรวจ Zinc test เคยถูกใช้ในบางกรณี และ เคยเปิดเผยว่าสังกะสีมีบรรจุอยู่ในน้ำอสูร การตรวจหาสังกะสี สามารถตรวจพบได้เด่นชัดแม้ในคราบน้ำอสูรที่มีอายุ 20 ปี
- วิธีการพิเศษทาง อิมมูโนโลเกีย เคยเสนอให้ตรวจสารที่จำเพาะตัว เช่น
 - + Lactate dehydrogenase isoenzyme C4
 - + Prostate – specific antigen (PSA)
 - + Seminal vesicle – specific antigen
 - + Spermatozoid wall – specific antigen

แม้กระนั้นวิธีการเป็นวิธีทาง Chormatographic ของการสกัด Prostaglandin และ เทคโนโลยีนี้ยังซ่อนจึงจำกัด ในการใช้ในงานประจำวันทางนิติเวชศาสตร์

เนื่องจากวิธีการเหล่านี้สะดวกง่ายต่อการใช้นักวิจัยจึงเลือก สองวิธีดังกล่าวข้างต้น

เกี่ยวกับ Acid phosphatase test และ Zinc test เทคนิคแรก การตรวจหา Acid phosphatase test เป็นวิธีที่ง่ายที่สุด และ ได้รับความสนใจมากที่สุด แต่มันถูกใช้ในทางนิติเวชศาสตร์อย่างจำกัด โดยอาศัยช่วงชีวิตสั้นๆของโปรตีน โดยทั่วไปเอนไซม์จะหายไปภายใน 48 ชม. สำหรับ Zinc test เคยได้รับการกล่าวอ้างเพียงเล็กน้อยในวารสารแต่ในทางทฤษฎีมันน่าสนใจในการปฏิบัติงานทางด้านนิติเวช เพราะว่าการตรวจหาสังกะสีคูเมื่อนว่าจะไม่จำกัดในเรื่องของเวลา

อุปกรณ์และวิธีการทดลอง

ผู้ประพันธ์ได้ศึกษาจากตัวอย่างจาก Cervicovaginal ของผู้ชายที่ยินยอมที่ Male Infertility Center ในโรงพยาบาลประจำมหาวิทยาลัยเมือง Toulouse ประเทศฝรั่งเศส สำหรับในการทดลอง หรือ การทดสอบหลังการมีเพศสัมพันธ์

- อายุโดยเฉลี่ยของผู้ชาย 32 ปี (ช่วง 23 – 48)
- อายุโดยเฉลี่ยของผู้หญิง 30 ปี (ช่วง 21 – 40)

วันที่ผ่านการมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุดของผู้ป่วยแต่ละคน และเวลาที่ใช้ใน การสูบฉะถูกบันทึกไว้และถูกนำมาประเมินช่วงเวลาการมีเพศสัมพันธ์และการเชื้อดำ

วิธีการทดลอง

เซลล์วิทยา (Cytology)

- เตรียม Slide จากแต่ละ Swab และทำให้แห้งด้วยอากาศ
- ตึงด้วย(Fix)แอลกอฮอล์หรืออีเชอร์
- และข้อมูลด้วย nuclear fast red และ Christmas tree stain
- ทุก Slide จะต้องนำมาส่องกล้องจุลทรรศน์ด้วยกำลังขยาย 40X
- ตรวจดูหาตัวอสุจิที่พบ เพื่อใช้เป็นการยืนยันการตรวจพบตัวอสุจิในตัวอย่าง
แล้วใช้เป็นวิธีอ้างอิง

ชีวเคมีวิทยา(Biochemistry)

- Acid phosphatase test : แผ่น strip ที่ใช้ภายในตัวอย่างที่ต้องทำการคั่ว (Phosphatesmo KM ; Machery – Nagel ; Duren) โดยนำตัวอย่างที่ได้จากไม้ Swab หยดลงใน แผ่น strip สังเกตการณ์เปลี่ยนสีโดยตรง แปลผลโดย นักเทคนิคการแพทย์ หรือ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์
- Zinc test ใช้น้ำยา Hooft's improved reagent หยดสารโดยตรง 2 หยด ลงในตัวอย่าง Vaginal แปลผลเมื่อสีเริ่มเปลี่ยน โดย นักเทคนิคการแพทย์ หรือ นักวิทยาศาสตร์ การแพทย์

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์

Slide ที่ถูกตีความด้วยวิธีการย้อมทางเซลล์วิทยา ดูด้วยสายตา (ปรับกล้องด้วยแสงอ่อน) ค่าของวิธีการทางชีวเคมี ในการเปรียบเทียบกับวิธีการทางเซลล์วิทยา (เป็นวิธีการที่ใช้ในการอ้างอิงในครั้งนี้) ประมาณค่าโดยการคำนวณความไว ความจำเพาะเจาะจง การทำนายค่าบวกและการทำนายค่าลบ การแปรผันเชิงปริมาณ โดยการใช้สถิติ T – test ศึกษาและการพิจารณาค่า Significant 5% ทั้ง 174 ตัวอย่างเหมาะสมสำหรับโดยใช้ Acid phosphatase test และ 171 ตัวอย่างตรวจโดย Zinc test

ผลการทดลอง

จำนวนเฉลี่ยตัวอสูรต่อองค์กรด่องจุลทรรศน์ ในตัวอย่าง Acid phosphatase test
 ตัวอย่าง Acid phosphatase test ที่ให้ค่าลบ = 0.0006 (max 0.04)
 ตัวอย่าง Acid phosphatase test ที่ให้ค่าบวก = 15.24 (SD 39.10)

พนักงานที่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติเมื่อ $t = 3.05$ $p = 0.003$	
การเปรียบเทียบกับวิธีการทางเซลล์วิทยา	ความไว
	95%
	ความจำเพาะเจาะจง
	96%
	การทำนายค่าบวก
	93%
	การทำนายค่าลบ
	98%

(ตารางที่ 1)

Table 1 Detection of sperm with the acid phosphatase test and cytology

	Cytology - ($n = 111$)	Cytology + ($n = 63$)
Acid phosphatase test - ($n = 110$)	107	3
Acid phosphatase test + ($n = 64$)	4	60

ตัวอย่างที่เก็บภายใน 24 ชม.

- 2 ตัวอย่างจาก 63 ตัวอย่าง (3.2%) ให้ผลบวกกับเซลล์วิทยาแต่ Acid phosphatase test ให้ผลเป็นลบ อัตราการตรวจพบ 96.8%

ตัวอย่างที่เก็บภายใน 48 ชม.

- อัตราการตรวจพบ 88.9%

เวลา 106 ชม. สามารถจะตรวจพบ Acid phosphatase test ที่มีค่าเป็นบวก ได้ในกรณีที่ตัวอย่างที่ผล Acid phosphatase test มีผลเป็นบวก แต่ Cytology มีผลเป็นลบ (ผลบวกปลอม= False positive) แสดงให้เห็นว่า

- จาก 4 ตัวอย่างนี้ ได้เก็บตัวอย่างก่อน ระหว่าง 10 ชม. และ 36 ชม. หลังการมีเพศสัมพันธ์ เพราะฉะนั้นจึงมี Acid phosphatase ที่ยังคงทำงานอยู่ ดังนั้นจะได้ผลบวกที่เป็นไปตามหลักวิชาการ ในการวิเคราะห์เอนไซม์

- มีผู้ชายส่วนหนึ่งที่อยู่ในกลุ่มพิเศษ คือ กลุ่ม Azoospermia (ไม่พบตัวอสุจิ ต่อ การหลั่งน้ำอสุจิ 1 ครั้ง) หรือ Oligospermia (มีปริมาณอสุจิน้อยกว่า 40 ล้านตัวต่อการหลั่งน้ำอสุจิ 1 ครั้ง) นี่อาจเป็นสาเหตุที่ทำให้การนับตัวอสุจินั้น มีน้อยนับได้ยากในทางเซลล์วิทยา

จำนวนเฉลี่ยของตัวอสุจิที่ตรวจพบต่อกล่องจุลทรรศน์ พบข้อมูลที่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่สัมพันธ์กับผลการทดสอบ Zinc test ($t = 30.5$, $p = 0.003$)

เมื่อ Zinc test ให้ผลเป็นลบ = 3.60 ตัวอสุจิที่สังเกตจากกล้องจุลทรรศน์ ($SD = 24.55$) เปรียบเทียบกับ 6.71 ($SD = 24.58$) เมื่อ Zinc test ให้ผลเป็นบวก เมื่อเปรียบเทียบกับ เซลล์วิทยา

ความไว	81%
ความจำเพาะเจาะจง	54%
ท่านายค่าบวก	49%
ท่านายค่าลบ	84%

(ตารางที่ 2)

Table 2 Detection of sperm with the zinc test and cytology

	Cytology - ($n = 109$)	Cytology + ($n = 62$)
Zinc test - ($n = 70$)	59	11
Zinc test + ($n = 101$)	50	51

อภิปรายผลการทดลอง

จากการศึกษาครั้งนี้แสดงให้เห็นว่า Acid phosphatase test มีความไวที่ดี และ มีความจำเพาะที่ดี และมันทำนายค่าเป็นลบ ได้ 98% ขณะที่มันเหมาะสมในการ ตรวจคัดกรอง และมันไม่เหมาะสมในการใช้ตรวจยืนยัน การศึกษาถึงตัวอย่างที่ Acid phosphatase test มีผลเป็นบวกแต่ผลทางเซลล์วิทยามีผลเป็นลบ แสดงให้เห็นว่า ผู้ชายนั้นอาจจะมีตัวอสุจิño หรือ ผู้ชายนั้นเป็นหมัน (มีตัวอสุจิño หรือ ไม่มีเลย) ถูกยกเป็นคำถามที่ว่า Acid phosphatase test ไม่ไกว่าวิธีเซลล์วิทยา ในกรณีดังกล่าว

ในอีกทางหนึ่ง การตรวจหา Acid phosphatase test และเทคนิคในการวัดอาจถูกขัดขวางโดยระยะเวลาที่จำกัดของเอนไซม์ ในการศึกษาครั้งนี้ระยะเวลาที่สุดที่สามารถตรวจพบผลบวกที่เป็นไปได้ ถึง 106 ชม. ระหว่างการมีเพศสัมพันธ์และการสุ่มเก็บตัวอย่าง (Fig 1)

วิธี Zinc test ทำให้เห็นว่าตรวจหาอสุจิ ในระยะเวลานานได้ ขณะที่ Zinc test เป็นวิธีที่น่าสนใจในทางทฤษฎี ทว่าพบว่ามันทำให้น่าผิดหวังในทางปฏิบัติ มีโอกาสเพียง 50-50 เท่านั้น ที่ตัวอย่าง Zinc test ที่มีผลเป็นบวก จะมีตัวอสุจิอยู่จริง (ค่าทำนายมีผลเป็นบวก 49%) และค่าทำนายมีผลเป็นลบ มีค่าที่ต่ำเกินไปสำหรับวิธีการตรวจคัดกรอง

สรุปผลการทดลอง

จากการศึกษาครั้งนี้ขึ้นยังได้ว่า Acid phosphatase test เป็นประ โยชน์ที่ใช้ในการตรวจคัดกรอง ที่ใช้ในงานประจำวันในทางนิติเวช เพราะว่ามันใช้ง่าย และให้ผลอย่างรวดเร็ว และให้ค่าท่านายค่าเป็นลบที่สูง และมันแสดงให้เห็นว่าเป็นการตรวจที่เป็นประ โยชน์อย่างมากสำหรับผู้พิสูจน์ในคดีบ่มขืน (ตรวจติดตามระยะเวลาเพื่อที่จะอธิบายในคดีบ่มขืน)

Zinc test คุณเมื่อนจะเป็นประ โยชน์ในทางทฤษฎี แต่มันไม่เป็นที่น่าพอใจในการตรวจหา น้ำอสุจิ

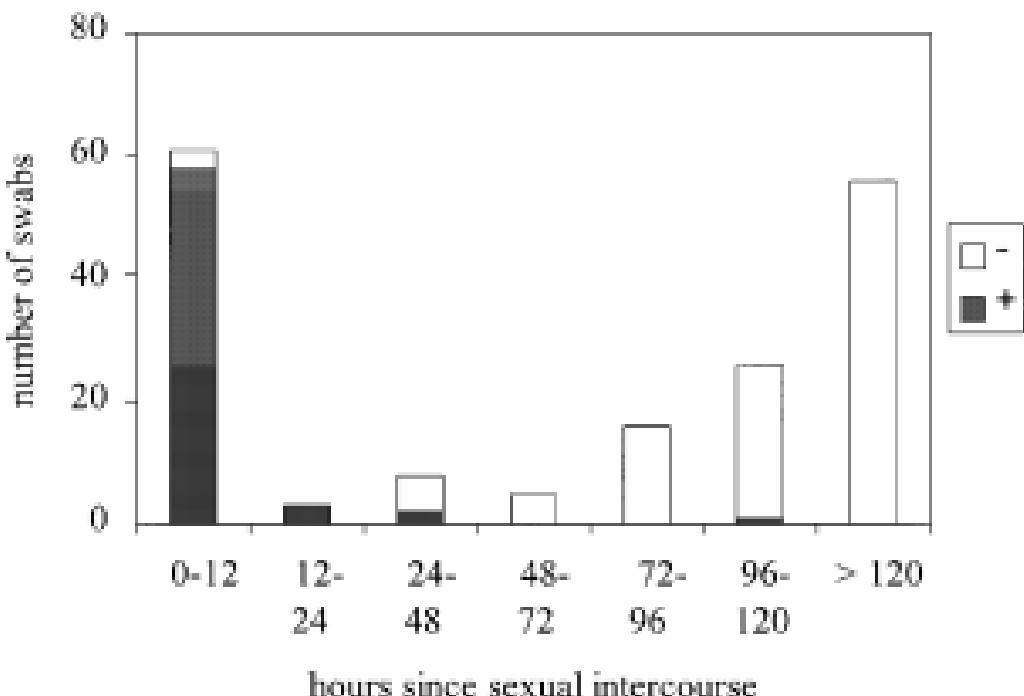


Fig. 1 Internal vaginal swabs. Frequency of positive swabs tested with the acid phosphatase technique according to time since intercourse.

ภาพที่ 1 ไม้พันสำลีที่ป้ายภายในช่องคลอด. ความถี่ของไม้พันสำลีที่ให้ผลบวกกับการตรวจด้วย เทคนิค Acid phosphatase ตลอดคล้องกับเวลาเริ่มการมีเพศสัมพันธ์

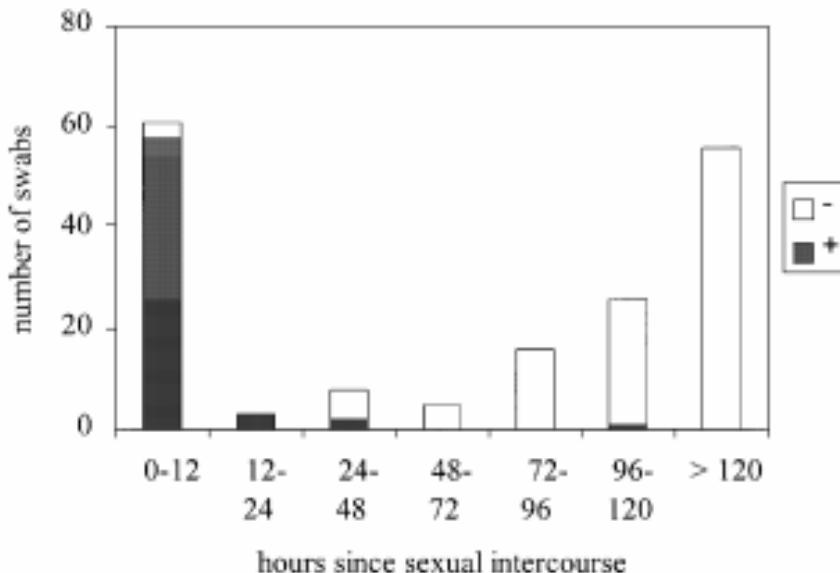
ເອກສາຮອ້າງອີງ

1. Ricci LR, Hoffman SA. Prostatic acid phosphatase and sperm in the postcoital vagina. *Ann Emerg Med* 1982; 11: 530–534.
2. Davies A, Wilson E. The persistence of seminal constituents in the human vagina. *Forensic Sci* 1974; 3: 45–55.
3. Davies A. Evaluation of results from tests performed on vaginal, anal and oral swabs received in casework. *J Forensic Sci Soc* 1977; 17: 127–130.
4. Haimovici F, Anderson DJ. Detection of semen in cervicovaginal secretions. *J Acquir Immune Defic Syndr Hum Retrovirol* 1995; 8(3): 236–238.
5. Willott GM, Allard JE. The detection of spermatozoa in the mouth. *J Forensic Sci Soc* 1986; 26: 125–128.
6. Willott GM, Allard JE. Spermatozoa: their persistence after sexual intercourse. *Forensic Sci Int* 1982; 19: 135–154.
7. Collins KA, Rao PN, Hayworth R, Schnell S, TapMP, Lantz PE, Geisinger KR, Pettenati MJ. Identification of sperm and non-sperm male cells in cervicovaginal smears using fluorescence in situ hybridization: applications in alleged sexual assault cases. *J Forensic Med* 1994; 39: 1347–1355.
8. Forensic Science Research and Training Center Laboratory Division – F.B.I. Academy. Proceedings of a forensic science symposium on the analysis of sexual assault evidence, July 6–8, 1983. Washington, DC: US Government Printing Office, 1984.
9. Hooft P, Van de Voorde H. In vitro changes in human spermatozoa exposed to gastric juice: laboratory findings as a support for forensic practice. *Z Rechtsmed* 1988; 101: 41–44.
10. Hooft P, Van de Voorde H. The zinc test as an alternative for acid phosphatase spot tests in the primary identification of seminal traces. *Forensic Sci Int* 1990; 47: 269–275.
11. Hooft P, Van de Voorde H, Van Dijck P. A more sensitive modification of the zinc test for seminal traces suitable for stable test paper strips. *Forensic Sci Int* 1992; 53: 131–133.
12. Hooft P, Van de Voorde H. Evaluation of the modified zinc test and the acid phosphatase test as preliminary screening methods in sexual assault case material. *Forensic Sci Int* 1992; 53(2): 135–141.

13. Hooft P, Van de Voorde H. Interference of body products, food and products of daily life with the modified zinc test and the acid phosphatase test. *Forensic Sci Int* 1994; 66(3): 187–196.
14. Merz B. DNA fingerprints come to court. *JAMA* 1988; 37(2): 99–108.
15. Young WW, Bracken AC, Goddard MA, Matheson S. Sexual assault: review of a national model protocol for forensic and medical evaluation. *New Hampshire Sexual Assault Medical Examination Protocol Project Committee. Obstet Gynecol* 1992; 80(5): 878–883.
16. Suzuki O, Asano M, Kido A, Oya M. Zinc test as a new tool for identification of human seminal stains. *Forensic Sci Int* 1983; 22: 231–235.
17. Pawlowski R, Brinkmann B. Evaluation of sperm specific lactate dehydrogenase isoenzyme C4; application to semendetection in stains. *Int J Legal Med* 1992; 105(2): 123–126.
18. Graves HCB, Sensabaugh GF, Blake ET. Postcoital detection of male specific semen protein. *N Engl J Med* 1985; 312: 338–343.
19. Keil W, Bachus J, Troger HD. Evaluation of MHS-5 in detecting seminal fluid in vaginal swabs. *Int J Legal Med* 1996; 108(4): 186–190.
20. Lolov SR, Yomtova VM, Tsankov Y, Kehayov IR, Kyurkchiev SD. An express immunological method for detection of human seminal plasma. *Forensic Sci Int* 1992; 54(1): 39–50.
21. Du Chesne A, Bajanowski T, Rand S. Prostaglandin E in vaginal smears: a possibility for sperm detection in azoospermia. *Arch Kriminol* 1992; 190(1–2): 29–35.
22. Allery JP, Telmon N, Mieusset R, Blanc A, Rougée D. Cytological detection of spermatozoa: comparison of three staining methods. *J Forensic Sci* 2001; 46(2): 349–351.

ค่าตามในการสัมมนา

- จากตารางที่ 3 ทำการตรวจด้วยวิธี Acid phosphatase test ให้ผลบวกที่ ชั่วโมงที่ 108 โดยในชั่วโมงที่ 24 – 107 ชั่วโมง ให้ผลเป็นลบ คุณคิดว่าพระสาเหตุได



ตอบ จากการทดลองของผู้ทำวิจัยในครั้งนี้อาจเป็นไปได้ว่า

- สาเหตุที่ 1 สภาพแวดล้อมของผู้หญิง (ของคลอด) อาจจะไม่ได้มีการชำระถ่างช่องคลอดทำให้เกิดไนซ์ Acid phosphatase ยังคงอยู่ และมีปริมาณเพียงพอที่จะทำให้เกิดผลบวกได้ หรือ ไม่ได้มีกิจกรรมที่ทำให้เกิดไนซ์นั้นเสื่อมลายหรือหายไปในระหว่างการเก็บตัวอย่าง
- สาเหตุที่ 2 วิธีการเก็บ Specimen อาจจะทำการเก็บที่ไม่เหมาะสม จากหลักวิธีการตำแหน่งที่จะพบอสุจิมากที่สุด คือ ปากมดลูก หรือ อาจจะเก็บได้ไม่เพียงพอที่จะทำให้ Acid phosphatase test เป็นบวกได้

2. คุณคิดว่าสาเหตุใดที่ทำให้ผล Acid phosphatase test มีผลเป็นบวก แต่วิธีการทาง Cytology มีผลเป็นลบ

ตอบ จากการทดลองของผู้วิจัยในครั้งนี้อาจเป็นไปได้ว่า

- สาเหตุที่ 1 เนื่องจากผู้ชายอาจจะมีปริมาณตัวอสุจิที่น้อยที่เรียกว่า Oligospermia มากกว่าหรือเท่ากับ 40 ล้านตัว หรือพวกร้อยหมื่น (Azoospermia) อาจตรวจไม่พบ Sperm Cell ทำให้ผลทาง Cytology เป็นลบได้ แต่ถ้ามีปริมาณตัวอสุจิที่น้อย ทำให้เวลาในการทำ Cytology อาจไม่พบผลเกิดเป็นลบ ปัจจัยที่ส่งผลต่อการตรวจทาง Cytology มี + ปริมาณของ Sperm Cell
- สาเหตุที่ 2 ปริมาณตัวอสุจิที่น้อย ทำให้เวลาในการทำ Cytology อาจไม่พบผลเกิดเป็นลบ ปัจจัยที่ส่งผลต่อการตรวจทาง Cytology มี + ปริมาณของ Sperm Cell

+ ระยะเวลาในการเก็บตัวอย่าง

+ วิธีการเก็บ

3. เอนไซม์ Acid phosphatase ทำหน้าที่อะไรในน้ำอสุจิ และมี PH เท่าใด

ตอบ ชีรั่มปกติประกอบด้วย Acid phosphatase isoenzyme อายุน้อย 3 ตัวโดย

ซึ่งไม่ทราบแหล่งกำเนิดที่แน่นอน อาจมาจาก platelets เซลล์เม็ดเลือดเม็ดเลือดแดง ตับ ม้า ส่วน prostatic acid phosphatase จะมีใน prostatic เท่านั้น ส่วนในชีรั่มทั้งของเพศหญิงและเพศชายที่ปกติจะมีระดับที่ใกล้เคียงกันและมีอนหนึ่งว่ามีสิ่งกีดขวางการเข้าสู่กระแสน้ำของ prostatic acid phosphatase

ปัจจุบันนี้ยังไม่ทราบหน้าที่ที่แน่นอนของ prostatic acid phosphatase แต่เข้าใจว่ามีส่วนสำคัญต่อการ fertilization

Acid phosphatase ทำหน้าที่เร่งปฏิกิริยาไดคิที่สุดในสภาพเป็นกรด (pH 4.8 – 6.0)

น้ำอสุจิมักมีฤทธิ์เป็นด่าง ค่า pH ปกติอยู่ระหว่าง (pH 7.2 – 8.5)

อ้างอิงจาก <http://www.medtechzone.com/data/chem/ALP.php>

4. สังกะสีมีหน้าที่อะไรในน้ำอสุจิ และมีปริมาณเท่าใด

ตอบ สังกะสีเป็นจุลสารอาหารที่สำคัญในระบบสืบพันธุ์ มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการสร้างและการทำงานของเซลล์สืบพันธุ์ในเพศชาย ปริมาณปกติคือ 100-200 mg/L และปริมาณปกติที่พบในพลาสม่า คือ 1 mg/L

สำหรับผู้ชายเป็นเพศที่สูญเสียปริมาณสังกะสีในร่างกายได้ง่าย เพราะทุกครั้งที่มีการหลั่งน้ำอสุจิ สังกะสีปริมาณ 5 มิลลิกรัมซึ่งเป็นปริมาณมากถึง 1 ใน 3 ของปริมาณสังกะสีที่ร่างกายต้องการต่อวันจะถูกขับออก จากร่างกาย ดังนั้น ผลเสียที่ตามมาจากการที่ร่างกายขาดสังกะสีก็คือ ความต้องการทางเพศลดลง และโอกาสที่จะเป็นหมันสูง รวมทั้งสูญเสียประสิทธิภาพในการคงกลืนและรับรส แหล่งที่มาของอาหารเสริมนิดนี้ได้แก่ อาหารทะเลจำพวกหอยนางรม ถั่ว เมล็ดพีช ขัญพีช และเนื้อสัตว์ ส่วนข้อควรระวังสำหรับการกินแร่ธาตุประเภทสังกะสีก็คือ ในกรณีที่คุณบริโภคสังกะสีมากกว่าวันละ 25 มิลลิกรัม เป็นประจำอาจเป็นสาเหตุทำให้เกิดอาการคลื่นไส้และท้องผูกตามมา

5. ถ้าพบแต่ตัวอสุจิจะทำให้ Zinc test บวกได้หรือไม่

ตอบ ยังไม่มีผู้ใดทำการทดลอง และผู้วิจัยไม่ได้กล่าวถึง

โดยส่วนตัวคิดว่าไม่ทำให้มีผลเป็นบวก เนื่องจาก การตรวจ Zinc test นั้นเป็นการตรวจหาปริมาณสังกะสีในน้ำอสุจิเท่านั้น สำหรับตัว Sperm Cell นั้นมิได้มีองค์ประกอบของสังกะสี และโดยทั่วไปแล้วหากเกิดการมีเพศสัมพันธ์ และมีการหลั่งน้ำอสุจิออกมามากจะต้องมีสังกะสีออกมากด้วยเสมอ และที่สำคัญ Sperm Cell ไม่สามารถจะเคลื่อนที่ออกมายได้หากปราศจากน้ำอสุจิ

6. หากการตรวจทางห้องปฏิบัติการสำหรับการตรวจ Acid phosphatase test ผลเป็นบวก แต่ การตรวจทาง Cytology ผลเป็นลบ จะมีความเชื่อถือได้มากแค่ไหน
ตอบ น่าเชื่อได้ว่าสิ่งส่งตรวจนั้น “น่าจะเป็นน้ำอสุจิ” เพราะพบสารที่เป็นองค์ประกอบของน้ำอสุจิ แต่ไม่พบ Sperm Cell

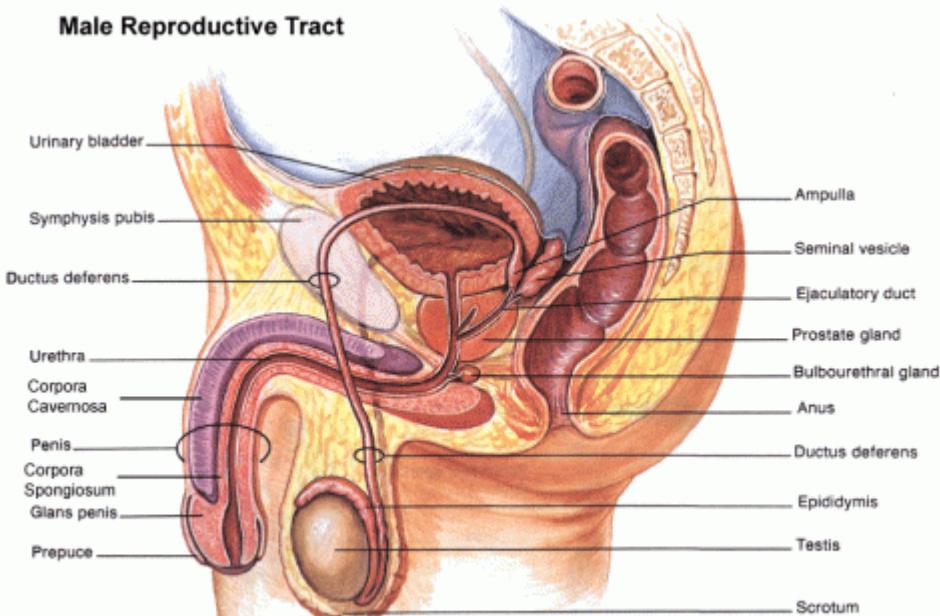
หากผล Acid phosphatase เป็นบวก และผลทาง Cytology เป็นบวก การแปลผล ก็จะได้ว่า สิ่งส่งตรวจนั้นเป็นน้ำอสุจิ เพราะพบทั้งสารที่เป็นตัวอสุจิ และ สารที่เป็นองค์ประกอบของน้ำอสุจิ นอกจากการตรวจ Acid phosphatase test ยังมีการตรวจทาง อิมโนโลยี เช่น

- PSA (Prostate – Specific antigen)
- P₃₂ Protein
- Lactate dehydrogenase isoenzyme C₄
- Seminal vesicle- specific antigen
- Spermatozoid wall – specific antigen
- และแม้แต่การตรวจหาสารพันธุกรรม DNA typing

การตรวจเหล่านี้เป็นการขึ้นยั่นการตรวจพบอสุจิด้วยวิธีการทางวิทยาศาสตร์ที่มีความน่าเชื่อถือ และเพิ่มคุณค่าของพยาบาลกู้ภัยเพื่อใช้ในการพิจารณาคดี

ทบทวนวรรณกรรม

อสุจิเกิดขึ้นได้อย่างไร



Modified from Van De Graaff, Human Anatomy, Wm. C. Brown: Dubuque, IA, 1988.

ภาพแสดงส่วนประกอบของอวัยวะสืบพันธุ์เพศชาย

ที่มา : <http://202.44.68.33/node/11480>

จากรูปจะเห็นส่วนประกอบต่างๆทั้งภายนอกและภายในของอวัยวะเพศชายอวัยวะเพศภายนอกประกอบด้วยองคชาตและถุงอัณฑะภายในถุงอัณฑะจะมีถุงอัณฑะซึ่งทำหน้าที่สร้างตัวอสุจิและสร้างฮอร์โมนเพศตัวอสุจิที่ถูกสร้างจะถูกนำไปเก็บไว้ที่ถุงผลิตน้ำอสุจิหรือถุงพกน้ำกามต่อจากนั้นจะมีท่อหลังน้ำกามนำน้ำกามมาสู่ท่อปัสสาวะปกติน้ำกามจะถูกสร้างและนำมาเก็บสะสมไว้ที่ถุงพกน้ำกามนี้ตลอดเวลาเมื่อน้ำอสุจิมีจำนวนมากก็จะมีความรู้สึกทางเพศและมีความต้องการทางเพศสูงกว่าปกติและจะเกิดการขับน้ำกามที่กำลังจะล้นนี้ออกมาย่องทางท่อปัสสาวะภายในตัวอสุจิจะเกิดการขับน้ำกามที่กำลังจะล้นนี้ออกมาย่องทางทางเพศเช่นกันว่าได้ก่อตัวขึ้นหรือร่วมเพศแล้วจะเกิดความรู้สึกทางเพศจะกระตุนให้เกิดความฝันทางเพศเช่นฝันว่าได้ก่อตัวขึ้นหรือร่วมเพศแล้วจะเกิดความรู้สึกทางเพศอย่างสูงจนหลังน้ำอสุจิออกมายอนขณะหลับเรียกว่า“ฝันเปียก”ปรากฏการณ์เช่นนี้แสดงว่าร่างกายเริ่มมีการสร้างน้ำอสุจิอย่างต่อเนื่องด้วยอิทธิพลของฮอร์โมนเพศชายซึ่งก็แสดงว่าเริ่มเข้าสู่วัยรุ่นนั่นเอง

ผู้หนังบวโรณอวัยวะเพศนี้จะมีความไวต่อการกระตุ้นมากเป็นพิเศษเมื่อไปถูกต้องสัมผัสเข้าจะเกิดความรู้สึกทางเพศของคชาตจะแข็งตัวและขยายตัวขึ้นถึงสองสามเท่าการเกิดความรู้สึกทางเพศจากการได้มองภาพโป๊หรือจากจินตนาการทางเพศก็ทำให้เกิดการแข็งตัวของคชาตได้เช่นกันเมื่อความรู้สึกทางเพศลดลง

องคชาตก็จะคืนตัวกลับสู่สภาพเดิมในวันหนึ่งองคชาตอาจแข็งตัวได้หลายครั้งบางครั้งอาจเกิดขึ้นในสถานการณ์ที่ไม่เหมาะสมเช่นในขณะเรียนหนังสือหรืออยู่ต่อหน้าผู้อื่นอาจทำให้รู้สึกอายหรือวิตกกังวลเกรงว่าผู้อื่นจะมองเห็นการเบี่ยงเบนความคิดหรือการกระทำให้พ้นจากเรื่องเพศในขณะนั้นจะช่วยให้องคชาตอ่อนตัวลงได้อ่อนแรงเร็ว น้ำอสุจิเป็นของเหลวสีขาวข้นประกอบด้วยตัวอสุจิและของเหลวที่สร้างขึ้นจากถุงผลิตน้ำหล่อลื่นอสุจิหรือถุงพกน้ำกามต่อมลูกหมากและต่อมแคมปอร์ของเหลวนี้จะเป็นอาหารของตัวอสุจิและช่วยให้ตัวอสุจิแข็งแรงเดินทางได้สะดวกเมื่อมีการกระตุ้นทางเพศจนถึงระยะ“สุดยอดทางเพศ”จะมีการพีดนำอสุจิออกมาทางท่อปัสสาวะเป็นจังหวะๆประมาณ10ครั้งห่างกันครั้งละ1วินาทีรวมจำนวนน้ำอสุจิที่หลงออกมากำประมาณ2-6ลูกบาศก์เซนติเมตรซึ่งจะมีตัวอสุจิประมาณ120-250ล้านตัว

ตัวอสุจิเป็นเซลล์สืบพันธุ์เพศชายที่ผลิตขึ้นมาจากการลูกอัณฑะมีขนาดเล็กมากของคัวๆตามากไปไม่เกินตัวอสุจิประกอบด้วยส่วนหัวส่วนกลาง(ลำตัว)และส่วนหางซึ่งจะโอบกระบัดทำให้ตัวอสุจิเคลื่อนที่ได้เมื่อมีเพศสัมพันธ์กันจนถึงจุดสุดยอดตัวอสุจิจะถูกหลังออกมายainในช่องคลอดของฝ่ายหญิงหลังจากนั้นตัวอสุจิจะแพร่กว่าไปในมดลูกและท่อนคลูกจนไปพบ“ไข่”ของเพศหญิงตัวอสุจิจะไข่เข้าไปภายในไข่ได้เพียงตัวเดียวและผสมกับไข่นั้นเกิดเป็นตัวอ่อนของเด็กรวมการผสมระหว่างตัวอสุจิและไข่นี้เรียกว่า“การปฏิสนธิ”

อวัยวะที่สำคัญในระบบสืบพันธุ์เพศชาย ประกอบด้วย

- 1. อัณฑะ (Testis)** เป็นต่อมรูปไข่ มี 2 อัน ทำหน้าที่สร้างตัวอสุจิ (Sperm) ซึ่งเป็นเซลล์สืบพันธุ์เพศชาย และสร้างฮอร์โมนเพศชายเพื่อควบคุมลักษณะต่างๆของเพศชาย เช่น การมีขนาดใหญ่ เสียงหัว เป็นต้น ภายในอัณฑะจะประกอบด้วย หลอดสร้างตัวอสุจิ (Seminiferous Tubule) มีลักษณะเป็นหลอดเล็กๆ ขนาดใหญ่กว่าภายในทำหน้าที่สร้างตัวอสุจิ หลอดสร้างตัวอสุจิมีหัวละประมาณ 800 หลอด แต่ละหลอดมีขนาดเท่าเส้นด้ายขนาดหัวบาน และยาวทั้งหมดประมาณ 800 เมตร

2. ถุงหุ้มอัณฑะ (Scrotum) ทำหน้าที่ห่อหุ้มลูกอัณฑะ ควบคุมอุณหภูมิให้พอเหมาะสมในการสร้างตัวอสุจิ ซึ่งตัวอสุจิจะเจริญได้ดีในอุณหภูมิต่ำกว่าอุณหภูมิปกติของร่างกายประมาณ 3-5 องศาเซลเซียส

3. หลอดเก็บตัวอสุจิ (Epididymis) อยู่ด้านบนของอัณฑะ มีลักษณะเป็นท่อเล็กๆ ยาวประมาณ 6 เมตร บดทับไปมา ทำหน้าที่เก็บตัวอสุจิจนตัวอสุจิเติบโตและแข็งแรงพร้อมที่จะปฏิสนธิ

4. หลอดนำตัวอสุจิ (Vas Deferens) อยู่ต่อจากหลอดเก็บตัวอสุจิ ทำหน้าที่ลำเลียงตัวอสุจิไปเก็บไว้ที่ต่อมสร้างน้ำเสื้อตัวอสุจิ

5. ต่อมสร้างน้ำเสื้อตัวอสุจิ (Seminal Vesicle) ทำหน้าที่สร้างอาหารเพื่อใช้เลี้ยงตัวอสุจิ เช่นน้ำตาลฟรักโทส วิตามินซี โปรตีนโกลบูลิน เป็นต้น และสร้างของเหลวมาผสมกับตัวอสุจิเพื่อให้เกิดสภาพที่เหมาะสมสำหรับตัวอสุจิ

6. ต่อมลูกหมาก (Prostate Gland) อยู่ตอนด้านหลังท่อปัสสาวะ ทำหน้าที่หลั่งสารที่มีฤทธิ์เป็นเบส

การตรวจทางห้องปฏิบัติการในคดีความพิคทางเพศ

- การตรวจหาตำแหน่งของคราบ คราบที่ปรากฏบริเวณเสื้อผ้าที่มีสำหรือสีเข้มน้ำ** อาจมองด้วยตาเปล่า ไม่เห็นว่าอยู่ที่ตำแหน่งใด การตรวจหาตำแหน่งของคราบในกรณีต้องใช้แสงอุตตราไวโอเล็ต (Ultraviolet lamp) ส่องในห้องมืด จะทำให้มองเห็นบริเวณที่มีคราบติดอยู่ปรากฏชัดเจนต่างจากบริเวณอื่น
- การตรวจครานอสุจิโดยหาตัวอสุจิ, น้ำอสุจิ**

2.1 การตรวจครานอสุจิ

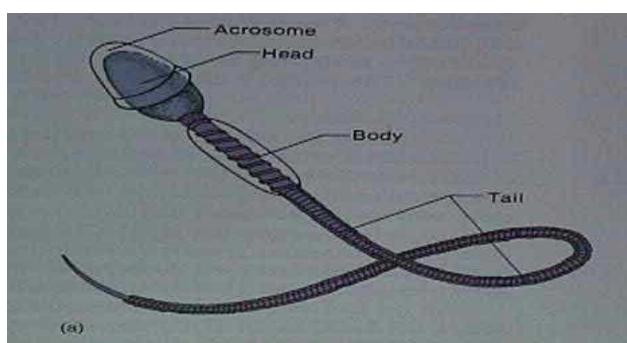
วัตถุพยานในคดีข่มขืนกระทำชำเรา ซึ่งเป็นคดีความพิคทางเพศ ที่สำคัญ คือน้ำอสุจิ ซึ่งเป็นน้ำหลังจากอวัยวะเพศชาย จากการร่วมประเวณี หรือกระตุ้นให้เคลื่อนอ กามา มีลักษณะเป็นน้ำเหนียวที่ขาวขุ่น สร้างขึ้นโดยต่อมลูกหมาก (Prostate gland) Seminal vesicles และ Bulbourethal โดยมี Testes เป็นตัวสร้างตัวอสุจิผสมอ กามา (1) ในคนปกติ น้ำอสุจิหลังอ กามาครึ่งละประมาณ 2-6 มิลลิลิตร และมีตัวอสุจิจำนวนประมาณ 60 ล้าน/ มิลลิลิตร โดยมีน้ำอสุจิ (semen หรือ seminal fluid) ประกอบด้วยส่วนสำคัญ 2 ส่วน คือ ส่วนที่เป็นน้ำ (seminal plasma) และส่วนที่เป็นเนื้อ คือ ตัวอสุจิ (sperm)

2.2 การตรวจว่าเป็นน้ำอสุจิหรือไม่

การตรวจหาตัวอสุจิเพื่อยืนยันว่ามีการร่วมประเวณีหรือไม่ กรณีมีการร่วมประเวณีใหม่ๆ สามารถตรวจพบตัวอสุจิที่กำลังเคลื่อนไหวได้ แต่ส่วนใหญ่ผู้เดียวหายมักจะมาตรวจร่างกายหลังการร่วมประเวณีนานมากกว่า 1 วัน ดังนั้นจึงไม่พบตัวอสุจิที่เคลื่อนไหว การตรวจก็คูเพียงว่ามีตัวอสุจิหรือไม่ ถ้าเมียแสดงว่าผ่านการร่วมประเวณีมาจริง โดยทั่วไปแล้วการตรวจตัวอสุจิอาจพบได้นานถึง 3 วัน แต่จากรายงานการวิจัยบางฉบับสามารถตรวจพบตัวอสุจิได้นานถึง 2 สัปดาห์

การตรวจดูตัวอสุจิโดยการข้อมสีดูลักษณะทั่วไปของตัวอสุจิ ซึ่งประกอบด้วยส่วนประกอบสำคัญ 2 ส่วน คือ ส่วนหัวและส่วนหาง ส่วนหัวยังมีนิวเคลียสที่สามารถนำมาตรวจพิสูจน์ตัวบุคคลได้ อย่างไรก็ตามมีคิดว่ามีกระบวนการที่ทำให้เป็นจำนวนมากที่ไม่สามารถตรวจพบตัวอสุจิได้ เนื่องจากผู้ชายที่บีบบีบมีน้ำอสุจิหรือผ่านการทำหมัน ดังนั้นการตรวจว่าเป็นคราบอสุจิหรือไม่จึงต้องใช้การตรวจทางเคมีเพื่อหาส่วนประกอบของน้ำอสุจิ

รูปร่างของตัวอสุจิมุขย์ ที่ลักษณะที่ประกอบด้วยส่วนหัวซึ่งเป็นรูปรีแบบกว้างประมาณ 2-3 ไมครอน ยาวประมาณ 3-6 ไมครอน ในกล้องจุลทรรศน์ทางด้านบนจะมองเห็นหัวเป็นรูปรีคล้ายรูปไข่ ถ้าหัวอสุจิตั้งทางข้างๆจะมองเห็น เป็นรูปรีเรียบปลายหัวแหลม ต่อจากหัวก็เป็นส่วนลำตัวยาวประมาณ 5-9 ไมครอน กว้าง 1 ไมครอน เป็นแท่งยาวลงมา และต่อ กับส่วนหางซึ่งเป็นเส้นยาว 40-50 ไมครอนหางจะทำหน้าที่โอบให้ตัวอสุจิเคลื่อนไหวไปได้ทางทิศทาง 3-4 มม. ในน้ำอสุจิ 1 ลบ.ซม. จะมีตัวอสุจิประมาณ 60-100 ล้านตัว ในคนปกติ



ที่มา http://www.ifm.go.th/articles/article003_002.php

ดังนั้นการตรวจตัวอสุจิจึงเอาของเหลวที่ส่งสัญไปส่องกล้องจุลทรรศน์ ถ้าพบตัวอสุจิ แสดงว่าของเหลวนั้นมีน้ำอสุจิอยู่

กระบวนการอสูจิที่ติดตามเลือփ้าหรือก้อนสำลีนั้น ถ้ามีตัวอสูจิติดอยู่ด้วย ก็ต้องมีวิธีที่จะสกัดตัวอสูจิออกจากกระบวนการดังกล่าว โดยใช้เศษผ้าที่ติดกระบวนการหรือสำลีที่ติดกระบวนการแข็งๆไปในน้ำยาเคมีโนเนียไออกրอกไซด์ (NH_4OH) โดยตัดผ้าหรือ สำลีเฉพาะส่วนที่ติดกระบวนการเป็นเศษเล็ก ๆ แข็งๆ ไว้จนน้ำยาปุ่น แล้วเอาเศษผ้าหรือเศษสำลีนั้นออก นำน้ำยาไปเข้า เครื่องปั่นให้ตกร่อง ก่อนตัวอสูจิถ้ามีอยู่ที่กระบวนการจะหลุดตกร่วมกับตกร่อง คุณนำส่วนที่ใสเห็นออกตกร่องทิ้งไป เอาตกร่องไปเกลี่ยลง แผ่นกระดาษเหลวทิ้งไว้ให้แห้ง ก่อนการตรวจตัวอสูจิต้องนำแผ่นกระดาษนั้นไปข้อมสี เพื่อให้ตัวอสูจิติดสี สีที่ใช้ข้อมอาจใช้ได้หลายชนิด แต่ชนิดที่เรียกว่าซีมาห้อซิลิน อีโอลิน (H.E.) ใช้ได้เมื่อผ่านกรรมวิธีข้อมสีแล้ว จึงนำไปส่องกล้องจุลทรรศน์ ถ้ามีตัวอสูจิจะเห็นเป็นจุดรีบขนาดเล็กติดสีน้ำเงินบริเวณปลายที่ต่อ กับทางจะมีลักษณะเรียวแหลม บางครั้ง อาจเห็นทางยาวติดสีแดงปลายหัวเห็นเป็นบริเวณใส ๆ อยู่ตอนปลาย นอกจากนี้กระบวนการอสูจิสามารถนำมาตรวจหาหมู่เดือด และเอ็นไซม์ต่าง ๆ ได้ หมู่เดือดที่ให้ในการตรวจคือ A.B.O และเอ็นไซม์ที่ควรหาคือ P.O.M (Phospho-glucomutase Phenotypes) อาจนำกระบวนการที่สงสัยจะเป็นอสูจิมาตรวจหา H.L.A.(Human Histocompatibility Leucocyte Antigen) เปรียบเทียบกับ H.L.A. ของอสูจิของผู้ต้องหาได้ นอกจากนี้อาจหา D.N.A. (Desoxyribonucleic acid) จากกระบวนการที่สงสัย เป็นอสูจิในระยะเวลาถึง 1 เดือน เปรียบเทียบกับลักษณะของ D.N.A. จากผู้ต้องหา

3. การตรวจทางเคมี ส่วนประกอบของน้ำอสูจิ นอกเหนือจากตัวอสูจิแล้วยังมีสารเคมีหลายชนิด การตรวจกระบวนการอสูจิ จึงตรวจหาสารเคมีเหล่านั้น ถ้าพบสารเคมีเหล่านั้นก็แสดงว่ากระบวนการนั้นจะเป็นอสูจิ การตรวจสารเคมีนี้ไม่อาจยืนยันได้แน่นอนเหมือนกรณีที่ตรวจพบตัวอสูจิ เพราะสารเคมีดังกล่าวมิได้มีอยู่เฉพาะแต่ในน้ำอสูจิเท่านั้น

ในน้ำอสูจิมีสารประกอบหลายชนิด เช่น Citric acid Flavin เอ็นไซม์แอซิดฟอสฟอเตต สารเคมีที่แสดงหมู่เดือด การตรวจทางเคมีในปัจจุบัน เป็นการตรวจหาเอ็นไซม์แอซิดฟอสฟอเตต ซึ่งมีปริมาณสูงมากในน้ำอสูจิ โดยใช้น้ำยา alpha – napthyl phosphate และ Brentamine Fast Blue B ทำปฏิกิริยากับกระบวนการอสูจิซึ่งจะเกิดตกร่องสีม่วงขึ้นมา แสดงว่ามีเอ็นไซม์แอซิดฟอสฟอเตตอยู่ แต่เนื่องจากเอ็นไซม์ตัวนี้อยู่ในส่วนอื่น ๆ ของร่างกายด้วย เช่น น้ำเมือกของผู้หญิงเองแต่ปริมาณน้อยกว่ามาก การตรวจใช้การจับเวลาหากเกิดสีม่วงภายใน 60 วินาที อ้อว่าให้ผลบวก คือมีเอ็นไซม์แอซิดฟอสฟอเตตซึ่งสามารถตรวจพบได้ภายในระยะเวลาประมาณ 3 วัน หลังร่วมประเวณี เมื่อการตรวจให้ผลบวกก็จะสรุปว่าจะเป็นกระบวนการอสูจิ การจะยืนยันว่าเป็นกระบวนการอสูจิจะต้องตรวจพบตัวอสูจิ สำหรับในกรณีคนที่เป็นหมันสามารถยืนยันได้ด้วยการตรวจโปรตีน P30 ซึ่งสามารถพบได้จากกระบวนการอสูจิที่มีอายุนานถึง 6 เดือน การตรวจ P30 ยังสามารถยืนยันได้ว่าเป็นกระบวนการอสูจิของมนุษย์หรือไม่

3.1 การตรวจโคลีน กือการตรวจหาสาร โคลีน (Choline) ซึ่งมีอยู่ในน้ำอสุจิวิธีนี้เป็นวิธี เก่าเรียกว่า การทดสอบฟลอเรนซ์ (Florence test) วิธีนี้ใช้วิธีเคมีร่วมกับการตรวจทางกล้อง จุลทรรศน์ วิธีการคือการละลายคราม ที่ส่งสัญญาณแผ่นกระเจกที่สำหรับตรวจทางกล้อง จุลทรรศน์แล้วทิ้งไว้ให้แห้ง หยดน้ำยาที่ตรวจหาโคลีนลงไปปั๊บๆ บริเวณที่มีคราม ถ้ามีสาร โคลีน จะเกิดผลึกเป็นรูปแท่งเกิดขึ้น ผลึกนี้ต้องดูภายในไม่ชัดเจน วิธีนี้ใช้กันน้อย เพราะ มีความไม่แน่นอนอยู่มากและการตรวจก็ไม่ไวพอ การตรวจวิธีนี้ ถ้าให้ผลบวกก็แสดงเพียงว่าคราม นั้นอาจจะเป็นน้ำอสุจิได้

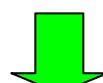
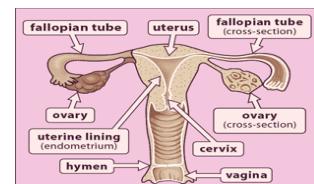
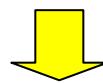
3.2 การตรวจหาสารแอดซิดฟอสฟาเตส (Acid phosphatase test) สารนี้เป็นอีนไซม์ ที่มาจากการต่อมลูกหมาก (Prostate gland) และมีอยู่ในน้ำอสุจิเป็นปริมาณสูง ได้มีผู้พยายามดัดแปลง วิธีการตรวจสารนี้อย่างง่าย ๆ โดยใช้น้ำยา หยดลงไป ในสิ่งที่สังสัยว่าจะเป็นครามอสุจิ ถ้ามีสาร แอดซิดฟอสฟาเตส ปริมาณมากพอจะทำให้เกิดสีเข้มภายใน เวลาที่กำหนด ซึ่งการทดสอบดังกล่าวนี้ จะถือว่าให้ผลบวก แสดงว่าสิ่งนั้นน่าจะเป็นครามอสุจิ เนื่องจากน้ำยาที่ใช้ทดสอบนี้ ต้องใช้ทิลส์ น้อยเพราะมีราคาแพง สิ่งที่นำมาตรวจต้องแบ่งมาเป็นชิ้นเล็กๆ เช่น ก้อนสามิลิลิตรจากบริเวณ อวัยวะสีบันธุ์หรือป้ายจากภายในช่องคลอดเวลาตรวจต้องตัดแบ่งมาเพียงชิ้นเล็ก ๆ ขนาด ปลายนิ้วถือสำหรับครามที่ติดตามเสื้อผ้าหรือตามที่ต่าง ๆ เวลานำมาตรวจต้องใช้ก้อนสามิลิลิตรป้ายอา莫 หรืออีกหนึ่งครามเก่าที่แห้งมากเวลานำมาตรวจอาจใช้กระดาษกรองลีขาวชูบัน้ำกัลลันแล้วนำไปคลุก ทับบริเวณคราม เพื่อให้ครามละ ลายติดมาที่กระดาษแล้วจึงตัดกระดาษออกเป็นเศษเล็กน้ำไปตรวจ อีกทีหนึ่ง ในกรณีเช่นนี้ เมื่อยหดน้ำยาลงบนกระดาษ ถ้ามีสารแอดซิดฟอสฟาเตสที่กระดาษจะ ปรากฏสี (สีแดงหรือม่วงแล้วแต่น้ำยาที่ใช้) ให้เห็นได้ที่กระดาษ

4. การตรวจว่าเป็นครามอสุจิของใคร สามารถตรวจได้โดยตรวจหาหมู่เดียวในคราม อสุจิ เช่นเดียวกับการตรวจหาหมู่เดียวในน้ำลาย นอกจากนั้นยังตรวจหาหมู่ของอีนไซม์ที่มีอยู่ ในน้ำอสุจิได้ด้วย ปัจจุบันนี้ยังสามารถตรวจสารพันธุกรรม (DNA TYPING) จากตัวอสุจิเพื่อ เปรียบเทียบกับ ตัวอสุจิ เดียวหรือเซลล์อื่น ๆ ของร่างกาย ผู้ต้องสงสัย เพื่อพิสูจน์ตัวบุคคลได้ด้วย

5. การตรวจเซลล์ของเยื่อบุช่องคลอด เซลล์ของเยื่อบุช่องคลอดนั้นส่วนหนึ่งจะมีลักษณะ พิเศษคือมีสารที่เรียกว่า กลั้ยโภเจน (Glycogen) อยู่ในเซลล์เป็นจำนวนมากและสารนี้เมื่อถูกกับ น้ำยาลูกลอด (Lugol's solution) จะเกิดสีน้ำตาลใหม่หรือสีซีอิกโภแล็ต ดังนั้นแผ่นกระเจกที่จะ บริเวณคืออวัยวะเพศชายตามที่กล่าวมาแล้วในหัวข้อ 2.4.2 เมื่อนำมาตรวจในห้องปฏิบัติการโดย หยดน้ำยาลูกลอดลงไป แล้วนำไปตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์ ถ้ามีเซลล์ที่มีเม็ดสีซีอิกโภแล็ต เป็นจุด ๆ ติดอยู่ในเซลล์ แสดงว่าเซลล์นั้นเป็นเซลล์ที่มีจากเยื่อบุช่องคลอดซึ่งเป็นผลจากการร่วมประเวณี ใหม่ ๆ

Experimental Diagram

Women 174 Male



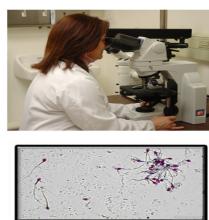
Acid phosphatase

174 samples



Cytology

174 samples



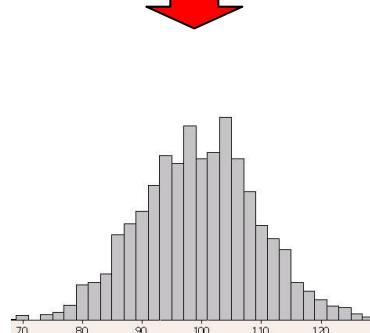
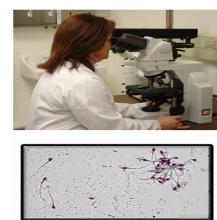
Zinc test

171 samples



Cytology

171 samples



Student's t test



Conclusion

Cytology method

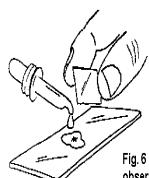
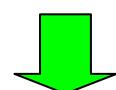
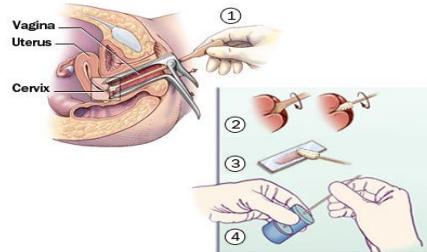
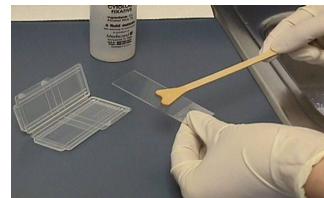


Fig. 6 - Put the sample to be observed upon a slide with two drops of water and cover with a coverslip.



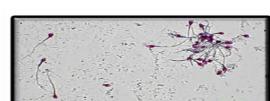
Screening sperm by 40X microscopic



fix in alcohol and ether



Stain with nuclear fast red
or picroindigocarmine

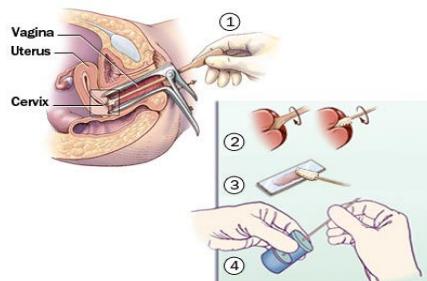


Screening sperm by 40X microscopic

Cytology was the reference test to confirm the presence of sperm in the samples.

Biochemistry

1. Acid phosphatase test

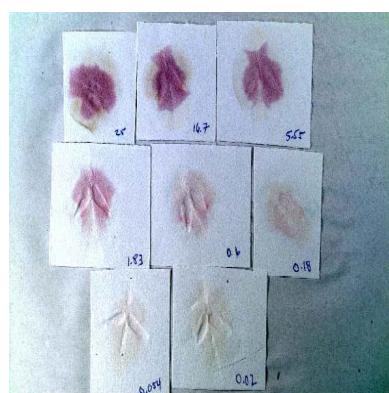


© Mayo Foundation for Medical Education and Research. All rights reserved.

The swab is applied directly on to the paper strip



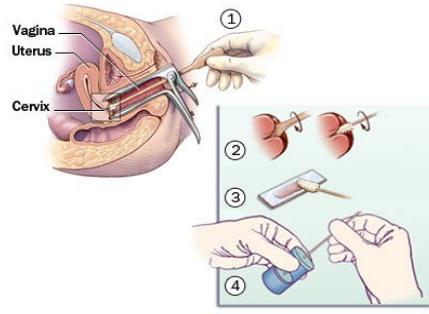
Phosphatesmo KM,
Macherey–Nagel, Duren, Germany
Alpha-naphthyl phosphate +Brentamine Fast Blue B



Color reaction	white → violet
----------------	----------------

Biochemistry

2. Zinc test



© Mayo Foundation for Medical Education and Research. All rights reserved.

Hooft's improved reagent.

1-(2-Pyridylazo)-2-naphthol



2 drops are applied directly on to the

vaginal sample swab



Color reaction

yellow → pink

