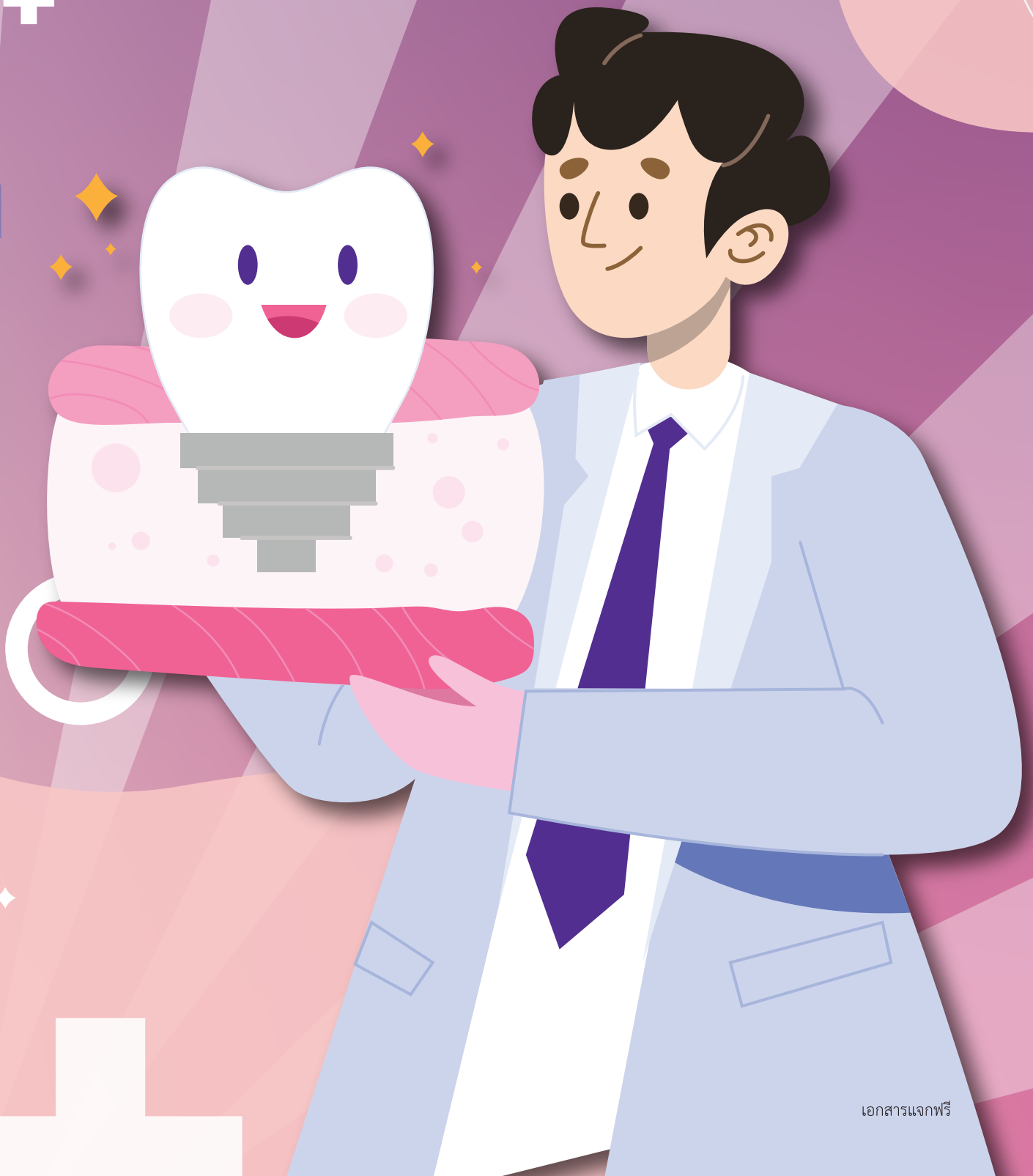




ข่าวสารทันตแพทย์ DAT NEWSLETTER

ข่าวสารทันตแพทย์ ปีที่ 37 ฉบับที่ 3 ประจำเดือน กรกฎาคม - กันยายน 2566

ISSN: 0857-841



บรรณาธิการชวนคุย by Dr.Jally



สวัสดีเพื่อน ๆ สมาชิกทันตแพทย์ที่รักทุกท่านนะคะ มาพบกับข่าวสารทันตแพทย์ฉบับที่ 3 ประจำเดือนกรกฎาคม - กันยายน 2566 เพื่อนๆคุ้นเคยกับคำว่า Lifelong Learning” มั้ยคะ ชวนมาเป็นนักเรียน(รู้) ตลอดชีวิต เป็นแนวคิดที่คนรุ่นใหม่ก็ต้องตามโลกให้ทันท่ามกลางความรู้ที่เกิดขึ้นใหม่ในทุก ๆ วัน และสภาพสังคมที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วค่ะ การเรียนรู้ตลอดชีวิตเป็นรูปแบบหนึ่งของการศึกษาที่ริเริ่มด้วยตนเองซึ่งมุ่งเน้นไปที่การพัฒนาตนเอง แม้ว่าจะไม่มีคำจำกัดความที่เป็นมาตรฐานของการเรียนรู้ตลอดชีวิต แต่โดยทั่วไปมักหมายถึงการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นนอกสถาบันการศึกษาที่เป็นทางการ ดังนั้น การทำงานให้ประสบความสำเร็จ นอกจากความรู้ ความสามารถ และการมี Soft Skill ความคิดสร้างสรรค์ การบริหารเวลา หรือการทำงานร่วมกับผู้อื่นแล้ว อีกหนึ่งทักษะที่คุณต้องให้ความสำคัญและทำความรู้จักคือ ทักษะของการเรียนรู้ตลอดชีวิต “Lifelong Learning” จึงปฏิเสธแนวคิดหรือทักษะนี้ไปไม่ได้เลย และข่าวสารทันตแพทย์ก็พยายามคัดสรรเนื้อหาทั้งส่วนวิชาการและปฏิกิริยาที่น่าสนใจติดตามกันได้เลยค่ะ

สารบัญ

DAT's Story:

กิจกรรม ทันตแพทย์สมาคมแห่งประเทศไทยฯ

5

บทความวิชาการ:

ทันตแพทย์กับจีโนมิกส์ ตอนที่ 2

7

บทความปาณิกะ:

เคล็ด(ไม่)ลับ จับตุ๊กตา

10

ภาวะการหยุดหายใจ ขณะหลับ

12

DENT NEWS

16

หนังสือข่าวสารทันตแพทย์

กองบรรณาธิการ ธรกนก พฤษมาศ พิมพ์รัไพ โรงจกจก สิ้นธวาชิวะ อิศระพงค์ แก้วกำเหนิดพงษ์ พิสุทธิ อำนวยพาณิชัย ธนศักดิ์ วัฒนบรรณ
ฝ่ายศิลป์ อัญมณี คงชีวา ฝ่ายโฆษณา ชิตศักดิ์ สุวรรณโมลี ฝ่ายบริหาร อติเรก ศรีวัฒนาวงษา



ข่าวสารทันตแพทย์

ทันตแพทย์สมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

71 ลาดพร้าว 95 วังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310 โทร. 02-539-4748, 02-932-3176 โทรสาร. 02 -514-1100

e-mail : dat.news dental@gmail.com หรือ thaidentalnet@gmail.com

web : www.thaidental.or.th

issn : 0857 - 5841



กำหนดการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2566 และการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 116 (2/2566)

ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

วันพุธ - พฤหัสบดี - ศุกร์ที่ 13 - 14 - 15 ธันวาคม 2566

ณ ห้องเวิลด์บอลรูม (World Ballroom) ชั้น 23 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์

17.5 CE

วันพุธที่ 13 ธันวาคม พ.ศ. 2566

08:30 - 09:00	พิธีเปิดการประชุม โดย นายกทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย การประชุมวิชาการเนื่องในโอกาส 84 ปี มิติใหม่แห่งความเป็นเลิศและนวัตกรรมทางทันตแพทยศาสตร์ 84 th Anniversary: The New Era of Excellence and Innovation in Dentistry	ทพ. อติเรก ศรีวัฒนาวงษา
ประธาน รศ.ทพ. สุพจน์ ตามสายลม		
09:00 - 10:00	Dentists' Standpoints in the Precision Medicine Era: Genetic and Microbial Tests in Dentistry	รศ.ทญ.ดร. อรนาฎ มาตังคสมบัติ ศ.ทญ.ดร. ทัศนศิริรา พรทวีทัศน์
10:00 - 11:00	How to Achieve the Stability of Bone and Soft Tissue Around Implants: From Research to Clinical Practice	รศ.ทพ. ขจร กังสดาลพิภพ รศ.ทญ. ศิริกาญจน์ อรัญยานาค
11:00 - 12:00	พิธีเปิดการประชุมวิชาการเนื่องในโอกาส 84 ปี มิติใหม่แห่งความเป็นเลิศและนวัตกรรมทางทันตแพทยศาสตร์ 84 th Anniversary: The New Era of Excellence and Innovation in Dentistry การใช้ AI และ Digital Technology ในงานทันตกรรมแบบมีออาชีพ	ศ.ทพ.ดร. พรชัย จันศิษย์ยานนท์ คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ทพ. กฤษดา เรืองอารีย์รัชต์ ทพ. เซาร์สิน ชัยทนต์วงศ์
12:00 - 13:30	พักกลางวัน	
ประธาน รศ.ทญ.ดร. รังสิมา สกฤตมรรคา		
13:30 - 15:00	Decoding the OMF Diagnostic Challenges	รศ.ทพ.ดร. ชาญวิทย์ ประพินิจำรุธ ผศ.ทญ. ภัทรนฤณ กาญจนบุษย์ รศ.ทญ.ดร. ริสา ชัยสุภรัตน์ อ.ทญ. อรอนงค์ ศิลโกเศศศักดิ์ อ.ทญ.ดร. ปรางทิพย์ โพธิ์รัตนานนท์
15:00 - 16:30	Prosthodontics and Endodontics with A Multidisciplinary Perspective	รศ.ทพ.ดร. นิยม อารังค่อนันต์สกุล รศ.ทญ.ดร. ใจแจ่ม สุวรรณเวลา ผศ.ทญ. สิริณญา กุลวิฑิต อ.ทญ. ชนาگانต์ สิ้นเสรีกุล

วันพฤหัสบดีที่ 14 ธันวาคม พ.ศ. 2566

ประธาน รศ.ทพ.ดร. พรพจน์ เพ็ญธารทิพย์		
09:00 - 12:00	การดูแลทางทันตกรรมในผู้ป่วยที่มีความต้องการพิเศษ	อ.ทญ.ดร. มัทนา เกษตรระทัต ทญ. รตนอร จูห้อง
12:00 - 13:30	พักกลางวัน	
ประธาน รศ.ทพ.ดร. พิภพ สายแก้ว		
13:30 - 14:30	Dare to do Oral Care in Epilepsy Patients	นพ. ชลวิวัฒน์ ตรีพงษ์
14:30 - 16:30	Esthetic Professional of Anterior Restoration: From Concept to Completion	รศ.ทพ.ดร. พงศ์ พงศ์พฤษา อ.ทญ. มุนินทร์ ชัยชโลธร อ.ทญ. นันธิพร โพธิ์งาม

วันศุกร์ที่ 15 ธันวาคม พ.ศ. 2566

ประธาน รศ.ทญ.ดร. อรพินธ์ อัจฉรานุกุล		
09:00 - 10:30	Clinical Decision Making of the Root-filled Tooth with Post-Treatment Disease	ศ.ทญ.ดร. ปัทมา นาละภักติ ผศ.ทพ. ภาณุพงษ์ จิระโคชัย
10:30 - 11:30	Nutrition for Dental Professionals	ศ.ดร. จินตนาภรณ์ วัฒนธร
11:30 - 12:00	การประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2566 ของทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ การประกาศผลและมอบรางวัลการประกวดงานวิจัย	
12:00 - 13:30	พักกลางวัน	
ประธาน ผศ.ทญ.ดร. มานิสรา ศรีชลเพ็ชร		
13:30 - 14:30	Past, Present, and Future Trends in Periodontal Tissue Engineering	รศ.ทพ.ดร. อนุพันธ์ สิทธิโชคชัยวุฒิ
14:30 - 16:30	การใส่ยาและยาแก้ปวดทางทันตกรรม	อ.นพ.ทพ. วรภัทร ตราชู ผศ.ทญ. ธันชดา สำเภาเงิน



DAT Comprehensive Review 2023

การบรรยายเตรียมความพร้อมทางวิชาการสำหรับนิสิตนักศึกษาทันตแพทย์ทั่วประเทศ
โดย ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

วันพุธ - พฤหัสบดีที่ 13 - 14 ธันวาคม 2566

ณ ห้องบรรยาย Lotus Suites 1-4 ชั้น 22 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์และ FB LIVE

วันพุธที่ 13 ธันวาคม พ.ศ. 2566



ประธาน ผศ.ทพ. ทักษิณิธี จรัสแสงไพศาล

09:00 - 10:30 แกงโอะ Oral Med -Oral Patho-Oral Radio
สำหรับการวินิจฉัยโรคช่องปาก

ผศ.ทพ.ดร. อชิรวุธ สุพรรณเภสัช

10:30 - 12:00 Let's Put Pediatric Dentistry into Practice

รศ.ทญ. ภัทรวดี สีลาทวีวุฒิ

12:00 - 13:00 พักร่าง

ประธาน ผศ.ทพ. ทักษิณิธี จรัสแสงไพศาล

13:00 - 14:30 Up-to-date Bonded Direct Restorations

อ.ทญ.ดร. ญาณิ์ ดันติเลิศอนันต์

14:30 - 16:00 A comprehensive Guide to Periodontics

รศ.ทญ. ศิริกาญจน์ อรัญยนาถ

ผศ.ทพ. ปภาตพงศ์ ศิริคุรุรัตน์

วันพฤหัสบดีที่ 14 ธันวาคม พ.ศ. 2566

ประธาน ทพ. เทอดศักดิ์ อุตศรี

09:00 - 10:00 All You Need to Know in Basic Endodontic Practice

ผศ.ทพ. ภาณุภัทร ภูมิภัทราคม

10:00 - 12:00 ลับคม 3 ศาสตร์ราก สาขาทันตกรรมประดิษฐ์:
CD, RPD and Fixed Prosthesis

รศ.ทพ.ดร. ตุลย์ ศรีอัมพร

ผศ.ทพ. ทักษิณิธี จรัสแสงไพศาล

อ.ทญ.ดร. สิริภัทร ทองพ่วง

12:00 - 13:00 พักร่าง

ประธาน ทพ. เทอดศักดิ์ อุตศรี

13:00 - 14:00 ทำความรู้จักงานทันตสาธารณสุขในชีวิตทันตแพทย์

ผศ.ทญ.ดร. กันยารัตน์ คอวนิช

14:00 - 16:00 Management of Oral Surgical Patients:
From Pre-op Evaluation to Post-op Care

อ.ทญ. สุณิสา โรจนวิภาต

*เฉพาะยุวสมาชิก
และผู้ลงทะเบียนผ่านทางฝ่ายวิชาการของคณะที่สังกัด เท่านั้น

DAT
COMPREHENSIVE
REVIEW 2023

กิจกรรม กัณฑ์แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ

พ.ต.ธนศักดิ์ ถัมภ์บรรจุ

รองเลขาธิการ กัณฑ์แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ

เพื่อเป็นพลังสนับสนุนวิชาชีพให้เดินไปข้างหน้า กัณฑ์แพทยสมาคมฯ ยังคงมุ่งมั่นจัดบริการงานประชุมในราคาประหยัดให้สมาชิกได้อัพเดทความรู้ทั้งรูปแบบ Onsite และ online “งานประชุมวิชาการ ครั้งที่ 115 กัณฑ์แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย” ในวันที่ 7-9 มิถุนายน 2566 ที่ผ่านมา ณ Centara Grand at Central World ครั้งนี้เป็นงานใหญ่เป็นพิเศษ กับงานแสดงสินค้าที่ใหญ่ขึ้นแบบเหมาชั้น 22 ชั้น กับบริษัทผู้ค้ากว่า 89 บริษัท ส่วนการบรรยายวิชาการปีนี้ มีความพิเศษที่มีการจัดการประชุมเนื่องในโอกาสฉลอง 55 ปี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลด้วย นอกจากนี้ ยังมีกิจกรรมพิเศษอย่าง Higher Education Hub ที่รวบรวมข้อมูลหลักสูตรหลังปริญญาจากมหาวิทยาลัยต่าง ๆ รวบรวมมาไว้ในที่เดียว รองรับทันตแพทย์ที่เพิ่งจบและกำลังมองหาเส้นทางอนาคต สำหรับงานประชุมครั้งนี้ มีผู้เข้าฟังบรรยายกว่า 1,342 ราย และมีผู้เข้าร่วมงานแสดงสินค้าน่ากว่า 5,967 ราย

มากไปกว่าการสนับสนุนด้านวิชาการ กัณฑ์แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ ยังได้มุ่งพัฒนาผู้นำทันตแพทย์ในอนาคตผ่านการจัดกิจกรรมมอบทุนการศึกษารางวัลหลวงวาจวิทยาวัฒน์ รุ่นที่ 4 ให้แก่นักศึกษาทันตแพทย์ชั้นปีที่ 5 ที่มีภาวะความเป็นผู้นำและบำเพ็ญสาธารณประโยชน์จาก 13 สถาบัน เพื่อให้เป็นตัวอย่างให้แก่นักศึกษาทันตแพทย์ในสถาบันของตน นอกจากนี้ ยังมีการมอบรางวัลทันตแพทยศาสตรบัณฑิตผู้มีจริยธรรมดีเด่น จากกองทุน ศ.อิสระ - ทพญ.ชนบัตน์ ยุทธะนันท์ ให้แก่นักศึกษาทันตแพทย์ดีเด่นจากคณะต่าง ๆ อีก 14 สถาบัน โดย ศ.ดร. นพ.ทพ.ศิริชัย เกียรติถาวรเจริญ คณะบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นผู้มอบรางวัล



เพื่อส่งเสริมความสำคัญของสุขภาพช่องปากในมุมมองของประชาชน และผู้บริหารประเทศ ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ ได้เชิญชวนองค์กรภาคีกว่า 50 องค์กร ร่วมจัดกิจกรรมวันสุขภาพช่องปากโลกปี 2023 (World Oral Health Day 2023) ในวันที่ 20-31 มีนาคม 2566 โดยเปิดให้องค์กรภาคีร่วมสมัครและแข่งขันกันจัดกิจกรรมเพื่อสุขภาพช่องปากผ่านสื่อโซเชียลมีเดีย ทำให้เกิดการส่งข้อมูลและการเข้าถึงกิจกรรมวันสุขภาพช่องปากโลกกว่า 2,800,000 ครั้ง ประเทศไทยได้ส่งกิจกรรมนี้ เข้าร่วมประกวดกิจกรรมของ World Dental Federation ด้วย ในโอกาสการจัดงานประชุมนี้ ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ ได้มอบรางวัลให้แก่องค์กรที่ยอดโพสต์ของคนในองค์กรสูงที่สุด ให้แก่ผู้สนับสนุนกิจกรรม 4 องค์กร อันดับ 1 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล อันดับ 2 สมาคมทันตกรรมเด็กแห่งประเทศไทยและภาคีเครือข่าย อันดับ 3 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และรางวัลชมเชย บริษัท จอห์นสัน แอนด์ จอห์นสัน ประเทศไทย

นอกจากกิจกรรมของทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ เอง เรายังได้เปิดพื้นที่ให้องค์กรในวิชาชีพอีก 3 แห่ง มาร่วมจัดกิจกรรม ได้แก่ ทันตแพทยสภา รับลงทะเบียน Application TDC Connect ซึ่งเป็น Application ที่เอาไว้ติดต่อทำธุรกรรมออนไลน์กับทันตแพทยสภา ตั้งแต่ยื่นทะเบียน เรียนหนังสือ ทำคะแนน CDEC ตลอดจนใช้สิทธิประโยชน์ต่าง ๆ มูลนิธิคณะทันตแพทยศาสตร์มหิดล ได้มาจัดกิจกรรมจำหน่ายของที่ระลึก และ โครงการทันตแพทย์ไทยด้านภัยยาสูบ ได้มาจัดบูธเชิญชวนทันตแพทย์ร่วมกิจกรรมด้าน Smoking cessation อีกด้วย เรียกได้ว่าสาระและกิจกรรมแน่นมาก สำหรับงานประชุมวิชาการครั้งนี้ สำหรับการประชุมครั้งถัดไป ครั้งที่ 116 จะจัดขึ้นในวันที่ 13-15 ธันวาคม 2566 นี้ ที่เดิมที่ Centara Grand at Central World

ในช่วงเวลาเดียวกันกับการจัดงานประชุมวิชาการข้างต้น.. อีกหนึ่งภารกิจที่ทันตแพทยสมาคมฯ ดำเนินการได้พร้อม ๆ กัน คือ การเข้าร่วมประชุม the 44th Asia Pacific Dental Congress 2023 & 12th Hong Kong International Dental Expo and Symposium (44th APDC 2023 & 12th HKIDEAS) ที่จัดขึ้น ณ เขตบริหารพิเศษฮ่องกงแห่งสาธารณรัฐประชาชนจีน โดยกิจกรรมมีผู้เข้าร่วมกว่า 27 ประเทศ และประเทศไทยได้มีโอกาสนำเสนอบทเรียนเรื่องสถานะสุขภาพช่องปากและระบบบริการ รวมถึงนโยบาย ปัญหาที่กำลังประสบและแนวทางการปฏิรูประบบสุขภาพช่องปากของไทยให้ประเทศอื่น ๆ ได้เรียนรู้ นอกจากกิจกรรมด้านวิชาการ ยังมีการประชุมด้านงานธุรการ/บริหารจัดการสมาคมพันธ์ Asia Pacific Dental Federation (APDF) และงานเลี้ยงเพื่อสานความสัมพันธ์ระหว่างสมาคมทันตแพทย์ในภูมิภาคเอเชียแปซิฟิกอีกด้วย

สำหรับข่าวสารฉบับนี้ ฝ่ายเลขาฯ ของทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ ขอสรุปความคืบหน้ากิจกรรมต่างๆ ไว้เพียงเท่านี้ ในฉบับหน้าจะได้ข่าวความก้าวหน้าของสมาคมฯ และวิชาชีพมาฝากท่านสมาชิกต่อไป อย่าลืมติดตามกันนะครับ



ทันตแพทยกับจีโนมิกส์

ตอนที่ 2

เรียบเรียงโดย ญ.ทิตยา ไชยบุญญารักษ์
ศ.ญ.ดร.ฉันทริรา พรทวีทัศน์
ศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางจีโนมิกส์และพันธุกรรมแม่นยำ
คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ถึงเวลามาลองสำรวจว่าจีโนมิกส์เกี่ยวข้องกับโรคในช่องปากอย่างไร ไม่ว่าจะเป็นโรคฟันผุ ความผิดปกติของโครงสร้างฟัน โรคปริทันต์อักเสบ จำนวนฟันผิดปกติ หรือมะเร็งช่องปาก มันจะเกี่ยวข้องกับความรู้เรื่องยีนและพันธุกรรมกันนะ

ในบทความก่อนเราได้เปรียบเทียบว่า “จีโนม” คือหนังสือคู่มือชีวิตที่ระบุวิธีการสร้างร่างกายของมนุษย์เอาไว้ ส่วน “ยีน” ที่เป็นรหัสสารพันธุกรรมที่ควบคุมการแสดงออกนั้น เปรียบเสมือนเป็น “ย่อหน้าหนึ่ง” ในหนังสือจีโนม ตัวหนังสือแต่ละตัวที่เรียงร้อยกันในย่อหน้า (เบส A, G, C, T) เป็นรหัสพันธุกรรมที่จะถูกอ่าน และถอดรหัสออกมาเป็นโปรตีนที่เป็นส่วนประกอบของโครงสร้างอวัยวะ หรือสารเคมีที่ทำงานในร่างกายของเรา หากเกิดความผิดปกติที่ตัวหนังสือ เช่น ตัวหนังสือเปลี่ยนจาก C ไปเป็น A (Single base substitution) หรือบางตัวหนังสือหายไป (Base deletion) หรือมีการเขียนซ้ำข้อความเดิม (Duplication) สิ่งนี้เรียกว่าเกิดการกลายพันธุ์ (Variant หรือ Mutation) ของยีน ผลที่จะตามมาคือกระบวนการอ่านและแปลผลจากยีนนั้น ๆ ผิดพลาด เส้นโปรตีนที่ได้จากการถอดรหัสออกมาอาจหยุดสร้างเป็นสายสั้นกุดกันตื้อ ๆ

หรือได้เป็นก้อนโปรตีนที่เสียสภาพ ทำงานไม่ได้ ทำให้เกิดโรคพูดกันง่าย ๆ ว่าคู่มือผิดเพี้ยน โปรตีนก็พัง

พันธุกรรมเป็นตัวกำหนดจำนวน ตำแหน่ง และโครงสร้างไบโหน้าและฟัน ดังนั้นเมื่อพันธุกรรมผิดปกติเลยส่งผลต่อโครงสร้างของเนื้อฟันอ่อนแอ ฟันขึ้นไม่ครบ ฟันเกิน ฟันและกระดูกเบ้าฟันติดเชื่อมง่ายกว่าปกติ เหงือกโตผิดปกติ ภูมิคุ้มกันในช่องปากที่จะต่อสู้กับแบคทีเรียลดลง เมื่อท่านใดมียีนกลายพันธุ์ จึงอาจเสี่ยงที่จะมีโรคในช่องปากมากกว่าคนอื่น ตัวอย่างเช่น เกิดความผิดปกติที่ยีนที่มีบทบาทในการสร้างเนื้อฟัน เช่น ยีน *AMELX* ที่สร้างโปรตีน Amelogenin ซึ่งมีหน้าที่สำคัญในการควบคุมการสร้างและพัฒนาของผลึกอีนาเมล ยีน *KLK4* ที่สร้างเอนไซม์ Protease ทำหน้าที่ย่อยโปรตีนใน Enamel matrix หรือ ยีน *FAM83H* ที่มีบทบาทในการสร้างโครงร่างและสะสมแร่ธาตุของเคลือบฟัน เมื่อเกิดการกลายพันธุ์ของยีนเหล่านี้ ทำให้เกิดภาวะการสร้างเคลือบฟันไม่สมบูรณ์ (โรค Amelogenesis imperfecta, AI) (รูปที่ 1) ผู้ป่วย AI จะเคลือบฟันเปราะ อ่อนแอ แตกหรือสีง่าย มีฟันมีผิวที่ขรุขระเอื้อต่อการเกิดฟันผุ แถมยังมีสีของฟันไม่สวยงาม



โรค Amelogenesis imperfecta ในผู้ที่มีการกลายพันธุ์ของยีน *FAM83H*

บางยีนมีผลทำให้เด็กเกิดมาพร้อมกับโรคประจำตัวและมีโรคในปากมากกว่าเด็กสุขภาพดี อาทิ การกลายพันธุ์ในยีน *FAM20A* ที่ทำให้เกิด AI ร่วมกับ เหงือกโตผิดปกติ ฟันคุดในขากรรไกร และนิ้วในไต (รูปที่ 2) หรือ การกลายพันธุ์แบบด้อย ในยีน *LTBP3*

ทำให้เกิดภาวะ AI ร่วมกับกระดูกโครงสร้างเจริญเติบโตผิดปกติ (skeletal dysplasia) ตัวเตี้ย และมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจมากกว่าคนปกติ



โรค Amelogenesis imperfecta ในผู้ที่มีการกลายพันธุ์ของยีน *FAM20A*

นอกเหนือจากความผิดปกติของชั้นเคลือบฟันแล้ว การกลายพันธุ์ของสารพันธุกรรมยังอาจทำให้เกิด ความผิดปกติในชั้นเนื้อฟัน อาทิ ภาวะการสร้างเนื้อฟันไม่สมบูรณ์ (Dentinogenesis imperfecta, DGI, DI) ที่เกิดจากการกลายพันธุ์ของยีน *DSPP*

ลักษณะฟันมีความสว่างลดลง เห็นเป็นสีเหลืองและแดงเพิ่มขึ้น แร่ธาตุในเนื้อฟันลดลง จนฟันเปราะแตกหักง่าย ผู้ป่วยที่มีการกลายพันธุ์ในยีน *DSPP* นี้มักไม่มีความผิดปกติทางระบบอื่น ๆ ในร่างกายร่วมด้วย



โรค Dentinogenesis imperfecta ในผู้ที่มีการกลายพันธุ์ของยีน *DSPP*

DI ยังสามารถพบร่วมกับโรคกระดูกเปราะกรรมพันธุ์ (Osteogenic imperfecta, OI) ซึ่งส่วนใหญ่เกิดจากการกลายพันธุ์บนยีน *COL1A1* หรือ *COL1A2* ซึ่งเป็นยีนที่เกี่ยวข้องกับการสร้างสายโปรตีนของคอลลาเจน ทำหน้าที่ในการสร้างกระดูก ผิวหนัง และเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน โรค OI ในปัจจุบันพบมากกว่า 20 ชนิด เนื่องจาก จากความก้าวหน้าของเทคโนโลยีการตรวจรหัสสารพันธุกรรมได้พบสาเหตุของ OI ที่เกิดจากยีนอื่น ๆ นอกจาก *COL1A1* หรือ *COL1A2* ได้แก่ ยีน *BMP1*, *P3H1*, *CRTAP* หรือ *IFITM5* ในบทความนี้ขอพูดถึง OI ชนิดที่ 1-4 ซึ่งพบได้บ่อย



OI ชนิดที่ 1 เป็นชนิดที่พบบ่อยที่สุด มีความรุนแรงของกระดูกผิดปกติที่น้อยที่สุด ลักษณะผู้ป่วยมักมีตาขาวเป็นสีฟ้า OI ชนิดที่ 2 เป็นชนิดที่รุนแรง พบการกระดูกหักตั้งแต่ทารกอยู่ในครรภ์ หรือเสียชีวิตตั้งแต่ก่อนคลอด หรือขณะคลอดจากที่ระบบทางเดินหายใจล้มเหลว OI ชนิดที่ 3 กับ 4 เป็นชนิดที่มีการหักของกระดูกปานกลางถึงรุนแรง ทารกอาจมีกระดูกหักแต่กำเนิดและกระดูกแขน ขา กระดูกสันหลังเกิดการโค้งงอ มีการผิดปกติของกระดูกท่อนยาวรวมถึงกระดูกสันหลัง โดย 25-50% ของผู้ป่วย OI

จะมีฟันเป็น DI ด้วย ลักษณะฟัน DI มีสีเหลืองขาวจากการสะสมของแร่ธาตุน้อยคล้ายสีอำพัน หรือสีเทา (opalescent teeth) อื่นๆเช่น ภาวะแตกหักได้ง่าย ภาพรังสีมักพบลักษณะ cervical constriction, การตีตันของคลองรากฟัน (pulp obliteration), นิ่วในฟัน (pulp stone) และฟันทอโรดอนติซึม (taurodontism) ผู้ป่วย OI ชนิดที่มีอาการปานกลางถึงรุนแรงจะได้รับยา Bisphosphonate เพื่อยับยั้งการทำงานของออสติโอคลาสต์ ลดการหักของกระดูกร่างกาย



OI ที่พบลักษณะ DI

ในอดีตการตรวจทางโรคทางพันธุกรรมมีราคาสูงและใช้ระยะเวลานาน แต่จากความก้าวหน้าทางความรู้และเทคโนโลยีทางจีโนมิกส์ในปัจจุบัน การตรวจนั้นทำได้ในราคาที่ถูกลง ใช้เวลาสั้นลง ทำให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการได้ง่ายขึ้นมาก การตรวจการกลายพันธุ์ของยีนจึงเข้ามามีบทบาทมากขึ้น และมีประโยชน์ในการค้นหาความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะของโรคทางกายอื่น ๆ ไม่ใช่แค่โรคของฟัน การตรวจทางจีโนมิกส์ครั้งหนึ่งสามารถวิเคราะห์ความผิดปกติบนยีนหลายยีนพร้อมกัน และในผู้ป่วยบางรายไม่ได้มียีนกลายพันธุ์เพียงยีนเดียว อาจมียีนผิดปกติอยู่เพียงแค่อันเดียวแต่ยังไม่แสดงเป็นอาการของโรคในตอนนี้ แต่จะมีแนวโน้มเสี่ยงเป็นบางโรคในอนาคตหรือเป็นพาหะของยีนด้อยบางยีน ที่มีโอกาสส่งต่อยีนนั้นไปเกิดโรคในรุ่นลูกหลาน การตรวจการกลายพันธุ์จึงสามารถบ่งบอก

ความเสี่ยงของการเกิดภาวะโรคทางระบบอื่น ๆ และช่วยดูแลผู้ป่วยไปได้มากกว่าโรคในช่องปากที่ตาเห็นแพทย์มองเห็น และช่วยป้องกันการเกิดโรคซ้ำในรุ่นลูกหลาน

ไว้ติดตามต่อตอนหน้านะคะ เกี่ยวกับเรื่องยีนที่สัมพันธ์กับจำนวนฟันผิดปกติ และมะเร็งช่องปาก รวมถึงเรามีวิธีป้องกันหรือรักษาโรคได้จริงมั้ย



๕ ๗ ๑ ๒ ๓ ๔ ๖ ๘ ๙ ๑๐ ๑๑ ๑๒ ๑๓ ๑๔ ๑๕ ๑๖ ๑๗ ๑๘ ๑๙ ๒๐ ๒๑ ๒๒ ๒๓ ๒๔ ๒๕ ๒๖ ๒๗ ๒๘ ๒๙ ๓๐ ๓๑ ๓๒ ๓๓ ๓๔ ๓๕ ๓๖ ๓๗ ๓๘ ๓๙ ๔๐ ๔๑ ๔๒ ๔๓ ๔๔ ๔๕ ๔๖ ๔๗ ๔๘ ๔๙ ๕๐ ๕๑ ๕๒ ๕๓ ๕๔ ๕๕ ๕๖ ๕๗ ๕๘ ๕๙ ๖๐ ๖๑ ๖๒ ๖๓ ๖๔ ๖๕ ๖๖ ๖๗ ๖๘ ๖๙ ๗๐ ๗๑ ๗๒ ๗๓ ๗๔ ๗๕ ๗๖ ๗๗ ๗๘ ๗๙ ๘๐ ๘๑ ๘๒ ๘๓ ๘๔ ๘๕ ๘๖ ๘๗ ๘๘ ๘๙ ๙๐ ๙๑ ๙๒ ๙๓ ๙๔ ๙๕ ๙๖ ๙๗ ๙๘ ๙๙ ๑๐๐

ย้อนกลับไปเมื่อ 7 ปีที่แล้ว ผมยังจำวันนั้นได้ วันที่ผมเริ่มทำมันอย่างจริงจังเป็นครั้งแรก... ณ มุมหนึ่งในชินจูฯ พ่อแม่ลูก 3 คน ยืนเกาะตู้กระจกใส ที่ภายในมีตุ๊กตาหมาชิบะขนฟูฟ่อง หน้าตาบ๊องแบ้ว นิ่งยิ้มเหมือนรอให้ใครสักคนมารับไปอยู่ด้วย “น่ารักจังเลยปะป๊า คีบตัวนี้ได้ไหมครับ” เสียงแว่วมาจากเด็กน้อย “อืม น่ารักดี คีบเลย” เสียงคุณภรรยาเข้ามาอ้อมรอบ แต่ในภาพจำของผม ตุ๊กตาคือกากับตัก คือหลุมพรางที่ใช้ตุ๊กตาแสนน่ารักมาเป็นเหยื่อล่อ นี่คือการต้มตุ๋นชัด ๆ คุณอาจจะเสียเงินหลายพันเยนโดยไม่ได้อะไรติดมือกลับมาด้วยซ้ำ มือที่สั่นเทาของผมกำเงินแน่น เมื่อถูกลูกเมียฝากความหวัง คุณมีทางเลือกเดียวคือ ต้องสู้... เวลาผ่านไป 30 นาที เจ้าหมาชิบะที่เคยนั่งเรียบริยอยกลายเป็นสั้มกั๊นลั้มหางยเสีย อ่อย ๆ ของคุณลูกชายก็ลอยมา “ไม่ได้ก็ไม่ใช่ไรครับ” เสียงภรรยาที่ย้ำเตือน “เดี๋ยวเราไปหาซื้อกันก็ได้นะคียบไม่ได้ก็ไม่ได้ก็ไม่ใช่ไร” บรรยากาศแห่งความสิ้นหวังโหมทัจจนผมรู้สึกได้ เมื่อมองหน้าเจ้าหมาชิบะ ผมรู้สึกว่าหน้าตามันเปลี่ยนไป สายตาบ๊องแบ้วกลายเป็นสายตาดุร้าย หักที่ยิ้มกริ่มเหมือนจะมีเสียงครีคริ หัวเราะเยาะเย้ยลอยออกมา ทันใดนั้นไฟแห่งความโกรธในใจผมพลันลุกโชน วันนี้ผมต้องเอามันกลับบ้านให้ได้ ผ่านไปอีก 30 นาที การคืบด้วยพลังเงินบวกกับความแค้นดูเหมือนจะได้ผล เมื่อคืบมากขึ้น ผมเหมือนได้เรียนรู้อะไรบางอย่าง เช่น ถ้าคุณคืบหัวโต ๆ ของมัน มันจะล้มไปทางหัวหนีก ๆ ของมันเสมอ ถ้าคุณคืบหางบางครั้งมันจะพลิกดิลังกา เมื่อคุณคืบคอส่วนที่แคบที่สุดของตุ๊กตา ขาคีบจะหนีบสุดลึบแน่นเหมือนปลอกคอที่พร้อมจะล้ามนั่น เมื่อจบวัน ผมเดินออกมาจากร้านกับตุ๊กตาหมาชิบะ 3 ตัว พร้อมทั้งรอยยิ้มของครอบครัว และมุมมองที่เปลี่ยนไป หรือว่าการคืบตุ๊กตาน่าจะเป็นศาสตร์ที่สามารถฝึกฝนได้

การคืบตุ๊กตานั่นจริง ๆ แล้วเป็น game of skill หรือ game of chance กันแน่ เป็นเรื่องที่ถกเถียงกันมานาน ในอดีตมีผู้ใช้เทวีเตอร์รายหนึ่งพบว่า ลายจุดบนถุงพลาสติกของบริษัทเกม SEGA นั้นไม่ได้มีเพื่อความสวยงาม แต่กลับซ่อนรหัสมอร์สชุดหนึ่งที่แปลความได้ว่า “ตุ๊กตาคืบตามีใช้ตุ๊กตาคืบ” ตามกฎหมายของหลายประเทศ ตุ๊กตาคืบก็ไม่ได้ถูกจัดให้อยู่กลุ่มเดียวกับตุ๊กตาคืบ ตุ๊กตาบ๊อง หรือเครื่องเล่นที่ให้ความบันเทิง แต่กลับไปอยู่ที่หมวดการพนัน ที่น่าสนใจคือบางประเทศเช่น ญี่ปุ่น จีน อเมริกา มีการกำหนดกฎหมายเกี่ยวกับตุ๊กตาคืบในการตั้งค่าต่าง ๆ เช่น ค่าความแข็งของขาคีบ ให้อยู่ในระดับที่ผู้เล่นจะมีโอกาสชนะ และไม่ให้เกิดเกมที่ไม่มีความหมายได้ขึ้นมา เพราะฉะนั้นเราอาจจะมองมันเป็นการพนันที่มีกติกาที่ชัดเจน และเป็นธรรมระดับหนึ่ง อาจจะเปรียบเทียบได้กับการเล่นไพ่โป๊กเกอร์ ที่มีส่วนผสมของ 3 ปัจจัย คือ โชค เทคนิค และการตัดสินใจ สิ่งที่ผมตั้งใจจะแบ่งปันต่อจากนี้เพียงหวังว่าจะทำให้ทุกคนได้เห็นมุมมองใหม่ ๆ และสนุกกับเกมนี้นมากขึ้น





จากการทบทวนประสบการณ์คีบตุ๊กตาที่ผ่านมาพอจะสรุปเป็นเคล็ด(ไม่)ลับจับตุ๊กตาได้ 5 ข้อ ดังนี้

1. ปรับ mindset ของคุณซะ... ถ้าเอาแต่คิดว่ามันคือเกมวัดดวง ที่คิดว่าคีบไปเรื่อย ๆ เดี่ยวก็ได้เอง คุณจะไร้ซึ่งเทคนิค ไม่มีสิ่งใดคำสนธิ หรือ ขาวสะอาด 100% เกมนี้ก็เช่นเดียวกัน มันอาจจะเล่นเกมที่อาศัยดวงครั้งนึง เทคนิคครั้งนึง เมื่อคุณมีส่วนผสมของเทคนิคที่มากขึ้นเท่าไร คุณก็จะพึ่งพาดวงน้อยลงเท่านั้น

2. คิดอย่างนักวิทยาศาสตร์... สังเกต ตั้งสมมติฐาน และทดลองสังเกตการทำงานของตุ๊กตา เช่น ต้องกดปุ่ม 2 ครั้งหรือไม่ การเคลื่อนที่และความแข็งแรงของขาคีบ เช่น ขาคีบหมุนหรือไม่ แข็งแรงพอจะยกตุ๊กตาไหม และรูปร่างหน้าตาของตุ๊กตา เช่น มีขอกมูม จุดศูนย์ถ่วงอยู่ที่หัวหรือหาง ให้นักภาพตุ๊กตาล้มลุก ตั้งสมมติฐานว่าถ้าคีบตรงนั้นมันควรจะตกมาทางไหน และทดลองเพื่อพิสูจน์ว่าเป็นไปตามที่อนุมานไว้หรือไม่ จากนั้นประมวลผล และทำซ้ำจนกว่าจะบรรลุเป้าหมาย

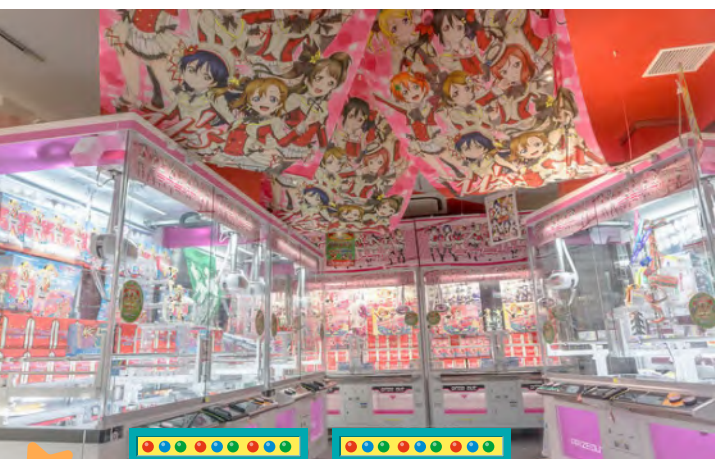
3. อย่าติดอยู่ในกรอบความคิดว่า ขาคีบใช้จับตุ๊กตาเท่านั้น... อย่างมองว่า การคีบตุ๊กตา คือ การเอาขาคีบไปจับตุ๊กตาดลปล่อง มันไม่ได้เรียบง่ายแบบนั้น แต่ให้คิดว่าขาคีบยังใช้เหยี่ย เกี่ยว คล้อง ซ้อน ลากเพื่อให้ตุ๊กตาขยับในทิศทางที่เข้าใกล้ ปล่องมากขึ้นเรื่อย ๆ ได้ เมื่อใกล้ปล่องมากพอ ขาคีบยังใช้ยก พลิก กด โยน ตุ๊กตาให้ลงปล่องได้ จะใช้ขาคีบขยับตุ๊กตาในรูปแบบใดก็ได้ตามแต่จินตนาการของคุณ

4. คีบหน้าภายใน 5 ครั้ง... นิยามของคำว่าคีบหน้าคือ ตุ๊กตาต้องขยับเข้าใกล้ปล่องมากขึ้นเรื่อย ๆ ถ้าคีบไป 5 ครั้งแล้วมันยังอยู่ที่เดิม หรือ ถอยไปไกลขึ้น ควรจะหยุดเล่น แม้ความล้มเหลวจะเป็นมารดาของความสำเร็จ แต่ก็เป็นบ่อเกิดของความยากจนเช่นเดียวกัน ในโลกนี้เต็มไปด้วยปัจจัยซ่อนเร้นที่เราอาจจะรู้อยู่มากมาย ถ้าเราไม่เข้าใจดูนี้ จงไปดูอื่น



5. พนักงานคือเพื่อนที่ดีที่สุด... โดยพื้นฐาน คุณสามารถเรียกพนักงานให้ “รีเซต” ตำแหน่งตุ๊กตาใหม่ได้ แต่ถ้าคุณต้องการความช่วยเหลือมากกว่านั้น คุณต้องรู้จักการสร้างสัมพันธ์ เริ่มจากสบตาเป็นระยะ ๆ หยอตหยอให้เค้าเห็นบ่อย ๆ ให้เค้าเห็นว่า เราคือนักลงทุน เราจริงจัง ตั้งใจ และจะไม่ไปไหนถ้าไม่ได้ตุ๊กตาด่วน ถ้าเค้ามองเรา แวะเวียนมาดูเราบ่อย ๆ แปลว่าเริ่มได้ผลแล้ว และด้วยความสงสารหรือสมเพชก็ตาม เค้าวางจะมาสอนว่าคีบยังไงหรือกระทั่งตั้งตุ๊กตาแบบที่ง่ายที่สุดให้ แต่ถ้าคุณเจอพนักงานที่จิตใจแข็ง ๆ คุณอาจจะต้องเพิ่มความเข้มข้นโดยการเลือกช่วงเวลาใกล้ปิดร้านแล้วปักหลักเล่น ถ้าไม่ได้ ผมไม่กลับ เทคนิคลับที่น่ากลัวนี้มีอัตราความสำเร็จที่สูงมาก แต่ไม่สามารถใช้ซ้ำกับพนักงานคนเดิมได้

เคล็ด(ไม่)ลับจับตุ๊กตาทั้ง 5 ประการนี้ เป็นเพียงมุมหนึ่งของภูเขาน้ำแข็งแห่งศาสตร์การคีบตุ๊กตา รากฐานที่แท้จริงอยู่ที่การฝึกฝนประสบการณ์ และที่ขาดไม่ได้คือความสนุกที่ได้เล่น ได้ลุ้น ถ้าเล่นห่วย คุณจะได้ลุ้นทุก 15 วัน แต่ถ้าเล่นตื๊อจับตุ๊กตา คุณจะได้ลุ้นทุกครั้งที่หยอดเหรียญ และไม่ว่าชนะ หรือพ่ายแพ้ ถ้าคุณตั้งใจเรียนรู้ คุณจะเติบโตขอให้ทุกคนโชคดี และสมหวังกับการคีบตุ๊กตา



ภาวะการณหยุดหายใจ ขณะหลับ z..z..zz

สวัสดีครับคุณผู้อ่านที่คิดถึงทุกคน กลับไปอ่านต้นฉบับครั้งที่แล้ว เรายังขึ้นมื้นกับมวลอากาศเย็นแสนสบายที่ปกคลุมพื้นที่กรุงเทพฯ ของเรากันอยู่เลย ไม่น่าเชื่อว่าหลังจากที่ส่งต้นฉบับไปไม่นาน ก็ล่วงเข้าสู่ช่วงกลางปีและฤดูฝนอย่างเป็นทางการเรียบร้อยแล้ว หลายคนน่าจะได้เจอกับเปลวแดดที่แผดเผาและอุณหภูมิทะเลจุดเดือดจนเราแทบจะไม่อยากออกมากลางแจ้งกันเลย ไหนจะค่าไฟฟ้าที่พุ่งทะยานทุบสถิติบิลค่าไฟฟ้าของหลาย ๆ บ้านจนเป็นกระแสอยู่ในสื่อต่าง ๆ อยู่พักหนึ่ง

โชคดีว่าช่วงนี้สภาพอากาศเดือดทะเลอุปถุ่ได้ผ่านพ้นไปแล้ว และมีฝนตกเข้ามาชโลมใจให้ได้คลายร้อนลงมาบ้างให้สมกับเป็นฤดูฝน ให้เราได้คลายร้อนลงมาบ้าง พร้อม ๆ กับอุณหภูมิทางการเมืองหลังช่วงเลือกตั้งที่ผ่านมา ที่หลาย ๆ กลุ่มหลาย ๆ ฝ่ายก็พากันตามลุ่นตามเชียร์พรรคที่ตัวเองรักท่ามกลางบรรยากาศแบบ “อิหยังวะ?” จากปรากฏการณ์ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในแบบที่เราไม่เคยพบเจอมาก่อนในประวัติศาสตร์การเมืองไทย

พักจากเรื่องการเมืองแล้วกลับเข้ามาเรื่องของเรากันดีกว่าครับ เรายังคงอยู่กับเรื่องของกรนอนต่อจากฉบับที่แล้ว บรรยากาศของฤดูฝน ท้องฟ้าสีเทา ๆ บรรยากาศครึ้ม ๆ สายฝนโปรยปรายชวนให้เราคิดถึงเตียงนอนนุ่ม ๆ ที่บ้านไม่น้อยเหมือนกันใช่ไหมครับ? การนอนหลับพักผ่อน เป็นปัจจัยสำคัญหนึ่งของการมีสุขภาพที่ดี นอกเหนือจากการกินและการออกกำลังกาย แบบที่ไม่มีการพักผ่อนแบบใดสามารถมาทดแทนได้เลย ว่าไหมครับ? ระยะเวลาในการนอนหลับพักผ่อนของแต่ละช่วงวัย ก็มีความสำคัญต่อการรักษาสุขภาพที่ดี เด็กทารก 4-12 เดือน ควรนอน 12 -16

ชั่วโมง/ วัน (รวมนอนกลางวัน) เด็ก 1-2 ปี ควรนอน 11 -14 ชั่วโมง/ วัน (รวมนอนกลางวัน) เด็ก 3-5 ปี ควรนอน 10 -13 ชั่วโมง/ วัน (รวมนอนกลางวัน) เด็ก 6-12 ปี ควรนอน 9 -12 ชั่วโมง/ วัน วัยรุ่น 13-18 ปี ควรนอน 8 -10 ชั่วโมง/ วัน วัยทำงานและผู้สูงวัย ควรนอน 7 -9 ชั่วโมง/ วันให้ได้นะ

เห็นตัวเลขแล้วก็น่าตกใจนะครับ เวลากว่า 1 ใน 3 ของชีวิตเรา ใช้ไปกับการพักผ่อนนอนหลับ เพื่อซ่อมแซม ฟื้นฟูสมอง และร่างกายที่ผ่านการใช้งานมาตลอดวัน การนอนที่ถูกสุขลักษณะและมีคุณภาพจึงมีความจำเป็นและสำคัญมาก ๆ สำหรับการมีสุขภาพดีสำหรับทุกช่วงวัย

ถึงแม้การนอนจะเป็นช่วงเวลาแห่งการพักผ่อนและฟื้นฟูพลังงานชีวิตในแต่ละวัน แต่ก็มีโรคที่น่ากลัวบางโรคที่เกิดขึ้นระหว่างการพักผ่อนนี้ อย่างโรคไหลตาย (Sudden Unexplained Nocturnal Death Syndrome; SUNDS) ที่เราได้คุยกันไปฉบับที่แล้ว และอาการหยุดหายใจขณะหลับ (Obstructive sleep apnea : OSA) ที่เราจะมาคุยกันในวันนี้ครับ

สัญญาณแรก ๆ ที่สามารถสังเกตได้ง่ายที่สุดของอาการ OSA คือการกรน นำเสียดายที่คนนอนกรนส่วนใหญ่มักจะคิดว่าตนเองนอนกรนหรือไม่ ผู้ป่วยส่วนใหญ่มักจะทราบจาก**คนรอบข้าง...** ใ้ถ้ามีโอกาส... เราอาจจะมาคุยกันเรื่อง **“HOW TO ...”** ทำอย่างไร ถึงจะมี**คนรอบข้าง**มากอยเตือนเราเรื่องนะครับ...อ้ออ้อ ก่อนที่จะออกนอกเรื่องไปไกลกว่านี้ กลับมาเรื่องนอนกรนของเรากันต่อดีกว่าครับ :P





ที่มา : โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์

นอนกรน (Snoring) คือภาวะที่มีเสียงแหบ ๆ หรือเสียง ผิดปกติเกิดขึ้นจากการหายใจในขณะนอนหลับ เกิดจากการถูก ปิดกั้นของทางเดินหายใจบางส่วน มักเกิดขึ้นในช่วงของการหลับลึก และจะกรนดังมากขึ้นเมื่ออยู่ในท่านอนหงาย การนอนกรนที่มีอาการ ไม่รุนแรงสามารถบรรเทาได้ด้วยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เช่น นอนตะแคง หลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์ก่อนเข้านอน โดยการ นอนกรนส่งผลกระทบต่อทั้งสุขภาพของผู้ที่นอนกรนเองและคนที่นอน ชบไหล่เรออยู่ข้าง ๆ การนอนกรนพบได้ในทุกช่วงวัย สถิติการพบ ผู้ป่วยที่มีอาการนอนกรนในประเทศไทยจะพบมากในเพศชาย มากกว่าเพศหญิงและผู้ที่มีน้ำหนักส่วนเกินสูงจะมีโอกาสป่วย มากกว่า และจะมีอาการหนักขึ้นเมื่ออายุมากขึ้น ความรุนแรงของ การนอนกรน แบ่งได้ 3 ระดับ ดังนี้

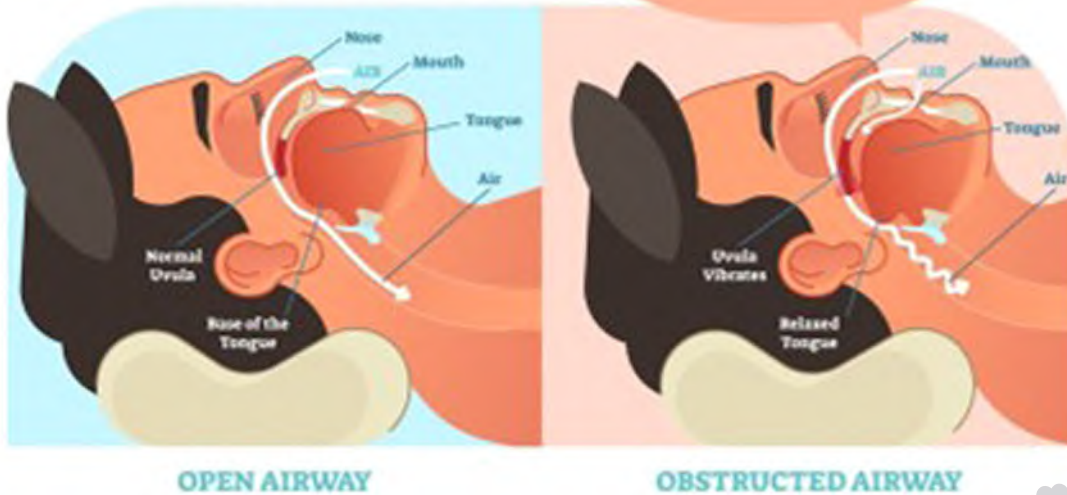
◆ **ระดับ 1** คือการนอนกรนทั่วไป ไม่บ่อย และมีเสียงไม่ดังมาก การนอนกรนในระดับนี้ยังไม่ส่งผลต่อการหายใจ ในขณะนอนหลับ แต่อาจส่งผลกระทบต่อความสัมพันธ์ของบุคคลที่นอนข้าง ๆ

◆ **ระดับ 2** คือการนอนกรนที่เกิดขึ้นบ่อย หรือมากกว่า 3 วันต่อสัปดาห์ การนอนกรนในระดับนี้อาจส่งผลต่อ การหายใจในระดับน้อยถึงปานกลางในขณะนอนหลับ และส่งผลให้รู้สึกง่วงและเหนื่อยในเวลากลางวัน

◆ **ระดับ 3** คือการนอนกรนเป็นประจำทุกวันและมีเสียงดัง การนอนกรนในระดับนี้มักเกิดภาวะหยุดหายใจในขณะ หลับร่วมด้วย อาจทำให้ทางเดินหายใจถูกปิดกั้นบางส่วนหรือทั้งหมดเป็นเวลาประมาณ 10 วินาที ส่งผลให้ออกซิเจน ไปเลี้ยงสมองไม่เพียงพอและส่งผลต่อการใช้ชีวิตประจำวัน อาจพัฒนาไปสู่โรค OSA ซึ่งเป็นอันตรายต่อชีวิต ควรรีบ พบแพทย์เพื่อขอคำแนะนำและรักษาต่อไป



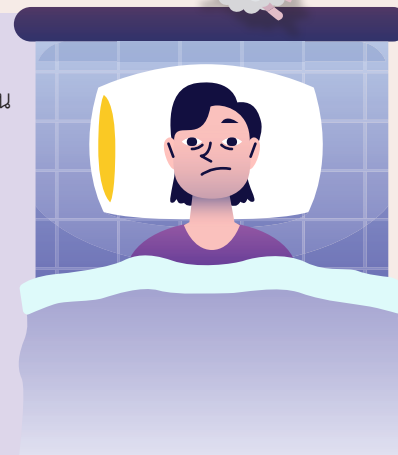
SNORING ANATOMY



ที่มา : NK Sleep Care <https://www.nksleepcenter.com/>

♦ สาเหตุการนอนกรนที่พบได้บ่อย ๆ ♦ ได้แก่

- น้ำหนักตัวเกินกว่าเกณฑ์มาตรฐาน เบื้องต้นดูได้จากค่าดัชนีมวลกาย (BMI) ซึ่งทำให้มีไขมันส่วนเกินไปกีดขวางการลำเลียงอากาศในระบบทางเดินหายใจของผู้ป่วย ไขมันในช่องคอหนา
- ดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เป็นประจำ ทำให้กล้ามเนื้อหย่อนได้
- นอนกรนมากขึ้นเมื่ออายุมากขึ้น กล้ามเนื้อบางส่วนอ่อนแอลง เช่น กล้ามเนื้อลิ้นอ่อนแรงไหลลงไปอุดหลอดลมขณะหลับ
- สูบบุหรี่เป็นประจำ ทำลายประสิทธิภาพของระบบทางเดินหายใจ
- ความเหนื่อยกับการนอนกรน ก็มีส่วนเกี่ยวข้องกันอย่างมาก
- ท่านอนที่ไม่เหมาะสม อย่างเช่นท่านอนหงาย



นอกจากนี้ ยังมีสาเหตุอื่น ๆ ที่อาจจะพบไม่บ่อย ซึ่งเกิดจากความผิดปกติของร่างกายอย่างเช่น ช่องจมูกคด ช่องจมูกตีตัน อาจเนื่องจากภูมิแพ้ การรับประทานยาบางชนิด ที่ทำให้เกิดการระคายเคืองในทางเดินหายใจ สรีระผิดปกติ เช่น คางเล็ก ลิ้นไก่ใหญ่กว่าปกติ โคนลิ้นอ้วน หรือแม้แต่ความผิดปกติของสมองที่ทำให้ระบบควบคุมการทำงานของกล้ามเนื้อระบบทางเดินหายใจผิดปกติ เป็นต้น

อาการนอนกรนที่ส่งผลให้เกิดอันตราย คือ ภาวะที่ช่องทางเดินหายใจของเราเกิดการอุดตันแบบสมบูรณ์ จนทำให้ไม่สามารถหายใจเอาอากาศเข้าสู่ร่างกายได้ ส่งผลเสียทั้งในระยะสั้น ได้แก่ ตื่นมาไม่สดชื่นเหมือนนอนไม่พอ หรืออาการง่วงในตอนกลางวัน อาจหลับในขณะทำงาน หรือขณะขับรถ และในระยะยาวอาจทำให้มีความเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ เช่น โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันจากการขาดเลือด ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ โรคหลอดเลือดสมอง เนื่องจากหัวใจต้องทำงานหนักขึ้นเพื่อลำเลียง

ออกซิเจนไปเลี้ยงส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย เพื่อชดเชยออกซิเจนส่วนที่หายไปจากภาวะการหยุดหายใจ อาจทำให้เกิด Stroke จนเป็นอัมพฤกษ์และอัมพาตได้ อาจเป็นสาเหตุของโรคซึมเศร้า หรือโรคเสื่อมสมรรถภาพทางเพศ

เราสามารถสังเกตอาการเบื้องต้นของ OSA ได้เองจากอาการดังนี้ในตอนกลางวัน ผู้ป่วยมักจะตื่นมาไม่สดชื่น มีหัวคล้ายนอนไม่พอ ง่วงนอนมากตอนกลางวัน อ่อนเพลียง่าย เผลอหลับบ่อย ๆ ความจำถดถอย หงุดหงิดง่าย เนื่องจากนอนไม่พอ และไม่มีสมาธิในการทำงาน ส่วนในเวลากลางคืน ผู้ป่วยจะนอนกรนเสียงดังมากเป็นประจำ นอนกระสับกระส่าย ตื่นนอนมีเหงื่อออกมากผิดปกติ มีอาการหายใจติดขัดขณะหลับ คนรอบข้างสังเกตว่ามีช่วงการกรน สลับกับช่วงหยุดหายใจ เป็นระยะ ๆ มีอาการผวาสะดุ้งตื่น หรือหายใจแรงเหมือนหายใจไม่ออก บางรายมีอาการคล้ายสำลักน้ำลายบ่อย ๆ

หากคุณรู้ตัวว่าตัวเองหรือคนใกล้ตัวมีอาการนอนกรน หรือหยุดหายใจขณะหลับ ควรมาตรวจกับแพทย์เฉพาะทาง โดยแพทย์จะซักประวัติ ตรวจร่างกาย ทางหู คอ จมูกอย่างละเอียด ได้แก่ การตรวจโพรงจมูก การตรวจหลังโพรงจมูก ช่องปาก คอหอย เพดานอ่อน ลิ้นไก่ ทอนซิล โคนลิ้น และกล่องเสียง หรือการตรวจการนอนหลับ (Polysomnography: PSG) หรือ Sleep test ซึ่งเป็นหัวใจหลักในการวินิจฉัย สามารถบอกได้ว่าเป็นการนอนกรนธรรมดา กับภาวะหยุดหายใจขณะหลับ บอกความรุนแรงของภาวะหยุดหายใจขณะหลับ และคุณภาพของการนอนหลับว่าหลับได้ดีหรือไม่ รวมถึงความผิดปกติเกิดขึ้นในขณะนอนหลับของผู้ป่วยด้วย

อาการนอนกรนและภาวะ OSA สามารถรักษาได้ครับ แนวทางในการรักษาขึ้นอยู่กับระดับความรุนแรงของโรค ซึ่งแบ่งออกเป็น 2 วิธีหลัก ๆ คือ

การรักษาโดยไม่ผ่าตัด (Non-surgical treatment) เริ่มจากวิธีพื้นฐานและได้ผลดีที่สุดอย่างการลดน้ำหนักก่อนเลยครับ นอกจากจะช่วยเรื่องลดอาการนอนกรนได้แล้ว ยังมีสรรพประโยชน์อีกมากมายบรรยายไม่หมดแน่นอน การปรับเปลี่ยนท่าทางการนอน เช่น ไม่ควรรอนหงาย เนื่องจากจะทำให้เกิดการอุดกั้นทางเดินหายใจได้ง่ายกว่าการนอนตะแคง หลีกเลี่ยงยาหรือเครื่องดื่มที่มีฤทธิ์กดประสาทส่วนกลาง เช่น เครื่องดื่มที่ผสมแอลกอฮอล์, ยานอนหลับ, ยาแก้ปวดประสาท, ยาแก้แพ้ ชนิดที่ทำให้ง่วง โดยเฉพาะก่อนนอน การใส่เครื่องมือในช่องปาก (oral appliances) หลักการคือใส่เครื่องมือเข้าไปในช่องปากลักษณะเหมือนฟันยาง เพื่อป้องกัน

ลิ้นตกไปอุดกั้นทางเดินหายใจ วิธีนี้เหมาะในกรณีที่มีภาวะหยุดหายใจขณะหลับไม่รุนแรง การใช้เครื่องช่วยหายใจขณะนอนหลับ ที่เรียกว่า Continuous positive airway pressure (CPAP) เหมาะกับผู้ป่วยที่มีอาการหยุดหายใจขณะหลับที่รุนแรง และไม่เหมาะที่จะรักษาด้วยการผ่าตัด

แต่ถ้ารักษาด้วยวิธีทั้งหมดที่กล่าวไปข้างต้นแล้วยังไม่หาย อาจจะต้องพิจารณาการรักษาโดยการผ่าตัด (Surgical treatment) เพื่อเพิ่มขนาดของทางเดินหายใจส่วนบนให้กว้างขึ้น และแก้ไขลักษณะทางกายวิภาคที่ผิดปกติ โดยการผ่าตัดแต่ละวิธีได้ผลดีไม่เท่ากัน ซึ่งมีอยู่หลายวิธี เช่น การผ่าตัดจมูก จมูกเพื่อให้จมูกยุบบวมลง, การผ่าตัดผนังกันจมูกที่คดงอหายใจไม่ออก การผ่าตัดทอนซิล หรือต่อมอดีนอยด์ออกที่โตมาจนอุดกั้นทางเดินหายใจส่วนบน การผ่าตัดตกแต่งเพดานอ่อน กรณีที่มีปัญหาเรื่องลิ้นไก่และเพดานอ่อนหย่อนยานจนอุดกั้นทางเดินหายใจ การผ่าตัดโคนลิ้น โดยใช้คลื่นวิทยุความถี่สูงจี้บริเวณโคนลิ้น เหมาะในกรณีที่โคนลิ้นโตจนอุดกั้นทางเดินหายใจ การผ่าตัดขากรรไกร วิธีนี้ได้ผล 95-99% ในการรักษาเรื่องภาวะหยุดหายใจขณะหลับ แต่การผ่าตัดอาจทำให้โครงใบหน้าเปลี่ยนได้

ดังนั้น หากคุณหรือคนใกล้ตัวมีอาการนอนกรน ก็อย่าชะล่าใจว่าไม่อันตราย ควรรีบพบแพทย์เพื่อแก้ไขปัญหาก็เพื่อสุขสวัสดิภาพทั้งของตัวเองและคนที่นอนหนุนแขนเราอยู่ข้าง ๆ นะครับ...ฝันดีครับ



CU NEWS

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดพิธีถวายราชสักการะพระฉายาลักษณ์ สมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันพระราชสมภพ

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดพิธีถวายราชสักการะพระฉายาลักษณ์ สมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี เนื่องในโอกาสวันคล้ายวันพระราชสมภพ สมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี 45 พรรษา 3 มิถุนายน 2566 เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล แสดงออกถึงความจงรักภักดีและสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ โดยมีคณะผู้บริหาร คณาจารย์ และบุคลากรคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ เข้าร่วมพิธีถวายราชสักการะพระฉายาลักษณ์ สมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี เมื่อวันศุกร์ที่ 2 มิถุนายน 2566 ณ บริเวณโถงชั้นล่าง อาคารบรมนาถสรินทรินทร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ



คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดโครงการสนทนาธรรมสร้างสุข

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ร่วมกับมูลนิธิสมเด็จพระญาณสังวรสมเด็จพระสังฆราชสกลมหาสังฆปริณายก และโครงการสนทนาธรรมสร้างสุข จัดการบรรยายธรรม เรื่อง “สมถะภาวนา (2) เพื่อชีวิตจิตใจที่มั่นคงและสงบสุข” โดย พระครูวรวงศ์ (วีรภัทร ธีรญาโณ) พระวิธานาธิการ วัดญาณเวศกวัน จังหวัดนครปฐม และร่วมทำบุญถวายสังฆทาน เมื่อวันพุธที่ 7 มิถุนายน 2566 ณ ห้องพระพุทธชินรังษี ชั้น 12 อาคารทันตแพทยศาสตร์เฉลิมนามราช 80 คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ โดยมีคณาจารย์ บุคลากร และบุคคลภายนอก ร่วมเข้าฟังการบรรยายธรรมในครั้งนี้



คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดพิธีปฐมบทเทคนิคใหม่ระดับบัณฑิตศึกษา ประจำปีการศึกษา 2566

ฝ่ายกิจการนิสิต และนิสิตเก่าสัมพันธ์ ร่วมกับฝ่ายบัณฑิตศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดพิธีปฐมบทเทคนิคใหม่ระดับบัณฑิตศึกษา ประจำปีการศึกษา 2566 โดยมี ศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.พรชัย จันศิษย์ยานนท์ คณบดี กล่าวปฐมบทโอวาทผู้บริหาร และคณาจารย์ กล่าวต้อนรับนิสิตระดับบัณฑิตศึกษาเข้าสู่คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ต่อจากนั้นเป็นการรับชมวิดีโอทัศน์แนะนำคณะฯ ภาควิชาต่างๆ และเล่นเกมสนทนาการ เมื่อวันพุธที่ 21 มิถุนายน 2566 ณ ห้องประชุมสมเด็จพระญาณสังวร ชั้น 19 อาคารบรมนาถสรินทรินทร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ



คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดการอบรมการป้องกันและฝึกซ้อมระงับอัคคีภัย

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดการอบรมการป้องกันและฝึกซ้อมระงับอัคคีภัย โดยวิทยากรจาก สถานีดับเพลิงบรรทัดทอง เพื่อให้ผู้ร่วมเข้าอบรมมีความรู้เกี่ยวกับหลักในการป้องกันและระงับอัคคีภัย มีความเข้าใจในการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย โดยในงานนี้มีบุคลากรภายในคณะฯ ได้เข้าร่วมการอบรมเป็นจำนวนมาก เมื่อระหว่างวันที่ 11 - 13 กรกฎาคม 2566 ณ ห้องประชุมสมเด็จพระญาณสังวร ชั้น 19 อาคารบรมนาถสรินทรินทร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ



CU NEWS

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดโครงการสนทนาธรรมสร้างสุข

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ร่วมกับมูลนิธิสมเด็จพระญาณสังวรสมเด็จพระสังฆราชสกลมหาสังฆปริณายก และโครงการสนทนาธรรมสร้างสุข จัดการบรรยายธรรม เรื่อง “อิทธิบาท 4” โดยพระครูวรวัศ (วิรัช ธีรญาณ) พระวิธานิการ วัดญาณเวศกวัน จังหวัดนครปฐม และร่วมทำบุญถวายสังฆทาน เมื่อวันพุธที่ 12 กรกฎาคม 2566 ณ ห้องพระพุทธชินราช ชั้น 12 อาคารทันตแพทยศาสตร์เฉลิมนวมราช 80 คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ โดยมีคณาจารย์ บุคลากร และบุคคลภายนอก ร่วมเข้าฟังการบรรยายธรรมในครั้งนี้

**คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดพิธีต้อนรับนิสิตใหม่ กิจกรรมปฐมนิเทศ และมอบตัวนิสิตใหม่ ประจำปีการศึกษา 2566**

ฝ่ายกิจการนิสิต และนิสิตเก่าสัมพันธ์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดพิธีต้อนรับนิสิตใหม่ กิจกรรมปฐมนิเทศ และมอบตัวนิสิตใหม่ ประจำปีการศึกษา 2566 โดยในงานมีคณาจารย์ และนิสิตรุ่นพี่ ต้อนรับนิสิตใหม่เข้าสู่คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ อย่างเป็นทางการ มีผู้บริหารฯ กล่าวต้อนรับนิสิตใหม่ และผู้ปกครอง นายกสมาคมนิสิตเก่าคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ กล่าวแนะนำสมาคมนิสิตเก่า รวมถึงการนำผู้ปกครองและนิสิตใหม่พบอาจารย์ที่ปรึกษาอีกด้วย เมื่อวันจันทร์ที่ 17 กรกฎาคม 2566 ณ ห้องประชุมสิริสิงห์ ชั้น 2 อาคารสมเด็จย่า 93 คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ

**คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดพิธีวางพวงมาลา “วันคล้ายวันสวรรคตสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี” วันที่ 18 กรกฎาคม 2566**

คณะผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์ คณาจารย์ ทันตแพทย์ นิสิต และบุคลากร จัดพิธีถวายสักการะ วางพวงมาลาเนื่องในโอกาส “วันคล้ายวันสวรรคตสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี” เมื่อวันอังคารที่ 18 กรกฎาคม 2566 ณ บริเวณลานพระราชานุสาวรีย์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ

**คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดพิธีถวายราชสักการะพระฉายาลักษณ์ พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา 71 พรรษา 28 กรกฎาคม 2566**

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดพิธีถวายราชสักการะพระฉายาลักษณ์ พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา 71 พรรษา 28 กรกฎาคม 2566 เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล แสดงออกถึงความจงรักภักดีและสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ ของพระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว โดยมีคณะผู้บริหาร คณาจารย์ ทันตแพทย์ และบุคลากรคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ เข้าร่วมพิธีถวายราชสักการะพระฉายาลักษณ์ เมื่อวันพฤหัสบดีที่ 27 กรกฎาคม 2566 ณ บริเวณโถงชั้นล่าง อาคารบรมนาถสรินทร คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ



CU NEWS

พิธีมอบเสื้อกาวน์แก่นิสิตทันตแพทย์ ประจำปีการศึกษา 2566

ฝ่ายกิจการนิสิต และนิสิตเก่าสัมพันธ์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ได้จัดพิธีมอบเสื้อกาวน์และให้โอวาทแก่นิสิต ในวาระที่นิสิตเริ่มฝึกทักษะการปฏิบัติงานรักษาผู้ป่วย โดยมี ศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.พรชัย จันศิษย์ยานนท์ คณบดี เป็นประธานในพิธี กิจกรรมดังกล่าวเน้นให้นิสิตตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลผู้ป่วยเพื่อให้ได้รับประสบการณ์ตรง และรับรู้บทบาทหน้าที่ตลอดจนความรับผิดชอบ ด้วยความมีคุณธรรมและจรรยาบรรณในฐานะผู้ประกอบการวิชาชีพ ในการนี้ยังได้เชิญผู้ปกครองมาร่วมงานเพื่อให้เห็นความก้าวหน้าของนิสิต และยังคงได้พบปะแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับคณาจารย์อีกด้วย เมื่อวันศุกร์ที่ 4 สิงหาคม 2566 ณ ห้องประชุมสี สิริสิงห ชั้น 2 อาคารสมเด็จย่า 93 คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ



คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดโครงการสนทนาธรรมสร้างสุข

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ร่วมกับมูลนิธิธรรมดีจัดพระญาณสังวรสมเด็จพระสังฆราชสกลมหาสังฆปริณายก และโครงการสนทนาธรรมสร้างสุข จัดการบรรยายธรรม เรื่อง “สาธตนะ + สุข” โดย พระครูเมธังกร (ปณต คุณวัฑฒโน) วัดญาณเวศกวัน จังหวัดนครปฐม และร่วมทำบุญถวายสังฆทาน เมื่อวันพุธที่ 9 สิงหาคม 2566 ณ ห้องพระพุทธชินราช ชั้น 12 อาคารทันตแพทยศาสตร์เฉลิมนวมราช 80 คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ โดยมีคณาจารย์ บุคลากร และบุคคลภายนอก ร่วมเข้าฟังการบรรยายธรรมในครั้งนี้



คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดพิธีถวายราชสักการะพระฉายาลักษณ์สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา 91 พรรษา 12 สิงหาคม 2566

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดพิธีถวายราชสักการะพระฉายาลักษณ์สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา 91 พรรษา 12 สิงหาคม 2566 เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล แสดงออกถึงความจงรักภักดีและสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ ของสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง โดยมีคณะผู้บริหาร คณาจารย์ และบุคลากรคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ เข้าร่วมพิธีถวายราชสักการะพระฉายาลักษณ์ เมื่อวันศุกร์ที่ 11 สิงหาคม 2566 ณ บริเวณโถงชั้นล่าง อาคารบรมนาถสรินทรินทร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ



คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดพิธีทำบุญอาจารย์ใหญ่

ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ จัดงานทำบุญเลี้ยงพระ อุทิศส่วนกุศลให้กับอาจารย์ใหญ่ เพื่อแสดงความเคารพบูชาและความเป็นสิริมงคลแก่นิสิตทันตแพทย์ โดยในงานนี้มีนิสิตคณะทันตแพทยศาสตร์ พร้อมด้วยคณาจารย์ และญาติอาจารย์ใหญ่ เข้าร่วมงานเป็นจำนวนมาก เมื่อวันพฤหัสบดีที่ 17 สิงหาคม 2566 ณ ห้องปฏิบัติการภาควิชากายวิภาคศาสตร์ ชั้น 6 อาคารพรีคลินิก คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ



CMU NEWS

ผศ.ทพ.ดร.นฤมนัส คอวนิช คณบดี และผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ให้การต้อนรับ Professor Chuan Hang Yu (Chairman of School of Dentistry) พร้อมด้วย Professor Chia Tze Kao, Professor Tsui Hsien Huang และ Assistant Professor Ming Yi Lu คณะผู้บริหารจาก College of Oral Medicine, Chung Shan Medical University, Taiwan (R.O.C) ในโอกาสเข้าเยี่ยมชมคณะฯ นำเสนอแลกเปลี่ยนผลงานทางวิชาการ และร่วมพิธีลงนามความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ระหว่างโรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และ College of Oral Medicine, Chung Shan Medical University, Taiwan (R.O.C) โดยเป็นความร่วมมือในด้าน New Southbound Special Needs Oral Care Resource and Integration Project ระหว่างวันที่ 15 – 16 พฤษภาคม 2566 ณ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

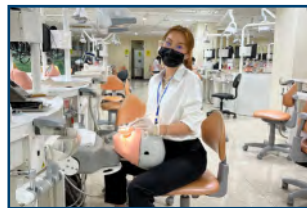


ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.นฤมนัส คอวนิช คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พร้อมด้วยผู้บริหาร เดินทางศึกษาดูงาน ร่วมบรรยายแลกเปลี่ยนทางวิชาการ และกระชับความสัมพันธ์กับ Sree Balaji Dental College and Hospital, Bharath Institute of Higher Education and Research, (BIHER), Chennai, INDIA ในโครงการปลูกความร่วมมือระดับนานาชาติเพื่อนำมาพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม ขยายเครือข่ายวิชาการ พัฒนาแนวทางการรักษากลุ่มผู้ป่วยที่มีความต้องการพิเศษแบบครบวงจร พร้อมได้มีการจัดประชุมวิชาการร่วมกัน เพื่อเจรจาหาความร่วมมือทางด้านวิชาการและงานวิจัย โดยขอบเขตของแผนงานที่จะทำร่วมกันนั้น เกี่ยวข้องกับการศึกษาด้านมะเร็งช่องปากในแง่มุมต่างๆ ระหว่างสถาบันฯ และได้เดินทางเข้าเยี่ยมชม หอหรือทางวิชาการ พร้อมบรรยายพิเศษ ให้กับบุคลากรและนักศึกษาในหัวข้อเกี่ยวกับ Embracing a multidisciplinary approach to special care dentistry at CMU ณ Saveetha Dental College, Saveetha Institute of Medical and Technical Sciences (SIMATS), Chennai, INDIA ภายใต้โครงการปลูกความร่วมมือระดับนานาชาติเพื่อนำมาพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม ขยายเครือข่ายวิชาการ และการพัฒนาแนวทางการรักษากลุ่มผู้ป่วยที่มีความต้องการพิเศษแบบครบวงจร โดยการเยี่ยมชมครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเรียนรู้วิธีการเฉพาะทางที่หลากหลายสำหรับผู้ป่วยที่มีความต้องการพิเศษ พร้อมทั้งเรียนรู้เครื่องมือต่างๆ ที่ใช้ในด้านทันตกรรม ระหว่างวันที่ 9 – 11 พฤษภาคม 2566 ณ ประเทศอินเดีย



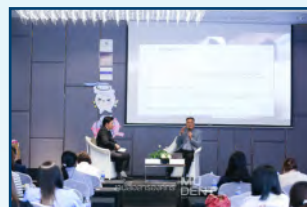
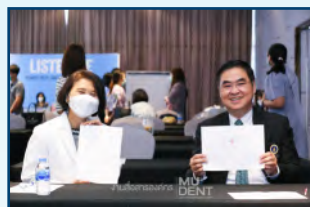
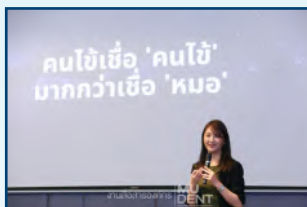
MU NEWS

นักศึกษาทันตแพทย์จาก Oxford College of Emory University เข้าศึกษาดูงาน ณ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ให้การต้อนรับ Ms. Vorakarn (Nellie) Karnburisudthi นักศึกษาชั้นปีที่ 2 จาก Oxford College of Emory University สหรัฐอเมริกา เข้าศึกษาดูงานและร่วมสังเกตการณ์การปฏิบัติงานของนักศึกษาทันตแพทย์ หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) ระหว่างวันที่ 13 มิถุนายน – 12 กรกฎาคม 2566 โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทันตแพทย์จรเกียรติ เจนบดินทร์ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายหลักสูตรก่อนปริญญาานาชาติและเครือข่ายความร่วมมือ ให้การต้อนรับ พร้อมทั้งบรรยายให้ข้อมูลเบื้องต้น เกี่ยวกับโรงเรียนทันตแพทยศาสตรนานาชาติ หรือ Mahidol International Dental School (MIDS) โดยเมื่อวันที่ 12 กรกฎาคม 2566 ศาสตราจารย์คลินิก ดร. นายแพทย์ ทันตแพทย์ศิริชัย เกียรติถาวรเจริญ คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้ให้เกียรติในการมอบใบประกาศนียบัตรให้แก่นักศึกษา สำหรับการศึกษาดูงานดังกล่าว



การประชุมวิชาการเนื่องในโอกาสครบรอบ 55 ปี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง “ORAL HEALTH PROMOTION AND PREVENTION IN PRIVATE DENTAL CLINICS: PRACTICE AND BUSINESS MODEL: บริการส่งเสริมป้องกันในบริบทคลินิกทันตกรรมเอกชนอย่างไร”

เมื่อวันที่ 19 กรกฎาคม 2566 ศาสตราจารย์คลินิก ดร. นายแพทย์ ทันตแพทย์ศิริชัย เกียรติถาวรเจริญ คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นประธานเปิดการประชุมวิชาการเนื่องในโอกาสครบรอบ 55 ปี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง “ORAL HEALTH PROMOTION AND PREVENTION IN PRIVATE DENTAL CLINICS: PRACTICE AND BUSINESS MODEL: บริการส่งเสริมป้องกันในบริบทคลินิกทันตกรรมเอกชนอย่างไร” จัดโดยภาควิชาทันตกรรมชุมชน โดยได้รับเกียรติจากผู้ทรงคุณวุฒิร่วมเป็นวิทยากร ระหว่างวันที่ 19 - 21 กรกฎาคม 2566 ณ ห้องประชุม Prime Hall ชั้น 9 โรงแรม De prime Rang Nam



MU NEWS

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล นำคณะผู้บริหาร เข้าเฝ้าทูลละอองพระบาท สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เพื่อกราบบังคมทูลรายงานผลการศึกษาของทันตแพทย์จากสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว ผู้ได้รับพระราชทานทุนการศึกษา

เมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม 2566 สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี พระราชทานพระราชวโรกาสให้ คณะผู้บริหาร คณาจารย์ และผู้ได้รับทุนพระราชทาน เข้าเฝ้าทูลละอองพระบาท เพื่อกราบบังคมทูลรายงานผลการศึกษา โดยมีศาสตราจารย์คลินิก ดร. นายแพทย์ ทันตแพทย์ศิริชัย เกียรติถาวรเจริญ คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล กราบบังคมทูลสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ พร้อมเบิกทันตแพทย์หญิงวิไลลักษณ์ จันทะวง และทันตแพทย์หญิงมะลิมอน จันทะบูลี เข้าเฝ้าทูลละอองพระบาทสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ กราบบังคมทูลรายงานผลการศึกษา ณ วังสระปทุม

ผู้ได้รับพระราชทานทุนระดับปริญญาโท หลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ วิชาเอกการประดิษฐ์ไบโหน้าขากรรไกร (หลักสูตรนานาชาติ) จากสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว จำนวน 2 คน ตั้งแต่ปีการศึกษา 2559 จนสำเร็จการศึกษา มีรายนาม ดังนี้

ทันตแพทย์หญิงมะลิมอน จันทะบูลี

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ หม่อมหลวงธีรวัช ศรีธวัช

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม รองศาสตราจารย์ ดร.สุวรรณ ชูณห์เรืองเดช

ทันตแพทย์หญิงวิไลลักษณ์ จันทะวง

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ หม่อมหลวงธีรวัช ศรีธวัช

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ศาสตราจารย์ ดร. ทันตแพทย์หญิงสร้อยศิริ ทวีบุรณ



คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เข้าร่วมเจรจาความร่วมมือ โครงการรักษาโรคหยุดหายใจขณะนอนหลับ แก่ผู้ป่วยพระสงฆ์ กับผู้บริหารโรงพยาบาลสงฆ์

เมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม 2566 ศาสตราจารย์คลินิก ดร. นายแพทย์ ทันตแพทย์ศิริชัย เกียรติถาวรเจริญ คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พร้อมด้วย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทันตแพทย์พิรพงศ์ สันติวงศ์ หัวหน้าภาควิชาทันตกรรมจัดฟัน, รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ศุภกิจ เพียรจิตเลิศชจร ภาควิชาทันตกรรมจัดฟัน และ รองศาสตราจารย์ ดร. ทันตแพทย์สมศักดิ์ ไมตรีรัตนกุล หัวหน้าภาควิชาวิทยากระบบบดเคี้ยว เข้าร่วมเจรจาความร่วมมือ โครงการรักษาโรคหยุดหายใจขณะนอนหลับ แก่ผู้ป่วยพระสงฆ์ โดยมี นายแพทย์อภิชัย สิริกุลจิรา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงฆ์ ให้การต้อนรับ

โครงการรักษาโรคหยุดหายใจขณะนอนหลับ (Obstructive sleep apnea) เป็นโครงการความร่วมมือระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข ภาควิชาทันตกรรมจัดฟัน ภาควิชาวิทยากระบบบดเคี้ยว คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มูลนิธิคณะทันตแพทยศาสตร์มหิดล และโรงพยาบาลสงฆ์ เพื่อร่วมเฉลิมฉลองเนื่องในโอกาสครบรอบ 55 ปี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (7 มิถุนายน 2566) ซึ่งโครงการรักษาโรคหยุดหายใจขณะนอนหลับ (Obstructive sleep apnea) ในผู้ป่วยของโรงพยาบาลสงฆ์ โดยใช้อุปกรณ์เลื่อนขากรรไกรล่างมาด้านหน้า (Mandibular advancement device, MAD) เพื่อรักษาโรคหยุดหายใจขณะนอนหลับ (Obstructive sleep apnea) แก่ ผู้ป่วยพระสงฆ์จากโรงพยาบาลสงฆ์ จำนวน 55 รูป เพื่อเป็นการเฉลิมฉลองในโอกาสดังกล่าว



Route to Digital System



support with PACS : Picture Archiving and Communication System



 **CS 8100SC 3D**

เครื่องเอกซเรย์ภายนอกช่องปาก ระบบดิจิทัล แบบ 3 มิติ
Panoramic, Cephalometric and 3D



เครื่องเอกซเรย์ภายนอกช่องปาก ระบบดิจิทัล
Panoramic and Cephalometric



 **CS 8100SC**



 **CS 7600**

เครื่องอ่านและแปลงข้อมูลภาพเอกซเรย์ภายในช่องปาก ระบบดิจิทัล



 **CS 7200**

เครื่องสแกนรังสีภายในช่องปาก ระบบดิจิทัล



 **CS 2200**

เครื่องเอกซเรย์ฟันในช่องปากใช้กับระบบฟิล์ม และระบบดิจิทัล



บริษัท จีดีโฟร์ จำกัด

18/299 หมู่ที่ 3 แขวงหนองแขม เขตหนองแขม กรุงเทพฯ 10160

โทร.02-8099224 แฟกซ์. 02-8099225 E-mail: gd.four.equ@gmail.com



TOMY INTERNATIONAL INC.

Tomy International Inc. ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์ทันตกรรมจัดฟันของญี่ปุ่นที่แพร่หลายไปทั่วโลก อาทิ Clippy-C® และ mini-Clippy® ผลิตภัณฑ์ในกลุ่ม Self Ligating Bracket System ที่กำลังได้รับความนิยมอย่างสูงไปทั่วโลก นอกจากนี้ยังเป็นผู้ผลิตลวด Sentalloy®, Neo Sentalloy®, Bioforce Sentalloy® ที่ได้รับความนิยมเช่นกัน

DynaFlex®
Your Total Orthodontic Solution!

Dynaflex คือผู้ผลิตที่สร้างสีสันให้กับงานทันตกรรมจัดฟันด้วย "O" ring และ Power Chain ที่มีให้เลือกมากถึง 59 สี นอกจากนี้บริษัทยังเป็นผู้นำในตลาดสำหรับอุปกรณ์จำเป็นสำหรับงานจัดฟันหรือ Orthodontic auxiliary อีกด้วย

Reliance Orthodontic Products, Inc.

วัสดุ Adhesive, Bonding, Primer และอุปกรณ์ที่ช่วยทันตแพทย์ในการติดเครื่องมือจัดฟันคืองานหนักของบริษัทฯ วัสดุคืออเมริกันบริษัทนี้ อาทิ Rely-A-Bond, Band Lock, Pad Lock, Access Cheek retractor หรือแม้แต่ Bond-A-Braid ลวดสำหรับทำ Lingual Retainer ที่ยังหาซื้อได้ยาก

IV-Tech
Invisible Technology

IV-Tech ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์ทันตกรรมสำหรับงาน Invisible Orthodontics จากประเทศเกาหลี โดยเฉพาะอุปกรณ์จำพวก Instruments และ Pliers สามารถผลิตได้อย่างประณีต และสวยงามเป็นอย่างยิ่ง

D DENTAURUM

ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์ลวด Stainless steel bone screw สำหรับชิ้นงานถอดได้ อะคริลิกโพลีเมอร์สำหรับเครื่องมือจัดฟันถอดได้ผลิตกันที่จาก Dentaureum ประเทศเยอรมนี

Ortho Bone Screw

Stainless steel bone screw จากการออกแบบของ Dr.Chris chang แห่งประเทศไต้หวันผลิตด้วยวัสดุคุณภาพสูงในระดับ Medical grade เพื่อการใช้งานได้จริงทุกรูปแบบในงานทันตกรรมจัดฟัน

OrthodonticLine Company Limited

บริษัท ออร์โธดอนติกไลน์ จำกัด 577/138 ซอยพวงมโหรีซอย 1 ถนนประชาชื่น แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
Ins. 02 586 9088, 087 678 9091 www.orthodonticline.co.th

PRACTICAL DENTAL UNIT FOR EVERYDAY DENTISTRY



ISO 13485
Medical Devices
Quality
Management
CERTIFIED

ISO 9001
Quality
Management
Systems
CERTIFIED

Recommended

AERO-SERIES

ยูนิตทันตกรรมไทย ที่คู่ใจทันตแพทย์ไทย มายาวนาน

Options Accessories

Treatment Tray



Assistant Tray



Foot controller



Stools



Type 1 Type 4



LIGHT-OPTION

ACCESSORIES



Simply Reliable

บจก.ทันตภัณฑ์ไทย(ท.ด.พ.)
THAI DENTAL PRODUCTS(T.D.P.)

เราให้คุณได้...ครบทุกเมื่อไหร่

- ✓ ใช้งานดี ไม่มีจุกจิก
- ✓ ราคาสมเหตุผล คุ่มค่า
- ✓ ค่าบำรุงรักษาต่ำ
- ✓ มีอะไหล่รองรับทุกชิ้น ไม่แพง
- ✓ ออกแบบ และผลิตโดยคนไทยเพื่อคนไทย

บริษัท ทันตภัณฑ์ไทย (ท.ด.พ.) จำกัด

63 ซ.วชิรธรรมสาริต 6, ก.สุขุมวิท 101/1 แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา 10260
โทร. : 063-569-8789, 094-854-4000, 098-587-4994, 063-241-4265
E-mail : tdpbk@hotmail.com, sales@tdpdental.com
Facebook : <https://www.facebook.com/TDPBKDENTAL>
Website : www.thaidentalproduct.com



LINE OA

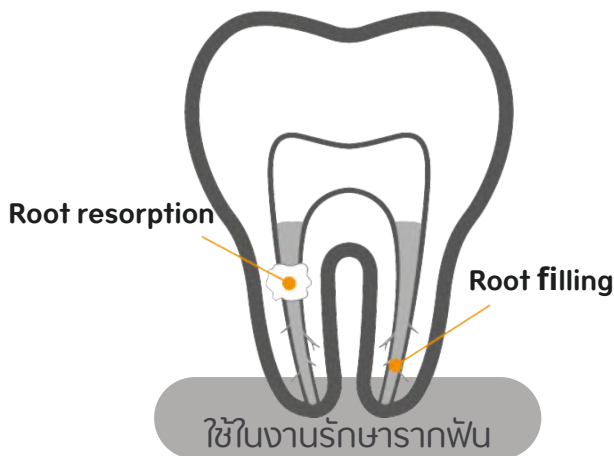
ready to use

Bioceramic root canal sealer

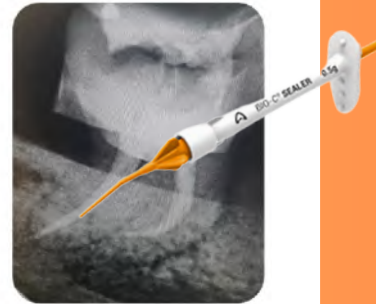
อุดคลองรากฟันด้วย

BIO-C SEALER

Made in Brazil



- เป็นชนิด paste ที่ผสมแล้วบรรจุใน syringe พร้อมใช้งาน
- ใช้งานสะดวกและง่ายในการทำ Canal Filling
- มี Antibacterial ที่ประสิทธิภาพสูง ต้านเชื้อแบคทีเรียได้ดี
- อุดปลายรากได้อย่างสมบูรณ์ (Complete apical sealing)
- มีฤทธิ์ทางชีวภาพด้วยการปลดปล่อยแคลเซียมไอออน เพื่อเร่งการซ่อมแซม
- Radiopacity สูง: การสร้างภาพรังสีที่ชัดเจน
- ปราศจาก Eugenol ดังนั้น จึงมีความเป็นพิษต่อเซลล์ต่ำ
- ไม่ก่อให้เกิดการย้อมสีหรือไม่เป็นคราบ
- หวีดีด: ใช้งานง่าย
- ป้องกันการแทรกซึมของแบคทีเรีย
- Set ตัวเร็ว
- มี Film thickness ที่ดี
- มีความคงทน
- สีเหมือนฟัน
- ให้ความทึบแสงได้ดี
- Biocompatibility



TECHNICAL DATA

Setting Time	120 - 240 minutes
Radiopacity	≥ 7.0 mm Al
pH	≈ 12
Flow	23.46 mm
Particle Size	$< 2 \mu\text{m}$
Film Thickness	21 μm
Solubility	2.86%
Resistance to Compression	9.724 ± 2.484 MPa

COMPOSITION/FORMULATION

COMPONENT	FUNCTION
Tricalcium Silicate (C_3S)	Mechanical resistance over time Calcium ions release
Dicalcium Silicate (C_2S)	Mechanical resistance over time Calcium ions release
Tricalcium Aluminate	Initial setting
Calcium Oxide	Calcium ions release
Zirconium Oxide	Radiopacity
Silicon Oxide	Rheology agent
Polyethylene Glycol	Dispersing agent
Iron Oxide	Pigmentation

SCAN ME



angelus®



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม 0954466614
Line@nudent

HIDY

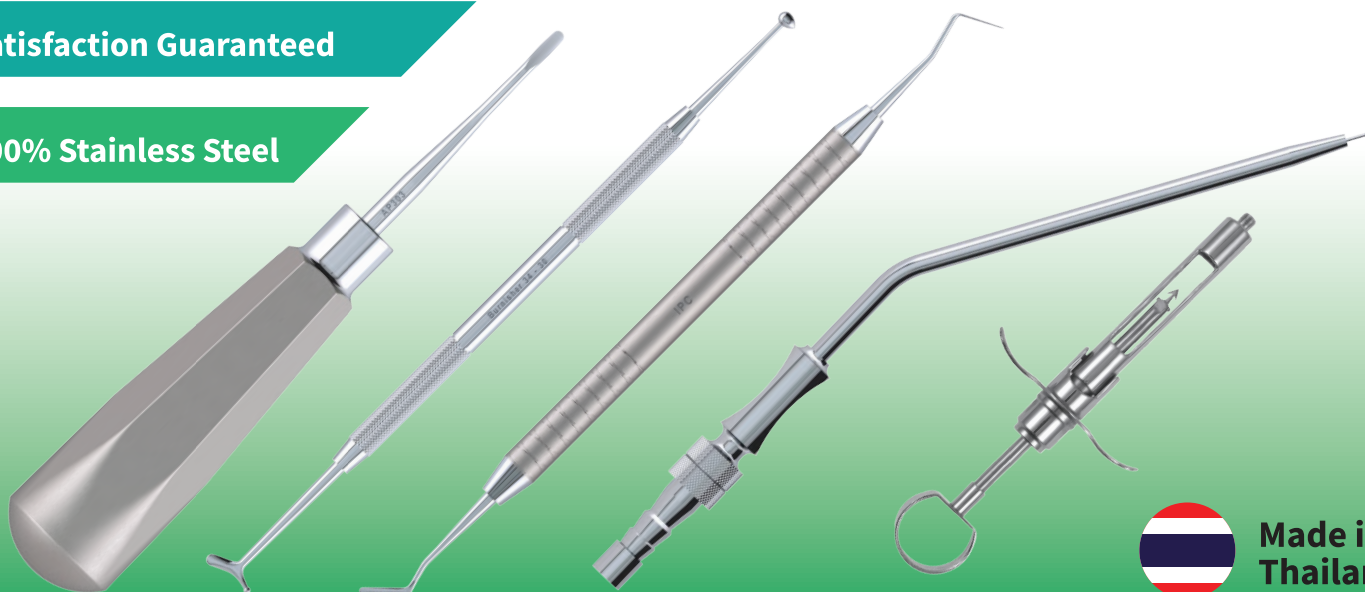
Hand Instruments



*HIDY Hand Instruments ผลิตโดย บริษัท เอส ดี เติ้นแท้ล แอนด์ เมดดิคัล ซัพพลาย จำกัด ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 13485:2016

Satisfaction Guaranteed

100% Stainless Steel



Made in Thailand

müller-
omicon
DENTAL

Bite Registration Materials

Long-lasting bite registration material

kristall PERFECT A70

- The most transparent, crystal-clear A-silicone in the field
- Final hardness : Shore A70
- **Indications:**
 - Long-lasting bite registration material
 - A silicone key for tooth restorations with light-curing composites
 - Transfer matrix for fixing of brackets



ปั๊มลมรุ่นปราศจากน้ำมัน

TÜV
CERT
ISO 9001

OIL LESS AIR COMPRESSORS

Through advanced design and precision engineering, SWAN offers a high performance oilless compressor that meets all your criteria for oil-free air, now and in the future.

ไร้น้ำมัน



DR-115-30L



DR-115-TD



PV-202-50L



DT-175-2C



DT-202C

SWAN OIL-LESS air compressors are uniquely designed to meet high quality compressed air requirement in pharmaceutical, food and drink, medical or dental equipment, electronic productions.

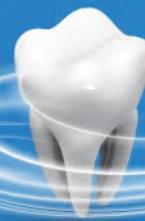
*ลูกค้าที่ต้องการใช้ปั๊มลมสเปคพิเศษ เช่น PV-202-30L สามารถติดต่อสอบถามกับทางเราได้

SWAN
AIR COMPRESSORS

บริษัท ไทยโกลเด้น นิวเมติก จำกัด
THAI GOLDEN PNEUMATIC CO., LTD.
TEL:02-316-2418~20 FAX:02-750-1468
www.thaiswanair.com info@thaiswanair.com

PROMINENT

เซตาจอย



HOT!!
FACE MASK

1 PACK / 10 PCS

ผู้ใหญ่ ● ●

เด็ก ● ● ● ● ● ● ● ●



HOT!!
**SURGICAL
FACE MASK**

100 PCS

● ● ● ● ● ● ● ●



HOT!!
หมวกท่อน

1 PACK / 100 PCS

● ● ● ● ● ● ● ●



HOT!!
CROMAX

ผงพิมพ์ปาก

450 g.



HOT!!
SUCTION

100 PCS

MIX Color
Clear



HOT!!
PINK WAX

สำหรับทำ plate งานฟันปลอม
พลาสติกชนิดกดได้



HOT!!
WAX เทือกน้ำ
อุปกรณ์สำหรับการสมฟัน

BB1 สบแบบปกติ
BB2 สบแบบขึ้น



HOT!!
ALUWAX

แบบหนา 1.00mm
แบบบาง 0.05mm



PROMINENT
PREMIUM DENTAL SOLUTIONS

บริษัท พรอมมินันท์ จำกัด

55 ซอยอินทามระ 19 แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400

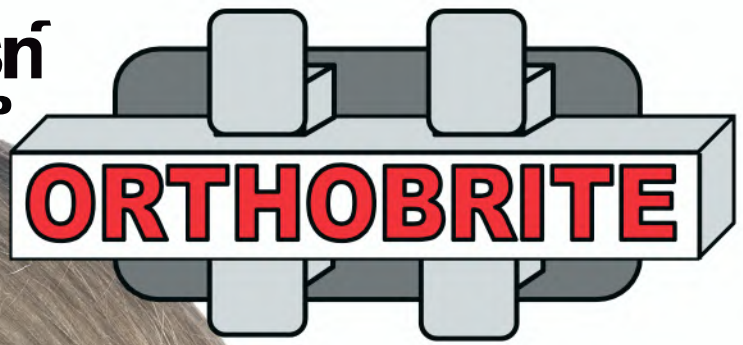
LINE @promdent

02-616-1866

promdent-dental.com



ห้างหุ้นส่วนจำกัด ออร์โธไบรท์
ORTHOBRITE LIMITED PARTNERSHIP



Our Products



ORTHODONTICS®
Quality Manufacturing. Exceptional Service.



DAE SEUNG MEDICAL



ลวด SS,SE กลม
012-020



Oring + Chain



คีม iXion มีให้เลือก



BRACKET

ลวด SS,SE เหลี่ยม
16X16 - 21X25

มีให้เลือกมากกว่า 55 สี

มากกว่า 20 ตัว

SBT TORQUE 22°
MBT TORQUE 17°
ROTH TORQUE 12°
STANDARD TORQUE 0°



094-486-2131



@orthobrite



orthobrite



orthobrite



orthobritethailand



ข้อมูลทางเทคนิค

1. กิ๊นไฟ AC220V. ณ ความถี่ 50Hz
2. กำลังไฟฟ้า Input 680VA
3. สเปคของฟิว FR1-20 (I) 5x20 5A
4. แก้อั้วไฟฟ้าเคลื่อนใช้งานต่อเนื่อง <2 min.
5. แรงบิดในการทำงานแก้อั้วไฟฟ้า 1350N
6. แรงบิดสูงสุด 100N*m (โดยที่ไม่มีการเพิ่มน้ำหนักใดๆ เข้าไป)
7. Tray กั้นตแพทย์ รับผิดชอบ <8 Kg.
8. น้ำบ้วนปากสามารถทำให้อุ่นอุณหภูมิอยู่ที่ 40°+5°C
9. ก้อนน้ำสีขาว มีไส้กรองน้ำขนาดกรองได้ในระดับ 80 microns
10. ก้อนอากาศสีขาว มีไส้กรองอากาศได้ในระดับ 20 microns.
11. Foot Switch แบบ IPX1
12. ความเร็วรอบของ high Speed Handpiece 350,000 rpm.
Output Torque >6g./cm. (0.22MPa.)
13. ความเร็วรอบของ Low Speed Handpiece 20,000 rpm.
Output Torque >10g./cm. (0.3MPa.)
14. แรงดันอากาศ Input Air Pressure 0.55-6.0 MPa. อัตราการไหล 50 L./min.
15. แรงดันน้ำ Input Water Pressure 0.2-0.4 MPa. อัตราการไหล 10 L./min.
16. ภาชนะอุณหภูมิห้องได้จาก 5-40°C ณ ความชื้นสัมพัทธ์ที่ <80%
17. เราขอแนะนำคุณภาพของน้ำที่ใช้อยู่ในระดับ
 - ความกระด้าง < 2.14 mmol/l (<12° DH)
 - pH 6.5-8.5
18. คุณภาพของอากาศที่ใช้ ไม่ควรมีส่วนผสมของ: น้ำ น้ำมัน และเชื้อโรค
19. มอเตอร์ใช้กระแส DC อ่อนๆ ที่ไม่อันตราย และเสียงเบามาก



Comfortable patient chair with chair interlock system



White-yellow LED light mix with motion sensor and adjustable settings



Multi-function side box



Convenient detachable suction filter



Assistant control panel



Ergonomic dentist stool

แถม

เครื่องดูดหินปูนบิว
เครื่องฉายแสงบิว
หัวกรอเร็ว 2 หัว
หัวกรอช้า 1 ชุด
แก้อั้วหมอ 1 ตัว
แก้อั้วผู้ช่วย 1 ตัว
ปั๊มลม 1 แรงม้า



Features

แผนควบคุม Full Feature

- | | |
|--------------------|--------------------------|
| 1. Setting | 7. Sitting position |
| 2. Sink flushing | 8. Chair position memory |
| 3. Cup filling | 9. Position 1 |
| 4. Water heating | 10. Position 2 |
| 5. Operation light | 11. Position 3 |
| 6. Zero position | 12. X-ray viewbox |

บริษัท พรีเมียร์เมดิสพลาย จำกัด
สอบถามรายละเอียด



Professionalism Precision Innovation

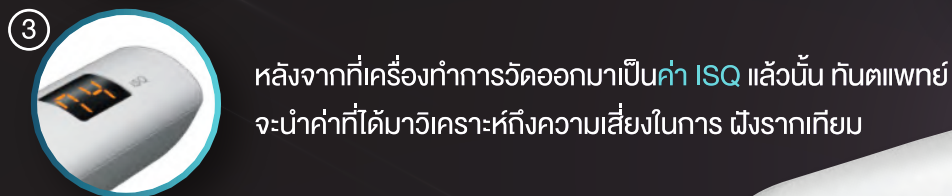
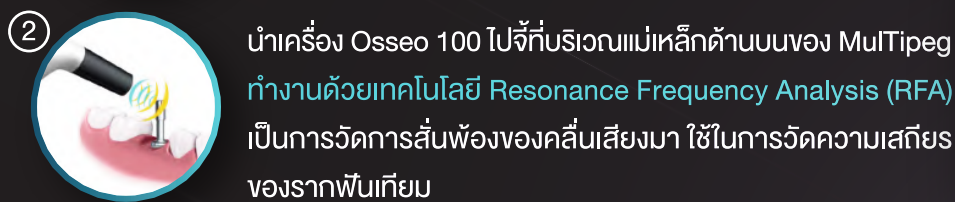
NSK



Osseo 100

เครื่องวัดความเสถียรของรากเทียม

ทำงานด้วยเทคโนโลยี Resonance Frequency Analysis (RFA)
เป็นการวัดการสั่นพ้องของคลื่นเสียงมาใช้ในการวัดความเสถียรของรากฟันเทียม



ข้อดีของ Multipeg

- สามารถใช้ซ้ำได้ (Reusable)
- สามารถ Autoclave ได้ถึง 20 ครั้ง
- ใช้มาตรฐาน ISQ Standard Calibrate ในการวัด
- ปลอดภัยต่อเนื้อเยื่อ
- ทำจาก Titanium ที่ทนทาน



ข้อดี

ลดเวลาในการรักษา และสามารถจัดการความเสี่ยงของผู้ป่วยได้

EMINENCE

เอมีเนนซ์ “ตัวแทนจำหน่าย NSK แต่เพียงผู้เดียวในประเทศไทย”
3 ซอยประชาบุกุล 3 (รัชดาภิเษก) ถนนรัชดาภิเษก วงศ์สว่าง บางซื่อ กรุงเทพฯ 10800
Tel. 02 910 1255 www.eminence.co.th



Eminence Dental Thailand



Scan me!

Special Promotion
From Eminence's line@

ได้การรับรองมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ระดับสากล ISO 9001:2015 ISO 13485:2016

ได้การรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม ชนิดทำฟัน มอก.2610-2556 ใบอนุญาตที่ 1062-1/2610

Platinum II

Made in Thailand

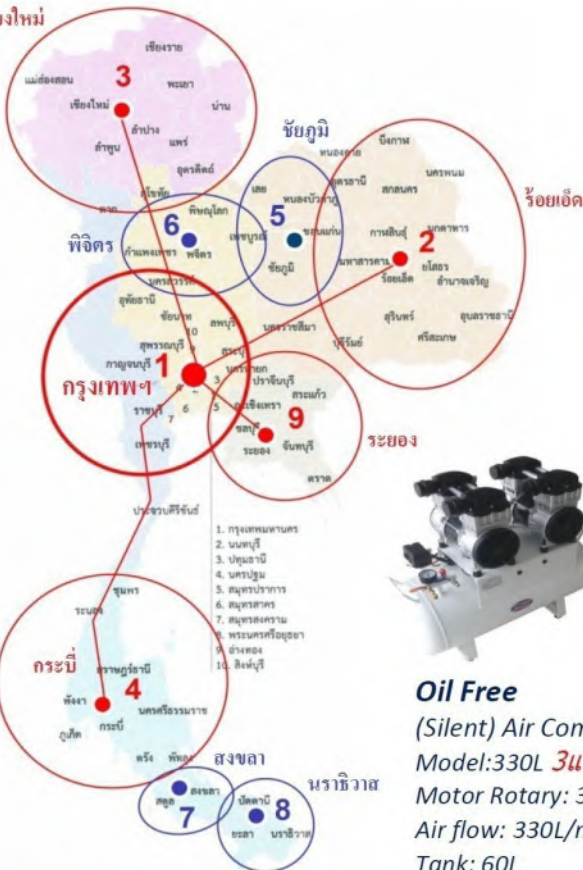


Platinum II

Premium



เชียงใหม่



Oil Free
(Silent) Air Compressor
Model: 330L 3 แรงม้า
Motor Rotary: 3 HP
Air flow: 330L/min
Tank: 60L

Platinum I

Premium



Eco-II



9 ศูนย์บริการหลังการขาย

ครอบคลุมทั่วประเทศ ให้การบริการด้วยใจ

หน้าโฆษณาให้โฆษณาต่อผู้ประกอบการวิชาชีพเท่านั้น
อ่านค่าเดือนในฉลากและเอกสารกำกับเครื่องมือแพทย์ก่อนใช้
ผลิตโดย บริษัท ไทยเด็นทัล อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
ผลิตในประเทศไทย ใบอนุญาตโฆษณาเลขที่ พพ.3222/2561



LIGHT CURE BRACKET

ADHESIVE

- 4x5g Adhesive Syringe
- 2x3mL Light Cure Bracket Bonding Resin
- 7mL Etchant Liquid
- Brushes, Dispensing Pad, & Spatula



DENTAL
TECHNOLOGIES



CONDITIONERS PORCELAIN 15ML.



ONE-STEP BRACKET

ADHESIVE

- 4 x 3.5g Adhesive Syringes, 12mL Primer, & 7mL Etch Liquid
- Brushes, Spatulas, & Mixing Pad



LIGHT CURE BAND

ADHESIVE

- 6 x 5g Adhesive Syringes
(1 กล่อง มี 6 หลอด)



CTM
DENTAL PRODUCTS

CTM GLOBAL.CO.,LTD

บริษัท ซีทีเอ็ม โกลบอล จำกัด

438,438/1

Phetkasem Road, BangKhaeNua, BangKhae, Bangkok 10160. THAILAND
ถนนเพชรเกษม แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กทม. 10160

Office 02-292-2055, Phone 094-765-0999 , ctmglobalcrop@gmail.com , www.ctmglobal.co.th



ALGINATE SILICONE

By CTM GLOBAL.CO.,LTD

CTM
DENTAL PRODUCTS



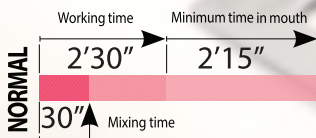
094-765-0999

LASCOD

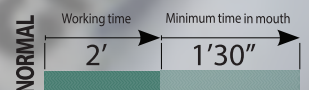


Top Quality Alginate and Addition Silicone from Italy

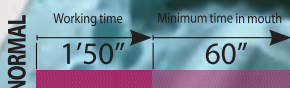
Putty



Regular body



IQ chrom



ALGINATE

Alginor ortho
Alginelle
IQ chrom

SILICONE

Bite registration
Regular body
Light body

MADE IN ITALY



INCORPORATED

EXCLUSIVE DISTRIBUTOR



Simply Great Wire!
Great Prices.

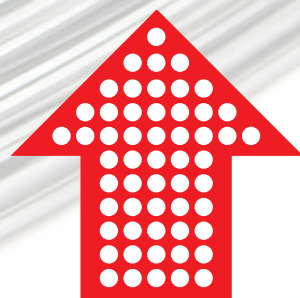


100% AMERICAN MADE

We are proud to manufacture our products in the **U.S.A.**

We are certified by the British Standards Institute to meet ISO 13485:2003 Quality Management System Standards.

European Community Certification registration mark appears on all Highland products for easy clearance through customs.



Order Here

CTAA
DENTAL PRODUCTS

CTM GLOBAL.CO.,LTD

บริษัท ซีทีเอ็ม โกลบอล จำกัด

438,438/1

2 ND Phetkasem Road, BangKhaeNua, BangKhae, Bangkok 10160, THAILAND
ชั้นที่2 ถนนเพชรเกษม แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กทม. 10160

Office 02-292-2055, Phone 094-765-0999 , ctmglobalcrop@gmail.com , www.ctmglobal.co.th

ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

71 ลาดพร้าว 95 วังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310

THE DENTAL ASSOCIATION OF THAILAND

71 ladplaw 95 Wangthonglang Bangkok 10310, Thailand

Tel. 662-539-4748 Fax. 662-514-1100 [www.thaidental.or.th]

email: datnews.editor@gmail.com / thaidentalnet@gmail.com