



# ข่าวสารทันตแพทย์ DAT NEWSLETTER

ฉบับงานประชุมวิชาการ ครั้งที่ 121 (1/2569)

ระหว่างวันที่ 17 – 19 มิถุนายน 2569

ณ ห้องเวโลด์บอลรูม ชั้น 23 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ



# สารจากประธานวิชาการ



เรียน สมาชิกทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯและเพื่อนร่วมวิชาชีพที่เคารพ...

อีกครั้งหนึ่ง... ขอต้อนรับทุกท่านเข้าสู่บรรยากาศของการประชุมวิชาการครั้งที่ 121 หรือครั้งที่ 1 ประจำปีพ.ศ. 2569 ระหว่างวันที่ 17 ถึง 19 มิถุนายน 2569 ณ ห้องเวสต์บอลรูม และ บางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ การประชุมวิชาการในครั้งนี้ ทางฝ่ายวิชาการได้จัดเตรียมโปรแกรมทางวิชาการอันเข้มข้นไปด้วยบรรณารักษ์ และเนื้อหาอันเป็นประโยชน์อย่างยิ่งที่จะสามารถนำไปใช้เพื่อเพิ่มพูนความรู้ และ พัฒนาการดูแลผู้ป่วยให้ดียิ่งขึ้น

สำหรับเนื้อหาทางวิชาการในส่วนของทันตแพทยศาสตร์นั้น เรามีวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิหลากหลายสาขามาให้ความรู้แก่ท่านเช่นเคย ในบางส่วนเป็นการเน้นย้ำองค์ความรู้ที่สำคัญ ให้ท่านมีความเข้าใจที่หนักแน่นลึกซึ้งมากขึ้น และในบางส่วนเป็นการนำเสนอองค์ความรู้ใหม่ หรือองค์ความรู้ที่มีข้อมูลที่ทันสมัย เนื่องจากข้อมูลทางวิชาการนั้นไม่หยุดนิ่ง มีการพัฒนาให้ก้าวหน้าตลอดเวลา จึงถือว่าเป็นความจำเป็นอย่างยิ่งที่ท่านสมาชิกจะต้องเท่าทันต่อความเปลี่ยนแปลงเหล่านี้ เพื่อนำไปพัฒนาให้หน้าที่การงานของท่านเป็นไปด้วยความราบรื่นและประสบความสำเร็จตลอดไป

นอกจากศาสตร์ของทางทันตกรรมแล้ว ทางสมาคมยังได้รับความกรุณาจากวิทยากรและผู้ทรงคุณวุฒิในสาขาและสายอาชีพที่ทำงานใกล้ชิดกับวงการทันตกรรมของเรา มาให้ความรู้ในเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับการทำงานของเรา เพื่อเป็นการส่งเสริมให้หน้าที่การงานนั้นเป็นไปด้วยความราบรื่นเรียบร้อยและปราศจากปัญหาโดยสิ้นเชิง

ฝ่ายวิชาการหวังเป็นอย่างยิ่งว่าท่านจะได้รับประโยชน์ในการเข้าร่วมการประชุม ซึ่งนอกจากจะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับวิชาการด้านต่าง ๆ แล้ว ยังได้มีโอกาสเข้าชมและเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ทางทันตกรรม รวมไปถึงการได้ร่วมพบปะสังสรรค์กับเพื่อนสมาชิกร่วมวงการทันตกรรมด้วยกัน **อยากจะขอย้ำเตือนว่าท่านสมาชิกต้องสแกนบัตรเข้างานเพื่อเก็บหน่วยกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องโดยการเข้าร่วมประชุม 3 วันนี้ จะได้รับ 17.75 หน่วยกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อหน้าที่การงานของท่านอย่างยิ่ง** ขอให้คุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งปวง ปกป้องคุ้มครองและดลบันดาลให้ทุกท่านมีสุขภาพที่ดี และมีความสุข ประสบความสำเร็จในหน้าที่การงานและในทุก ๆ ด้าน

รศ.ทญ.ดร.ศิริวิมล ศรีสวัสดิ์  
นายกทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ  
และประธานฝ่ายวิชาการและวิจัย



# กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 121 (1/2569) ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

ระหว่างวันที่ 17 – 19 มิถุนายน 2569

ณ ห้องเว็ลด์บอลรูม ชั้น 23 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ แอท เซ็นทรัลเว็ลด์ กรุงเทพฯ

## วันพุธที่ 17 มิถุนายน 2569

08.30 – 09.00 น.

พิธีเปิดการประชุม

รศ.ทญ.ดร. ศิริวิมล ศรีสวัสดิ์  
นายกทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ

ประธาน : ผศ.ทญ.ดร.ญานี ตันติเลิศอนันต์

09.00 – 10.00 น.

**Precision Meets Prediction:  
How AI Shapes the Future of  
Patient Care in Dentistry**  
ผศ.ทพ.ดร. ธีรเชษฐ์ นันทกิริติพัฒน์

10.00 – 11.00 น.

**Principle and Concept  
of Ceramic Veneer**  
ทพ. เกิดกาญจน์ สกุลทัฬห

11.00 – 12.00 น.

**Longevity and Maintenance  
of Ceramic Veneer**  
อ.ทญ. จิรภา ศรีเพ็ชรदानนท์  
12.00 – 13.30 น. พักรกลางวัน

ประธาน : ทพ.วิระวัฒน์ สัตยานุรักษ์

13.30 – 15.00 น.

**การใช้ยาและผลทางทันตกรรม  
ในผู้ป่วยโรคกระดูกพรุน**  
ทพ. ธนิตส์ วัลสินุกุล  
รศ.ทญ.ดร. เกศกัญญา สัพพะเลข

15.00 – 16.30 น.

**คดีเด็ดจากทันตแพทยสภา**  
อัยการสุทิน สุขสุเดช  
ผศ.ทพ.ดร. สุชาติ พูลทอง  
ผศ.ทพ.ดร. สุธี สุขสุเดช

## วันพฤหัสบดีที่ 18 มิถุนายน 2569

ประธาน : รศ.ทญ.ถนอมศุภ เจียรนัยไพศาล

09.00 – 10.15 น.

**New Arrival in Dens Evaginatus  
Management: Update 2026**  
รศ.ทพ.ดร. ดนุชัชฌ์ พนมยงค์  
ทพ. กิตติพันธ์ เลิศรุ่งโรจน์

10.15 – 10.45 น.

**มอบรางวัลการประกวดผลงานวิจัย  
และรางวัลการประกวดสื่ออินโฟกราฟิก**  
วันสุขภาพช่องปากโลก 2026

10.45 – 12.15 น.

**Healthy Diets for  
Dental Patients**  
รศ.ดร. ขนิษฐา ธนาบุญวงศ์

12.15 – 13.30 น. พักรกลางวัน

ประธาน : ผศ.ทญ. เฉลิมขวัญ ภู่วรรณ

13.30 – 15.00 น.

**Step-By-Step Guide to Fix Minor  
Oral Surgical Complications**  
ผศ.ทพ. สุรกิจ วิสุทธีวัฒนากร

15.00 – 16.30 น.

**Understanding the Unusual:  
Clinical Challenges in  
Endodontics**  
รศ.ทพ. ภาณุภัทร ภูมิภัทราคม

## วันศุกร์ที่ 19 มิถุนายน 2569

ประธาน : ผศ.ทญ. เสรีนา สิริรัตน์ สกุลณะมรรคา

09.00 – 10.30 น.

**Occlusion in Everyday Practice**  
รศ.ทพ.ดร. สมศักดิ์ ไบตรีรัตนกุล  
อ.ทญ.ดร. สุภาวดี จริยะสกุลโรจน์  
อ.ทญ.ดร. ทิพรวิ ฉัตรตรีสตรี

10.30 – 12.00 น.

**Life Style Medicine**  
ที่ทันตแพทย์ควรรู้  
ร้อยเอก นพ. ยงยุทธ มัยลาภ  
12.00 – 13.30 น. พักรกลางวัน

ประธาน : ศ.ทญ.ดร. วรานันท์ บัวจิบ

13.30 – 15.00 น.

**Towards Diagnostic Precision:  
Integrating Oral Medicine  
and Pathology for  
Better Patient Care**  
รศ.ทพ.ดร. ไกรสร ทรัพย์ะโตษก

15.00 – 16.30 น.

**From Root to Crown:  
Modern Endodontic  
Therapy and Restoration  
of Root Canal Treated Teeth**  
อ.ทพ. ธารินทร์ เพียงสุข  
ผศ.ทญ.ดร. กัดกมล ครอบบารมี

CE  
Credits

17.75

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม:

☎ 02-5394748

✉ thaidental@thaidental.or.th

🌐 www.thaidental.or.th



# กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 121 (1/2569)

ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

## วันพุธที่ 17 มิถุนายน 2569

ณ ห้องเวโลด์บอลรูม ชั้น 23 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ



ผศ.ทพ.ดร. ธีรเชษฐ์ นันทกสิติพัฒน์

ทพ. เกียรติกาญจน์ สุกุลทัฬห

08.30 – 09.00 น.

พิธีเปิดการประชุม

รศ.ทพ.ดร. ศิริวิมล ศรีสวัสดิ์

นายกทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ

ประธาน : ผศ.ทพ.ดร.ยุวณิ ตันติเลิศอนันต์

09.00 – 10.00 น.

**Precision Meets Prediction:  
How AI Shapes the Future  
of Patient Care in Dentistry**

ผศ.ทพ.ดร. ธีรเชษฐ์ นันทกสิติพัฒน์

10.00 – 11.00 น.

**Principle and Concept  
of Ceramic Veneer**

ทพ. เกียรติกาญจน์ สุกุลทัฬห

11.00 – 12.00 น.

**Longevity and Maintenance  
of Ceramic Veneer**

อ.ทพ. จีรภา ศรีเพ็ชรदानนท์

12.00 – 13.30 น. พักรกลางวัน

ประธาน : ทพ.วิระวัฒน์ สัตยานุรักษ์

13.30 – 15.00 น.

**การใช้ยาและผลทางทันตกรรม  
ในผู้ป่วยโรคกระดูกพรุน**

ทพ. รัตน์ วัลสินุกูล

รศ.ทพ.ดร. เกศกัญญา สัพพะเลข

15.00 – 16.30 น.

**คดีเด็ดจากทันตแพทยสภา**

อัยการสุทิน สุขสุเดช

ผศ.ทพ.ดร. สุจิต พูลทอง

ผศ.ทพ.ดร. สุธี สุขสุเดช



อ.ทพ. จีรภา ศรีเพ็ชรदानนท์

ทพ. รัตน์ วัลสินุกูล

รศ.ทพ.ดร. เกศกัญญา สัพพะเลข



อัยการสุทิน สุขสุเดช

ผศ.ทพ.ดร. สุธี สุขสุเดช

ผศ.ทพ.ดร. สุจิต พูลทอง



กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 121 (1/2569)  
ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
ระหว่างวันที่ 17 – 19 มิถุนายน 2569

ณ ห้องเวสต์บอลรูม ชั้น 23 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

## Precision Meets Prediction: How AI Shapes the Future of Patient Care in Dentistry

17 มิถุนายน 2569 | 9:00 – 10:00 น.



**พศ.ทพ.ดร. นีรเชษฐ์ นันทกิตติพัฒน์**

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

Artificial Intelligence (AI) is rapidly transforming dentistry from an experience-driven practice into a data-informed and prediction-oriented discipline. Nowadays, AI is no longer confined to theoretical research or future concepts. It has evolved into practical tools that can be integrated into real clinical workflows. These include radiographic and photographic image analysis, diagnostic support, treatment monitoring, and decision-support systems that assist clinicians in treatment planning.

This session aims to explore the current landscape of AI in dentistry, with discussion of selected applications. Participants will gain insight into how these tools can be applied in real-world clinical settings, moving beyond conceptual understanding to practical implementation.

Importantly, the session will also address critical challenges associated with AI adoption, including limitations in data quality, potential biases, and issues related to consistency and reliability—particularly in ambiguous or complex clinical scenarios. These factors raise essential questions regarding the trustworthiness of AI-assisted decision-making in patient care.

Beyond application, this session encourages participants to rethink their role in the AI era—not only as users of technology but also as critical evaluators and potential developers. By fostering a deeper understanding of both the capabilities and limitations of AI, clinicians can adopt these tools more responsibly while contributing to the future development of trustworthy and effective AI systems in dentistry.



กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 121 (1/2569)  
ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
ระหว่างวันที่ 17 – 19 มิถุนายน 2569

ณ ห้องเวสต์บอลรูม ชั้น 23 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

## Principle and Concept of Ceramic Veneer

17 มิถุนายน 2569 | 10:00 – 11:00 น.



พว. เกตกาญจน์ สุกกัทพ์

เซรามิกวีเนียร์เป็นทางเลือกในการบูรณะฟันด้านความสวยงามที่ได้รับความนิยมอย่างแพร่หลายในปัจจุบัน เนื่องจากสามารถให้ผลลัพธ์ที่สวยงามอย่างเป็นธรรมชาติ มีความคงทน และสามารถคงรักษาเนื้อฟันธรรมชาติไว้ได้มาก เมื่อเทียบกับการบูรณะรูปแบบอื่น อย่างไรก็ตาม ความสำเร็จของการรักษาด้วยเซรามิกวีเนียร์มิได้ขึ้นอยู่กับปัจจัยใด ปัจจัยหนึ่งเพียงลำพัง หากแต่ขึ้นอยู่กับความเข้าใจอย่างรอบด้านในหลักการพื้นฐานของการวางแผนการรักษา การเตรียมฟัน การเลือกใช้วัสดุ และกระบวนการยึดติดอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ

การบรรยายนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อนำเสนอหลักการและแนวคิดสำคัญของการรักษาด้วยเซรามิกวีเนียร์ โดยมุ่งเน้น แนวทางการรักษาแบบอนุรักษ์เนื้อฟัน ควบคู่กับการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในงานทันตกรรม เพื่อเพิ่มความแม่นยำ และความสามารถในการคาดการณ์ผลลัพธ์ทางคลินิก เนื้อหาครอบคลุมการประเมินผู้ป่วย การออกแบบรอยยิ้ม การเตรียม ผิวนฟันการเลือกใช้วัสดุเซรามิก ตลอดจนหลักการยึดติดที่มีผลต่อความแข็งแรงและอายุการใช้งานของงานบูรณะ อีกทั้ง ยังเน้นย้ำถึงความสำคัญของการวางแผนการรักษาอย่างเป็นระบบ เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่เหมาะสม โดยเฉพาะในผู้ป่วย ที่มีความต้องการด้านความสวยงามในระดับสูง

โดยสรุปความเข้าใจอย่างลึกซึ้งในหลักการพื้นฐานของการรักษาด้วยเซรามิกวีเนียร์ ร่วมกับการประยุกต์ใช้ เทคโนโลยีสมัยใหม่อย่างเหมาะสม ถือเป็นหัวใจสำคัญที่นำไปสู่ผลลัพธ์ที่มีความสวยงาม คงทน และประสบความสำเร็จ ในระยะยาว



กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 121 (1/2569)  
ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
ระหว่างวันที่ 17 – 19 มิถุนายน 2569

ณ ห้องเวสต์บอลรูม ชั้น 23 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

## Longevity and Maintenance of Ceramic Veneer

17 มิถุนายน 2569 | 11:00 – 12:00 น.



อ.ทญ. จิรภา ศรีเพ็ชรदानนท์

งานเซรามิกวีเนียร์เป็นหนึ่งในวิธีการรักษาทางทันตกรรมบูรณะเพื่อความสวยงามที่ได้รับความนิยมอย่างแพร่หลายในปัจจุบัน โดยเฉพาะในผู้ป่วยที่ต้องการปรับปรุงรูปลักษณ์ของรอยยิ้มให้มีความสวยงาม เสริมสร้างความมั่นใจและบุคลิกภาพตลอดจนสามารถใช้งานได้อย่างคงทนในระยะยาว

ความยั่งยืนหรืออายุการใช้งาน (longevity) ของเซรามิกวีเนียร์ ขึ้นอยู่กับปัจจัยหลายประการที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการรักษาทางทันตกรรมบูรณะเพื่อความสวยงามเฉพาะบุคคล ซึ่งสามารถประเมินได้จากอัตราความสำเร็จ (success rate) และอัตราการอยู่รอด (survival rate) ในช่วงระยะเวลาต่าง ๆ ทั้งนี้ความสำเร็จของงานมิได้พิจารณาเพียงผลลัพธ์ ณ วันที่ส่งมอบชิ้นงานให้แก่ผู้ป่วย หากแต่เป็นผลรวมขององค์ประกอบหลายด้านที่ต้องอาศัยระยะเวลาในการแสดงผล ตั้งแต่การประเมินผู้ป่วยและการวางแผนการรักษาอย่างบูรณาการ การออกแบบรอยยิ้มเฉพาะบุคคล การดำเนินการรักษาตามหลักวิชาการที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย ตลอดจนการให้คำแนะนำในการดูแลรักษาและการตรวจติดตามอย่างต่อเนื่อง (maintenance) รวมถึงความร่วมมือของผู้ป่วยในการดูแลและใช้งานอย่างเหมาะสม ซึ่งล้วนมีบทบาทสำคัญต่อการคงไว้ซึ่งความสวยงามและเสถียรภาพของงานในระยะยาว

ดังนั้น ความสำเร็จของงานเซรามิกวีเนียร์จึงเป็นผลลัพธ์ของกระบวนการรักษาที่เป็นระบบและต่อเนื่อง ครอบคลุมตั้งแต่การวางแผน การดำเนินการรักษา ไปจนถึงการดูแลระยะยาว โดยอาศัยความร่วมมือระหว่างทันตแพทย์และผู้ป่วยเป็นปัจจัยสำคัญ ด้วยเหตุนี้ ทันตแพทย์จึงควรมีความเข้าใจในปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จและความล้มเหลวของงาน ตลอดจนแนวทางการดูแลรักษาที่เหมาะสม เพื่อส่งเสริมให้งานเซรามิกวีเนียร์มีอายุการใช้งานที่ยืนยาวและคงประสิทธิภาพได้อย่างต่อเนื่อง



กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 121 (1/2569)  
ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
ระหว่างวันที่ 17 – 19 มิถุนายน 2569

ณ ห้องเวสต์บอลรูม ชั้น 23 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

## การใช้ยาและผลทางทันตกรรม ในผู้ป่วยโรคกระดูกพรุน

17 มิถุนายน 2569 | 13:30 – 15:00 น.



**พ.ว. รณัตถ์ วาฬสินุกุล**  
โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช



**รศ.ทญ.ดร. เอกกัญญา สัพพะเลข**  
คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปัจจุบันจำนวนผู้ป่วยสูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยผู้ป่วยกลุ่มนี้มักมีภาวะกระดูกพรุนและได้รับการรักษาด้วยยาต้านการสลายกระดูก (antiresorptive agents) ซึ่งช่วยเพิ่มความหนาแน่นของกระดูกและลดความเสี่ยงต่อการเกิดกระดูกหักได้อย่างมีประสิทธิภาพ อย่างไรก็ตาม ภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญแม้พบไม่บ่อย ได้แก่ ภาวะกระดูกขากรรไกรตายที่สัมพันธ์กับการใช้ยา (medication-related osteonecrosis of the jaw; MRONJ) โดยหัตถการทางทันตกรรมอาจเป็นปัจจัยกระตุ้นให้เกิด MRONJ ส่งผลให้เกิดการสูญเสียกระดูกและฟัน และในกรณีที่เป็นรุนแรงอาจทำให้เกิดความผิดปกติของใบหน้า ส่งผลต่อการพูด การบดเคี้ยว ตลอดจนคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย รวมถึงเพิ่มภาระด้านค่าใช้จ่ายและระยะเวลาในการรักษา

แม้ว่าการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับ MRONJ จะมีความก้าวหน้าอย่างต่อเนื่อง แต่พยาธิกำเนิดของโรคยังไม่เป็นที่เข้าใจอย่างชัดเจน ส่งผลให้แนวทางการป้องกัน การวางแผนการรักษา และการควบคุมการลุกลามของโรคยังคงไม่แน่นอน ดังนั้นความท้าทายสำคัญของทันตแพทย์ในปัจจุบันจึงอยู่ที่การประเมินความเสี่ยงของผู้ป่วย การตัดสินใจทำหัตถการทางทันตกรรมในผู้ป่วยที่ได้รับยาก่อน และจัดการเมื่อเกิด MRONJ

การบรรยายนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทบทวนประเด็นสำคัญทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วยโรคกระดูกพรุนในงานทันตกรรม ได้แก่ (1) ความสัมพันธ์ระหว่างโรคกระดูกพรุนกับสุขภาพช่องปาก โดยเฉพาะผลต่อความหนาแน่นของกระดูกขากรรไกร ความเสี่ยงต่อโรคปริทันต์และการสูญเสียฟัน รวมถึงบทบาทของภาพรังสีทางทันตกรรมในการคัดกรอง (2) ผลของยาต้านการสลายกระดูกต่อการรักษาทางทันตกรรม เช่น การหายของแผล ความเสี่ยงต่อ MRONJ และแนวทางการจัดการก่อนทำหัตถการ รวมถึงประเด็นการหยุดยา และ (3) ความเหมาะสมของการรักษาด้วยรากฟันเทียมในผู้ป่วยกลุ่มนี้

เนื้อหาการบรรยายมุ่งเน้นการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ร่วมกับประสบการณ์ทางคลินิก เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจของทันตแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยอย่างปลอดภัย ลดความเสี่ยงของภาวะแทรกซ้อน และเพิ่มประสิทธิภาพของผลลัพธ์การรักษาในผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านการสลายกระดูกในปัจจุบัน



กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 121 (1/2569)  
กทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
ระหว่างวันที่ 17 – 19 มิถุนายน 2569

ณ ห้องเวโลด์บอลรูม ชั้น 23 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

## คดีเด็ดจากทันตแพทยสภา

17 มิถุนายน 2569 | 15:00 – 16:30 น.



อัยการสุทิน สุขสุเดช



ผศ.ทพ.ดร. สุทธิต พุกทอง



ผศ.ทพ.ดร. สุธี สุขสุเดช

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ในการปฏิบัติวิชาชีพทันตกรรมยุคปัจจุบัน ความเสี่ยงทางกฎหมายและจริยธรรมแฝงอยู่ในทุกมิติของงาน ตั้งแต่การมอบหมายให้บุคลากรบางอย่างไม่ให้ใบอนุญาตทำแทน ในบางกรณีทันตแพทย์เข้าใจว่าเป็นเรื่องเล็กน้อย ไปจนถึงความเสี่ยงในการทำงานของหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่ที่มีกฎหมายเข้ม การบรรยายนี้หยิบยกคดีจริงจากทันตแพทยสภามาถ่ายทอด เพื่อให้ผู้รับฟังเห็นภาพพฤติกรรมที่ดูเหมือนเป็นเรื่องเล็กน้อยที่น่าจะมีประเด็น ไปจนถึงเรื่องที่มีความเสี่ยงทางจรรยาบรรณอย่างชัดเจนและที่เกิดขึ้นบ่อยครั้ง เช่น การรักษามาตรฐานวิชาชีพ หรือการปฏิบัติตนต่อเพื่อนร่วมวิชาชีพและบุคลากรในทีม การออกใบรับรอง และอีกมากมายที่สามารถกลุกลามกลายเป็นคดีที่พัวพันกันทั้งในทางจรรยาบรรณ อาญา และแพ่งพร้อมกันได้อย่างไร โดยเฉพาะความผิดฐานหมิ่นประมาทและการดูหมิ่นที่เกิดขึ้นง่ายในยุคโซเชียลมีเดีย และจุดที่พฤติกรรมเหล่านี้โยงไปสู่ความผิด ทางแพ่งและทางอาญาอื่น ๆ รวมถึงความรับผิดชอบที่ตามมา ปิดท้ายด้วยแนวทางปฏิบัติเรื่องการประนีประนอมยอมความในชั้นศาล เพื่อให้ทันตแพทย์ทราบถึงการหลีกเลี่ยงความเสี่ยงในการถูกร้องเรียน และรู้จักการรับมือกับข้อพิพาทได้อย่างมีกลยุทธ์และลดความเสียหายได้จริง



# กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 121 (1/2569)

ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

## วันพฤหัสบดีที่ 18 มิถุนายน 2569

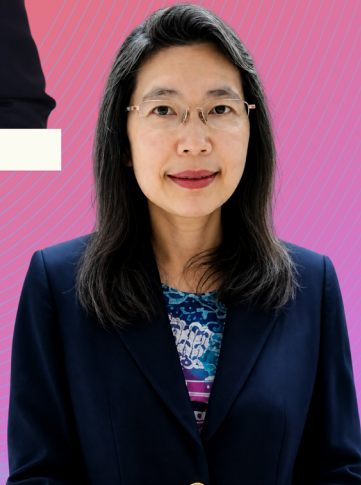
ณ ห้องเวสต์บอลรูม ชั้น 23 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ



รศ.ทพ.ดร. ดนุชัชฌ์ พนมยงค์



ทพ. กิตติพันธ์ เลิศรุ่งโรจน์



รศ.ดร. ชนิษฐา รัตนานวงศ์



ผศ.ทพ. สุรกิจ วิสุทริวัฒนากร



รศ.ทพ. ภาณุภัทร ภูมิภัทราคม

ประธาน : รศ.ทญ.ถนอมศุภ เจียรนัยไพศาล

09.00 - 10.15 น.

**New Arrival in Dens Evaginatus Management: Update 2026**

รศ.ทพ.ดร. ดนุชัชฌ์ พนมยงค์  
ทพ. กิตติพันธ์ เลิศรุ่งโรจน์

10.15 - 10.45 น.

มอบรางวัลการประกวดผลงานวิจัย  
และรางวัลการประกวดสื่ออินโฟกราฟิก  
วันสุขภาพช่องปากโลก 2026

10.45 - 12.15 น.

**Healthy Diets for Dental Patients**  
รศ.ดร. ชนิษฐา รัตนานวงศ์

12.15 - 13.30 น. พักรกลางวัน

ประธาน : ผศ.ทญ. เฉลิมขวัญ ภู่วรรณ

13.30 -15.00 น.

**Step-By-Step Guide to Fix Minor Oral Surgical Complications**

ผศ.ทพ. สุรกิจ วิสุทริวัฒนากร

15.00 - 16.30 น.

**Understanding the Unusual: Clinical Challenges in Endodontics**

รศ.ทพ. ภาณุภัทร ภูมิภัทราคม



กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 121 (1/2569)  
 กทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
 ระหว่างวันที่ 17 – 19 มิถุนายน 2569

ณ ห้องเวสต์บอลรูม ชั้น 23 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

# New Arrival in Dens Evaginatus Management: Update 2026

18 มิถุนายน 2569 | 09:00 – 10:15 น.



**รศ.ทพ.ดร. นุชชัช พนมยงค์**  
 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล



**ทพ. กิตติพันธ์ เลิศรุ่งโรจน์**  
 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เดนส์อีแวจินาตัส (Dens evaginatus: DE) เป็นความผิดปกติของการสร้างฟันที่มีปุ่มฟันส่วนเกิน (supernumerary tubercle) ซึ่งประกอบด้วยเคลือบฟัน เนื้อฟัน และส่วนยอดของเนื้อเยื่อใน (pulp horn) ที่อาจจะยื่นตามขึ้นมาด้วย ส่วนใหญ่เกิดขึ้นกับฟันกรามน้อยในบริเวณด้านบดเคี้ยว โดยปุ่มฟันส่วนเกินดังกล่าวอาจจะสึกหรือแตกหักได้จากการบดเคี้ยวหรือสบฟันกระแทก จนทำให้มีการเผยตัวของเนื้อฟันและอาจมีการทะลุของส่วนยอดของเนื้อเยื่อใน นำไปสู่การก่อให้เกิดโรคของเนื้อเยื่อในได้ โดยการจัดการ DE ควรพิจารณาจากการวินิจฉัยทางคลินิกของโพรงประสาทฟัน (pulpal diagnosis) เป็นหลัก และในกรณีที่มีพยาธิสภาพต่อเนื้อเยื่อในแล้วอาจจะต้องคำนึงถึงระยะการสร้างรากฟันที่ยังไม่สมบูรณ์หรือสมบูรณ์แล้ว (immature or mature root formation) ร่วมด้วย ดังนี้

1. การจัดการเชิงป้องกัน (prophylaxis) ต่อปุ่มฟันส่วนเกินในฟัน DE ที่ได้รับการวินิจฉัยเป็น เนื้อเยื่อในปกติ (normal pulp) ควรทำให้เร็วที่สุด เพื่อป้องกันการเกิดพยาธิสภาพต่อเนื้อเยื่อใน ทำให้ยังมีการสร้างรากฟันอย่างต่อเนื่อง โดยใช้วิธี prep-and-fill หรือ reinforcement ขึ้นกับระยะการขึ้นของฟันทั้งนี้มียางงานการศึกษาพบว่าวิธี prep-and-fill ให้ผลดีกว่า reinforcement อย่างมีนัยสำคัญ
2. สำหรับฟัน DE ที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นเนื้อเยื่อในอักเสบแบบผันกลับได้ (reversible pulpitis) ซึ่งอาจมีการสึกหรือแตกหักของปุ่มฟันในระยะเริ่มต้นแล้ว ควรได้รับการรักษาด้วยวิธี prep-and-fill โดยเร็วที่สุดและติดตามอาการภายหลังการรักษา
3. สำหรับฟัน DE ที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นเนื้อเยื่อในอักเสบแบบผันกลับไม่ได้ (irreversible pulpitis) ควรพิจารณาการรักษาเพื่อคงสภาพความมีชีวิตของเนื้อเยื่อใน (vital pulp therapy) เป็นอันดับแรกก่อน โดยเฉพาะในฟันที่ยังมีการสร้างรากฟันที่ไม่สมบูรณ์ ได้แก่ partial pulpotomy หรือ full/coronal pulpotomy เมื่อการอักเสบของเนื้อเยื่อในจำกัดอยู่เฉพาะในส่วนโพรงประสาทฟัน (pulp chamber) เพื่อคงความมีชีวิตของเนื้อเยื่อในส่วนรากฟัน ซึ่งจะช่วยให้มีการสร้างรากฟันต่อไปได้ (continued root formation) แต่หากพบว่ากรอักเสบของเนื้อเยื่อในลุกลามเข้าสู่ส่วนคลองรากฟัน (root canal) แล้วควรทำการรักษาคคลองรากฟันแบบ pulpectomy ต่อไป
4. ในกรณีฟัน DE ได้รับการวินิจฉัยเป็น เนื้อเยื่อในตาย (pulp necrosis) หรือกรณีหลังทำ pulpectomy แล้ว แต่ยังมีมีการสร้างรากฟันที่ยังไม่สมบูรณ์ (immature root) มีทางเลือกเฉพาะในการรักษาคคลองรากฟัน ได้แก่ mineral trioxide aggregate (MTA) apexification หรือการทำ regenerative endodontic procedures ขึ้นกับระยะการสร้างรากฟัน (stage of root formation)
5. ในกรณีฟัน DE ที่ได้รับการวินิจฉัยเป็น เนื้อเยื่อในฟันตาย แต่มีการสร้างรากฟันที่พัฒนาเต็มที่แล้ว (mature root) การรักษาคลองรากฟันแบบไม่ผ่าตัด (non-surgical root canal treatment) เป็นทางเลือกในการรักษาที่เหมาะสม โดยการจัดการเช่นเดียวกับการรักษารากฟันตามปกติ โดยการบูรณะฟัน DE ภายหลังการรักษาคลองรากฟันแล้ว ซึ่งส่วนใหญ่จะมีการสูญเสียเนื้อฟันเฉพาะบริเวณปุ่มฟันส่วนเกิน และทางเข้าสู่คลองรากฟัน (coronal access) เท่านั้น การบูรณะด้วยวัสดุบูรณะที่สามารถยึดกับโครงสร้างฟันได้เช่น เรซินคอมโพสิต (resin composite) เป็นทางเลือกที่เหมาะสมและเพียงพอ

โดยสรุปการจัดการฟันที่มี DE ควรเลือกการป้องกันหรือรักษาอย่างเหมาะสม โดยขึ้นอยู่กับการวินิจฉัยสภาพเนื้อเยื่อใน และระยะการสร้างรากฟันที่สมบูรณ์/ไม่สมบูรณ์ทั้งนี้ทางผู้บรรยายได้มีการนำเสนอแผนผังทางเลือกในการตัดสินใจรักษาฟัน DE ตามแนวทางการวินิจฉัยของเนื้อเยื่อในไว้ด้วยในการบรรยายครั้งนี้



กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 121 (1/2569)  
ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
ระหว่างวันที่ 17 – 19 มิถุนายน 2569

ณ ห้องเวสต์บอลรูม ชั้น 23 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

## Healthy Diets for Dental Patients

18 มิถุนายน 2569 | 10:45 – 12:15 น.



**รศ.ดร. นธิชญา รณาวงศ์**

ภาควิชาเทคโนโลยีทางอาหาร คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

โดยทั่วไปแล้ว คำแนะนำเกี่ยวกับอาหารสำหรับผู้ป่วยทันตกรรม มักจะเกี่ยวข้องกับการลดการบริโภคอาหารหรือเครื่องดื่มที่มีน้ำตาลสูง รวมถึงการหลีกเลี่ยงอาหารที่มีเนื้อสัมผัสแข็งหรือเหนียวติดฟันสำหรับผู้ป่วยบางราย เช่น ผู้ที่ผ่านการทำศัลยกรรมช่องปากหรือจัดฟัน อย่างไรก็ตาม อาหารที่พึงแนะนำสำหรับผู้ป่วยทันตกรรมยังมีประเด็นด้านโภชนาการที่น่าสนใจอีกมาก การบรรยายนี้จึงมุ่งให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาหารทางเลือกที่ดีต่อสุขภาพสำหรับผู้ป่วยทันตกรรม รวมถึงข้อมูลด้านโภชนาการ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีทางอาหารเกี่ยวกับสารให้ความหวานทดแทนน้ำตาล ค่าดัชนีน้ำตาล (glycemic index) ค่าภาระน้ำตาล (glycemic load) คุณภาพของโปรตีนจากพืชและสัตว์ ไขมันที่เป็นมิตรต่อสุขภาพ และประเด็นอื่น ๆ ที่กำลังอยู่ในความสนใจของผู้บริโภค



กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 121 (1/2569)  
ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
ระหว่างวันที่ 17 – 19 มิถุนายน 2569

ณ ห้องเวสต์บอลรูม ชั้น 23 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

## Step-By-Step Guide to Fix Minor Oral Surgical Complications

18 มิถุนายน 2569 | 13:30 – 15:00 น.



ผศ.ทพ. สุรกิจ วิสุกรีวัฒนากร

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการในงานศัลยกรรมช่องปาก แบ่งจากสาเหตุออกเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ 1.อุบัติเหตุ 2.เทคนิค 3.โรคประจำตัวหรือผลจากยาที่ผู้ป่วยได้รับมาก่อน หลักการสำคัญ เริ่มจาก 1.สังเกตอย่างรวดเร็ว 2.จัดระดับความรุนแรง 3.ประคับประคองผู้ป่วย 4.แก้ไขปัญหา 5.เฝ้าดูอาการ 6.บันทึกข้อมูลอย่างละเอียด กรณีระดับความรุนแรงไม่มาก อาจแก้ไขได้ด้วยทักษะพื้นฐาน แต่หากระดับภาวะแทรกซ้อนสูง อาจต้องส่งให้ผู้เชี่ยวชาญแก้ไข วิธีการประคับประคองระหว่างส่งให้ผู้เชี่ยวชาญว่า มีความสำคัญ ต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย การประคองอาการไม่ให้ทรุดลง และการห้ามเลือดที่เพียงพอ ได้ผล การใช้ยาลดปวด ลดอักเสบและยาปฏิชีวนะ หากระยะเวลาจนถึงผู้เชี่ยวชาญกว่าต้องใช้ระยะเวลานาน ล้วนเป็นปัจจัยสำคัญของทันตแพทย์ทุกท่านที่ทำหัตถการงานศัลยกรรมช่องปาก แม้แต่การถอนฟันเพียงซี่เดียว



กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 121 (1/2569)  
ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
ระหว่างวันที่ 17 – 19 มิถุนายน 2569

ณ ห้องเวสต์บอลรูม ชั้น 23 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

## Understanding the Unusual: Clinical Challenges in Endodontics

18 มิถุนายน 2569 | 15:00 – 16:30 น.



**รศ.ทพ. ภาณุภัทร ภูมิภัทราคม**

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

การรักษาคลองรากฟันในปัจจุบันมักเผชิญกับความท้าทายทางคลินิกที่ซับซ้อนและแตกต่างจากกรณีทั่วไป ซึ่งต้องอาศัยทักษะในการวินิจฉัย วางแผนการรักษา และการประยุกต์ใช้เทคนิคทางคลินิกอย่างเหมาะสม การนำเสนอเรื่อง Understanding the Unusual Clinical Challenges in Endodontics มีวัตถุประสงค์เพื่อถ่ายทอดแนวคิดและประสบการณ์เกี่ยวกับปัญหาที่พบได้ในงานเอ็นโดดอนติกส์ที่มีความซับซ้อน เช่น ความผิดปกติของกายวิภาคระบบคลองรากฟัน คลองรากฟันตีบแคบ การรักษาซ้ำ ภาวะแทรกซ้อนระหว่างการรักษาและรอยโรคปลายรากที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษา

เนื้อหาการบรรยายจะเน้นความสำคัญของการวินิจฉัยที่แม่นยำ โดยอาศัยเทคโนโลยีสมัยใหม่ เช่น Cone-Beam Computed Tomography (CBCT) การใช้กล้องขยายกำลังสูง และแสงสว่างช่วยในการรักษา การใช้ Guided endodontic approach รวมถึงการวิเคราะห์แนวทางการตัดสินใจทางคลินิกและการเลือกวิธีการรักษาที่เหมาะสมผ่านกรณีศึกษาที่น่าสนใจ นอกจากนี้ยังครอบคลุมถึงการป้องกันและการจัดการภาวะแทรกซ้อน เช่น เครื่องมือหัก การทะลุผนังรากฟัน การค้นหาคลองรากฟันไม่ครบ และการติดเชื้อที่ต่อการรักษาแบบดั้งเดิม

การบรรยายนี้เหมาะสำหรับทันตแพทย์ทั่วไป นักศึกษาหลังปริญญา และผู้เชี่ยวชาญด้านเอ็นโดดอนต์ที่ต้องการเพิ่มพูนความรู้และแนวทางปฏิบัติในการจัดการเคสที่ซับซ้อน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและความสำเร็จในการรักษา ระยะยาวทางวิทยาเอ็นโดดอนต์



# กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 121 (1/2569)

ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

## วันศุกร์ที่ 19 มิถุนายน 2569

ณ ห้องเวสต์บอลรูม ชั้น 23 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ



รศ.ทพ.ดร. สมศักดิ์ โมตรีรัตนกุล

อ.ทญ.ดร. สุภาวดี จริยะสกุลโรจน์

อ.ทญ.ดร. ทิพรวี ฉัตรตรัสตริย์

ประธาน : ผศ.ทญ. เสรีนา สิริรัตน์ สกุลณะมรรคา

09.00 – 10.30 น.

### Occlusion in Everyday Practice

รศ.ทพ.ดร. สมศักดิ์ โมตรีรัตนกุล  
อ.ทญ.ดร. สุภาวดี จริยะสกุลโรจน์  
อ.ทญ.ดร. ทิพรวี ฉัตรตรัสตริย์

10.30 – 12.00 น.

### Life Style Medicine

ที่ทันตแพทย์ควรรู้

ร้อยเอก นพ. ยงยุทธ มัยลาภ

12.00 – 13.30 น. พักรกลางวัน

ประธาน : ศ.ทญ.ดร. วรานิษฐ์ บัวจิบ

13.30 – 15.00 น.

### Towards Diagnostic Precision: Integrating Oral Medicine and Pathology for Better Patient Care

รศ.ทพ.ดร. ไกรสร ทรัพย์ะโตชก

15.00 – 16.30 น.

### From Root to Crown: Modern Endodontic Therapy and Restoration of Root Canal Treated Teeth

อ.ทพ. ธารินทร์ เพียงสุข  
ผศ.ทญ.ดร. ทัดกมล ครองบารมี



ร้อยเอก นพ. ยงยุทธ มัยลาภ



รศ.ทพ.ดร. ไกรสร ทรัพย์ะโตชก



อ.ทพ. ธารินทร์ เพียงสุข



ผศ.ทญ.ดร. ทัดกมล ครองบารมี



กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 121 (1/2569)  
ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
ระหว่างวันที่ 17 – 19 มิถุนายน 2569

ณ ห้องเวสต์บอลรูม ชั้น 23 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

## Occlusion in Everyday Practice

19 มิถุนายน 2569 | 9:00 – 10:30 น.



**รศ.ทว.ดร. สมศักดิ์ โมตรีรัตน์ะกุล**

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล



**อ.ทญ.ดร. สุภาวดี จริยะสกุลโรจน์**

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล



**อ.ทญ.ดร. ทิพรวิ จัตราตรัสตรี**

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

แม้การสบฟันจะเป็นรากฐานสำคัญของทันตกรรมบูรณะ แต่ความสัมพันธ์ระหว่างการสบฟันกับการเกิด temporomandibular disorders (TMD) ยังคงเป็นประเด็นที่ได้รับการถกเถียงในวงวิชาการอย่างต่อเนื่อง แนวทางการจัดการ TMD ในปัจจุบันให้ความสำคัญกับการดูแลแบบองค์รวมและสหสาขาวิชาชีพ โดยมีได้มุ่งเน้นการปรับสบฟันเป็นหลักการรักษาเพียงประการเดียว

ความเข้าใจอย่างลึกซึ้งซึ่งต่อพัฒนาการทางแนวคิดและกลไกการทำงานของระบบบดเคี้ยว จะช่วยให้ทันตแพทย์สามารถประยุกต์ใช้หลักการสบฟันในการวางแผนการรักษา การตรวจคัดกรอง และการส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างรอบด้าน บนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์ และสอดคล้องกับมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยในปัจจุบัน



กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 121 (1/2569)  
ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
ระหว่างวันที่ 17 – 19 มิถุนายน 2569

ณ ห้องเวรด์บอลรูม ชั้น 23 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

## Life Style Medicine ที่ทันตแพทย์ควรรู้

19 มิถุนายน 2569 | 10:30 – 12:00 น.



ร้อยเอก นพ. ยงยุทธ มัยลาภ

ในช่วงหลายทศวรรษที่ผ่านมา ภาระของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-Communicable Diseases: NCDs) ได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทั่วโลก ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพ เศรษฐกิจ และคุณภาพชีวิตของประชากร แนวโน้มดังกล่าวนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงกรอบแนวคิดทางการแพทย์จากการรักษาโรคในระยะปลาย ไปสู่การป้องกันและจัดการปัจจัยเสี่ยงตั้งแต่ระยะต้น ในบริบทนี้ Lifestyle Medicine ซึ่งเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จึงมีบทบาทสำคัญในการลดความเสี่ยงและชะลอการดำเนินโรค และเริ่มได้รับการประยุกต์ใช้ในสาขาทันตกรรมมากขึ้น

บทบาทของทันตแพทย์ในปัจจุบันไม่ได้จำกัดอยู่เพียงการรักษาโรคในช่องปาก แต่ยังมีศักยภาพในการเป็น “จุดสัมผัสแรก” ของผู้ป่วยในระบบสุขภาพ โดยเฉพาะในกลุ่มที่ยังไม่ทราบความเสี่ยงของโรคเรื้อรัง หลักฐานทางวิทยาศาสตร์สนับสนุนว่าโรคปริทันต์เป็นภาวะอักเสบเรื้อรังที่มีความสัมพันธ์กับโรคระบบ เช่น เบาหวานและโรคหัวใจและหลอดเลือด โดยมีลักษณะเป็นความสัมพันธ์เชิงเชื่อมโยง (association) และอาจเกี่ยวข้องกับกลไก เช่น การอักเสบระดับต่ำในร่างกาย การตอบสนองของระบบภูมิคุ้มกัน และการแพร่กระจายของเชื้อจุลินทรีย์หรือสารก่อการอักเสบจากช่องปากเข้าสู่กระแสเลือด แม้ว่าความสัมพันธ์เชิงสาเหตุยังต้องการการศึกษาเพิ่มเติม

Lifestyle Medicine ประกอบด้วย 6 เสาหลัก ได้แก่ โภชนาการ การเคลื่อนไหวร่างกาย การนอนหลับ การจัดการความเครียด การหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยง จิตวิทยาเชิงบวกและการมีความสัมพันธ์ทางสังคม ซึ่งมีบทบาทต่อสุขภาพโดยรวมและอาจส่งผลต่อสุขภาพช่องปากทั้งทางตรงและทางอ้อม ตัวอย่างเช่น การบริโภคน้ำตาลบ่อยครั้งมีความสัมพันธ์กับการเกิดกรดในคราบจุลินทรีย์ซ้ำ ๆ ซึ่งเพิ่มความเสี่ยงของฟันผุ ขณะที่การออกกำลังกายมีความสัมพันธ์กับการลดการอักเสบระดับต่ำในร่างกาย และการนอนหลับรวมถึงความเครียดมีผลต่อทั้งพฤติกรรมสุขภาพและระบบภูมิคุ้มกัน นอกจากนี้ การหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยง เช่น การสูบบุหรี่และการดื่มแอลกอฮอล์ เป็นปัจจัยสำคัญในการลดความเสี่ยงของโรคปริทันต์และมะเร็งช่องปาก

แนวคิดร่วมสมัยของ Lifestyle Medicine ยังได้ขยายไปสู่ปัจจัยเพิ่มเติม ได้แก่ การใช้เวลาในธรรมชาติ (Time in Nature) ซึ่งเชื่อมโยงกับแนวคิด biophilia และอาจช่วยลดความเครียด ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของโลก (Environment and Planetary Health) ซึ่งสะท้อนผลกระทบของมลภาวะและระบบนิเวศต่อสุขภาพ และการฝึกสติ (Mindfulness) ซึ่งช่วยเพิ่มความตระหนักรู้และสนับสนุนการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมอย่างยั่งยืน แม้ว่าหลักฐานในบริบททันตกรรมยังมีจำกัด

การประยุกต์ใช้ Lifestyle Medicine ในคลินิกทันตกรรมสามารถทำได้ผ่านการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพ การให้คำแนะนำเชิงปฏิบัติระยะสั้น และการใช้เทคนิคการสื่อสาร เช่น motivational interviewing เพื่อสนับสนุนการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของผู้ป่วย

โดยสรุป การบูรณาการ Lifestyle Medicine เข้ากับการปฏิบัติงานของทันตแพทย์มีศักยภาพในการยกระดับการดูแลจากการรักษาเฉพาะช่องปาก ไปสู่การส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวมและการป้องกันโรคเรื้อรัง อย่างไรก็ตาม การประยุกต์ใช้ควรตั้งอยู่บนพื้นฐานของหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ และควรหลีกเลี่ยงการสรุปเชิงสาเหตุที่เกินกว่าข้อมูลที่มีอยู่ในปัจจุบัน



กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 121 (1/2569)  
ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
ระหว่างวันที่ 17 – 19 มิถุนายน 2569

ณ ห้องเวสต์บอลรูม ชั้น 23 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

# Towards Diagnostic Precision: Integrating Oral Medicine and Pathology for Better Patient Care

19 มิถุนายน 2569 | 13:30 – 15:00 น.



**ศ.ทพ.ดร. ไกรสร ทรัพย์ะโตชก**

วิทยาลัยทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

Accurate diagnosis is paramount to oral diagnostic sciences and comprehensive dental care, particularly in complex or atypical clinical presentations. This presentation explores the synergy between oral medicine and oral pathology as an integrated framework to enhance diagnostic precision and optimize patient management. Contemporary strategies including refined clinicopathologic correlation, adjunctive diagnostic tools, and evolving immunomolecular techniques are discussed within a clinical context.

Through representative case studies, overlooked, uncommon, or deceptively innocuous lesions that harbor significant pathological risks and fundamentally influence treatment outcomes are presented. Furthermore, the ongoing role of Artificial Intelligence (AI) in diagnostic decision-making is reviewed, evaluating its current applications, limitations, and future potential. This integrative perspective underscores the necessity of multidisciplinary collaboration in achieving precision diagnosis and advancing patient-centered care.



กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 121 (1/2569)  
ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
ระหว่างวันที่ 17 – 19 มิถุนายน 2569

ณ ห้องเวสต์บอลรูม ชั้น 23 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

## From Root to Crown: Modern Endodontic Therapy and Restoration of Root Canal Treated Teeth

19 มิถุนายน 2569 | 15:00 – 16:30 น.



**อ.ทพ. อารินทร์ เพียงสุข**

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



**ผศ.ทญ.ดร. กัตกมล ครองบารมี**

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

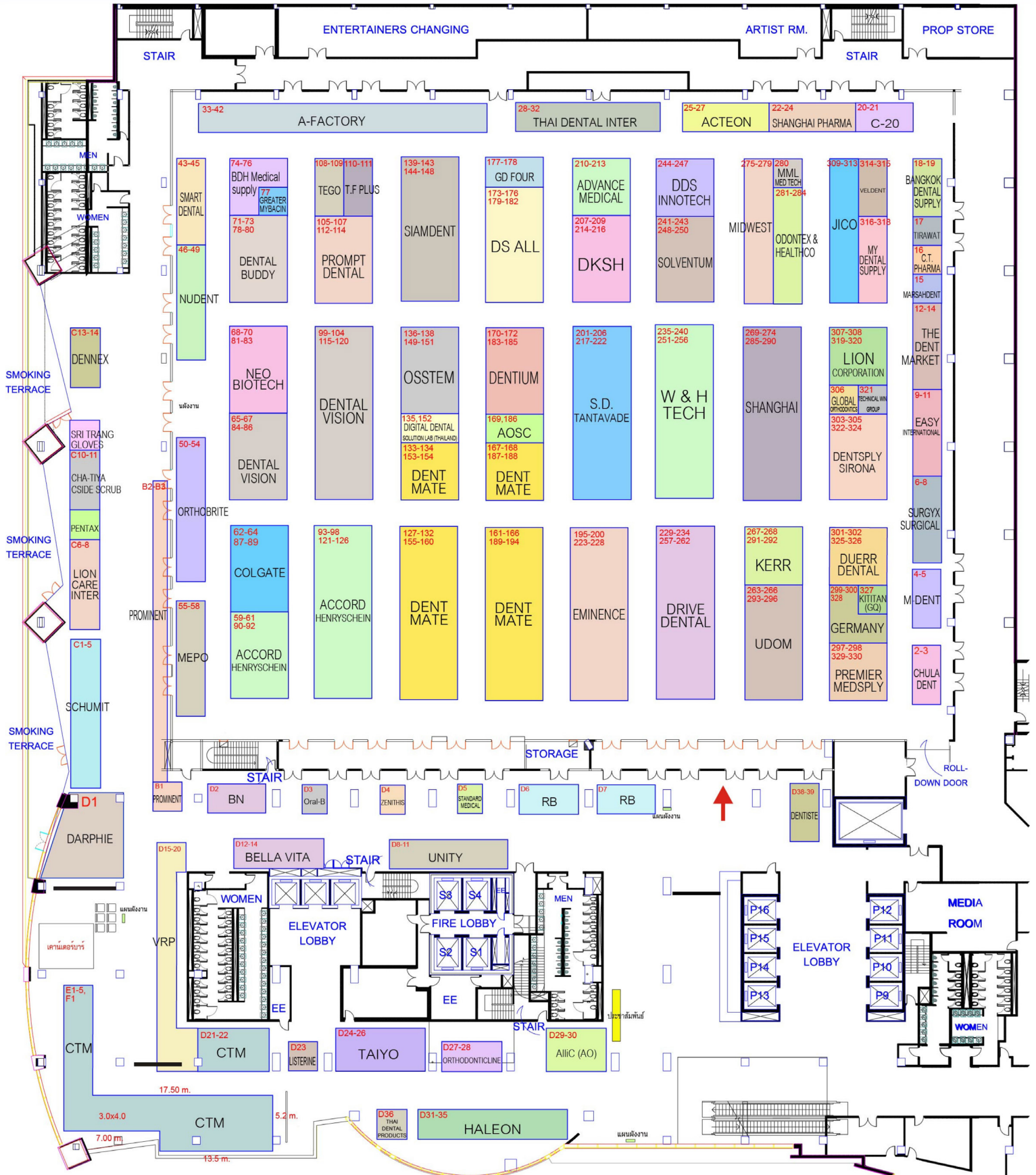
This lecture, From Root to Crown, examines contemporary principles influencing the long-term survival of endodontically treated teeth, with emphasis on interdisciplinary communication and evidence based decision making. Key parameters for early coordination restorability, residual tooth structure, subgingival extension, and ferrule feasibility will be discussed. Clinical cases will be presented to illustrate diagnostic limitations and sources of misdiagnosis, including calcified pulps, and to clarify indications for primary root canal treatment, intentional RCT, nonsurgical retreatment, and surgical alternatives, including when removal of existing crowns is necessary. The restorative component will focus on treatment planning for endodontically treated teeth based on structural integrity and functional demand, including selection of direct versus indirect restorations, indications for cuspal coverage, and criteria for post-core placement. Practical protocols will be discussed for post-space preparation, interim protection, and sequencing of care when definitive prosthodontic treatment is delayed.



กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 121 (1/2569)  
 ทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
 ระหว่างวันที่ 17 - 19 มิถุนายน 2569

ณ ห้องเวสต์บอลรูม ชั้น 23 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

# ชั้น 22 (ส่วนแสดงสินค้า)

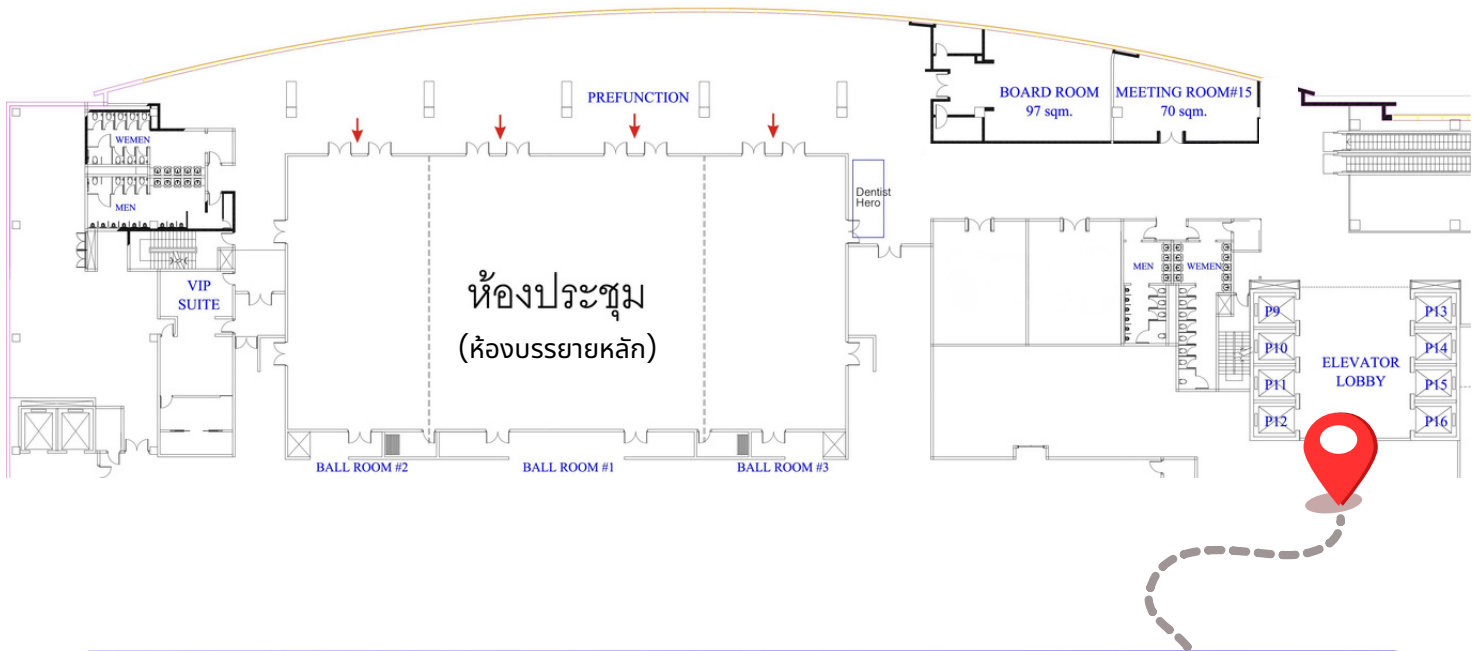




กำหนดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 121 (1/2569)  
กัณฑ์แพทย์สมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  
ระหว่างวันที่ 17 – 19 มิถุนายน 2569

ณ ห้องเวสต์บอลรูม ชั้น 23 โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

## ชั้น 23 (ห้องประชุม)



### 22<sup>nd</sup> FLOOR

- งานแสดงสินค้า
- ห้องโลตัส 1-4
  - โครงการบุรุษ lunch symposium (18 มิ.ย 69)
- ห้องโลตัส 5 - 7
  - รับสมัครเข้างาน (ทพ.ทั่วไป / 65+ / บัณฑิตใหม่)
  - รับใบเสร็จ + กระเป๋า
  - รับสมัคร Visitor
- ห้องโลตัส 8 - 10
  - ประกวดวิจัย (17 มิ.ย. 69)
- ห้องโลตัส 10
  - การประชุมคณะกรรมการพัฒนานาวิชาชีพ กัณฑ์แพทย์กระทรวงสาธารณสุข (วาระพิเศษ) (18 มิ.ย 69 เวลา 13.00 - 17.00น)
- ห้องโลตัส 11 : กัณฑ์แพทย์สภา
- ห้องโลตัส 12 : รับฝากของ
- จุดประชาสัมพันธ์
- ร้านค้าของมหาวิทยาลัย
- สัมครสมาชิก และ สอบถามอื่น ๆ
- ติดต่อ กัณฑ์แพทย์สมาคมฯ (เคาร์เตอร์หินอ่อนบริเวณทางเข้างานแสดงสินค้า)

### 23<sup>rd</sup> FLOOR

- ห้องประชุม (ห้องบรรยายหลัก)
- Dentist Hero



# โปรดสแกนคิวอาร์โค้ด ก่อนเข้าห้องประชุมเพื่อรับคะแนน



17  
มิ.ย

- Precision Meets Prediction: How AI Shapes the Future of Patient Care in Dentistry
- Principle and Concept of Ceramic Veneer
- Longevity and Maintenance of Ceramic Veneer
- การใช้ยาและผลทางทันตกรรมในผู้ป่วยโรคกระดูกพรุน
- คดีเกิดจากทันตแพทยสภา

18  
มิ.ย

- New Arrival in Dens Evaginatus Management: Update 2026
- Healthy Diets for Dental Patients
- Step-By-Step Guide to Fix Minor Oral Surgical Complications
- Understanding the Unusual: Clinical Challenges in Endodontics

19  
มิ.ย

- Occlusion in Everyday Practice
- Life Style Medicine ที่ทันตแพทย์ควรรู้
- Towards Diagnostic Precision: Integrating Oral Medicine and Pathology for Better Patient Care
- From Root to Crown: Modern Endodontic Therapy and Restoration of Root Canal Treated Teeth



DAT NEWS



FLOOR PLAN



E-LEARNING

# **DAT NEWSLETTER**

**THE DENTAL ASSOCIATION OF THAILAND**

71 Ladprao 95 Wangthonglang, Bangkok 10310, Thailand

Email: [thaidental@thaidental.or.th](mailto:thaidental@thaidental.or.th) / [datnews.editor@gmail.com](mailto:datnews.editor@gmail.com)