



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน โทร. ๐ ๒๕๒๑ ๖๕๕๐ ต่อ ๓๐๓

ที่ สธ ๐๙๓๕.๐๒/ ๕๙

วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการเข้าร่วมการประชุมวิชาการ ครั้งที่ ๓๖ และการประชุมสามัญประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ตามหนังสือราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย ขอเชิญเข้าร่วมการประชุมวิชาการ ครั้งที่ ๓๖ และการประชุมสามัญประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ สำนักงานราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย จังหวัดกรุงเทพมหานคร นั้น

ในการนี้ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ได้อนุมัติส่งบุคลากรเข้าร่วมการประชุมตามวันและเวลาดังกล่าว ทั้งนี้กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน ขอส่งรายงานผลการเข้าร่วมฝึกอบรมประชุม/สัมมนา เพื่อเป็นข้อมูลในการรายงานผลการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (รอบ ๖ เดือนแรก) และเผยแพร่ลงเว็บไซต์ของสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองต่อไป รายละเอียดตามแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

กช

(นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน

๑๙/๑๒/๖๕

(นายเกษม เวชสุทธานนท์)

18/2065
(นายเกษม เวชสุทธานนท์)
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ข้าพเจ้า นายกীরชัย นามสกุล ชัยมีศรีสุข

กลุ่มงาน บริหารทางการแพทย์

ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง เข้าร่วมประชุมวิชาการ ครั้งที่ ๓๖ และการประชุม
สามัญประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย

ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ รวมระยะเวลา ๔ วัน

ณ (ระบุสถานที่จัด) ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย

จังหวัด กรุงเทพมหานคร

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม ๒,๐๐๐.-บาท (สองพันบาทถ้วน)

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

prenatal screening methods

๑. AGE

๒. Biochemical marker

- first trimester at GA ๙-๑๓ (PAPPA , B HCG)
- ๒nd trimester at GA ๑๔-๑๘ (B HCG, AFP , E๓ , Inhibin A)

๓. Ultrasound marker

- NT thickness
- Nasal bone
- Ductus venosus doppler
- tricuspid regurgitation

๔. fetal cell free DNA analysis

***Quad Test is THAI National policy เนื่องจากความคุ้มค่า และ ลดอัตราการเจาะน้ำคร่ำที่เกินความจำเป็น **
โดยใช้หลักการดังนี้

- เจาะ maternal serum เพื่อวิเคราะห์ (HCG , AFP , E๓ , inhibin A)
- เนื่องจากค่าระดับ maternal serums มีความแปรผันตามอายุครรภ์ จึงจำเป็นต้องทราบอายุครรภ์ที่แน่นอน
- โดยจะวิเคราะห์ค่าระดับ maternal serum ในอายุครรภ์ที่เจาะ มาเปรียบเทียบกับระดับ maternal serums ของมารดาที่มีทารกเป็น down syndrome ในอายุครรภ์ที่เท่ากัน และทำการแปลออกมาเป็นค่า likelyhood ratio
- นำค่า likelyhood ratio ของแต่ละตัวมาคูณกัน ทั้ง ๔ ค่า
- โดยจะ report เป็น ความเสี่ยง เช่น หากมากกว่า ๑:๒๐๐ หรือ ๑:๒๕๐ (ขึ้นอยู่กับค่าแต่ละสถาบัน) ให้แปลผลว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงสูง

ข้อจำกัด Quad test

๑. อายุครรภ์วันที่เจาะต้องแม่นยำเชื่อถือได้
๒. ทราบอายุมารดาที่แน่นอน
๓. ไม่สามารถแปลผลใน multiple pregnancy
๔. ไม่ใช่การวินิจฉัยเป็นเพียงการคัดกรอง
๕. การเก็บส่งตรวจไม่ดีทำให้แปลผลคลาดเคลื่อนได้ หากเก็บไม่ดีจะทำให้เกิดผลบวกลวง

การเก็บรักษาสิ่งส่งตรวจเพื่อลดผลบวกลวง

๑. เจาะเลือดแล้วต้องปั่นภายใน ๒ ชั่วโมง
๒. หากระยะเวลาส่ง ๑-๒ วัน ควรแช่ตู้เย็นทันที
๓. หากเกิน ๗ วัน ต้องแช่ช่องแช่แข็ง

NIPT

- golden screening ที่ดีมากที่สุดทั้ง sense and specificity
- พบว่ามีสตรีตั้งครรภ์เข้ารับการตรวจ NIPT มากขึ้นทุกปี เนื่องจากความคาดหวังต่อการตั้งครรภ์ และ undetected DS ยังเป็นปัญหาฟ้องร้องทำให้สูติแพทย์เลือกใช้มากขึ้น
- สำหรับเมืองไทยปัจจุบันผลคัดค้น quad test เนื่องจากความคุ้มค่ามีมากกว่า แต่ในอนาคต fetal cell free อาจเข้ามามีบทบาทมากขึ้น
- อายุครรภ์ที่ทำ ทำได้ตั้งแต่ ๙ weeks แต่ที่เหมาะสมคือควรอยู่ในช่วง ๑๒-๑๔ สัปดาห์
- ข้อดีคือ มี sense and spec ที่ดี, ทราบผลตั้งแต่การตั้งครรภ์ไตรมาสแรก มีทางเลือกมากสำหรับคนไข้และแพทย์
- ข้อจำกัด ระวังในการแปลผล twins, overweight maternal เนื่องจากในกลุ่มนี้มี low fetal fractions

Cervical cancer screening and prevention

- CA cervix is now most preventable human cancer
- HPV related ๙๙.๗%
- strategy vaccination , screening , treat , cure

Vaccine HPV Available

- ชนิด ๒ สายพันธุ์ GSK , CERVARIX ๑๖,๑๘ ครอบคลุม ๗๐% ของการก่อโรค
- ชนิด ๔ สายพันธุ์ MERCK , GARDASIL ๖,๑๑,๑๖,๑๘
- ชนิด ๙ สายพันธุ์ .MERCK, GARDASIL ๖,๑๑,๑๖,๑๘,๓๑,๓๓,๔๕,๕๒,๕๘ ครอบคลุม ๙๐% ของการก่อโรค

แนวทาง HPV Vaccination RTCOG

๑. primary aim childhood ๑๑-๑๒ yrs old take ๒ doses, interval ๖-๑๒ months
๒. recommend adult
 - > ๑๕ yrs take ๓ doses ๐,๑-๒ months, ๖ months
 - recommend for HIVs
 - History of abnormal PAP , HPV test abnormal , condyloma
 - not recommend for pregnant

HPV screening

- ปัจจุบันเปลี่ยนแนวทาง คัดกรอง CA CERVIX เนื่องจาก ๙๙.๗% ของ CA cervix related HPV ทำให้แนวทางการคัดกรองเป็น HPV test แทนที่ cytology
- พบว่า HPV test detected high grade lesion ได้มากกว่า cytology ๕๐% vs ๙๐%

แนวทางการคัดกรอง มะเร็งปากมดลูกโดยวิธี primary HPV ของไทย

- เป้าหมาย สตรี ๓๐-๖๐ ปี (กรณี HIV ให้เริ่มตรวจ ๒๕ ปี)
- หากผลไม่พบเชื้อให้ตรวจติดตามทุกๆ ๕ ปี
- หากพบเชื้อ HPV ๑๖,๑๘ ให้ทำ colposcope
- หาก non positive ๑๖,๑๘ ให้ส่ง cytology แบบ liquid base หากรอยโรคมากกว่าหรือเท่ากับ ascus ให้ทำ colposcope

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

- นำระบบคัดกรอง prenatal diagnosis มาประยุกต์ใช้ในคนไข้
- ผลักดัน การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย HPV test เท่าที่จะสามารถทำได้ เพื่อประโยชน์แก่ผู้ป่วยนรีเวช
- ส่งเสริมการฉีดวัคซีน HPV ในเด็ก และ สตรีวัยเจริญพันธุ์ตามแนวนโยบาย WHO

ลงชื่อ.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(.....)

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง
(นางสาวศิริดา เล็กอุทัย)
.....
.....

หมายเหตุ กรุณำบันทึกตามแบบฟอร์มที่กึ่งหนดให้ครบถ้วน และจัดส่งใ้งานพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง และขับเคลื่อนกำลังคน หลังจากเข้าร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา ภายใน ๗ วันทำการ เพื่อบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล ทั้งนี้ ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม ที่ Link http://mwi.anamai.moph.go.th/more_news.php?cid=๙๑&filename=meeting_report หรือ

QR Code 

.....

(นายเกษม เวชสุทธานนท์)
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง