

Prince Mahidol Award Youth Program Conference 2017

Bangkok, THAILAND

Prince Mahidol Award Youth Program Conference 2017

Edited: Arunee Jetsrisuparb

Chairat Shayakul

Juntima Euathrongchit

Cover Design: Sukanya Phomsap

Layout: www.facebook.com/BanTaiSoiDesign

Printing Press: October Printing Company Limited

Tel. 662 996 7392-4 Fax: 662 996 7395

Editorial

A Tribute to His Majesty King Bhumibol Adulyadej

Every January each year, the Prince Mahidol Award Youth Program (PMAYP) issues the annual program booklet for the PMAYP Conference which is settled to bring together scholars and mentors, both Thai and International, to present their work and discuss related issues to the attendee. This year, the Working Committee of PMAYP decided to use His Majesty image as the cover photo and print the book in black and white in remembrance of our beloved King Rama IX, who passed away on October 13, 2016. His determination and dedication to countless development for the well-being of all people in the Kingdom, without discrimination of any kind, remain an inspiration to all of us.

His Majesty the King Rama IX was the son of HRH Princess Srinagarindra and HRH Prince Mahidol of Songkla, who is recognized as the 'Father of Modern Medicine and Public Health in Thailand'. At His Majesty's coronation ceremony, the monarch made the pledge that "We shall reign with righteousness for the benefit and happiness of the Siamese (Thai) people". Over his 70-year reign, His Majesty demonstrated through his unwavering efforts that he truly believed that it was the Crown's duty to serve its subjects. His royal activities, development plans, and projects were aimed at improving the living conditions of the people and at creating self-reliant and self-sufficient society. The establishment

of the Prince Mahidol Award Foundation under the Royal Patronage of His Majesty the King in 1992 was not only in recognition of HRH Prince Mahidol's contribution for the Thai medical and public health systems but also the symbol of willingness to value individuals or institutions which have demonstrated outstanding and exemplary medical or public health services for humanity.

As a visionary, His Majesty the King understood that the attempt to improve people's quality of life could not be a temporary effort, so to bring about real benefits to the people, projects were long-term while also aiming to expand education and health care opportunities to the community. His Majesty the King's approach to education clearly reflects his strong commitment to lifelong learning. As stated in the book 'King Bhumibol and His Enlightened Approach to Teaching' (by the Public Relations Department of the Royal Thai Government), His Majesty conducted research on whatever problem his attention was on, built up, developed the body of knowledge, and experimented with possible solutions, adjusting and improving his ideas to ensure that the knowledge he had gained would solve the problems faced by the country and the people. His Majesty has frequently emphasized the need to keep on learning and improving knowledge, as evident in several of his royal addresses for the graduates. For example,

"I would like to remind you that even though you have completed your studies in accordance with the syllabus, and have been conferred the degree, you should keep in mind that this is just the first step in education. You must study and train yourself further, as in all branches of science, new knowledge is always obtained through experiments and research. If you fail to keep up, you will soon become outdated." (Kasetsart University, 14 July 1955)

"Learning is a never-ending process. Those who wish to advance in their work must constantly seek more knowledge, or they could lag behind and become incompetent." (Thammasat University, 23 February 1961)

In addition, His Majesty gave profound advice on various occasions of being not only an intelligent but also a good person to help each other and also the community. An excerpt from the royal speech given in the 6th National Scout Jamboree (Chon Buri's Sri Racha district, 1969) noted "In the country, there are both good and bad people but nobody can make all of them good. The key to create peace and order does not simply mean an act to make everyone good persons. But it is to support good persons to rule the country and control and limit bad persons' power so that they cannot cause trouble." This speech is often quoted on radio broadcasts in Thailand.

In another occasion, His Majesty said, "People who have more than others should help or share with them appropriately, but without causing hardship for themselves. As for those who are in need, they should not simply wait for aid or think that there is nothing they can do. If all of us help one another in such a way, the nation will find peace and contentment." (The address to Privy Councilors and their spouses at Siriraj Hospital in Bangkok on 17 September 2010)

In 2008 when the Prince Mahidol Award Foundation initiated the Prince Mahidol Award Youth Program, the primary intention was to inspire and to facilitate Thai youths studying medicine to pursue their dedicated life for the benefit of mankind. Each year, up to five students who have special interest in any field of health sciences will be selected to do research or work in an academic institution or international organization under the supervision of a Thai mentor so as to create a 'life-long mentorship'. Up to now, thirty-three scholars acquired the opportunities and thus published articles in the peer-reviewed journals or book chapters, and participated in various corporate social responsibility activities to each community as evident in this book.

It is clear in every aspect of His Majesty the King's determination to shoulder the burden of relieving the people's suffering and improving their lives. His Majesty genuinely exemplifies Prince Mahidol's humanistic statement that *True success is not in the learning but in its application to the benefit of mankind*. The PMAYP committee firmly believe that the scholars, candidates, students and all individuals involved in the program will learn to follow in the footsteps of His Majesty in dedicating their life and work not just to their own betterment, but to the nation and worldwide.



Prince Mahidol Award Youth Program Conference 2017

Bangkok, THAILAND



Welcome Message

Dear Colleagues,

It is my great privilege and pleasure to welcome you all to participate in the 5th Prince Mahidol Award Youth Program (PMAYP) Conference being organized on January 29-30, 2017 at Centara Grand & Bangkok Convention Center at CentralWorld in Bangkok. This conference is organized as the side meeting of the Prince Mahidol Award Conference 2017, which is hosted by the Royal Thai Government, the Prince Mahidol Award Foundation, and collaborated with other relevant International Organizations, Foundations and Civil Society Organizations.

The PMAYP has main objectives of inspiring the young physicians to devote their lives to promote health of the mankind, as well as to create young health scientists with the cooperation between the Foundation and the Thai and overseas medical/ health institutions. With this fact, the organizing committee of the 5th PMAYP Conference is planning to organize this meeting for providing participants an opportunity to participate and exchange your knowledge experiences with PMAYP scholars and their mentors from Japan, Sweden, UK, USA, the Netherland and Thailand. This year, 5 of young physician scholars will present their works and experience during the 12-month time period working with both Thai and International Mentors.

The meeting will cover in many interesting fields such as public health issues: Retinopathy of prematurity, healthcare system in elderly and professionalism in medical education, and basic researches in stem cell and immunotherapy.

I certainly believe that your participation in the PMAYP conference 2017 will gain most update of knowledge, perception in new aspects of technology and innovation and have long lasting collaboration with scholars, mentors and colleagues.

Hopefully, you will give us a chance to welcome you all.

Yours Sincerely,

Prof. Apichat Asavamongkolkul, M.D.

Chairman,

The Members of the Steering Committee of PMAYP

Table of Contents

Schedule of the Prince Mahidol Award Youth Program Conference 2017	1
Establishment of the Prince Mahidol Award Youth Program	7
Lists of Members of the Board of Trustees	13
Lists of the Members of the Steering Committee (2014-2016)	15
Lists of the Members of the Working Committee (2014-2016)	17
Lists of the Members of the Selection Committee (2013-2015)	18
Abstracts	19
Kosit Vorateera, M.D. (PMAYP 6571)	22
Revascularization and Angiogenesis Effect of Quality and Quantity System Culture in Hindlimb Ischemia of Diabetic Mice (REASSURE Study)	
Chanusnun Narongchai, M.D. (PMAYP 6572)	25
Screening Program for Preventing Childhood Blindness from Retinopathy of Prematurity (ROP)	

Nuntanuj Vutthikraivit, M.D. (PMAYP 6573)	28
Polymorphisms in the Promoter Region of TAPBP and the Vertically Acquired HIV-1 Infection	
Weerawit Wateetip, M.D. (PMAYP 6574)	31
Pilot Study on the Perception of Medical Professionalism in Thai Cultural Context	
Sichon Luerithiphong, M.D. (PMAYP 6575)	36
Swedish Health Care System in Elderly Care	
Collection of Remembrance-PMAYP Scholars 2014	39
Career Progress-PMAYP Scholars 2009-2013	75
Summary of the 6th Reunion and Networking Meeting	160

Prince Mahidol Award Youth Program Conference 2017 January 29, 2017 World Ballroom B, 23rd Floor Centara Grand CentralWorld, Bangkok, Thailand

08.00-08.20	Registration
Moderator	Prof.Apichat Asavamongkolkul, M.D.
	Chairman of Prince Mahidol Award Youth Program
	Working Committee
08.20-08.30	Opening Address by <i>Prof.Vicharn Panich, M.D.</i>
	Chairman of Prince Mahidol Award Youth Program
	Steering Committee
08.30-08.45	Video Presentation of Prince Mahidol Award
	Youth Program
08.45-09.00	Token of Appreciation Presentation

Prince Mahidol Award Youth Program Scholars Presentation

Moderators Kanawat Chantaralawan, M.D. &
Smathorn Thakolwiboon, M.D.

Prince Mahidol Award Youth Program Scholar Year 2012

Public Health and Medical Education

09.00-09.30	Retinopathy of Prematurity: Prompt Screening and
	Management
	Chanusnun Narongchai, M.D.
09.30-10.00	Swedish Healthcare System in Elderly Care
	Sichon Luerithiphong, M.D.
10.00-10.30	Medical Education, especially in the Facet
	of Professionalism
	Weerawit Wateetip, M.D.
10.30-11.00	Break

Stem Cell and Immunotherapy

11.00-11.30 T-cell Immunity in HIV and other Viral Infections

Nuntanuj Vutthikraivit, M.D.

11.30-12.00 Revascularization and Angiogenesis Effect of Quality and

Quantity System Culture in Hindlimb Ischemia of Diabetic

Mice (REASSURE Study) Kosit Vorateera, M.D.

Prince Mahidol Award Youth Program Mentor Lecture I

Host Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital, Mahidol

University and Prince Mahidol Award Youth Program

Moderator Prof.Suradej Hongeng, M.D.

Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital,

Mahidol University, Thailand

Stem Cell and Angiogenesis

13.00-13.45 Endothelial Progenitor Cells as Regenerative Blood

Associate Angiogenesis and Organogenesis

Prof.Takayuki Asahara, M.D., Ph.D.

Tokai University School of Medicine, Tokai University,

Japan

13.45-14.15 Endothelial Progenitor Cells in Health and Disease

Assoc. Prof.Pakpoom Kheolamai, M.D., Ph.D.

Faculty of Medicine, Thammasat University, Thailand

Immunity to HIV: Understanding for Vaccine Development

14.15-15.00 Learning about Protective Immunity to HIV Infection

from the Study of Unusual Patient Cohorts

Prof.Sarah L Rowland-Jones, MA, DM, FRCP, FMedSci

University of Oxford, United Kingdom

15.00-15.30 The Road to an Effective HIV Vaccine *Prof.Kiat Ruxrungtham, M.D.*

Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Thailand

15.30-16.00 Break

Prince Mahidol Award Youth Program Conference 2017 January 30, 2017 World Ballroom B, 23rd Floor Centara Grand CentralWorld, Bangkok, Thailand

Prince Mahidol Award Youth Program Mentor Lecture II

Host Thai Society of Gerontology and Geriatric Medicine

and Prince Mahidol Award Youth Program

Theme Health Care Challenge for Older People:

Swedish-Thai Experiences

Moderator Assoc. Prof. Weerasak Muangpaisan, M.D.

Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University

8.50-9.00 Opening Address by *Prof.Prasert Assantachai, M.D.*

President of Thai Society of Gerontology

and Geriatric Medicine

9.00-10.30 Comprehensive Geriatric Assessment: Cost

and Effect in the Swedish Care Setting

Prof.Anne Ekdahl, M.D.

Geriatric Unit, Department of Internal Medicine,

Helsingborg Hospital, Sweden

Ms.Ann Westoo

Vrinnevi Hospital, Östergötland Region, Norrköping,

Sweden

10.30-11.00 Break

11.00-11.30 How to Operate Geriatric Clinic in Thailand

Prof.Prasert Assantachai, M.D.

Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University,

Thailand

11.30-12.00 The Development of Long-Term Care System in Thailand

Assoc. Prof.Siriphan Sasat, R.N., Ph.D.

Faculty of Nursing, Chulalongkorn University, Thailand

12.00-13.00 Lunch

Prince Mahidol Award Youth Program Conference 2017 January 30, 2017 World Ballroom B, 23rd Floor

Centara Grand CentralWorld, Bangkok, Thailand Prince Mahidol Award Youth Program Mentor Lecture III

Host The Royal College of Ophthalmologists of Thailand

and Prince Mahidol Award Youth Program

Theme ROP: What is the Current Trend and What are we

Facing as a Developing Country?

Moderator Assoc. Prof. Sorot Wutthiphan, M.D.

Faculty of Medicine, Ramathibodi Hospital,

Mahidol University, Thailand

13.00-13.45 ROP Review of Current Trends

Prof.William V. Good, M.D.

University of California San Francisco, USA

13.50-14.00 Ouestion & Answers

14.00-14.20 ROP and Surrounding Aspects in a Developing Society

Asst. Prof.Atchareeya Wiwatwongwana, M.D.

Faculty of Medicine, Chiang Mai University, Thailand

14.20-14.35 Comments by *Prof.William V. Good, M.D.*.

Question & Answers

14.35-14.55 Problems in the Management of ROP
 Maj. Chaisiri Jumroendararasame, M.D.
 Phramongkutklao College of Medicine, Thailand

 14.55-15.10 Comments by Prof.William V. Good, M.D.,
 Question & Answers

 15.10-15.30 Break

Prince Mahidol Award Youth Program Conference 2017 January 30, 2017 Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Bangkok, Thailand

Medical Professionalism Across Cultures

Host	Faculty of Medicine, Chulalongkorn
	University and Prince Mahidol Award Youth Program
Moderator	Vorapol Jaroonvanichkul, M.D.
	Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Thailand
8.30-8.45	Opening Remark by
	Prof.Suttipong Wacharasindhu, M.D.
	Dean, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University,
	Thailand
8.45-9.30	Medical Professionalism Across Cultures
	Assoc. Prof.Walther N.K.A. van Mook, M.D., Ph.D.
	Maastricht University, the Netherlands
9.30-10.00	Defining Medical Professionalism in Thai Context
	Weerawit Wateetip, M.D.
	Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Thailand
10.00-10.20	Break
10.20-11.00	Medical Professionalism: Student Perspectives

Pakkapon Rattanachaisit, M.D. Surachai Leksuwankun and Phawat Luangtangvarodom Teeravut Wiwattarangkul and Patinya Maneesow Faculty of Medicine, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Thailand 11.00-11.45 Teaching & Assessing Medical Professionalism in Thai Context Manoch Chockjamsai, M.D. MMedEd Faculty of Medicine, Chiang Mai University, Thailand 11.45-12.00 Ouestion & Answers 12.00-13.00 Lunch 13.00-16.00 Workshop: Teaching & Assessing Medical Professionalism (Registered participants only) Assoc. Prof.Walther N.K.A. van Mook, M.D., Ph.D. and Simone Gorter, M.D. Maastricht University, the Netherlands

Establishment of Prince Mahidol Award Youth Program

1. Background

Prince Mahidol Award (PMA) Youth Program has been established on 20th November 2008 according to the 2nd/2008 consensus of the Committee for Prince Mahidol Award Foundation under the Royal Patronage. The program aims to inspire and to facilitate Thai youths studying medicine to pursue their dedicated life for the benefit of mankind following the footsteps of HRH Prince Mahidol of Songkla, the Royal Father of His Majesty King Bhumibol Adulyadej, for his exemplary contributions to the advancement of medicine, public health, and human services.

Each year, the steering committee, the working committee, and the selection committee will select up to five applicants who meet the criteria, and nominate them to get a final decision from the Board of Trustee of the Prince Mahidol Award Foundation, of which HRH Princess Maha Chakri Sirindhorn is the president.

Successful applicants will receive a scholarship for training or studying abroad, as proposed by the scholars, with full support from the foundation for 12 months. This overseas professional training/studying period of the scholarship recipients is considered as a part of their three–year contract time after medical school graduation.

2. Objectives

The main objectives of establishing PMA Youth Program are

- 1. To honor HRH Prince Mahidol of Songkla, the Father of Modern Medicine and Public Health of Thailand,
- 2. To inspire youths to dedicate their lives to improve the health of mankind,
- 3. To provide a professional and personal development opportunities for the new generation/young scientists in the field of medicine and public health,
- 4. To promote the collaboration of Thai medical and health community with international institutes, and
- 5. To support the globalization of Thailand's medical education at the undergraduate level.

3. Qualification of Applicants

Applicants qualifying for the scholarship should meet the following criteria:

- 1. Currently study in the 5^{th} year of medical school from the Faculties of Medicine all over Thailand, with the age of less than 35.
- 2. Wish to dedicate life to solve pre–specified Thai health problems of interest, and feel the need to obtain significant study/ research experience abroad that will help their work in the future.

- 3. Hard-working, well-behaved, talented, imaginative and ethical.
- 4. Able to spend one year abroad, and willing to be evaluated 360° in all aspects.
- 5. Being proficient in English with the minimum score of 79 on the TOEFL internet–based test, or 6.5 on the IELTS academic test (or equivalent) of not more than 2 years prior to the application date.

4. Application and Selection Processes

- 1. Eligible applicants must complete their own application form which can be downloaded from the website www.princemahidolaward. org
- 2. Application document must include the manuscript of individually proposed project in particular areas of medicine, public health, health care system, or basic science research. Also important is the explanation on how the international placement will benefit he/she and Thailand upon his/her return. At this time, applicant should have at least one project mentor who can provide assistance and guidance from the inception to completion.
- 3. Individual application document must be submitted firstly to the committee in charge of their own faculties for the institutional selection process (usually start in November). Afterward, up to three applicants will be selected from each medical school.

- 4. Selected candidate(s) will be nominated by the Faculties of Medicine all over Thailand to PMA Youth Program Office along with the entire documents and evaluation results by 15^{th} January of each application year. Since 2014, the duration of submission will be extended to 30^{th} April.
- 5. The PMA Youth Program selection committee, consisting of the representatives from the Faculties of Medicine all over Thailand and the Ministry of Health, will spend the time from May–September of each application year to select up to 5 of the most suitable applicants. The selection criteria include: personal qualifications, significance of the proposed project, extracurricular involvement in institutional and public activities/services, and interview assessments of the applicant, instructors, colleagues as well as parents.
- 6. Thereafter, the selection committee will present the score of each applicant and propose the names of potential scholars to the working committee who subsequently report to the steering committee by October to November of each application year.
- 7. Final decision for the scholarship recipients will be made by the Board of Trustee, PMA Foundation. Public announcement is scheduled around November to December of each application year.

5. Opportunities and Commitment of the Scholars

As the PMA Youth Program scholars, all successful applicants will then get involved in the preparation process for overseas training/studying in the prestigious institution abroad. After being overseas, the scholars will be taken care by the formally arranged international mentor as well as Thai project mentor at the host institute and the working committee. The scholars will send back the progress report every 6 months and after completion of the project.

Upon return to Thailand, the scholars will get other opportunities include:

- 1. Learning/sharing in PMA Youth Program Conference.
- 2. Joining PMA Conference and interacting with PMA Laureates and health authorities both in technical and policy expertise.
 - 3. Participating in other activities of PMA.
- 4. Lifetime mentoring from both overseas and local exemplars with strong support from the working committee.

6. Program Commitment

The PMA Youth Program commits to provide the scholar with the following:

1. A study placement that, as best as possible, capitalizes on skills and interests of the scholar,

- 2. Budget travel costs and arrangements to overseas placement, and return to Thailand at the end of 12–month placement,
 - 3. A monthly living stipend, and
 - 4. A Thai helper team as a troubleshooting.

Recognize that all selected candidates and applicants are highly motivated, well-behaved and ethical students, the PMA Youth Program committee appreciates their efforts and the 'willing to dedicate their lives to the benefit of mankind'. It's the great inspiration for the young generation doctor in the concept of working for the society, and walking the footsteps of HRH Prince Mahidol of Songkla in respect to his speech that:

"True success is not in the learning, but in its application to the benefit of mankind".

The PMA Youth Program conference is the forum for learning and sharing from the scholars, mentors, program participants, experts in the field, junior and senior advisors in order to get the long term commitment and life time mentoring. The conference is settled in January each year, in parallel with the PMA conference.

Lists of the Members of the Board of Trustees

1.	H.R.H. Princess Maha Chakri Sirindhorn	President
2.	Dean, Faculty of Medicine Siriraj Hospital,	
	Mahidol University	Vice President
3.	Supat Vanichakarn, M.D.	Secretary–General
4.	Lord Chamberlain	Treasurer
5.	His Majesty's Principal Private Secretary	Member
6.	Permanent Secretary, Ministry of Foreign Affai	irs Member
7.	Permanent Secretary, Ministry of Public Healt	h Member
8.	Secretary–General of Commission	
	on Higher Education	Member
9.	President, Mahidol University Council	Member
10.	President, Chulalongkorn University	Member
11.	President, Mahidol University	Member
12.	President, Prince of Songkla University	Member
13.	Dean, Faculty of Medicine,	
	Chulalongkorn University	Member
14.	Dean, Faculty of Medicine Ramathibodi Hosp	ital,
	Mahidol University	Member

15. Dean, Faculty of Public Health, Mahidol University	Member
16. Director-General, Department of Information,	
Ministry of Foreign Affairs	Member
17. Director of International Health Division	Member
18. M.R. Kasem S. Kasemsri	Member
19. Prawase Wasi, M.D.	Member
20. Vicharn Panich, M.D.	Member
21. Visith Sitprija, M.D.	Member
22. Sakthip Krairiksh	Member
23. Srichitra Bunnag, M.D.	Member
24. M.L. Anuporn Kasemsant	Member
25. Privy Purse Office, Grand Palace	Member

Lists of the Members of the Steering Committee (2014-2016)

1.	President of Mahidol University	Advisor
2.	Permanent Secretary of the Ministry of Foreign Affairs	Advisor
3.	Permanent Secretary of the Ministry of Public Health	Advisor
4.	Secretary General of Office of the Civil Service Commission	Advisor
5.	Director Office of the Collaborative Project to	
	Increase Production of Rural Doctors	Advisor
6.	Prof.Vicharn Panich, M.D.	Chairman
7.	Dean, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University	Vice Chairman
8.	Secretary General of Prince Mahidol Award Foundation under Royal Patronage	Committee
9.	Dean, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University	Committee
10.	Dean, Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital Mahidol University	, Committee
11.	Dean, Faculty of Medicine, Chiang Mai University	Committee
12.	Dean, Faculty of Medicine, Khon Kaen University	Committee
13.	Dean, Faculty of Medicine, Srinakharinwirot University	Committee

14. Dean, College of Medicine, Rangsit University	Committee
15. Dean, Faculty of Medicine, Thammasat University	Committee
16. Dean, Faculty of Medicine, Naresuan University	Committee
17. Dean, Faculty of Medicine, Burapha University	Committee
18. Dean, Faculty of Medicine,	
Mahasarakham University	Committee
19. Dean, College of Medicine and Public Health, Ubon Ratchathani University	Committee
20. Dean, Institute of Medicine,	
Suranaree University of Technology	Committee
21. Dean, Institute of Medicine, Walailak University	Committee
22. Dean, Faculty of Medicine, Vajira Hospital,	
Navamindradhiraj University	Committee
23. Dean, Faculty of Medicine, Princess of	
Naradhiwas University	Committee
24. Director, Phramongkutklao College of Medicine	Committee
25. Dean, Faculty of Medicine, Prince	
of Songkla University	Committee
26. Dean, School of Medicine, University of Phayao	Committee
27. Dean, School of Medicine,	
Mae Fah Luang University	Committee
28. Dean, Faculty of Medicine, Siam University	Committee
29. Prof.Apichat Asavamongkolkul Committee a	nd Secretary
3	mmittee and ant Secretary

Lists of the Members of the Working Committee (2014–2016)

1.	Prof.Vicharn Panich	Advisor
2.	Clin. Prof.Supat Vanichakarn	Advisor
3.	Assoc. Prof.Apichat Asavamongkolkul	Chairman
4.	Asst. Prof.Mongkol Laohapensang	Vice Chairman
5.	Prof.Achra Sumboonnanonda	Committee
6.	Prof.Chairat Shayakul	Committee
7.	Prof.Arunee Jetsrisuparb	Committee
8.	Prof.Pongsak Wannakrairot	Committee
9.	Major General Assoc. Prof.Prapaipim	Thirakhupt Committee
10.	Assoc. Prof.Suwat Benjaponpitak	Committee
11.	Assoc. Prof.Juntima Euathrongchit	Committee
12.	Asst. Prof.Karanrat Soonthornpun	Committee
13.	Assoc. Prof.Angkana Chaiprasert	Committee and Secretary
14.	Dr.Thanjira Jiranantakan	Assistant Secretary
15.	Dr.Pattaraporn Khongboon	Assistant Secretary

Lists of the Members of the Selection Committee (2013-2015)

1.	Prof.Sompop Limpongsanurak	Chairman
2.	Assoc. Prof.Pisaln Mairiang	Vice Chairman
3.	Asst. Prof.Gavivan Veerakul	Vice Chairman
4.	Assoc. Prof.Amornsri Chunharus	Committee
5.	Asst. Prof.Apisate Pleumsamran	Committee
6.	Dr. Chonlada Busayarat	Committee
7.	Assoc. Prof.Dr. Choomnoom Promkutkao	Committee
8.	Senior Colonel Assoc. Prof.Greetha Moungthong	Committee
9.	Asst. Prof.Luksanaporn Krungkraipetch	Committee
10.	Dr. Niwatchai Namvichaisirikul	Committee
11.	Dr. Nudjaree Tanjapatkul	Committee
12.	Assoc. Prof.Orawan Leksakulchai	Committee
13.	Assoc. Prof.Sakchai Saeheng	Committee
14.	Asst. Prof.Sirinart Tongsiri	Committee
15.	Asst. Prof.Somboon Charoensethamaha	Committee
16.	Dr. Supakit Sirilak	Committee
17.	Assoc. Prof.Tassanee Lebnak	Committee
17.	Dr. Weradej Tirawat	Committee
19.	Assoc. Prof.Werawath Mahatthanatrakul	Committee
20.	Assoc. Prof.Angkana Chaiprasert	Secretary



Prince Mahidol Award Youth Program Scholar 2014

Scholar

Kosit Vorateera, M.D.



Internship of Division of General Surgery, Department of Surgery, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University 2 Wanglang Rd, Pran-nok, Bangkok-noi, Bangkok 10700, Thailand.

E-mail: 063SI120@gmail.com

Thai Mentor

Nuttawut Sermsathanasawat, M.D., Ph.D.



Vascular Surgery Unit, Department of Surgery, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University
2 Wanglang Rd, Pran-nok, Bangkok-noi, Bangkok 10700, Thailand.
Email: nuttawut@gmail.com

International Mentor

Prof.Takayuki Asahara, M.D., Ph.D.



Department of Regenerative Medicine, Tokai University School of Medicine, Tokai University, Isehara, Kanagawa, 259-1193, Japan Email: asa777@is.icc.u-tokai.ac.jp

Abstract of YP 6571: Kosit Vorateera

Revascularization and Angiogenesis Effect of Quality and Quantity System Culture in Hindlimb Ischemia of Diabetic Mice (REASSURE Study)

Introduction: In the field of angiogenesis, Endothelial Progenitor Cells (EPCs) were found in 1997 by Asahara *et al.* Since then, numbers of studies have been working on EPCs biology and EPCs-related treatment in ischemic disease. Autologous transplantation of CD34+, claimed to be rich population of EPCs, shows effective results in no-option patients in peripheral arterial disease. However, the limitation of EPCs use in autologous transplantation is found related to the decrease number, dysfunction, and isolation technique of EPCs due to age and microenvironment of disease especially diabetes. To surpass such obstacles in therapy, new method of culture system was established to claim both quality and quantity of EPCs. In REASSURE study, we evaluate the efficacy of the quality and quantity controlled culture system on mononuclear cells (QQ-MNCs) which retrieved from diabetic mouse to inject intramuscularly in diabetic hind limb ischemic mice.

Methods: Twenty-five diabetic mice were inducted with 100 mg/kg of streptozotocin and 150 mg/kg of nicotinamide then inducted to hindlimb ischemic model by femoral artery ligation confirmed with Laser Doppler Imaging. Mice were separated to three groups

to intramuscularly inject fresh MNCs, QQ-MNCs, with the dosage of 1x10⁵ cell/mouse, and HBSS (-) one day after ischemia. After three weeks of follow-up, muscles were obtained for pathological and immunohistochemical evaluation. In this particular study, we compare the results of these three groups for the revascularization by observing perfusion in tissue, fibrotic area of the muscles and cellular outcome in Quality and Quantity controlled culture systems.

Scholar

Chanusnun Narongchai, M.D.



Physician, Department of Ophthalmology, Faculty of Medicine, Chiang Mai University 110 Intawarorod Road, Sriphum, Maung, Chiang Mai, 50200 Thailand Email: Cnarongchai@ski.org

Thai Mentor

Asst. Prof.Atchareeya Wiwatwongwana, M.D.



Division of Pediatric Ophthalmology and Strabismus, Department of Ophthalmology, Faculty of Medicine, Chiang Mai University 110 Intawarorod Road, Sriphum, Maung, Chiang Mai, 50200 Thailand Email: atchareeraj@yahoo.com

International Mentor

Professor William V. Good, M.D.



Lab Director, Smith-Kettlewell Eye Research Institute

Chief of Pediatric Ophthalmology and Strabismus, Department of Ophthalmology, California Pacific Medical Center, San Francisco, California, USA

2318 Fillmore street, San Francisco, CA 94115, USA

Email: Good@ski.org

Abstract of YP 6572: Dr. Chanusnun Narongchai

Screening Program for Preventing Childhood Blindness from Retinopathy of Prematurity

Retinopathy of Prematurity (ROP) is a leading cause of permanent visual impairment and childhood blindness. Because of retinal blood vessel immaturity in preterm infants, retinal detachment can threaten the vision. According to the results of the Multicenter Trial of Cryotherapy for ROP (CRYO-ROP) and Early Treatment for ROP (ETROP), the two largest studies including nearly 10,000 infants in the US, the incidence of ROP among infants of 1,251 g is 65.8% and 68% respectively. In ETROP, 36.9% of eligible infants reached the potential for visual loss. However, ROP is preventable and treatable with an effective screening system and prompt treatment, resulting in significant reduction of unfavorable visual acuity and structural outcomes.

Currently, the effective ROP screening program used throughout Thailand is based on American Academy of Ophthalmology (AAO) recommendations in 2013. Even though there are clinical practice guidelines published by the Royal College of Ophthalmologists of Thailand in 2009, some preterm infants who were born in remote areas still develop untreatable severe ROP. This is possibly caused

by unsuccessful screening systems including difficulty following screening criteria and networking and referral system problems.

This study focuses on revisions of ROP screening systems, especially for high-risk infants in rural area. To begin with, Beta-Blocker genes will be analyzed to try to identify high-risk infants in need of prompt management. Furthermore, the status of the fellow eye in infants with high-risk ROP in one eye that was randomized in ETROP study will be reported in terms of asymmetrical ROP to avoid unnecessary examination in unstable infants. In addition, cost effectiveness and possible drawbacks in the current system will be evaluated and analyzed. By applying the AAO's policy statement, telemedicine and referral system, ROP screening recommendation in Thailand will be revised to achieve more favorable outcomes resulting in a decrease in the incidence of untreatable ROP and blindness. Apart from the guideline statement, networking and connection between Thailand and worldwide organization are considered as a crucial aspect for long-term awareness of the importance and prompt management in ROP screening system.

Scholar

Nuntanuj Vutthikraivit, M.D.



Physician, Department of Medicine, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University 254 Phayathai Road, Pathumwan, Bangkok 10330 Thailand.

Email: Nuntanuj.vutthikraivit@gmail.com

Thai Mentor

Asst. Prof.Pokrath Hansasuta, M.D., D.Phil (Oxon), FRCPath



Department of Microbiology, King Chulalongkorn Memorial Hospital, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, 254 Phayathai Road, Pathumwan, Bangkok 10330, Thailand Email: pokrath@me.com

International Mentor

Prof.Sarah L Rowland-Jones, MA, DM, FRCP, FMedSci



Director of the NIH OXCAM Programme, Nuffield Department of Medicine, University of Oxford, Oxford, United Kingdom

Email: sarah.rowland-jones@ndm.ox.ac.uk

Abstract of YP6573: Dr.Nuntanuj Vutthikraivit

Polymorphisms in the Promoter Region of TAPBP and Vertically Acquired HIV-1 Infection

Tapasin is a transmembrane glycoprotein playing a critical role in major histocompatibility complex (MHC) class I antigen processing. It is a component of the peptide-loading complex (PLC) in the endoplasmic reticulum (ER), bridging between TAP and peptideabsent MHC class I molecules as well as facilitating peptide loading process and MHC class I assembly in order to create stable high affinity peptide-MHC complex. A number of human leukocyte antigen (HLA) alleles are known to be dependent on tapasin for antigen processing and their cell surface expression, which finally affects effectiveness of CD8+ T cell response. In the case of HIV infection, HLA alleles related to slow disease progression are tapasindependent. Tapasin is encoded by TAPBP gene on human chromosome 6. Interestingly, TAPBP polymorphisms especially those located in the promoter region have not been well characterized. We hypothesize that polymorphisms in the promoter region of TAPBP are likely to correlate with tapasin expression levels and HIV disease progression. We identified polymorphisms in the promoter region of the TAPBP gene in a cohort of 101 children and adolescents with slowly progressing vertically acquired HIV-1 infection and 81 age- and sex- matched controls in Zimbabwe. We found that 4 single

nucleotide polymorphisms (SNP) (G-rs3130100, A-rs1061783, C-rs3130099, A-rs3106189) were in strong linkage disequilibrium with each other and were significantly more frequent in HIV-negative group than the infected cases (p value<0.05) suggesting that these SNPs may have a role to play in HIV disease progression. Studies are underway to determine the possible correlation of these polymorphisms with tapasin expression and rate of disease progression.

Scholar

Weerawit Wateetip, M.D.



Faculty of Medicine, Chulalongkorn University 254 Pathumwan, Bangkok 10330 Thailand. E-mail: weerawit127@hotmail.com

Thai Mentor

Assoc. Prof.Ruangsak Lertkhachonsuk, M.D.



Faculty of Medicine
Obstetrics and Gynecology,
Chulalongkorn University
254 Pathumwan, Bangkok Thailand. 10330
E-mail: ruang9@hotmail.com

International Mentor

Assoc. Prof.Walther N.K.A. van Mook



Department of Medical Education and Research, Faculty of Health, Medicine and Life Sciences, Maastrich University, The Netherlands E-mail: w.van.mook@mumc.nl

Abstract of YP 6574: Dr. Weerawit Wateetip

Pilot Study on the Perception of Medical Professionalism in Thai Cultural Context

Medical professionalism has a long history. Over two thousand years ago medical professionalism was implicitly mentioned in the so-called Hippocratic Oath. Thereafter, ethic codes and moral principles were formulated by myriads of organizations in the early 19thCentury. The current society full of carping cunning patients has become a big challenge for doctors around the world. Professional misconduct is also increasingly noted and addressed, whilst public trust in the medical profession has gradually declined. These problems contribute to the awareness and mindset of the importance of professionalism. Professionalism is not only subject to changes over time but may also be influenced by context. Most studies on professionalism originated from and were performed in Western countries, although the resulting frameworks were also adopted in some medical curricula in Eastern countries. Many studies have identified that several contextual factors contribute to the differences in professional concepts among people such as, language barriers, distinctions in culture and beliefs, government and personal characteristics can also influence people's attitude towards and expression of medical professionalism. These contextual influences can result in some significant differences the perception

of professionalism between Western and Eastern societies. Unfortunately, to date, a very limited number of studies on cultural influences on medical professionalism in Asia are available, and only a few Eastern countries have created their own cultural-bounded medical professionalism framework. However, upon reviewing the literature so far, no national framework of professionalism for medical practitioners in Thailand was identified.

The main purposes of this research study are to explore, in specific aspect of Thai cultural context, 'How do faculty members rate the importance and rank order of domains and professionalism attributes?', 'Do age difference, work field and job characteristic influence the importance rating toward professionalism attributes and domains?', and to explore the missing professionalism attributes using the proposed medical professionalism framework as a prototype by faculty members from a large Thai medical school'

This study was conducted in the Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Bangkok, Thailand. Respondents were faculty members in the preclinical and clinical field including administrative board. A cross-sectional descriptive study was performed using a questionnaire to rate the importance of the professionalism attributes on a 5-point Likert scale. Respondents were also asked to rank the top 5 most important attributes. The open-ended questions were provided in order to attain other qualitative comments. The quantitative data were analyzed using IBM SPSS Statistics 22^{TM} . Comparisons between groups of generation, work field and job

characteristic were analyzed. The principles of open coding, axial coding and selective coding were applied to qualitative data analysis.

Of the 11 domains and 38 attributes, 10 domains and 33 attributes were rated very important or extremely important by over 80% of the respondents. In the quantitative part, more than half of the respondents chose 'Being accountable to patients' as the most important by, followed by 'Adhering to ethical principles regarding patient care', 'Being altruistic', 'Being transparent (truthful)', and 'Having adequate medical knowledge for patient care' respectively. The study also shows many statistical significant differences between groups of respondents especially in generation. The 5 additional professionalism attributes that contribute to Thai cultural-specific context were also proposed as of distinctive and cannot be literally categorized in any of the pre-defined domains. 'IT and social media proper use', 'Good personality and appearance' e.g. polite, approachable/ friendly etc. 'Self-sufficiency', 'Being innovative', 'Seniority' and 'Being humble' were, therefore proposed as new attributes.

To the best of our knowledge, this pilot study in a large Thai medical school is the first to explore faculty members regarding their perceptions on professionalism in Thai specific context. The study has shown that Thai doctors in every generation perceive professionalism in a very comparable manner and with comparable emphasis regarding the importance of the different domain and attributes despite its relatively recent introduction into Thai medical education and health care system. Both similarities and differences

among perception of professionalism in Thailand compared to other Western and non-Western countries' are noticeable. Most of the professionalism attributes obtaining from several existing literatures around the world were concerned by Thai doctors. Some distinctive comparable results underscores the same global concerns toward those attributes apply to countries with seemingly very different backgrounds. However, there are also a few attributes, which are specific and/or very important to Thai societal context were mentioned and identified. Apart from the existing attributes from the preliminary set of professionalism attributes, 'Adhering to religion and moral values', and 'Holistic approach and carry efficacy', there are 3 newly proposed attributes, 'IT and social media proper use', 'Seniority and being humble' and 'Being innovative' were stated. The emerging picture of the professionalism attributes considered relevant in the Thailand specific cultural context in this study will be anticipated to facilitate additional studies ultimately aiming at constructing a national framework of professionalism in Thailand.

Scholar

Sichon Luerithiphong, M.D.



Department of Preventive and Social Medicine, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University 2 Wanglang road, Bangkoknoi, Bangkok 10700, Thailand Fmail: sichon.lue@mahidol.ac.th

Thai Mentor

Prof. Dr. Prasit Watanapa, M.D., Ph.D.



Dean of Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University 2 Wanglang road, Bangkoknoi, Bangkok 10700, Thailand Email: prasit.wat@mahidol.ac.th

International Mentor

Ann Westöö



Chief of Geriatric Department, Vrinnevi Hospital Gamla Övägen 25, 603 79 Norrköping, Sweden Email: ann.westoo@regionostergotland.se

Prof. Dr.Anne Ekdahl, M.D., Ph.D.



Senior consultant in Geriatric Medicine, Helsingborg Hospital Secretary in the Executive Board of the European Geriatric Medicine Society (EUGMS)

Helsingborgs lasarett, Charlotte Yhlens gata 10, 251 87 Helsingborg, Sweden Email: anne.ekdahl@ki.se

Abstract of YP6575: Dr. Sichon Luerithiphong

Swedish Health Care System in Elderly Care

Thailand faces a rapidly growing population of older people. This demographic change has far-reaching socio-economic implications that require an appropriate policy response. Swedish health care system provides some of the best outcomes especially in the area of elderly care. It is valuable to learn how the Swedes have built the system to support the aging society.

Qualitative study gathered the descriptive data. Direct participation and observation was done in both the community and institution. Interviews with the responsible people and experts offered more specific details. Via the thematic analysis, the result would show how the elderly care is managed systematically.

The Swedish health care system is equally accessible for all citizens and mainly financed by taxation. The system is decentralized with shared responsibility between the national government, county councils and municipalities. Sweden invests more in elderly care than any other country to ensure that Swedish citizens can stay in good health and have active lives, and most live in their own homes with support from the home care staffs from municipalities around the clock if needed.

The Swedish health care system has emerged from the way of life and has been reformed to fit what people need. The evidence-based reforms, innovative knowledge implementation and along with the effective supporting system, drive the quality of care to improve.

Collection of Remembrance-PMAYP Scholars 2014

ความในใจของผู้ได้รับพระราชทานทุน โครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล

นพ.โฆษิต วรธีระ

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล ปี 2014

โครงการ: Revascularization and Angiogenesis Effect of Quality

and Quantity System Culture in Hindlimb Ischemia

of Diabetic Mice (REASSURE Study)

อาจารย์ที่ปรึกษา: อ. ดร. นพ.ณัฐวุฒิ เสริมสาธนสวัสดิ์

International mentor: Prof. Takayuki Asahara

สถานะปัจจุบัน: แพทย์ใช้ทุน สังกัดสาขาศัลยศาสตร์ทั่วไป ภาควิชาศัลยศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล กำลังเข้าศึกษาต่อแพทย์ ประจำบ้านสาขาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราช

พยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ความในใจ

กล้าที่จะเดินและกล้าที่จะทำในสิ่งที่ดี

แรงบันดาลใจและที่มาของโครงการ

พี่เชื่อว่าการที่เราเรียนอะไรก็ตามไม่ว่าจะเป็นวิชาแพทย์หรือสิ่งที่ตัวเอง ศึกษาอยู่ มักจะได้รับแรงบันดาลใจในการเรียนรู้ในทางใดทางหนึ่ง ไม่ว่าจะเป็น ประสบการณ์ที่พบด้วยตัวเอง หรือมีเหตุการณ์ที่เข้ามาในชีวิตของเราให้จดจำ และเป็นแรงผลักดันให้เราเดินไปข้างหน้าด้วยความมั่นใจในสิ่งที่กำลังทำอยู่ ถึง แม้บางครั้งเราอาจจะเกิดความสงสัยในสิ่งที่เราทำก็ตาม แต่การได้แลกเปลี่ยน ประสบการณ์ แลกเปลี่ยนทัศนคติกับคนที่ผ่านอะไรมามากกว่าช่วยให้เราจัดการ ความคิดที่ยังไม่ตกตะกอนของเราได้ดีขึ้น พี่ถือว่าพี่โชคดีที่มีเหตุการณ์สองอย่าง

เกิดขึ้นก่อนที่พี่จะตัดสินใจสมัครเข้ารับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนรางวัล สมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล เหตุการณ์แรก คือ แรงบันดาลใจจากการทำงานในหอผ้ป่วย ศัลยกรรมที่ทำให้พี่มีความประทับใจและสนใจในการทำงานเป็นศัลยแพทย์ เป็น กรณีผู้ป่วยแผลเรื้อรังในผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคทางหลอดเลือดส่วนปลายร่วมด้วย ทำให้ผู้ป่วยต้องเข้ารับการผ่าตัดขาและการทำแผล ในผู้ป่วยกลุ่มนี้นอกจากจะ เป็นความเจ็บป่วยทั้งทางร่างกายและจิตใจแล้ว ยังเป็นภาระงานในระยะยาวของ สหสาขาวิชาชีพทั้งแพทย์ พยาบาล และทีมร่วมให้การรักษา ซึ่งทำให้พี่เกิดคำถาม กับการดูแลว่า "**เราจะทำอย่างไรให้ผู้ป่วยกลุ่มนี้ ไม่ต้องเข้ารับการผ่าตัด**" หรือ "ผู้ป่วยที่เราไม่สามารถรักษาได้ด้วยการผ่าตัด เนื่องจากสภาวะและโรคร่วม **ทำอย่างไรเขาจะมีผลลัพธ์จากการรักษาในอนาคตที่ดีขึ้น**" เหตุการณ์ที่สอง คือ การได้รับคำแนะนำจากอาจารย์สุภาวดี ลิขิตมาศกุล ซึ่งอาจารย์ได้ให้ ความดูแลใกล้ชิดขณะที่พี่ทำงานกิจกรรมนักศึกษา และชี้ให้เห็นถึงความสำคัญ ของโรคเบาหวานกับผู้ป่วย ทำให้พี่เกิดความตั้งใจที่จะทำสิ่งที่พี่อยากเห็น การเปลี่ยนแปลง ตลอดจนให้โอกาสตัวเองได้เรียนรู้ในสิ่งใหม่ ด้วยการทำงานวิจัย เรื่องการใช้เซลล์ตัวอ่อนในการรักษา ซึ่งเป็นเรื่องที่ไม่เคยเรียนในระดับนักศึกษา มาก่อน แต่แนวทางการรักษานี้เป็นที่สนใจและอยู่ในงานวิจัยอย่างกว้างขวาง ทำให้พี่มีแนวคิดเรื่องการเป็นแพทย์ที่ให้การรักษาควบคู่กับการทำงานวิจัย เพื่อพัฒนาแนวทางการรักษาใหม่และเหมาะสมให้กับผู้ป่วย

การเตรียมตัว

หัวข้อของพี่กว่าจะตกตะกอนได้หัวข้อที่สนใจ ว่าจะไปในแนวทางไหน ค่อนข้างล่าช้าแต่ได้รับความช่วยเหลือจากอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการเป็นอย่างดี ทำให้สามารถเตรียมเนื้อหาได้มากสำหรับการส่งให้มูลนิธิๆ อีกทั้งการสอบภาษา อังกฤษระบบ IELTS แทน TOEFL เนื่องจากพี่มีประสบการณ์ที่ไม่ประทับใจ ในการสอบ Internet-based อีกทั้งการสอบในส่วนการพูด เราก็จะได้ยินเสียง ผู้สอบในห้องเดียวกัน พูดเสียงดังมาก ดังนั้นพี่จึงเลือก IELTS ซึ่งจะสอบการพูด กับชาวต่างชาติโดยตรง สำหรับคนที่ไม่เคยมีประสบการณ์มาก่อน ควรเตรียมตัว ให้ดี เพราะของพี่ผ่านการสอบมาบ้าง จึงใช้เวลาเตรียมตัวอ่านหนังสือจริงแค่ 1 สัปดาห์ เพราะมีทั้งงานกิจกรรมและการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยในช่วงเวลา ใกล้เคียงกัน อย่างไรก็ตามที่ดีที่สุดควรมีเวลาเตรียมตัวเรื่องภาษาล่วงหน้าครับ ซึ่งอาจสอบมากกว่าหนึ่งครั้ง

ช่วงการเตรียมโครงการเราต้องอ่านวารสารทางวิชาการจำนวนมาก อีก ทั้งเป็นเรื่องใหม่ที่เราไม่เคยศึกษามาก่อน และเป็นเรื่องของงานวิจัยแล้ว ควรขอ ความช่วยเหลือจากผู้รู้ ในการแนะนำวารสารและความรู้พื้นฐานด้านงานวิชาการ โดยพูดคุยแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ในเรื่องที่เราทำการบ้านมา เพื่อทำให้เรา เข้าใจในงานที่เราจะทำได้มากขึ้น

ในระหว่างการเตรียมตัวเพื่อเป็นตัวแทนของคณะ "ในการส่งเป็นผู้สมัคร เข้ารับทุน" งานกิจการนักศึกษาของศิริราชมีการจัดคณะกรรมการเตรียมตัวให้ กับตัวแทนสถาบันอย่างเข้มข้น โดยเฉพาะจุดที่สามารถพัฒนาได้ในโครงการ อาจารย์จะให้คำแนะนำเพื่อการปรับปรุง ให้เราทำการบ้านมาทุกครั้ง รวมถึงการ ฝึกการนำเสนอในที่ประชุม เพราะชีวิตเราจะมีกี่ครั้ง ที่จะได้อาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิ ประมาณ 10-20 ท่าน นั่งฟังเราพูดและถามคำถามเกี่ยวกับเราและงานของเรา ดังนั้นการเตรียมตัวที่ดีจะช่วยให้การสมัครของเราราบรื่นครับ

หลังจากได้รับคัดเลือก ทางมูลนิธิฯ และอาจารย์ที่ปรึกษาได้ให้คำแนะนำ และอำนวยความสะดวกในการติดต่อประสานงานเรื่องการเตรียมตัว ทักษะทาง ด้านงานวิจัยและการทำงานในห้องปฏิบัติการ ซึ่งแตกต่างอย่างสิ้นเชิงกับงานทาง คลินิก อีกทั้งมีเรื่องใหม่ให้เรียนรู้ทุกวัน เพราะเราจับแต่เครื่องมือในการตรวจ ผู้ป่วย แต่ตอนนี้เราจับ pipette จานเพาะเลี้ยง ต้องฝึก sterile technique ที่มากกว่าการล้างมือเข้าห้องผ่าตัด ถึงจะเหนื่อยแต่พี่ว่ามันเป็นประสบการณ์ ที่สนุกมาก อีกทั้งการจับ "หนู" ตัวเป็นๆ ครั้งแรกในชีวิตก็เป็นประสบการณ์ ที่น่าตื่นเต้นเหมือนกันครับ

ก่อนพี่เดินทางไปญี่ปุ่นก็มีการเรียนภาษาเตรียมตัวในช่วงก่อนการปฏิบัติ งานชดใช้ทุน แต่บอกได้เลยว่าต้องขวนขวายเองอีกมาก เพราะการเรียนพื้นฐาน อาจจะทำได้แค่สื่อสารเป็น keyword แต่การพูดในสิ่งที่เราต้องการ หรือเราอยาก สื่อความหมายลึกซึ้งเป็นเรื่องยาก และอาจารย์ก็อยากให้เราสื่อสารเป็นภาษา ญี่ปุ่นให้ได้ ดังนั้นหากใครเลือกไปประเทศที่ไม่ได้ใช้ภาษาอังกฤษเป็นหลักแล้ว ต้องพยายามมากๆ นะครับ

ประสบการณ์และความประทับใจ

ตั้งแต่การได้รับคำแนะนำจากอาจารย์สุภาวดี ลิขิตมาศกุล จนกระทั่งได้ รับการคัดเลือกเป็นตัวแทนของสถาบัน อาจารย์คณะกรรมการเตรียมตัวผู้สมัคร ของสถาบันที่มีความทุ่มเทในการให้คำแนะนำเพื่อให้ผู้สมัครมีความพร้อมสู่ รอบประเทศ การมีโอกาสทำงานในห้องปฏิบัติการในส่วนที่เราไม่เคยสัมผัส มาก่อน และการได้รับเกียรติจากอาจารย์ชาวต่างชาติที่ให้ความเมตตาในการรับ เราเพื่อไปเรียนรู้ในสิ่งที่เราสนใจและสอนวิชาความรู้โดยไม่ได้รับสิ่งตอบแทนใด ถือเป็นความเมตตามาก รวมถึงเกียรติอันสูงสุดของพี่และครอบครัวที่ได้รับ พระราชทานพระราชวโรกาสให้เฝ้าทูลละอองพระบาท กราบถวายบังคมลาก่อน เดินทางไปปฏิบัติงาน ณ ต่างประเทศ ต่อหน้าพระพักตร์ สมเด็จพระเทพรัตน ราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

การเดินทางมาใช้ชีวิตในต่างแดนสิ่งที่ทำให้เราอยู่รอดได้คือการมีเพื่อน และคนรอบข้างเราที่ดีและมีเมตตา พี่คิดว่าตัวเองโชคดีที่มีกัลยาณมิตรที่ให้การ ดูแลและความเข้าใจถึงความแตกต่างทางเชื้อชาติและภาษา ถึงแม้ว่าพี่จะมาที่นี่ แล้วมักจะทำเรื่องในห้องวิจัยหลายครั้ง แต่อาจารย์ผู้ควบคุมก็ให้คำแนะนำสั่ง สอนด้วย positive feedback ตลอด รวมถึงเจ้าหน้าที่นักวิทยาศาสตร์ให้ความ ดูแลและช่วยสอนเทคนิคการประเมินผล และนักเรียน Ph.D. ซึ่งเป็นหมอจาก ประเทศคาซักสถานก็ให้ความช่วยเหลือในการติดต่อและแปลภาษาให้ ทำให้

การใช้ชีวิตในญี่ปุ่นไม่ได้ลำบากมากนักและอาจารย์ได้ให้โอกาสเรียนภาษาเพิ่ม เติมในช่วงเช้าแล้วกลับไปศึกษางานในช่วงบ่าย ทำให้พี่เข้าใจภาษาญี่ปุ่นมากขึ้น และถึงแม้ทางห้องปฏิบัติการจะมีปัญหาเรื่องการเงินแต่อาจารย์ก็ให้ความ อนุเคราะห์ในการจัดซื้ออุปกรณ์และสัตว์ทดลองที่จำเป็นต้องใช้ทำงานวิจัย ซึ่งถือเป็นความประทับใจและขอบคุณในน้ำใจของอาจารย์มาก

อีกทั้งเจ้าหน้าที่และอาจารย์คณะกรรมการมูลนิธิฯ ที่แสดงความห่วงใย สอบถามถึงความเป็นไปและการปฏิบัติงานในต่างแดนด้วยความเป็นห่วง และ ดูแลให้การเตรียมตัวก่อนการเดินทางเป็นไปอย่างราบรื่นที่สุด ต้องขอขอบพระคุณ อาจารย์และเจ้าหน้าที่ทุกท่านมา ณ ที่นี้ด้วยครับ

ทางข้างหน้า

การได้มีโอกาสทำความรู้จักกับงานด้านศัลยกรรมมากขึ้นทำให้พี่มีโอกาส สัมผัสกับสิ่งที่พี่มีความสนใจมาตั้งแต่แรกได้มากขึ้น และการได้รับพระราชทาน ทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล ทำให้เปิดมุมมองการทำงานใน อนาคตของการเป็นแพทย์ที่จะพัฒนาแนวทางการรักษากับการเป็นนักวิจัยเป็น สิ่งจำเป็นสำหรับการทำงานเพื่อผู้ป่วยในอนาคต ไม่ได้น้อยไปกว่าการทำงาน รักษาผู้ป่วยเพียงอย่างเดียว ตอนนี้พี่ได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับศึกษาต่อแพทย์ ประจำบ้านในสาขาศัลยศาสตร์ทั่วไป ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล และคาดหวังในการทำงานวิจัยเพื่อดูแล ผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดส่วนปลายและแผลในผู้ป่วยเบาหวานในอนาคต

ฝากถึงน้องๆ

"..ทุกคนมีดี อย่าดูถูกใคร.." ข้อความตอนหนึ่งในพระราชดำรัสของ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวในพระบรมโกศที่พระราชทานให้ที่ประชุม คณะกรรมการแพทยสภา เป็นข้อความเตือนให้เราอย่าดูถูกคุณค่าของผู้อื่น พี่เชื่อว่าเราก็ไม่ควรดูถูกคุณค่าของตัวเองด้วย เราทุกคนมีศักยภาพซ่อนอยู่

ในตัวเสมอ ในความพยายามที่จะทำสิ่งดีและเป็นประโยชน์แก่ผู้อื่น แต่ละคนอาจ จะมีการแสดงออกความสามารถเฉพาะตัวที่แตกต่างกัน ไม่ว่าจะเป็นการทำ กิจกรรม หรือการเรียน แต่ถ้าเรามีความตั้งใจที่จะทำประโยชน์แก่คนส่วนรวม และสิ่งนั้นเป็นสิ่งดีแล้ว พี่เชื่อว่าเราสามารถทำอะไรได้หลายอย่าง อีกทั้งความกล้า ที่จะแสดงความคิดเห็นของเราให้กับอาจารย์ที่ปรึกษาหรือผู้ใหญ่ที่สามารถ ให้คำแนะนำเราได้ ยังทำให้เราเติบโตและค้นหาตัวเองได้ชัดเจนขึ้น

สิ่งที่เราได้จากทุนนี้นอกจากเป็นโอกาสและประสบการณ์ที่หาจากที่ไหน ไม่ได้แล้ว ยังเป็นการให้โอกาสตัวเองในการทำสิ่งดีๆ เพื่อประโยชน์ของผู้ป่วยใน ภายภาคหน้า พี่จึงขอเชิญชวนน้องๆ ที่มีความตั้งใจที่จะทำสิ่งดีๆ ให้กับผู้ป่วย และประเทศชาติของเรา มาสมัครทุนนี้กันมากๆ ถึงแม้ว่าจะได้รับเลือกหรือไม่ นั้น แต่ประสบการณ์ตั้งแต่การเตรียมตัว ได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับอาจารย์ ผู้เชี่ยวชาญ การเปิดมุมมองเกี่ยวกับเรื่องที่เราสนใจมากขึ้น ได้รู้จักอาจารย์ พี่ๆ และเจ้าหน้าที่มากขึ้น หรือรู้จักตัวเองมากขึ้นที่จะเป็นเส้นทางของตัวเองใน อนาคตด้วยครับ



คณะอาจารย์ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์คิริราช พยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล และคณะอาจารย์จาก Tokai University ร่วมลงนามความร่วมมือในงานวิจัย

ขณะปฏิบัติการใช้เครื่อง Echocardiogram ประเมินหนู Rat ใน Myocardial Infarction Model



Trekking และ Picnic กับเพื่อนๆ และครอบครัว จากห้องเรียนภาษาญี่ปุ่น Tokai University, Shonan Campus

วันจบการศึกษาภาษาญี่ปุ่น สำหรับนักศึกษาต่างชาติ Tokai University, Shonan Campus





ทัศนศึกษาและแลกเปลี่ยน วัฒนธรรมกับนักเรียน ประถม Hiratsuka, Kanagawa Prefecture

ทัศนศึกษากับสายการบิน Japan Airline, Odaiba, Tokyo Prefecture



พญ.ชนัสนันท์ ณรงค์ชัย

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล ปี 2014

โครงการ: Screening Program for Preventing Childhood Blindness

from Retinopathy of Prematurity

อาจารย์ที่ปรึกษา: ผศ. พญ.อัจฉรียา วิวัฒน์วงศ์วนา

International mentor: Prof.William Vance Good,

สถานะปัจจุบัน: แพทย์ใช้ทุน ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ความในใจ

...จากวันแรก...สู่ครอบครัว...หมอเจ้าฟ้า...

...จากเวลา...เรียนรู้ไกล...จนเติบใหญ่...

...จากเรื่องราว...ขอขอบคุณ...สุดหัวใจ...

...จากวันนี้ไป...ขอเดินตาม...รอยพระบิดา...

< ขอขอบพระคุณค่ะ...ชนัสนันท์ >

จุดเริ่มต้นและแรงบันดาลใจ

มีคนบอกว่า...*ชีวิตคือการเดินทาง*... ถึงแม้เส้นทางที่เราเลือกก้าวเดิน จะ ไม่มีใครรู้ว่าหนทางข้างหน้านั้นเป็นอย่างไร แต่ทุกเส้นทางเดินย่อมมีจุดเริ่มต้น เสมอ และแน่นอนว่า จุดหมายปลายทางก็ต้องชัดเจน

-สำหรับเส้นทางของพี่นั้น...ก็เช่นกัน-

การเดินทางบนเส้นทางตามรอยพระบิดาครั้งนี้ เริ่มต้นจากความทรงจำ แห่งความประทับใจในวันงาน "Brighten to the Blind ชมรมหมอน้อยอาสาเพื่อ สังคม" เมื่อพี่ๆ นศพ.ได้พบ ได้พูดคุยและสอนหนังสือน้องๆ เด็กพิการทางสายตา เด็กที่ควรเติบโตไปกับภาพความทรงจำที่สวยงาม ควรได้รับโอกาสที่ดี มีคุณภาพ ชีวิต มีอนาคตที่ก้าวไกลกว่านี้ แต่ทำไมเด็กเหล่านี้จึงสูญเสียโอกาสเหล่านั้น ไปตั้งแต่เกิด ทำไมเราไม่ป้องกันสาเหตุที่ทำให้เด็กพิการทางสายตาทั้งๆ ที่ป้องกัน และรักษาได้ และนั่นคือคำถามที่ติดอยู่ในใจพี่ตลอดมา จนกระทั่งวันนั้นมาถึง เมื่อทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล ซึ่งมุ่งเน้นการพัฒนาการ แพทย์ผ่านงานวิจัยในระดับนานาชาติ เปิดโอกาสให้พี่ได้ค้นหาคำตอบของคำถาม เหล่านั้น

พี่เล็งเห็นถึงความสำคัญของภาวะพิการทางสายตาในเด็ก Retinopathy of Prematurity (ROP) ซึ่งเป็นภาวะที่ป้องกันและรักษาได้ หากมีการพัฒนาระบบ คัดกรองที่มีอยู่ในปัจจุบันให้มีประสิทธิภาพเหมาะสมมากขึ้น จะวินิจฉัยและรักษา โรค ROP ระยะแรก นำไปสู่การลดอัตราการเกิดภาวะพิการทางสายตาในเด็กต่อ ไป ดังนั้น ความคิดในการทำโครงการเพื่อลดอัตราการเกิดภาวะพิการทางสายตา ในเด็กจึงเริ่มต้นขึ้น ภายใต้การสนับสนุนของอาจารย์ที่ปรึกษา ผศ. พญ.อัจฉรียา วิวัฒน์วงศ์วนา ดังนั้นโครงการนี้เปรียบเสมือนแสงสว่างของเด็กไทยในอนาคต ส่งผลให้เด็กมีสุขภาพดีและมีคุณภาพชีวิตดี เป็นประโยชน์อย่างทั่วถึงในสถาน พยาบาลทุกศักยภาพของประเทศไทย ด้วยเหตุที่เด็กเป็นอนาคตสำคัญของชาติ ความสำเร็จของโครงการนี้จะเป็นคำตอบของเด็กไทยทั่วประเทศ และตอบโจทย์ ของการพัฒนาสาธารณสุขไทยให้ก้าวไกลไปสู่มาตรฐานระดับสากลในอนาคต

การเตรียมตัว

สิ่งที่สำคัญที่สุดสำหรับเส้นทางหมอเจ้าฟ้าในนิยามของพี่ ไม่ใช่ความเก่ง หรือภาษา หากแต่เป็น *"ความมุ่งมั่น"* ซึ่งเป็นรากฐานของทุกความสำเร็จ เมื่อมีความมุ่งมั่นตั้งใจ ไม่ว่าจะเป็นเรื่องวิชาการหรือกิจกรรม น้องจะมี 'ความคิด' ที่จะเริ่ม คิดที่จะทำ และมุ่งมั่นทำฝึกฝนประสบการณ์ให้ได้อย่างที่ตั้งใจ

ระยะเวลา 3 เดือนในช่วง Extern พี่มีความคิดมุ่งมั่นริเริ่มโครงการวิจัย รวบรวมเกียรติประวัติและสอบภาษาอังกฤษ จากประสบการณ์การทำงานวิจัย ร่วมกับการสนับสนุนจากครอบครัวและคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ศ.คลินิก นพ.วัฒนา นาวาเจริญ คณบดี รศ. นพ.ณัฐพงษ์ อัครผล รองคณบดี และ รศ. พญ.จันทิมา เอื้อตรงจิตต์ ผู้ช่วยคณบดี รวมถึงอาจารย์ที่ปรึกษา ผศ.พญ. อัจฉรียา วิวัฒน์วงศ์วนา ศ. พญ.สมสงวน อัษญคุณ และ รศ. พญ.ประภัสสร ผาติคุณศิลา คณาจารย์ภาควิชาจักษุวิทยา อีกทั้ง ศ. ดร.นพ.นิพนธ์ ฉัตรนิพากร และ ศ. นพ.กิตติพันธุ์ ฤกษ์เกษม นักวิจัยดีเด่นแห่งชาติ เป็นแรงผลักดันสำคัญ ให้โครงการก้าวต่อไปจนได้รับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้า มหิดลในที่สุด ยิ่งไปกว่านั้นทางทุนโครงการเยาวชนา ได้มอบโอกาสให้ไปศึกษา ดูงาน ทำให้ได้แนวคิดและแรงบัลดาลใจจากประสบการณ์ของ รศ. นพ.ศักดิ์ชัย วงศกิตติรักษ์ หัวหน้าภาควิชาจักษุวิทยา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และ พ.อ. นพ.ยุทธพงษ์ อิ่มสุวรรณ กองจักษุกรรม รพ.พระมงกุฎา ซึ่งทั้งหมดนี้คือ เบื้องหลังแห่งความสำเร็จบนเส้นทางแพทย์ผู้รับทุนโครงการเยาวชนา

ประสบการณ์และความประทับใจ

คงไม่มีคำบรรยายใดที่บอกเล่าเรื่องราวและความรู้สึกได้หมด แต่พื่อยาก ส่งต่อสิ่งดีๆ ที่มีคุณค่าในชีวิตพี่ ผ่านตัวหนังสือเป็นเรื่องราวบันทึกความทรงจำ กับสิ่งนี้ "...มุ่งวิจัย...ใฝ่เรียนรู้...คู่ใช้ชีวิต..."

...วิจัย... แน่นอนว่าสถาบันระดับโลกมีการพัฒนาวิจัยอย่างเป็นระบบ เช่น เดียวกับ Smith-Kettlewell Eye Research Institute สถาบันพัฒนางานวิจัยด้าน Ophthalmology and Vision ในฐานะ Postdoctoral Fellow พี่ได้ฝึกการสร้าง คำถาม เขียน proposal ยื่นเสนอคณะกรรมการวิจัย ยื่นขอทุนวิจัย ขอ informed

consent เก็บข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลและเขียน abstract เสนอตีพิมพ์ ภายใต้ การสนับสนุนของ Dr.William V. Good, M.D. อาจารย์ต้นแบบจักษุแพทย์นักวิจัย ที่เป็นทั้งครูผู้ให้ความรู้และครอบครัวที่ให้ความรักและกำลังใจ ซึ่งนับได้ว่าเป็น หลักสูตรฝึกทักษะของนักวิจัยที่ดีครบถ้วนเต็มรูปแบบอย่างแท้จริง

...เรียนรู้... สถาบันการแพทย์อันดับที่ 6 ของโลก ตั้งอยู่ในเมือง 'San Francisco' นี่คือโอกาสที่ดีที่สุดในชีวิตพี่ที่ได้มาเป็นส่วนหนึ่งของ University of California, San Francisco ซึ่งบนถนนแห่งการทำงานวิจัยนี้ มีทางแยกมากมาย ให้พี่เดินเพื่อประสบการณ์หลากหลาย ไม่ว่าจะเป็น lab meeting, conference, outpatient clinic, operating room, special lecture, Journal club ยิ่งไปกว่านั้น การได้มีโอกาสนำเสนอ oral presentation และเข้าร่วมประชุมระดับโลกในงาน The Association for Research in Vision and Ophthalmology และ American Academy of Ophthalmology Annual Meeting 2016 นับว่าเป็นการเปิดมุมมอง แนวคิดทางจักษุวิทยาและงานวิจัย เพื่อเป็นประโยชน์ต่อยอดต่อไป

...ใช้ชีวิต... 1 ปีใน San Francisco ทำให้พี่ก้าวเดินเป็นผู้ใหญ่ไปพร้อมกับ ความคิดอ่านที่เติบโตมากขึ้น ฝึกจัดการกับปัญหา เรียนรู้การทำงานทำกิจกรรม ต่างๆ ด้วยการผสมผสานวัฒนธรรม นับได้ว่าเป็นปีแห่งการพัฒนาวุฒิภาวะและ เสริมสร้างประสบการณ์ชีวิตครบทุกด้าน และที่สำคัญที่สุด พี่มีเพื่อน พี่น้อง มีครูอาจารย์ มีเพื่อนร่วมงาน และพี่มีครอบครัวที่พี่รัก 'ครอบครัว San Fran'

เส้นทางเดินต่อ

นับตั้งแต่การเดินทางบนถนนหมอโครงการเยาวชนฯ จากวันนั้นถึงวันนี้ นับว่าเป็นเพียงก้าวแรกของชีวิตแพทย์คนหนึ่ง ต่อจากนี้ไปพี่กำลังเดินเข้าสู่ ก้าวที่สองในชีวิต การเรียนและฝึกปฏิบัติงานในฐานะ*แพทย์ใช้ทุน ภาควิชาจักษุ* วิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ คือถนนสายที่พี่เลือกเดินอย่าง มุ่งมั่นตั้งใจ ในอนาคตข้างหน้าพี่มีความฝันที่จะก้าวเป็นจักษูแพทย์ที่ดีและเก่ง พี่มุ่งมั่นตั้งใจที่จะทำงานที่พี่รัก ทั้งด้านการเรียนการสอน งานวิจัยและการตรวจ รักษาผู้ป่วย เพราะนั่นคือสิ่งที่ทำให้พี่มีความสุข ความสุขจากการเดินตาม ความฝันของเรา และความสุขจากการให้แก้ใครอีกหลายๆ คน

ฝากถึงน้องๆ

'ฝันให้ไกล...ไปให้ถึง' วลีเด็ดที่ใครหลายคนเคยได้ยิน และคงปฏิเสธไม่ได้ ว่านี่คือ จุดเริ่มต้นบนถนนสู่ความสำเร็จในชีวิต เบื้องหลังเส้นทางสายชีวิต ที่สวยงามย่อมมีสิ่งนี้เสมอ...*ความฝัน*

ใครๆ ก็มีความฝันได้ แต่ไม่ใช่ทุกคนที่จะทำให้ฝันเป็นจริงได้ สำหรับพี่ เลือกเดินตามความฝัน และทำให้ดีที่สุดด้วยศักยภาพทั้งหมดที่มี สำหรับน้องๆ พี่เชื่อว่าทุกคนมีความฝัน มีศักยภาพ เพียงแค่น้องมุ่งมั่นตั้งใจและพร้อมจะสู้ ใน ระหว่างทางที่น้องเดินอาจมีล้มเป็นบางครั้ง น้องแค่ลองเดินช้าๆ หันมองรอบข้าง น้องจะมีเพื่อน พี่ อาจารย์ประคองน้องเดินไปเสมอ ในที่สุดไม่ว่าการเดินทางของ น้องจะไปถึงจุดใดก็ตาม แต่ในทุกๆ ก้าวที่น้องเดิน สิ่งที่น้องได้ คือ ประสบการณ์ ชีวิตจริงที่ไม่มีวันได้จากตำราเล่มใด ประสบการณ์บนเส้นทางหมอโครงการ เยาวชนฯ ที่สอนให้น้องรู้จักคำว่า 'ความเก่ง...และ...ความดี' เป็นเส้นทาง 2 สาย ที่มาบรรจบกันอย่างลงตัวเพื่อสังคม ตามรอยเบื้องพระยุคลบาทของสมเด็จ พระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก

สุดท้ายพื่อยากขอเป็นจุดประกายเล็กๆ ให้กับน้องทุกคนในการ ออกเดินทางนอกกรอบ เอาชนะความกลัว ใช้ ความกล้า ก้าวข้ามทุกสิ่ง กล้า ที่จะสู้ กล้าที่จะไปต่อ และทำตามความฝันให้เป็นจริง

"...Dare to DREAM & Dare to FLY, Then fly HIGH..."



Postdoctoral scholar at Smith and Kettlewell Eye Research Institute, California Pacific Medical Center and University of California San Francisco



Prof.William V. Good, Prof.Arthur Jampolsky and Prof.Alan B. Scott; Pediatric Ophthalmology and Strabismus specialist





PRESENTATION





Oral presentation at California Pacific Medical Center meeting 2016, San Francisco, USA and Thai American Physicians Foundation meeting 2016, Las Vegas, USA



The Association for Research in Vision and Ophthalmology conference 2016, Seattle, USA 28th Annual Bay Area Vision Research Day 2016, University of California, Berkeley, USA



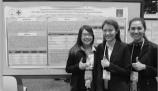






CONFERENCE OPHTHALMOLOGY





American Academy of Ophthalmology Annual Meeting 2016, Chicago, USA In Remembrance of His Majesty King Bhumibol Adulyadej, Chicago, USA











CEREBRATION



The King of Thailand Birthplace Foundation Conference, Harvard Medical School of Public Health 100th Celebrating the Legacy of HRH Prince Mahidol of Songkla, Boston, Massachusetts, USA





NETWORKING





Thai physicians and students' association in USA (San Francisco and Stanford, California and Boston, Massachusetts) and Medical Schools in Thailand

พญ.นันทนัช วุฒิไกรวิทย์

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล ปี 2014

โครงการ: Polymorphisms in the Promoter Region of TAPBP

and Vertically Acquired HIV-1 Infection

Thai Mentor: ผศ. ดร. นพ.ปกรัฐ หังสสูต

International Mentor: Prof.Sarah L Rowland-Jones

สถานะปัจจุบัน: แพทย์ใช้ทุน โรงพยาบาลสระบุรี ภายใต้สังกัดภาควิชา

อายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จุดเริ่มต้นและแรงบันดาลใจ

เริ่มจากการที่ได้ดูแลผู้ป่วยในหอผู้ป่วยระหว่างเรียนชั้นคลินิก ดิฉันได้มอง เห็นความจริงว่าถึงแม้เทคโนโลยีทางการแพทย์ปัจจุบันเจริญก้าวหน้าเป็นอย่าง มาก ยังมีผู้ป่วยบางส่วน ที่รักษาไม่หายขาด และต้องการความช่วยเหลือจากพวก เราวิชาชีพแพทย์ ยกตัวอย่างเช่นผู้ป่วยโรคมะเร็ง ผู้ป่วยโรคเอดส์ เป็นต้น จำเป็น ต้องมีการพัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับการเกิดโรคเพื่อนำไปสู่การพัฒนาแนวทาง การรักษาต่อไป สิ่งนี้ทำให้ดิฉันได้ตระหนักถึงความสำคัญของงานวิจัยในวงการ วิทยาศาสตร์การแพทย์ ดิฉันมีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาวงการสาธารณสุขไทย ทั้งหมดนี้จึงเป็นจุดเริ่มต้นที่ทำให้ดิฉันมีความสนใจอยากเป็นแพทย์ที่สามารถ ทำวิจัยได้และเป็นจุดเริ่มต้นในการสมัครเพื่อขอรับพระราชทุนโครงการเยาวชน รางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล

การเตรียมตัว

ดิฉันได้เตรียมโครงการที่ได้เสนอไปที่จะไปทำที่ต่างประเทศ ทั้งด้าน ความรู้และเทคนิคทางห้องปฏิบัติการ ทั้งยังได้ไปดูงานที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติม ที่โรงพยาบาลรามาธิบดี และเป็นจุดเริ่มต้นในการสมัครเพื่อขอรับพระราชทุน โครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล

ประสบการณ์และความประทับใจ

ดิฉันได้เรียนรู้ที่จะพึ่งพาตนเอง เรียนรู้ที่จะแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า เรียนรู้วิธีการศึกษาหาความรู้ด้วยตนเอง สร้างความมั่นใจในตัวเองมากขึ้น อีกทั้ง ยังได้เรียนรู้วัฒนธรรมการทำงาน การปรับตัวในการทำงานกับเพื่อนร่วมงาน ต่างชาติ เปิดโลกทัศน์ให้กว้างขึ้น

สิ่งเหล่านี้ถือเป็นประสบการณ์ที่หาไม่ได้หากไม่ได้รับพระราชทานทุน โครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล ถือเป็นโอกาสล้ำค่าที่สุดในชีวิต ของดิฉัน

ดิฉันประทับใจในความช่วยเหลือจากอาจารย์ที่ปรึกษาชาวต่างชาติ และ เพื่อนร่วมงานทุกคนที่คอยให้คำแนะนำทั้งด้านวิจัย และการใช้ชีวิต ทำให้ดิฉัน สามารถผ่านช่วงเวลาหนึ่งปีในประเทศอังกฤษได้อย่างมีความสุข ประสบการณ์ ครั้งนี้ทำให้ดิฉันได้เติบโตอย่างแท้จริง

เส้นทางเดินต่อ

ดิฉันตั้งใจจะศึกษาต่อ แพทย์เฉพาะทางด้านอายุรกรรมและสานต่องาน ด้านวิจัยต่อไป จะยึดแนวทางปฏิบัติตามสมเด็จพระบรมราชชนกที่ว่า "ขอให้ ถือประโยชน์ส่วนตนเป็นที่สอง ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ลาภทรัพย์และเกียรติยศจะตกแก่ตัวท่านเอง ถ้าท่านทรงธรรมะแห่งอาชีพ ไว้ให้บริสุทธิ์"

ฝากถึงน้องๆ

การปรับตัว ความรับผิดชอบ ความกระตือรือรันในการเรียนรู้ เป็นสิ่ง สำคัญเพราะอาชีพแพทย์และงานวิจัยเป็นการเรียนรู้ที่ไม่จบ อยากให้ทุกคนใช้ ชีวิตในต่างประเทศอย่างมีความสุข ทำแต่ละวันให้คุ้มค่าและดีที่สุด ใช้โอกาส ที่ได้รับพระราชทานทุนอย่างเต็มศักยภาพ เพื่อประโยชน์สูงสุดต่อตนเองและ ส่วนรวมต่อไป









สมาชิกในกลุ่ม "Sarah-Rowland Jones" Nuffield Department of Medicine, Oxford

นพ.วีระวิชย์ วาทีทิพย์

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล ปี 2014

โครงการ: Learning Professionalism in the 21st Century Medical

Education

อาจารย์ที่ปรึกษา: รศ. นพ.เรืองศักดิ์ เลิศขจรสุข

International mentor: Assoc. Prof.Walther N.K.A. van Mook

สถานะปัจจุบัน: แพทย์ใช้ทุนโรงพยาบาลหัวหิน ภายใต้สังกัดภาควิชาพยาธิ

วิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จุดเริ่มต้นและแรงบันดาลใจ

แรกเริ่มเลยกระผมทราบข้อมูลการรับสมัครทุนๆ จากพี่ๆ ที่สนิทที่ได้รับ ทุนปีก่อนหน้า กระผมจึงได้สอบถามรายละเอียด ทั้งการทำวิจัย ชีวิตความเป็น อยู่และประสบการณ์ต่างแดน พอได้ฟังก็ยิ่งมีความรู้สึกว่าเป็นทุนที่น่าสนใจมากๆ ตอบโจทย์ความต้องการที่จะทำอะไรบางอย่างที่แตกต่างไปจากการใช้ทุน อย่างเดียว รวมถึงได้สร้างประโยชน์ให้กับสถาบันการศึกษาและประเทศชาติ เมื่อได้ปรึกษาและน้อมรับคำแนะนำจากท่านอาจารย์หลายๆ ท่าน กอปรกับ ความคุ้นเคยกับการทำงานทั้งงานกิจการนิสิตและวิชาการทำให้เลือกที่จะทำใน แขนงของแพทยศาสตร์ศึกษา ซึ่งยังเป็นแขนงที่เปิดกว้างและใหม่มากในปัจจุบัน โดยหลังจากได้ค้นคว้าข้อมูลจำนวนมาก ทำให้สรุปที่จะทำในศาสตร์ที่จับต้องได้ ค่อนข้างยากแต่มีความสำคัญมาก นั่นคือเรื่อง medical professionalism เนื่อง ด้วยปัจจุบันระบบสาธารณสุขทั้งในและต่างประเทศกำลังประสบปัญหาในหลาย ด้านทั้งความไม่เสมอภาคและช่องว่างในการเข้าถึงระบบสาธารณสุข ซึ่งนับวัน จะทวีความรุนแรงขึ้นอย่างเห็นได้ชัด การศึกษาทางวิชาชีพแพทยศาสตร์ที่มีอยู่

ถูกมองว่ายังไม่สามารถที่จะรองรับการเปลี่ยนแปลงของระบบสาธารณสุขนี้ ได้เท่าที่ควร การได้เข้ามาทำงานทั้งในส่วนงานวิจัยแพทยศาสตร์ศึกษาและงาน กิจกรรมต่างๆ ของคณะ ทำให้เล็งเห็นได้ว่า นอกเหนือจากตัวหลักสูตรที่ยังมี ความจำเป็นที่ต้องได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง คุณลักษณะของบุคลากร ทางการแพทย์ที่เปลี่ยนแปลงไปตามยุคสมัย ก็ถือเป็นหนึ่งในปัจจัยสำคัญที่มีส่วน ทำให้เกิดปัญหาในระบบสาธารณสุขทั่วโลก การปลูกฝัง professionalism ให้ กับนักเรียนแพทย์ตั้งแต่ต้นจึงเป็นความหวังที่จะนำไปสู่การแก้ไขปัญหาดังกล่าว อย่างมีประสิทธิภาพในระยะยาว โดยที่ผ่านมามีความพยายามที่จะพัฒนาการ เรียนการสอนและเครื่องมือที่ใช้ในการวัดและประเมินผลทางการศึกษาในเรื่อง professionalism มาโดยตลอด แต่ยังไม่พบว่ามีเครื่องมือใดที่สามารถพิสูจน์ถึง ผลสำเร็จของการวัดประเมินผลได้อย่างแท้จริง ดังนั้นการทำงานและศึกษาวิจัย ค้นคว้านำร่อง เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปใช้ในการพัฒนาและสร้างเครื่องมือที่ใช้วัดและ ประเมินเรื่อง professionalism ให้เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย ร่วมกับ ผู้ทรงคุณวุฒิระดับโลกในสาขาดังกล่าวจึงเป็นสิ่งสำคัญยิ่ง ที่จะเป็นจุดเริ่มต้นที่ดี ในการพัฒนาวงการแพทยศาสตรศึกษาและนักเรียนแพทย์ไทยในยุคศตวรรษ ที่ 21

การเตรียมตัว

1.1 การเตรียมความพร้อมทั่วไป

ก่อนที่จะสมัครทุนๆ กระผมได้มีโอกาสในการทำงานร่วมกับเพื่อนๆ รวม ถึงผู้ประสานงานกิจกรรมในตำแหน่งต่างๆ ตั้งแต่อยู่ปี 1 ด้วยบทบาทเหล่านี้ กระผมจึงได้รับประสบการณ์มากมายในการทำงาน ฝึกฝนทักษะด้านการสื่อสาร และการสร้างมนุษยสัมพันธ์ รวมถึงการแลกเปลี่ยนความคิดกับผู้อื่น เพื่อสร้าง วิสัยทัศน์ที่กว้างขึ้นซึ่งเป็นสิ่งสำคัญมากในการทำงานวิจัยด้านการศึกษา

1.2 การเตรียมความสามารถทางภาษา

กระผมได้ศึกษาเอกสารทางวิชาการเพิ่มเติมเกี่ยวกับภาษาอังกฤษและ ภาษา Dutch รวมทั้งหนังสือฝึกทักษะการฟัง พูด อ่าน เขียน รวมถึงวัฒนธรรม ที่เป็นเอกลักษณ์ของชาติเนเธอแลนด์ซึ่งเชื่อว่ามีความจำเป็นสำหรับการวิจัยของ กระผมไม่มากก็น้อย

1.3 การเตรียมความพร้อมในด้านงานวิจัยแพทยศาสตร์ศึกษา

กระผมได้ปรึกษาและน้อมรับฟังคำแนะนำจากท่านอาจารย์หลายท่าน โดยเฉพาะท่าน รศ. นพ.สมชาย ธนวัฒนาเจริญ เกี่ยวกับหัวข้อที่เหมาะสมที่สุด ในบรรดาหัวข้อที่ผมสนใจ เมื่อสรุปที่จะทำหัวข้อใดได้แล้ว กระผมจึงได้ปรึกษา รศ. นพ.เรื่องศักดิ์ เลิศขจรสุข – อดีตรองคณบดีสำหรับนวัตกรรมการศึกษาและ เทคโนโลยีสารสนเทศ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เพื่อขอให้ ท่านรับเป็นที่ปรึกษาโครงการ โดยโครงการวิจัยดังกล่าวเกี่ยวข้องกับการศึกษา professionalism ในหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต กระผมจึงได้ค้นคว้าหาข้อมูล เกี่ยวกับวารสารและวรรณกรรมการศึกษาการแพทย์ ที่เกี่ยวข้องทั้งหมดโดย ได้รับความกรุณาจาก อจ. ดร.ดนัย วังสตุรค ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการและเป็น หนึ่งในผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตร์ศึกษาของไทย ในการดูแลและให้คำปรึกษา อย่างใกล้ชิด นอกจากนั้นยังได้วางแผนที่จะเข้าร่วมประชุมและนำเสนอผลงาน ในการประชุมแพทยศาสตร์ศึกษา (AMEE 2014) ในเดือนกันยายนปี 2014 ซึ่ง เป็นการเปิดมุมมองที่มีต่อวงการวิจัยทางด้านแพทยศาสตร์ศึกษา และยังเป็น โอกาสดีที่จะได้ทำความรู้จักกับผู้ทรงคุณวุฒิจากนานาประเทศ นอกจากนี้ในช่วง ปลายปีกระผมได้รับโอกาสจากฝ่ายวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ในการเป็น ตัวแทนของคณะ เป็นนักเรียนแลกเปลี่ยนที่ Ludwig Maximilian University ประเทศเยอรมนี ในการนี้กระผมหวังว่าจะใช้โอกาสนี้เพื่อทำความรู้จักระบบ การศึกษาทางการแพทย์ รวมถึงการบริหารทรัพยากรมนุษย์และเทคโนโลยีของ โรงเรียนแพทย์ของตะวันตกอีกด้วย

ประสบการณ์และความประทับใจ

กระผมรู้สึกเป็นเกียรติสูงสุดในชีวิตที่ได้มีโอกาสรับพระราชทานทุนทำงาน วิจัยภายใต้มูลนิธิรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดลสำหรับเยาวชนในพระบรมราชูปถัมภ์ การได้ทำงานวิจัยในต่างประเทศในช่วงที่ผ่านมา แม้ว่าจะเป็นนิสิตที่ได้รับโอกาส เดินทางไปศึกษาดงาน ศึกษาแลกเปลี่ยนรายวิชาเลือกระหว่างประเทศ หรือนำ เสนอผลงานบ่อยครั้ง แต่การไปอยู่อาศัยเป็นปีในประเทศที่ไม่ได้พูดภาษาอังกฤษ เป็นหลัก เป็นความท้าทาย สร้างความกดดันและต้องใช้เวลาในการปรับตัว บากพอสบควร จึงหลีกเลี่ยงไม่ได้ที่จะบีช่วงที่ท้องบ้าง อยากจะกลับไปทำงานแบบ เพื่อนในรุ่นบ้าง แต่เมื่อคิดได้ว่าเงินที่ใช้อยู่ทุกวันนี้เป็นของหลวง ของที่ผู้มีจิต ศรัทธาบริจาคมาให้ผู้รับทุนกลับไปพัฒนาประเทศชาติ กระผมก็รู้สึกมีกำลังใจ และมีความมุ่งมั่นในการทำงานวิจัยให้ประสบความสำเร็จในที่สุด กระผมรู้สึก ภาคภูมิใจและ ถือว่าการไปทำวิจัยในช่วง 1 ปีที่ผ่านมาคุ้มค่ากับความกดดัน เหล่านั้น กระผมได้เรียนรู้วัฒนธรรมที่แตกต่างไปของชาติตะวันตก ได้ทำตาม เป้าหมายที่ตั้งไว้ในการใช้ทุน 3 ปีให้ครบทุกรูปแบบเพื่อเข้าใจถึงบทบาทหน้าที่ ของการเป็นอาจารย์แพทย์ทั้งงานคลินิก (แพทย์เพิ่มพูนทักษะ) งานการศึกษา (แพทย์ใช้ทุนภาควิชาปรีคลินิก) และงานวิจัย (งานวิจัยทุนโครงการเยาวชนา) ได้รู้จักเครือข่ายคนไทยจากหลากหลายประเทศ ได้รู้จักเพื่อนต่างชาติจากหลาย สาขา การทำงานร่วมกับผู้ที่อาวุโสกว่าทั้งหมดทำให้กระผมมีวุฒิภาวะในการ ทำงานมากขึ้นอย่างชัดเจน การบริหารจัดการเวลาตนเอง ความมีอิสระเป็นสิ่งที่ ได้มาพร้อมกับหน้าที่และความรับผิดชอบที่สูงขึ้น และสิ่งที่สำคัญที่สุดคือทักษะ การทำงานวิจัย การทำงานเชิงวิจัยเป็นเหมือนศาสตร์ใหม่ แม้ว่ากระผมจะได้รับ การเตรียมความพร้อมและได้ทำงานในเชิงวิจัยมาแล้วก่อนหน้านี้แต่ก็เทียบไม่ได้ กับการทำงานอย่างผู้เชี่ยวชาญ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการทำงานแพทยศาสตรศึกษา กับหน่วยงานที่ถือได้ว่ามีคุณภาพที่สุดแห่งหนึ่งของโลกในด้านดังกล่าวทำให้ กระผมเห็นมุมมอง แนวความคิด ระบบการทำงานที่มีประสิทธิภาพ เข้าถึงแหล่ง ความรู้ทั้งจากเอกสารทางวิชาการและบุคลากร ฯลฯ นอกจากเรื่องแพทยศาสตร ศึกษาแล้ว การไปอยู่ที่ต่างประเทศนานๆ ทำให้เรียนรู้วัฒนธรรม แนวคิด ความเชื่อ และระบบทางสังคม สาธารณสุข ได้เห็นข้อดีข้อเสียมากมายซึ่งจะ สามารถนำไปประยุกต์และปรับปรุงดัดแปลงเพื่อเป็นฟันเฟืองตัวเล็กๆ ให้กับ วงการแพทยศาสตร์ศึกษาของไทยต่อไปครับ

เส้นทางเดินต่อ

เป้าหมายในการเป็นแพทย์ของกระผมคือการได้เป็นครูแพทย์ เนื่องจาก การได้ทำงานในโรงเรียนแพทย์จะทำให้กระผมได้ทำงานที่หลากหลาย ได้แลก เปลี่ยนความรู้ทางวิชาการ ถ่ายทอดประสบการณ์ที่น้องๆ หลายคนอาจจะไม่ได้ มีโอกาสสัมผัสโดยตรง การตั้งใจที่จะใช้ทุน 3 ปีนี้ให้มีความแตกต่างของตัวเนื้อหา งานชัดเจนทั้งงานบริการทางสาธารณสุข การวิจัย และการสอนซึ่งเป็นองค์ ประกอบทั้งหมดของการเป็นครูแพทย์ ในช่วงการใช้ทุนปีที่ 3 กระผมจะกลับ เข้าไปทำหน้าที่แพทย์ใช้ทุนให้กับภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยเพื่อเตรียมความพร้อมในการทำวิจัยในสาขาตจพยาธิวิทยาและในขณะเดียวกันก็จะได้นำความรู้ ประสบการณ์ แนวความคิดจากการ ไปศึกษาดูงานที่ต่างประเทศมาประยุกต์ใช้กับการเรียนการสอนของภาควิชาฯ หลังจากจบการใช้ทุน 3 ปี กระผมจะสมัครศึกษาต่อแพทย์ประจำบ้าน โดยสาขา วิชาที่กระผมสนใจที่สุดคือภาควิชาอายุรกรรมศาสตร์ หน่วยตจวิทยา หากได้ ทำงานในฐานะแพทย์ผิวหนัง นอกจากจะเป็นการทำงานทางคลินิกที่รักแล้ว ด้วยลักษณะงานของตจวิทยาจะทำให้กระผม สามารถทุ่มเทเวลาให้กับงาน แพทยศาสตร์ศึกษาในโรงเรียนแพทย์ไปพร้อมๆ กันด้วยได้

ฝากถึงน้องๆ

ทุกโอกาสในชีวิตมีแค่ครั้งเดียว เมื่อผ่านเข้ามาก็จะผ่านไปในที่สุด การ สมัครทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล ของพี่เกิดจากการตัดสินใจ ้ฉีกความไม่มั่นใจว่า "เราไม่ดีพอ เราไม่เก่งพอ เราไม่รู้เรื่องงานวิจัยเพียงพอ" ออกไปหลังจากที่กดตัวเองอยู่อย่างนั้นเป็นเวลานานเพียงเพราะเราเอาตัวเองไป เปรียบเทียบกับพี่ๆ ที่ได้รับทุนา ปีที่แล้ว หรือเพื่อนๆ ทั้งในและต่างสถาบัน ที่สมัครในปีนี้ อยากให้น้องที่ต้องการเรียนรัประสบการณ์ที่นักเรียนแพทย์ ทั่วประเทศปีหนึ่งๆ สามารถได้รับโอกาสไม่เกินปีละ 5 คน โอกาสในการทำงาน วิจัยที่เป็นอิสระทางความคิด ที่จับต้อง สัมผัสและเข้าถึงความเป็นผู้เชี่ยวชาญ ระดับโลกในสาขานั้นๆ อย่างแท้จริง ยังไม่รวมถึงประสบการณ์ชีวิตที่หาไม่ได้จาก การเป็นแพทย์อย่างเดียว ทุกอย่างนี้สามารถเกิดขึ้นได้ในช่วงเวลาที่น้องใช้ทุน มี โอกาสบี้แค่โอกาสเดียว ถ้าบ้องยังไม่แน่ใจว่าเราเก่งพอ ดีพอ มีความสามารถพอ หรือแม้แต่ชอบงานวิจัยหรือไม่ แต่น้องรู้ว่าเราอยากเป็นผู้เปลี่ยนแปลง อยากเป็น นักพัฒนา อยากทำงานที่แตกต่างและมีประโยชน์ต่อสังคมประเทศชาติ พี่ขอให้ น้องก้าวเข้ามาลองสักครั้งในชีวิต ตั้งใจมุ่งมั่นและทำโครงการออกมาให้ดีที่สุดใน ขอบเขตความสามารถของเรา เพราะโอกาสทุกๆ โอกาส มีครั้งเดียวในชีวิตเสมอ ครับ ได้ไม่ได้น้องไม่รู้ แต่ที่รู้คือระหว่างทางไปสู่ความสำเร็จน้องทุกคนได้เก็บเกี่ยว ความภาคภูมิใจในตัวเองไปได้อย่างมากมายอย่างที่เราคิดไม่ถึง ขอให้พวกเรา ทกคนโชคดีครับ

ได้พบปะและร่วมอภิปรายเรื่องประเมิน professionalism, การใช้ portfolio การออกแบบหลักสูตรชั้น Preclinic การพัฒนา workshop PBL และ อื่นๆ โดยผู้ทรงคุณวุฒิหลายท่านจาก School of Health Education FHML Maastricht University รวมถึงนักเรียนปริญญาเอกด้านแพทยศาสตรศึกษา จากทั่วทุกมุมโลก











เข้าร่วมสังเกตการณ์การสอบ OSCE ปลายภาคการศึกษา (ประจำฐาน Gastrointestinal system)







เข้าร่วมการนำเสนอผลงานของนักศึกษาและว่าที่นักศึกษาปริญญาเอก ในสาขาด้านแพทยศาสตรศึกษาจากทั่วทุกมุมโลก รวมถึงกิจกรรมอื่นๆ ของมหาวิทยาลัย





Monthly social meeting รับประทานอาหารร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ











งาน Maastricht Carnival 2016





ทัศนศึกษากับรุ่นพี่จุฬาลงกรณ์ที่กำลังศึกษาต่อปริญญาเอกและอาจารย์ภาควิชากุมารฯ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ณ Erasmus University เมือง Rotterdam รุ่นพี่แพทย์ประจำบ้านแลกเปลี่ยนสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและตัวแทนพี่พยาบาล จากประเทศไทย ณ University of Amsterdam



ประชุม AMEE Conference 2016, Barcelona, Spain



Friendship across the world

นพ.สิชน ลือฤทธิพงษ์

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล ปี 2014

โครงการ: The Integrated Institutional Long-term Care System

อาจารย์ที่ปรึกษา: ศ. ดร. นพ.ประสิทธิ วัฒนาภา

International mentor: Ms.Ann Westöö

สถานะปัจจุบัน: แพทย์ใช้ทุน ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะ

แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล และนาย แพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร

จุดเริ่มต้นและแรงบันดาลใจ

แรงบันดาลใจของผมในความสนใจงานด้านผู้สูงอายุ และระบบ สาธารณสุขนั้นเกิดจากภูมิหลังในวัยเด็กที่เติบโตมาจากการดูแลของคุณตาคุณ ยาย ทำให้ผมมีความผูกพันกับผู้สูงอายุ เมื่อเติบโตขึ้นจึงอยากตอบแทนบุญคุณ ดูแลท่านทั้งสองให้ดีที่สุด สิ่งหนึ่งที่ได้รับการปลูกฝังจากท่านทั้งสองอยู่เสมอคือ ให้ตั้งใจศึกษาเล่าเรียนและสอบเพื่อเข้ามาเป็นนักศึกษาแพทย์ เพราะนอกจาก จะสามารถดูแลครอบครัวของผมเองได้แล้ว ยังสามารถช่วยเหลือและดูแล ผู้สูงอายุ หรือคนทั่วไปอื่นๆ ได้อีกด้วย ซึ่งเรื่องราวเหล่านั้น คือแรงผลักดันที่ทำให้ ผมมาเป็นนายแพทย์ในวันนี้

ส่วนความสนใจในงานระบบและการบริหารนั้น เกิดจากเห็นคุณแม่ทำงาน บริหาร จึงทำให้ผมสนใจและอยากมีความสามารถด้านนี้เช่นเดียวกัน ผมจึงได้ พยายามทำกิจกรรมของโรงเรียนและมหาวิทยาลัยเพื่อเก็บเกี่ยวประสบการณ์ และฝึกฝนทักษะด้านนี้ให้มากขึ้น ทั้งการเป็นประธานกิจกรรมของโรงเรียน การเป็นประธานค่ายเตรียมความพร้อมนักเรียนแลกเปลี่ยนเอเอฟเอส การเป็น

นายกสโมสรนักศึกษาแพทย์ศิริราช เป็นต้น ซึ่งนอกจากนี้ในช่วงของการเรียนใน โรงเรียนแพทย์นั้น ผมมีความคิดว่า ถึงแม้ว่าผมจะจบเป็นแพทย์ที่ดี มีความ สามารถมาก และตั้งใจทำงานอย่างเต็มที่ อย่างไรก็ตามในหนึ่งวันผมก็จะสามารถ ดูแลผู้ป่วยได้อย่างมากเต็มที่ก็เพียง 100-150 คน แต่ถ้าผมสามารถมีส่วนร่วม ผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนของระบบสาธารณสุข พัฒนาให้ดีขึ้น มีประสิทธิภาพ มากขึ้น แม้ว่าผมจะไม่ได้เป็นคนรักษาดูแลคนเหล่านั้นเอง แต่การเปลี่ยนแปลง ในระดับมหภาคจะสามารถช่วยเหลือประชาชนได้มากขึ้น

การเตรียมตัว

หลังจากการประกาศผลว่าผมได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จ เจ้าฟ้ามหิดล ผมได้เริ่มต้นหาข้อมูลการดูแลผู้สูงอายุของประเทศไทย ทั้งการ เข้าไปพบหน่วยงานระดับการวางนโยบาย เช่น สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ และ หน่วยปฏิบัติงาน เช่น การเข้าเยี่ยมชมการดำเนินงานของบ้านพักคนชราบางแค ทั้งหมดนี้เพื่อเตรียมความพร้อมให้กับตนเองมีข้อมูลที่เพียงพอในการนำไปสร้าง หัวข้อเปรียบเทียบกับระบบการดูแลผู้สูงอายุของประเทศสวีเดน

ถึงแม้ว่าประเทศสวีเดนจะเป็นประเทศที่ประชากรส่วนใหญ่สามารถ สื่อสารด้วยภาษาอังกฤษได้เป็นอย่างดี แต่เพื่อประโยชน์สูงสุดของการศึกษา และ การเข้าถึงข้อมูลโดยพยายามหลีกเลี่ยงข้อจำกัดทางภาษาให้มากที่สุด ทำให้ผม ตัดสินใจเรียนภาษาสวีเดนขั้นพื้นฐานก่อนการเดินทาง ถึงแม้ว่าผลลัพธ์จะไม่ค่อย ดีนัก เพราะเป็นภาษาที่ยาก แต่ก็พอใช้ช่วยสร้างความสัมพันธ์ ความประทับใจ กับเพื่อนๆ ได้ดีระดับหนึ่ง

ประสบการณ์

ตลอดระยะเวลาหนึ่งปีที่ประเทศสวีเดน ผมได้เรียนรู้ระบบการดูแล ผู้สูงอายุแบบครบวงจร คือตั้งแต่การดูแลในระดับโรงพยาบาล บ้านพักคนชรา ไปจนถึงการดูแลที่บ้าน ได้เห็นการประสานงาน การแบ่งภาระความรับผิดชอบ ระหว่างหน่วยงานต่างๆ ระบบของประเทศสวีเดนกับประเทศไทยนั้นมีความ แตกต่างกัน ซึ่งต่างมีข้อดี-ข้อเสีย ผมพยายามศึกษาเรียนรู้ในข้อดีของระบบ เพื่อนำไปเป็นตัวอย่างหรือต้นแบบให้เกิดการเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ดีขึ้นใน ประเทศไทย ส่วนข้อเสียหรือปัญหาของระบบที่ประเทศสวีเดนนั้น ผมเรียนรู้ เพื่อที่ประเทศของเราจะได้ไม่เดินไปในเส้นทางนั้นเช่นเดียวกันกับประเทศสวีเดน รวมถึงศึกษาวิธีแก้ไขหรือกำจัดปัญหาเหล่านั้น

นอกจากประสบการณ์ด้านงานวิชาการ การเรียนรู้และทำความเข้าใจ ความแตกต่างของสังคม วัฒนธรรม ประเพณี การดำรงชีวิต การทำงาน การ ติดต่อสื่อสาร ทุกอย่างที่เกิดขึ้นล้วนเป็นประสบการณ์ชีวิต ที่ผมคิดว่าทำให้ผม เป็นผู้ใหญ่ขึ้น เติบโตขึ้น เรื่องราวที่คิดว่าเป็นประสบการณ์ที่สำคัญที่สุดตลอด หนึ่งปี คือการประสบปัญหาโรคซึมเศร้า ด้วยปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นทั้งเรื่อง การปรับตัวกับสภาพอากาศที่หนาวติดลบ และความมืดที่เป็นระยะเวลายาวนาน เกือบตลอดวัน สภาพความเป็นอยู่ที่ต้องปรับตัวเข้ากับสังคมใหม่ เพื่อนร่วมงาน ใหม่ ซึ่งมีลักษณะการดำรงชีวิตที่แตกต่างกัน ปัญหาเรื่องภาษาที่ต้องใช้ความ พยายามอย่างมากเพื่อทำความเข้าใจ นอกจากนี้ยังมีปัญหาส่วนตัวอื่นๆ ทั้งหมด ล้วนเข้ามาพร้อมๆ กันในระยะเวลาสั้นๆ หลังจากเดินทางไปถึง หลังจากพยายาม สู้อย่างหนัก แต่สุดท้ายผมก็ตัดสินใจบอกหัวหน้าหน่วย เพื่อนร่วมงาน และทุกๆ คนที่เกี่ยวข้อง ถึงแม้ว่าจะกังวลว่าทุกคนจะมองผมไม่เป็นผู้ใหญ่เพียงพอ แต่ผล ตอบรับกลับตรงกันข้าม ทุกคนให้กำลังใจและสนับสนุนให้ผมฝ่าฟันสถานการณ์ นั้นไปได้

เส้นทางเดินต่อ

ผมมีความสนใจในด้านการสร้างนโยบาย การบริหารทรัพยากรที่เกี่ยวข้อง ด้านสาธารณสุขมาตลอด ซึ่งประสบการณ์หนึ่งปีในการศึกษาระบบสาธารณสุข ด้านการดูแลผู้สูงอายุ ณ ประเทศสวีเดน ยิ่งตอกย้ำให้ผมค้นพบว่าตนเองกำลัง เดินมาถูกเส้นทางแล้ว ถึงแม้ว่าจะมีความเข้าใจมากขึ้น แต่ประสบการณ์การเรียน รู้ในครั้งนี้ยิ่งผลักดันให้ผมมีความคิดที่จะศึกษาต่อในด้านนี้ให้มากยิ่งขึ้นกว่าเดิม ดังนั้นผมจึงตั้งใจว่าจะสมัครเรียนต่อปริญญาโทและปริญญาเอกด้านนโยบาย สาธารณสุข เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข (Health Policy & Health Economics) ต่อในอนาคต ซึ่งหลังจากนั้นจะนำความรู้ และประสบการณ์มาปรับและประยุกต์ ใช้ให้เหมาะสมกับบริบทของประเทศไทยต่อไป

นอกจากนี้จากประสบการณ์ส่วนตัว ตลอดระยะเวลาการเป็นนักศึกษา แพทย์มีโอกาสได้เรียนรู้และทำความเข้าใจองค์ความรู้ด้านนโยบายและระบบ สาธารณสุขค่อนข้างน้อย ดังนั้นหลังจากจบการศึกษาระดับสูงและเก็บสะสม ประสบการณ์มากพอสมควรทั้งในและนอกประเทศแล้ว ผมมีความตั้งใจที่อยาก จะถ่ายทอดความรู้พื้นฐานนี้ให้กับนักศึกษาแพทย์รุ่นต่อๆ ไป เพื่อที่จะได้จบมา เป็นบุคลากรทางสาธารณสุขที่มีความรู้ความเข้าใจทางด้านระบบสาธารณสุข เพียงพอในการทำงานให้เกิดประโยชน์สูงสุด

สุดท้ายตลอดระยะเวลาหนึ่งปี ผมได้มีโอกาสพบปะกับนักวิชาการ นักวิจัย บุคลากรสาธารณสุขสาขาต่างๆ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับระบบ สาธารณสุขมากมาย ซึ่งผมได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนความคิดและรับฟังความคิด เห็นจากบุคคลเหล่านั้น การทำงานร่วมกันเป็นอย่างดีตลอดปีทำให้เกิดเป็นความ สัมพันธ์ที่ดี และผมตั้งใจที่จะรักษาความสัมพันธ์นั้นไว้ให้ดีที่สุดรวมถึงการสร้าง ความร่วมมือระหว่างองค์กรของไทยและสวีเดนให้มากยิ่งขึ้นในอนาคตเพื่อ ประโยชบ์ของทั้งสองประเทศ

Message

พี่ไม่ใช่คนเก่งที่สุด ไม่ใช่คนดีที่สุด ไม่ใช่คนที่มีความสามารถหรือ ประสบการณ์มากที่สุด พี่ไม่รู้ว่าเหตุผลที่พี่ได้รับคัดเลือกเพราะอะไร สิ่งที่พี่รู้คือ พี่จะทำให้ดีที่สุดตั้งแต่วันแรกที่สมัครจนถึงวันสุดท้าย นั่นคือเป้าหมายของพี่ และ พี่ก็คิดว่าหากในวันนั้นพี่ไม่ได้รับคัดเลือก พี่ก็จะไม่ยอมแพ้ เพราะพี่เชื่อว่าคนไทย สังคมไทยควรได้รับระบบสาธารณสุขที่ดีกว่านี้ และพี่เชื่อว่าสักวันหนึ่งทุกสิ่งต้อง เปลี่ยนแปลง และพี่จะพยายามต่อไปไม่ว่าพี่จะไปด้วยเส้นทางนี้หรือไม่ก็ตาม

ดังนั้นหากน้องๆ กำลังมีความสนใจในการสมัครร่วมโครงการนี้ ขอให้น้อง ตั้งใจเตรียมตัวให้ดี ทำทุกอย่างอย่างเต็มที่ ขอให้ยึดมั่นในผลประโยชน์ของคน ไทย และสังคมไทย สุดท้ายผลการคัดเลือกจะเป็นอย่างไร มันไม่สำคัญเท่ากับ น้องมีความคิดที่จะช่วยเหลือสังคมไทยและได้พยายามทุกอย่างอย่างเต็มที่แล้ว และเส้นทางนี้ก็เป็นเพียงทางเดินหนึ่งเท่านั้นเอง หากครั้งนี้โอกาสไม่ใช่ของน้อง ก็ไม่ได้หมายความว่าเส้นทางนี้จะเป็นเส้นทางเดียวที่จะดำเนินสู่ความสำเร็จ อย่ายอมแพ้ครับ







เครื่องแบบและบัตรประจำตัว









ห้องทำงานและโรงพยาบาล









Professor Anne Ekdahl

Ann Westöö





พบเอกอัครราชทูต นายเกียรติคุณ ชาติประเสริฐ

Ann เลี้ยงต้อนรับครอบครัว





จัดตารางการศึกษาดูงานให้คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ตั้งแต่ 17 – 27 กันยายน 2559



End-of-the-Year Presentation Lifetime Friendship







เมืองนอร์เชอร์ปิง (Norrköping)

Career Progress-PMAYP Scholars 2009-2013

ี ความก้าวหน้าของผู้ได้รับพระราชทานทุน โครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล

อาจารย์ พญ.กนกวรุณ วัฒนนิรันตร์

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชน

รางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล รุ่นที่ 1 ปี 2009

โครงการ: Unplanned teenage

pregnancy prevention

อาจารย์ที่ปรึกษา: รศ. นพ.ดิฐกานต์

บริบูรณ์หิรัญสาร

International mentor: Dr.Ahmet Metin

Gulmezoglu

Publication: -

สถานะปัจจุบัน: อาจารย์ประจำภาควิชาสูติศาสตร์นรีเวชวิทยา คณะ

แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

หลังกลับจากเจนีวา

หลังจากฝนกลับมาจากเจนีวา ก็ได้เข้าศึกษาต่อเป็นแพทย์ประจำบ้าน สาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา ซึ่งเพิ่งจะสำเร็จหลักสูตรจบการศึกษาเมื่อ มิถุนายน 2558 ระหว่างที่เป็นแพทย์ประจำบ้านฝนได้ทำวิจัยเรื่องความชุกของ การตั้งครรภ์ซ้ำในมารดาวัยรุ่นที่มาคลอดที่รพ. ศิริราช ซึ่งยังคงมีมากถึงร้อยละ 16 แสดงให้เห็นว่าการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นยังคงเป็นปัญหาสำคัญ โดยที่ฝนตั้งใจไว้ ว่าจะทำงานด้านนี้ต่อ เพื่อลดอัตราการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นโดยไม่ตั้งใจค่ะ

Life time mentoring and networking

ขณะนี้ฝนทำงานร่วมกับทีม Mentor, Dr.Metin Gulmezoglu และ ศ. นพ.ภิเศก ลุมพิกานนท์ ทำวิจัยเกี่ยวกับ global preterm births estimates ซึ่งกำลังดำเนินงานอยู่ และใกล้จะสิ้นสุดโครงการแล้วค่ะ

นอกจากนี้ในเดือนตุลาคม 2559 ท่านอาจารย์ Mentor ได้เดินทางมาเป็น speaker ในงานประชุมสามัญประจำปีของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่ง ประเทศไทย และได้ชวนร่วมงานวิจัย Companionship of choice in labor room ซึ่งจะเป็นงานแรกในรอบหลายปีที่ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะ แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล จะทำร่วมกับ World Health Organization (ทั้งนี้ ได้รับคำแนะนำจาก ศ. นพ.ภิเศก ลุมพิกานนท์ ช่วยชี้แนะแนวทางในการร่วมงาน กับ WHO ในครั้งนี้ค่ะ)

ผลงานที่เสร็จสมบูรณ์ในขณะนี้

- 1. งานวิจัยเรื่องอัตราการตั้งครรภ์ซ้ำของมารดาวัยรุ่นใน รพ. ศิริราช กำลังรอตีพิมพ์
- 2. เขียนหนังสือ 1 บท เรื่อง การคลอดทางช่องคลอดโดยใช้เครื่องดูด สูญญากาศ ในหนังสือเรื่องภาวะวิกฤติทางสูติกรรม
- 3. เขียนหนังสือ 1 บท เรื่อง การตัดฝีเย็บช่วยคลอด
- 4. เป็นหนึ่งใน Rapporteur ของ Prince Mahidol Conference 2016

ผลงานระหว่างดำเนินการ

- 1. งานวิจัยเรื่อง Global preterm birth estimates ร่วมกับทีมของ Mentor
- 2. งานวิจัยเรื่อง Companionship of choice in labor room ร่วมกับ ทีมของ Mentor

- 3. งานวิจัย Systematic review เรื่องแรกของภาควิชาฯ ร่วมกับ คณาจารย์ในภาควิชา
 - 4. เป็นหนึ่งใน Rapporteur ของ Prince Mahidol Conference 2017

แผนในอนาคต

ตั้งใจว่าจะรักษา Networking ระหว่างภาควิชาฯ และองค์การอนามัย โลกต่อไป และทำให้เกิด Collaboration เพิ่มขึ้นทั้งกับองค์กรระหว่างประเทศ และสถาบันในประเทศ

คาดหวังว่าจะขอตำแหน่งวิชาการ (ผู้ช่วยศาสตราจารย์) ภายในเดือน กันยายน 2560 และหลังจากนั้นจะเรียนต่อแพทย์เฉพาะทางต่อยอดด้าน เวชศาสตร์มารดาและทารก

หลังจากสำเร็จการศึกษา (อีกขั้นแล้ว) ตั้งใจว่าจะกลับมาดูแลนักศึกษา แพทย์ แพทย์ประจำบ้าน และน้องๆ โครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล ต่อไปค่ะ



ร่วมกับ Dr.Joshua Vogel และ ศ. นพ.ภิเศก ลุมพิกานนท์ ทำวิจัยเรื่อง Global preterm birth estimates



ร่วมกับ Mentor, Dr.Metin Gulmezoglu กำลังทำวิจัยเรื่อง Companionship of choice in labor room

คณาจารย์ภาควิชา สูติศาสตร์ – นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล







หนังสือ 2 เล่ม ที่เขียนบทความ

ดร. พญ.จุฑาภรณ์ อัศวชนานนท์

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล รุ่นที่ 1 ปี 2009

โครงการ: Differentiation and transplantation of mouse SC-

and iPSC-derived retina-liked sheets in retinal

degeneration mouse

อาจารย์ที่ปรึกษา: ผศ. ดร. นพ.นิพัญจน์ อิศรเสนา ณ อยุธยา

International mentor: Prof.Masayo Takahashi

Publication and presentation:

1. Jin ZB, Okamoto S, Osakada F, Homma K, **Assawachananont J**, Hirami Y, Iwata T, Takahashi M. Modeling retinal degeneration using patient-specific induced pluripotent stem cells. PLoS One. 2011 Feb 10;6(2):e17084.

2. **Assawachananont J**, Mandai M, Okamoto S, Yamada C, Eiraku M, Yonemura S, Sasai Y, Takahashi M. Transplantation of embryonic and induced pluripotent stem cell-derived 3D retinal sheets into setinal degenerative mice. Stem cell report 2014 Apr 24;2(5):662-74.

สถานะปัจจุบัน: แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1 ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

"นับตั้งแต่ดิฉันได้ปฏิงานดูแลรักษาผู้ป่วยขณะที่เป็นนักศึกษาแพทย์ ชั้นคลินิก มีหลายๆ ครั้งดิฉัน ได้ดูแลผู้ป่วยโรคทางระบบประสาท ซึ่งโรคเหล่านี้ ยังไม่มีวิธีการรักษาให้หายขาดได้ในปัจจุบัน ดิฉัน ได้ติดตามความก้าวหน้าใหม่ๆ ของเทคโนโลยีทางการแพทย์ โดยเฉพาะเรื่อง stem cell ซึ่งเป็นความหวังสำหรับ โรคที่ยังไม่สามารถรักษาด้วยยา การผ่าตัด หรือวิธีการอื่นๆ ในปัจจุบัน ในปี 2006 Prof.Shinya Yamanaka, Kyoto University ได้ค้นพบวิธีการสร้าง stem cell จาก cell ผิวหนัง เรียกว่า iPS cell โดยทำให้สามารถที่จะสร้าง stem cell จาก cell ผิวหนังของผู้ป่วยเพื่อที่จะนำมาทำการเหนี่ยวนำให้เป็นเนื้อเยื่อส่วนของ ร่างกายที่เสื่อมไปเพื่อนำมาปลูกถ่ายทดแทนอวัยวะหรือเนื้อเยื่อที่เสื่อมหรือ สูญเสียไป"

ข้อความนี้ดิฉันเขียนเพื่อขอรับพระราชทุนโครงการเยาวชนรางวัล สมเด็จเจ้าฟ้ามหิดลปี 2552 ซึ่งดิฉันได้รับการสนับสนุนจากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย นำโดย ผศ. นพ.นิพัญจน์ อิศรเสนา ณ อยุธยา หัวหน้าหน่วย stem cell ของคณะแพทยศาสตร์ ทำให้ดิฉันได้รับโอกาสเข้ารับ พระราชทานทุนไปปฏิบัติงานที่ Labolatory for Retinal Degeneration สถาบัน RiKEN เมืองโกเบ ประเทศญี่ปุ่น ภายใต้การดูแลของ Prof.Masayo Takahashi ซึ่งศึกษาวิจัยเกี่ยวกับการนำ stem cell มาใช้ในการศึกษาและรักษา โรคทางจอประสาทตา โดยจอประสาทตาเป็นส่วนหนึ่งของระบบประสาทหรือ สมองแต่เนื่องจากเป็นส่วนที่ตับต้อนน้อยกว่าและสามารถเข้าถึงได้ง่ายกว่าจึง ทำให้เป็น model ที่ดีในการศึกษาวิจัย ดิฉันได้เรียนรู้การทำงานวิจัยตั้งแต่ พื้นฐานในห้องทดลอง ซึ่งเป็นเรื่องใหม่สำหรับนิสิตแพทย์ ทำให้ดิฉันรู้สึกว่าเวลา 1 ปีนั้นไม่เพียงพอที่จะเรียนรู้หรือทำงานวิจัยใหม่ๆ ที่จะเป็นประโยชน์ได้ ซึ่ง ในขณะนั้นดิฉันก็ได้รับพระมหากรุณาธิคุณจากสมเด็จพระเทพฯ พระราชทาน อนุญาต ให้ศึกษาต่อในระดับชั้นปริญญาเอก เมื่อครั้งที่ท่านได้เสด็จพระราชดำเนิน ศึกษาดูงานที่สถาบัน RIKEN ที่ดิฉันศึกษาอยู่ ในสาขา Regenerative medicine ณ มหาวิทยาลัยเกี่ยวโต ประเทศญี่ปุ่น ภายใต้ความดูแลของ Prof.Masayo Takahashi ในหัวข้องานวิจัย iPSC-derived retinal sheet transplantation in retinal degeneration mice ซึ่งเป็นงานวิจัยแรกๆ ของโรคที่นำเอา iPS cell มาเหนี่ยวนำให้กลายเป็น cells จอประสาทตาและนำมาปลูกถ่ายเพื่อรักษาโรค จอประสาทตาเสื่อม เพื่อทดแทนจอตาที่ตายหรือเสื่อมไป ทำให้ดิฉันได้รับโอกาส ที่ดีหลายๆ ครั้งในการนำเสนองานวิจัยระดับนานาชาติ รวมถึงได้ตีพิมพ์ใน วารสาร STEM CELL REPORT

นอกจากนี้ Prof. Takahashi ได้ร่วมทำงานวิจัยกับ Prof. Shinya Yamanaka, ผู้ซึ่งได้รับรางวัล Nobel จากการสร้าง iPSC ปี 2012 โดยเป็น ครั้งแรกของโลกในการใช้ iPS cell จากผู้ป่วยเหนี่ยวนำให้กลายเป็น RPE ซึ่งเป็น cell พี่เลี้ยงของ cell ประสาทของจอตา มาปลูกถ่ายในผู้ป่วยจอตาเสื่อม เพื่อการชะลอความเสื่อมของโรคจอประสาทตาเสื่อมตามอายุ

ในปีสุดท้ายของการเรียนระดับปริญญาเอก ดิฉันยังได้มีโอกาสไปศึกษา วิจัยที่ National Institute of Health ใน NNRL laboratory ภายใต้การดูแล







ของ Prof.Anand Swaroop และได้ทำงานวิจัยศึกษาเกี่ยวกับ gene และกลไก การเกิดโรคในโรคจอตาเสื่อมจากพันธุกรรม

นับตั้งแต่ครั้งแรกที่ได้เขียนถึงความตั้งใจและได้รับโอกาส มาจนถึงปัจจุบัน เป็นระยะเวลาประมาณ 6 ปี ดิฉันคิดว่าถึงแม้จะเป็นก้าวเล็กๆ ที่ได้ผ่านมา แต่ก็ ถือว่าเป็นก้าวที่สำคัญและเป็นรากฐานที่จะทำให้สู่แพทย์นักวิจัย ที่จะสามารถ ทำประโยชน์ให้กับผู้ป่วยได้มากขึ้นในอนาคต ซึ่งในปัจจุบันดิฉันได้ศึกษาต่อสาขา จักษุกรรม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ซึ่งดิฉันหวังว่าจะได้นำความรู้ทั้งทางคลินิก และงานวิจัย นำมาช่วยในการรักษาผู้ป่วยโดยเฉพาะโรคของจอประสาทตา ในประเทศไทยในอนาคตอันใกล้นี้

พญ.จุฑามาศ เศารยะ

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล รุ่นที่ 2 ปี 2010

โครงการ: Power-up emergency department administration

in Thailand

อาจารย์ที่ปรึกษา: รศ. นพ.รัฐพลี ภาคอรรถ

International mentor: Assoc. Prof. Pholaphat Charles Inboriboon

Publication and presentation:

- 1. **Saoraya** J, Inboriboon Pholaphat C. Acute poisoning surveillance in Thailand: the current state of affairs and a vision for the future. ISRN Emergency Medicine 2013; 2013: 9.
- 2. **Saoraya J**, Inboriboon Pholaphat C. Pulmonary vein thrombosis associated with a large hiatal hernia. JEM 2013; 44(3): e299-301.

Abstracts:

- 1. Saoraya J, Inboriboon Pholaphat C. What brings you to here today? A qualitative study exploring patients perceptions and reasons for presenting to the Emergency Department with non-urgent complaints. PDM 2013; 28(Suppl 1): s36.
- 2. **Saoraya J,** Inboriboon Pholaphat C. Xanthogranulomatous pyelonephritis: not your usual pyelonephritis. What every emergency physicians should know when encountering this diagnosis? PDM 2013; 28(Suppl 1): s36.

- 3. Inboriboon Pholaphat C, **Saoraya J**, Williams K. Please don't go: factors associated with high acuity patient leaving without being seen at an urban VA Emergency Department. PDM 2013; 28(Suppl 1): s95.
- 4. Inboriboon Pholaphat C, Lumlertgul S, **Saoraya J**, Williams K. Emergency medicine in Thailand: a survey of residency program graduates. PDM 2013; 28(Suppl 1): s95.

สถานะปัจจุบัน: แพทย์ประจำบ้าน ชั้นปีที่ 3 สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ในรอบปีที่ผ่านมา มีกิจกรรมเพิ่มเติมนอกจากเรื่องการทำงานวิจัยเรื่อง การรักษาผู้ป่วยติดเชื้อกระแสโลหิตในห้องฉุกเฉิน และการร่วมกิจกรรมทาง วิชาการต่างๆ เช่น การช่วยสอนการกู้ชีพขั้นพื้นฐานให้กับนิสิตแพทย์ การร่วม จัดกิจกรรมการใช้อัลตราชาวด์ในการรักษาผู้ป่วยวิกฤตในห้องฉุกเฉิน

อีกเรื่องหนึ่ง คือการเป็นอาสาสมัครหลักในการจัดงาน "Cardiopulmonary resuscitation (CPR) ในสวน" โครงการอบรมการปั้มหัวใจและ AED สำหรับ ประชาชน โดยเป็นโครงการความร่วมมือระหว่างแพทย์ พยาบาล และอาสา กู้ชีพ จากหลายโรงพยาบาลในการสอน CPR ขั้นพื้นฐานให้กับบุคคลทั่วไป โดยไม่มีค่าใช้จ่าย มีการจัดทุกเดือน หมุนเวียนตามสวนสาธารณะต่างๆ และ มีการเผยแพร่ความรู้ประชาสัมพันธ์ด้านการปั้มหัวใจให้กับประชาชนทั่วไปทาง facebook.com/CPRinPark ในเบื้องต้นมีผลการตอบรับอย่างดี



รูปถ่ายกับอาสาสมัครบางส่วนในโครงการ "CPR ในสวน"



รูปถ่ายขณะกำลังสอนการปั๊มหัวใจเบื้องต้นกับบุคคลทั่วไป

ร.อ.หญิง พญ.ทรรศนีย์ ชาติเมธากุล

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล รุ่นที่ 2 ปี 2010

โครงการ Integrated community-based palliative care for

chronic and terminal patients

อาจารย์ที่ปรึกษา: พันเอก นพ.ดุสิต สถาวร

International mentor: Dr.I awrie Palmer

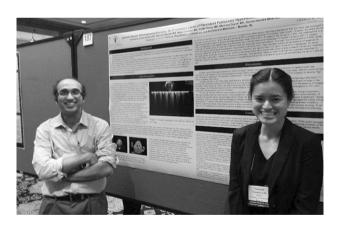
Publication and presentation:

Chatmethakul T, Bhat R, Alkaabi M, Siddigui A, Peevy K, Zayek M. Infantile hepatic hemangioendothelioma: An uncommon cause of persistent pulmonary hypertension in a newborn infant. AJP Rep 2016; 6: e260-3.

สถานะปัจจุบัน: Pediatrics Resident (PGY- 2) University of South Alabama Children's and Women's hospital, Mobile, Alabama, United States of America



Community rotation at CAMP RAP-A-Hope which is a week-long summer camp to children between the ages of 7 and 17 who have, or have ever had, cancer from communities along more than 300 miles of the central Gulf Coast; from the Florida panhandle to the Louisiana Texas border.



Poster Presentation at the 2016 AFMR regional scientific meetings in New Orleans, Louisiana.

One year working as a Pediatrics resident in Mobile, Alabama has been a remarkable challenge with changes in lifestyle, changes in culture, changes in human interaction and changes in working environment. So much difference that worried me at first on whether I will be able to care for my patients as well with such little similarity in our cultural backgrounds, faith and beliefs. Days passed by like I was walking the dark trying to understand the new healthcare system, new ways of life, new interpersonal dynamics and interactions. I struggled with these changes initially and was on the glimpse of losing my passion and motivation in caring for my patients.

During these days of darkness, there were lights. I looked back on my passed experiences, reaching back to my family, mentors, friends and especially my experience in Australia then I realized that the world is so diverse and no matter where I'll be there will always be diversity and differences. Moreover, there is nothing wrong with being different but recognizing these variations and trying to understand is of more importance in order to provide a better care. Despite such differences, I have learned one thing that is mutual ... "the love in humanity" where people of different backgrounds work together and trying their best to understand each other in order to relief the sufferings of their patients.

Going on my second year of residency, my outlook to the world of medicine has become closer to my heart as I have been blessed to have in my life such strength and supports from my families, mentors, my fellow scholars, friends and coworkers who

have helped me recuperate my once diminishing passion and motivation. And for these reasons it is very true to me the words passed on to us by Hippocrates, the father of modern medicine that "Wherever the art of medicine is loved, there is also a love of humanity."

พญ.นฤชร กิจไพศาลรัตนา

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จ เจ้าฟ้ามหิดล รุ่น 2 ปี 2010

โครงการ: Regenerative medicine:

Neuroregeneration in

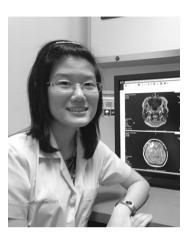
traumatic brain injury.

อาจารย์ที่ปรึกษา: ศ. พญ.นิจศรี ชาญณรงค์

สุวรรณเวลา

International mentor: Prof.Dr. Regina

C. Armstrong



การเผยแพร่/ตีพิมพ์ ผลงานและกิจกรรมอื่น

Publication:

- 1. Sullivan GM, Mierzwa AJ, **Kijpaisalratana N**, Tang H, Wong Y, Song SK, Selwyn R, Armstrong RC. Oligodendrocyte lineage and subventricular zone response to traumatic axonal injury in the corpus callosum. *J Neuropathol Exp Neurol* 2013; 72(12): 1106-25.
- 2. **Kijpaisalratana** N, Limothai C. Pathophysiology of coma and bedside evaluation. In: Thaipisuttikul I, Pasuthachart N, Limothai C, Charnnarong N. *Basic and Clinical Neuroscience 7*: Bangkok: Chulalongkorn University Press; 2015. pp. 204-19.

Poster Presentation:

- Kijpaisalratana N, Dobson NR, Le TQ, Armstrong RC. Leukemia/Lymphoma-Related Factor (LRF) expression in the adult mouse CNS and in experimental demyelination followed by spontaneous remyelination. The 43 rd Annual Meeting American Society of Neurochemistry at Marriott Waterfront Hotel, Baltimore, Maryland, United States of America, March 3th-7th, 2012.
- 2. Mierzwa AJ, Sullivan G, **Kijpaisalratana N**, Ahn S, Armstrong RC. Sonic hedgehog activation of neural stem cells in a concussive model of mild traumatic brain injury. The 43 rd Annual Meeting American Society of Neurochemistry at Marriott Waterfront Hotel, Baltimore, Maryland, United States of America, March 3th 7th, 2012.
- Sullivan G, Mierzwa AJ, Kijpaisalratana N, Tang H, Selwyn R, Armstrong RC. Mild TBI in mice with traumatic axonal injury in anterior corpus callosum. The National Neurotrauma Society Annual Meeting, Arizona Biltmore, Phoenix, Arizona, July 22nd - 25th, 2012.
- 4. Sullivan GS, Mierzwa AJ, Kijpaisalratana N, Tang H, Selwyn R, Wang Y, Song SK, Armstrong RC. Traumatic axonal injury (TAI) and acute cellular response in the corpus callosum (CC) and subventricular zone (SVZ) following mild-moderate concussion brain injury in mice. The 31st Annual Symposium of the National Neurotrauma Society, Nashville,

Tennessee, United States of America, March 4th - 7th, 2013.

- 5. **Kijpaisalratana** N, Torpongpun A, Siwamogsatham S. Acute myocardial infarction caused by coronary embolism in a patient with mechanical valve prostheses with subtherapeutic anticoagulation. The 30th Annual Meeting The Royal College of Physicians of Thailand. Pattaya Exhibition and Convention Hall, Pattaya, Chonburi, Thailand. April 23rd 26th 2014.
- 6. Kijpaisalratana N, Chutinet A, Vongvasinkul P, Mayotarn S, Ratchayut Thanapiyachaikul R, Muengtaweepongsa S, Nilanont Y, Samajarn J, Watcharasaksilp K, Tiamkao S, Suwanwela NC. Effectiveness of intravenous fluid infusion in post ischemic stroke cognitive outcome. The 16th Singapore Stroke Conference, at Academia, Singapore General Hospital, Singapore

สถานะปัจจุบัน

แพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาประสาทวิทยาหลอดเลือดสมองและ การตรวจหลอดเลือดสมองด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และนิสิตปริญญาเอก สาขาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภายหลังจากการจบการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาวิชาประสาท วิทยา จากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้เข้ารับการฝึกอบรม เฉพาะทางเพิ่มเติมด้านการวินิจฉัยและการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โดยเป็นหลักสูตรเฉพาะทาง 2 ปี ซึ่งทำให้ได้ศึกษาวิธี

การวินิจฉัยผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบจากการตรวจหลอดเลือดด้วยวิธีการ carotid Doppler ultrasonography ร่วมกับ transcranial Doppler นอกจาก นี้ยังได้เรียนรู้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในเชิงลึกมากยิ่งขึ้น ทั้งในแง่ของพยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา อาการแสดง รวมถึงได้เรียนรู้โรค หลอดเลือดสมองที่เกิดจากสาเหตุจำเพาะบางประการที่พบได้น้อย นอกจาก การดูแลรักษาผู้ป่วยแล้ว ในปีนี้ยังได้มีโอกาสเป็นตัวแทนจากประเทศไทย ไปนำเสนองานวิจัยด้านหลอดเลือดสมอง โดยเป็นการศึกษาประสิทธิภาพการให้ สารน้ำในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองกับภาวะพุทธิปัญญา (Effectiveness of intravenous fluid infusion in acute ischemic stroke cognitive outcome) ในงานประชุม 16th Singapore Stroke Conference ณ National Neuroscience Institute, National University of Singapore สาธารณรัฐ สิงคโปร์

เนื่องจากความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับในช่วงที่ได้รับพระราชทานทุน ซึ่งทำให้ได้เรียนรู้กระบวนการคิด และแนวทางในการทำงานวิจัยด้าน basic neuroscience กับ Dr.Regina C. Armstrong ณ Center for Neuroscience and Regenerative Medicine, Bethesda, Maryland จึงเป็นผลให้มี ความสนใจในด้านการทำงานวิจัยในด้านนี้เพื่อเป็นการต่อยอดจากความรู้และ ประสบการณ์ด้านการทำวิจัยที่เคยได้รับในช่วงรับพระราชทานทุน โดยในปีนี้ นอกจากการเข้าฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดแล้ว ยังได้เข้าศึกษาต่อใน ระดับดุษฎีบัณฑิต สาขาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยมีความตั้งใจในการทำงานวิจัยเพื่อเชื่อมโยงองค์ความรู้ทาง basic science กับการดูแลผู้ป่วย เพื่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่มาพัฒนาวิธีการดูแลรักษาผู้ป่วยให้ บีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น



เข้ารับรางวัล ASEAN Stroke Trainee Award ณ งานประชุม 16th Singapore Stroke Conference



เข้าร่วมงานประชุม 16th Singapore Stroke Conference ณ Academia, Singapore General Hospital

นพ.ภรัณยู จูละยานนท์

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล รุ่นที่ 2 ปี 2010

โครงการ:

Development of non-literated neuropsychological test in screening the amnestic mild cognitive impairment (aMCI) (การสร้างแบบทดสอบเพื่อคัดกรอง ภาวะ Amnestic Mild Cognitive Impairment สำหรับ

ผู้สูงอายุในทุกระดับการศึกษา)

อาจารย์ที่ปรึกษา: ผศ. นพ.สุขเจริญ ตั้งวงษ์ใชย

International mentor: Dr.Ziad S. Nasreddine

Publication:

- 1. **Julayanont P,** Nasreddine ZS. The Montreal Cognitive Assessment (MoCA): Concept and Clinical review. In A.J. Larner, Cognitive Screening Instruments: A Practical Approach. London, England: Springer.
- 2. **Julayanont P**, Ruthirago D, Nugent K, DeToledo J. Bacterial meningitis and neurological complications in adult. Southwest Respiratory and Critical Care Chronicles. 201?; 4(6/14): 5-16.
- 3. **Julayanont** P, Ruthirago D, DeToledo J. Isolated left posterior insular infarction and the convergent roles in verbal fluency, language, memory and executive function. Proc (Bayl Univ Med Cent) 2016 Jul; 29(3): 295-7.

- 4. **Julayanont P**, Karukote A, Ruthirago D, Panikkath D, Panikkath R. Idiopathic intracranial hypertension: Ongoing clinical challenges and future prospects. J Pain Res. 2016 Feb; 9: 87-99.
- 5. Ruthirago D, **Julayanont P**, Tantrachoti P, Kim J, Nugent K. Cardiac arrhythmias and abnormal electrocardiograms after acute stroke. Am J Med Sci. 2016 Jan; 351(1): 112-8.
- 6. Ruthirago D, **Julayanont P**, Kim J. An interesting pPresentation of progressive multifocal leukoencephalopathy in apparently immunocompetent individual. Int J Case Rep Images. 2016 Jan; 7(1): 18-24.
- 7. Julayanont P, Tangwongchai S, Hemrungrojn S, Tunvirachaisakul C, Phanthumchinda K, Hongsawat J, Suwichanarakul P, Thanasirorat S, Nasreddine ZS. The Montreal Cognitive Assessment-Basic (MoCA-Basic): A screening tool for mild cognitive impairment for illiterate and low-educated elders. J Am Geriatr Soc. 2015 Dec; 63(12): 2550-4.
- 8. Julayanont P, Brousseau M, Chertkow H, Phillips N, Nasreddine ZS. Montreal Cognitive Assessment Memory Index Score (MoCA-MIS) as a predictor of conversion from mild cognitive impairment to Alzheimer's disease." J Am Geriatr Soc. 2014 Apr; 62(4): 679-84.

Presentations:

- Julayanont P, Tangwongchai S, Hemrungrojn S, Tunvirachaisakul C, Phanthumchinda K, Hongsawat J, Suwichanarakul P, Thanasirorat S, Nasreddine ZS. "The Montreal Cognitive Assessment-Basic (MoCA-B): A new mild cognitive impairment screening test for illiterate and low educated elderly". Poster presentation, Texas Neurological Society 19th Annual Winter Conference 2016, Austin, United States, 2016.
- 2. Ruthirago D, **Julayanont P,** Tantikittichaikul S, Kim J. "Acute peripheral neuropathy with severe hepatic dysfunction: Diagnostic challenges in variegate porphyria". Poster presentation, American Academy of Neurology Conference 2016, Vancouver, British Columbia, Canada, 2016.
- 3. Julayanont P, Tangwongchai S, Hemrungrojn S, Tunvirachaisakul C, Phanthumchinda K, Hongsawat J, Suwichanarakul P, Thanasirorat S, Nasreddine ZS. "The Montreal Cognitive Assessment-Basic (MoCA-B): A new mild cognitive impairment screening test for illiterate and low educated elderly". Poster presentation, Alzheimer's Association International Conference 2015, Washington DC, USA, 2015.
- 4. **Julayanont P,** Ruthirago D. "Isolated left posterior insular infarction with multiple cognitive impairment". Poster presentation, Alzheimer's Association International Conference 2015, Washington DC, USA, 2015.

- 5. **Julayanont P**, Wang H, Laengvejkal P, Tantikittichaikul S, DeToledo J. "Subarachnoid hemorrhage: A rare complication of pyogenic bacterial meningitis". Poster presentation, American Academy of Neurology Conference 2015, Washington DC, USA, 2015.
- 6. Julayanont P, Nasreddine ZS. "The pilot study of the Montreal Cognitive Assessment-Basic (MoCA-B) as the new cognitive screening tools for illiterate and low educated population". Oral presentation. 2nd Alzheimer's disease Congress, Québec city, Canada, 2014.

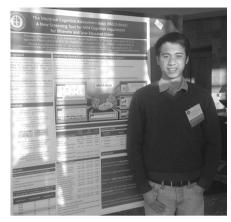
สถานะปัจจุบัน: แพทย์ประจำบ้านสาขา Neurology ชั้นปีที่ 3 ณ Department of Neurology, Texas Tech University Health Science Center, Texas, USA

ในขณะนี้ผมกำลังศึกษาเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขาระบบประสาท ชั้นปี ที่ 3 ที่ Texas Tech University Health Science Center รัฐ Texas ประเทศ สหรัฐอเมริกา โดยนอกจากการทำหน้าที่ในฐานะแพทย์ประจำบ้านแล้ว ผมยังได้ มีโอกาสได้รับเลือกเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยโรคหลอด เลือดสมองของโรงพยาบาล ในปีที่ผ่านมานั้นผมได้มีโอกาสเสนอผลงานวิจัยเรื่อง The Montreal Cognitive Assessment-Basic (MoCA-Basic): A Screening Tool for Mild Cognitive Impairment for Illiterate and Low-Educated Elders ซึ่งเป็นผลงานวิจัยในโครงการเยาวชนฯ ในการประชุม Texas Neurological Society Annual conference ณ เมือง Austin Texas และ ได้รับรางวัลผลงานวิจัยดีเด่นอันดับที่ 2 ในการประชุมดังกล่าว

สำหรับแบบทดสอบ MoCA-Basic นั้นขณะนี้ได้รับการแปลเป็นภาษา ต่างๆ เช่น ภาษาอังกฤษ ภาษาไทย ภาษาจีน ภาษาอารบิก ภาษาเปอร์เชีย ภาษา โปรตุเกส ภาษาสเปน และภาษาเตอร์กิช โดยความร่วมมือของนักวิจัยระดับ นานาชาติ ซึ่งเป็นการขยายผลงานวิจัยที่ถือกำเนิดขึ้นจากโครงการเยาวชนฯ เพื่อพัฒนาระบบสาธารณสุขในระดับนานาชาติต่อไป

แผนการในอนาคต

ผมกำลังเตรียมตัวเพื่อสมัครเรียนต่อระดับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขา Behavioral Neurology and Neuropsychiatry ในประเทศสหรัฐอเมริกา



เสนอผลงานในการประชุม Texas
Neurological Society
19th Annual Winter Conference
2016 ณ เมือง Austin รัฐ Texas
ประเทศ สหรัฐอเมริกา และได้รับรางวัล
ผลงานวิจัยดีเด่น

ครอบครัวแพทย์ประจำบ้าน ชาวไทยที่มาเรียนต่อเฉพาะ ทางในสาขาต่างๆ ที่ Texas Tech University Health Sciences Center รัฐ Texas ประเทศ สหรัฐอเมริกา





อาจารย์และแพทย์ประจำ บ้านสาขาระบบประสาท Texas Tech University Health Sciences Center รัฐ Texas ประเทศ สหรัฐอเมริกา

นพ.อนาวิล สงวนแก้ว

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล รุ่นที่ 2 ปี 2010

โครงการ: Effects of visceral adipose tissue reduction on CVD

risk factors independent of weight loss: The look

AHEAD study

อาจารย์ที่ปรึกษา: ผศ. ดร.พญ.มยุรี หอมสนิท

International mentor: Prof.Jeanne M. Clark

สถานะปัจจุบัน: แพทย์ประจำบ้าน อายุรศาสตร์ Internal Medicine resident

PGY-3, Bassett Medical Center, Cooperstown, New York, USA สำเร็จการศึกษาปริญญาโท สาขา Master of Public Health ณ Johns Hopkins University ปี 2559

Publication and presentation:

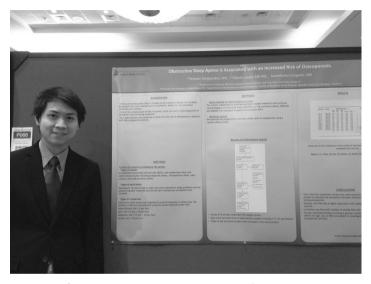
- 1. Upala S, Yong WC, **Sanguankeo A**. Association between primary Sjögren's syndrome and pregnancy complications: a systematic review and meta-analysis. Clin Rheumatol. 2016 Aug;35(8):1949-55. doi: 10.1007/s10067-016-3323-9. Epub 2016 Jun 8. PubMed PMID: 27271701.
- 2. Upala S, **Sanguankeo A**, Jaruvongvanich V. Gallstone disease and the risk of cardiovascular disease: A systematic review and meta-analysis of observational studies. Scand J Surg. 2016 Jun 2. pii: 1457496916650998. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 27255283.

- 3. Jaruvongvanich V, **Sanguankeo A,** Jaruvongvanich S, Upala S. Association between *Helicobacter pylori* infection and multiple sclerosis: A systematic review and meta-analysis. Mult Scler Relat Disord. 2016 May;7:92-7. doi:10.1016/j. msard.2016.03.013. Epub 2016 Mar 30. PubMed PMID: 27237767.
- 4. Jaruvongvanich V, Upala S, **Sanguankeo A**. Association between diverticulosis and colonic neoplasia: A meta-analysis. Am J Gastroenterol. 2016 Apr;111(4):576. doi: 10.1038/ajg.2015.429. PubMed PMID: 27125714.
- Upala S, Sanguankeo A, Congrete S, Jaruvongvanich V. Effect of cholecalciferol supplementation on arterial stiffness: A systematic review and meta-analysis. Scand Cardiovasc J. 2016 Aug;50(4):230-5. doi:10.3109/14017431. 2016.1173226. Epub 2016 May 18. PubMed PMID: 27101968.
- Upala S, Jaruvongvanich V, Wijarnpreecha K, Sanguankeo
 A. Hypomagnesemia and mortality in patients admitted to intensive care unit: A systematic review and meta-analysis.
 QJM. 2016 Jul;109(7):453-9. doi: 10.1093/qjmed/hcw048.
 Epub 2016 Mar 24. PubMed PMID: 27016536.
- 7. Upala S, **Sanguankeo A**. Low 25-hydroxyvitamin D levels are associated with vitiligo: A systematic review and meta-analysis. Photodermatol Photoimmunol Photomed. 2016 Jul;32(4):181-90. doi: 10.1111/phpp.12241. Epub 2016 Apr 14. PubMed PMID: 27005676.

- 8. Jaruvongvanich V, **Sanguankeo A,** Upala S. Significant association between gallstone disease and nonalcoholic fatty liver disease: A systematic review and meta-analysis. Dig Dis Sci. 2016 Aug;61(8):2389-96. doi:10.1007/s10620-016-4125-2. Epub 2016 Mar 18. PubMed PMID: 26993825.
- 9. Upala S, Wijarnpreecha K, Congrete S, Rattanawong P, Sanguankeo A. Bariatric surgery reduces urinary albumin excretion in diabetic nephropathy: A systematic review and meta-analysis. Surg Obes Relat Dis. 2016 Jun;12(5):1037-44. doi:10.1016/j.soard.2015.11.019. Epub 2015 Nov 26. PubMed PMID: 26948447.
- 10. Jaruvongvanich V, **Sanguankeo A**, Jaruvongvanich S, Upala S. Association between cholecystectomy and nonalcoholic fatty liver disease: A Meta-analysis. World J Surg. 2016 Mar 3. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 26940581.

หลังจากที่ได้รับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล ใน การไปฝึกปฏิบัติงานและร่วมทำงานวิจัยด้านโรคอ้วนที่ Johns Hopkins University, Baltimore, Maryland ณ ประเทศสหรัฐอเมริกา ปี 2554-2555 ผม ได้รับทุนการศึกษาจากมูลนิธิเอมสตาร์ เพื่อศึกษาระดับปริญญาโท สาขา Master of Public Health ณ Johns Hopkins University และได้เข้าฝึกอบรมเป็น แพทย์ประจำบ้าน อายุรศาสตร์ ณ Bassett Medical Center, Cooperstown, New York ประเทศสหรัฐอเมริกา ตั้งแต่ปี 2557-2560 โดยจะได้มีโอกาสเรียน รู้ ดูแลผู้ป่วยและทำวิจัยในสาขาที่สนใจ

ในขณะนี้ ผลงานเรื่อง "Effects of Visceral Adipose Tissue Reduction on CVD Risk Factors Independent of Weight Loss: the Look AHEAD Study" ซึ่งเป็นงานวิจัยที่ได้ทำร่วมกับ Dr.Jeanne Clark ซึ่งเป็น mentor ในช่วงที่ได้รับพระราชทานทุนและฝึกปฏิบัติงานที่ประเทศสหรัฐอเมริกา ได้รับการตีพิมพ์แล้วในวารสาร Endocrine Research



นำเสนอผลงานในการประชุมวิชาการ Sleep 2016 ณ เมือง Denver รัฐ Colorado

นพ.กฤษพร สัจจวรกุล

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล รุ่นที่ 3 ปี 2011

โครงการ: Impact of Phone Triage on Emergency Department

and Ambulance Use

อาจารย์ที่ปรึกษา: พญ.สุธาพร ล้ำเลิศกุล

International mentor: Asst. Prof.Debra Laura Weiner

Publication and presentation: Weiner D, Manzi S, Sujjavorakul K,

Monuteaux M, Chung S, Dull K, Mooney D, Weinstock P. Does simulation training improve preparedness for disaster response in austere environments? Poster presented at: The Pediatric Academic Societies Annual Meeting; 2013 May 4–7;

Washington, D.C., USA

สถานะปัจจุบัน: แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1 ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะ

แพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประจำปีการศึกษา

2559

หลังจากที่ได้เรียนรู้และพัฒนาตนเองในฐานะของผู้ได้รับพระราชทานทุน โครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2555 ที่ผมได้มีโอกาส ไปทำงานวิจัยที่ Boston Children's Hospital, Harvard Medical School ณ เมืองบอสตัน รัฐแมสซาซูเซตส์ ประเทศสหรัฐอเมริกา ผมได้มีโอกาสปฏิบัติงาน จริงในระบบสาธารณสุขของไทยในหลายระดับ หลายภาคส่วน ทั้งในระดับ โรงพยาบาลศูนย์ขนาดใหญ่ โรงพยาบาลชุมชน บริการหลักประกันสุขภาพ ถ้วนหน้าในกรุงเทพมหานคร และโรงพยาบาลเอกชน รวมทั้งศึกษาดูงานด้าน สาธารณสุขในต่างประเทศอีกหลายครั้ง ทำให้ผมได้เห็นภาพรวมและเข้าใจระบบ สาธารณสุขของไทยในวงกว้าง และสามารถเปรียบเทียบกับระบบอื่นเพื่อ พิจารณาข้อดีและข้อด้อยที่มีได้เป็นอย่างดี

จากประสบการณ์ที่ผ่านมา ผมเชื่อว่าหากต้องการแก้ไขปัญหาใดใน เชิงลึก เราจะต้องเข้าใจปัญหานั้นในเชิงลึกด้วย ซึ่งความเข้าใจนี้จะได้มาเมื่อเรา ได้เป็นผู้ปฏิบัติงานจริง ดังนั้นผมจึงคิดว่าการเข้าศึกษาเป็นแพทย์ประจำบ้าน ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยจะเป็นการเรียนที่ดีที่สุดและ เหมาะสมที่สุดของผมในการเป็นพื้นฐานในการพัฒนาการสาธารณสุขไทยต่อไป

สำหรับในอนาคต

ผมยังมีความสนใจ
เป็นพิเศษในผู้ป่วยเด็ก
วิกฤติและฉุกเฉินมาโดย
ตลอด ขณะนี้ ผมอยู่ใน
ระหว่างการออกแบบ
การวิจัยที่หวังว่าจะเป็น
ประโยชน์ต่อการรักษา



ผู้ป่วยกลุ่มอาการหายใจลำบากเฉียบพลันในเด็ก (Pediatric Acute Respiratory Distress Syndrome) ในอนาคต และแน่นอนว่าเมื่อผมสำเร็จลุล่วงจาก การศึกษาในฐานะแพทย์ประจำบ้านแล้ว ผมมีความสนใจจะศึกษาต่อในสาขา ของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดเวชบำบัดวิกฤติในเด็ก และพร้อมที่จะอุทิศตน เพื่อพัฒนาวงการสาธารณสุขไทยต่อไป

พญ.จิดาภา ว่องเจริญวัฒนา

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล รุ่นที่ 3 ปี 2011

โครงการ: Ultrastructure Comparison between Fetal and Mature

Porcine Anterior Cruciate Ligament Bundle

อาจารย์ที่ปรึกษา: ศ. คลินิก นพ.วัฒนชัย โรจน์วณิชย์

International mentor: Prof.Freddie H. Fu

Publication and presentation:

E-Poster presentation

1. 37^{th} SICOT Orthopaedic World Congress ณ กรุงโรม ประเทศอิตาลี

2. เรื่อง ผลการผ่าตัดรักษาภาวะคอเอียงแต่กำเนิดจากกล้ามเนื้อคอ ผิดปกติในเด็ก (Outcome Scoring System for Surgical Release in Congenital Muscular Torticollis)

งานวิจัยที่อยู่ในระหว่างเก็บข้อมูล

- 1. การศึกษาความสัมพันธ์ในการวัดกำลังกล้ามเนื้อ Quadriceps ของ ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเอ็นไขว้หน้า โดย เครื่องมือ Hand-held Dynamometers เทียบกับ Isokinetic Dynamometers (Correlation of Hand-held Dynamometers and Isokinetic Dynamometers for Evaluating Quadriceps Muscle Strength in Post-operative Anterior Cruciate Ligament Reconstruction)
- 2. การศึกษาทางกายวิภาคของหลอดเลือดดำสมอลซาฟีนัส (Anatomical study of small saphenous vein)

สถานะปัจจุบัน: ปัจจุบันเป็นแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3 ภาควิชาศัลยศาสตร์ ออร์โธปิดิคส์และกายภาพบำบัด คณะแพทยศาสตร์ศิริราช พยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

หลังจากที่ได้รับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล โดยได้มีโอกาสไปฝึกปฏิบัติงานและร่วมทำงานวิจัยด้าน Anterior Cruciate Ligament Reconstruction ที่ Department of Orthopaedic Surgery, University of Pittsburgh, Pittsburgh, Pennsylvania, USA ในปี พ.ศ. 2555 เป็นเวลา 1 ปี ซึ่งทำให้มีโอกาสได้เพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์ในการทำงาน ทั้งความรู้เกี่ยวกับการผ่าตัดทางออร์โธปิดิคส์ และความรู้ด้านการทำงานวิจัย

จากนั้นได้กลับมาปฏิบัติงานเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่โรงพยาบาลระยอง จังหวัดระยอง ในปี พ.ศ. 2556 และในปี พ.ศ. 2557 ได้เข้าฝึกอบรมเป็นแพทย์ ประจำบ้าน









ภาควิชาศัลยศาสตร์
ออร์โธปิดิคส์และ
กายภาพบำบัด
คณะแพทยศาสตร์
ศิริราชพยาบาล
มหาวิทยาลัยมหิดล

นพ.ธภัทร หว่านณรงค์

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล รุ่นที่ 3 ปี 2011

โครงการ: โรคหลอดเลือดสมองกับการป้องกันอย่างยั่งยืน

อาจารย์ที่ปรึกษา: ผศ. นพ.ยงชัย นิละนนท์

International mentor: Assoc. Prof. Dr.J. David Spence

Publication and presentation:

- 1. **Wannarong T**, Parraga G, Buchanan D, Fenster A, House AA, Hackam DG, Spence JD. Progression of carotid plaque volume predicts cardiovascular events. Stroke. 2013 Jul; 44(7): 1859-65.
- 2. **Wannarong T**, Komoltri C, Poungvarin N, Spence JD, Nilanont Y. Factors associated with hospital arrival time after acute stroke. (in press)
- 3. van Engelen A, **Wannarong T**, Parraga G, Niessen WJ, Fenster A, Spence JD, de Bruijne M. Three-dimensional carotid ultrasound plaque texture predicts vascular events. Stroke. 2014 Sep; 45(9): 2695-701.
- 4. Bogiatzi C, **Wannarong T**, McLeod AI, Heisel M, Hackam D, Spence JD. SPARKLE (Subtypes of Ischaemic Stroke Classification System), incorporating measurement of carotid plaque burden: a new validated tool for the classification of ischemic stroke subtypes. Neuroepidemiology. 2014; 42(4): 243-51.
- 5. Kuk M, Wannarong T, Beletsky V, Parraga G, Fenster A,

- Spence JD. Volume of carotid artery ulceration as a predictor of cardiovascular events. Stroke. 2014 May; 45(5): 1437-41.
- 6. Ungprasert P, **Wannarong T**, Panichsillapakit T, Cheungpasitporn W, Thongprayoon C, Ahmed S, Raddatz DA. Cardiac involvement in mixed connective tissue disease: A systematic review. Int J Cardiol. 2014 Feb 15; 171(3): 326-30

สถานะปัจจุบัน: แพทย์ประจำบ้าน ปีที่ 3 ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะ แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

หลังจากที่ได้รับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้า มหิดล และสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร์บัณฑิต ได้ไปฝึกปฏิบัติงานและร่วม ทำงานวิจัยด้านโรคหลอดเลือดสมองในปี พ.ศ. 2555 ที่ Stroke Prevention and Atherosclerosis Research Centre, Robarts Research Institute, Western University, London, Ontario ณ ประเทศแคนาดา หลังจากนั้นจึง เดินทางกลับประเทศไทยในปี พ.ศ. 2556 มาปฏิบัติงานเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ที่โรงพยาบาลระยอง จ.ระยอง และขณะนี้ได้เข้าฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน ขั้นปีที่ 3 ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โดยได้วางแผน จะเรียบต่อเฉพาะทางในสาขาประสาทวิทยาต่อไป

สำหรับในอนาคต

ตอนนี้เส้นทางที่มองไปข้างหน้า คือ การเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในสาขา ประสาทวิทยา โดยหวังเป็นอย่างยิ่งที่จะนำความรู้ และประสบการณ์ ที่ได้รับ ตลอดการศึกษามาเพื่อพัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคทางประสาทวิทยา โดยเฉพาะอย่างยิ่งที่เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง ผมหวังเป็นอย่างยิ่งว่าใน อนาคตผู้ที่ทุกข์ทรมานจากโรคดังกล่าวจะลดน้อยลง และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น



เพื่อนร่วมงาน อาจารย์ที่ปรึกษา และชีวิตการทำงานที่ The Stroke Prevention and Atherosclerosis Research Center (S.P.A.R.C.)



งานนำเสนอผลงานในประจำปีของผู้ได้รับพระราชทานทุน ประจำปี 2557

นพ.สิขริณญ์ อุปะละ

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล รุ่นที่ 3 ปี 2011

โครงการ: Insulin resistance stimulates and insulin sensitization

attenuates vascular smooth muscle cell migration

and proliferation

อาจารย์ที่ปรึกษา: รศ. นพ.ณัฐเชษฐ์ เปล่งวิทยา

International mentor: Assoc. Prof.Eugenio Cersosimo

Publication and presentation:

ระหว่างปี พ.ศ. 2550 ถึง 2559 มีผลงานวิจัย 57 เรื่องได้เผยแพร่ อาทิ เช่น

- 1. **Upala S**, Rattanawong P, Vutthikraivit W, Sanguankeo A. Significant association between osteoporosis and hearing loss: a systematic review and meta-analysis. Braz J Otorhinolaryngol. 2016 Sep 12. [Epub ahead of print]
- 2. **Upala S**, Jaruvongvanich V, Sanguankeo A. Risk of nephrolithiasis, hyperoxaluria, and calcium oxalate supersaturation increased after Roux-en-Y gastric bypass surgery: a systematic review and meta-analysis. Surg Obes Relat Dis. 2016 Apr 6. [Epub ahead of print]
- 3. **Upala S**, Yong WC, Sanguankeo A. Primary Adrenal Insufficiency Misdiagnosed as Hypothyroidism in a Patient with Polyglandular Syndrome. N Am J Med Sci. 2016;8:226-8.

- 4. **Upala S**, Jaruvongvanich V, Riangwiwat T, Jaruvongvanich S, Sanguankeo A. Association between Helicobacter pylori infection and metabolic syndrome: a systematic review and meta-analysis. J Dig Dis. 2016;17:433-40.
- 5. **Upala S**, Yong WC, Sanguankeo A. Association between primary Sjögren's syndrome and pregnancy complications: a systematic review and meta-analysis. Clin Rheumatol. 2016;35:1949-55.
- 6. **Upala S**, Sanguankeo A, Jaruvongvanich V. Gallstone Disease and the Risk of Cardiovascular Disease: A Systematic Review and Meta-Analysis of Observational Studies. Scand J Surg. 2016 Jun 2.[Epub ahead of print]
- 7. **Upala S**, Sanguankeo A, Congrete S, Jaruvongvanich V. Effect of cholecalciferol supplementation on arterial stiffness: a systematic review and meta-analysis. Scand Cardiovasc J. 2016;50:230-5.
- 8. **Upala S**, Jaruvongvanich V, Wijarnpreecha K, Sanguankeo A. Hypomagnesemia and mortality in patients admitted to intensive care unit: a systematic review and meta-analysis. QJM. 2016;109:453-9.
- 9. **Upala S**, Sanguankeo A. Low 25-hydroxyvitamin D levels are associated with vitiligo: a systematic review and meta-analysis. Photodermatol Photoimmunol Photomed. 2016;32:181-90.

- 10.**Upala S**, Wijarnpreecha K, Congrete S, Rattanawong P, Sanguankeo A. Bariatric surgery reduces urinary albumin excretion in diabetic nephropathy: a systematic review and meta-analysis. Surg Obes Relat Dis. 2016;12:1037-44.
- 11. Wijarnpreecha K, Thongprayoon C, Sanguankeo A, Upala S, Ungprasert P, Cheungpasitporn W. Hepatitis C infection and intrahepatic cholestasis of pregnancy: A systematic review and meta-analysis. Clin Res Hepatol Gastroenterol. 2016 Aug 16. pii: S2210-7401(16)30103-6. doi: 10.1016/j. clinre.2016.07.004. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 27542514.
- 12. Jaruvongvanich V, Sanguankeo A, Wijarnpreecha K, **Upala S**. Risk of colorectal adenomas, advanced adenomas and cancer in patients with colonic diverticular disease: Systematic review and meta-analysis. Dig Endosc. 2016 Jul 25. doi: 10.1111/den.12701. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 27454544.
- 13. Permpalung N, **Upala S**, Sanguankeo A, Sornprom S. Association between NSAIDs and *Clostridium difficile*-associated diarrhea: A systematic review and meta-analysis. Can J Gastroenterol Hepatol. 2016; 2016: 7431838. doi: 10.1155/2016/7431838. Epub 2016 Mar 8. Review. PubMed PMID: 27446866; PubMed Central PMCID: PMC4904696.
- 14.**Upala S**, Jaruvongvanich V, Sanguankeo A. Risk of nephrolithiasis, hyperoxaluria, and calcium oxalate supersaturation

- increased after Roux-en-Y gastric bypass surgery: A systematic review and meta-analysis. Surg Obes Relat Dis. 2016 Apr 6. pii: S1550-7289(16)30035-1. doi: 10.1016/j.soard. 2016.04.004.[Epub ahead of print] PubMed PMID: 27396545.
- 15. Sanguankeo A, Lazo M, Upala S, Brancati FL, Bonekamp S, Pownall HJ, Balasubramanyam A, Clark JM; Fatty Liver Subgroup of the Look AHEAD Research Group. Effects of visceral adipose tissue reduction on CVD risk factors independent of weight loss: The Look AHEAD study. Endocr Res. 2016 Jun 28:1-10. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 27351077.
- 16. Jaruvongvanich V, Sanguankeo A, Klomjit N, **Upala S**. Effects of caffeine consumption in patients with chronic hepatitis C: A systematic review and meta-analysis. Clin Res Hepatol Gastroenterol. 2016 Jun 24. pii: S2210-7401(16)30089-4. doi: 10.1016/j.clinre.2016.05.012. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 27350575.
- 17.**Upala S,** Yong WC, Sanguankeo A. Primary adrenal insufficiency misdiagnosed as hypothyroidism in a patient with polyglandular syndrome. N Am J Med Sci. 2016 May; 8(5): 226-8. doi: 10.4103/1947-2714.183014. PubMed PMID: 27298818: PubMed Central PMCID: PMC4899963.
- 18.**Upala S**, Jaruvongvanich V, Riangwiwat T, Jaruvongvanich S, Sanguankeo A. Association between *Helicobacter pylori* infection and metabolic syndrome: A systematic review

and meta-analysis. J Dig Dis. 2016 Jul; 17(7): 433-40. doi: 10.1111/1751-2980.12367. PubMed PMID: 27273478.

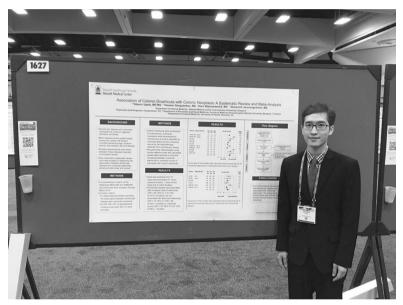
สถานะปัจจุบัน: แพทย์ประจำบ้าน อายุรศาสตร์ Internal Medicine resident PGY-3, Bassett Medical Center, Cooperstown, New York, USA

สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร์บัณฑิต จากคณะแพทยศาสตร์ศิริราช พยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล และนิติศาสตร์บัณฑิต คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัย รามคำแหง และหลังจากที่ได้รับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จ เจ้าฟ้ามหิดล โดยได้มีโอกาสไปฝึกปฏิบัติงานและร่วมทำงานวิจัยด้านเบาหวาน ที่ Texas diabetes institute, San Antonio, Texas ณ ประเทศสหรัฐอเมริกา ปี 2555 ได้รับทุนการศึกษาจากมูลนิธิเอมสตาร์ ศึกษาระดับปริญญาโท Master of Science in metabolic and nutritional medicine, University of South Florida ซึ่งสำเร็จการศึกษาปี 2556 และได้เข้าฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน อายุรศาสตร์ Internal Medicine resident, Bassett Medical Center, Cooperstown, New York, ประเทศสหรัฐอเมริกา ประจำปีการศึกษา 2557-2560

ปีนี้เป็นปีการศึกษาสุดท้ายของแพทย์ประจำบ้าน ผมได้มีโอกาสเรียนรู้ การดูแลผู้ป่วยและทำวิจัยในสาขาโรคทางต่อมไร้ท่อ นอกจากนี้ ผลงานเรื่อง "Acute insulin resistance stimulates and insulin sensitization attenuates vascular smooth muscle cell migration and proliferation" ซึ่งเป็นงานวิจัยด้านโรคเบาหวานที่ได้ทำร่วมกับ Dr.Eugenio Cersosimo ซึ่ง เป็น international mentor ในช่วงที่ได้รับพระราชทานทุนและฝึกปฏิบัติงาน ณ ประเทศสหรัฐอเมริกา ได้รับการตีพิมพ์ในวารสาร Physiological reports

สำหรับในอนาคต

จะนำองค์ความรู้จากการปฏิบัติงานในช่วงได้รับพระราชทุนโครงการ เยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล การศึกษาปริญญาโทด้านโภชนาการและ การศึกษาแพทย์ประจำบ้านด้านอายุรศาสตร์ มาดูแลผู้ป่วยโรคทางต่อมไร้ท่อใน ประเทศไทย โดยในขณะนี้ลาศึกษาต่อภายใต้สังกัดของภาควิชาเวชศาสตร์ ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล



นำเสนอผลงานในงานประชุม Digestive Disease Week 2016 ณ เมือง San Diego รัฐ California วันที่ 21-24 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

นพ.เสกข์ แทนประเสริฐสุข

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล รุ่นที่ 3 ปี 2011

โครงการ: Posterior White Matter Disease Distribution as a

Predictor of Cerebral Amyloid Angiopathy in Patients

without Intracerebral Hemorrhage

อาจารย์ที่ปรึกษา: ศ. พญ.นิจศรี ชาญณรงค์ สุวรรณเวลา

International mentor: Dr.Anand Viswanathan

Publication and presentation:

Posterior white matter disease distribution as a predictor of amyloid angiopathy ในวารสาร Neurology เมื่อปี 2557 นั้น ได้รับการอ้างอิงไปแล้ว 28 ครั้ง และในขณะนี้ ยังไม่มีผลงานทางวิชาการตีพิมพ์เพิ่มเติม แต่มี Case report เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไขสันหลังอุบัติใหม่ในภูมิภาคเอเชียตะวัน ออกฉียงใต้ กำลังอยู่ในขั้นตอนการ review manuscript

สถานะปัจจุบัน:

ปัจจุบันทำงานในตำแหน่งแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3 ในสาขา วิชาประสาทวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หลังจากจบการศึกษาด้านประสาทวิทยาแล้ว ได้รับโอกาสจาก คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ให้ปฏิบัติงานต่อเป็นอาจารย์แพทย์ สังกัดภาควิชาสรีรวิทยา เพื่อทำการสอนนิสิตระดับชั้นพรีคลินิก และทำวิจัย เกี่ยวกับประสาทศาสตร์พื้นฐาน (Basic Neuroscience) และประสาทสรีรวิทยา (Neurophysiology)



สถานีโทรทัศน์ช่อง 3 โดยรายการเรื่องเล่าเช้านี้ เข้าทำการสัมภาษณ์กรณีผู้ป่วยโรคพิษสุนัขบ้า ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เมื่อต้นเดือนกันยายน 2559

นพ.คณวัฒน์ จันทรลาวัณย์

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล รุ่นที่ 4 ปี 2012

โครงการ: VaxCelerate II: the use of MTBhsp70 as an adjuvant

to create self-assembling vaccines for emerging

infectious diseases

อาจารย์ที่ปรึกษา: ศ. นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา

International mentor: Assoc. Prof.Mark C. Poznansky

Publication and presentation: -

สถานะปัจจุบัน: แพทย์ประจำบ้าน สาขาจักษุวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

สภากาชาดไทย

ล่าสุดได้เริ่มทำ Project ที่ชื่อว่า "รักดี" โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยแก้ไข และสนับสนุนในเรื่อง Research and Development in Innovation ทางด้าน Healthcare sector โดยแก้ไขใน 3 กรณี

- 1. Funding
- 2. Business plan
- 3. Branding/Marketing



ให้สัมภาษณ์ในหนังสือพิมพ์กรุงเทพธุรกิจ หน้าหลัก Life style



ให้สัมภาษณ์ในหนังสือ Women's health หน้าหลัก COOL GUY: คุณหมอผู้ก่อตั้ง RUCKDEE สตาร์ทอัพเพื่อสุขภาพ



นพ.จิรายุ จันทนาโกเมษ

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล รุ่นที่ 4 ปี 2012

โครงการ: HIV/AIDS and emerging diseases within the migrated

population in Thailand

อาจารย์ที่ปรึกษา: ผศ. ดร. พญ.มยุรี หอมสนิท

International mentor: Assoc. Prof. Dr.Courtland W. Robinson

Publication and presentation: -

สถานะปัจจุบัน: แพทย์ประจำบ้าน ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะ

แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ขณะนี้กำลังศึกษาต่อเพื่อเป็นแพทย์ เฉพาะทางในสาชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะ แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ในปีที่ 2 ซึ่ง อาจจะไม่ได้ตรงกับสาขาที่ได้ไปปฏิบัติงาน วิจัยในแต่แรก อย่างไรก็ตาม ผมมองว่า public health และ emergency medicine ก็ค่อนข้างเกี่ยวข้องกัน ในแง่ของผู้คนและ ผู้ป่วยที่เราพบ

ระหว่างที่อยู่ประเทศสหรัฐอเมริกา ผมได้มีโอกาสไปทำงานในห้องฉุกเฉินของ



รพ. Johns Hopkins และ University of Maryland, Emergency Department ซึ่งการที่ได้มีประสบการณ์ ได้เห็นห้องฉุกเฉิน พร้อมทั้งได้ศึกษาระบบการสอน และเรียนรู้ของแพทย์ประจำบ้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินในประเทศอเมริกานั้น ทำให้ ผมมีแรงบันดาลใจต่อในการมาเรียน และมีความคิดที่อยากจะพัฒนาระบบ การสอนของเวชศาสตร์ฉุกเฉินในประเทศไทย ทั้งสำหรับนักศึกษาแพทย์และ แพทย์ประจำบ้าน โดยการวิจัยที่มีความคิดจะทำเพิ่มเติมคือ

- 1. Emergency room overcrowding and its effect of residency training
- 2. Systematic checklist VS regular notes: Impact on diagnosis and investigations in the Emergency Department

นพ.ภัสสิษฎ์ เหล่าวีรวัฒน์

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล รุ่นที่ 4 ปี 2012

โครงการ: Novel biomarker to detect sepsis

อาจารย์ที่ปรึกษา: รศ. ดร.นพ.ณัฐชัย ศรีสวัสดิ์

International mentor: Prof. Dr.John A. Kellum

Publication:

Book chapter

Srisawat N, Peerapornratana S, **Laoveeravat P**. (2015). Acute kidney injury. In Kietsunthorn K, Sathirapoj B, Treeranathanakul K, Kochseni P. (Ed.), *Nephrology Review for Internists* (pp. 271-280). Bangkok: The Nephrology Society of Thailand.

Publication

- 1. Kritmetapak K, Peerapornratana S, Srisawat N, Somlaw N, Lakananurak N, Dissayabutra T, Phonork C, Leelahavanichkul A, Tiranathanagul K, Susantithapong P, **Loaveeravat P**, Suwachittanont N, Wirotwan T, Praditpornsilpa K, Tungsanga K, Eiam-Ong S, Kittiskulnam. The impact of macro-and micronutrients on predicting outcomes of critically ill patients requiring continuous renal replacement therapy.. PLOS ONE. 2016, Jun; 11(6): e0156634.
- 2. Srisawat N, Praditpornsilpa K, Patarakul K, Techapornrung M, Daraswang T, Sukmark T, Khositrangsikun K, Fakthongyoo

A, Oranrigsupak P, Praderm L, Suwattanasilpa U, Peerapornratana S, **Loahaveeravat P**, Suwachittanont N, Wirotwan T, Phonork C, Kumpunya S, Ti. Neutrophil gelatinase associated lipocalin (NGAL) in leptospirosis acute kidney injury: A multicenter study in Thailand.. PLOS ONE. 2015, Dec; 10(12): e0143367.

Presentation:

Oral Presentation

- Laoveeravat P, Keener C, Murugan R, Yende S, Srisawat N, Kellum JA, Angus DC. (September, 2015). Fibroblast growth factor 23, a novel biomarker for severe sepsis detection Oral Presentation presented at: 12th Congress of the World Federation of Societies of Intensive and Critical Care Medicine; Seoul, KOR.
- 2. Laoveeravat P, Peerapornrattana S, Glingam N, Tachaboon S, Srisawat N. (June, 2015). The first six cases of polymyxin-B hemoperfusion in severe sepsis in South East Asia, Preliminary results of a prospective randomized controlled trial. Oral Presentation presented at: 1st Joint Conference of Thai Society of Critical Care Medicine and Japanese Society of Critical Care Medicine; Bangkok, THA.

Poster presentation

1. **Laoveeravat P**, Srisawat N, Kongwibulwut M., Peerapornratana S, Suwachittanont N, Wirotwan T-O, Chatkaew P, Saeyub P, Latthaprecha K, Tiranathanagul K, Eiam-ong S,

Kellum JA. (October, 2016). *ACUTE KIDNEY INJURY ASSOCIATED LAPAROSCOPIC ABDOMINAL SURGERY, A PROSPECTIVE COHORT STUDY.* Poster presented at: The European Society of Intensive Care Medicine 2016 meeting; Milan, ITA.

สถานะปัจจุบัน: รอศึกษาต่อแพทย์ประจำบ้านสาขาอายุรกรรม
ผลงานระหว่างดำเนินการ: งานวิจัยเนื้อหาเกี่ยวข้องกับ Acute kidney injury
และ Sepsis ในประเด็นต่างๆ



ร่วมในพิธีพระราชทานรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล ปี พ.ศ. 2558



นำเสนอผลงานวิจัยที่งานประชุม European Society of Intensive Care Medicine 2016, Italy



ร่วมจัดประชุม South East Asia – Continuous Renal Replacement Therapy ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

้นพ.วิทวัส เติมกลิ่นจันทน์

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล รุ่น 4 ปี 2012

โครงการ: Genome engineering of human induced pluripotent

stem cells to model genetic cardiomyopathies

Thai Mentor: ผศ. ดร. นพ.นิพัญจน์ อิศรเสนา ณ อยุธยา

International Mentor: Prof. Dr.Joseph C. Wu

Publications / Presentations:

1) **Termglinchan V**, Karakikes I, Seeger T, Wu JC, Current status of genome editing in cardiovascular research. Genome Editing. New York: Springer. 2016.

- 2) Kodo K, Ong SG, Jahanbani F, **Termglinchan V**, *et al.* iPSC-derived cardiomyocytes reveal abnormal TGF- β signaling in left ventricular non-compaction cardiomyopathy. Nature Cell Biology. 2016. PMID: 27642787.
- 3) Matsa E, Burridge P, Yu K, Ahrens J, **Termglinchan V**, *et al.* Transcriptome profiling of patient-specific human iPSC-cardiomyocytes predicts individual drug safety and efficacy responses *in vitro*. Cell Stem Cell. 2016. PMID: 27545504.
- 4) Karakikes I, Stillitano F, Nonnenmacher M, Tzimas C, Sanoudou D, **Termglinchan V**, *et al*. Correction of the human phospholamban R14del mutation associated with dilated cardiomyopathy using targeted nucleases and

- combination therapy. Nature Communications. 2015. PMID: 25923014.
- 5) Karakikes I, Ameen M, **Termglinchan V**, Wu JC. Human induced pluripotent stem cell-derived cardiomyocytes: insights into molecular, cellular, and functional phenotypes. Circulation Research. 2015. PMID: 26089365.
- 6) Diecke S, Lu J, Lee J, **Termglinchan V**, *et al.* Novel codon-optimized mini-intronic plasmid for efficient, inexpensive, and xeno-free induction of pluripotency. Scientific Reports. 2015. PMID: 25628230.
- Karakikes I, Termglinchan V, Wu JC. Human-induced pluripotent stem cell models of inherited cardiomyopathies. Current Opinion Cardiology. 2014 May; 29(3): 214-9. PMID: 24576884.
- 8) **Termglinchan V**, Wanichnopparat W, Suwanwongse K, *et al*. Candidate cancer-targeting agents identified by expression-profiling arrays. Onco Targets Therapy. 2013 Apr 23; 6: 447-58. PMID: 23637543.

สถานะปัจจุบัน: Internal Medicine Residency, Stanford University School of Medicine, USA

หลังจากที่ได้รับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้า มหิดล ได้ไปฝึกปฏิบัติงานวิจัยที่ต่างประเทศ ณ Stanford University เป็นเวลา 1 ปี ผมได้รับโอกาสจากอาจารย์ที่ปรึกษาต่างประเทศคือ Dr.Joseph C. Wu, M.D., Ph.D. เพื่อปฏิบัติงานวิจัยต่อยอดจากงานวิจัยที่ได้ทำขณะได้รับทุน พระราชทานๆ ผมได้วิจัยเพื่อหาสาเหตุและแนวทางการรักษาใหม่ของโรค กล้ามเนื้อหัวใจโต (dilated cardiomyopathy) ที่เกิดจากพันธุกรรมที่ผิดปกติ ของยืนต่างๆ เช่น *LMNA/C, TNNT2* และ *DMD* จากงานวิจัยดังกล่าว ผมและ ทีมงานได้นำความรู้ที่ได้เผยแพร่ลงในหนังสือและวารสารวิชาการต่างๆ เช่น Nature Biology, Cell Stem Cell, Nature Communications, Circulation research, Scientific Reports และ Current Opinion in Cardiology

ประสบการณ์วิจัยที่ห้องปฏิบัติการของ Dr.Wu ทำให้ผมได้เรียนรู้วิธี การทำงานวิจัยชนิด translation research ไม่ว่าจะเป็นวิธีการตั้งคำถามทาง วิทยาศาสตร์ การตั้งสมมติฐาน และทำการทดลอง ตลอดจนวิเคราะห์ผล เพื่อหา คำตอบของคำถามที่เราสงสัย และวิธีการรักษาโรคใหม่ๆ ประสบการณ์จาก การทำวิจัยระหว่างที่ได้รับพระราชทานทุนๆ จนถึงปัจจุบันทำให้ผมเข้าใจมาก ยิ่งขึ้นว่า อยากเป็นแพทย์นักวิจัยในอนาคต

ปัจจุบันผมกำลังศึกษาต่อแพทย์เฉพาะทางสาขาอายุรกรรม (Internal Medicine) ที่ Stanford University School of Medicine

อนาคต

ผมมีความมุ่งมั่นที่จะศึกษาต่อแพทย์เฉพาะทางสาขาอายุรกรรม และ มีความใฝ่ฝันที่จะเป็นแพทย์นักวิจัยและนำความรู้ที่ได้กลับมาช่วยพัฒนาวงการ สาธารณสุขไทยต่อไปในอนาคต

นพ.สมาทร ถกลวิบูลย์

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล รุ่นที่ 4 ปี 2012

โครงการ: Proteomics of Cancer Stem Cells

อาจารย์ที่ปรึกษา: ศ. นพ.วิศิษฎ์ ทองบุญเกิด

International mentor: Prof.David M. Lubman

Publication:

Peer-Reviewed Publications

- Yang R, Liu X, Thakolwiboon
 S, Zhu J, Pei X, An M, Tan Z, Lubman DM. Protein markers associated with an ALDH sub-population in colorectal cancer. J Proteomics Bioinform. 2016; 9(10): 238-47.
- 2. Song Nie S, Gurrea M, Jianhui Zhu J, **Thakolwiboon S**, Heth JA, Muraszko KM, Fan



- X, Lubman DM. Tenascin-C: A novel candidate marker for cancer stem cells in glioblastoma identified by tissue microarrays. J Proteome Res. 2015; 14(2): 814-22.
- 3. Zhu J, **Thakolwiboon S**, Liu X, Zhang M, Lubman DM. Overexpression of CD90 (Thy-1) in pancreatic adenocarci-

- noma present in the tumor microenvironment. PLoS One. 2014;9(12): e115507.
- 4. **Thakolwiboon S**, Zhu J, Liang Q, Welling TH, Zhang M, Lubman DM. Heterogeneity of The CD90+ population in different stages of hepatocarcinogenesis. J Proteomics Bioinform. 2014; 7(10):296-302.
- 5. **Thakolwiboon** S, Upala S, Geeratragool T, Benjatikul N, Uathaya M, Tripipitsiriwat A, Jiranapakul S, Chutinimitkul B, Wongpraparut C, Kulthanan K, Jiamton S. The factors affecting quality of life in Thai psoriasis patients. J Med Assoc Thai. 2013; 96(10):1344-9.
- 6. **Thakolwiboon S**, Benjatikul N, Sathianvichitr K, Prapathrangsee K, Tienmontri T, Ratanaamonsakul W, Assantachai P, Homsanit M. Factors associated with dengue prevention and control in two villages in a central Thai province: A retrospective review. J Med Assoc Thai. 2013; 96(8): 984-91.

Abstracts Accepted for Oral Presentations

 Chawalparit O, Tritragarn S, Piyapittayanan S, Thakolwiboon S, Jitprapaikulsan J, Ngamsombat C, Prayoonwiwat N. Evaluation of NMOSD 2015 Imaging guideline for differential diagnosis of CDMS and NMOSD in Thai patients. Submitted to PACTRIM 2016 9th Pan Asian Committee for Treatment and Research in Multiple Sclerosis, Bangkok, Thailand. October 2016

- 2. **Thakolwiboon S**, Zhu J, Lubman DM. Target proteomic profiling of colorectal cancer stem cells by immuno-laser capture microdissection and LC-MS/MS. Prince Mahidol Award Youth Conference 2015. January 2015
- 3. **Thakolwiboon S**, Upala S, Geeratragool T, Benjatikul N, Uathaya M, Tripipitsiriwat A, Jiranapakul S, Chutinimitkul B, Wongpraparut C, Jiamton S. Study on affecting factors of the quality of life and social attitude towards psoriasis patients. The 30th Asian Medical Students' Conference, Taipei, Republic of China. July 2009.
- 4. **Thakolwiboon S**, Krishsangchote S, Tanprasert C. The equation of blood flow in aorta.
 - The XV Annual Sakharov's Reading, Russian Academy of science, St. Petersburg, Russian Federation. May 2006. (Awarded Special Diploma)
 - International Student Science Fair 2006, Korea Science Academy, Busan, Republic of Korea. August 2006.

Abstracts Accepted for Poster Presentations

- Thakolwiboon S, Ruthirago D, Laengvejkal P, Kim J, Wilms H. Symptomatic isolated tongue tremor of cortical origin due to stroke. ANA2016 141st Annual Meeting of The American Neurological Association, Baltimore, MD. October 2016
- 2. **Thakolwiboon S**, Zhu J, Lubman DM. Proteomic comparison among CD133+ and CD133- population in

colorectal cancer and normal colon epithelium. ASMS2014 62nd Conference on Mass Spectrometry and Allied Topics, American Society of Mass Spectrometry, Baltimore, MD. June 2014

3. **Thakolwiboon S**, Zhu J, Welling TH, Lubman DM. Characterization of CD90⁺ population in human liver cancer. 26th Annual Moses Gunn Research Conference, University of Michigan, Ann Arbor, MI. April 2014.

สถานะปัจจุบัน: แพทย์ สาขาประสาทวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะ แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

หลังจากได้รับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล เพื่อไปทำการวิจัย ณ University of Michigan Ann Arbor กับ Prof.David Lubman ผมได้ทำการศึกษาโปรติโอมิกส์ของ Cancer stem cell หลายชนิด ได้แก่ glioblastoma, colon cancer, hepatocellular carcinoma และ pancreatic cancer ได้พบโปรตีนที่เป็น marker ของ cancer stem cell อาทิ CD90, CD133, ALDH เป็นต้น และจากการใช้เทคนิค immunohistochemistry ร่วมกับ laser capture microdissection ในการคัดแยก cancer stem cell มาทำการวิเคราะห์ด้วย Mass spectrometry และ การวิเคราะห์ข้อมูล ทาง bioinformatics ได้พบ molecular pathway ที่แสดงออกในเซลล์กลุ่มนี้ ซึ่งอาจจะเป็น therapeutic target สำหรับมะเร็งต่างๆ ในอนาคต จากผล การวิจัยนี้ ทำให้ผมได้มีโอกาสนำเสนอผลงานทั้ง oral presentation, poster presentation และได้ตีพิมพ์บทความลง peer-review journal 4 บทความ

จากนั้นผมได้กลับมาเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ณ โรงพยาบาลราชบุรี จนครบกำหนด 12 เดือน แล้วจึงเข้าปฏิบัติงานในสาขาวิชาประสาทวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล นอกเหนือจากการดูแล ผู้ป่วยแล้ว ขณะนี้ผมได้ทำการวิจัยในโครงการต่างๆ ได้แก่ การศึกษาโปรตีน marker ของ meningioma stem cell ลักษณะทางคลินิกของผู้ป่วยกลุ่มโรค ปลอกประสาทในระบบส่วนกลางอักเสบที่พบ anti-MOG antibody ใน serum ตลอดจนการพัฒนาชุดตรวจ anti-MOG สำหรับใช้ในประเทศไทยในอนาคต นอกจากนี้ผมกำลังพัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มโรคปลอกประสาท ในระบบส่วนกลางอักเสบ เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการดูแลรักษา และการวิจัย ในอนาคต

ผมมีแผนจะศึกษาต่อในสาขาวิชาประสาทวิทยา และนำความรู้ ความ สามารถที่ได้มาก่อให้เกิดประโยชน์แก่มวลมุนษยชาติต่อไป ตามรอยพระบาท สมเด็จพระมหิตลาธิเบศรอดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก

นพ. เจนวิทย์ วงศ์บุญสิน

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล รุ่นที่ 5 ปี 2013

โครงการ: Ablation of pericytes induces capillary rarefaction

and proximal tubular injury.

อาจารย์ที่ปรึกษา: ผศ. พญ.รัตนา ชวนะสุนทรพจน์

International mentor: Assoc. Prof.Benjamin D. Humphreys

Publication and presentation:

Poster presentations

1. Wongboonsin J, Kramann R, Grove H, Suriyaphol P, Humphreys BD. Adventitial progenitors are heterogeneous and express different level of VSMC markers. Kidney week 2016, American Society of Nephrology. Chicago, USA, November 2016



2. **Wongboonsin J**, Kiel S, Drawz P. Hives again? When steroid and antihistamines are not the end. ACP Minnesota Chaper 2016

- 3. **Wongboonsin J,** *et al.* Ablation of pericytes induces capillary rarefaction and proximal tubular injury. Kidney week 2015, American Society of Nephrology. San Diego, USA, November 2015
- 4. Wongboonsin J, et al. Need and unmet need of 2011 Thailand flood victim. International Conference in Medicine and Public health (ICMPH). Bangkok, Thailand. September 2012
- 5. **Wongboonsin J**, *et al*. Opinions regarding End-of-Life care from medical students' perspective: What could be done to make it better? Association for Medical Education in Europe (AMEE) Conference. Vienna, Austria, August 2011

Oral presentation

- 1. **Wongboonsin J**. How long will this cellulitis last. Infectious Disease Conference. University of Minnesota. October 2016
- 2. **Wongboonsin J.** Ablation of pericytes induces capillary rarefaction and proximal tubular injury. Renal research conference, Barnes Jewish Hospital, Washington University in St.Louis
- 3. Wongboonsin J. The unmet needs of orphanage. Mahidol University Annual Project Fair. 1 of 10 selected researches from 250 teams to be presented for the university president and attendees, February 2007
- สถานะปัจจุบัน: PGY1 (Post graduate year 1) Internal Medicine Residency, University of Minnesota

Awards and honors

Travel support, American Society of Nephrology (\$1120) San Diego, 2015

For Advances in Research Conference: Engineering genomes to model disease, target mutations, and personalize therapy.



พญ.เพราพะงา อุดมภาพ

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล รุ่นที่ 5 ปี 2013

โครงการ: Viral Hepatitis Awareness: Why does it matter ?

Thai Mentor: รศ. นพ.ทวีศักดิ์ แทนวันดี

International Mentor: Prof.Woong Ray Kim

Publication and presentation:

Peer Reviewed Journal Articles/Abstracts

- 1. **Udompap P**, Kim D, Kim WR. Current and future burden of chronic nonmalignant liver disease. Clin Gastroenterol Hepatol. 2015, Nov; 13(12): 2031-41. Cited in PubMed; PMID: 26291665. Pub Status: Published.
- 2. **Udompap P,** Mannalithara A, Heo NY, Kim D, Kim WR. Increasing prevalence of cirrhosis among U.S. adults aware or unaware of their chronic hepatitis C virus infection. J Hepatol. 2016, May; 64(5): 1027-32. Cited in PubMed; PMID: 26809112. Pub Status: Published.

Poster Presentation

1. **Udompap P**, Mannalithara A, Heo N, Kim WR. (May, 2015). Age-dependent decline in glomerular filtration rate: A US population-based study. Poster presented at: American Transplant Congress (ATC); Philadelphia, PA, USA.

- 2. **Udompap P**, Mannalithara A, Heo NY, Kim D, Kim WR. (April, 2016). A potential role of sex hormones in the progression of end stage liver disease. Poster presented at: International Liver Congress (EASL); Barcelona, ESP.
- 3. **Udompap P**, Mannalithara A, Heo NY, Kim WR. (May, 2015). Advanced fibrosis is common in individuals whose hepatitis C has not been diagnosed: Results from the National Health and Nutrition Examination Survey 2001-2012. Poster presented at: Digestive Disease Week (DDW); Washington, DC, USA.
- Udompap P, Mannalithara A, Kim D, Kim WR. (November, 2016). Impact of antiviral nucleotide analogues on agedependent decline in renal function. Poster presented at: Liver Meeting (AASLD); Boston, MA, USA.

Oral Presentation

- 1. **Udompap P**, Mannalithara A, Heo N, Kim D, Kim WR. (November, 2015). Increasing prevalence of cirrhosis among US adults with chronic hepatitis C virus infection: Results from the National Health and Nutrition Examination Survey 1988-1994 and 1999-2012. Oral Presentation presented at: Liver Meeting (AASLD); San Francisco, CA, USA.
- 2. **Udompap P**, Mannalithara A, Heo N, Kim WR. (April, 2015). Advanced fibrosis is common in individuals whose hepatitis C has not been diagnosed: Results from the National Health

and Nutrition Examination Survey 2001-2012. Oral Presentation presented at: International Liver Congress (EASL); Vienna, AUT.

สถานะปัจจุบัน: Postdoctoral research scholar

สถานที่ปฏิบัติงาน: Division of Gastroenterology and Hepatology, Stanford School of Medicine, Stanford, California, USA

แผนการศึกษาต่อ:

• อยู่ในขั้นตอนการคัดเลือกเพื่อเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขาอายุรศาสตร์ ในประเทศสหรัฐอเมริกา

งานวิจัยที่กำลังทำในขณะนี้

 Predictive model of hepatocellular carcinoma after DAA treatment with sustained virological response among chronic hepatitis C patients

นพ.ภควัต จงสถิตเกียรติ

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล รุ่นที่ 5 ปี 2013

โครงการ: Characterization of bone marrow T-cell sequestration

in patients and mice with glioblastoma

อาจารย์ที่ปรึกษา: อจ. นพ.ไอยวุฒิ ไทยพิสุทธิกุล

International Mentor: Asst. Prof.Peter Edward Fecci,

สถานะปัจจุบัน: นักศึกษาระดับปริญญาเอก (Ph.D. Program) ชั้นปีที่ 1

Department of Pathology, Duke University

หลังจบงานการประชุมวิชาการนานาชาติประจำปีรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้า

มหิดลในเดือนมกราคม พ.ศ. 2559 ผมเดินทาง กลับสหรัฐอเมริกาเพื่อทำวิจัยต่อยอดจาก โครงการที่ทำอยู่เดิม และเตรียมตัวเข้าศึกษาต่อ โดยระหว่างนี้ได้มีโอกาสไปเข้าร่วมประชุมทาง วิชาการและนำเสนอผลงานดังต่อไปนี้

1. 84th AANS Annual Scientific Meeting จัดโดยสมาคมประสาทศัลยแพทย์ แห่งสหรัฐอเมริกา (American Association of Neurological Surgeons) ระหว่างวันที่ 30



เมษายน ถึง 4 พฤษภาคม พ.ศ. 2559 ณ นครชิคาโก มลรัฐอิลลินอยส์

2. South Eastern Immunology Symposium ระหว่างวันที่ 18 ถึง 19 มิถุนายน พ.ศ. 2559 ณ เมืองเดอร์แรม มลรัฐนอร์ทแคโรไลนา ได้รับเลือก

ให้นำเสนอ Poster Presentation

- 3. Thai American Physician Foundation Annual Conference 2016 ระหว่างวันที่ 2 ถึง 4 กรกฎาคม พ.ศ. 2559 ณ เมืองลาสเวกัส มลรัฐ เนวาดา ได้รับเลือกให้นำเสนอ Oral Presentation
- 4. 21st Annual Scientific Meeting and Education Day of the Society for Neuro-oncology ระหว่างวันที่ 17 ถึง 20 พฤศจิกายน พ.ศ. 2559 ณ เมืองสกอตส์เดล มลรัฐแอริโซนา ได้รับเลือกให้นำเสนอ Oral Presentation

การวางแผนอนาคต

หลังจบการศึกษาในระดับปริญญาเอกแล้ว ผมวางแผนที่จะเข้ารับ การอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อในสาขาวิชาประสาทศัลยศาสตร์



84th AANS Annual Scientific Meeting ณ นครซิคาโก มลรัฐอิลลินอยส์ Poster Presentation ในงาน South Eastern Immunology Symposium



Oral Presentation ในงาน Thai American Physician Foundation Annual Conference 2016

นพ.วีรประภาส กิตติพิบูลย์

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล รุ่นที่ 5 ปี 2013

โครงการ: Eligibility for novel heart failure medication after

acute decompensated heart failure hospitalization

อาจารย์ที่ปรึกษา: ผศ. พญ.ศริญญา ภูวนันท์

International mentor: Prof. Dr.Randall C. Starling

Publication and presentation:

1. Perez A, **Kittipibul V**, Tang WH, Starling R. Two-thirds of heart failure patients who meet the FDA-approved indication for sacubitril/valsartan do not meet paradigm-HF enrollment criteria after recent hospitalization. J Am Coll Cardiol. 2016 Apr 5; 67(13 S): 1546-.

2. Perez AL, **Kittipibul V**, Tang WW, Starling RC. Assessing ligibility for ivabradine therapy and Beta-blocker dose uptitration in patients recently hospitalized with heart failure. J Card Failure. 2016 Aug 1; 22(8): S37.

สถานะปัจจุบัน: แพทย์ใช้ทุน ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หลังจากกลับจากการดำเนินโครงการเป็นเวลา 1 ปีที่ Cleveland Clinic Ohio ประเทศสหรัฐอเมริกา ผมก็กลับมาปฏิบัติงานเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะต่อ ที่ รพ. มหาราชนครราชสีมาจบครบ 1 ปี และได้กลับมาปฏิบัติงานต่อเป็นแพทย์ ใช้ทุนที่ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งเป็นโอกาสอันดีมาก

ของผมที่ได้มาปฏิบัติงานในสาขาวิชาย่อยภาวะหัวใจล้มเหลวและอายุรศาสตร์ การปลูกถ่ายหัวใจ สาขาวิขาอายุรศาสตร์หัวใจและหลอดเลือด ภาควิชา อายุรศาสตร์ โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาของผม คือ ผศ. พญ.ศริญญา ภูวนันท์ เป็น ผู้ดูแล การมาปฏิบัติงานในตำแหน่งนี้ทำให้ผมได้มีโอกาสดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจ ล้มเหลวที่หลากหลายมากขึ้นทั้งในคลินิกภาวะหัวใจล้มเหลว ผู้ป่วยหัวใจล้มเหลว ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และผู้ป่วยหัวใจล้มเหลวที่ได้รับการรักษาโดย การปลูกถ่ายหัวใจหรือใช้เครื่องช่วยพยุงหัวใจ (Ventricular Assist Device) และ ยังได้มีโอกาสในการทำงานวิจัยในหลากหลายหัวข้อทั้งที่เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย ภาวะหัวใจล้มเหลวแบบสหสาขาวิชาชีพ หรือผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายหัวใจ โดยได้ใช้ประสบการณ์ที่ได้รับในช่วงดำเนินโครงการที่ต่างประเทศมาต่อยอด ให้เกิดประโยชน์ยิ่งขึ้น

ในอนาคตผมวางแผนจะศึกษาต่อแพทย์ประจำบ้านในสาขา อายุรศาสตร์ และจะศึกษาต่อในสาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด และต่อยอด ในสาขาภาวะหัวใจล้มเหลวและอายุรศาสตร์การปลูกถ่ายหัวใจ โดยมีความมุ่ง มั่นที่จะพัฒนาตนเองให้มีความรู้ความสามารถทั้งในด้านการเป็นแพทย์และ นักวิจัยที่ดี และนำเอาความรู้นี้มาช่วยพัฒนาวงการสาธารณสุขไทยต่อไป





ภาพถ่ายร่วมกับ Mentor ทั้งสองท่านที่งาน Chulalongkorn Heart Failure Congress ครั้งที่ 1 ประจำปี 2016 ซึ่งจัดร่วมกับ PMA YP conference 2016: Youth Program Mentor Session ที่ รพ.จุฬาลงกรณ์

นพ.ศุภวิชญ์ เจษฎาชัย

ผู้ได้รับทุนโครงการเยาวชนรางวัล สมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล รุ่นที่ 5 ปี 2013

โครงการ: The effects of first-line

anti-tuberculosis drugs on the actions of vitamin

D in macrophages.

อาจารย์ที่ปรึกษา: อจ. นพ.พอพล โรจนพันธุ์

International Mentor: Assoc. Prof.Vin

Tangpricha M.D. Ph.D.



Publication: Peer Reviewed Journal Articles

- 1. **Chesdachai S**, Larbcharoensub N, Chansoon T, Chalermsanyakorn P, Santanirand P, Chotiprasitsakul D, Ratanakorn D, Boonbaichaiyapruck S. *Arcanobacterium pyogenes* endocarditis: a case report and literature review. Southeast Asian J Trop Med Public Health. 2014, Jan; 45(1): 142-8.
- 2. **Chesdachai S**, Tangpricha V. Treatment of vitamin D deficiency in cystic fibrosis. J Steroid Biochem Molec Biol. 2016; 164: 36-9.
- 3. **Chesdachai S**, Zughaier SM, Hao L, Kempker RR, Blumberg HM, Ziegler TR, Tangpricha V. The effects of first-line anti-

- tuberculosis drugs on the actions of vitamin D in human macrophages. J Clin Translation Endocrinol. 2016, Jul.
- 4. Lee SY, **Chesdachai S**, Lee MJ, He X, Tangpricha V, Braverman LE. Thyroid function in patients with cystic fibrosis: No longer a concern?. Thyroid. 2016, Jul; 26(7): 875-9.
- 5. Hermes WA, Alvarez JA, Lee MJ, **Chesdachai S**, Lodin D, Horst R, Tangpricha V. Prospective, randomized, doubleblind, parallel-group, comparative effectiveness clinical trial comparing a powder vehicle compound of vitamin D With an oil vehicle compound in adults with cystic fibrosis. JPEN J Parenter Enteral Nutr. 2016, Feb.
- 6. Syed S, Smith EM, Tangpricha V, **Chesdachai S**, Kumar A, Prince J, *et al*. Assessing the relationship of vitamin D with iron status in children with inflammatory bowel disease. The FASEB Journal. 2016; 30 (1 Supplement):128.7-.7.

Peer Reviewed Book Chapters

- 1. **Chesdachai S**, Tangpricha V. (2016). Young woman with vitamin D deficiency. In V. Tangpricha (Ed.), *Vitamin D: A Clinical Casebook* (pp. 1-8). Cham: Springer International Publishing.
- 2. **Chesdachai S**, Tangpricha V. (2016). Vitamin D deficiency in cystic fibrosis. In V. Tangpricha (Ed.), *Vitamin D: A Clinical Casebook* (pp. 17-24). Cham: Springer International Publishing.
- 3. **Chesdachai S**, Tangpricha V. (2016). Vitamin D deficiency in anorexia nervosa. In V. Tangpricha (Ed.), *Vitamin D: A Clinical Casebook* (pp. 25-32). Cham: Springer International Publishing.

สถานะปัจจุบัน: แพทย์ประจำบ้าน ชั้นปีที่ 1 ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะ แพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

การศึกษาดูงานเป็นเวลา 1 ปี ณ Emory University School of Medicine, GA, USA เป็นช่วงเวลาที่ทำให้ผมได้เรียนรู้สิ่งใหม่ๆ มากมายทั้งด้าน การวิจัย การใช้ชีวิต กระบวนการคิดและกระบวนการทำงานที่เป็นระบบ แต่สิ่งที่ ล้ำค่าที่สุดที่ผมได้จากระยะเวลาสั้นๆ นี้คือ Networking and Mentoring ที่ ทำให้ผมมีเครือข่ายและมิตรภาพทั้งจากพี่ๆ คนไทย จากเพื่อนร่วมงานชาว ต่างชาติ และอาจารย์นักวิจัยระดับแนวหน้าของโลก หลังจากนั้นผมได้กลับมา ปฏิบัติงานในฐานะแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา เป็นระยะเวลา 1 ปี ปัจจุบันได้ปฏิบัติงานในฐานะแพทย์ ประจำบ้าน ชั้นปีที่ 1 ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาล รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ประสบการณ์จากการทำงานในโรงเรียนแพทย์ โรงพยาบาลศูนย์ขนาดใหญ่ รวมไปถึงการทำงานในโรงพยาบาลอำเภอของ จังหวัดนครราชสีมา ทำให้ผมมองเห็นปัญหาของระบบสาธารณสุขไทยที่แตกต่าง กันไปในแต่ละระดับ ในขณะที่ปฏิบัติงานในประเทศไทย ผมก็ยังได้ติดต่อกับ international mentor อย่างสม่ำเสมอและมีการแลกเปลี่ยนข้อมลงานวิจัยด้าน vitamin D อย่างต่อเนื่อง โดยความฝันของผมคือการเป็นแพทย์นักวิจัยและ อาจารย์แพทย์เพื่อที่จะได้ใช้ความรู้ความสามารถที่เรียนมาในการพัฒนาวงการ แพทย์และสาธารณสุขของประเทศไทยในอนาคต







สรุปสาระสำคัญการประชุม สัมมนา ครั้งที่ 6 โครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล "The 6th Prince Mahidol Award Youth Program Networking & Reunion Meeting"

วันศุกร์ที่ 12 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2559 เวลา 8.45-15.30 น. ณ ห้องประชุมอรรถสิทธิ์ ชั้น 5 ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

เนื่องด้วยโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล ตระหนักถึงความ สำคัญของการสร้าง Lifetime mentoring and networking จึงได้มีการจัด สัมมนาประจำปีขึ้นทุกปี โดยตั้งใจว่าจะจัดขึ้นในวันแห่งความรัก (วันที่ 14 กุมภาพันธ์) ของทุกปีหรือวันที่ใกล้เคียง เพื่อให้ผู้ได้รับพระราชทานทุนฯ ได้กลับมา พบปะ สังสรรค์ แลกเปลี่ยนประสบการณ์ และสร้าง Networking ให้เข้มแข็ง ต่อไป

Session แรก: ผู้ได้รับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนฯ ปี 2558 ทั้ง 5 คน กล่าวถึง แผนงานที่ต้องการไปปฏิบัติ ณ ต่างประเทศ และผลที่คาดว่าจะได้รับ

Session ช่วงบ่าย เน้นเรื่อง Lifetime mentoring and networking โดย มี ศ. นพ.วิจารณ์ พานิช ประธานคณะกรรมการอำนวยการ โครงการเยาว ชนๆ กล่าวเปิด และได้รับเกียรติจากวิทยากรรับเชิญคือ นายแพทย์ทินกร โนรี รศ. ดร.ชื่นฤทัย กาญจนะจิตรา และ ศ. นพ.สุรเดช หงส์อิง

หัวข้อแรก

นายแพทย์ทินกร โนรี ได้เล่าประสบการณ์เกี่ยวกับการพัฒนาบุคลากร ของสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (International Health Policy Program =IHPP) โดยปูพื้นฐานเกี่ยวกับระบบสาธารณสุขให้ฟังว่า ต้องมีความเชื่อมโยงกันระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพ กำลังคนด้านสาธารณสุข ระบบการเงินและการคลังด้านสุขภาพ ระบบยาและเวชภัณฑ์ และคุณภาพ บริการ อีกทั้งชี้ให้เห็นถึงความสำคัญของงานวิจัยกับนโยบายด้านสาธารณสุข โดยมีหน่วยงานรัฐที่ให้ข้อมูลด้านสาธารณสุข (Data platform) ส่งข้อมูลให้กับ หน่วยงานที่ทำการวิจัย (Research institutes) เช่น IHPP, HITAP, HISRO, HRSI, มหาวิทยาลัยต่างๆ ส่งข้อมูลต่อไปยังสำนักงานที่จะนำความรู้นี้ไปเสนอต่อ ผู้กำหนดนโยบาย (Knowledge brokers) เช่น IHPP, HITAP, HIRSO, HRSI โดยที่ผู้นำข้อมูลงานวิจัยไปใช้กำหนดนโยบายคือกระทรวงสาธารณสุข สำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นต้น

หน้าที่หลักของสำนักพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ (IHPP) คือ

- พัฒนาศักยภาพนักวิจัยเพื่อพัฒนางานวิจัยด้านนโยบายสาธารณสุข
- ผลิตผลงานวิจัยและงานวิชาการเพื่อตอบสนองต่อปัญหาด้านสุขภาพ ที่สำคัญของประเทศ ภูมิภาคและโลก
- สื่อสารงานวิจัยนำไปสู่การจัดทำนโยบายที่เหมาะสม

สำหรับโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุข มีกระบวนการ ดำเนินการดังนี้

ระยะที่ 1 การเตรียมความพร้อม หรือ Apprenticeship program เพื่อ ให้นักวิจัยรุ่นเยาว์มีความเข้าใจระบบสุขภาพของประเทศไทยและฝึกปฏิบัติงาน วิจัยนโยบายและระบบสุขภาพ ภายใต้การดูแลของนักวิจัยอาวุโส

ระยะที่ 2 การศึกษาต่อในสถาบันการศึกษาระดับปริญญาโทและเอก

ระยะที่ 3 การพัฒนาศักยภาพต่อเนื่องหลังศึกษาต่อ เพื่อปฏิบัติการวิจัย ต่อเนื่อง สร้างความเข้มแข็งและหาโอกาสจัดทำโครงการวิจัยของตนเอง หรือ เสริมทีมวิจัยที่มีอยู่ให้เข้มแข็งขึ้น

โดยจะพิจารณารับบุคคลที่มีคุณสมบัติต่อไปนี้มารับทุนเพื่อพัฒนา ศักยภาพ

- Hand: มีทักษะในการทำงานเชิงผลสัมฤทธิ์ (result-based) และการ ประสานงานสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย ความคิด
- Head: มีทักษะในเชิงความคิด (conceptual skill) และความสามารถ ในการสร้างและแสวงหาความรู้เพิ่มเติม
- Heart: มีจิตใจรับใช้สังคมเพื่อประโยชน์สาธารณะ มีทัศนคติที่ดีต่อ การทำงานวิชาการ มีฉันทะในการทำงานวิชาการและมีอุตสาหะเป็น เยี่ยม

หัวข้อที่สอง

รศ. ดร.ชื่นฤทัย กาญจนะจิตรา ได้เล่าประสบการณ์ของการเป็น Mentor-Mentee โดยเล่าให้ฟังว่าคำว่า Mentor คือผู้ที่มีประสบการณ์มากกว่าชี้แนะ แนวทางให้ผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า โดยแตกต่างจากคำว่า Coaching ตรงที่ โค้ชมีเป้าหมายที่ชัดเจน เช่น ให้ได้เหรียญทองโอลิมปิก แต่ Mentor ดูแล Mentee ให้พัฒนาขึ้นในทุกๆ ด้าน Mentor ที่ดีจะถ่ายทอดประสบการณ์ที่ ผ่านมาอย่างยากลำบาก ให้ Mentee สามารถผ่านเหตุการณ์นั้นไปได้ด้วยดี ปัจจัยพื้นฐานของ Mentorship ประกอบด้วย 3 ส่วนคือ เวลา (Time) ความเชื่อมั่น (Trust) และการสื่อสาร (Communication)

รศ. ดร.ชื่นฤทัย ยกตัวอย่าง Mentor ที่อาจารย์ประทับใจ คือ ศ. ดร. ปราโมทย์ ปราสาทกุล ซึ่งอาจารย์มีลักษณะของ Mentor ที่ดีหลายๆ ด้าน ดังนี้

• Listen: เป็นผู้ฟังที่ดี

• Are accessible: เข้าถึงได้ง่าย

• Share: แบ่งปันประสบการณ์ ความรู้ ทั้งด้านวิชาการและการใช้ชีวิต

- Motivate: สร้างแรงบันดาลใจให้เสมอ
- Provide insight: ทำให้เห็นตัวตนของเรา และความรู้ความเข้าใจชีวิต
- Guide: ชี้แนะแนวทาง
- Provide a positive influence: ให้แรงผลักดันด้านบวกอยู่เสมอ
- Are honest and open: จริงใจและเปิดกว้าง
- Provide a fresh perspective: ให้มุมมองใหม่ๆ เสมอ
- Offer advice: ให้คำแนะนำ
- Are cheerleaders: ให้กำลังใจ

ทั้งหมดทั้งมวลนี้ผู้เป็น Mentor ต้องมีความรักที่จะเป็น Mentor คือ มี Compassion นั่นเอง

หัวข้อสุดท้าย

ศ. นพ.สุรเดช หงส์อิง เล่าให้ฟังถึง Mentoring system ควรประกอบ ไปด้วยขั้นตอนต่อไปนี้

- Tracking system: มีระบบติดตามที่ดี ใครทำอะไรอยู่ ต้องการ การช่วยเหลืออย่างไรบ้าง
- Regular meeting: มีการนัดพบปะกันสม่ำเสมอ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ซึ่งกันและกัน
- Advise and Guide: ให้คำแนะนำ และชี้แนะแนวทาง
- Reachable: ต้องเป็นระบบที่เข้าถึงง่าย ไม่ยุ่งยากซับซ้อน
- Passing on: ต้องมีการส่งต่อกัน รุ่นสู่รุ่น

โดยมี Action plan ดังต่อไปนี้

- Representative recruitment: ขั้นแรกคือรวบรวมผู้สนใจเข้าเป็น ส่วนร่วมในการสร้าง Lifetime mentoring and networking
- Routine meeting: มีการนัดพบปะสังสรรค์กันอย่างสม่ำเสมอ
- Activity planning: วางแผนการทำกิจกรรม หรือสร้างโครงงาน หรือ การทำวิจัย
- Reporting to PMAYP committee: รายงานกลับไปยังคณะกรรมการ โครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล

ศ. นพ.สุรเดช หงส์อิง ได้ยกตัวอย่างของการทำวิจัยในด้านต่างๆ ประกอบ ด้วย เช่น Clinical research/Epidemiology research, Policy making research, Translational research, Biotechnology research, Basic science research

โดยอาจารย์ได้ยกตัวอย่างการทำวิจัยของอาจารย์ในการทำ Biotechnology research เกี่ยวกับ Stem cells เพื่อนำมาเป็น targeted gene therapy ในเด็ก







ภาพหมู่ของคณะกรรมการโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดลคณาจารย์ไทย และผู้รับพระราชทุนๆ ปี 2558



ภาพบรรยากาศภายในห้องประชุม

สรุปโดย อาจารย์แพทย์หญิง กนกวรุณ วัฒนนิรันตร์ และ ดร. พญ.จุฑาพร อัศวชนานนท์

กำหนดการสัมมนา ครั้งที่ 6 โครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล

"The 6th Prince Mahidol Award Youth Program Networking & Reunion Meeting"

วันศุกร์ที่ 12 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2558 เวลา 8.45-15.30 น. ณ ห้องประชุมอรรถสิทธิ์ ชั้น 5 ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

08.45-09.00 น.	- ลงทะเบียน หน้าห้องประชุมอรรถสิทธิ์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาล รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล			
Session 1	Seminar			
09.00 น.	 เข้าสู่งานสัมมนาโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล "The Prince Mahidol Award Youth Program Networking & Reunion Meeting" โดยมี ศ. นพ.อภิชาติ อัศวมงคลกุล ประธานคณะกรรมการดำเนินการ โครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล เป็นผู้ดำเนินรายการ 			
	เรียนเชิญ คณบดีคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล กล่าวเปิดงาน และให้โอวาทแก่ผู้ได้รับพระราชทานทุนๆ - เรียนเชิญผู้เข้าร่วมประชุมแนะนำตนเอง			
09.15 น.	 ศ. นพ.อภิชาติ อัศวมงคลกุล เชิญผู้ได้รับพระราชทานทุนฯ ปี 2558 ทั้ง 5 คน กล่าวถึงแผนงานที่ต้องการไปไปปฏิบัติ ณ ต่างประเทศ และผลที่คาดว่าจะได้รับ (คนละ 15 นาที) 			
09.20-09.35 น.	 นายภูมิพงศ์ ศรีภา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น (YP 7582) 			

09.35-09.50 น.	 นายภูวณัฏฐ์ สาครสกลพัฒน์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล (YP 7583)
09.35-09.50 น.	 นายศีลวันต์ สถิตย์รัตนชีวิน คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (YP 7584)
10.05-10.20 น.	 นายสรวิศ โอสถาพันธุ์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (YP 7585)
10.20-10.35 น.	 นางสาวแพรลดา วงศ์ศิริเมธีกุล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (YP 7581)
10.35-11.00 น.	ถ่ายภาพร่วมกันเป็นที่ระลึก และพักรับประทานอาหารว่าง
11.00-12.00 น.	กรรมการ mentors และคณาจารย์ให้ข้อเสนอแนะแก่ผู้ได้รับ พระราชทานทุน ปี 2558 และโครงการฯ
12.00-13.00 น.	ร่วมรับประทานอาหารกลางวัน
Session 2	Lifetime mentoring and networking
Je331011 Z	Elective memoring and networking
Je331011 Z	ศ. นพ.สุรเดช หงส์อิง เป็นผู้ดำเนินรายการ
13.00-13.15 น.	ศ. นพ.สุรเดช หงส์อิง เป็นผู้ดำเนินรายการศ. นพ.วิจารณ์ พานิช
	ศ. นพ.สุรเดช หงส์อิง เป็นผู้ดำเนินรายการ
	 ศ. นพ.สุรเดช หงส์อิง เป็นผู้ดำเนินรายการ ศ. นพ.วิจารณ์ พานิช ประธานคณะกรรมการอำนวยการ โครงการเยาวชน
13.00-13.15 น.	 ศ. นพ.สุรเดช หงส์อิง เป็นผู้ดำเนินรายการ ศ. นพ.วิจารณ์ พานิช ประธานคณะกรรมการอำนวยการ โครงการเยาวชน รางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล กล่าวเปิด นายแพทย์ทินกร โนรี, เภสัชกรหญิง ดร.วลัยพร พัชรนฤมล
13.00-13.15 น. 13.15-13.35 น.	 ศ. นพ.สุรเดช หงส์อิง เป็นผู้ดำเนินรายการ ศ. นพ.วิจารณ์ พานิช ประธานคณะกรรมการอำนวยการ โครงการเยาวชน รางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล กล่าวเปิด นายแพทย์ทินกร โนรี, เภสัชกรหญิง ดร.วลัยพร พัชรนฤมล ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการพัฒนาบุคลากร ของ IHPP รศ. ดร.ชื่นฤทัย กาญจนะจิตรา บรรยายตัวอย่างการทำงานด้าน mentorship ที่ประสบ ความสำเร็จ