สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 13729
วันที่ - ๘ ธ.ค. ๒๕๖๓

ที่ อว ๖๘๑๐๔.๙/๖๕-๐๐๘๐

สาขาวิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐

๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์งานประชุมวิชาการ HRCT : การบรรยายเชิงปฏิบัติการ ครั้งที่ ๓

เรียน คณบดี/นายแพทย์สาธารณสุข/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/หัวหน้าภาควิชา

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการประชุมวิชาการ และกำหนดการประชุม

ด้วยหน่วยรังสีวินิจฉัยโรคทรวงอก สาขาวิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และมูลนิธิส่งเสริมวิชาการโรคปอดชนิดวินิจฉัยยาก กำหนดจัดประชุมวิชาการ HRCT : การบรรยายเชิงปฏิบัติการ ครั้งที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๓-๒๔ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องสุรศักดิ์บอลลูม โรงแรมอีสติน แกรนด์ สาทร กรุงเทพมหานครฯ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเปิดโอกาสให้แพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอดทุกคนได้รับการฝึกอบรมพื้นฐาน ตลอดจนมีการทบทวนองค์ความรู้ใหม่ๆ ระหว่างรังสีแพทย์และอายุรแพทย์ จึงดำริที่จะรวบรวมองค์ความรู้ดังกล่าวและเผยแพร่ในรูปแบบของการประชุมระดับชาติในทุก ๒ ปี

ในการนี้ จึงใคร่ขอเรียนเชิญแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ในสังกัดของท่านเข้าร่วมประชุมวิชาการดังกล่าว โดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้ตามระเบียบของทางราชการเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา โดยลงทะเบียนออนไลน์ www.FORLD.org หรือ สแกน QR Code และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์งานประชุมวิชาการดังกล่าวด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ และให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

LINE
Line ID: @forld.org

ขอแสดงความนับถือ

รองศาสตราจารย์นายแพทย์วิวัฒนา ถนอมเกียรติ
ประธานจัดงานประชุมฯ

ทราบ

(นายอภิรักษ์ พิศุทธ์อาภรณ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

สำนักงานธุรการสาขาวิชารังสีวิทยา
โทร.๐๗๔-๔๕๑๕๐๑, ๔๕๑๕๐๘
โทรสาร. ๐๗๔-๔๕๑๕๐๑

8 ธ.ค. 63

(นายวรา เศลวัตนะกุล)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

โครงการจัดประชุม
HRCT: การบรรยายเชิงปฏิบัติการ ครั้งที่ ๓

๒๓-๒๔ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔

ณ ห้องสุรศักดิ์บอลลูม โรงแรมอีสติน แกรนด์ สาทร กรุงเทพมหานครฯ

.....

หลักการและเหตุผล

Diffuse interstitial lung disease คือ กลุ่มโรคที่ปรากฏให้เห็นเป็นรอยโรคขนาดเล็กจำนวนมาก กระจายและแทรกซึมในปอดทั้งสองข้าง สาเหตุของโรคจัดเป็นได้หลายกลุ่ม ได้แก่ กลุ่มที่ไม่ทราบสาเหตุ (Idiopathic) กลุ่มที่สัมพันธ์กับโรคของเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน (Connective tissue disease) กลุ่มที่เกี่ยวกับปฏิกิริยาต่อยาบางชนิด (Drug reaction) กลุ่มที่เกี่ยวกับการประกอบอาชีพ (Occupational disease) กลุ่มที่เกี่ยวกับการอักเสบหรือติดเชื้อชนิด Granulomatous กลุ่มที่เกี่ยวกับมะเร็ง กลุ่มที่มีความผิดปกติจำเพาะ และอื่นๆ โดยในปัจจุบัน Diffuse interstitial lung disease เป็นสาเหตุการตายที่สำคัญของผู้ป่วยที่เป็นโรคเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน และเป็นการเจ็บป่วยที่สำคัญอันเกิดจากการประกอบอาชีพ ในขณะที่สาเหตุของโรคมีมากมาย แต่สิ่งที่ปรากฏจากภาพรังสีทรวงอก (Chest radiograph) กลับมีลักษณะคล้ายๆ กัน โดยมากไม่อาจนำไปสู่การวินิจฉัยได้

High resolution CT (HRCT) คือ การตัด CT อย่างบางพิเศษเพื่อแสดงกายวิภาคระดับโครงสร้างพื้นฐาน (Macroscopic anatomy of basic unit) ของปอด ตลอดจนรอยโรคที่ปรากฏตามโครงสร้างดังกล่าว ซึ่งกลุ่มโรค Diffuse interstitial lung disease จะมีลักษณะความผิดปกติ และการกระจายตัวตามโครงสร้างดังกล่าวแตกต่างกันตามลักษณะของการก่อโรค (Pathogenesis) และสรีรวิทยา (Physiology) ที่เอื้อหรือขัดขวางการเกิดโรคนั้น ทำให้สามารถใช้ HRCT ในแสดงรอยโรค การจำแนกโรค และติดตามผลการรักษาได้ดีกว่า Chest radiograph

การวินิจฉัยผู้ป่วยที่เป็นโรคในกลุ่ม Diffuse interstitial lung disease จะต้องใช้ข้อมูลทางคลินิก รังสีวิทยา และพยาธิวิทยาประกอบกัน เรียกว่า Clinico-Radio-Pathologic (CRP) Diagnosis ในส่วนที่เป็นรังสีวิทยาก็คือ HRCT จึงทำให้ HRCT เป็นข้อมูลที่ขาดเสียไม่ได้ในการวินิจฉัยโรคเหล่านี้ นอกจากนั้น จากความจริงที่ว่ามีผู้ป่วย Diffuse interstitial lung disease น้อยรายมากที่จะสามารถตัดชิ้นเนื้อขนาดใหญ่ซึ่งต้องได้จากการผ่าตัด (Surgical lung biopsy) เพื่อศึกษาทางพยาธิวิทยา จึงทำให้ HRCT เป็นข้อมูลหลักในการวินิจฉัยหรือจัดกลุ่มโรค

อย่างไรก็ดี การศึกษาหรือการวินิจฉัยโรคโดยใช้ HRCT นั้น จำเป็นต้องมีความรู้พื้นฐานในระดับ Macroscopic anatomy ตลอดจนการสังเกตเห็นพยาธิสภาพขนาดเล็ก และเข้าใจการกระจายตัวของพยาธิสภาพที่เป็นไปตามการก่อโรค (Pathogenesis) และสรีรวิทยา (Physiology) ของปอด

โครงการจัดประชุม HRCT : การบรรยายเชิงปฏิบัติการ นี้จัดเป็นปกติทุกๆ ๒ ปี เพื่อเปิดโอกาสให้แพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอดทุกคนได้รับการฝึกอบรมพื้นฐาน ตลอดจนมีการทบทวนองค์ความรู้ใหม่ๆ ระหว่างรังสีแพทย์และอายุรแพทย์ ได้รับการสนับสนุนทางงบประมาณจากองค์กรภายนอกเรื่อยมา โดยครั้งแรกในปี พ.ศ ๒๕๖๐ ได้รับการสนับสนุนจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๒ ในปี พ.ศ ๒๕๖๒ โดยการสนับสนุนจากศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางรังสีวิทยาอย่างยั่งยืน (Imaging Academic Outreach Center: iAOC) ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ และในครั้งนี้โดย มูลนิธิส่งเสริมวิชาการโรคปอดชนิดวินิจฉัยยาก

วัตถุประสงค์

๑. ทบทวนกายวิภาคระดับโครงสร้างพื้นฐานของปอด (Macroscopic anatomy) และสรีรวิทยา (Physiology) และการประยุกต์ใช้ในการแปลผล HRCT
๒. ลักษณะของรอยโรคใน Diffuse interstitial lung disease
๓. ลักษณะการกระจายตัวของรอยโรค
๔. การวินิจฉัย Diffuse interstitial lung disease การสื่อสาร และการบริหารจัดการ
๕. ทบทวนองค์ความรู้ใหม่ๆ ของการวินิจฉัย บริหารจัดการ และรักษาโรค Diffuse interstitial lung disease

ระยะเวลาการฝึกอบรม ๒ วัน

วันที่ ๒๓-๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

สถานที่จัดประชุม

ห้องสุรศักดิ์บอลลูม โรงแรมอีสติน แกรนด์ สาทร กรุงเทพมหานครฯ

จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม

บุคลากรภายนอก ๒๓๐ คน
บุคลากรภายใน ๒๐ คน

คุณสมบัติผู้เข้าร่วมประชุม

รังสีแพทย์ อายุรแพทย์โรคปอด แพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอด นักรังสีการแพทย์

ผู้รับผิดชอบโครงการ

- หน่วยรังสีวินิจฉัยทรวงอก สาขาวิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- มูลนิธิส่งเสริมวิชาการโรคปอดชนิดวินิจฉัยยาก

สถาบันคู่ความร่วมมือ

- ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. รังสีแพทย์ในปัจจุบัน และในอนาคตแปลผล และรายงานผล HRCT ด้วยมาตรฐานเดียวกัน
๒. รังสีแพทย์สามารถสื่อสาร และร่วมบริหารจัดการกับแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับโรค Diffuse interstitial lung disease ได้
๓. ผู้ป่วย Diffuse interstitial lung disease ได้รับการดูแลรักษาที่ดีขึ้น
๔. สร้างเครือข่ายการวินิจฉัย และพัฒนาการดูแลรักษาผู้ป่วย Diffuse interstitial lung disease
๕. สร้างความสัมพันธ์ระหว่างทั้งในและระหว่างวิชาชีพอื่นอาจนำไปสู่ความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันในอนาคต

ตารางการประชุม
HRCT: การบรรยายเชิงปฏิบัติการ ครั้งที่ ๓
๒๓-๒๔ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔
ณ ห้องสุรศักดิ์บอลลูม โรงแรมอีสติน แกรนด์ สาทร กรุงเทพมหานครฯ

.....

วันเสาร์ที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔

09:00-09:30	**บรรยายหลัก**	: หลักการวินิจฉัย Interstitial lung disease (ILD)
	ผู้บรรยาย	: รศ.นพ.วิวัฒนา ถนอมเกียรติ
09:30-10:00	**บรรยาย 1**	: Physiology and anatomical distribution
	ผู้บรรยาย	: รศ.นพ.วิวัฒนา ถนอมเกียรติ
10:00-10:30	**บรรยาย 2**	: Nodules
	ผู้บรรยาย	: รศ.พญ.ฐิติพร สุวัฒนะพงศ์เชฏ
10:30-11:00	พัก	
11:00-11:30	**บรรยาย 3**	: Lines
	ผู้บรรยาย	: รศ.พญ.จันทิมา เอื้อตรงจิตต์
11:30-12:00	**บรรยาย 4**	: Usual interstitial pneumonia (UIP) และ Non-specific interstitial pneumonia (NSIP)
	ผู้บรรยาย	: ผศ.พญ.นิทรา ปิยะวิเศษพัฒน์
12:00-13:00	**Lunch symposium**	
13:00-13:30	**บรรยาย 5**	: Cyst และ Lucency
	ผู้บรรยาย	: ผศ.พญ.นิทรา ปิยะวิเศษพัฒน์
13:30-14:00	**บรรยายหลัก**	: Confident HRCT diagnosis
	ผู้บรรยาย	: รศ.นพ.วิวัฒนา ถนอมเกียรติ
14:00-14:30	**บรรยายหลัก**	: Biomolecular aspects for better understanding of ILD
	ผู้บรรยาย	: ศ.ดร.นพ.กิติพงศ์ มณีโชติสุวรรณ
14:30-15:00	**พัก**	
15:00-15:30	**บรรยายหลัก**	: Connective tissue disease-associated ILD
	ผู้บรรยาย	: พญ.ชญานิน นิติวรางกูร
15:30-16:00	**บรรยายหลัก**	: Guide line to work up in cases with ILD
	ผู้บรรยาย	: พญ.อัสมา นวสกุลพงศ์
16:00-16:30	**บรรยายหลัก**	: Progressive fibrosing ILD
	ผู้บรรยาย	: พญ.อัสมา นวสกุลพงศ์

วันอาทิตย์ที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔

09:00-09:30	**ปฏิบัติการ 1**	: Nodule
	ผู้ดำเนินรายการ	: พญ.สิตางศุ์ นิรัติศัยกุล
09:30-10:00	**ปฏิบัติการ 2**	: Line and Reticulation
	ผู้อภิปราย	: รศ.พญ.นิศา เมืองแมน
10:00-10:30	**บรรยายหลัก**	: Hypersensitivity pneumonitis
	ผู้บรรยาย	: ผศ.นพ.วราวุฒิ สุขเกษม
10:30-11:00	**พัก**	
11:00-11:30	**บรรยายหลัก**	: Situation of ILD in Thailand and networks
	ผู้บรรยาย	: รศ.นพ.นิธิพัฒน์ เจียรกุล นายกสมาคมอุรเวชช์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
11:30-12:00	**ปฏิบัติการ 3**	: UIP and NSIP
	ผู้อภิปราย	: นพ.ยุทธพันธ์ วรรณโสภา
12:00-13:00	**Lunch symposium**	
13:30-13:30	**ปฏิบัติการ 4**	: Cyst and Lucency
	ผู้อภิปราย	: พญ.ธนิศา ทองใบ
13:30-14:00	**Fibrotic extent on HRCT**	
	ผู้บรรยาย	: รศ.นพ.วิวัฒนา ถนอมเกียรติ
14:00-14:30	**ปฏิบัติการ 5**	: Fibrotic extent on HRCT
	ผู้อภิปราย	: รศ.นพ. วิวัฒนา ถนอมเกียรติ
14:30-15:00	**พัก**	
15:00-15:30	**บรรยายหลัก**	: HRCT scoring 1
	ผู้บรรยาย	: รศ.พญ.จันทิมา เอื้อตรงจิตต์
15:30-16:00	**ปฏิบัติการ 11**	: HRCT scoring 2
	ผู้อภิปราย	: รศ.พญ.ฐิติพร สุวัฒนะพงศ์เชฏ
16:00-17:00	**Question and Answer**	
	ผู้อภิปราย	: รศ.นพ.วิวัฒนา ถนอมเกียรติ