



สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

CAB NEWSLETTER

สารที่ปรึกษาชุมชน

ปีที่ 14 ฉบับที่ 95 เดือน มีนาคม - เมษายน 2557
สารเพื่อสร้างความเข้าใจ ป้องกัน/ดูแลชุมชน ให้ห่างไกลจากเอดส์และยาเสพติด

Biomedical HIV prevention research



Biomedical HIV prevention research

การวิจัยทางชีวการแพทย์เพื่อป้องกัน
การถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี คือการวิจัยในคน
ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อค้นหาหรือเครื่องมือ
ทางการแพทย์ใหม่ๆ ที่จะนำมาใช้ในการ
ป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ได้แก่

- การรักษาผู้ติดเชื้อด้วยยาต้านไวรัสเอชไอวี
- การให้ยาต้านไวรัสเพื่อป้องกันล่วงหน้า
ก่อนสัมผัสเชื้อ
- การรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- การให้ยารักษาบำบัดผู้ติดเชื้อเอดส์
- สารป้องกันการติดเชื้อไวรัสเอชไอวีที่ใช้
ในช่องคลอดหรือทวารหนัก
- วัคซีนป้องกันเอชไอวี

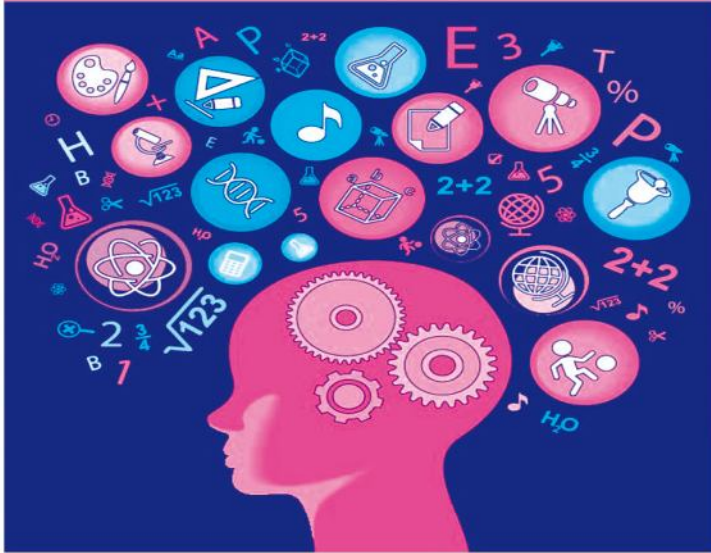


ชิงรางวัล

ขอเชิญชวนท่านผู้อ่านทดสอบความรู้ ด้านการวิจัยทางชีวเวชศาสตร์
เพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีกันค่ะ ร่วมชิงรางวัลพิเศษ

...พร้อมแล้วเปิดไปที่หน้า 2 ได้เลยค่ะ >>>

- 1 Biomedical HIV prevention research
- 3 ความประทับใจเมื่อได้มาเป็นกรรมการที่ปรึกษาชุมชน (CAB)
- 4 เรื่องเล่าจากกรรมการที่ปรึกษาชุมชน
- 5 เล่าขาน...งานวิจัย : คำถามนี้มีงานวิจัยตอบ การกินยาทราวด้า
เพื่อป้องกัน การติดเชื้อเอชไอวีล่วงหน้าก่อนสัมผัสเชื้อ
(Pre-exposure prophylaxis) มีผลเสียต่อไตหรือไม่?
- 6 โครงการวัคซีนป้องกันโรคเอดส์ (อาร์วี 306)
...ความสุระยะเริ่มต้น
- 8 สายตา...หาเรื่อง (มาเล่า)
- 9 พักสมอง
- 10 ไวรัสเอชพีวีกับชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย
- 12 บอกเล่า...เก้าสิบ



แบบทดสอบมีทั้งหมด 15 ข้อ ท่านคิดว่าข้อความแต่ละข้อด้านล่างนี้ “ถูก” หรือ “ผิด” เกี่ยวกับการทำวิจัยในคน หากไม่แน่ใจ ท่านสามารถเลือกคำตอบ “ไม่ทราบ” ได้เช่นกัน

1. ในการศึกษาว่ายาหรือวัคซีนสามารถป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีได้ดีแค่ไหน นักวิทยาศาสตร์จะสนับสนุนให้อาสาสมัครในโครงการวิจัยมีพฤติกรรมเสี่ยงในการรับเชื้อเอชไอวี
☐ ถูก ☐ ผิด ☐ ไม่ทราบ
2. ก่อนเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อป้องกันเอชไอวี อาสาสมัครจะได้รับข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับผลข้างเคียงของสารที่จะได้รับในโครงการวิจัย
☐ ถูก ☐ ผิด ☐ ไม่ทราบ
3. นักวิทยาศาสตร์ได้ค้นพบวัคซีนที่สามารถป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีได้แล้ว
☐ ถูก ☐ ผิด ☐ ไม่ทราบ
4. อาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัยวัคซีนป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีอาจติดเชื้อเอชไอวีจากวัคซีนนั้นได้
☐ ถูก ☐ ผิด ☐ ไม่ทราบ
5. วัคซีนป้องกันเอชไอวีจะทำให้ร่างกายรู้จักและจดจำเชื้อไวรัสเอชไอวีได้เมื่อได้รับเชื้อเข้าสู่ร่างกาย
☐ ถูก ☐ ผิด ☐ ไม่ทราบ

6. ได้มีการค้นพบแล้วว่า การกินยาต้านไวรัสเพื่อป้องกันเอชไอวีล่วงหน้าช่วยลดความเสี่ยงในการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย
☐ ถูก ☐ ผิด ☐ ไม่ทราบ
7. การกินยาต้านไวรัสเพื่อป้องกันเอชไอวีล่วงหน้าเป็นวิธีป้องกันสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวีแล้ว
☐ ถูก ☐ ผิด ☐ ไม่ทราบ
8. นักวิจัยยังไม่ทราบว่าการกินยาต้านไวรัสเพื่อป้องกันเอชไอวีล่วงหน้าจะมีผลต่อสุขภาพของผู้กินยาในระยะยาวอย่างไรบ้าง
☐ ถูก ☐ ผิด ☐ ไม่ทราบ
9. ไมโครไบโตน หมายถึงยาป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีได้โดยการรับประทาน
☐ ถูก ☐ ผิด ☐ ไม่ทราบ
11. มีความเป็นไปได้ที่อาจมีความเสี่ยงต่อสุขภาพอันสัมพันธ์กับการเข้าร่วมโครงการวิจัยไมโครไบโตน
☐ ถูก ☐ ผิด ☐ ไม่ทราบ
12. วัตถุประสงค์หลักของการวิจัยเรื่อง “การรักษาเพื่อการป้องกัน” (Treatment as prevention) คือเพื่อทดสอบความปลอดภัยของยาต้านไวรัสเอชไอวีตัวใหม่ๆ
☐ ถูก ☐ ผิด ☐ ไม่ทราบ
13. การให้ยาต้านไวรัสเอชไอวีแก่ผู้หญิงที่ติดเชื้อและกำลังตั้งครรภ์หรือให้นมบุตรสามารถลดโอกาสที่จะถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีไปสู่ลูกได้
☐ ถูก ☐ ผิด ☐ ไม่ทราบ



14. การรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีด้วยยาต้านไวรัส
ไม่สามารถลดโอกาสเสี่ยงในการถ่ายทอดเชื้อไป
สู่คู่นอนที่ยังไม่ติดเชื้อ

☐ ถูก ☐ ผิด ☐ ไม่ทราบ

15. การวิจัยด้านการป้องกันค้นพบวิธีที่มี
ประสิทธิภาพสูงในการป้องกันจนทำให้ผู้เข้าร่วม
โครงการวิจัยไม่จำเป็นต้องใช้ถุงยางอนามัยขณะ
มีเพศสัมพันธ์อีกต่อไป

☐ ถูก ☐ ผิด ☐ ไม่ทราบ

แบบทดสอบนี้ดัดแปลงจาก Biomedical HIV
Prevention Research Assessment
(Version 4.0, 20-Item)

โดย Be the Generation Bridge, a collaborative
project between the Legacy Project and
FHI360, in conjunction with HPTN, HVTN,
and MTN. For more information,
contact Legacy Project at 206-667-1194
or visit www.hanc.info.

เพียงท่านทำแบบทดสอบแล้วเขียนคำตอบ
ของท่านส่งมายัง

สำนักงานคณะกรรมการที่ปรึกษาชุมชน
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ตามที่อยู่ด้านหลัง)
เพื่อร่วมชิงรางวัลพิเศษจากเรา

(ติดตามเฉลยพร้อมคำอธิบาย และรายชื่อ
ผู้ที่ได้รับของรางวัลได้ในสารที่ปรึกษาชุมชน
ฉบับหน้าค่ะ)



ความประทับใจ เมื่อได้มาเป็นกรรมการที่ปรึกษาชุมชน (CAB)



โดย... คุณสมาลี เรือนแก้ว
ชมรมผู้ติดเชื้อโรงพยาบาลพร้าว
กรรมการที่ปรึกษาชุมชนด้านการรักษา
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ

เรื่องที่จะเขียนต่อจากนี้ก็คือว่าสิ่งแรกที่จะบอกว่าการมารู้จัก CAB ในครั้งแรกของฉันก็คือ การถูกทาบทามจากทีมงานของ CAB ให้เข้ามาเป็นคณะกรรมการ CAB ในนามตัวแทนกลุ่มเพื่อนผู้ติดเชื้อเอชไอวี ซึ่งก็นาน หลายปีมาแล้ว ตอนนั้นไม่รู้ ไม่เข้าใจหรือกว่า CAB คือ อะไร ก็มาประชุมครั้งแรกรู้สึกประหม่า เพราะเราต้องมา นั่งประชุมกับตัวแทน CAB ที่มาจากหลายภาคส่วน มีทั้ง แพทย์ พยาบาล นักวิชาการ ผู้มีความรู้ทั้งนั้น เราแค่ ตัวแทนผู้ติดเชื้อคนหนึ่งเท่านั้น รู้สึกหนักใจว่าเราจะรู้เรื่อง อะไรกับเขาไหมเนี่ยะ ใจดีลูนั่งฟังการประชุมไปเรื่อยๆ ความผ่อนคลายเริ่มมีเข้ามา เพราะบรรยากาศของการ ประชุมดูเป็นกันเอง ง่ายๆ เข้าใจได้ไม่ยาก หากมีคำไหน ที่เราฟังไม่เข้าใจ เช่น ศัพท์ทางการแพทย์ ก็จะมีผู้รู้คอย อธิบายให้เข้าใจ เมื่อเวลาผ่านไป เริ่มรู้แล้วว่านี่คือ สิ่งที่มีค่า ที่สุดที่เราได้รับจาก CAB เพราะได้รับรู้เรื่องราวต่างๆ งานวิจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี เกี่ยวกับสุขภาพ การดูแล การรักษา ซึ่งเป็นประโยชน์กับตัวเราและเพื่อนๆ ที่มีเชื้อเอชไอวี ที่เราจะสามารถนำไปส่งต่อเขาได้ การทำงานของ CAB ทำให้เราได้รับการพัฒนาตนเองไปด้วย ได้เรียนรู้ และสะสมประสบการณ์ มีโอกาสได้แสดงความคิดเห็นแทนเพื่อนๆ อีกหลายคน CAB ให้ความสำคัญกับทุกความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมประชุม โดยสิ่งที่สำคัญคือ CAB ให้สิทธิกับผู้ติดเชื้อเอชไอวีมากๆ ฉันภูมิใจที่เข้ามาเป็นส่วนหนึ่งของทีมงานงานวิจัยหลายอย่างเรามีสิทธิ ร่วมคิด ร่วมทำ และเสนอข้อคิดเห็นของเราได้

มาถึงวันนี้สิ่งที่จะบอกก็คือ ขอขอบคุณ CAB ที่ให้โอกาสในการเข้ามาเป็นส่วนหนึ่งของทีม ขอขอบคุณกรรมการ CAB ทุกๆ ท่านที่เห็นความสำคัญของผู้ติดเชื้อเอชไอวี สิ่งที่จะเห็นก็คือ อยากเห็น CAB อยู่คู่กับงานเอชไอวีแบบนี้ตลอดไป สุดท้ายอยากจะบอกว่ารักทุกคนในทีม CAB ขอขอบคุณน้ำใจที่ให้กับผู้ติดเชื้อเอชไอวีคนนี้เสมอมา

คนเมืองป่าว

ชีวิตของการที่อยู่ร่วมกับเชื้อเอชไอวี นำมาสู่ความภาคภูมิใจในการทำงานศูนย์องค์รวม

วันนี้คอลัมน์ของเราได้มีกรรมการที่ปรึกษาชุมชนจากอำเภอ ดอยหล่อ มาคุยกับเราและเล่าเรื่องราวเกี่ยวกับชีวิตและงาน ของเธอ ที่นับว่าเป็นการทำประโยชน์ให้แก่เพื่อน ครอบครัว และ ชุมชน เป็นตัวอย่างและเป็นกำลังใจแก่ผู้มีเชื้อเอชไอวีได้เป็นอย่างดี ลองมาติดตามกันค่ะ

เมื่อทราบว่าแต่เนิ่นไปต้องมีชีวิตอยู่ร่วมกับเชื้อเอชไอวี เคยคิด ว่าตัวเองเป็นคนไร้ค่าหมดสิ้นทุกอย่างเป็นคนไม่ดี ไม่มีประโยชน์ แต่วันนี้เสียใจกับความคิดเหล่านั้นมาก ทุกวันนี้ไม่เคยกลับไปคิดว่า ตัวเองเป็นคนมีปมด้อย จากการที่ตัวเองเป็นผู้มีเชื้อเอชไอวีอีก เลย ตรงกันข้ามกับคิดว่าตัวได้รับโอกาสมากมายจากการที่เป็นผู้มี เชื้อเอชไอวี เช่น ได้มีโอกาสพัฒนาศักยภาพตัวเองจากการที่อาสา เข้ามาเป็นตัวแทนอยู่ร่วมกับเชื้อเอชไอวี รู้ว่าตนเองมีคุณค่า สามารถทำประโยชน์ให้กับสังคมได้อีกมากมาย ได้รู้จักการวางแผน ที่จะใช้ชีวิตที่เหลืออยู่ให้เกิดประโยชน์ให้มากที่สุด ได้เข้าใจคนอื่น ที่มีมุมมองที่แตกต่างกัน และได้มีโอกาสทำงานร่วมกับหลายๆ หน่วยงาน มีทั้งความยากลำบากในการทำงาน และความสุขจาก การทำงาน ทำให้คนในสังคมเห็นศักยภาพและยอมรับผู้ที่อยู่ร่วมกับ เชื้อเอชไอวีมากขึ้น ที่สำคัญประสบการณ์เหล่านั้นทำให้นำมาใช้กับ ชีวิตและครอบครัว เช่น การสื่อสารกับลูกทำให้เราลดปัญหา/ ช่องว่างในการพูดคุยกันได้มาก เวลาเรากับลูกมีปัญหาเราก็จะปรับ เข้าหากัน เราสามารถคุยกันได้ทุกเรื่อง เวลาคนใดคนหนึ่งมีอะไร ที่ผิดพลาดไปก็ให้อภัยให้อีกโอกาสแก้ตัว และหาทางออกร่วมกันไม่ว่า ปัญหาจะเป็นเรื่องเล็กหรือเรื่องใหญ่เราจะไม่มองข้ามและปล่อย ให้มันเป็นปัญหาที่เรื้อรัง เราจะสื่อสารกันตลอด ถึงแม้เราจะไม่ค่อย มีเวลาอยู่ด้วยกันก็ตาม เราก็จะคุยกันทางโทรศัพท์/อีเมล/เฟซบุ๊ก ไม่ใช่อ่านจบบทบาทของการเป็นแม่มาเป็นภักติกากับลูก แต่ก็ ทำให้เรามีความเข้าใจกันและมีความสุขในครอบครัว

ต่อมามีโอกาสได้เข้ามาเป็นอาสาสมัครศูนย์องค์รวมตอนนั้น ไม่ได้คิดอะไรมาก ขอแค่ให้ตัวเองมีโอกาสได้รับความรู้แล้วจะได้ นำมาดูแลตัวเองเพื่อจะได้มีชีวิตอยู่กับลูกให้ยาวนานที่สุด เริ่ม จากการที่อาสาเป็นตัวแทนไปอบรมพัฒนาศักยภาพ ตนเองในเรื่องโรค ฉวยโอกาส เรื่องยาต้านไวรัส พอมีความรู้แล้วก็ดูแลสุขภาพตัวเอง ให้ดี แต่เมื่อได้เจอเพื่อนๆ ที่ติดเชื้อเหมือนกันก็มีความคิดว่า จะทำอะไรให้เพื่อนๆ ได้มีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคเรื่องยา เหมือนกับเรา จึงเป็นจุดเริ่มต้นการทำกิจกรรมกลุ่มพูดคุย

พูดคุยแลกเปลี่ยนให้เพื่อนฟัง หลังจาก นั้นก็มีโอกาสได้ช่วยเพื่อนๆ อีกหลายคน จากคนที่หมดหวังต่อแท้ เช่นเมื่อปี 2546 มีโครงการ ATC 1 เป็นการรักษา ด้วยยาต้านไวรัส แต่ต้องมีเอดส์คนที่ จะได้รับยาต้าน จำได้มีวันหนึ่งเป็นการ ประชุมคัดเลือกผู้ที่ จะได้รับยาต้าน ร่วมกัน 5 ฝ่าย มีคนที่รอรับยาหลายคน ในนั้นมียายคนหนึ่งอายุ 60 ปี อยู่ด้วย แต่ฉันได้เสนอให้ยายได้รับยาต้านก่อน ที่ประชุมไม่เห็นด้วยเพราะแก่แล้ว ในที่ประชุมเสนอให้คนที่มียาอยู่น้อยได้รับ ยาต้านเพราะมองว่าคุ้มกว่า ฉันแลกเปลี่ยนว่าถึงยายจะอายุมากเขาก็มี ความหวังและอยากจะได้รับยาต้าน สุดท้ายยายคนนั้นก็ได้รับยาต้านและ มีชีวิต มีสุขภาพแข็งแรงจนถึงทุกวันนี้ และมีอีกเพื่อนคนหนึ่งป่วยเป็นเชื้อราใน สมอง นอนอยู่โรงพยาบาลเมื่อปี 2547 แม้ที่ดูแลเขาบอกว่าเพื่อนคนนี้คงอยู่ได้ อีกไม่นานเขาอยากกินอะไรอยากทำอะไร ก็ให้เขาทำทุกอย่างเพราะเขามีกันอยู่แค่ 2 คน เราก็ได้ไปเยี่ยมและดูแล พุดคุยให้ กำลังใจ ได้ให้ข้อมูลเรื่องการดูแลรักษา เรื่องโรคฉวยโอกาสที่เขาเป็นอยู่ และให้ ข้อมูลเรื่องการรักษาด้วยยาต้านไวรัส จากนั้นอีกไม่นานเพื่อนคนนั้นก็เริ่มรักษา ด้วยยาต้านไวรัส เราก็ไปติดตามเยี่ยม บ้านให้คำปรึกษาอย่างต่อเนื่องจนเขาอา การดีขึ้นจนถึงทุกวันนี้ เขาสามารถ ทำงานปลูกบ้านอยู่กับแม่เขาอย่างมี ความสุข นอกจากนี้



ท้ายสุดอยากบอกว่า คนอื่นมองไม่เห็นคุณค่า ของเรายังไม่ เท่ากับที่ ตัวเรามองไม่เห็นคุณค่า ของตัวเองค่ะ

รจนา

เล่าขาน...งานวิจัย

คำถามนี้มีงานวิจัยตอบ:

การกินยาทรวาด้าเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี
ล่วงหน้าก่อนสัมผัสเชื้อ (Pre-exposure prophylaxis)
มีผลเสียต่อไตหรือไม่?

พญ.นันทิสรา โชติรสนิรมิต
แพทย์ประจำโครงการวิจัย
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



ตอบ: ยาทรวาด้าเป็นยาที่ประกอบด้วยตัวยาทีโนโฟเวียร์และเอมไตรซิตาปีน ซึ่งโดยทั่วไปแล้วยาทรวาด้านับเป็นยาต้านไวรัสเอชไอวีที่มีความปลอดภัยสูงและผู้รับประทานยาสามารถทนต่ออาการข้างเคียงได้ดี อย่างไรก็ตาม ในการรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีพบว่ายาทีโนโฟเวียร์สัมพันธ์กับความผิดปกติของการทำงานของไต โดยส่วนใหญ่แล้วเป็นความผิดปกติเพียงเล็กน้อยซึ่งหายได้เมื่อหยุดยา มีจำนวนน้อยที่เกิดการทำงานของไตผิดปกติรุนแรงถึงขั้นเป็นกลุ่มอาการ Fanconi (กลุ่มอาการที่เกิดจากความผิดปกติเกี่ยวกับการดูดซึมน้ำตาล กรดอะมิโน ฟอสฟอรัส และไบคาร์บอเนตที่ท่อไตส่วนต้น ทำให้สูญเสียสารดังกล่าวไปทางปัสสาวะและเกิดปัญหาเลือดเป็นกรด ฟอสฟอรัสในเลือดต่ำ มีโปรตีนและน้ำตาลในปัสสาวะ)

ในการศึกษาวิจัย iPrEx (ไอ-เพร็กซ์) ซึ่งเป็นโครงการวิจัยยาทรวาด้าเพื่อการป้องกันล่วงหน้าก่อนสัมผัสเชื้อในชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย และหญิงข้ามเพศที่ยังไม่ติดเชื้อเอชไอวี 2,499 ราย ได้มีการเฝ้าระวังความเสี่ยงในการเกิดพิษต่อไตจากยาที่ใช้ในโครงการ โดยได้มีการตรวจติดตามการทำงานของไตในอาสาสมัครทุกราย (ไม่ว่าจะได้รับยาทรวาด้าจริงหรือยาเลียนแบบ) โดยการตรวจเลือดเพื่อคำนวณหาค่าความสามารถของไต

ในการกำจัดสารครีเอตินีนออกจากร่างกาย (creatinine clearance), ระดับฟอสฟอรัสในเลือด และตรวจปัสสาวะเพื่อหาโปรตีนและน้ำตาลในปัสสาวะเป็นระยะๆ



ผลของโครงการวิจัยไอเพร็กซ์พบว่า

- ประมาณครึ่งหนึ่งของอาสาสมัครอายุระหว่าง 18–24 ปี
5% เป็นชาวแอฟริกัน-อเมริกัน
5% มีดัชนีมวลกาย (body mass index–BMI) มากกว่า 30 กิโลกรัมต่อตารางเมตร (มีภาวะอ้วน)
5% มีประวัติเป็นความดันโลหิตสูง
- พบว่าอาสาสมัครในกลุ่มที่ได้รับยาทรวาด้าเกิดปัญหาค่าความสามารถของไตในการกำจัดครีเอตินีน ออกจากร่างกาย (creatinine clearance) ลดลงจากก่อนเข้าโครงการเล็กน้อย แต่มีนัยสำคัญเมื่อเทียบกับกลุ่มที่ได้ยาเลียนแบบ ความผิดปกติดังกล่าวเกิดขึ้นภายหลังได้รับยาโครงการไปแล้ว 4 สัปดาห์ และยังคงอยู่จนสิ้นสุดโครงการ อย่างไรก็ตามค่าความสามารถของไตในการกำจัดครีเอตินีนออกจากร่างกาย กลับมาเป็นปกติได้หลังหยุดยาโครงการ
- ผลของยาทรวาด้าต่อค่าความสามารถของไตในการกำจัดครีเอตินีนออกจากร่างกายไม่ผันแปรตามเชื้อชาติ อายุ ดัชนีมวลกาย หรือการมีความดันโลหิตสูงร่วมด้วย
- ที่สัปดาห์ที่ 4 อาสาสมัครที่ได้รับยาทรวาด้า มีแนวโน้มที่จะมีระดับฟอสฟอรัสในเลือดลดลงมากกว่ากลุ่มที่ได้ยาเลียนแบบ แต่ความแตกต่างดังกล่าวไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ



(ต่อจากหน้า 5)

- อาสาสมัครที่มีความผิดปกติของระดับครีเอตินิน (สูงขึ้น) ไม่แตกต่างกันระหว่างกลุ่มที่ได้ยาและกลุ่มที่ได้ยาเลียนแบบไม่พบความแตกต่างระหว่างอัตราส่วนของอาสาสมัครที่ตรวจพบภาวะโปรตีนในปัสสาวะ ในทั้งสองกลุ่ม (กลุ่มได้ยาทรวาด้าพบ 21% กลุ่มที่ได้รับยาเลียนแบบ 20%) และไม่พบความแตกต่างของอัตราการตรวจพบน้ำตาลในปัสสาวะ (3% ทั้งสองกลุ่ม)

หลังหยุดยาโครงการแล้ว มีอาสาสมัคร 2 ราย ที่ยังคงมีปัญหาความผิดปกติของท่อไตส่วนต้น โดย ทั้ง 2 ราย อยู่ในกลุ่มได้ยาเลียนแบบอย่างไรก็ตาม ผู้วิจัยระบุข้อจำกัดของผลโครงการวิจัยว่า เป็นการติดตามการเปลี่ยนแปลงของไตระยะสั้น ระยะเวลาที่อาสาสมัครอยู่ในโครงการเฉลี่ย 81 สัปดาห์ ดังนั้นจึงไม่สามารถบอกผลระยะยาวของยาทรวาด้าในการใช้ป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีล่วงหน้าได้ และข้อจำกัดที่สองคือการที่อาสาสมัครมีความร่วมมือในการกินยาต่ำ

สุดท้าย ผู้วิจัยสรุปว่าการใช้ยาทรวาด้าในชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายที่ไม่ติดเชื้อเอชไอวีมีผลต่อความผิดปกติของการทำงานของไตเพียงเล็กน้อย ความผิดปกติดังกล่าวมักจะคงที่และสามารถหายได้เอง สนับสนุนแนวทางของศูนย์ควบคุมโรคของสหรัฐอเมริกา (CDC) ที่แนะนำให้ การกินทีโนโฟเวียร์/เอมไตรซิตาบิน วันละ 1 ครั้ง เพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีล่วงหน้าก่อนสัมผัสเชื้อ ควรจะต้องมีการตรวจติดตามระดับสารครีเอตินินในเลือดเป็นระยะๆ และหากมีความผิดปกติของสารดังกล่าวก็ควรตรวจซ้ำก่อนที่แพทย์จะพิจารณาหยุดยา

อ้างอิงจาก

Solomon MM et Changes in renal function associated with oral emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate use for HIV pre-exposure prophylaxis. AIDS 28, online edition.DOI:10.1097/QAD.0000000000000156, 2014.



โครงการวัคซีนป้องกันโรคเอดส์ (หรือเรียกว่าอาร์วี 306)

...ความสุขระยะเริ่มต้น

โดย... ทีมวัคซีนอาร์วี 306

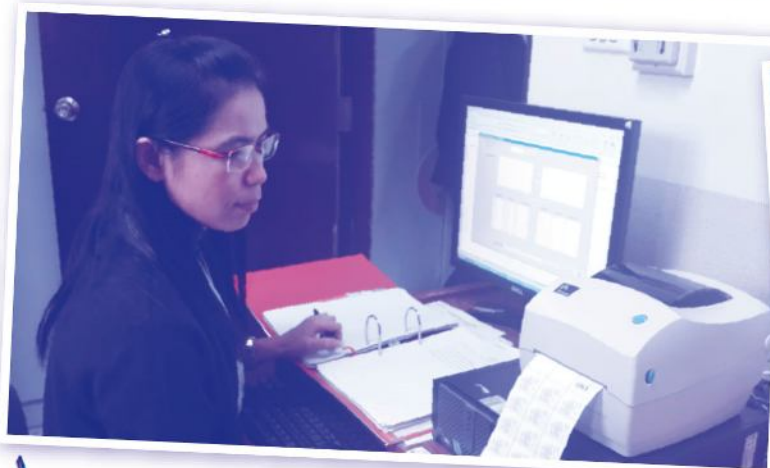
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เป็นที่ทราบกันแล้วจากบทความครั้งก่อนๆ ที่ผ่านมามาว่าโครงการวัคซีน RV306 เป็นโครงการทดลองวัคซีนป้องกันโรคเอดส์ที่ต่อยอดมาจากโครงการวัคซีน RV144 ซึ่งนอกจากจะศึกษาลักษณะการตอบสนองการกระตุ้นระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายในเลือดแล้วยังศึกษาลักษณะการตอบสนองระบบภูมิคุ้มกันจำเพาะในสารคัดหลั่งจากเยื่อบุปากมดลูกสารคัดหลั่งจากทวารหนักและน้ำอสุจิ ดังนั้นอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการจึงมีทั้งหญิงและชายตามข้อกำหนดของโครงร่างงานวิจัย ความสุขของทีมโครงการวัคซีน RV306 เริ่มขึ้นตั้งแต่การเริ่มสรรหาอาสาสมัคร ซึ่งทางทีมสรรหาอาสาสมัครจะออกไปสรรหาอาสาสมัครตามสถานที่ต่าง ๆ ในลำดับแรกสรรหาในบริเวณรอบ ๆ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ โดยได้ให้ข้อมูลโครงการฯ แบบคร่าว ๆ กับผู้ที่สนใจก่อน ผู้สนใจลงชื่อตอบรับและนัดหมายเพื่อเข้ามาฟังข้อมูลโครงการโดยละเอียดซึ่งส่วนใหญ่ผู้ที่สนใจเป็นเจ้าหน้าที่ที่ทำงานในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ แต่พอถึงวันนัดหมายจริงบางท่านก็มาตามนัดบางท่านก็ปฏิเสธซึ่งเหตุผลที่ปฏิเสธแตกต่างกันไป แต่เหตุผลที่ทีมจะไม่ทิ้งความพยายามที่จะต้องทำงานหนักกว่าเดิมคือเหตุผลที่ผู้สนใจกล่าวว่า วัคซีนที่ใช้ในการศึกษาวิจัยเป็นวัคซีนซึ่งทำจากเชื้อเอดส์ และทำให้เขาเป็นหนูทดลองและสามารถติดโรคเอดส์ได้ ทีมจึงต้องให้ข้อมูลและให้ความกระจ่างเพิ่มเติมและไขข้อข้องใจทุกประเด็นที่สงสัยนั้นเป็นความสุขอย่างหนึ่งแล้วนะ ระยะหลังผู้ที่สนใจมาจากการบอกต่อโดยอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการแล้ว และได้รับข้อมูลโครงการไปบอกต่อเพื่อน ซึ่งในระยะหลังนี้ผู้สนใจส่วนใหญ่เป็นน้อง ๆ

นักศึกษาทั้งในฝั่งมหาวิทยาลัยเชียงใหม่หลาย ๆ คณะ และฝั่งที่เป็นคณะวิทยาศาสตร์สุขภาพ ภายในบริเวณโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ไม่ว่าจะเป็นน้อง ๆ นักศึกษาจากคณะแพทยศาสตร์ คณะเทคนิคการแพทย์ คณะพยาบาล และน้อง ๆ นักศึกษาจากสถาบันฯ อื่นอีกที่สนใจจะเข้าร่วมโครงการ น้อง ๆ นอกจากจะมีจิตอาสาแล้ว น้อง ๆ ยังหน้าตาสดใส เพิ่มความมีชีวิตชีวาในการทำงานให้พวกเราทีมงานด้วย นี่ก็เป็นความสุขอีกอย่างแล้ว

เมื่อผู้สนใจเข้ามาคัดกรองแล้วไม่ใช่ว่าจะผ่านการคัดกรองทุกราย อาจจะขาดคุณสมบัติของการเข้าร่วมโครงการข้อใดข้อหนึ่ง ทีมก็จะอธิบายและให้ข้อมูล หากคุณสมบัติที่ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการ เป็นปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพ ทางทีมวิจัยและคุณหมอก็จะให้คำแนะนำและเตรียมข้อมูลเพื่อส่งต่อไปรักษาตามสิทธิการรักษา

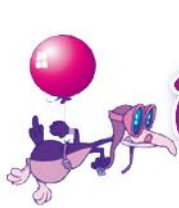
เชื่อว่าเกือบทุกโครงการวิจัยขณะที่อยู่ในระยะคัดกรองเจ้าหน้าที่ในทีมต้องทุ่มเททำงานกันอย่างหนัก เช่นเดียวกับทีม RV306 ของเรา ทีมเริ่มทำงานตั้งแต่เช้าและกลับบ้านเกือบทุ่ม สองทุ่ม เป็นเวลาเกือบ 2-3 เดือน คือเมื่ออาสาสมัครทำกิจกรรมที่คลินิกเสร็จแล้ว ทีมฯ ต้องอยู่ต่อเพื่อประสานทุกสิ่งทั้งข้อมูลและความสมบูรณ์ของข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วนตามหลักมาตรฐานการปฏิบัติวิจัยทางคลินิกที่ดีซึ่งถือเป็นคัมภีร์ของการทำวิจัยทางคลินิก แม้จะเหนื่อยกายแต่เราก็มีความสุขที่จะได้อาสาสมัครเข้ามาร่วมโครงการ มันเป็นความสุขของทีมฯ อีกแล้วค่ะ มีความสุขความประทับใจที่เกิดขึ้นในช่วงคัดกรองนี่อีกเหตุการณ์ที่อยากเล่าคือ มีผู้สนใจโครงการสอบถามเข้ามาทางโทรศัพท์ไกลถึงจังหวัดหนึ่งทางภาคใต้ สอบถามได้ข้อมูลว่า ท่านนี้เพิ่งได้รับผลการตรวจเลือดว่ามีการติดเชื้อเอชไอวีได้ประมาณ 1 สัปดาห์ หลังทราบผลการตรวจเลือดแล้วปิดขังตัวเองไม่พบคุยกับใครเลย อยู่แต่ในห้องกับตัวเอง คิดวนเวียน คนเดียวมาเป็นสัปดาห์แล้ว แต่ไม่คิดทำร้ายตัวเองเนื่องจากว่าตัวเองเป็นเสาหลักของบ้านซึ่งต้องดูแลพ่อและน้อง จึงหาข้อมูลทางอินเทอร์เน็ต แล้วมาพบข้อมูลโครงการวัคซีน RV306 เข้า และโทรศัพท์เข้ามาเพื่อขอรับวัคซีนหรือยาที่จะรักษาโรค จึงมีโอกาสนำข้อมูลโครงการและให้คำปรึกษาแก่ท่านนี้ จนกระทั่งผู้ติดเชื้อท่านนี้มีความเข้าใจน่าเลื่อมใสขึ้น และบอกกลับมาว่าสบายใจ มีกำลังใจขึ้นและมีแรงที่จะไปพบคนรอบข้างมากขึ้น จากการให้คำปรึกษากับท่านนี้ทำให้รู้สึกมีความสุขที่ได้ช่วยเหลือเขาให้มีความสุขสบายใจขึ้นและมีทางออกขึ้น มันทำให้สุขใจ อิ่มใจจริงๆ ยังมีความสุขอีกหลายอย่างที่ทีมฯ จะขอทยอยเล่าให้ฟังครั้งหน้านะคะ



Update โครงการวัคซีนอาร์วี 306

โครงการฯ ได้เริ่มคัดกรองอาสาสมัครตั้งแต่เดือนตุลาคม จนถึงวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2557 ได้คัดกรองไปแล้ว จำนวน 85 ราย และได้ฉีดวัคซีนไปแล้ว 53 ราย





สายตา..หาเรื่อง (มาแล้ว)

โดย...ทีมข่าวนกพิราบ

แว็บเดียว...! จริงๆนะครับ ทางทีมงานรู้สึกที่เราเพิ่งผ่านช่วงเวลาการก้าวเข้าสู่ปีใหม่แบบสากลั่นไป วัน-เวลา ทำไมมันเร็วอย่างนี้ หลายๆ ท่านเริ่มรู้สึกถึงบรรยากาศที่เริ่มมีการเปลี่ยนแปลงกันแล้วนะครับ จากที่เคยหนาวจนแบบสั่นๆ เย็นสบายเกือบตลอดทั้งวัน เมื่อย่างเข้าสู่ช่วงปลายหนาวประมาณปลายเดือนกุมภาพันธ์เป็นต้นมา อากาศในช่วงตอนกลางวันมันก็เริ่มร้อนขึ้นมาทันที ทันใด ในช่วงเวลาแบบนี้ทางทีมงานเราก็ออยากให้ท่านผู้อ่านทุกท่านเตรียมร่างกายกันให้พร้อมนะครับ เพราะช่วงนี้ร้อนถึงแม้จะเป็นช่วงที่ใครหลายๆ คนรอคอยการที่จะได้เล่นน้ำสงกรานต์กันอย่างสนุกสนาน แต่มันก็ยังมึ่สิ่งที่เราต้องพบเจอ แล้วถือได้ว่าเป็นอุบัติเหตุที่เชียงใหม่ ต้องพบเจออยู่ตลอดในทุกๆ ปีคือ “หมอกควัน” ที่จะคอยมารบกวน สร้างความยากลำบากในการใช้ชีวิตของเราและอาจทำให้ระบบทางเดินหายใจของทำงานผิดปกติได้ “หมอก” ในหน้าหนาวมันเป็นอะไรที่ทุกๆ คนเฝ้หา แต่ “หมอก (ควัน)” ในหน้าร้อนคงไม่มีใครต้องการนะครับ เพราะฉะนั้นเราก็ต้องมาร่วมด้วยช่วยกันในการรณรงค์ป้องกันการไม่เผาขยะ ไม่เผาเศษไม้ ใบหญ้าต่างๆ เพื่อให้เชียงใหม่เรามีอากาศที่สดใส และจะได้มีกำลังใจออกจากบ้านไปทำงานกันนะครับ

สุดท้ายถึงแม้ว่าสภาพอากาศจะเป็นอย่างไร สิ่งหนึ่งที่หลายๆ หน่วยงานยังคงต้องดำเนินการต่อไป ก็คืองาน...งาน...งาน เพราะเราทุกคนต่างก็มีหน้าที่ เหมือนกับสิ่งที่ทางทีมงานเราไม่เคยลืมเลย ก็คือ ต้องออกเที่ยวบิน สอดสายสายตาหาเรื่องราวดีๆ มารายงานให้ท่านผู้อ่านได้ทราบเหมือนเช่นเคย เราลองมาดูกั้กันนะครับว่าช่วงเดือนมีนาคม จนถึงเมษายน 2557 นี้ จะมีใครทำอะไรที่ไหนกันบ้าง เอ้า...มาดูกันครับ

- **มีนาคม 2557** คณะกรรมการองค์กรพัฒนาเอกชนด้านเอดส์ จัดการอบรมพัฒนาแกนนำเยาวชนเพื่อพัฒนาทักษะการเป็นวิทยากรในการสื่อสารเรื่องเอชไอวี/เอดส์ในชุมชน ในเขตอำเภอสันทราย ผาง สารภี และแม่ฮ่อง : คุณอจรี สายมี โทร. 08-4616-6178

- **มีนาคม 2557** สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ จัดการประชุม “คณะกรรมการป้องกันแก้ไขปัญาเอดส์ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย” ศูนย์ประสานประชาคมเอดส์จังหวัดเชียงใหม่ PCM Chiangmai : คุณพรชัย ทะนามแสง โทร. 08-9556-9303, 053-211048-50 ต่อ 115
- **มีนาคม 2557** สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ จัดการประชุมประสานแผนการดำเนินงาน ศูนย์ประสานประชาคมเอดส์จังหวัดเชียงใหม่ PCM Chiangmai : คุณพรชัย ทะนามแสง โทร. 08-9556-9303, 053-211048-50 ต่อ 115
- **มีนาคม 2557** โรงพยาบาลสันป่าตอง จัดกิจกรรม การให้ความรู้เรื่องโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรในสถานศึกษาอำเภอสันป่าตอง : คุณเรณู กาวิละ โทร. 08-9853-8614
- **มีนาคม 2557** สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ จัดการประชุมแผนยุทธศาสตร์ในการดำเนินงานด้านเอชไอวี/เอดส์ ในกลุ่มแรงงานข้ามชาติ : คุณสุภาพร สกาวดารา โทร. 053-211048-50 ต่อ 115
- **4-5 มีนาคม 2557** เครือข่ายองค์กรศาสนาต้านเอชไอวี/เอดส์ในประเทศไทย จัดกิจกรรมส่งเสริมบทบาทผู้นำศาสนาและผู้นำชุมชนในการแก้ไขปัญาเอชไอวี/เอดส์ ณ วัดศรีบัวเงิน ต.แม่ข่า อ.ฝาง จ.เชียงใหม่ : คุณนันทพงษ์ วุฒิสวัสดิ์ โทร. 08-8268-3612
- **6-7 มีนาคม 2557** เครือข่ายองค์กรศาสนาต้านเอชไอวี/เอดส์ในประเทศไทย จัดกิจกรรมส่งเสริมบทบาทผู้นำศาสนาและผู้นำชุมชนในการแก้ไขปัญาเอชไอวี/เอดส์ ณ วัดพระธาตุดอยสะเก็ด (อารามหลวง) จ.เชียงใหม่ : คุณนันทพงษ์ วุฒิสวัสดิ์ โทร. 08-8268-3612

- **10 มีนาคม 2557** องค์การ PH-Japan จัดการประชุมเพื่อติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงานโครงการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ในกลุ่มเยาวชนในสถานศึกษา :
คุณณัฏฐพัชรกุล เกิดมีทรัพย์ โทร.08-1882-1569
- **12 มีนาคม 2557** เครือข่ายองค์กรศาสนาต้านเอชไอวี/เอดส์ในประเทศไทยจัดประชุมคณะกรรมการ เครือข่ายองค์กรศาสนาต้านเอชไอวี/เอดส์ ในประเทศไทย ณ โรงแรมเมอร์เคียว อ.เมือง จ.เชียงใหม่ : คุณนันทพงษ์ วุฒิสวัสดิ์
โทร. 08-8268-3612
- **14 มีนาคม 2557**
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ จัดกิจกรรมการให้บริการปรึกษาและตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ด้วยความสมัครใจในเรือนจำชายอำเภอฝาง ณ เรือนจำอำเภอฝาง อ.ฝาง จ.เชียงใหม่ : คุณคเชนทร์ ก้อนแก้ว
โทร. 053-211048-50 ต่อ 115
- **ช่วงเดือนมีนาคม-เมษายน 2557**
เครือข่ายองค์กรศาสนาต้านเอชไอวี/เอดส์ในประเทศไทย จัดกิจกรรมพบกลุ่มโดยกระบวนการ SALT Group :
คุณนันทพงษ์ วุฒิสวัสดิ์ โทร. 08-8268-3612
- **ช่วงเดือนเมษายน 2557**
เครือข่ายองค์กรศาสนาต้านเอชไอวี/เอดส์ในประเทศไทย จัดกิจกรรมส่งเสริมคุณค่าให้กับตนเองสำหรับผู้มีเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ :
คุณนันทพงษ์ วุฒิสวัสดิ์ โทร. 08-8268-3612



หน่วยงานใด มีความประสงค์ประชาสัมพันธ์กิจกรรมการดำเนินงาน ผ่านทางคอลัมน์นี้ ติดต่อทาง
E-mail: aids@chiangmaihealth.com
หรือ โทร. 0-5321-1048-50 ต่อ 131
หรือ สำนักงานคณะกรรมการที่ปรึกษาชุมชน
โทร. 0-5394-5055-8 ต่อ 427
E-mail: caboffice@rihes.org, caboffice@rihes-cmu.org



พักสมอง

อารมณ์พระหย่อม : ใบปอโยโย

จินตนิมิต



หาข้อดีมาชมเมีย

ภรรยายื่นพิจารณารูปร่างของตัวเองอยู่หน้ากระจกเงาในห้องแต่งตัว เธอรู้สึกไม่ดีกับภาพที่เห็น จึงพูดกับสามีว่า

“คุณคะ ฉันรู้สึกแย่งจัง ดูสิ ทั้งแก่ ทั้งอ้วน ทั้งน่าเกลียด คุณพอจะชมอะไรที่ช่วยให้ฉันรู้สึกดีขึ้นบ้างไหมคะ?”

สามีจึงไปพักใหญ่

ก่อนจะยิ้มหวานแล้วพูดขึ้นว่า

“อืม ผมว่าสายตาคูณยังดีอยู่นะ”!!



ไวรัสเอชพีวีกับชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย

โดย...ทีมงานพิมานเซ็นเตอร์
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



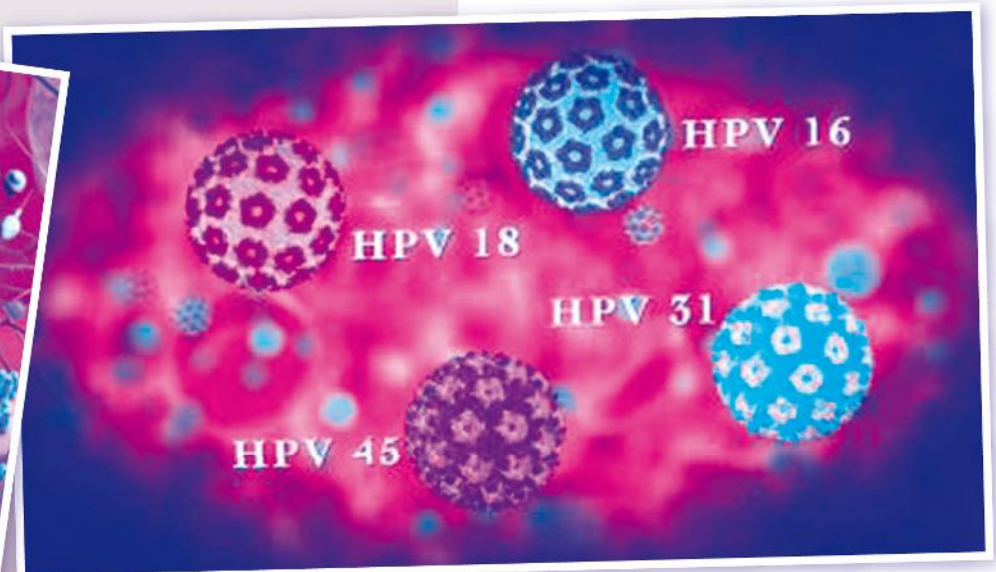
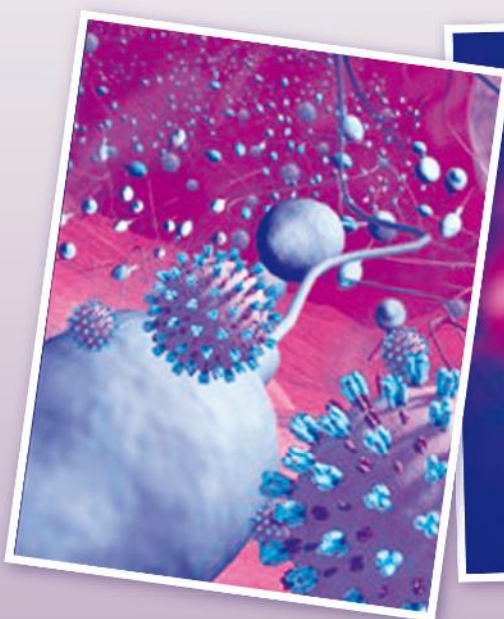
เชื้อไวรัสเอชพีวี (HPV) เป็นเชื้อไวรัสที่พบได้บ่อย สามารถติดต่อได้ทางเพศสัมพันธ์และการสัมผัสบริเวณที่ติดเชื้อ โดยสามารถทำให้เกิดความผิดปกติบริเวณอวัยวะเพศและบริเวณทวารหนักได้ ทั้งในชายและหญิง โดยที่เชืื่อนี้มีมากกว่า 40 สายพันธุ์ และอย่างน้อย 13 สายพันธุ์ เป็นสายพันธุ์ที่มีความเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งสูง

เป็นที่รู้กันดีว่าเชื้อเอชพีวีเป็นสาเหตุหลักของมะเร็งปากมดลูกในหญิง ซึ่งปัจจุบันได้มีการส่งเสริมการฉีดวัคซีนให้กับเด็กหญิงทุกคนในหลายประเทศ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดเป็นมะเร็งปากมดลูกเมื่อโตขึ้น แม้แต่ในชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายก็เริ่มมีความกังวลว่าอาจทำให้เกิดมะเร็งทวารหนัก และในบางประเทศก็มีการแนะนำให้ฉีดวัคซีนนี้ในเด็กชายด้วย

สำหรับในเมืองไทย วัคซีนเอชพีวี ยังไม่มีบริการฉีดให้ประชาชนทั่วไป แม้ว่าจะมีการรณรงค์ให้ฉีดในหญิง แต่การเข้าถึงวัคซีนยังคงจำกัด เนื่องจากราคาที่ค่อนข้างสูง สำหรับในกลุ่มประชากรชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายซึ่งมีจำนวนค่อนข้างมาก (ประมาณ 3% ของชายอายุ 15-49 ปี) โดยเฉพาะอย่างยิ่งในเมืองใหญ่อย่างกรุงเทพฯ ภูเก็ต เชียงใหม่ และพัทยา แต่ข้อมูลเกี่ยวกับโรคนี้กลับมีน้อย จึงยังไม่มีคำแนะนำให้มีการฉีดวัคซีนนี้ในชาย ทำให้มีความสำคัญที่ต้องศึกษาเชื้อเอชพีวี ในประชากรกลุ่มนี้เพื่อป้องกันการเกิดมะเร็งทวารหนักในอนาคต

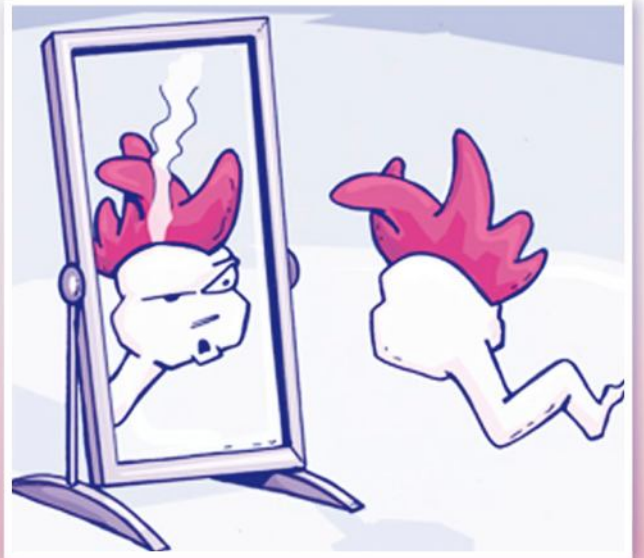
การศึกษาในกรุงเทพฯ พบว่าในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย มีการติดเชื้อเอชพีวีจำนวนมาก โดยพบการติดเชื้อเอชพีวีทุกสายพันธุ์ ถึง 85% และติดเชื้อสายพันธุ์ที่มีความเสี่ยงสูงถึง 58% โดยพบว่าการติดเชื้อเอชพีวีในกลุ่มที่ติดเชื้อเอชไอวีร่วมด้วยสูงกว่าผู้ไม่ติดเชื้อเอชไอวี

สำหรับการศึกษาของสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เมื่อปี พ.ศ. 2555-2556 ทำการศึกษาในชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายที่อายุมากกว่า 18 ปี จำนวน 200 คน พบว่า พบการติดเชื้อเอชพีวีทั้งหมด 80% โดยพบว่าผู้ที่ติดเชื้อเอชไอวี มีการติดเชื้อเอชพีวีร่วมด้วยสูงถึง 100% ในขณะที่ผู้ที่ไม่ทราบผลเอชไอวีพบการติดเชื้อเอชพีวี 86% และ ผู้ที่ไม่ติดเชื้อเอชไอวีพบการ



ติดเชื้อเอชพีวี 70% ในสายพันธุ์ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเป็นมะเร็ง พบความชุกของผู้ติดเชื้อเอชพีวีที่มีความเสี่ยงต่อการก่อมะเร็งสูงถึง 67% และพบว่าผู้ที่ติดเชื้อเอชไอวีก็มีการติดเชื้อเอชพีวีชนิดนี้สูงกว่าอีกสองกลุ่มเช่นกัน และเมื่อทำการตรวจสอบสายพันธุ์ พบว่าสายพันธุ์ที่พบบ่อยที่สุดคือ สายพันธุ์ HPV16 และรองลงมาคือ HPV58 และ 51 ตามลำดับ

จากการศึกษา เราจะเห็นได้ว่าในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย พบการติดเชื้อเอชพีวีทางทวารหนัก สูงมาก และยังพบสายพันธุ์ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งสูงเช่นกัน จึงมีความจำเป็นที่ควรส่งเสริมให้เด็กชายทุกคนได้รับการฉีดวัคซีน HPV เพื่อป้องกันการติดเชื้อนี้ เพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งทวารหนักในอนาคต อีกทั้งยังช่วยป้องกันการส่งต่อเชื้อไปยังคู่นอนไม่ว่าจะเป็นหญิงหรือชายด้วยกันเอง



สำหรับคำถามประจำฉบับที่แล้ว ซึ่งถามว่า “ยาที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการอาหารและยาของสหรัฐอเมริกาให้ใช้ในการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อเอชไอวีได้ คือยาอะไร ประกอบไปด้วยตัวยาระบบใดบ้าง” คำตอบคือ “ยาทรวาด้า ประกอบด้วยตัวยาทีโนโฟเวียร์และเอมไตรซิตาปีน” สำหรับผู้ที่ส่งคำตอบเข้ามาร่วมสนุก และได้รับของที่ระลึก มีรายชื่อดังนี้ค่ะ

- | | |
|-----------------------------|-------|
| 1. คุณกัญญา คำนนท์ | ลำปาง |
| 2. ด.ญ. ชนิกันต์ ต่อนรับ | ลำปาง |
| 3. ด.ญ.กฤตธีรา กันทะมา | ลำปาง |
| 4. คุณวนารัตน์ ลิ้มประเสริฐ | พะเยา |

สำนักงานฯ จะจัดส่งของที่ระลึกให้ถึงบ้านเลยนะคะ สำหรับคำถามประจำฉบับนี้ถามว่า “การศึกษาของสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ทำการศึกษาในชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชายที่อายุมากกว่า 18 ปี จำนวน 200 คน พบว่ามีผู้ติดเชื้อเอชพีวี 80% สายพันธุ์ที่พบบ่อยที่สุดคือ เอชพีวีสายพันธุ์ใด” ทราบคำตอบแล้วเขียนคำตอบลงในใบตอบคำถาม แล้วส่งมายัง...

สำนักงานคณะกรรมการที่ปรึกษาชุมชน
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตามที่อยู่ด้านหลัง
หมดเขตวันที่ 17 เมษายน 2557 ค่ะ



วัตถุประสงค์

เพื่อเผยแพร่ข้อมูล ข่าวสารเกี่ยวกับ
หลักการการวิจัย ความก้าวหน้าของการวิจัย
และสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ โครงการ
วิจัยที่จะดำเนินการในชุมชน

บรรณาธิการ พญ.นันทิสา โชติรสนิรมิต

ผู้ช่วยบรรณาธิการ นางวิภาดา ชิวะวัฒน์

นางสาวสุตาภรณ์ สุทธดุก

กองบรรณาธิการ พระครูวิวิธประชาบุญกุล

นางสิวลี เกษมศิลป์

นางบุญทิติน จิตร์สะบาย

นางชลลิสสา จริยาเลิศศักดิ์

นายสำราญ ทะกัน

ที่ปรึกษา ศ.นพ.สุวัฒน์ จริยาเลิศศักดิ์

นายอุดม ลิขิตวรรณวุฒิ

ศาสตราจารย์สนั่น วุฒิ

พิมพ์จำนวน 3,200 ฉบับ

บอกเล่า...เก้าสิบ



ศ. นพ.สุวัฒน์ จริยาเลิศศักดิ์ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ พร้อมด้วยทีมวิจัยโครงการอาร์วี 306 ให้การต้อนรับ The Armed Forces Research Institute of Medical Sciences Team (AFRIMS) ซึ่งประกอบไปด้วย Prof.Punnee Pitieuttithum, Dr.Jean -Louis Excler, Dr.Vasan Sandhya, Dr.Robert O'Connell ในการเยี่ยมชมเยื่อเยื่อสถาบันฯ พร้อมกันติดตามความคืบหน้าในโครงการอาร์วี 306 เมื่อวันที่ 21 มกราคม 2556 ที่ผ่านมา



ทีมนักวิจัยโครงการวิจัย IMPAACT นำโดย ศ.พญ.วิจิต ศิริสันธนะ หัวหน้าหน่วยวิจัย เช้าพบและเยี่ยมเยียนผู้บริหาร เจ้าหน้าที่และเด็กในสถานสงเคราะห์เด็กบ้านเวียงพิงค์ สถานสงเคราะห์เด็กชายบ้านเชียงใหม่ และมูลนิธิอุบลรัตน์ในพระบรมราชูปถัมภ์ (บ้านมิตราภรณ์) เพื่อสวัสดิภาพใหม่ ตลอดจนประสานงานเรื่องโครงการดูแลเด็กสถานสงเคราะห์ ที่ติดเชื้อเอชไอวี โดยเฉพาะเด็กที่มารับการดูแลรักษาที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และเข้าร่วมโครงการวิจัยต่างๆ ของสถาบันวิจัยฯ เมื่อวันที่ 9 มกราคม 2557 ที่ผ่านมา

โครงการวิจัยวัคซีน เอชไอวี – อาร์วี 306

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
รับอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการ

มีคุณสมบัติดังนี้

- คนไทยมีบัตรประชาชน อายุ 20-40 ปี
- น้ำหนักมากกว่า 45 กิโลกรัม
- สามารถมาพบแพทย์ตามนัดได้ในระยะเวลา 2 ปี (24 เดือน)
- อ่าน/เขียนภาษาไทยได้
- สุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง
- ไม่ติดเชื้อเอชไอวี
- เพศหญิง ผลการตรวจการตั้งครรภ์ต้องเป็นลบ และไม่อยู่ในระยะให้นมบุตร และยินยอมทำเน็ทในระยะเวลา 45 วัน ก่อนการฉีดวัคซีนเข็มแรก และต่อเนื่องถึง 3 เดือน หลังการฉีดวัคซีนเข็มสุดท้าย

สนใจต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม...
ติดต่อได้ที่

คลินิกสุขภาพครอบครัว อาคารศรีพัฒน์ ชั้น 11
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

โทร. 053-895557, 053-946772-3 ในเวลาราชการ
หรือ มือถือ 081-7241763 (ตลอด 24 ชั่วโมง)



ดร.แรต ดำรงชัย ผู้อำนวยการศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (องค์การมหาชน) กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี นำคณะ ผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศ เข้าเยี่ยมชมและศึกษาดูงานสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยมี ศ. นพ. จรัญชัย ตูร์รัตนภักดิ์ รองผู้อำนวยการสถาบันฯ ให้การต้อนรับ พร้อมทั้งบรรยายในเรื่องของการดำเนินงานวิจัยด้าน HIV และสภาวะเสพติดของสถาบันฯ พร้อมนำคณะผู้ศึกษาดูงาน เยี่ยมชมห้องปฏิบัติการทางการแพทย์