



TOSSM NEWSLETTERS

ฉบับที่ 2 ปี 2556

ข่าวสาร thaisportsmed.org

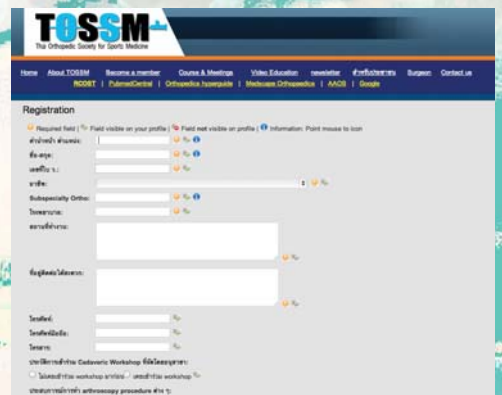
สวัสดิ์ผู้อ่านทุกท่านครับ

จดหมายข่าวฉบับที่ 2 นี้ ออกในช่วงที่ใกล้จะมีงานประชุมที่สำคัญของชาว TOSSM นั่นก็คืองาน The 3rd Annual Meeting of TOSSM ที่ โรงแรมดุสิตธานี หัวหิน รีสอร์ท ดังนั้น จึงขอประชาสัมพันธ์ การสมัครเป็นสมาชิกของ TOSSM เพื่อให้จะได้ติดตามข่าวสารอย่างใกล้ชิด และประโยชน์ในการเข้าถึงข้อมูลความรู้ต่าง ๆ ใน website ด้วยนะครับ

หลังจากทุกท่านเข้าสู่ website www.thaisportsmed.org แล้วให้คลิกที่ become a member จะพบหน้าต่างการลงทะเบียนสมาชิกดังรูปครับ

ใช้เวลาเพียงเล็กน้อย เราก็จะได้มาเป็นชาว TOSSM พร้อมกับข่าวสารและความรู้ที่มีใน website ของเราครับ และเราจะรับสมัครสมาชิกที่งานประชุม TOSSM ด้วย พบกับเราได้ทั้งที่บูท Web TOSSM ที่งานประชุมที่หัวหิน แล้วพบกันครับ

นพ.ประสิทธิ์ วงศ์ศิริตันชัย



หมอไทยทะลุ ISAKOS 2013 Toronto, Canada

พ.ต.ท.พ.จรัญธนิษ รัตนวารินทร์ชัย
Sports Medicine and Shoulder division
กลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์
โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ
Jirantanipoliceortho@yahoo.com



สวัสดิ์ครับพี่น้องสมาชิก TOSSM ทุกท่าน วันนี้ผมอยากเขียนเล่าเรื่องการไปประชุม ISAKOS 2013 ครั้งที่ 9 ที่เมืองโตรอนโต ประเทศแคนาดา ระหว่างวันที่ 11-16 พฤษภาคม ที่ผ่านมา เนื่องจากมีโอกาสได้ไปประชุมมา และมีของขวัญมาฝากเพื่อนสมาชิกด้วยครับคือ เนื้อหา handout ของการประชุม ไม่ว่าจะเป็น Lecture & Debate, Instructional course Lecture, Symposium และ e-poster, paper จากศัลยแพทย์ Sports Medicine ดัง ๆ ทั่วโลก อาทิเช่น Freddie H. Fu และ Christopher D. Hamer จาก U. of Pittsburgh, USA ซึ่งดังในเรื่อง ACL และ Meniscus และ David Dejour และ Philippe Neyret จาก University of Lyon, ฝรั่งเศส ผู้โด่งดังในเรื่อง patellar instability และ extraarticular reconstruction of ACL deficiency เป็นต้น แต่ยังมีผู้ชื่อเสียงอีกมากมายที่ยังกล่าวถึงไม่หมดครับ

เนื้อหาการประชุมเริ่มต้นด้วย Pre-course (11 พ.ค.) ซึ่งเป็นเนื้อหาที่อัดแน่นก่อนวันประชุมจริง และแพทย์ต้องลงทะเบียนเพิ่มเติม (เสียเงินเพิ่มนั่นเอง) จากการประชุมหลักครับ pre-course ที่เด่นก็มีเรื่อง Advance in the knee, Update on surgical controversies of the shoulder and elbow และ ISAKOS & FIFA จากการสังเกตการณ์ของผมเองคนไทยทุกท่านมีความกระตือรือร้นที่จะกอบโกยความรู้จากการประชุมมาก ๆ ครับ ดูได้จาก การเข้าร่วมประชุมตั้งแต่ 7 โมงเช้ากันเลยไปจนถึง 5 โมงเย็นทุกวัน โดยที่ไม่เหน็ดเหนื่อยไปไหนเลย และดูเหมือนงานนี้ทางอนุสาขาของเราจะสามารถหา speaker ที่มีชื่อเสียงให้มาพูดให้เราฟังในงานประชุม TOSSM เดือนกรกฎาคม ปี 2014 ปีหน้าเพิ่มเติมได้อีกหนึ่งคนแล้วครับ โดยได้ทาบทาม Professor Chunyan Jiang จากประเทศจีน ผู้ที่เชี่ยวชาญมากในเรื่อง Shoulder instability with bone loss รอดติดตามกันนะครับ ในบรรดา Lecturer ทั้งหมดในงานนี้ที่ผมชอบมากที่สุด (และผมก็คิดว่าท่านที่ฟังการบรรยายของ Lecturer ท่านนี้พูดจะต้องชอบแน่) คือ Eiji toi จาก Tohoku University, เมือง Sendai,

ญี่ปุ่น ผู้ที่เคยอดเรื่อง Healing of ligament ใน Initial shoulder dislocation หลังจาก Immobilization ในท่า External Rotation ท่านผู้นี้บรรยายได้เป็นเหตุเป็นผลมาก

ความรู้ที่ update ในความเห็นผมอาจจะไม่ได้แตกต่างจากการประชุม ISAKOS 2011 มากนัก หรือยังไม่ค่อยมีอะไรใหม่มากนัก โดยเรื่องที่ update คือ Biologic enhancement of healing และ Stem cell ไม่ว่าจะเป็นส่วนของ ACL graft healing-cartilage healing และ rotator cuff healing และในการประชุมยังมี surgical demonstration ใน Cadaver โดยหมอชื่อดังหลายท่าน อาทิเช่น เรื่อง Hip arthroscopy ก็มีการสาธิตผ่า Hip labral reconstruction จาก Marc Philippon จาก Steadman Philippon Research Institute, USA คนที่เคย Online Lecture ให้เราฟังในงานประชุม TOA 2012 ปีที่ผ่านมาก็ครับ ส่วนท่านที่อยากทราบว่าหัวข้อประชุมปีนี้มีอะไรที่น่าสนใจอีก อย่าลืมสมัครสมาชิกแล้ว Login เข้าไป download เนื้อหาการประชุมได้ที่ website TOSSM ของพวกเราได้เลยครับโดยสงวนไว้ให้เฉพาะผู้สมัครเป็นสมาชิกเท่านั้น แค่ว่า login ก็ได้รับความรู้ update ล่าสุดกันแล้วนะครับ

ในการประชุมครั้งต่อไปคือ ISAKOS 2015 จะจัดขึ้นที่เมือง Lyon ประเทศฝรั่งเศส ถ้าผมมีโอกาสขอวิชาจากท่าน ผบ.ทบ (ผู้บังคับบัญชาที่บ้าน) ผ่าน ก็อยากจะไปครับ และอย่าลืมการประชุมของพวกเรา TOSSM 2013 ที่หัวหินเดือนกรกฎาคมหน้านี้แล้วไปกันเยอะ ๆ นะครับ





สารจากท่านประธานจัดงาน TOSSM

สวัสดีครับ ชาว TOSSM ทุกท่าน ผมได้รับมอบหมายจากท่านประธานอนุสาขาฯ นพ.มรว.วุฒิพงศ์ สุทัศนีย์ ให้มีโอกาสเป็นประธานจัดงาน TOSSM 2013 เนื้อหาของงานยังเข้มข้น และอัดแน่นด้วยวิชาการเหมือนเดิมนะครับ

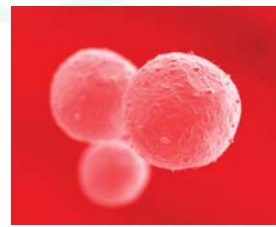
สำหรับ Theme ของงาน TOSSM 2013 ปีนี้เป็น Asean Shoulder ซึ่งจะมีวิทยากรที่มีชื่อเสียงทั้งยุโรป และเอเชียรวมถึงผู้เข้าร่วมประชุมในกลุ่ม Asean มาร่วมกับเราเช่นเคย นอกเหนือไปจาก Lecture และ Symposium แล้ว ยังมีการสาธิต Live surgery ทั้งส่วน Shoulder, Knee และ Hip รวมทั้ง Workshop และ Sport taping ในนักกีฬาด้วย

อย่าลืมติดตามข่าว เข้าร่วมประชุมและสมัครสมาชิก TOSSM และรับของที่ระลึกได้ที่ Booth TOSSM นะครับ สำหรับรายละเอียดของ programme ของงาน สมาชิกสามารถ download ได้ที่ www.thaisportsmed.org สำหรับสมาชิกที่เพิ่งสมัครทาง website ของเรา สามารถนำ username ของท่านมารับของที่ระลึกได้ด้วยตัวเองที่ Booth TOSSM นะครับ

สุดท้ายนี้ ผมขอขอบพระคุณท่านประธาน, คณะอนุกรรมการ และทีมงาน TOSSM, เจ้าหน้าที่ราชวิทยาลัยทุกท่านเป็นอย่างยิ่ง ที่มีส่วนช่วยให้งาน TOSSM 2013 ออกมาอย่างสมบูรณ์แบบ และน่าประทับใจ หวังว่าพวกเราชาว TOSSM จะไปร่วมงานกันมากๆ และเดินทางโดยสวัสดิภาพนะครับ

นพ.สุรพล เกษประยูร

Cartilage: Where are we standing?



นพ.ชาญณรงค์ เกษมกิจวัฒนา
ภาควิชาออร์โธปิดิกส์
คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

การดูแลรักษาการบาดเจ็บ (injury) และภาวะความเสื่อม (degeneration) ของกระดูกอ่อนมีการพัฒนาไปเป็นอย่างมาก การปลูกถ่ายเซลล์กระดูกอ่อน (Autologous Chondrocytes Implantation: ACI) นับเป็นการนำวิศวกรรมเนื้อเยื่อ (tissue engineering) มาใช้ทางคลินิกได้อย่างเป็นรูปธรรมชัดเจนที่สุด ผู้ป่วยจะได้รับการผ่าตัด 2 ครั้ง ครั้งแรกผ่าตัดส่องกล้อง (arthroscopy) เก็บชิ้นเนื้อกระดูกอ่อนเพื่อนำไปแยกเพาะเลี้ยงเซลล์กระดูกอ่อน (chondrocyte) ในเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน (scaffold) การผ่าตัดครั้งที่ 2 เป็นการผ่าตัดเปิดข้อ (arthrotomy) และปลูกถ่ายเซลล์กระดูกอ่อนกลับไปยังรอยโรค มีการศึกษาพัฒนาการเพาะเลี้ยงเซลล์กระดูกอ่อนทั้งด้านปริมาณและด้านคุณภาพ และพัฒนาใช้ scaffold จาก biomaterials ชนิดต่าง ๆ มากกว่า 3,000 ชนิด ให้มีคุณสมบัติเหมาะสมกับการสร้างกระดูกอ่อนใหม่ อย่างไรก็ตาม scaffold ส่วนใหญ่จำเป็นต้องใช้ปลูกถ่ายด้วยวิธีเปิดแผลใหญ่ (open arthrotomy) มีเพียง scaffold บางชนิดที่สามารถใช้การปลูกถ่ายแบบผ่าตัดเล็ก (minimal invasive) หรือผ่าตัดส่องกล้อง (arthroscopic-assisted) ซึ่งเป็นวิธีที่ได้รับความนิยมสูงสุดในปัจจุบัน แต่ยังมีข้อจำกัดในการยึด scaffold เชื่อมเซลล์กระดูกอ่อนเข้ากับรอยโรค (fixation) บางชนิดใช้ยึดติดด้วย fibrin glue ซึ่งมีรายงานการลอกหลุดของ scaffold จากรอยโรค บางชนิดใช้การเจาะหรือร้อยผ่านกระดูก ซึ่งต้องใช้เนื้อเยื่อเกี่ยวพันที่แข็งแรงเพียงพอจะเจาะร้อยต่อกับรอยโรคได้ ส่วนการใช้ biomaterials เพื่อทดแทนการปลูกถ่ายเซลล์กระดูกอ่อน ถึงแม้ทำได้ง่าย ไม่มีขั้นตอนในการแยกเพาะเซลล์กระดูกอ่อน แต่กระดูกอ่อนที่ได้เป็น fibrocartilage ซึ่งจะเกิด wear & tear และเสื่อมในที่สุด

กลุ่มวิจัยคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ได้มีการพัฒนาการปลูกถ่ายเซลล์กระดูกอ่อนโดยใช้ fibrin-base scaffold ที่แยกสกัดจากเลือดของผู้ป่วยเอง นำมาสังเคราะห์เป็น scaffold ที่สามารถเพาะเลี้ยงเซลล์กระดูกอ่อนและยึดติดกับรอยโรคได้ด้วยวิธีการผ่าตัดส่องกล้อง (arthroscopic-assisted ACI) ซึ่งผลทางคลินิกเบื้องต้น (clinical trial) พบว่าได้ผลดี ผู้ป่วยฟื้นตัวเร็วและไม่ต้องการกายภาพบำบัดจำเพาะเหมือนการทำ ACI เดิม

เซลล์ต้นกำเนิด (mesenchymal stem cells: MSCs) ถูกพัฒนาเพื่อใช้ในการรักษาการบาดเจ็บและภาวะการเสื่อมของกระดูกอ่อนทั้งเป็น cell source เพื่อทดแทนเซลล์กระดูกอ่อนและเป็นตัวกระตุ้น (trophic factors) เสริมการสร้างกระดูกอ่อนใหม่ เซลล์ต้นกำเนิดที่นิยมกันอย่างแพร่หลายได้แก่ เซลล์ต้นกำเนิดจากไขกระดูก (bone marrow mesenchymal stem cells) และเซลล์ต้นกำเนิดจากกระแสเลือด (peripheral blood stem cells) พบว่า MSCs ที่ได้จากไขกระดูกมีจำนวนมากกว่าและมี hematopoietic stem cells และ trophic factors ที่สำคัญมากกว่าจากกระแสเลือด การฉีด MSCs เข้าข้อข้อเพื่อรักษาการบาดเจ็บ (injury) และภาวะข้อเสื่อม (osteoarthritis) อยู่ในขั้นตอนการวิจัย ยังไม่ได้รับการยอมรับเป็นการรักษามาตรฐาน (standard treatment) เหมือน ACI เนื่องจากยังขาดข้อมูลที่ชัดเจนถึงประสิทธิภาพ (effectiveness) ความคุ้มค่าทางคลินิก และการคัดเลือกผู้ป่วยที่เหมาะสม (patient selection)

iPS Cells (induced pluripotent stem cells) เป็นความหวังใหม่ทางการแพทย์ในการรักษาโรคในหลายระบบ รวมถึง cartilage regeneration iPS Cells เป็นเซลล์ที่เกิดจากการเหนี่ยวนำ somatic cells ให้มีศักยภาพเหมือน embryonic stem cells รวมถึงศักยภาพในการเปลี่ยนเป็น teratoma ได้ด้วย ดังนั้นกระบวนการวิจัยที่เหมาะสมตั้งแต่การวิจัยขั้นพื้นฐานจนถึงการวิจัยทางคลินิกจึงสามารถสร้างความเชื่อมั่นในการใช้ iPS Cells ทางคลินิกได้อย่างปลอดภัยได้ในอนาคต



สวัสดี นักกอล์ฟชาว sports medicine ทุกท่านครับ ปีนี้งาน sports medicine annual meeting จัดกิจกรรมต้อนรับทุกท่านก่อนงานประชุมอีกเช่นเคย โดยในปีนี้จะนัดกันไปออกรอบ ในวันพฤหัสบดีที่ 11 กรกฎาคม 2556 ที่สนามกอล์ฟฟุคุงิพัฒนากีฬากองทัพบก หรือสวนสนประดิพัทธ์ เริ่ม t-off ก้อนแรก เวลา 12.00 น. โดยจะออกตามกันไป กติกาใช้ระบบ 36 system สมัครได้ที่ นพ.เอกวิทย์ 089-7715599 หรือนพ.ชนะการ 089-6361155 ชำระค่าจองก้อนได้ที่ราชวิทยาลัยออร์โธปิดิกส์ ติดต่อคุณอัญชุลี 02-7165438

แล้วเจอกันนะครับ
นพ.เอกวิทย์ เกษุราพันธ์

The 3rd Annual Meeting of Thai Orthopaedic Society for Sports Medicine TOSSM 2013 | July 12-13, 2013 | Dusit Thani, Hua Hin, Thailand

Educational opportunities: 1. Symposium 2. Update/Specific short topic 3. Live cadaveric surgery 4. Case presentation & Discussion 5. Workshop 6. Free paper

12 July, 2013		
Time	Room A	Room B
0800 -0830	Opening Ceremony <i>Vudhipong Sudhasaneya</i>	
0830 - 0900	Honorary Lecture <i>Vatanachai Rojvanit</i>	
0900 – 1000	ASIAN SHOULDER 1 (English) Symposium: Complex shoulder instability Moderators : <i>Vudhipong ,Ekavit</i> 1. Revision surgery of anterior shoulder instability <i>Jae-Chul Yoo</i> 2. Management of bony Bankart lesion <i>Denny Lie</i> 3. Arthroscopic bone grafting of the glenoid <i>Markus Scheibel</i> 4. Traumatic shoulder dislocation in elderly <i>Seung-Ho Kim</i>	FOOT & ANKLE 1 Symposium: Management of foot & ankle injury in high-demanded athlete Moderator : <i>Nusorn</i> 1. Ankle injury <i>Aekachai</i> 2. Tendon injury <i>Sukij</i> 3. Stress fracture <i>Tanawat</i> 4. Chondral injury <i>Bavornrit</i>
1000 – 1045	ASIAN SHOULDER 2 (English) Symposium: Rotator cuff Moderators : <i>Pornthep , Mason</i> 1. Management of partial thickness rotator cuff tear <i>Seung-Ho Kim</i> 2. Management of massive rotator cuff tear <i>Denny Lie</i> 3. Subscapularis tear: Evaluation and management <i>Jae-Chul Yoo</i>	FOOT & ANKLE 2 VDO Presentation (20 min each) Moderators : <i>Bavornrit, Tanawat</i> 1. Arthroscopic bone marrow stimulation <i>Chayanin</i> 2. New technique in tendoscopy <i>Marut</i>
1045 - 1100	Coffee Break	
1100 – 1200	ASIAN SHOULDER 3 (English) Symposium: Shoulder arthroplasty Moderators : <i>Prachan, Gof</i> 1. Glenohumeral arthritis in the young patient <i>Bavornrat</i> 2. Update of the implant designs <i>Adinun</i> 3. Glenoid bone defect: Evaluation and management <i>Nattha</i> 4. Tips and tricks in shoulder arthroplasty <i>Markus</i>	HIP: Live Surgery Setup and systematic intra-articular examination Demonstrator : <i>Pisit</i> Assistant : <i>Kitiphong</i> Moderator : <i>Cholawish</i>
1200-1245	Lunch symposium (MSD) Pain management in sport injuries: From clinical to real practice Speaker : <i>Sumapha</i> Moderator : <i>Chanakarn</i>	Lunch symposium(Kosin Medical Supply) Arthroscopic treatment options for glenoid and scapular fractures Speaker : <i>Markus Scheibel</i> Moderator : <i>Bancha</i>
1300-1400	SHOULDER 1 Symposium: Fracture of proximal humerus Moderators : <i>Chatchai , Jiruntanin</i> 1. Options of the fracture fixation: Percutaneous pinning, nailing and plating <i>Vajara</i> 2. Techniques of the fracture fixation: Surgical approach and tuberosity fixation <i>Theerachai</i> 3. Hemiarthroplasty: Complication and prevention <i>Bancha</i> 4. Controversies in proximal humeral fracture <i>Chanakarn</i>	ARTHROPLASTY 1 Symposium: Mini-Battle "Treatment options for the OA knee with ACL deficiency in active 55 year old patient" Moderator : <i>Winyou</i> 1. Conservative treatment, Arthroscopic debridement <i>Prapakorn</i> 2. ACL reconstruction <i>Prakasit</i> 3. High tibial osteotomy <i>Thanarat</i> 4. Arthroplasty <i>Piya</i>
1400-1500	SHOULDER 2 Short topics: Moderators : <i>Somsak, Pinij</i> 1. Snapping scapula syndrome <i>Prachan</i> 2. Trend of the management of anterior shoulder instability <i>Manusak</i> 3. How to diagnose the multidirectional instability <i>Ittipol</i> 4. Conservative treatment of rotator cuff impingement <i>Mason</i> 5. Complications of reverse total shoulder arthroplasty <i>Prakasit</i>	ARTHROPLASTY 2 Short topics: Moderator : <i>Keerati</i> 1. Patient specific instrument in HTO <i>Bancha</i> 2. Patient specific instrument in TKA <i>Keerati</i> 3. Navigated TKA <i>Chumroonkiet</i> 4. Mobile UKA <i>Pacharapol</i> 5. Robotic assisted in orthopaedic surgery <i>Siripong</i>
1500-1515	Coffee break	
1515-1615	REHABILITATION 1 Symposium: Post-op care of shoulder surgeries Moderator : <i>Pichet</i> 1. Rotator cuff repair: - Surgeon aspect <i>Chalermchai</i> - PM&R aspect <i>Chakarg</i> 2. Arthroscopic capsular release - Surgeon aspect <i>Thanatthep</i> - PM&R aspect <i>Chakarg</i>	KNEE: Live Surgery (English) PCL Reconstruction Demonstrator : <i>Feng Hua</i> Assistants : <i>Pisit Chatchawan</i> Moderators : <i>Chanakarn Chalernsak</i>
1615-1700	REHABILITATION 2 Symposium: Post-op care of ACL reconstruction Moderator : <i>Chakarg</i> - Surgeon aspect <i>Jiruntanin</i> - PM&R aspect <i>Pichet Yiamsiri</i>	Knee: Case Discussion Multiple ligaments injury Moderators : <i>Suraphol ,Manoon</i> Panelists : <i>Sersak , Channarong ,Nattha ,Somsak ,Vudhipong</i>
1830-2200	Congress Dinner	

13 July, 2013			
Time	Room A	Room B	
0800-0900	Free Paper (Shoulder) 1. Accuracy of intra-articular glenohumeral injections: anterior technique with arthroscopic documentation <i>Chaweng</i> 2. Measurement of acromiohumeral interval and correlation on shoulder geometries : 3D-CT scan analytic study <i>Warawit</i> 3. Reliability of the Thai version of Western Ontario Rotator Cuff Index <i>Jeerawat</i> 4. Cold and hot pack for pain relief after shoulder arthroscopy <i>Warit</i>	Free Paper (Knee) 1. Anterior cruciate ligament: an anatomical exploration in humans and in a selection of animal species <i>Gof</i> 2. The association between the new anatomic line and mechanical axis of the knee <i>Suwat</i> 3. Preoperative planning of medial opening wedge high tibial osteotomy using 3-D CT assisted guidance : Technique & preliminary Results <i>Chern</i> 4. Tibial footprint for single anatomical anterior cruciate ligament reconstruction by the meniscal reference point: the cadaveric study <i>Korakat</i>	
0900-1000	HIP 1 Symposium: Hip arthroscopy Moderators : <i>Sukrom , Prakasit</i> 1. Basic setup: Portal and arthroscopic anatomy <i>Cholawish</i> 2. Current indications <i>Kitiphong</i> 3. Complications <i>Pisit</i>	SPORTS MED 1 Symposium: Physiologic adaptation to exercise Moderator : <i>Kachain</i> 1. Cardiovascular system <i>Wirash</i> 2. Skeletal system <i>Kachain</i>	
1000-1045	HIP 2 Short topics: Moderators : <i>Vatanachai, Manoon</i> 1. Hip arthroscopy in traumatic conditions <i>Cholawish</i> 2. Greater trochanteric pain: evaluation and treatment <i>Pisit</i> 3. Radiographic evaluation for FAI: What orthopaedist should know? <i>Adinun</i> 4. Update from the ISHA meeting 2012 <i>Kitiphong</i>	SPORTS MED 2 Symposium: Diseases and exercises Moderator : <i>Kachain</i> 1. Heart disease <i>Wirash</i> 2. Osteoarthritis <i>Kachain</i>	
1045-1100	Coffee break		
1100-1200	FOOT & ANKLE: Live Surgery Basic Anterior and Posterior Ankle Arthroscopy Demonstrators : <i>Tanawat ,Marut ,Aekachai</i> Moderators : <i>Nusorn ,Bavornrit ,Sukij ,Methee</i>	ELBOW Short topics: Moderators : <i>Cholawish, Ittipol</i> 1. Elbow Arthroscopy - Basic set up <i>Prasit</i> - How to avoid complication <i>Cholawish</i> 2. Tennis elbow - Open surgery <i>Nathapon</i> - Arthroscopic surgery <i>Cholawish</i> 3. Stiff elbows - Open surgery <i>Ittirat</i> - Arthroscopic surgery <i>Prasit</i>	
1200-1245	Lunch symposium (Meditime) Arthroscopic all-inside meniscal repair Speaker : <i>Feng Hua</i> Moderator : <i>Pinij</i>		
1300-1400	KNEE 1 (English) Symposium: PCL Reconstruction Moderators : <i>Wiroon, Wattanai</i> 1. PCL reconstruction with allograft <i>Feng Hua</i> 2. PCL reconstruction with tibial inlay technique <i>Chanakarn</i> 3. Double bundle PCL reconstruction <i>Pinij</i> 4. Post-op rehabilitation <i>Chusak</i>		
1400-1500	KNEE 2 (English) Short topics: Moderators : <i>Pongsak, Chalermchai</i> 1. ACL injury in aging athletes <i>Wichan</i> 2. Revision ACL reconstruction <i>Thanarat</i> 3. Reconstruction of the popliteus tendon: Arthroscopic posterolateral sling technique <i>Feng Hua</i> 4. Updated treatment of chondral lesion <i>Wirat</i> 5. Updated treatment of meniscal tear <i>Ekavit</i>		
1500-1515	Coffee break		
1515-1615	SHOULDER: Live Surgery (English) Total Shoulder Arthroplasty Demonstrator : <i>Markus Scheibel</i> Assistant : <i>Chatchawan</i> Moderators : <i>Jae-Chul Yoo , Bavornrat</i>		
1615-1700	Shoulder: Case Discussion (English) Massive irreparable rotator cuff tear Moderators : <i>Nattha , Winyou , Chusak</i> Panelists : <i>Seung-Ho Kim ,Denny Lie,Jae-Chul Yoo ,Bancha ,Pornthep</i>		
Workshop			
	12 July, 2013	13 July, 2013	
	Khao Wang	Room B	Khao Wang
			Khao Yai
1300-1430		Current therapeutic sports taping <i>Chakarg ,Monwadee I (Berli Jucker Company)</i>	Uni-compartment knee arthroplasty <i>Boonchana Suraphol (Meditime)</i>
			Rotator cuff repair <i>Bancha</i> Bankart repair <i>Chanakarn</i> (Smith & Nephew)
1600-1730	Basic treatments of rotator cuff tear and shoulder instability <i>Markus Scheibel (Kosin Medical Supply)</i>		

Cadaveric workshop

งาน workshop คราวนี้มี theme เป็น knee reconstruction course ได้เน้นการฝึกทักษะผ่าตัดในอาจารย์ใหญ่ การทำ ligament reconstruction ทั้ง ACL และ PCL โดยจะได้ฝึกการ harvest graft ทั้ง bone patella tendon bone และ hamstring graft นอกไปจากนี้ยังมีการฝึก approach to posterior compartment ของเข่า โดยจะเข้าทาง posteromedial และการทำ approach for repair medial and lateral side injury ผู้ใดสนใจกรุณารีบลงทะเบียนด้วยนะครับ เนื่องจากเหลือที่จำกัด หากสนใจกรุณาติดต่อ ราชวิทยาลัยออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย คุณอัญชลี เบอริโทรศัพท์ 02-7165438

นพ.ชนะการ พรพัฒน์กุล



ทัศน:ขอบ “ค.นพ.วิรุฬห์ เหล่าภัทรเกษม”

ในเรื่องการผ่าตัด ligament reconstruction IIa: graft selection

เป็นที่ยอมรับกันอย่างกว้างขวางว่าความเจริญทางการแพทย์ของประเทศไทยอยู่ในระดับแนวหน้าของโลก การกล่าวอ้างนี้มีหลักฐานที่พอจะสนับสนุนได้จากกรณีผู้ป่วยจากหลากหลายประเทศเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลเอกชนและรัฐบาลหลายแห่งที่มีชื่อเสียงเฉพาะทาง เหตุผลหนึ่งที่มีส่วนทำให้แพทย์ไทยมีฝีมือดีและทันสมัยอยู่เสมอ น่าจะเกิดจากการที่แพทย์เราจำนวนมากได้หันมาติดตามวิทยาการอย่างต่อเนื่องดังจะเห็นได้จากทุกครั้งที่ไปร่วมประชุมวิชาการในระดับนานาชาติ ก็มักจะพบแพทย์ไทยเดินกันขยับไขว้ในสัดส่วนที่ไม่น้อยกว่าแพทย์ชาติอื่นใด จนบางครั้งเจ้าของงานยังง่วนเป็นไปได้อย่างไรที่แท้ก็มาจากรายงานของคุณสมบัติที่สั่งเกิดได้ในตัวแพทย์ไทยจำนวนหนึ่งก็คือการเป็นคนช่างเรียนแบบและคอยจดจำมาเล่าขานว่าแพทย์มีชื่อเสียง (authority) คนไหนเขาว่าอย่างไรและกำลังสนใจทำอะไรอยู่ได้สามารถอ้างอิงว่ารู้จักเขาดี เช่น ทำงานอยู่ที่ไหน เคยพบกันเมื่อใดก็ยิ่งซึ้ง ก็พยายามทำให้ได้เหมือนเขา เทคนิคการผ่าตัดรวมถึงเทคโนโลยีด้านเครื่องมือของแพทย์หลายท่านจึงมีการเปลี่ยนแปลงที่ตามกันไปอย่างไม่ลดละโดยทั่วไปการปรับปรุงงานเป็นเรื่องที่น่าสนับสนุน ความเปลี่ยนแปลงแบบนี้จึงไม่อาจจะวิพากษ์เสียทีเดียวว่าดีหรือไม่ดี เพราะความสำคัญอยู่ที่ต้องเข้าใจหลักการและเหตุผลที่สนับสนุนการเปลี่ยนแปลงนั้นตลอดจนความเหมาะสมที่จะนำมาใช้กับภาวะแวดล้อมของบ้านเราด้วย มิฉะนั้น การหันมาติดตามเช่นนั้นก็อาจเป็นความพยายามที่ท้าวให้เหนือและสิ้นเปลืองโดยไม่จำเป็น

แพทย์ไทยจำนวนหนึ่งที่กล่าวถึงนี้ควรจะหมายถึงแพทย์ออร์โธปิดิกส์ในอนุสาขากีฬาเวชศาสตร์ (Sports Medicine) ด้วย กล่าวเฉพาะเกี่ยวกับการทำ anterior cruciate ligament (ACL) reconstruction จะเห็นว่า พอมี authority เสนอว่า น่าจะต้องเป็น two-bundles ก็พยายามทำอย่างนั้นบ้าง (แม้ว่าเขาค้นไทยจะเล็กและหลายกรณีไม่ได้จำเป็นต้องสร้างความมั่นคงมาก ๆ ในการใช้งาน) ต่อมาเนื่องจากมีคนเริ่มไม่คิดว่าความเป็น two-bundles (จำนวนสองลำหรือก็ลำแล้วแต่จะขอย่อยให้ละเอียดเพียงใด) คือหัวใจของหลักการ จึงเปลี่ยนการอ้างอิงว่าเป็นการวางตำแหน่ง graft ตามกายวิภาค (anatomic placement) ของ ACL และไม่เอาวิธีการอ้างอิงตำแหน่งโดยการเปรียบเทียบกับหน้าปิดนาฬิกา การเปิด portals ก็จะต้องเปลี่ยนไปเพื่อให้สามารถเล็ง footprint ได้ตามที่นำเสนอไว้ เป็นต้น สุดท้ายคงต้องดูว่าผลลัพธ์ระยะยาวในการใช้งานของคนไข้มีความต่างกันเพียงใด บ่อยครั้งที่ลูกตม่นาฬิกา มักจะแกว่งกลับไปกลับมาอย่างไม่น่าเชื่อ การคอยแกว่งตามเขาโดยไม่ได้ใครตรวจดูให้ตี หรือคิดเพียงว่าเราไม่ตีเขา อาจจะไม่ใช้สิ่งที่คุ้มค่าทำเสมอไป

ปัจจุบันมีปรากฏการณ์ใกล้เคียงที่นำสังเกตอย่างหนึ่งก็คือ แพทย์ออร์โธปิดิกส์รุ่นใหม่ในหลายสถาบันไม่ค่อยได้เห็นการผ่าตัด ACL reconstruction โดยใช้ bone-patellar tendon-bone (BPTB) graft เนื่องจากอาจารย์แพทย์หรือรุ่นพี่ส่วนใหญ่นิยมใช้แต่ hamstring graft และบริษัทเครื่องมือด้านกีฬาเวชศาสตร์ก็ไม่ค่อยมีนวัตกรรมใหม่ที่ใช่ BPTBgraft (ซึ่งไม่ค่อยต้องพลิกแพลงใช้วัสดุจริง graft ที่หลากหลายมากนัก) เหตุผลที่แท้จริงยังไม่ได้มีการวิจัย แต่เข้าใจว่าอาจได้รับอิทธิพลจากรายงานที่กล่าวว่า BPTBgraft สร้างปัญหาบริเวณที่ donor site ในขณะที่คนไข้ และหากสามารถใส่ข้อปลูกยึดยึด graft ได้เหมาะสม hamstring graft ก็มีความแข็งแรงพอ ๆ กัน เหตุผลอื่น ๆ อาจเป็นไปได้ว่า การใช้ BPTBgraft มีขั้นตอนการตัด graft ที่ยุ่งยากกว่า เวลาสอนภาคปฏิบัติใน cadaveric workshop ก็มักไม่ได้เตรียมเลือดไปให้พอเหมาะสมควรสำหรับกรณีนี้ แพทย์รุ่นใหม่จึงไม่ค่อยได้มีโอกาสได้ฝึกผ่าตัดวิธีนี้กัน

ในฐานะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง เราจำเป็นต้องมีทักษะหลายด้านในการแก้ปัญหาที่มีความสลับซับซ้อน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในประเทศเราที่ไม่ค่อยมี allograft ให้เลือกใช้ได้อย่างสะดวก จึงมีความจำเป็นอย่างมากที่ต้องสามารถใช้ autograft จากหลายแหล่ง ดังนั้น cadaveric workshop ด้านกีฬาเวชศาสตร์ที่จะจัดให้ในอนาคต จึงน่าจะมีการฝึกทักษะการผ่าตัด ACL reconstruction ด้วย BPTBgraft หรือ graft จากแหล่งอื่น ๆ ด้วย นอกจากนั้น เนื่องจาก Sports Medicine ไม่ได้จำกัดแต่เพียง arthroscopic surgery เท่านั้น การ approach ในพื้นที่ที่ซับซ้อนเพื่อทำ open surgery อย่างถูกต้องก็มีความจำเป็นอย่างยิ่งในหลายกรณี (เช่น posterior knee approach สำหรับ posterior cruciate ligament reconstruction ด้วย tibial inlay technique) ซึ่งควรจะต้องมีการฝึกอบรมให้ครอบคลุมด้วยเช่นเดียวกัน

"If the only tool you have is a hammer, you tend to see every problem as a nail"

Abraham Maslow

TOSSM+

Thai Orthopedic Society for Sports Medicine



ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย :: เว็บไซต์ www.rcost.or.th

เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ชั้น 4 อาคารเฉลิมพระบารมี ถนนเพชรบุรีตัดใหม่
บางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ โทรศัพท์ : 02-716-5436-7