

JETANIN JOURNAL TO BE INTERNATIONAL LEADER IN FERTILITY TREATMENT

WWW.JETANIN.COM Vol.6 No.2

MAY - AUGUST 2015







The cobas® HPV test gives you to know more about your patient's risk for cervical cancer

- ✓ New Indication for Primary Cervical Cancer Screening
- ✓ One Step for HPV Genotyping 16/18
- ✓ Large Clinical Validation in the USA ATHENA Trial
- Fully Automated System









cobas Z 480 Analyzer





Roche Diagnostics (Thailand) Ltd., 18th Floor,Rasa Tower1, 555 Phaholyothin Road,Chatuchak, Chatuchak Bangkok 10900 Tel: +662 791 2200 Fax: +662 937 0850

เลขที่ ฆพ. 16/2558 (ใช้ได้จนถึง 5 ม.ค. 2561)





PROPERTY MANAGEMENT

我们的四个属性理想地坐落在曼谷主要商业区的心脏地带,领先的商场,和观光的地方. 随着轻轨站几步之遥,它提供了一个快速的游览曼谷触手可及的乐趣。



Bliston Suwan Park View Bangkok
(Chidlom)
Website: www.blistonresidence.com



Qiss Residence by Bliston
(Ekamai)
Website: www.qissresidence.com



Baan K Residence by Bliston
(Sala Daeng)
Website: www.baankresidence.com



Thonglor21 Residence by Bliston
(Thonglor)
Website: www.Thonglor21.com

4 Contents Editor's Talk

CONTENTS

Vol.6 No.2 May-August 2015









Topic Focus
การตรวจคัดเลือกพันธุกรรมตัวอ่อนก่อนใส่กลับ (Preimplantation Genetic Testing) เพิ่มโอกาสการตั้งครรภ์ได้จริงหรือ

Techno Review โรคพอมเพ วิธีง่ายๆ ที่จะเพิ่มอสุจิ

Talk with the Doctor
เทคโนโลยีใหม่สำหรับการตรวจพันธุกรรมตัวอ่อน (PGS) ที่สามารถตรวจได้ครบ

Based on True Stories เรื่องราวของคู่สามีกรรยาชาวจีน เรื่องราวของครอบครัวคนไทย

All About Inspiration เพราะอะไรเอเชียตะวันออกเฉียงใต้จึงมีความสำคัญต่อธุรกิจของสหรัฐอเมริกา

Life in Harmony อาหารประจำชาติอาเซียน 10 ประเทศ

036 | Up-to-Date Trend อัพเดกเทรนด์ AEC

Jetanin Journal

วารสารวิชาการเจตนิน กำหนดออกปีละ 3 ฉบับ เจ้าของและอำนวยการผลิด บริษัท เจตนิน จำกัด 5 ชอยชิดลม ถนนเพลินจิต ลุมพีนี ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ 662 6555300-10 โทรสาร 662 6555313 อีเมล์: info@jetanin.com เว็บไซต์: www.jetanin.com, www.facebook.com/jetanin.bangkok ที่ปรึกษากิดดิมศักดิ์ พล.ต.อ.นพ.จงเจตน์ อาวเจนพงษ์ บรรณาธิการ บริหาร ทนพญ.อุษณีย์ เจตน์สว่างศรี บรรณาธิการที่ปรึกษา น.ต.นพ.ภิญโญ หรรษาจารุพันธ์ นพ.เกรียงชัย สัจจเจริญพงษ์ นพ.สมเจตน์ มณีปาลวิรัตน์ พญ.ปิยพันธ์ ปุญญธนะศักดิ์ชัย พญ.โยโกะ ทาวาราชูมิดา กองบรรณาธิการฝ่ายวิชาการ ทนพญ.พรมุกฏา อัชฌาเจริญสถิต ทนพญ.สุภลักษณ์ แสนเหลา ทนพญ.สุภาพร อาภาธนานนท์ คุณสุรพงษ์ ช่อวิเชียร ประสานงานฝ่ายศิลป์และโฆษณา คุณชนันชิดา สัดยาวิรุทธ์ และ คุณเสริมศรี แช่จาง ติดต่อ 662-2527164-7 ต่อ 120 การพิมพ์ช้ำทั้งข้อความและรูปภาพใดๆ ในวารสารฉบับนี้ จำเป็นต้องอ้างอิง หรือได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์ อักษรเท่านั้น Reproduction in whole or in part is strictly prohibited without prior written permission.



→ นเวลาผ่านไปรวดเร็วมาก นี่ก็เข้าสู่กลางปีกันแล้ว หลายครอบครัวร่วมใช้ ชีวิตกับโลกใหม่ในประชาคมอาเชียนไปด้วยกัน แต่ก็ยังมีอีกหลายสิ่งหลาย อย่างที่ยังคงจะต้องเรียนรู้จากกันและกันต่อไปอย่างไม่มีที่สิ้นสุด โดยเฉพาะ รูปแบบการใช้ชีวิตของครอบครัวที่มีความผสมผสานกันมากขึ้น และเป็นที่ แน่นอนว่าเจดนินเองก็เห็นถึงความสำคัญของการผสมผสานกันของการดำเนิน ชีวิต และวัฒนธรรมอันดีระหว่างครอบครัวชาว AEC เช่นกัน ด้วยเหตุนี้เจดนิน เองจึงพร้อมที่จะเป็นส่วนหนึ่งที่จะทำให้ทุกครอบครัวชาว AEC อยู่ร่วมกันอย่าง มีความสขค่ะ

แม้จะผ่านมาถึงกลางปีแต่การดำเนินชีวิตของครอบครัวยังคงดำเนินต่อไป Topic Focus จึงไม่พลาดที่จะนำเสนอเรื่องราวของโอกาสที่จะสร้างอีกหนึ่งชีวิตของ ครอบครัวกับ *'การตรวจคัดเลือกพันธุกรรมตัวอ่อนก่อนใส่กลับ (Preimplantation* Genetic Testing) เพิ่มโอกาสการดั้งครรภ์ได้จริงหรือ' แล้วไปต่อกันด้วยคอลัมน์ Techno Review ที่จะมาอธิบายให้คณเข้าใจกับ *โรคพอมเพ'* และ *'วิธีง่ายฯ ที่จะ เพิ่มตัวอสุจิ*' ก่อนที่จะไปไขข้อข้องใจกับสิ่งที่คุณสงสัยกับ Talk with the Doctor ใน เรื่อง 'เทคโนโลยีใหม่สำหรับการตรวจพันธุกรรมตัวอ่อน (PGS) ที่สามารถตรวจ ได้ครบ 24 โครโมโซม และเช่นเคยพบกับ 2 ครอบครัว *'เรื่องราวของคู่สามีภรรยา* ชาวจีน' และ 'เรื่องราวของครอบครัวคนไทย' ในคอลัมน์ Based on True Stories ที่จะมาแชร์การดำเนินชีวิตที่เต็มไปด้วยความสุขกับเจ้าตัวน้อย และหาแรงบันดาล ใจใน AEC กันต่อใน All About Inspiration 'เพราะอะไรเอเชียดะวันออกเฉียงใต้ **จึงมีความสำคัญต่อธุรกิจของสหรัฐอเมริกา'** และยังคงใช้ชีวิตร่วมกันไปใน AEC กับ คอลัมน์ Life in Harmonv *'อาหารประจำชาติอาเชียน 10 ประเทศ'* และปิดท้าย ด้วยการอัพเดทเรื่องราวใหม่ๆ ในกลุ่มประเทศ AEC ในคอลัมน์ Up-to-Date Trend ที่จะมาร่วมบอกเล่าวัฒนธรรมใหม่ๆ ที่เกิดขึ้นใน AEC และเจตนินก็เชื่อว่าเนื้อหาใน ทุกคอลัมน์ที่ได้กล่าวมานี้จะนำพาทุกครอบครัวไปสู่การดำเนินชีวิตที่ดีในกลางปีนี้ อย่างแน่นอน

อย่างไรก็ตาม ไม่ว่าทุกสิ่งจะเปลี่ยนแปลงไปแค่ใหน วิถีชีวิตของผู้คนจะดำเนิน ไปในทิศทางใด แต่สิ่งหนึ่งที่เป็นสัญลักษณ์ของวัฒนธรรมอันดีงามได้อย่างชัดเจนนั้น ก็คือ 'ครอบครัว' นะคะ และเชื่อว่าเมื่อเราทุกคนมีครอบครัวที่ดีทุกสิ่งทุกอย่างรวม ไปถึงวัฒนธรรมและการดำเนินชีวิตก็จะดีขึ้นไปด้วย และสิ่งเหล่านี้เองที่จะพาทุกคน ไปส่ความสำเร็จได้ในที่สดค่ะ

บรรณาธิการบริหาร เจตนิน

'LIVE IN HARMONY AND MOVE ON TOGETHER'

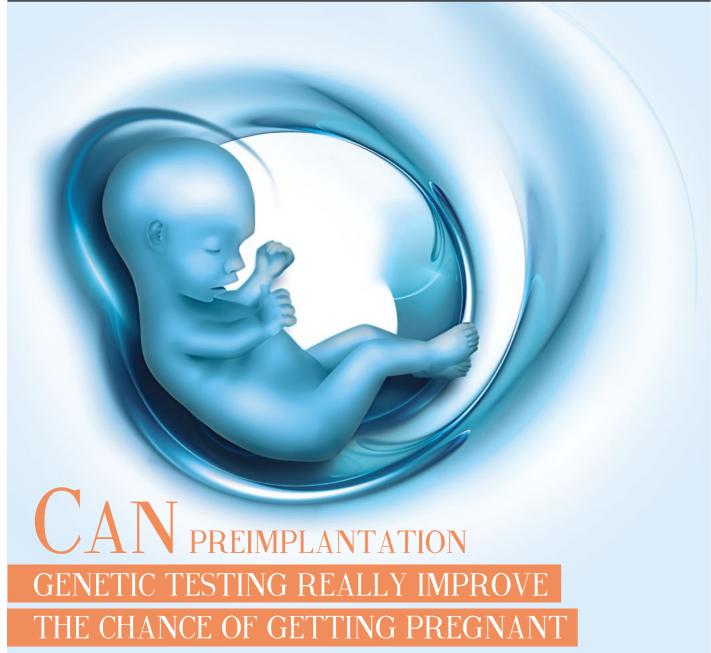
Time flies and now it is the middle of the year already. Many families are sharing their lives with one another in the new world of the ASEAN community. With no end, many things are to be learned from one another especially different living styles that tend to be more and more integrated into one another. Of course, Jetanin realizes the importance of integrated living styles and beautiful cultures among families in the AEC so we are very happy to be a part of what makes families in the AEC live together in harmony.

We are about to hit the middle of the year and whatever time it is, life has to move on in every family. Topic Focus never miss a chance to help you bring a new life to the family, this time through the story 'Can Preimplantation Genetic Testing Really Improve the Chance of Getting Pregnant' Then let's continue on to Techno Review to learn about 'Pompe Disease' and 'Easy Ways to Increase Sperm Count'. After that. Talk with the Doctor will answer questions you may have about 'Novel PGS Technique Testing for Complete 24 Chromosomes'. And as usual, in Based on True Stories, we will meet with 2 families that will share with us their happy lives after the arrivals of their little babies, 'A Story of a Chinese Couple' and 'A Story of a Thai Family' And Find more inspiration about the AEC in the column All about Inspiration, 'Why Southeast Asia Matters to U.S. Businesses' and let's live happily together within the AEC in Life in Harmony, 'National Dishes of 10 ASEAN Countries'. The last column, Up-to-Date Trend, will keep you updated with new cultures in the AEC countries. Jetanin believes that the content of all these columns will help every family move on to a happy life together in the middle of this year.

However, no matter how things may change and whichever direction life goes on, without any question, the symbol of beautiful culture is definitely the 'family'. We believe that when we all have a good family, everything else being the culture and the way we live will also become better. This will ultimately bring everyone to a wonderful success.

Editor in Chief Jetanin

6 Topic Focus



By Dr.Pornwaratt Niyomrattanakit,

Ph.D. Genetics Laboratory Manager

การตรวจคัดเลือกพันธุกรรมตัวอ่อนก่อนใส่กลับ (Preimplantation Genetic Testing) เพิ่มโอกาสการตั้งครรภ์ได้จริงหรือ โดย ดร. กรณ์วรัตม์ นิยมรัตนกิจ, ผู้จัดการ ห้องปฏิบัติการพันธุศาสตร์

Preimplantation Genetic Testing คืออะไร

ในกระบวนการช่วยเหลือผู้มีบุดรยากด้วยวิธีการปฏิสนธินอกร่างกาย หรือที่เรียกรวมๆ ว่า In Vitro Fertilization หรือ IVF นั้น เมื่อไข่กับอสุจิผสมกันมีการปฏิสนธิเกิดขึ้นอย่างสมบูรณ์ ด้วอ่อนที่เพาะเลี้ยงภายใต้สภาวะที่ เหมาะสมมีการเจริญเติบโตดี ก่อนที่จะนำตัวอ่อนใส่กลับโพรงมดลูกของผู้เป็นแม่มีกระบวนการสำคัญหนึ่ง คือ การ ตรวจพันธุกรรมของตัวอ่อนก่อนใส่กลับ หรือที่เรียกกันว่า Preimplantation Genetic Testing กระบวนการตรวจ พันธุกรรมตัวอ่อนมีจุดมุ่งหมายเพื่อเพิ่มโอกาสการตั้งครรภ์ของทารกที่ปกติสมบูรณ์ การตรวจพันธุกรรมตัวอ่อนแบ่ง ได้เป็นสองประเภทคือ Preimplantation Genetic Diagnosis (PGD) และ Preimplantation Genetic Screening (PGS)

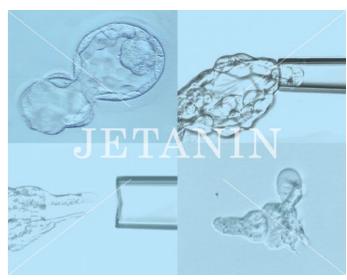
PGD เป็นการตรวจวินิจฉัยดูความผิดปกติในระดับยืน เพื่อการตรวจเฉพาะโรค ใดโรคหนึ่งหรือหลายโรค (PGD for single gene disorders) เพื่อหลีกเลี่ยงโรค ถ่ายทอดพันธุกรรมในกรณีที่พ่อหรือแม่ทราบว่าตนเองหรือคนในครอบครัวเป็นพาหะ เช่น โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย (ประชากรไทยมากถึง 40% เป็นพาหะ), โรคระบบ ทางเดินหายใจ (Cystic Fibrosis), โรคกล้ามเนื้อสืบ (Duchenne Muscular Dystrophy) เป็นต้น PGD ที่ไม่เกี่ยวข้องกับการหาความผิดปกติของยืนแต่ต้องการ หารูปแบบพันธุกรรมที่เหมาะสมเพื่อประโยชน์จากการวางแผนการรักษาโรค พันธุกรรมของคนในครอบครัว โดยการปลูกถ่ายเชลล์ต้นแบบ เช่น PGD for HLA typing สำหรับกรณีที่พ่อและแม่เป็นพาหะธาลัสซีเมียและมีลูกคนแรกเป็นธาลัสซีเมีย ซึ่ง PGD for HLA typing จะช่วยคัดเลือกให้ได้เด็กทารกที่คลอดออกมาไม่เป็นโรค มีประโยชน์ในการช่วยลดความเสี่ยงของการเข้ากันไม่ได้ของเนื้อเยื่อในกรณีการปลูกถ่ายไขกระดูกของน้องให้พี่ เพราะได้คัดเลือกถึกที่มีเนื้อเยื่อของเม็ดเลือดขาวตรงกัน

PGS เป็นการตรวจดูว่าเชลล์ของตัวอ่อนมีจำนวนโครโมโชมปกติหรือไม่ (Aneuploidy Screening หรือ Chromosomal Aberation) PGS ไม่ได้ตรวจลึกลง ถึงระดับยืนดังนั้นการตรวจ PGS จึงเป็นการตรวจคัดกรองหาตัวอ่อนที่มีจำนวน โครโมโชมปกติ และสามารถตรวจดูเพศตัวอ่อนได้ซึ่งมีประโยชน์ในการหลีกเลี่ยงการ เกิดโรคทางพันธุกรรมที่ถ่ายทอดทางโครโมโชมเอ็กซ์ (X-linked Recessive Inheritance) เช่น Glucose-6-Phosphate Dehydrogenese Deficiency, Hunter's Syndrome, Ocular Albinism, Hemophilia A,B, Anhidrotic Ectodermal Dysplasia อย่างไรก็ตาม PGD และ PGS ไม่สามารถตรวจหาผิดปกติอื่นๆ ที่อาจ เกิดขึ้นในระหว่างกระบวนการพัฒนาการของตัวอ่อนขณะอยู่ในครรภ์

Preimplantation Genetic Testing ทั้งสองประเภทจำเป็นต้องมีการดึงเซลล์ ของตัวอ่อนออกมา เพื่อใช้ในกระบวนการทดสอบพันธุกรรม การดึงเซลล์ตัวอ่อน (Embryo Biopsy) ในปัจจุบันสามารถทำได้ที่สองระยะคือ 1. เมื่อตัวอ่อนอายุได้ 3 วัน (ตัวอ่อนระยะ Cleavage Stage เซลล์ในระยะนี้เรียกว่า Blastomere โดย ส่วนมากจะมี 6-8 เซลล์) และ 2. เมื่อตัวอ่อนอายุได้ 5 วัน (เรียกว่าตัวอ่อนระยะ Blastocyst โดยการดึงเซลล์ส่วน Trophectoderm ไปตรวจ)

มีการศึกษามากมายแสดงให้เห็นแล้วว่า การดึงเซลล์ออกมาหนึ่งเซลล์ในขณะที่ ตัวอ่อนอยู่ในระยะ Cleavage (ตัวอ่อนอายุได้ 3 วัน) ด้วยวิธีการที่เหมาะสม เช่น การใช้เลเซอร์ช่วยเจาะผนังเซลล์ตัวอ่อนเพื่อดึงเซลล์ออกมา ไม่ส่งผลกระทบต่อการ เจริญพัฒนาของตัวอ่อนนั้นๆ และเด็กทารกที่ผ่านการ PGD โดยการตรวจเซลล์ระยะ นี้มีสุขภาพสมบูรณ์ดี สำหรับการเก็บเซลล์ Trophectoderm จำนวนเล็กน้อยจาก ระยะ blastocyst เพื่อนำมาตรวจทดสอบ ไม่พบว่าเป็นอันตรายต่อการเจริญพัฒนา ของทารกแต่อย่างใด เพราะเซลล์ส่วนนี้จะเจริญต่อไปเป็นรก จึงไม่ส่งผลกระทบต่อ ตัวอ่อนที่จะเจริญมาจากเซลล์ส่วนที่เรียกว่า Inner Cell Mass (ICM) ตัวอ่อนที่ ตรวจแล้วไม่พบว่ามีความผิดปกติก็จะถูกคัดเลือกเพื่อทำการฝังกลับเข้าโพรงมดลูก ต่อไป





ประวัติของ PGD - PGS

การทำเด็กหลอดแก้วประสบผลสำเร็จครั้งแรกในปี 1978 หลังจากนั้นเพียงไม่
กี่ปี นักวิทยาศาสตร์เกิดความสงสัยว่าเราจะทราบได้อย่างไรว่าตัวอ่อนที่ใส่กลับไป
ในท้องแม่จะเจริญไปเป็นทารกที่มีสุขภาพดี จึงเริ่มมีการคิดค้นหาวิธีตรวจสอบ
พันธุกรรมของตัวอ่อนโดยการดึงเซลล์หนึ่งเซลล์หรือมากกว่าออกมาเพื่อทำการ
ตรวจสอบสารพันธุกรรม จนมาถึงปี 1990 เป็นครั้งแรกที่มีรายงานการตั้งครรภ์
จากการฝังกลับตัวอ่อนที่ได้รับการตรวจพันธุกรรม หลังจากนั้นเทคโนโลยีด้านการ
ช่วยเหลือการเจริญพันธุ์มีการพัฒนาขึ้นอย่างมากมาย ทั้งในด้านเทคนิคการเลี้ยง
ตัวอ่อนในห้องทดลอง เทคนิคการดึงเซลล์ตัวอ่อน (Embryo biopsy) และเทคโนโลยี
ด้านการตรวจพันธุกรรมของเซลล์ตัวอ่อนก็มีการพัฒนาได้ดีขึ้นอย่างมาก ตลอดยี่สิบ
ปีที่ผ่านมาเราได้เรียนรู้สิ่งต่างๆ มากมายเกี่ยวกับ PGD/PGS แต่ก็ยังมีอีกมาก
เช่นกันที่กำลังรอให้เราเรียนรู้เพื่อค้นพบและนำมาประยุกต์ใช้ต่อไป



ใครบ้างที่จะได้ประโยชน์จากการทำ PGD/PGS

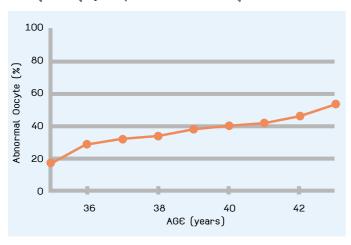
โดยทั่วไปกลุ่มคนใช้เข้ารับการรักษาผู้มีบุตรยากที่แนะนำให้ตรวจ PGD/PGS มี อยู่ 5 กลุ่มได้แก่

- กลุ่มคนไข้ที่ฝ่ายหญิงมีอายุมากกว่า 35 ปี (Advanced Maternity Age: AMA)
- คนไข้ที่มีประวัติทำ IVF มาแล้วและไม่ประสบผลสำเร็จ
- คนใช้ที่ทราบว่าตนเองหรือครอบครัวตนเองมีโรคถ่ายทอดทางพันธกรรม
- คนใช้ที่มี Chromosomal Translocations (สามารถดูข้อมูลเพิ่มเติมเรื่อง Chromosomal Translocation ได้จากวารสาร Jetanin Vol.5 No.3 และ Vol.6 No.1)

คนไข้ที่มีประวัติแท้งหลายครั้ง

ปัจจัยหลักที่เป็นข้อกำหนดให้คนไข้ควรได้รับการตรวจนับจำนวนโครโมโซมใน ตัวอ่อน (PGS) ในตัวอ่อนคือ การที่ฝ่ายหญิงมีอายมากกว่า 35 ปี สาเหตที่ตัวอ่อน ที่เกิดจากไข่ของผู้หญิงอายุมากควรได้รับการตรวจ PGS เนื่องจาก เมื่อผู้หญิงมีอายุ มากขึ้น ประสิทธิภาพการแบ่งตัวของเซลล์จะลดลง และมีอัตราการผลิตไข่ที่มี จำนวนโครโมโซมผิดปกติเพิ่มขึ้น ซึ่งหากมีการปฏิสนธิเกิดขึ้นตัวอ่อนจะมีจำนวน โครโบโซบผิดปกติไปด้วย

เซลล์ใช่ของผู้หญิงที่มีจำนวนโครโมโซมมากหรือน้อยกว่าปกติสามารถพบได้บ่อย และเมื่อมีอายุมากขึ้นโอกาสที่ผู้ญิงจะผลิตไข่ที่มีจำนวนโครโมโซมผิดปกติก็มีมากขึ้น โดยทั่วไป 30-60 % ของตัวอ่อนของมนษย์มีจำนวนโครโมโซมผิดปกติ และตัวเลข นี้จะยิ่งสงขึ้นเมื่อผู้หญิงมีอายมากขึ้น ดังแสดงไว้ในแผนภมิด้านล่างนี้



ภาพที่ 1. ผลกระทบของอายุมารดาต่ออัตราการเกิดความผิดปกติจำนวนโครโบโซม (Aneuploidy) ของโครโมโซม 13 , 16 , 18, 21 และ 22 (ข้อมูลจาก Kuliev et al., 2011) เป็นการตรวจ โครโมโซมของไข่ระยะ metaphase II จำนวน 20,000 ใบ เก็บจากผู้หญิงที่อายุต่างๆ กัน ระหว่าง

Figure 1. The effect of maternal age on the incidence of having abnormalities of chromosomes (Aneuploidy) 13, 16, 18, 21 and 22 (Kuliev et al., 2011). The test was done on chromosomes of 20,000 eggs in metaphase II, collected from women in various ages 35-43 and over



หากเราเลือกไม่ตรวจโครโมโซมตัวอ่อน จะมีความเสี่ยวขอวการนำ ตัวอ่อนที่มีโครโมโซมพิดปกติฟัมกลับหรือไม่

จากข้อมูลที่รายงานไว้ด้านบนจะเห็นได้ว่า อัตราการเกิดความผิดปกติของตัว อ่อนจะมากขึ้นเมื่อแม่มีอายุมากขึ้น ซึ่งเป็นผลมาจากความผิดปกติในกระบวนการ แบ่งตัวของไข่ สำหรับมนุษย์แล้ว ร่างกายมีกลไกธรรมชาติเพื่อป้องกันการฝั่งตัวของ ตัวค่อนที่มีความผิดปกติของโครโมโซม ตัวค่อนที่มีความผิดปกติมาก เช่น มี

โครโมโซมทั้งแท่งเกินมาหรือขาดไป หรือทั้งเกินทั้งขาด ส่วนใหญ่จะไม่สามารถ เจริญพัฒนาได้จนถึงระยะฝังตัวได้ และถึงแม้จะเจริญจนฝังตัวเข้ากับมดลูกได้ก็ตาม มักจะหยุดเจริญในขั้นต่อมา และแท้งไปในที่สุด มีความผิดปกติของโครโมโชมบาง ประเภทที่ไม่อันตรายต่อการมีชีวิตรอดของทารกในครรภ์ เด็กจะเจริญพัฒนาจน สามารถคลอดออกมาได้แต่จะมีความผิดปกติในที่สามารถสังเกตเห็นได้ชัด ยกตัวอย่างเช่น ดาวน์ซินโดรมที่เกิดจากโครโมโซมค่ที่ 21 เกินมาหนึ่งแท่ง หรือโรค Patau Syndrome ที่มีโครโมโซม 13 เกินมา และโรค Edward Syndrome ที่มี โครโมโซม 18 เกินมา

สำหรับกระบวนการช่วยให้มีบุตรด้วย A.R.T. Assisted Reproductive Technology ในปัจจบัน การตรวจพันธกรรมตัวอ่อนก่อนการฝังกลับถือเป็นสิ่งสำคัญ ที่ไม่ควรข้ามไป โดยเฉพาะอย่างยิ่งหากคนไข้ที่เข้ารับการรักษาตกอยู่ในกลุ่มคนไข้ 5 กลุ่มเสี่ยงดังที่กล่าวไว้ข้างต้น



PGD/PGS ช่วยเพิ่มโอกาสตั้งครรภ์จริงหรือไม่

มีงานศึกษาวิจัยหลายชิ้นแสดงให้เห็นว่า การตรวจพันธุกรรมตัวอ่อนก่อนใส่กลับ มีอัตราแท้งลดลง อัตราการตั้งครรภ์เพิ่มขึ้นและอัตราคลอดดีขึ้น อย่างไรก็ตาม เทคนิคที่ใช้สำหรับการตรวจจำนวนโครโมโชมมีอย่หลายประเภท แต่ละประเภทการ ตรวจมีความละเอียดมากน้อยไม่เท่ากัน และอัตราการตั้งครรภ์จากการตรวจ โครโมโซมด้วยวิถีต่างๆ ก็ไม่เท่ากันด้วย ยกตัวอย่างเช่น การตรวจโครโมโซมด้วยวิถี Fluorescence In Situ Hybridization (5 C) สามารถตรวจโครโมโซมได้ 5 คู่ ได้แก่ โครโมโซม 13, 18, 21, X และ Y ซึ่งเป็นการตรวจดูโครโมโซมคู่ที่มีโอกาส ผิดปกติบ่อยและสามารถบอกเพศของตัวอ่อนได้ แต่ไม่สามารถให้ข้อมลจำนวน โครโมโซมอื่นๆ ที่เหลืออีก 19 คู่ได้ ในขณะที่ PGS ที่ใช้เทคโนโลยีที่ก้าวหน้ามากกว่า (24-Chromosome Aneuploidy Screening) สามารถตรวจได้ทั้ง 24 โครโมโซม มีรายงานว่าการตรวจ PGS 24 โครโมโซมมีอัตราการตั้งครรภ์สูงขึ้น ในปัจจุบัน วิธีการตรวจโครโมโซมทั้ง 24 เส้นที่ใช้ดูโครโมโซมของตัวอ่อนมีอยู่ 5 วิธี คือ

- Karyolite BoBs (BACs on Beads)
- Array Comparative Genomic Hybridization (aCGH)
- Single Nucleotide Polymorphism microarrays
- Quantitaive real time polymerase chain reaction (qPCR)
- Next Generation Sequencing for 24 chromosome aneuploidy screening.

ผลการศึกษาหาความผิดปกติของตัวอ่อนด้วยวิธี aCGH และ SNP arrav พบว่า พบโครโมโซม 5 ค่แรกที่พบความผิดปกติบ่อยที่สดคือ โครโมโซมคู่ที่ 16, 21, 22, 1, 2, 4 ตามลำดับ ซึ่งหมายความว่า การ ตรวจ 24 โครโมโซมจะช่วยคัดกรองตัวอ่อนที่ผิดปกติออกไปได้มากขึ้น สำหรับรายละเอียดของการตรวจโครโมโซมด้วยวิธี Karvolite BoBs นพ. สมเจตน์ได้อธิบายรายละเอียดไว้แล้วในหน้า 18. ส่วนการตรวจ ด้วยวิธีอื่นๆ เราจะลงรายละเอียดในฉบับต่อไป พบกันใหม่ฉบับหน้า

What is Preimplantation Genetic Testing?

■ n fertility treatment process that fertilization happens outside the body (In Vitro Pertilization or IVF), when an egg and a sperm cell fuse together, a complete fertilization occurs and the embryo cultured under suitable conditions grow well, before transferring the embryo back into the mother's uterus, there is an important process called Preimplantation Genetic Testing. Embryo genetic testing aims to improve the chance of getting pregnant with a healthy baby. There are two types of preimplantation genetic testing: Preimplantation Genetic Diagnosis (PGD) and Preimplantation Genetic Screening (PGS).

PGD is a test to diagnose abnormalities of genes in order to identify one or more particular diseases (PGD for single gene disorders) and avoid inherited diseases in the event that a father or a mother knows that he or she or a family member is a carrier. These diseases include thalassemia (40% of Thais are carriers), a respiratory disease called cystic fibrosis, Duchenne Muscular Dystrophy, etc. Sometimes PGD is not related to identifying gene defects but aims to find a suitable genetic form for the benefits from the genetic disease treatment plan of the family members. By doing stem cell transplantation such as PGD for HLA typing in the case when the father and the mother are thalassemia carriers and have the first child with thalassemia, PGD for HLA typing enables selection to have a child born free of the disease. It has the benefit of transplanting the younger sibling's bone marrow for the older one as it helps select children with matching white blood tissue types.

PGS is a test to determine whether the embryo's cells have normal number of chromosomes or not (Aneuploidy Screening or Chromosomal Aberation). PGS does not check deeply at the level of genes so it is a screening test to look for embryos with a normal number of chromosomes and it can determine the gender of an embryo. The benefit of this test is that it can be used to avoid occurrence of genetic diseases with X-linked recessive inheritance such as glucose-6-phosphate dehydrogenese deficiency, Hunter's Syndrome, Ocular Albinism, Hemophilia A,B and Anhidrotic Ectodermal Dysplasia. However, PGD and PGS cannot detect other abnormalities that may arise during prenatal devel onment

In both types of Preimplantation Genetic Testing, we need to remove embryo's cell(s) out for genetic testing process. At present removing embryo's cell(s) (embryo biopsy) can be done in two stages: 1) When the embryo reaches day 3 (the embryo is in the cleavage stage and it normally has 8 cells known as blastomeres). 2) When the embryo reaches day 5 (the embryo is in the blastocyst stage and we remove some cells from the trophectoderm layer of the blastocyst embryo for the test) and trophectoderm.

A number of studies say that removing one cell while an embryo is in the cleavage stage (an embryo aged 3 days) via a proper method such as using laser to make a hole through the embryo cell wall to pull a cell out will not affect the embryo development and babies born through PGD cell testing during this stage will be as healthy as normal babies.We do not find that collection of a small number of cells from the trophectoderm component for the test will harm the developing fetus. These cells will grow to be placenta so it will not have an impact on the embryo who grows from the cell component called inner cell mass (ICM). Embryos tested with no defects found will then be selected to transfer into the mother's uterus.

History of PGD - PGS

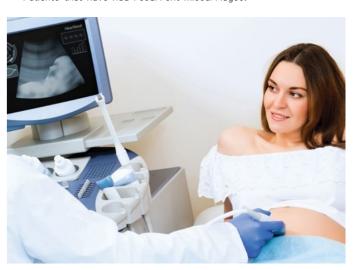
In vitro fertilization was first successfully used in 1978. Not many years after that, scientists began to wonder how we can be sure

whether an embryo will develop to be a healthy baby. Therefore, it was the beginning of effort to develop genetic testing method of an embryo by removing one or more cells out to evaluate its genetic materials. It was not until 1990 that the first birth of pregnancy after implantation of an embryo that had been through genetic testing came out. After that fertility treatment technologies have improved dramatically. Over the past twenty years we have learned a lot about PGD/PGS but much still remains to be learned for further discovery and broader application.

Who might benefit from PGD/PGS?

In general, there are 5 groups of patients undergoing fertility treatment that are recommended to do PGS or PGD:

- Patients having treatment when the female age is over 35 (Advanced Maternal Age: AMA).
- · Patients that have had IVF failure.
- Patients knowing that themselves or any of their family members has
- Patients that have chromosomal translocations.
- Patients that have had recurrent miscarriages



Risk of Aneuploidy and maternal age

The main factor that indicates the need for PGS of an embryo (to check the number of chromosome) is advanced maternal age of over 35. The reasons embryos of older mothers should get PGS are that women of advancing age have less efficient cell proliferation and increased rates of eggs with an abnormal number of chromosomes. If fertilization occurs, the embryo will also have an abnormal number of chromosomes.

Women's eggs with an abnormal number of chromosomes are often found. As women get older, the chance of producing eggs with an abnormal number of chromosomes increases. In general, about 30-60 % of human embryos have an abnormal number of chromosomes. This figure gets higher when women get older as shown in Figure 1.

JETANIN JOURNAL

If we choose not to do a chromosomal test of an embryo, What is the risk of having a baby with abnormal chromosomes?

According to the above reported information, we can see that the rates of having abnormal embryos become higher as mothers get older which is the result of abnormalities from egg proliferation process. In humans, we have natural mechanism to prevent implantation of embryos with abnormal numbers of chromosomes. Normally, an embryo with severe abnormalities such as having a whole chromosome extra or missing or both extra and missing will not be able to develop and reach the implantation stage. And even if this embryo can grow until it implants itself into the uterus wall, it is likely to stop growing later and will finally end up in a miscarriage. Some types of chromosomal abnormalities are not harmful to the fetus survival in the womb. The baby will grow until it is born but will have abnormalities that can be seen clearly. Examples are: Down syndrome, caused by an extra copy of Chromosome 21; Patau syndrome, a condition with an extra copy of chromosome 13; or Edward syndrome, due to an extra copy of chromosome 18.

Currently, in the process of helping couples with fertility problems to have a baby via A.R.T. Assisted Reproductive Technology. Preimplantation Genetic Testing is an important step that should not be overlooked especially when patients undergoing treatment fall into the above mentioned 5 high risk groups.

Can PGD really help improve the chance of becoming

Many research studies show that Preimplantation Genetic Testing results in lower miscarriage rates, higher pregnancy rates and better live birth rates. However, there are many techniques used in evaluating the number of chromosomes and they have different levels of resolution and different pregnancy rates. For example, by testing chromosomes via fluorescence In Situ Hybridization (5 C), we can evaluate 5 chromosomes including chromosomes 13, 18, 21, X, and Y. Therefore, this method is used to check chromosomes with more chances of being abnormal and it can tell the gender of an embryo. It cannot tell us about the remaining 19 pairs of chromosomes while PGS that uses more advanced technology (24-Chromosome Aneuploidy Screening) can check all 24 chromosomes. It has been reported that 24-Chromosome PGS has higher pregnancy rates. Today there are 5 methods of chromosome testing that can check all 24 chromosomes as follows.

- Karvolite BoBs (BACs on Beads)
- Array Comparative Genomic Hybridization (aCGH)
- Single Nucleotide Polymorphism microarrays
- Quantitaive real time polymerase chain reaction (qPCR)
- Next Generation Sequencing for 24 chromosme aneuploidy screening.

Studies to identify abnormalities of an embryo using aCGH and SNP array methods found that chromosomes most frequently found abnormal are chromosomes 16, 21, 22, 1, 2, and 4 respectively. This means that 24-chromosome testing will help screen out abnormal embryos better. Detailed explanation about chromosome testing using the Karyolite BoBs method by Dr. Somjate is on page 18. More information about other testing methods will be in our subsequent editions. See you all next edition!

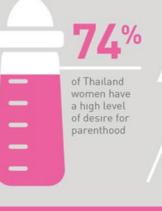


References :

- 1. Advanced Access publication on February 2, 2010 Human Reprod. 2010,
- 2. Antinori, S., Selman, H.A., Caffa, B., Panci, C., Dani, G.L., and Versaci, C. Zona opening of human embryos using a non-contact UV laser for assisted hatching in patients with poor prognosis of pregnancy. Hum Reprod. 1996: 11:2488-2492
- 3. Balaban, B., Urman, B., Alatas, C., Mercan, R., Mumcu, A., and Isiklar, A. A comparison of four different techniques of assisted hatching. Hum Reprod. 2002; 17: 1239-1243
- 4. Graham J, Han TS, Greenhouse SJ, Stillman RJ, Mottla G, Tucker M. Acid Tyrode's or laser: are they equivalent for assisted hatching? Fertil Steril 2001;76 S406,S248
- 5. Han TS, Sagoskin AW, Graham JR, Tucker MJ, Liebermann J. Laser-assisted human embryo biopsy on the third day of development for preimplantation genetic diagnosis: two successful case reports Han, Taylor S et al. Fertility and Sterility 2003; 80: 453 - 455
- 6. Kokkali G, Vrettou C, Traeger-Synodinos J, Jones GM, Cram DS, Stavrou D, Trounson AO, Kanavakis E, Pantos K. Birth of a healthy infant following trophectoderm biopsy from blastocysts for PGD of b-thalassaemia major: Case report, Human Reprod 2005, 20: 1855-1859
- 7 Kuliev A. Zlatonolsky Z. Kirillova L. Spivakova J. Cieslak Janzen J. Meiosis errors in over 20,000 oocytes studied in the practice of preimplantation aneuploidy testing. Reprod. Biomed. Online 2011, 22; 2-8 8. Munné S1, Magli C, Cohen J, Morton P, Sadowy S, Gianaroli L, Tucker M, Márquez C, Sable D, Ferraretti AP, Massey JB, Scott R. "Positive outcome after preimplantation diagnosis of aneuploidy in human embryos." Human Reproduction. 1999: 14: 2191-2199
- 9. Staessen C., Platteau P., Van Assche E., Michiels A, Tournaye H, Camus M. Devroev P. Liebaers I. Van Steirteghem A "Comparison of blastocyst transfer with or without preimplantation genetic diagnosis for aneuploidy screening in couples with advanced maternal age: a prospective randomized controlled trial. Human Reprod, 2004, 19; 2849-2858
- 10. Rabinowitz M, Ryan A, Gemelos G, Hill M, Baner J, Cinnioglu C, Banjevic M. PotterD. Petrov DA. Demko Z. Origins and rates of aneuploidy in human blastomeres. Fertil Steril 2012;2:395-401

Families

Fertility & Thailand



Factors that influence women's Readiness to Conceive





Personal Security in Marriage



Desire vs Readiness

Economic

having a child

costs of

Asia shared their thoughts on issues of fertility between 2011 and 2012, making this the largest study of its kind in the region.

Couple awareness of fertility level

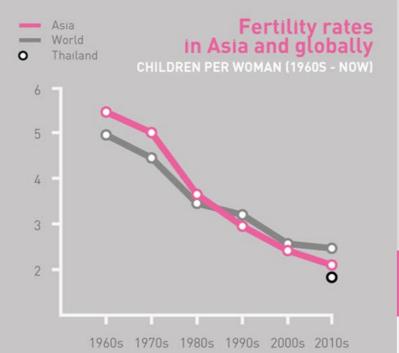


do not suspect any fertility problems despite trying to conceive for 6 months



1 in 10 couples experience difficulties conceiving

www.fertilityasia.com/thailand



Potential barriers to seeking fertility treatment



60% are unaware of where their nearest fertility

centre is located



perceive fertility treatments to be

believe their employer would not allow time off for fertility treatment





Merck Serono



12 Techno Review 13



By Atittaya Buareaung

Medical Technician of Routine and Hormone Laboratory Department

โรคพอมเพ โดย ทนพญ. อาทิตยา บัวเรือง นักเทคนิคการแพทย์ ห้องปฏิบัติการทั่วไป

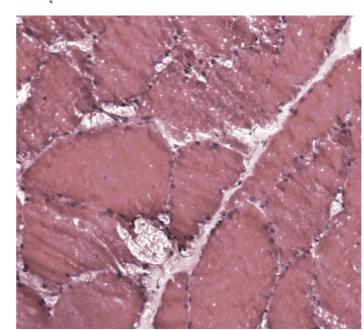
จจุบันมีโรคทางพันธุกรรมมากมายที่ทำให้ทารกเกิดความผิดปกติ หนึ่งในโรคที่น่าสนใจคือ โรคพอมเพ หรือ เรียกอีกอย่างว่า โรคไกลโคเจนสะสมชนิดที่ 2 (Glycogen Storage Disease Type II) เกิดจากการขาด เอนไซม์ Acid Alpha-Glucosidase (GAA) ซึ่งทำหน้าที่ย่อยสลายไกลโคเจนในไลโชโซม เมื่อขาดเอนไซม์ชนิดนี้ จะทำให้เซลล์ตับและกล้ามเนื้อซึ่งเป็นแหล่งสะสมไกลโคเจนไม่สามารถย่อยสลายไกลโคเจนได้ ทำให้มีการสะสม ไกลโคเจนมากขึ้นจนเสียการทำงานหรือถูกทำลายในที่สุด โดยเซลล์ส่วนใหญ่ที่มีความผิดปกติมักเป็นเซลล์กล้าม เนื้อลายและกล้ามเนื้อหัวใจ

อุบัติการณ์ของโรคพอมเพอยู่ในช่วง 1 คน ต่อประชากร 14,000 คน ถึง 1 คน ต่อ 300,000 คน ขึ้นอยู่กับเชื้อชาติ โดยพบว่าเชื้อชาติแอฟริกัน-อเมริกัน และจีนมี รายงานอุบัติการณ์สูงกว่าชาติอื่นๆ โดยจากการศึกษาในปี ค.ศ. 1998 อุบัติการณ์ รวมของโรคพอมเพในชาวอเมริกัน พบว่ามีผู้ป่วยโรคพอมเพ 1 ใน 40,000 คน ทาง ใต้ของจีน/ได้หวัน ศึกษาในปี ค.ศ. 1987 พบอุบัติการณ์ของโรคพอมเพ 1 ใน 50,000 คน ส่วนในประเทศไทยยังไม่มีรายงานอุบัติการณ์ โดยอาการของโรคแบ่ง เป็น 2 ชนิด คือ

ชนิดที่เริ่มแสดงอาการตั้งแต่วัยทารก (Infantile-Onset) เป็นชนิดที่มีความรุนแรง ของโรคมาก เริ่มมีอาการตั้งแต่แรกเกิด มีอาการกล้ามเนื้ออ่อนแรง ดูดนมได้ไม่ดี ส่วน ใหญ่เสียชีวิตภายใน 1 ปีแรกหากไม่ได้รับการรักษาจากภาวะหัวใจล้มเหลว และการ หายใจล้มเหลว อีกชนิดคือ ชนิดที่เริ่มแสดงอาการระยะหลัง (Late-Onset) เป็นชนิด ที่ความรุนแรงน้อยลง เริ่มแสดงอาการในวัยเด็ก วัยรุ่น หรือเมื่อเป็นผู้ใหญ่แล้ว มัก มีอาการกล้ามเนื้ออ่อนแรง กลืนหรือหายใจลำบาก ความรุนแรงของอาการจะเพิ่ม อย่างช้าๆ มักไม่มีปัญหาด้านหัวใจ

การตรวจยืนยันการวินิจฉัยของโรคพอมเพคือ การตรวจระดับเอนไซม์ Acid Alpha Glucosidase ในเม็ดเลือดขาว ซึ่งผู้ป่วยจะมีระดับเอนไซม์ต่ำกว่าปกติ ในส่วน ของการรักษา มีในระดับประคับประคองคือ ดูแลด้านการหายใจ ด้านหัวใจ ด้าน โภชนาการ และกายภาพบำบัด ไปจนถึงการให้เอนไซม์ทดแทน (Enzyme Replacement Therapy, ERT)

เนื่องจากโรคพอมเพเป็นโรคที่มีสาเหตุจากสารพันธุกรรมหรือยีนที่ผิดปกติ เป็นการถ่ายทอดแบบยีนด้อย (Autosomal Recessive) โดยทั้งบิดาและมารดาของ ผู้ป่วยเป็นพาหะหรือมีพันธุกรรมที่ผิดปกติของยีน GAA แฝงอยู่ หากคนใดคนหนึ่ง เป็นโรคนี้ มีโอกาสที่บุตรคนต่อๆ ไปจะเป็นโรคนี้อีกด้วยถึง 25% คนใช้จึงควรได้รับคำ ปรึกษาและตรวจยืนยันเพื่อวางแผนล่วงหน้าเกี่ยวกับการป้องกันการมีบุตรเป็นโรคอีก โดยการตรวจการกลายพันธุ์ของยีน GAA ซึ่งเป็นสาเหตุของการเกิดโรคพอมเพ ด้วย เทคนิค Chip Capture และ Next Generation Sequencing (NGS) ซึ่งให้ผลที่ แม่นยำสง



Nowadays there are many genetic diseases that can lead to a baby's defects. One of interesting diseases is Pompe disease, also called Glycogen Storage Disease Type II. This disease is caused by the deficiency of Acid Alpha-Glucosidase (GAA), an enzyme responsible for breaking down glycogen in the lysosome. By the lack of this enzyme, the liver cells and the muscles which are the sites of glycogen storage will not be able to break down glycogen resulting in high levels of glycogen stockpiled until they lose ability to function or are finally damaged. Normally, most of the abnormal cells are striated muscle cells and cardiac muscle cells.



The incidence of Pompe disease ranges from 1 in 14,000 to 1 in 300,000 depending on the racial group. It is reported to be more common among African-Americans and Chinese than other races. According to a study in 1998, the total Pompe disease incidence rate among Americans was 1 in 40,000. In a study (1987) in South China and Taiwan, the reported incidence rate was 1 in 50,000. For Thailand, there has not been an incidence report yet. Based on symptom occurrence, this disease is divided into two subtypes (onset forms).

The first subtype is called Infantile-Onset. This is the most severe form and affected babies begin to show symptoms at birth, including muscle weakness and difficulty sucking. Most babies will die within the first year if they do not receive treatments for heart failure and respiratory failure. The second subtype is Late-Onset: This subtype is a less severe form and symptoms will appear during childhood, adolescence or later in adulthood. Common symptoms include muscle weakness, difficulty swallowing or breathing. The severity increases slowly. Usually there is no heart problem.

A diagnosis of Pompe disease can be confirmed by measuring the level of Acid Alpha Glucosidase enzyme in white blood cells as it would be lower than usual in patients with this disease. Treatment normally involves a variety of supportive care, i.e., respiratory therapy, heart care, nutritional management, physical therapy and Enzyme Replacement Therapy (ERT).

Pompe disease is caused by abnormalities in genetic materials or genes and is passed on in an autosomal recessive manner when a patient's both parents are carriers or have genetic abnormalities in GAA gene. If anyone has this disease, there is a 25% chance that the next child born will have it too. Therefore, to plan ahead and avoid having another child born with the disease again, the patient should obtain consultation and confirmation of the diagnosis by checking for mutations in GAA gene which is the cause of Pompe disease. This involves Chip Capture and Next Generation Sequencing (NGS) techniques which provide high-precision results.

References

- 1. http://savechloe.com/wp-content/uploads/2013/01/Pompe-Report.pdf,
- 2. http://www.lsdthailand.org/pompe.html,
- 3. http://www.geneicrama.com/index.php?option=com_phocadownload&view=category&download=24:-pompe-disease&id=5:2012-08-01-06-14-36<emid=78,
- 4. http://en.wikipedia.org/wiki/Glycogen_storage_disease_type_II

14 Techno Review Techno Review | 15



By Supaporn Apathananon,

Medical Technician Head of Sperm Laboratory Department

วิธีว่ายๆ ที่จะเพิ่มอสุจิ

โดย ทนพญ.สุภาพร อาภารนานนท์

หัวหน้าแพนกห้อมปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์และเตรียมอสุจิ

คุณผู้ชายที่มีปัญหามีบุตรยากซึ่งมีสาเหตุมาจากคุณภาพของอสุจิไม่ดี มีปริมาณน้อย เคลื่อนไหวต่ำ หรือมีรูปร่าง ที่ไม่สมบูรณ์ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญหลายๆ ท่านจะแนะนำให้มีการรับประทานอาหารที่มีสารอาหารหรือแร่ธาตุที่ จำเป็นต่อการสร้างอสุจิ รวมถึงปรับเปลี่ยนกิจวัตรบางอย่างเพื่อให้ร่างกายของคุณผู้ชายสามารถสร้างอสุจิได้เพิ่ม มากขึ้น และลดการทำลายอสุจิลง วันนี้ ทีมงานขอนำเสนอการเพิ่มคุณภาพอสุจิง่ายๆ ที่คุณผู้ชายทุกท่านสามารถ ทำตามกันได้ อย่างแรกเลยคือการรับประทานอาหาร

อาหารที่เพิ่มปริมาณอสจิ

- 1. อาหารที่มีแร่ธาตุสังกะสี หรือ ซิงค์ (Zinc) เราจะพบธาตุสังกะสีในระบบ สืบพันธุ์เพศชายค่อนข้างมาก โดยมีบทบาทสำคัญในการเคลื่อนไหวของอสุจิ และการ เจริญเติบโตโดยสมบูรณ์ของตัวอสุจิ เมื่อร่างกายขาดธาตุสังกะสีก็จะทำให้มีจำนวน อสุจิที่ลดลงและทำให้ฮอร์โมนเทสโทสเทอโรน (Testosterone) ซึ่งเป็นฮอร์โมนเพศ ชายลดลงอีกด้วย อาหารที่มีสังกะสีอย่ในปริมาณมาก ได้แก่ หอยนางรม เนื้อแดง ถั่วอบซอสมะเขือเทศ (Baked Beans) เนื้อไก่แดง ผักโขม และเมล็ดฟักทอง เป็นต้น ปริมาณสังกะสีที่แนะนำให้ทานคือ 15-30 มิลลิกรัมต่อวัน
- 2. วิตามินซี เป็นสารต้านอนุมูลอิสระ ที่ช่วยป้องกันไม่ให้ตัวอสุจิผิดปกติ ช่วย ป้องกันการเกาะกลุ่มของอสุจิ และทำให้อสุจิเคลื่อนไหวเพิ่มมากขึ้น สำหรับผู้ชายที่ สบบหรี่ วิตามินซีจะช่วยให้อสจิมีคณภาพดีขึ้นได้มาก ผลไม้ที่มีวิตามินซีสง ได้แก่ ส้ม มะนาว องุ่น ปริมาณวิตามินซีที่แนะนำให้ทานคือ 1,000 มิลลิกรัมต่อวัน
- 3. วิตามินอี เป็นสารต้านอนุมูลอิสระอีกชนิดหนึ่ง ที่มีประสิทธิภาพมากในการ เพิ่มคุณภาพอสุจิ โดยวิตามินอีจะเพิ่มความแข็งแรงให้กับเยื่อหุ้มเซลล์อสุจิ ป้องกัน ไม่ให้อนุมูลอิสระมาทำลายอสุจิได้ ทำให้อสุจิมีอายุนานขึ้น ปริมาณวิตามินอีที่แนะนำ ให้ทานคือ 400-800 IU ต่อวัน โดยทานจากอาหารเสริม หรือแหล่งจากธรรมชาติๆ เช่น น้ำมันจากธัญพืช ถั่วเปลือกแข็ง อะโวคาโด เมล็ดมะม่วงหิมพานต์ เป็นต้น
- 4. Selenium เป็นธาตที่เป็นสารต้านอนมลอิสระที่พบมากในปลา เห็ด ไข่ และ เนื้อสัตว์ โดยชีลีเนียมจะช่วยร่างกายหลายๆ อย่าง เช่น เพิ่มการดดซึมโปรตีน และ เพิ่มการไหลเวียนของโลหิต ในการเพิ่มคุณภาพอสุจิ ซีลีเนียมจะเพิ่มจำนวนอสุจิให้ มีโครงสร้างที่สมบูรณ์เคลื่อนที่ได้ดี การทำงานปกติ ซีลีเนียมจะเป็นสารต้านอนุมูล อิสระที่ทำงานร่วมกับวิตามินซี ช่วยให้อสุจิมีอายุยาวนานขึ้น ปริมาณซีลีเนียมที่ แนะนำให้ทานคือ 55-100 ไมโครกรับต่อวัน
- เราและพบได้ในอาหารหลากหลายชนิด มีความสำคัญต่อการสร้างอสุจิ การเจริญ เติบโตและการเปลี่ยนแปลงรปร่างรวมถึงการทำงานของตัวอสจิ
- L-Carnitine เป็นสารอาหารที่จำเป็นต่อกระบวนการเมทาบอลิซึมของไขมันและ พลังงาน พาได้ในเนื้อสัตว์ ผลิตภัณฑ์จากนม ถั่ว จะโวคาโด ปริมาณ I -Carnitine ที่แนะนำให้ทานคือ 1-2 มิลลิกรับต่อวัน

L-Arginine พบมากในซ็อคโกแลต ผลิตภัณฑ์จากนม เจลาติน เนื้อสัตว์ ถั่วลิสง ถั่วเหลือง วอลนัท จมูกข้าวสาลี เป็นต้น ปริมาณ L-Arginine ที่แนะนำให้ทานคือ dietary supplement or natural sources such as oil from grains, hard-500 มิลลิกรับต่อวัน

นอกจากอาหารที่แนะนำข้างต้นแล้ว ยังมีสารอาหารอื่นๆ ที่ช่วยเพิ่มคุณภาพอสุจิ ได้เช่นกัน เช่น Folic acid Folate วิตามินบี6 และบี12 Omega3 oil และ Coenzyme 0 10 เป็นต้น

อย่ามที่สอม คือการออกกำลังกาย

การออกกำลังกาย นอกจากจะทำให้สขภาพร่างกายแข็งแรงและมีน้ำหนักตัวที่ เหมาะสมแล้ว ยังจะช่วยให้คุณผู้ชายมีคุณภาพอสุจิที่ดี มีจำนวนตัวอสุจิปริมาณมาก โดยมีหลายๆ งานวิจัยพบว่าผู้ชายที่มีน้ำหนักเกินหรือเป็นโรคอ้วน จะทำให้ปริมาณ อสุจิลดลงและมีคุณภาพอสุจิโดยรวมแย่ลงจนเกิดภาวะมีบุตรยากได้ โดยเราสามารถ ประเมินภาวะอ้วนได้จากค่า BMI

ค่า BMI (ดัชนีมวลกาย; Body Mass index) คือ การประเมินความอ้วนและ ผอมของผู้ใหญ่ที่มีอายุมากกว่า 20 ปีขึ้นไป โดยคำนวนจากสูตร BMI = น้ำหนักตัว (kg.) / ความสูงยกกำลังสอง (m²) เมื่อคุณผู้ชายมี BMI มากกว่า 25 จะถือว่า น้ำหนักเกิน และมีความเสี่ยงเป็นโรคอ้วน และหากวัดรอบเอวได้ความยาวมากกว่า 80 ซม. ยิ่งทำให้มีความเสี่ยงต่อโรคหัวใจ ความดัน และเบาหวาน รวมถึงส่งผลต่อ ภาวะการมีบุตรยากในฝ่ายชายอีกด้วย

จะเห็นได้ว่าการเพิ่มปริมาณอสุจิไม่ใช่เรื่องยากเลย เพียงแค่คุณผู้ชายลองปรับ เปลี่ยนการรับประทานอาหารและเริ่มออกกำลังกาย ควบคมน้ำหนัก ก็สามารถเพิ่ม ปริมาณอสุจิได้แล้ว นอกจากนี้การที่คุณผู้ชายหลีกเลี่ยงการสัมผัสกับสารเคมีจำพวก ยาฆ่าแมลง รังสีต่างๆ รวมทั้งสัมผัสความร้อนเป็นเวลานานๆ ก็จะทำให้ลดความเสี่ยง ที่คณภาพอสจิจะลดลงอีกทางหนึ่งด้วย

W hen men have fertility problems caused by poor sperm quality, low sperm count, low motility or abnormal sperm shapes, most doctors who specialize in this area will give suggestions including eating foods that contain nutrients or minerals essential for sperm production, and also changing certain daily routines to help men improve their sperm production and reduce sperm damage. Today our team would like to suggest easy ways that any man can do to improve sperm quality. The first thing is the food

Foods to increase sperm count

- 1. Foods containing zinc. We find guite a lot of zinc in men's reproductive system. Zinc plays an important role in sperm motility and sperm development and maturation. When a body has a zinc deficiency, sperm count will be decreased resulting in also decreased levels of testosterone which is a male sex hormone. Foods that are rich in zincs include oysters, red meats, baked beans in tomato sauce, red chicken meat, spinach and pumpkin seeds, etc. Recommended dietary allowance of zinc is 15-30 milligrams per day.
- 2. Vitamin C is an antioxidant that helps prevent sperm abnormalities, reduce sperm clustering and increase motility rate. In smoking men, vitamin C can greatly help improve sperm quality. Fruits 5. L-Carnitine และ L-Arginine เป็นกรดอะมิโนที่สังเคราะห์ได้ในร่างกายของ rich in vitamin C include oranges, lemons, and grapes. Recommended dietary allowance of vitamin C is 1,000 milligrams per day.
 - 3. Vitamin E is another type of antioxidants and is efficient in improving sperm quality. Vitamin € will increase sperm cell membrane strength, prevent sperm from being damaged by free radicals and so sperm can live longer. Recommended dietary allowance of vitamin ε is 400-800 IU per day. This can come from shelled nuts, avocados, cashew nuts, etc.



4. Selenium is an antioxidant commonly found in fish, mushrooms, eggs and meat. It helps the body in many ways such as increasing protein absorption and improving blood circulation. As for sperm quality improvement, selenium will improve sperm count, enable it to develop good form, move and function normally. Selenium is an antioxidant that will work cooperatively with vitamin C in helping sperm to live longer. Recommended dietary allowance of selenium is 55-100 micrograms per day.

5. L-Carnitine and L-Arginine are amino acids that can be synthesised in our bodies and can be found in many kinds of food. They are important for sperm production, sperm development, morphology changes and sperm function.

L-Carnitine is an essential nutrient for lipid and energy metabolism. It can be found in meats, dairy products, beans and avocados. Recommended dietary allowance of L-Carnitine is 1-2 milligrams per day.

L-Arginine is commonly found in chocolate, dairy products, gelatin, meats, peanuts, soybeans, walnuts, wheat germ, etc. Recommended dietary allowance of L-Arginine is 500 milligrams per day.

Besides the above mentioned foods, other nutrients that also help improve sperm quality include folic acid or folate, vitamins B6 and B12, omega 3 oil and coenzyme Q 10, etc.

The second solution is exercise.

Exercise does not only help you improve physical health and maintain proper body weight but will also help men improve sperm quality and increase sperm count. Many research studies found that men with too much body weight or obesity will have lower sperm count and poorer sperm quality which can result in fertility problems. We can evaluate obesity from BMI.

BMI (Body Mass index) is a measure that evaluates weight condition whether it is overweight or underweight, for adults aged 20 years or over. The BMI is calculated based on the following formula: BMI = bodyweight (kg.) / the square of height (m^2). A man with BMI over 25 is considered overweight and has a risk of obesity. And if the waist measure is over 80 cm, he will have a higher risk

of heart disease, high blood pressure, diabetes and also fertility problems.

You can see that increasing sperm count is not difficult at all. If only a man changes the way he eats, begins to exercise and controls his weight, he can already increase his sperm count. In addition, if a man avoids being exposed to chemicals (such as pesticides), radiation and high temperatures for a long period of time, he will be able to reduce the risk of having poorer sperm quality too.



References:

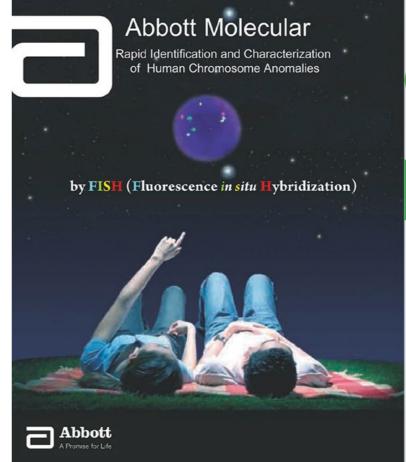
1. A.A. MacDonald, G.P. Herbison, M. Showell and C.M. Farquhar, The impact of body mass

index on semen parameters and reproductive hormones in human males: a systematic review with meta-analysis, Hum. Reprod. Update (2010) 16(3): 293-311.

2. Eisenberg ML, Kim S, Chen Z, Sundaram R, Schisterman EF, Buck Louis GM. The relationship between male BMI and waist circumference on semen quality: data from the LIFE study. Hum Reprod. 2014 Feb;29(2):193-200. doi: 10.1093/humrep/det428. Epub 2013 Dec 4. 3. http://www.alive.com/articles/view/17772/6_ways_to_boost_male_fertility_naturally.

4. http://www.fertilityafter40.com/vitamins-supplements--male-fertility.html

 Sanjay S. Kasturi, Justin Tannir and Robert C. Brannigan, The Metabolic Syndrome and Male Infertility Article first published online:
 JAN 2013 2008 American Society of Andrology.





Automated Imaging Platforms for Genetic Analysis







- Quick, Accurate Genetics Analysis
- Quality clinical results every time
- Easy and intuitive operation





BCC MDx Co., Ltd

65/18 Soi Vibhavadee-Rangsit 16/6, Vibhavadee-Rangsit Road., Kwang Chomphol, Khet Chatuchak, Bangkok 10900 Tel +662 690 0911 Fax +662 6900064



Cytogenetics

การตรวจคัดกรอบหาความผิดปกติขอบทารกในครรภ์ จากเลือดแม่ด้วยเทคโนโลยี SNP จากประเทศสหรัฐอเมริกา

> มีความแม่นยำมากกว่า 99.9% สำหรับการตรวจคัดกรอง ดาวน์ซินโดรม (Trisomy 21)

ตรวจหาความผิดปกติได้ครอบคลุมที่สุด มากถึง 10 กลุ่มอาการ (5 Aneuploidies + 5 Microdeletions)

รายงานผลภายใน 10-14 วัน

ปลอดภัยสำหรับทั้งทารถในครรภ์และคุณแม่ เนื่องจากใช้เลือดแม่และ เซลล์กระพุ้งแก้มของคุณพ่อในการตรวจ

ตัวอย่างจะถูกส่งไปตรวจที่ห้องแล็บที่ได้รับการรับรอง CLIA & CAP certified ในประเทศสหรัฐอเมริกา

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

บริษัท บางกอก ไซโตเจเนติกซ์ เซ็นเตอร์ จำกัด

65/18 ซอยวิภาวดีรังสิต 16/6 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900 โทร. 02 690 0063 แฟกซ์. 02 690 0064 www.panoramatest-thailand.com Facebook: Panorama NIPT Thailand

JETANIN JOURNAL

18 Talk with the Doctor Talk with the Doctor | 19



NOVEL PGS TECHNIQUE TESTING FOR COMPLETE 24 CHROMOSOMES

By Dr. Somjate Manipalviratn,

Obstetrics and Gynecology

เทคโนโลยีใหม่สำหรับการตรวาพันธุกรรมตัวอ่อน (PGS) ที่สามารถตรวาได้ครบ 24 โครโมโซม โดย นเม.สมเจตน์ มณีปาลวิรัตน์ สติศาสตร์ นรีเวชวิทยา

🗣 ลายๆ คน อยากมีวิถีชีวิตในรูปแบบของครอบครัว แต่การที่จะดำเนินชีวิตแบบนี้ได้นั้น ก็ใช่ว่าจะราบรื่นเสมอไป เพราะสิ่งสำคัญที่สุดที่จะนำ ไปสู่วัฒนธรรมของครอบครัวได้ก็คือลูกตัวูน้อยๆ นั่นเอง วันนี้เจตนินจึงได้รับเกียรติจาก นพ.สมเจตน์ มณีปาลวิรัตน์ ที่จะมาให้ความรู้เกี่ยว กับวิวัฒนาการใหม่ที่จะช่วยให้คุณมีบุตรได้ง่ายขึ้น

ก้าวหน้าไปแค่ไหนแล้วคะ

นพ.สมเจตน์: ในยุคที่มีการตรวจความผิดปกติทาง พันธกรรมที่แพร่หลายในปัจจบันนี้ อัตราการตั้งครรภ์ จากการทำเด็กหลอดแก้วเพิ่มสงขึ้นมาก โดยการที่หลีก เลี่ยงการย้ายฝั่งตัวอ่อนที่มีความผิดปกติของจำนวน โครโมโซม ซึ่งโดยทั่วไป (90-95%) จะไม่ประสบความ สำเร็จในการตั้งครรภ์ถ้ามีการย้ายฝั่งตัวค่อนดังกล่าว หรือไม่ก็จะลงเอยด้วยการแท้งในระยะต่อมาครับ หาก มีการตั้งครรภ์เกิดขึ้น ในปัจจบันนี้มีเทคนิคหลายอย่าง ที่ได้นำมาใช้ เพื่อตรวจความผิดปกติของจำนวน โครโบโซบของตัวอ่อบ เทคบิคที่บีการใช้อย่างแพร่หลาย ในคดีต ได้แก่ เทคนิค FISH (Fluorescence In-Situ Hvbridization) ซึ่งเป็นเทคนิคดั้งเดิมที่ใช้การย้อมสี สะท้อนแสง ตรงบริเวณเล็กๆของแต่ละโครโมโซมที่ ต้องการตรวจโดยที่แต่ละโครโมโซมก็จะมีสีที่จำเพาะต่อ โครโมโซมนั้นๆ ครับ

เจตนิน: การตรวจความผิดปกติของโครโมโซมด้วย เทคนิค FISH ได้ผลเป็นที่น่าพอใจมากน้อยแค่ใหน

นพ.สมเจตน์: ด้วยข้อจำกัดของจำนวนสีสะท้อนแสง ที่มีอยู่ทำให้เทคนิค FISH นั้นสามารถตรวจโครโมโซม ได้เพียง 5-7 ชนิด (จากจำนวนโครโมโซมทั้งหมด 24 ชนิด) ในการย้อมสีเรื่องแสงแต่ละครั้ง ถ้าหากจะมีการ ตรวจโครโมโซมให้ครบทั้ง 24 ชนิด ก็จะต้องมีการย้อม สีสะท้อนแสงหลายรอบ โดยการนำสีเดิมมาย้อมใน โครโมโซมที่ต่างกันไปในแต่ละรอบของการย้อมสี ซึ่ง ทำให้ความถกต้องของการแปลผลลดลงตามจำนวน รอบของการย้อมสี เพื่อที่จะแก้ปัญหาเรื่องข้อจำกัดของ จำนวนสีสะท้อนแสงที่มีใช้อย่ในปัจจบัน นัก วิทยาศาสตร์จึงได้คิดค้นเทคนิคใหม่ที่ให้สีสะท้อนแสง เพียง 2 สี เทคนิคใหม่นี้ใช้หลักการในการเปรียบเทียบ ระหว่างตัวอย่างโครโมโซมที่ปกติ กับตัวอย่างโครโมโซม ที่ต้องการทำการตรวจ เทคนิคใหม่นี้ได้แก่ SNP, aCGH และ KaryoLite-BoBs เป็นต้นครับ

เจตนิน: ปัจจุบันการรักษาผู้ที่มีบุตรยากมีความ เจตนิน: การตรวจความปกติของโครโมโซมด้วยวิธี ใหม่นี้มีขั้นตอนอย่างไรบ้างคะ

นพ.สมเจตน์: นักวิทยาศาสตร์ใช้สีหนึ่งย้อมกับ ตัวอย่างโครโมโซมปกติ (นิยมใช้สีสะท้อนแสงสีแดง) และคีกสีหนึ่งสำหรับย้อมตัวอย่างโครโมโซมที่ต้องการ ทำการตรวจ (นิยมใช้สีสะท้อนแสงสีเขียว) หลังจากนั้น ก็จะนำตัวอย่างโครโมโซมปกติ และตัวอย่างโครโมโซม ที่ต้องการทำการตรวจมาจับกับแม่แบบโครโมโซมปกติ (Normal Chromosome Template) โดยที่โครโมโซม หนิดใดก็จะมีความจำเพาะที่จะจับกับโครโมโหมหนิด เดียวกันบนแม่แบบในสัดส่วนที่เท่ากัน ระหว่างตัวอย่าง โครโมโซมปกติและตัวอย่างโครโมโซมที่ต้องการตรวจ ครับ ด้วยหลักการนี้เราจะสามารถตรวจหาว่า ตัวอย่าง โครโมโซมที่ต้องการทำการตรวจ มีจำนวนที่เท่ากัน มากกว่า หรือ น้อยกว่า ตัวอย่างโครโมโซมปกติ โดย การเปรียบเทียบสัดส่วนของสัญญาณสีสะท้อนแสง สี เขียว ต่อ สีแดง โดยการใช้ระบบคอมพิวเตอร์สำหรับ การประมวลผล ดังตัวอย่างรูปที่ 1 ครั**บ**

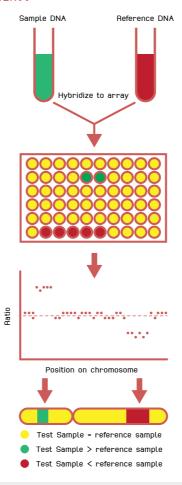
เจตนิน: แล้วเทคนิคใหม่ทั้ง 3 อย่าง SNP. aCGH และ KL-Bobs มีความแตกต่างกันอย่างไรบ้างคะ นพ.สมเจตน์: ความแตกต่างหลักคือความละเอียดใน การตรวจโครโมโซมที่แตกต่างกัน โดยเทคนิค SNP นั้น โครโมโซมทั้งหมด 24 ชนิด จะถูกแบ่งย่อยออกมาเป็น ชิ้นส่วนเล็กๆ มากถึง 300,000 ตำแหน่ง โดยที่จะมี การตรวจเพื่อหาคาการความผิดปกติของแต่ละตำแหน่ง ด้วยหลักการข้างต้น สำหรับเทคนิค aCGH นั้น โครโมโซมทั้งหมดทั้ง 24 ชนิด จะถกแบ่งย่อยออกมา เป็นชิ้นส่วนเล็กๆ ประมาณ 3,000 ตำแหน่ง โดยที่จะ มีการตรวจเพื่อหาความผิดปกติของแต่ละตำแหน่งด้วย หลักการเดียวกัน สำหรับเทคนิค KI -Bobs นั้น แต่ละ โครโมโซมจะถูกแบ่งตำแหน่งสำหรับการตรวจเพียง 3-4 ตำแหน่ง ดังนั้นจะมีการตรวจเพียง 90 ตำแหน่งสำหรับ โครโมโซมทั้งหมด 24 ชนิด การที่เทคนิค KarvoLite-BoBs มีเพียง 90 ตำแหน่งการตรวจที่ครอบคลม โครโมโซมทั้ง 24 ชนิด ทำให้เราสามารถตรวจจำนวน ของโครโมโซมทั้ง 24 ชนิดได้ในเวลาที่รวดเร็วกว่า

Table 1: Comparison PGS testing using FISH, aCGH, SNP, KaryoLite-Bobs ตารางที่ 1:การเปรียบเทียบการตรวจทางพันธุกรรมด้วยเทคนิคFISH, aCGH, SNP, KaryoLite-Bobs

	FISH	aCGH	SNP	KL-Bobs
Number of chromosomes tested จำนวนโครไม่เซมที่สามารถตรวจได้	5-13	24	24	24
Number of markers จำนวนดำแหน่งของการตรวจโครโมโซม	5-13	~ 3,000	~ 300,000	90
Turn Around time ระยะเวลาที่ใช้ในการออกผลการตรวจ	6 hours	24 hours	10 days	24 hours
Fresh embryo transfer สามารถย้ายตัวอ่อนในรอบสดได้	Yes	Yes	No	Yes
Cost / ค่าใช้จ่าย	+	+++	++++	++
Pregnancy rate per single blastocyst transfer อัตราการตั้งครรภ์จากการย้ายฝังตัวอ่อนระยะบลาสโตซิสต์ ตัวเดียว	~ 30%	~ 60%	~ 70%	~ 60%

เทคนิคอื่น ทำให้สามารถที่จะได้ผลการตรวจโครโมโซม ทั้ง 24 ชนิดภายในเวลาที่จะสามารถย้ายฝังตัวอ่อนใน รอบสดได้ โดยไม่ต้องทำการแช่แข็งตัวอ่อนเพื่อรอผล การตรวจ นอกจากนี้การที่ตรวจเพียง 90 ตำแหน่งที่ ครอบคลุมโครโมโซมทั้ง 24 ชนิดนั้น ทำให้ค่าใช้จ่ายใน การตรวจโครโมโซมทั้ง 24 ชนิดนั้นมีราคาต่ำกว่า เทคนิค SNP และ aCGH การที่นำการตรวจพันธกรรม ตัวอ่อน (PGS) ด้วยเทคนิค KaryoLite-BoBs มาใช้ นั้น จะเป็นทางเลือกสำหรับการตรวจจำนวนของ โครโมโซมทั้ง 24 ชนิด ในราคาค่าใช้จ่ายที่ต่ำลงครับ และได้ผลการตรวจในระยะเวลาที่เร็วขึ้น ซึ่งจะทำให้ อัตราการตั้งครรภ์ต่อรอบการย้ายฝั่งตัวอ่อนสงขึ้น เมื่อ เทียบกับการตรวจพันธกรรมตัวอ่อน (PGS) ด้วย เทคนิค FISH และจะให้อัตราการตั้งครรภ์ต่อรอบการ ย้ายฝั่งตัวอ่อนสงเท่าเทียมกับการตรวจพันธกรรมตัว อ่อน (PGS) ด้วยเทคนิค aCGH และ SNP ที่ได้มีการนำ มาใช้ก่อนหน้านี้ด้วยนะครับ

ด้วยข้อจำกัดมากมายที่ทำให้หลายครอบครัว ขาดส่วนประกอบที่สำคัญในการดำรงชีวิต ครอบครัว แต่วิวัฒนาการก็ทำให้ เรามีความหวัง เสมอ รวมไปถึงเจตนินเองก็หวังว่าบทสัมภาษณ์ นี้จะช่วยให้หลายๆ คน ได้พบกับส่วนเติมเต็มใน ชีวิตและพบกับวิถีชีวิตที่สมบูรณ์ในรูปแบบของ ครอบครัว



Picture 1 · Principle of comparative technique (SNP, aCGH, KaryoLite-Bobs) รูปที่ 1 : หลักการตรวจโดยเทคนิคการเปรียบเทียบ ้ โครโมโซมที่ต้องการตรวจกับโครโมโซมปกติ (SNP, aCGH, KaryoLite-Bobs)

any people want to live a family life. Having complete family life however, is not always easy because the most important thing that helps you create your family culture is a little baby of your own. Jetanin is honored to have Dr. Somjate Manipalviratn and he will share knowledge about new technology that should help vou have a baby more easily.

Jetanin: Up to this day, how far has the infertility treatment progressed?

Dr. Somjate: In the era of genetic testing, pregnancy success per embryo transfer cycle has improved significantly by excluding embryos with aneuploidy (chromosome number abnormality) which is likely (90-95%) result in either failure to get pregnant or miscarriages after transfer of such embryo. Many genetic testing techniques have been developed to test for aneuploidy in embryos. FISH (Fluorescence In-Situ Hybridization) has been the main technique used for testing chromosomes abnormality by staining a small part of the chromosome of interest with specific fluorescence

Jetanin: How satisfactory is the result of using the FISH technique to detect chromosomal abnormalities?

Dr. Somjate: With limited number of fluorescence color, the number of chromosomes tested is limited to 5-7 chromosomes per staining cycle (out of the total of 24 chromosomes in human). If all 24 chromosomes are to be tested with PGS-FISH technique, it will involve re-staining procedure using the same fluorescence color on different chromosome over multiple staining cycles which will compromise its accuracy. To overcome the problem of limited number of fluorescence color, many new techniques such as SNP, aCGH, KaryoLite-BoBs have been develoned.

Jetanin: What is the process of detecting chromosomal abnormalities by this new

Dr. Somjate: These techniques are comparative techniques based on the same principle of staining reference (normal) chromosome sample with a fluorescence color (usually red) and staining the chromosome of test sample with a different fluorescence color (usually green). The reference chromosome sample and the test chromosome sample are then hybridized (attached by complimentary sequence) with normal chromosome template competitively. The number of chromosomes in the test sample can be determined by comparing the ability to hybridize with normal chromosome template in relative to the normal sample. This comparison is analyzed based on the ratio of green : red fluorescence signal which is interpreted by computer software. (Picture 1)

Jetanin: What is the difference between the 3 new techniques, SNP, aCGH and KaryoLite-

Dr. Somjate: The main difference among these 3 techniques based on the detail to be examined. In SNP technique, chromosomes are divided into ~ 300,000 areas in which there will be 1 marker for each particular area. In aCGH technique. chromosomes are divided into ~ 3,000 areas in which there will be 1 marker for each particular area. For Karvolite-BoBs, each chromosome will be divided into only 3-4 areas so in total, the chromosomes will be divided into 90 areas covering 24 chromosomes and there will be 1 marker for each area like other techniques.

With fewer markers, turnaround time for PGS result is shorter allowing patient to proceed with fresh embryo transfer with KaryoLite-BoBs technique while still capable of testing for 24 chromosomes. Moreover, with smaller number of markers, the cost of PGS with KarvoLite-BoBs is more affordable compared to the other 2 techniques which also test for 24 chromosomes.

With the introduction of KaryoLite-BoBs, this is an alternative of testing for all 24 human chromosomes at a reasonable cost with quick turnaround time. This should significantly improve the pregnancy rate per embryo transfer cycle compared to traditional FISH technique and the pregnancy rate per embryo transfer will be comparable to those tested with aCGH or SNP

Many limitations can make families fail to have important elements of a family life but advanced technology always gives us hope. And here at Jetanin, we also hope that this interview will help many people find things that can fulfill your life and lead you to a complete family life.

WWW.JETANIN.COM JETANIN JOURNAL



Standing by Women from Fertility to Maternity

We deliver leading, innovative ART solutions to the benefit of families







Menopur® Delivers TOP QUALITY EMBRYOS



- Menopur® delivers more top quality embryos12
- Top quality embryo is associated with higher ongoing pregnancy rate^{1,2}
- hCG-driven LH-activity in Menopur® results in a different serum endocrine profile which may influence embryo quality³
- Patients with higher levels of hCG had significantly more top quality embryos4



ນອ.2747/2557



เตรียมความพร้อมด้วยการดูแลตัวเอง... ให้ได้รับโภชนาการที่ดี เพื่อครรภ์ที่สมบูรณ์

สูตรใหม่ เอนฟามาม่า เอพลัส

เพิ่ม **DHA** 52% จากสูตรเดิม

หรือ มี **DHA** 50 มก./แก้ว

โคลีน 280 มก./แก้ว

โฟเลตสูง มีส่วนสำคัญในการสร้างเม็ดเลือดแดง มีส่วนช่วยในการสร้างกระดูก

และฝันที่แข็งแรง **วิตามินบี 12 สูง** มีส่วนช่วยในการทำงาน

ใยอาหารอินนูลิน จากธรรมชาติ











Based on True Stories 23



เรื่อมราวขอมคู่สามีกรรยาชาวจีน

วมีและภรรยาหลายคู่ ยังไม่พบว่าแท้จริงแล้วความหมายของครอบครัวคืออะไร จนกระทั่งมี ลูกน้อยเกิดขึ้นในครอบครัว อย่างครอบครัวชาวจีนของคุณอินหัว ยวี่ หรือคุณยูกิ และสามี คุณจื่อผิง จวง ที่ประสบความสำเร็จในการตั้งครรภ์ลูกแฝด ทำให้ครอบครัวกลายเป็นครอบครัวอย่าง แท้จริงด้วยการดูแลของ พล.ต.อ.นพ.จงเจตน์ อาวเจนพงษ์

เจตนิน: อะไรเป็นสาเหตุที่ทำให้คุณยูกิมีบุตรยาก เจตนิน: คุณหมอจงเจตน์ใช้วิธีอะไรในการรักษาคะ แล้วคุณยูกิรู้จักกับเจตนินได้อย่างไรคะ คณยูกิ: คุณหมอตรวจร่างกายทุกอย่าง แล้วหมอก็

คุณยู่กิ: ตัวยูกิเองประจำเดือนจะมาไม่ค่อยปกติ ไป รักษาที่เมืองจีนก็ไม่โอเค ก็เลยมาที่เมืองไทย แล้วเพื่อน ของสามีก็แนะนำให้มาที่เจตนิน ซึ่งน้องสาวของเค้าเคย มาทำการรักษาที่นี่และได้ลูกสาว 2 คน จริงๆ ก่อนหน้า นี้ยูกิก็เคยท้องเองได้ประมาณ 7 สัปดาห์ แต่พอมาตรวจ เจอ กลายเป็นว่าท้องนอกมดลูก ก็เลยต้องตัดท่อนำไข่ ออกไปข้างนึง คิดว่าไม่มีหวังแล้ว ที่มาทำที่นี่และเลือก คุณหมอจงเจตน์ให้เป็นคนดูแล เพราะเพื่อนสามีก็ทำกับ คุณหมอจงเจตน์ค่ะ

เจตนิน: คุณหมอจงเจตน์ใช้วิธีอะไรในการรักษาคะ คุณยูก: คุณหมอตรวจร่างกายทุกอย่าง แล้วหมอก็ บอกให้ทำ ICSI ไปเลย ตอน ET คุณหมอก็ใส่ตัวอ่อน ให้ 2 ตัว และก็ติดทั้ง 2 ตัวเลย ก่อนเริ่มรักษารู้สึก กังวลกลัวตัวเองท้องไม่ได้ แต่เห็นคุณหมอใส่เข้าไปแล้ว เราก็มั่นใจตัวเองมากขึ้น เพราะว่าคุณหมอทำได้ดีทุก อย่างเลย คุณหมอทำให้เราเหมือนกับว่าเรามีโอกาส เราสู้ได้ คือคุณหมอมั่นใจมากๆ เลย ทำให้เราเองก็ มั่นใจ เชื่อมั่นไปด้วย คุณหมอท่านเก่งมากๆ ค่ะ



เจตนิน: รู้สึกอย่างไรบ้างคะ หลังจากที่ทราบว่า คุณยูกิตั้งครรภ์ลูกแฝด คุณยูกิ: พอรู้ว่าตั้งครรภ์ก็ดื่นเต้นมากเลย ตอนที่อยู่ใน

คุณยูก: พอรู้ว่าดังครรภ์ก็ดื่นเต้นมากเลย ตอนที่อยู่ใน ห้องกับคุณหมอ เราก็ยังกลั้นไว้อยู่ พอออกมาจากห้อง แล้วก็ร้องให้เลย ดื่นเต้นมากกลั้นไม่อยู่จนต้องร้องให้ ตอนที่นั่งอยู่ที่ล็อบบี้ แล้วก็มีพนักงานเค้าก็คิดว่าเราไม่ ท้อง เห็นเราร้องให้ ก็มาปลอบใจว่าไม่เป็นไร ครั้งแรก ไม่ต้องเสียใจนะ เราต้องสู้ต่อไป (พูดไปขำไป) แต่จริงๆ ไม่ใช่ ก็บอกไปว่า จริงๆ เราท้องนะ คือเราตื่นเต้นมาก จนร้องให้ ดีใจมากๆ ส่วนสามีเองก็ดีใจมากๆ เลยค่ะ ตอนนี้ติดลกสาวทั้ง 2 มาก

เจตนิน: แล้วมีการดูแลตัวเองอย่างไรบ้างหลังจาก ตั้งครรภ์

คุณยูก: จริงๆ หลังจากที่ตั้งท้องก็แพ้ท้องมากๆ เลย แต่พอหลังจาก 13 สัปดาห์ขึ้นไป ก็หายแพ้ท้อง และ ก็ได้มาอบรมครรภ์คุณภาพกับทางเจตนินด้วย ทั้ง 2 คลาสเลย พอ 4 เดือนกว่าๆ เค้าเริ่มดิ้นได้แล้วเราก็ปลื้ม คือลูกอยู่ในท้องเรา เราก็มีความสุข สามีก็มีความสุข เพราะทุกครั้งที่เค้าจับท้องเราลูกก็จะดิ้นๆ พอถึงวัน คลอดคุณสามีก็เข้าไปให้กำลังใจด้วย ความรู้สึกแรกที่ คลอดเขาออกมาก็คืออยากจะให้ลูกสาวทั้ง 2 แข็งแรง ปลอดภัย อยากบอกพวกเค้าว่า พ่อกับแม่รักลูกมากที่สุด เจตนิน: รัสึกประทับใจเจตนินตรงไหนบ้างคะ

คุณยูกิ: จากใจของยูกิเลยนะ ที่นี่เป็นโรงพยาบาลที่ทำ เด็กหลอดแก้วที่ดีที่สุดของเมืองไทยค่ะ ยูกิมีเพื่อนมาทำ ที่นี่เยอะมากๆ หลังจากที่ยูกิมาทำที่นี่ก็แนะนำเพื่อนๆ มา เจตนินก็เป็นโรงพยาบาลที่มีชื่อเสียงมาหลายปี และ บริการของเจตนินก็ดีมากค่ะ พนักงานทุกคนก็อธิบาย ทุกอย่างให้เรารู้ขั้นตอน ทำให้เราได้ข้อมูลเยอะ ให้เรารู้ ว่าเราทำถึงขั้นใหนแล้ว ทำแบบใหน ได้ผลยังไง ส่วน คุณหมอเค้าก็ดูแลเราดีทุกอย่าง อธิบายตัวอ่อนว่าเป็น อย่างไรบ้าง ใส่ตัวอ่อนเข้าไปแล้วเป็นอย่างไรบ้าง ทำให้ ยูกิไว้ใจได้ตั้งแต่ก่อนท้อง จนท้อง และคลอดเลย

สมาชิกใหม่ตัวน้อยที่เกิดขึ้นช่วยเติมเต็ม ความหมายของครอบครัวให้สมบูรณ์แบบยิ่งขึ้น ไม่น่าเชื่อว่า จะเปลี่ยนชีวิตของครอบครัวนี้ได้ถึง ขนาดนี้ ต้องขอขอบคุณครอบครัวของคุณยูกิ จริงๆ ที่ทำให้เราได้รู้ว่าการมีเจ้าตัวน้อยๆ เพิ่ม เข้ามาในชีวิตนั้นมันช่างมีความหมายและสำคัญ เพียงใด

"ความรู้สึกแรกที่ คลอดเขาออกมาก็คือ อยากจะให้ลูกสาวทั้ง 2 แข็งแรง ปลอดภัย อยากบอกพวกเค้าว่า พ่อกับแม่รักลูกมาก ที่สุด"

any couples could not find the true meaning of family until they have a baby of their own, like this Chinese family, Khun In Hua Wei or Khun Yuki and her husband, Khun Jue Ping Juang, who are now enjoying the success of a twin pregnancy under the care of Dr. Jongjate Aojanepong. The family feels like a real family now.

Jetanin: What was the reason why Khun Yuki had difficulty getting pregnant? And how did you know about Jetanin?

Khun Yuki: I had irregular periods. We went to China for treatments but it was not okay so we came to Thailand. My husband's friend recommended us to come to Jetanin. His sister came here too and got 2 girls. Actually I had a natural pregnancy once before for about 7 weeks. But when I took the test, it happened to be an ectopic pregnancy. I had to have one fallopian tube removed and thought we had no hope. The reason why we came here and chose Dr. Jongjate was because my husband's friend also had the treatment with him.

Jetanin: What treatment method did Doctor Jongjate use?

Khun Yuki: The doctor conducted a thorough physical exam and suggested us to do ICSI. During the Embryo transfer step, the doctor put 2 embryos in and both of them were survived. Before going through the treatment, I was worried and afraid that I would not be able to get pregnant. But after see him put the embryos in, I felt more confident because he did everything so well. He made us feel like there were chances and that we would make it. He was so confident and it made us feel confident too. The doctor is so smart.

Jetanin: How did you feel after knowing that you got pregnant with twins?

Khun Yuki: When I knew I was pregnant, I was so excited. While still in the room with the doctor, I tried to keep the feeling inside. But when I got out of the room I just broke into tears. I was so thrilled that I could not hold back my tears any longer and just had to cry while sitting in the lobby. A staff member thought that I cried because I failed and tried to comfort me and told me, "It's okay. This is only the first time, don't be sorry. Keep trying" (Laughter). But actually it was not what she thought so I told her I was pregnant but I was so excited that I could not help crying. My husband was also very happy. Now he is very attached to both of our girls.

Jetanin: How do you take self care after getting pregnant?

Khun Yuki: Actually I have very bad morning sickness but it was gone after 13 weeks. Then I attended both quality pregnancy training courses with Jetanin. After 4 months when the baby started moving, we were so proud. The

"The first thing
I wished when my
babies came out was
that they were healthy
and safe. I really want
to tell them that mom
and dad love them
more than anything"

baby is inside me and I am happy. My husband is happy because every time he touches my belly the baby will move. On the delivery date, my husband went in to support me. The first thing I wished when my babies came out was that they were healthy and safe. I really want to tell them that mom and dad love them more than anything.

Jetanin: What do you feel impressive about Jetanin?

Khun Yuki: From the bottom of my heart, this is the best hospital for IVF in Thailand. I have many friends coming here for treatment. After I have my treatment here, I recommend my friends to come here too. Jetanin has been a well known hospital for many years and the service is excellent. Every staff explained all the steps so we knew everything we had to do and we had a lot of information. They let us know where we were and which way would give what kind of results. And the doctor took very good care of us about everything. He explained how the embryos were and also what happened to them after being put back in the uterus. All these made me feel confident, before and after getting pregnant and until I delivered the baby.

The new born little member really helps fulfill the meaning of 'family' and makes it perfect. It is hard to believe how much this can change all lives in the family. We have to thank Khun Yuki's family for making us realize the meaning and the importance of having this new little member in our lives.

24 | Based on True Stories Based on True Stories | 25



A THAI FAMIL

เรื่อวราวขอวครอบครัวคนไทย

ขายครอบครัวตั้งคำถามว่าการดำเนินชีวิตของครอบครัวคืออะไร หากยังไม่พบคำตอบนั้น ลองไปพบกับครอบครัว คุณน้ำฝน วัฒนชัย และคุณปริทัศน์ เพชรอำไพ ครอบครัวที่ประสบความสำเร็จกับการที่กำลังจะมีความสุขกับลูกชาย ตัวน้อยๆ ที่มาจากการดูแลของคุณหมอสมเจตน์ มณีปาลวิรัตน์

เจตนิน: ทำไมถึงตัดสินใจเลือกเข้ามาปรึกษาที่เจตนิน

คณน้ำฝน: เพื่อนสนิทหลายคนเคยใช้บริการก็แนะนำมา ว่า คุณหมอที่นี่เก่งและเชี่ยวชาญ จึงเชื่อมั่นในเจตนิน และสถานที่ตั้ง อาคารที่เข้าถึงได้ง่าย สะดวกสบาย ไม่ ต้องขึ้น-ลงหลายชั้น ไม่ซับซ้อน จึงเลือกที่นี่เป็นอันดับ แรก เพราะสำหรับการรักษาผู้ที่มีบุตรยาก เราเข้าใจว่า ต้องใช้เวลาในการรักษา มีการเข้าพบคณหมอหลายครั้ง เมื่อมีความสะดวกสบายในการใช้บริการ จึงเป็นเหตผล หลักในการตัดสินใจเลือกเจตนินเพื่อเข้ารับการรักษา เจตนิน: เมื่อได้เข้ารับการรักษาแล้ว คณหมอสมเจตน์ได้ ให้คำแนะนำวิธีการรักษาแบบใดบ้างคะ และมีความ นื้อย่างไรคะ

ประทับใจกับคณหมออย่างไรบ้างคะ คุณน้ำฝน: คุณหมอสมเจตน์ตรวจร่างกายทั้งคู่ว่ามี

ความผิดปกติหรือไม่ ซึ่งผลตรวจร่างกายออกมาก็ปกติ ดีทั้งคู่ คุณหมอจึงใช้วิธี Ultrasound ดูวันไข่ตกที่แม่นยำ

ก็เข้าพบคุณหมอประมาณ 2-3 ครั้ง สุดท้ายโชคดีตั้ง ครรภ์ด้วยวิธีธรรมชาติค่ะ ความร้สึกที่มีต่อคณหมอ สมเจตน์ คุณหมอน่ารัก มีความใส่ใจ ประทับใจลักษณะ การพูดคุยอธิบายรายละเอียดให้เราเข้าใจ ชอบแนวทาง การรักษา ที่ให้เราลองวิธีธรรมชาติก่อน ซึ่งคณหมอใช้ วิธี Ultrasound ส่องดูวันไข่ตกที่แม่นยำ ให้เราเห็นเลย ว่าวันนี้ไข่ตกจริงๆ แล้วเข้าส่ขั้นตอนต่อไป จึงทำให้ ประสบผลสำเร็จในการตั้งครรภ์ครั้งนี้

เจตนิน: เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์แล้วได้เลือกการตรวจโรคทาง พันธุกรรมด้วยรึเปล่าคะ เห็นความสำคัญของการตรวจ

คุณน้ำฝน: คุณหมอก็แนะนำให้ตรวจ เพราะอายุถึงวัย 30 ปีแล้ว ซึ่งมีความเสี่ยงที่เด็กจะมีอาการผิดปกติเป็น ดาวน์ซินโดรม หรือโรคผิดปกติทางพันธุกรรม จึงแนะนำ ให้ตรวจ Nifty โดยตรวจจากเลือดของคุณแม่ให้ผลที่



แม่นยำถึง 99% ได้รับการตรวจตอนอายุครรภ์ 4 เดือน ที่จริงแล้วผู้หญิงทุกคนที่ตั้งครรภ์ถ้าไม่เจ็บ ไม่เป็น อันตรายก็อยากจะให้ตรวจทุกคน เพราะว่าทำให้เรา สามารถวางแผนได้ล่วงหน้า ถ้าลกมีความผิดปกติ เพราะหากเรารู้ตอนเด็กเกิดมาแล้วมันไม่มีประโยชน์

เจตนิน: ตอนนี้อายครรภ์กี่เดือนแล้วคะ ได้บตรผัหญิง หรือผู้ชายคะ คุณหมอได้แนะนำให้ปฏิบัติตัวอย่างไรใน การดแลตัวเองขณะตั้งครรภ์

คุณน้ำฝน: ตอนนี้อายุครรภ์ 7 เดือนค่ะ คุณพ่อเค้า อยากได้ลูกชาย พอทราบว่าน้องเป็นผู้ชาย เค้าก็ดีใจ มากๆ ค่ะ ที่จะได้มีเพื่อนตัวน้อยๆ อีกคน แล้วนี่ก็เลย วางแผนจะมีคนต่อไปเลยค่ะ อาจจะเว้นไว้ซัก 1-2 ปี แล้วแต่คณแม่ ส่วนคณหมอก็ไม่ได้แนะนำอะไรเป็นพิเศษ แค่ให้เราเลือกอาหารที่มีประโยชน์ ออกกำลังกายให้ แข็งแรง พี่ก็ใช้วิธีเดินที่สวนสาธารณะ ชอบการอบรม ครรภ์คณภาพของทางเจตนิน คิดว่ามีประโยชน์ดี เหมาะ สำหรับผู้ตั้งครรภ์

เจตนิน: ้อยากให้แนะนำอะไรกับค่สมรสที่ยังไม่ประสบ ความสำเร็จบ้างคะ

คุณน้ำฝน: อยากแนะนำให้มาตรวจสุขภาพไว้ก่อน เมื่อ ผลออกมาปกติ ก็ปรึกษากับคุณหมอ ให้คุณหมอช่วย แนะนำว่าควรจะมีวิธีการอย่างไรต่อไป จะได้รับคำ แนะนำและวิธีการรักษาที่ถูกวิธีจะทำให้เราประสบความ สำเร็จได้มากกว่า เพราะร่างกายของผู้หญิงทุกคนนั้นมี คุณค่า น้ำฝนเคยนับวันไข่ตกเอง หรือนับด้วย Application ในมือถือ ซึ่งหากนับผิดก็จะกลายเป็นคุม กำเนิดไปเลย และมันก็เป็นวิธีที่ไม่ถูกต้องนัก หากผู้ที่ยัง ไม่ประสบความสำเร็จในการมีลูก ขั้นแรกก็อยากให้ เครียดน้อยลง อย่าพยายามมากเกินไป ให้ผ่อนคลาย ปล่อยให้เป็นธรรมชาติ แล้วจะประสบความสำเร็จเองค่ะ

สุดท้ายนี้ต้องขอขอบคุณบทสัมภาษณ์ของ ครอบครัวนี้ ที่ทำให้รู้ว่าการดำเนินชีวิตร่วมกัน ในแบบครอบครัวนั้นควรเริ่มจากสิ่งใด อะไรคือ คำตอบของครอบครัว และสิ่งที่มาเติมเต็มชีวิต ค่ไม่เพียงแต่จะสร้างชีวิตใหม่ให้กับพวกเขา เท่านั้น แต่ได้นำความรัก ความอบอุ่นเข้ามาเติม เต็มในครอบครัวจนเอ่อล้นเป็นความสุขนั่นเอง

"ตอนนี้อายุครรภ์ 7 เดือนค่ะ คุณพ่อเค้า อยากได้ลูกชาย พอทราบว่าน้อม ้เป็นผู้ชาย เค้าก็ดีใจ มากๆ ค่ะ ที่จะได้มี ้เพื่อนตัวน้อยๆ อีกคน"

any families that question what family life is all about, if you have not found an answer, why not join a talk with the family of Khun Namfon Wattanachai and Khun Prithat Petamphai, a successful couple under the care of Dr. Somjate Manipalviratn. They are now very happy with their little boy.

Jetanin: Why did you choose to seek consultation at Jetanin?

Khun Namfon: Many close friends of mine used to come here and recommended that the doctors here were very smart and they were very professional, so I was very confident in Jetanin. The location of the building is very easy to reach and very convenient. We do not have to go up and down too many floors, no complication. So we selected this place as the first choice, also because in treatment for infertility problems, we understand that it takes time and many doctor appointments. Convenience is the key reason we decided to come to Jetanin. Jetanin: When you came to get treatment at Jetanin, What suggestions did the doctor give you about the treatment method? What is your impression about the doctor?

Khun Namfon: Dr. Somjate had both of us go a boy, he is so pleased to have 'a little buddy' soon. through physical examinations to see if there was any problem and the results came out fine for both of us. So the doctor uses the ultrasound technique to check the exact date of ovulation. We had to see him 2-3 times and we were lucky that I finally got pregnant naturally. About Dr. Somjate, he is so nice and very attentive. I am impressed about the way he explains all the details to us so that we can understand everything. I liked his suggestion to let us try the natural way first. He used the ultrasound technique to check the exact date of ovulation and let us see that the ovulation really took place on that day before proceeding to the following step. That was the key to the success in my pregnancy

Jetanin: When you knew you were pregnant, did you decide to do genetic testing too? How method and become successful more easily. Every important is it in your view?

test because we were over 30 and there was a risk of having a baby with Down Syndrome or genetic disorders. He suggested that we take the Nifty test which involves a blood test of the mother and it gives 99% accuracy. I had it when was 4 months pregnant. Actually if it does not hurt or if there is no harm, every pregnant woman should take this test because we can then plan ahead in case any disorder found in the baby. It would be too late to find out when the baby is born. Jetanin: How many months have you been pregnant now? Are you having a girl or a boy? What did the doctor suggest you to do to take perfection does not only give them a new care of yourself during the pregnancy?

Khun Namfon: I am 7 months pregnant now. The daddy wants to have a boy and when he knows it's

"I am 7 months prenant now. The daddy wants to have a boy and when he knows it's a boy, he is so pleased to have 'a little buddy' soon"

So we are planning to have another child, maybe 1-2 years after this, depending on the mother's readiness. The doctor has not suggested me to do anything special other than to eat healthy food and exercise to keep physically fit and I choose to walk in a park. I like Jetanin's quality pregnancy training. I think it is very helpful and good for pregnant

Jetanin: Would you like to give some suggestions for other couples who have not

Khun Namfon: I would like to suggest that you should come for physical examinations first. If the results are normal, consult with the doctor and ask for his advice what to do next. You will get the right suggestion and the appropriate treatment woman's body has its own value. I used to count Khun Namfon: The doctor suggested us to take the days by myself to check an ovulation date or sometimes used a mobile phone application. If it is wrong it will be just like birth control, so it is not the right way. Those who have not been successful conceiving yet, the first thing to do is to reduce your stress. But do not try too hard, relax and use the natural way, and you will be successful.

> Finally, we have to thank the families for the interviews that let us know what living together as a family should start from and what the answer of the family is. What fulfills married life life but also brings love and warmth to the family and fills it with happiness.

มิติใหม่ ของการตรวจ ทารกดาวน์ในคุณแม่ตั้งครรภ์ สามารถพบความผิดปกติที่เกิดจาก Deletion/Duplication > 20 Mb.

Non-Invasive Fetal Trisomy Test

ตรวจได้ใน...



ประสิทธิภาพ มากกว่า 99%

ปลอดกัย เจาะเลือดแม่เพียง 5-10 ml.

ค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัย หากผล NIFTY เป็น HighRisk

> รวกเร็ว ตรวจได้ที่อายุครรภ์ 10-24 สัปดาห์ ทราบผลใน10-15 วันทำการ

สนใจติดต่อ

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ ห้องปฏิบัติการทั่วไป โทร 02 655 5300 ต่อ 217



7ID 2861 /25

เราอยากให้คุณรู้ว่า ถ้าขาดวิตามินบี บอกไปว่า "NAT B จาก MEGA We care"



We care





ทดแทนความต้องการวิตามินบีของร่างกาย ประกอบด้วย วิตามินบี1 วิตามินบี2 นิโคทินามายด์ แกลเซียมแพนโทธีเนท วิตามินบี6 วิตามินบี12 กรดโฟลิก โคลีนใบตาเตรท ไบโอติน อินโนซิทอล

บริษัท เมก้า ใคม่ใชเอ็นซ์ มีทีวาย จำกัด 120 หมู่ 11 อาคารแอมเมิคทาวเจอร์ ชั้น 9 ถนบบางนา-ตราด แขวงบางนา เซตบางนา กรุงเทษพ 1026 โทร. 0-2769-5444 โทรศาร. 0-2769-4244 Website : www.megawecare.co.th E-mail address : megath@megawecare.co



28 All About Inspiration



ในขณะที่การประชุมกลุ่มความร่วมมือทางเศรษฐกิจภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก (Asia-Pacific Economic Cooperation) และการประชุมผู้นำชาติสมาชิกกลุ่ม ประเทศอุตสาหกรรมชั้นนำ 20 ประเทศ (G20) ได้สิ้นสุดลง สื่อมวลชนของ สหรัฐอเมริกาได้ให้ความสนใจเกี่ยวกับสนธิสัญญาทวิภาคีระหว่างสหรัฐอเมริกาและ จีน รวมถึงข้อตกลงครั้งสำคัญว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ อย่างไร ก็ตามสิ่งที่ขาดหายไปในการรายงานข่าวก็คือการประชุมประจำปีสุดยอดผู้นำเอเชีย ตะวันออกจาก 18 ประเทศที่จัดขึ้นที่ประเทศพม่า

การประชุมครั้งนี้มีความสำคัญต่อสหรัฐอเมริกาด้วยเหตุผลหลายประการ ที่ ประชุมประกอบด้วย 10 ประเทศสมาชิกของสมาคมประชาชาติแห่ง เอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (Association of Southeast Asian Nations หรือ ASEAN) ได้แก่ บรูใน กัมพูชา อินโดนีเชีย ลาว มาเลเชีย เมียนมาร์ (พม่า) ฟิลิปปินส์ สิงคโปร์ ไทย และเวียดนาม ประเทศเหล่านี้มีประชากรรวมทั้งสิ้นกว่า 625 ล้านคน และมีมูลค่าทางเศรษฐกิจถึง 2.4 ล้านล้านเหรียญสหรัฐ

โดยรวมแล้วกลุ่มประเทศอาเซียนเป็นพันธมิตรคู่ค้าในเอเชียที่ใหญ่เป็นอันดับ 3 รองลงมาจากจีน และญี่ปุ่น อีกทั้งยังเป็นแหล่งการลงทุนที่ใหญ่ที่สุดในเอเชียของ สหรัฐอเมริกา – จากคำกล่าวของอเล็กซ์ เฟลด์แมน ประธานและประธานกรรมการ บริหารของสภาธุรกิจอาเซียน-สหรัฐอเมริกา

ธุรกิจในสหรัฐอเมริกาตระหนักถึงคุณค่าทางกลยุทธ์และทางการตลาดของเอเชีย ตะวันออกเฉียงใต้มาเป็นเวลานานแล้ว นับถึงสิ้นปี 2555 สหรัฐอเมริกาได้มี การลงทุนสะสมใน 10 ชาติสมาชิกอาเซียนถึงกว่า 190 พันล้านเหรียญ ซึ่งเป็น จำนวนเงินที่สูงกว่าที่บริษัทในสหรัฐอเมริกาได้ลงทุนในบราซิล รัสเซีย อินเดีย และ จีนรวมกัน – จากบันทึกของเฟลด์แมนในอีเมล์ของเขาเมื่อเดือนสิงหาคม

ในทางตรงกันข้าม การลงทุนโดยตรงของสหรัฐอเมริกาในจีนตลอดปี 2555 มี มูลค่ารวมเพียงแค่ 51 พันล้านเหรียญ โดยมีอีก 48 พันล้านเหรียญที่เป็นการลงทุน ในฮ่องกง จากข้อมูลล่าสุดที่จัดทำโดย East-West Center ซึ่งเป็นสถาบันการวิจัย ในศาวาย

เฟลด์แมนกล่าวว่า ภูมิภาคอาเชียนเป็นหนึ่งในพื้นที่เป้าหมายที่ดีที่สุดในโลก สำหรับธุรกิจของสหรัฐอเมริกา และจะสามารถเห็นการเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วของ การลงทุนของสหรัฐอเมริกาหลังจากการเริ่มต้นอย่างเป็นทางการของประชาคม เศรษฐกิจอาเชียน (เออีซี) ในวันที่ 31 ธันวาคม 2558 ซึ่งแท้ที่จริงก็คือตลาดเดี่ยว ขนาดใหญ่ที่ประกอบด้วย 10 ประเทศในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ที่มีการเคลื่อนไหว

By Curtis S. Chin

เพราะอะไรเอเชียตะวันออกเฉียวใต้ จึวมีความสำคัญต่อธุรกิจขอวสหรัฐอเมริกา โดย เคอร์ติส เอส. ชิน

"ๆ นขณะที่ทุกสายตากำลังจับจ้องไปที่การประชุมผู้นำเขตเศรษฐกิจในภูมิภาคเอเชีย-แปซิฟิก (เอเปก) หรือที่เรียกว่า APEC Summit สิ่งที่ควรจับตามองเช่นกันก็คือ การประชุมประจำปัสุดยอดเอเชียตะวันออก หรือ East Asia Summit ที่ประเทศพม่า" เคอร์ติส ชิน อดีตเอกอัครราชทูตสหรัฐอเมริกาประจำธนาคารเพื่อการพัฒนาเอเชียกล่าว



30 All About Inspiration All About Inspiration 31

เคลื่อนย้ายอย่างอิสระ

นั่นคือเหตุผลที่สำคัญยิ่งกว่า ท่ามกลางบรรดาการประชุมที่มีชื่อเรียกเป็นตัวย่อ ต่างๆ มากมาย และการเสนอข้อตกลงทางการค้าต่างๆ ที่ธุรกิจอเมริกันควรจะให้ ความสนใจเพื่อที่จะนำไปสู่ความก้าวหน้าและการเติบโตที่กำลังเกิดขึ้นใน เอเชียตะวันออกเฉียงใต้ โลกอาจจะถูกตรึงชั่วขณะด้วยข่าวคราวที่ครึกโครมและภาพ การจัดเวทีการประชุมเอเปกที่ปักกิ่ง รวมทั้งการประชุม G20 ที่บริสเบน แต่ทางการ วอชิงตันและธุรกิจอเมริกันอื่นๆ ควรจะต้องตระหนักว่ายังมีโอกาสในเอเชียอีกมากมาย และมากกว่าในประเทศจีนเพียงประเทศเดียว

เมื่อการเลือกตั้งกลางสมัยของสหรัฐอเมริกาได้ผ่านพ้นไป ทำเนียบขาวและสมาชิก วุฒิสภาสหรัฐอเมริกาที่เพิ่งได้รับการเลือกตั้งใหม่ก็มีโอกาสที่จะแสดงให้เห็นว่า วอชิงตันสามารถจะทำงานในลักษณะที่เป็นความร่วมมือระหว่างสองพรรค เพื่อ สนับสนนให้มีการเสริมสร้างความแข็งแกร่งของความสัมพันธ์ในทางเศรษฐกิจกับ เอเชียตะวันออกเฉียงใต้ โดยนับเป็นส่วนหนึ่งของกลยุทธ์ Asia-wide ซึ่งครอบคลุม กว้างไกลมากไปกว่าการม่งเน้นเพียงแค่เรื่องของประเทศจีน

ก้าวขั้นต่อไปจะเป็นการดำเนินการทางวุฒิสภาโดยความร่วมมือของสองพรรค ซึ่ง จะทำให้ประธานาธิบดีสหรัฐอเมริกามีอำนาจการตัดสินใจมากขึ้น และสามารถที่จะ ได้รับการอนุมัติข้อตกลงทางการค้าเสรีต่างๆ ในอนาคตได้ง่ายขึ้น

และในก้าวต่อไป สภาคองเกรสและโอบามาจะต้องยกเลิกหรืออย่างน้อยก็จะต้อง ทบทวนกฎหมายและระเบียบข้อบังคับของสหรัฐอเมริกา ที่เป็นอปสรรคต่อความ สำเร็จของธุรกิจขนาดเล็กและขนาดกลาง และเจ้าของกิจการที่มีฐานที่ตั้งในเอเชีย

อย่างเสรีของสินค้า บริการ การลงทุน แรงงานฝีมือ และกระแสเงินทุนที่มีการ ตัวอย่างหนึ่งคือความจำเป็นที่จะต้องหันมาทบทวนและประเมินกฎหมายภาษีอากร ของสหรัฐอเมริกาอีกครั้ง (Foreign Account Tax Compliance Act หรือ FATCA) ซึ่งเป็นกฎหมายของรัฐบาลกลาง (Federal Law) ที่ผ่านในปี 2553 โดยส่วนหนึ่ง ของกฎหมายนี้มีเจตนาที่จะควบคุมดูแลให้ประชาชนชาวสหรัฐอเมริกา ทั้งที่อาศัยอยู่ ในต่างประเทศและในประเทศจ่ายภาษีให้ครบถ้วนตามความรับผิดชอบของตน แต่ ทว่ากฎหมายนี้กลับทำให้บริษัททางการเงินต่างชาติไม่ค่อยอยากจะให้บริการชาว อเมริกันที่อาศัยอยู่ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้และประเทศอื่นๆ เนื่องจากทำให้มีค่า ใช้จ่ายเพิ่มขึ้นและมีข้อบังคับมากขึ้นในเรื่องการส่งรายงานต่างๆ

> ในระหว่างการมาเยือนเอเชียครั้งล่าสุด โอบามาได้กล่าวย้ำและให้ความมั่นใจ เกี่ยวกับความตั้งใจจริงของอเมริกาที่มีต่อภมิภาคนี้

> ส่วนสำคัญที่สุดของความจำเป็นที่จะต้องปรับทบทวนนโยบายเกี่ยวกับ ต่างประเทศให้มีจุดมุ่งเน้นที่สอดคล้องกับการเติบโตของเอเชียแปซิฟิกนั้น จะต้องมี การสร้างเสริมความสำเร็จของธุรกิจของสหรัฐอเมริกาในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ไม่ใช่ การลดทอนอำนาจธุรกิจเหล่านี้แม้จะไม่ได้เจตนาก็ตาม เมื่อกลับไปยังกรุงวอชิงตัน โอบามาไม่จำเป็นจะต้องรอให้ถึงการเปลี่ยนแปลงของผู้นำของสมาชิกวุฒิสภาที่จะเกิด ขึ้นในต้นปีหน้า

> เคอร์ติสเป็นผู้อาวุโสที่สถาบันมิลเคน (Milken Institute) และเป็น กรรมการผู้จัดการของบริษัทที่ปรึกษาชื่อ RiverPeak Group, LLC. และ เป็นอดีตเอกอัครราชทต สหรัฐอเมริกาประจำธนาคารเพื่อการพัฒนา







should also be paid to the annual East Asia Summit the Asian Development Bank.

As the Asia-Pacific Economic Cooperation & G20 summits August. closed, U.S. media have mostly focused on key bilateral deals struck between the U.S. and China, including a landmark climate change agreement. What's gotten lost in the media coverage, however, is the annual East Asia Summit of 18 countries held in Myanmar.

The summit includes 10 member nations of the Association of Southeast Asian Nations (ASEAN) - Brunei, Cambodia, Indonesia, Laos, Malaysia, Myanmar, the Philippines, Singapore, Thailand, and Vietnam. Together, these countries have a population of more than 625 million with an economy valued at \$2.4 trillion.

Collectively, the ASEAN nations are America's third-largest Asian trading partner, after China and Japan, and the largest destination of U.S. investment in Asia, according to Alex Feldman, president and CEO of the US-ASEAN Business Council.

U.S. businesses have long known about the strategic and





hile all eyes were on the APEC Summit, attention market value of Southeast Asia; as of the end of 2012, the U.S. has invested more than \$190 billion cumulatively in the 10 nations of in Myanmar, says Curtis Chin, a former U.S. ambassador to ASEAN. That's more than U.S. companies have invested in Brazil, Russia, India and China combined, Feldman wrote in an email in

> By contrast, U.S. direct investment in China through 2012 has totaled only \$51 billion, with an additional \$48 billion going to Hong Kong, according to the latest figures provided by the East-West Center, a nonpartisan Hawaii-based think tank.

Feldman says that the ASEAN region is one of the best destinations This gathering is important to the U.S. for many reasons. in the world for U.S. business and could see U.S. investment accelerate after the December 31, 2015 formal launch of the ASEAN Economic Community, or AEC — in essence a single, integrated 10-nation common market in Southeast Asia with free movement of goods, services, investment, skilled labor, and freer flow of capital.

> That's all the more reason amidst the alphabet soup of summits and proposed trade deals that American business should pay more attention to progress coming out of Southeast Asia. The world may have been captured momentarily by the pageantry and photo ops out of Beijing's stage-managed APEC summit or of the G20 meeting in Brisbane, but official Washington and more of America's businesses must recognize that there's much more to opportunity in Asia than in China alone.

With the midterm U.S. elections behind us, a revitalized White House and U.S. Senate now have the chance to show that Washington can work in a bipartisan manner in support of strengthening economic relations with Southeast Asia as part of an Asia-wide strategy that goes beyond a narrow China focus.

One step forward would be bipartisan Senate action that would give the U.S. president greater authority and ability to win approval of any future free trade deals.

As another step, Congress and Obama must remove or at least revise U.S. laws and regulations that make it increasingly challenging for U.S. small and medium-sized businesses and entrepreneurs based in Asia to succeed. One example is the need to reassess the Foreign Account Tax Compliance Act, or FATCA, a U.S. Federal Law that was passed in 2010. Intended in part to ensure U.S. citizens abroad and at home pay all taxes owed, the law has instead made some foreign financial firms less likely to serve U.S. citizens living in Southeast Asia and elsewhere abroad given new costs and reporting requirements.

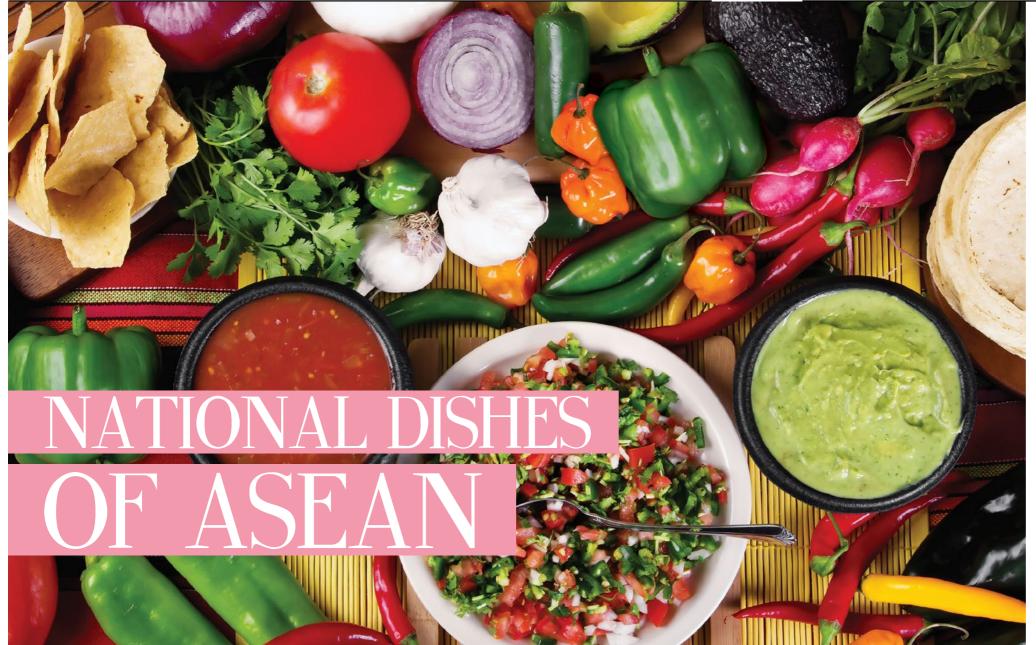
During his recent visit to Asia, Obama reiterated and reaffirmed America's commitment to the region.

A critical part of the need to re-focus foreign policy to the growth of the Asia-Pacific must include building on, not unintentionally undercutting, and the success of U.S. businesses in Southeast Asia. With Obama back in Washington, he need not wait until the leadership of the Senate changes early next year.

Curtis S. Chin is a senior fellow at the Milken Institute and a managing director of advisory firm RiverPeak Group, LLC. He is a former U.S. ambassador to the Asian Development Bank.

Source: http://fortune.com/2014/11/17/why-southeast-asia-mattersto-u-s-businesses

32 | Life in Harmony Life in Harmony 33





ประเทศไทย: ต้มยำก้ว

ต้มยำกุ้ง (Tom Yam Goong) เป็นอาหารที่โด่งดัง มากที่สดของประเทศไทย ชาวต่างชาติจะรัจักต้มยำกัง มากกว่าต้มยำชนิดอื่นๆ การปรุงต้มยำกุ้งจะเน้นรสชาติ เปรี้ยวและเผ็ดเป็นหลัก จะออกเค็มและหวานเล็กน้อย มีเครื่องเทศที่ใส่ในน้ำแกงที่สำคัญคือ ใบมะกรด ตะไคร้ ส่วนผักที่นิยมใส่ในต้มยำ ได้แก่ มะเชือเทศ เห็ดฟาง เห็ดนางฟ้า ใบผักชี ส่วนเครื่องปรุงที่จำเป็นต้องใส่คือ มะนาว น้ำปลา น้ำตาล และน้ำพริกเผา



Thailand: Tom Yam Goong

Tom Yum Goong (Thai Spicy Soup with Prawns) is the name given to a very popular Thai soup that is hot, spicy and sour. It is made with prawns. It gives a delicious and unusual taste of being hot whilst slightly sour. The basic ingredients are lemongrass, galangal, kaffir lime leaves, fish sauce, red chillies, Thai chilli paste, lime juice, mushrooms and tomatoes.



พม่า : หล่าเพ็ด

หล่าเพ็ด (Lahpet) เป็นอาหารประจำชาติของพม่า ที่มีลักษณะคล้ายกับยำเมี่ยงของไทย โดยรับประทาน กับเครื่องเคียง เช่น ใบชาหมัก กระเทียมเจียว ถั่ว ชนิดต่างๆ งาคั่ว กุ้งแห้ง ขิง มะพร้าวคั่ว เป็นต้น



Lahpet is a national dish of Myanmar. It is หรือทอด และรับประทานกับข้าว served traditionally in a shallow lacquer ware dish called lahpet ohk with a lid and divided into small compartments - pickled tea is laced with sesame oil in a central compartment surrounded, in their own compartments, by other ingredients namely crisp fried garlic, peas and peanuts, toasted sesame, crushed dried shrimp, preserved shredded ginger and fried shredded coconut.



ฟิลิปปินส์ : อโดโบ้

อโดโบ้ (Adobo) เป็นหนึ่งในอาหารยอดนิยมของ ประเทศฟิลิปปินส์ เป็นอาหารที่มีต้นกำเนิดมาจากภาค เหนือของฟิลิปปินส์และเป็นที่นิยมของนักเดินทางหรือ นักเดินเขา อโดโบ้ทำจากหมหรือไก่ที่ผ่านกรรมวิธีหมัก และปรุงรสโดยจะใส่ซีอิ๊วขาว น้ำส้มสายชู กระเทียมสับ ใบกระวาน พริกไทยดำ นำไปทำให้สกโดยใส่ในเตาอบ

Philippines: Adobo

Adobo is the most popular Filipino dish. It can be made with either chicken or pork, but it is typically made with chicken. It is easily cooked by adding the pork and chicken to the pan. Then add 2 cups of water, 1/4 cup of soy sauce, vinegar, paprika and the bay leaves. After that bring to a boil and cover and simmer for 30 minutes or when meat is tender. It is typically served with steamed white rice.

อาหารประจำชาติอาเซียน 10 ประเทศ



ปี 2015 อาเซียนจะรวมเป็นหนึ่งเดียว สำหรับ คอลัมน์ในวันนี้เราจะมาทำความรู้จักเกี่ยวกับ ของกิน ของแต่ละประเทศเพื่อนบ้านของเราในอาเซียน กัน เริ่มที่ประเทศไทยของเราก่อนเลย

■ n 2015 AS€AN will be united. Today's column would like the readers to know about national dishes of 10 ASEAN countries, our neighbors. It's time to start the first country, our country: Thailand.



สิมคโปร์ : ลักสา

ลักสา (Laksa) เป็นก๋วยเตี๋ยวต้มยำ (ใส่กะทิ) มี ลักษณะคล้ายข้าวซอยของไทย โดยเส้นก๋วยเตี๋ยวจะมี ลักษณะคล้าย Vermicelli ซึ่งเป็นหนึ่งในเส้นสปาเกตตี ของอิตาลี

Singapore: Laksa

Laksa is spicy noodle that is popular in Singapore. It is a noodle dish in coconut milk and curry soup.

WWW.JETANIN.COM JETANIN JOURNAL

34 Life in Harmony

เวียดนาม : เปาะเปี๊ยะเวียดนาม

Nem หรือ เปาะเปี้ยะเวียดนาม เป็นหนึ่งในอาหาร พื้นเมืองที่มีชื่อเสียงมากที่สุดในเวียดนาม แผ่น เปาะเปี้ยะทำจากแผ่นแป้งที่ทำจากข้าวเจ้า โดยไส้ เปาะเปี้ยะอาจเป็นไก่ หมู กุ้ง ห่อรวมกับผักต่างๆ นับเป็นอาหารยอดนิยมที่สามารถรับประทานได้ทั่วไป ในเวียดนาม

Vietnam: Nem

Nem is one of Vietnam's favourite dishes. It is very easy to prepare. Ingredients used for Nem comprise of lean minced pork, sea crabs or unshelled shrimps, mushroom, dried onion, duck eggs, pepper, salt and different kinds of seasoning. All are mixed thoroughly before being wrapped with transparent rice paper into small rolls. These rolls are then fried in boiling oil.



มาเลเซีย : นาซิ เลอมัก

นาชิ เลอมัก (Nasi Lemak) เป็นหนึ่งในอาหาร ยอดนิยมของประเทศมาเลเซีย เป็นข้าวผัดกับกะทิและ สมุนไพร นาชิ เลอมักเสิร์ฟพร้อมกับปลากะตักทอด แดงกวาหั่น ไข่ต้มสุกและถั่วอบ นาชิ เลอมักแบบดั้งเดิม จะห่อในใบตองและรับประทานเป็นอาหารเช้า

Malaysia: Nasi Lemak

Nasi Lemak is one of the well-known dishes from Malaysia. It is Malaysian coconut milk rice with dried anchovies. Serve hot or cold with fried peanuts, crispy anchovies, cucumber slices, boiled eggs and sweet chilli paste.







ซุปไก่ (Chicken Soup) เป็นหนึ่งในอาหารพื้นเมือง ของประเทศลาว มีส่วนผสมในการประกอบอาหาร คือ ตะไคร้ ใบสะระแหน่ กระเทียม และหอมแดง ทั้งนี้ อาหารลาวโดยส่วนใหญ่มักจะมีผักและสมุนไพรเป็น ส่วนผสมในการปรุง

Laos: Chicken Soup

Chicken Soup is a traditional Lao dish. Lemon grass, basil leaves, garlic and onions are important ingredients. Undoubtedly, Laos food is one of the greatest and healthiest cuisines with many types of fresh herbs.



บรูไน ดารสซาลาม : อัมบูยัต

อัมบูยัต (Ambuyat) จัดเป็นอาหารประจำชาติ ที่มีชื่อเสียงที่สุดของประเทศบรูใน ดารุสซาลาม มี ลักษณะคล้ายข้าวต้มหรือโจ๊ก มีส่วนผสมของแป้งสาคู เป็นหลัก โดยทั่วไปอัมบูยัตคือ อาหารที่รับประทานแทน ข้าว โดยจะมีอาหารจานหลักและเครื่องเคียงอย่างน้อย 3 อย่าง วางอยู่โดยรอบ

Brunei Darussalam: Ambuyat

Ambuyat is considered the most popular delicacy in Brunei. It is made from sago and eaten by dipping a serving in a hot and thick sauce called cacah. Ambuyat, in replacement of rice, is served with a minimum of three main and side dishes.





อินโดนีเซีย : กาโด กาโด

กาโด กาโด (Gado Gado) เป็นหนึ่งในอาหารยอดนิยม ของอินโดนีเซียคล้ายกับสลัดแขก ซึ่งจะประกอบด้วย ถั่วเขียว มันฝรั่ง ถั่วงอก เต้าหู้ ไข่ต้มสุก กะหล่ำปลี ข้าวเกรียบกุ้ง รับประทานกับซอสถั่วที่มีลักษณะเหมือน ซอสสะเด๊ะ

Indonesia: Gado Gado

Gado-gado is one of the well-known dishes from Indonesia. It is vegetable salad with peanut sauce. It is usually served with tomato wedges, bean sprouts, tofu, cabbage and boiled eggs.

กัมพูชา : อาม็อก

อาม็อก (Amok) มีลักษณะคล้ายห่อหมกของไทย ทำจากปลา น้ำพริก เครื่องเคียงและกะทิ อาม็อกเป็น หนึ่งในอาหารยอดนิยมของกัมพูชา

Cambodia: Amok

Amok is a traditional Cambodian dish. It's fish mixed with curry sauce (kroeung), coconut milk and steamed in a boat made origami fashion from a banana leaf.



 $Source: http://www.engtest.net/forum/detail.php?type_id=03-12\&&topic_id=3504\#sthash.8zKQDywT.dpuf=03-12\&&topic_id=3504\%sthash.8zKQDywT.dpuf=03-12\&&topic_id=3504\%sthash.8zKQDywT.dpuf=03-12\&&topic_id=3504\%sthash.8zKQDywT.dpuf=03-12\&&topic_id=3504\%sthash.8zKQDywT.dpuf=03-12\&&topic_id=3504\%sthash.8zKQDywT.dpuf=03-12\&&topic_id=3504\%sthash.8zKQDywT.dpuf=03-12\&&topic_id=3504\%sthash.8zKQDywT.dpuf=03-12\&&topic_id=3504\%sthash.8zKQDywT.dpuf=03-12\&&topic_id=3504\%sthash.8zKQDywT.dpuf=03-12\&&topic_id=3504\%sthash.8zKQDywT.dpuf=03-12\&&topic_id=3504\%sthash.8zKQDywT.dpuf=03-12\&&topic_id=3504\%sthash.8zKQDywT.dpuf=03-12\&&topic_id=3504\%sthash.8zKQDywT.dpuf=03-12\&&topic_id=3504\%sthash.8zKQDywT.dpuf=03-12\&&topic_id=3504\%sthash.8zKQDywT.dpuf=03-12\&&topic_id=3504\%sthash.8zKQDywT.dpuf=03-12\&&topic_i$









0



Jewel Changi สนามบินในสวนแห่วใหม่ขอวสิวคโปร์

สิงคโปร์เตรียมสร้างสนามบินแห่งใหม่ 'Jewel Changi' อาคารผู้โดยสาร รูปทรงโดนัทที่จะเกิดขึ้นในปี 2561 และเน้นความเป็นสิงคโปร์ในฐานะ ้เมืองใน สวน' โดยการประดับภายในอาคารให้เต็มไปด้วยต้นไม้ น้ำตกในร่้มที่สงที่สดใน โลก พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวกครบครัน และชั้นบนของอาคารที่จะเป็นส่วน พถกษา และสนามเด็กเล่นบนพื้นที่ประมาณ 13.000 ตารางเมตร และที่นี่อาจ จะกลายเป็นสนามบินยอดเยี่ยมที่สุดในโลกได้ในไม่ช้า

Jewel Changi, Singapore's New Airport in a Garden

Singapore is working on its new airport 'Jewel Changi' with a donut like structure, scheduled to rise in 2018. To enhance Singapore's reputation as 'The Garden City,' the whole building will be decorated with lots of plants and the world's tallest indoor waterfall while offering a comprehensive range of convenient facilities. The upper level will house about 13,000 square meters of gardens and playgrounds. This may become the world's best airport soon.

The Super Tower ตึกสูวที่สุดในอาเซียนที่เมือวไทย

G Land ผู้พัฒนาอสังหาริมทรัพย์ขนาดใหญ่ เปิดตัวโครงการ 'The Super Tower' ปรากฏการณ์ใหม่ของศึกระฟ้าที่สูงที่สุดในอาเซียนใจกลางถนนพระราม 9 และจะติดอันดับหนึ่งในสิบความสูงของตึกทั่วโลก ด้วยความสูงกว่า 615 เมตร 125 ชั้นนี้กำลังจะก่อสร้างขึ้นในปี 2558 และคาดว่าจะเสร็จในปี 2562 กลาย เป็นศูนย์กลางเศรษฐกิจแห่งใหม่ของอาเซียน และเป็นแหล่งท่องเที่ยวชั้นนำระดับ โลกของประเทศไทย

The Super Tower, ASEAN's Tallest Building in Thailand

G Land, one of Thailand's leading property developers, is announcing the launch of 'The Super Tower' project. This new phenomenon as ASEAN's tallest skyscraper in the center of Rama 9 Road and one of the world's top 10 buildings by height standing 615 meters tall with 125 floors will be built in 2015 and expected to be completed in 2019. It will become ASEAN's new economic hub and Thailand's also takes part in supporting Cambodian farmers to properly use world-class tourist attraction.

กัมพูชาเปิดศูนย์เกษตร Unimart รับ AEC

Unimart มิติใหม่ของเกษตรกรชาวกัมพชา ธรกิจเกษตรนี้เป็นของ บริษัท แปซิฟิคเมล็ดพันธุ์ จำกัด จังหวัดสระบุรี ได้จัดอบรมและให้ความรู้แก่ลูกค้าและ เกษตรกรชาวกัมพูชา รวมถึงรายได้ ทั้งเรื่องการขาย ส่งเสริมการขาย และบริการ หลังการขาย พร้อมทั้งมีส่วนร่วมเพื่อให้เกษตรกรกัมพูชานั้นสามารถใช้เทคโนโลยี ได้อย่างเหมาะสมในการเพิ่มผลผลิตเพื่อการกระจายสินค้าทางการเกษตรออก ไปให้กว้างขวางสู่โลกอาเซียน

Cambodia Opens Agricultural Centers Called Unimart to Welcome the AEC

Unimart is the new dimension of business for Cambodian farmers. This agricultural business belongs to Pacific Seeds (Thai) Ltd. in Saraburi. A training program has been organized to provide Cambodian customers and farmers with various aspects of knowledge such as revenue, sales, promotions and after-sales service. The company technology in increasing productivity so that they can widely distribute their products to the ASEAN Community.

JETANIN JOURNAL



ตั้วศนย์ศิลปวัฒนธรรมอาเซียนที่เมือวไทย

อีกไม่นานวัฒนธรรมอาเซียนทั้งหมดจะถูกรวบรวมเข้าด้วยกันด้วยงบกว่า 20 ล้านบาท ที่ศนย์ศิลปวัฒนธรรมอาเซียน โดยการเนรมิตรหอศิลป์ร่วมสมัย บนถนนราชดำเนิน กรุงเทพฯ ประเทศไทย ให้กลายเป็นศูนย์กลางข้อมูลและ องค์ความรู้เกี่ยวกับวัฒนธรรมอาเซียนทั้งหมด อีกไม่นานหลายๆ ครอบครัว อาเซียนกำลังจะได้ชมการแสดงวัฒนธรรมประเพณีต่างๆ ในอาเซียนด้วยกัน

Establish the ASEAN Art and Culture Center in Thailand

Before too long, all ASEAN cultures will be put together under the budget of 20 million baht at the ASEAN Art and Culture Center through a magical transformation of Rajdumnern Contemporary Art Center, Bangkok, Thailand, into a center of information and knowledge about all ASEAN cultures. Soon ASEAN families will get to see different ASEAN art and culture exhibitions together.

เมียนมาร์ - บรูไน เว้นวีซ่าอยู่ไม่เกิน 14 วัน

เมียนมาร์ - บรูใน ยินดีต้อนรับประชาคมอาเซียน พร้อมอำนวยความสะดวก สบายให้แก่หลายๆ ครอบครัวในสองประเทศนี้ โดยเว้นวีซ่าสำหรับนักท่องเที่ยว ในประเทศไม่เกิน 14 วัน ซึ่งทั้งเมียนมาร์และบรไนเองก็มีเป้าหมายจะยกเลิก วีซ่าแก่ประเทศต่างๆ ทั้งหมดในอาเซียน ภายในสิ้นปีนี้ด้วย อีกไม่นานครอบครัว อาเซียนก็จะสามารถเชื่อมโยงสัมพันธ์กันโดยไม่ต้องยุ่งยากอีกต่อไป

Myanmar and Brunei have Agreed a Visa Exemption for a Visit of up to 14 Days

Myanmar and Brunei are welcoming the ASEAN Community and offering greater convenience to families in these two countries by agreeing a visa exemption for tourists who stay in their countries for up to 14 days. Both Myanmar and Brunei are also aiming to grant this visa exemption to all other ASEAN countries by the end of this year. It will not be too long before all ASEAN families can connect with one another with no more complicated procedures.



- 1. http://yusabuy.com/2014/10/16/the-super-tower
- 2. http://www.thairath.co.th/content/468332
- 3. http://www.thairath.co.th/content/438014
- 4. http://www.manager.co.th/QOL/ViewNews.aspx?NewsID=9570000094766
- 5. http://eoffice.alro.go.th/ASEAN/activity_detail.php?id_act=24







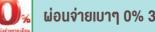
อร่อยหลากหลายส่งตรงถึงที่

:: โฮมเมคปิ่นโต เคลิเวอรี่ เป็นอาหารที่ปรุงสุกใหม่ๆ สะอาค รสชาติอร่อยกว่า 40 เมนูไม่ซ้ำในแต่ละเดือน พร้อมที่จะส่งตรงถึงบ้านท่านหรือที่ทำงานทุกวัน ซึ่งเหมาะสำหรับท่านที่ต้องการ ความสะดวก รวดเร็ว พร้อมรับประทาน

โฮมเมดิปั่นโตนำเสนออาหารไทยและนานาชาติ หลากหลายเมนูให้ท่านได้เลือกรับประทาน ไม่ว่าจะเป็นเมนูตัม ผัด ยำ แกง ทอด และอื่นๆ เหมาะสำหรับท่านที่ไม่มีเวลาเตรียมอาหารมื้อกลางวัน หรือมื้อเย็นด้วยตัวเอง และรวมไปถึงการเตรียมอาหารให้กับสมาชิกภายในครอบครัวที่มีทั้งผู้สูงอายุ เด็ก ผู้ป่วย รวมไปถึงพนักงานบริษัทที่ต้องการรับประทานอาหารมื้อกลางวันร่วมกัน และผู้ที่ไม่สะดวกที่จะออกไปทานอาหารข้างนอกหรือเบื่อกับอาหารที่จำเจ เรายินดีจะให้บริการท่านด้วยราคา และคณภาพที่เหมาะสม

* พร้อมจัดส่งในพื้นที่บริการ สีสม สาทร พระราม 4 พระราม 3 สงบวิท ลาดพร้าว ปทุมวัน ราชเทวี จตุจักร ลาดยาว สะพานควาย สรวงศ์ เพชรบรีดัดใหม่ วงเวียนใหญ่ ถ.ราชพฤกษ์ (ไม่เกิน The Circle) ถ.กัลปพฤกษ์ (ไม่เกิน ซ. กำนันแม้น) บางแค (ไม่เกินเดอะมอล์บางแค)









News & Activities





The Training 'Quality Pregnancy'

เมื่อวันที่ 15 ก.พ. 2558 สถานพยาบาลเจตนิน ได้จัดให้มีการอบรม

เรื่อง 'ครรภ์คณภาพ ครั้งที่ 44' เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมให้กับ

คุณพ่อคุณแม่มือใหม่ และเพื่อเพิ่มทักษะในการดูแลเลี้ยงดูรับมือกับ

ลูกน้อย ณ ห้องประชุม ชั้น 4 อาคารเจตพงษ์ สถานพยาบาลเจตนิน Jetanin Institute held the 44th 'Quality Pregnancy' training for new mums and dads to prepare to handle a newborn baby,



New Year Merit Making Ceremony for 2015

เมื่อวันที่ 5 ม.ค. 2558 สถานพยาบาลเจตนิน โดย พล.ต.อ.นพ.จงเจตน์ อาวเจนพงษ์ ประธานกรรมการสถานพยาบาลเจตนิน คุณอุษณีย์ เจตน์สว่างศรี ผู้อำนวยการสถานพยาบาลเจตนิน พร้อมด้วยทีมแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ ได้ร่วมกันทำบุญเนื่องในวันขึ้นปีใหม่ เพื่อความ เป็นสิริมงคลแก่ทกท่าน

On 5th January 2015, Pol.Gen.Dr. Jongjate Aojanepong, President of Jetanin Institute, Khun Usanee Jetsawangsri, Director of Jetanin including doctors, nurses and staffs made a merit for the New Year Celebrations.











Students Visited Jetanin Institute

เมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2558 สถานพยาบาลเจตนิน โดยแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ ได้ให้การต้อนรับคณาจารย์และนักศึกษาจากมหาวิทยาลัย มหิดล เพื่อเข้ารับฟังการบรรยายพิเศษ และศึกษาดูงานในกระบวนการ การรักษาผู้มีบุตรยากแบบครบวงจร และเพียบพร้อมด้วยเครื่องมือทาง การแพทย์ที่ทันสมัย

Jetanin Institute welcomed students from Mahidol University on 18 February 2015 to learn about the infertility treatment.





The Training 'Smart EQ Nurse'

พยาบาลและผู้ช่วยพยาบาลสถานพยาบาลเจตนินเข้ารับการอบรม หลักสตร 'Smart EQ Nurse' จากสถาบันฝึกอบรม The Best Training โดยวิทยากร รศ.ดร.ชัยณรงค์ วงศ์ธีรทรัพย์ เมื่อวันที่ 2 มีนาคม 2558

Nurses and Practical Nurses of Jetanin Institute held the training in the topic of 'Smart EQ Nurse' by Associate Professor Dr.Chainarong Wongteerasup from the institute of The Best Training, on 2nd March 2015.









Students Visited Jetanin Institute

เมื่อวันที่ 5 มีนาคม 2558 สถานพยาบาลเจตนิน โดยแพทย์ พยาบาล และ เจ้าหน้าที่ ได้ให้การต้อนรับคณาจารย์และนักศึกษาจากวิทยาพยาบาลกองทัพบก เพื่อ เข้ารับฟังการบรรยายพิเศษ และศึกษาดูงานในกระบวนการการรักษาผู้มีบุตรยาก แบบครบวงจร และเพียบพร้อมด้วยเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย

On 5th March 2015, Jetanin Institute welcomed students from the Royal Thai Army Nursing Collage to learn about the infertility treatment.



Chinese Class for Journal Activities

สถานพยาบาลเจตนินได้จัดให้มีการเรียนภาษาจีนสำหรับพนักงานเพื่อ สื่อสารภาษาจีนกลางกับลูกค้าชาวจีน โดยอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญทางด้าน ภาษาจีนกลางจากโรงเรียนสอนภาษาจีน หอการค้าไทย-จีน

Jetanin has provided a Chinese lesson classes held by Tha Chinese Chamber of Commerce for the staffs who require to communicate in Mandarin language with Chinese clients.









Giving a Talk in Taipei

คุณอนินทร์ กุชราล (ผู้จัดการส่วนการตลาดและบริการลูกค้าต่างประเทศ) ได้ รับเชิญจาก Taiwanese Society for Reproductive Medicine (TSRM) เมือง ไทเป ประเทศไต้หวัน ให้เป็นวิทยากรบรรยาย ในหัวข้อ 'Cross-border fertility service in Thailand: the positive impact of medical tourism' เมื่อวันที่

Mr.Anin Gujral (Marketing and Foreign Affair Manager) was invited by Taiwanese Society for Reproductive Medicine (TSRM) in Taipei as a guest speaker for, in the topic of 'Cross-border fertility service in Thailand: the positive impact of medical tourism', on April 18th 2015

students from Assumption University to learn about the infertility treatment

Students Visited Jetanin Institute

เมื่อวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2558 สถานพยาบาลเจตนิน โดยแพทย์

พยาบาล และเจ้าหน้าที่ ได้ให้การต้อนรับคณาจารย์และนักศึกษาจาก

มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ เพื่อเข้ารับฟังการบรรยายพิเศษ และศึกษา

ดูงานในกระบวนการการรักษาผู้มีบุตรยากแบบครบวงจร และเพียบ

On 24th February 2015, Jetanin Institute welcomed

พร้อมด้วยเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย

JETANIN JOURNAL



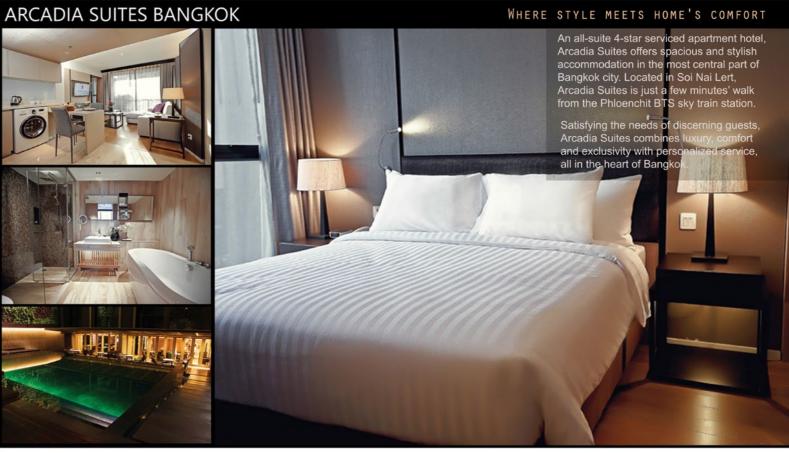
ด้วย 2 เทคโนโลยีที่ทันสมัย มีความแม่นยำสูง

- CY-PREP[™] Pap Test (Liquid-Based Cytology)
- HPV DNA Test (High Risk Type 16,18)

ป้องกันมะเร็งปากมดลูกภัยเงียบใกล้ตัวคุณได้ง่ายๆ เพียวมาตรวาคัดกรอวมะเร็วปากมดลูกเท่านั้น



*สนใจสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ แพนกสื่อสารการตลาด โทร.02-252-7164 ຕ່ວ 120,121,122





Arcadia Suites features 73 lavishly and elegantly designed suites, all including

阿卡迪亚套房酒店位于曼谷的心脏地带 提供宽敞时尚的住宿环境。 酒店位于Nai Lert巷·距离 BTS Phloenchit 站

阿卡迪亚套房酒店共有73间华丽优雅的套房·提供现代化设施如液晶电视、无线网络连接、浴室、设备齐全的厨房



We have the new Jetanin mobile application innovative tool to offer you with

- Useful information of fertility +
- Doctor medical advices 4
- Track our success stories +
- Preparing yourself for pregnancy +
 - Log doctor appointment +
 - Ovulation calculator +

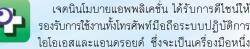




Download Application: Q jetanin

เจตนินโมบายแอพพลิเคชั่น เทคโนโลยีใหม่ล่าสุดบนมือถือ เพื่อให้คุณสามารถเข้าถึงข้อมูลสำคัญที่คุณต้องการเพียง ปลายนิ้วสัมผัส ไม่ว่าจะเป็น

- ∔ ข่าวสารทางการแพทย์เกี่ยวกับการมีบุตรยาก
- 👍 ปรึกษาคุณหมอ
- 🕂 เรื่องราวความสำเร็จของครอบครัวที่มีบุตรยาก
- 🕂 การนัดหมายแพทย์
- 🖶 เครื่องมือคำนวณการตกไข่ เป็นต้น



ที่ช่วยอำนวยความสะดวกให้แก่พ่อแม่ผู้มีบุตรยากในยุดนี้ได้ อย่างรวดเร็วทันใจด้วยมาตราฐานและคุณภาพการบริการ ที่เป็นเลิศของเรา เราหวังอย่างยิ่งว่าเราจะทำให้คุณทุกคน ประสบความสำเร็จในการตั้งครรภ์ และคลอดลูกสุดรักของคุณ ได้อย่างปลอดภัยเสมอมา และตลอดไป เพราะลูกคือของขวัญ ที่มีค่าที่สุดในโลก

www.jetanin.com



Jetanin mobile application is designed for both iOS and android phone. It will provide assisted reproduction for infertile patients with modern, standardized and transparent methods performed by quality excellence. We wish you a healthy, full-term pregnancy and a safe delivery as always. Because the baby is the precious gift in the world.



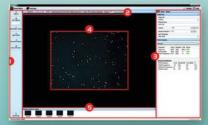
IVOS II & CEROS II

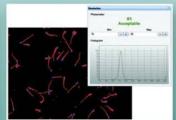
Featuring Next Generation Human Clinical II Sperm Motility Software

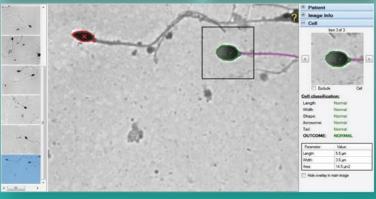


IVOS II

- Automation for speed, increased precision and decreased technical variation.
- Computer controlled auto-illumination standardizes analysis setup across all users.
- Auto-selection of fields for fastest analysis.
- All optics components combined into one
- integrated unit the microscope is inside. Strobe illumination provides sharpest imaging.
- Automated stage for precise temperature control and sample positioning.
- IDENT fluorescence capability (optional).







Distributed by



www.aptec-thailand.com













