



สรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย (The Physiological Society of Thailand)

NEWSLETTER จดหมายข่าว

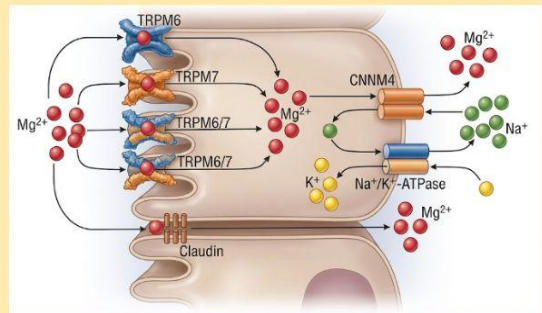
ISSN: 1513-2188, Vol 26 (NO.2) May 2026



บทความวิชาการ

ภาวะธำรงสมดุลแมกนีเซียมใน
มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก
: จากสรีรวิทยาพื้นฐานสู่แบบจำลอง
เนื้องอกสามมิติ

โดย รศ.ดร.ณรงค์ฤทธิ์ ทองอ่อน
สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์
คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา



บทสัมภาษณ์เปิดงาน-เปิดใจ

ศ. ดร. พวงรัตน์ ภักดีโชติ

ข่าวแวดวงสรีรวิทยา

ข่าวงานประชุมวิชาการ



บก.แกลง



สวัสดิชชาวสรีรวิทยาทุกท่านคะ

ฉบับนี้เป็นฉบับที่ 2 ของปี 2569 แล้วนะคะ
เนื้อหาที่น่าสนใจในฉบับยังคงแน่นเช่นเดิม

ในฉบับนี้ขอเสนอบทความวิชาการ เรื่อง **“ภาวะร่างกายสมดุลแมกนีเซียมในมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก: จากสรีรวิทยาพื้นฐานสู่แบบจำลองเนื้องอกสามมิติ** โดย รศ.ดร.ณรงค์ฤทธิ์ ทองอุ่น สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา เปิดงาน-เปิดใจ “บทสัมภาษณ์ ศ.ดร.พวงรัตน์ ภักดีโชติ” ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ประธานจัดการประชุมสรีรวิทยาแห่งประเทศไทยครั้งที่ 51 ที่ผ่านมาเมื่อปี 2567 นอกจากนี้ยังมีข่าวแวดวงสมาชิก และ ข่าวงานการประชุมวิชาการ เหมือนเช่นเคยนะคะ ส่วนหัวข้อสรุปการประชุมวิชาการสรีรวิทยาและการอบรมสรีรวิทยา-พยาธิสรีรวิทยา ยังไม่มีในฉบับนี้นะคะ เนื่องจากการจัดงานจะมีขึ้นในช่วงปลายเดือนพฤษภาคม คอยติดตามในฉบับหน้าซึ่งเป็นฉบับสุดท้ายของปีนี้นะคะ

หากมีข้อติชม ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะหัวข้อหรือนุคคลที่น่าสนใจ ต้องการให้ทีมบรรณาธิการไปสัมภาษณ์ หรือประสงค์อยากเขียนบทความพิเศษเพื่อแชร์ประสบการณ์ที่น่าสนใจแก่เพื่อนสมาชิก สามารถแจ้งได้ที่ sophapun@gmail.com หรือ Line id: 0830734314

ด้วยความปรารถนาดีจากกองบรรณาธิการจุลสารคะ

โสภภาพรรณ เอกรัตนวงศ์ บรรณาธิการ

กองบรรณาธิการ

รศ.ดร. โสภภาพรรณ เอกรัตนวงศ์ **บรรณาธิการ**

รายนามกรรมการ

พันเอกหญิง ผศ. พรรณเพ็ญ นาประดิษฐ์
ดร.นพ. สุทธิพงษ์ สวัสดิ์วีโรจวงศ์
ผศ.ดร. อรพรรณ วนขจรไกร

ผศ.ดร. ภัญฉิลา ธาราเบ็ญจศีล
ผศ.ดร. สุธิชา กฤตยารักษ์สกุล
ดร.นันททิพย์ ประทุมทรัพย์

ดร. จุฑามาศ วันเพ็ชร
ดร.กัญยารัตน์ บำรุงสุข

รศ.ดร. ธมลวรรณ ส่วนอรุณสวัสดิ์ **ที่ปรึกษา**

TABLE OF CONTENTS

- 4 บทความวิชาการ
ภาวะร่ารังสมดุลงแมกนิเซียมในมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก:
จากสรีรวิทยาพื้นฐานสู่แบบจำลองเนื้องอกสามมิติ
- 9 เปิดงาน-เปิดใจ
บทสัมภาษณ์: ศ.ดร.พวงรัตน์ ภักดีโชติ
- 14 การประชุมวิชาการสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
ครั้งที่ 53
- 16 งานประชุมวิชาการสรีรวิทยา-พยาธิสรีรวิทยา
ครั้งที่ 43
- 17 The 22nd Inter-Medical School Physiology
Quiz (IMSPQ 2026)
- 18 ข่าวแวดวงสรีรวิทยา
- 24 งานประชุมวิชาการ



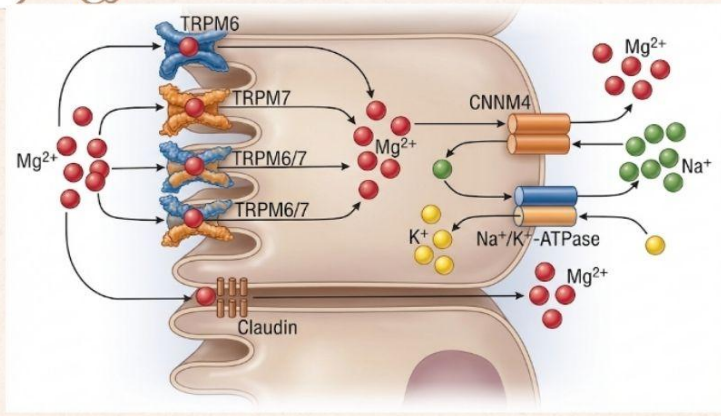
ภาวะธำรงสมดุลแมกนีเซียม ในมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวาร หนัก : จากสรีรวิทยาพื้นฐาน สู่แบบจำลองเนื้องอกสามมิติ

รศ.ดร.ณรงค์ฤทธิ์ ทองอ่อน
สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์
คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

แมกนีเซียม (Mg^{2+}) เป็นไอออนจำเป็นต่อกระบวนการชีวเคมีระดับเซลล์และการทำงานของระบบอวัยวะหลายระบบ ภาวะพร่องแมกนีเซียมสัมพันธ์กับโรคสำคัญหลายชนิด เช่น โรคอัลไซเมอร์ โรคกระดูกพรุน ความดันโลหิตสูง เบาหวาน และมะเร็ง [1] ระดับแมกนีเซียมในพลาสมาจึงถูกควบคุมให้อยู่ในช่วง 0.7–1.1 มิลลิโมลต่อลิตร โดยอาศัยความสมดุลระหว่างการดูดซึมจากลำไส้ การสะสมในกระดูกและกล้ามเนื้อ และการขับออกทางไต [1]

1. กลไกการดูดซึมแมกนีเซียมในลำไส้ ประมาณร้อยละ 90 ของแมกนีเซียมถูกดูดซึมที่ลำไส้เล็ก ที่เหลือเกิดในลำไส้ใหญ่ ผ่านสองกลไกหลัก ได้แก่ การดูดซึมแบบผ่านเซลล์ (transcellular) และการดูดซึมแบบผ่านช่องว่างระหว่างเซลล์ (paracellular) [2]

1.1 การดูดซึมแบบผ่านเซลล์ อาศัยช่องไอออน ได้แก่ TRPM6, TRPM7 และคอมเพล็กซ์ TRPM6/7 โดย TRPM6 และ TRPM6/7 มีการแสดงออกจำเพาะในเยื่อลำไส้และหลอดไต การทำงานของ TRPM6 และ TRPM7 ถูกยับยั้งแบบ negative feedback โดย Mg^{2+} และ Mg-ATP ภายในเซลล์ ขณะที่ TRPM6/7 ไม่ไวต่อกลไกดังกล่าว ทำให้การนำเข้า Mg^{2+} ดำเนินต่อได้แม้ระดับภายในสูง จากนั้น Mg^{2+} ถูกลำเลียงออกด้าน basolateral ผ่านโปรตีนขนส่ง CNNM4 ซึ่งอาศัยความชันโซเดียมเป็นแรงขับเคลื่อนกตุยภูมิ (รูปที่ 1)



รูปที่ 1 ภาพแสดงกลไกการดูดซึมแมกนีเซียมผ่าน
แผ่นเซลล์เยื่อบุลำไส้

1.2 การดูดซึมช่องว่างระหว่างเซลล์ ควบคุมโดยโปรตีน claudin โดยเฉพาะ claudin-7 และ claudin-12 อาจเป็นตัวกำหนดความสามารถในการผ่านของ Mg^{2+} ในลำไส้ โดยกลไกระดับโมเลกุลยังต้องการการศึกษาต่อ

2. ปัจจัยควบคุมการดูดซึมแมกนีเซียมในลำไส้ [2]

2.1. ฮอร์โมน: พาราไทรอยด์ฮอร์โมน (PTH) และไฟโบรบลาสต์โกรทแฟกเตอร์-23 (FGF-23) มีฤทธิ์ยับยั้งการดูดซึมแบบผ่านเซลล์ โดยกระตุ้นสัญญาณ PKC ส่งผลให้การแสดงออกของ TRPM6 บนเยื่อหุ้มเซลล์ลดลง จึงมีผลลดการทำงานของ TRPM6 และ TRPM6/7 ในภาวะแคลเซียมต่ำ PTH ในเลือดจะเพิ่มขึ้น กระตุ้นการสลายกระดูก (ซึ่งจะปลดปล่อยแคลเซียม ฟอสเฟต และแมกนีเซียม) เพิ่มการดูดกลับแคลเซียมที่ไต และการสร้างวิตามินดีเพื่อเพิ่มการดูดซึมในลำไส้ ระดับฟอสเฟตและ PTH ที่สูงขึ้นจะกระตุ้นการหลั่ง FGF-23 จากกระดูก ซึ่งจะยับยั้งการสร้างวิตามินดีและเพิ่มการขับฟอสเฟตทางไต ป้องกันภาวะฟอสเฟตเกิน PTH และ FGF-23 ก็ยังมีฤทธิ์กีดการดูดซึม Mg^{2+} เพื่อป้องกันภาวะแมกนีเซียมเกินจากการสลายกระดูก [2] เป็นกลไกประสานเพื่อเพิ่มระดับแคลเซียม แต่ไม่กระทบต่อระดับแมกนีเซียมและฟอสเฟต [1,2]

2.2 ความเป็นกรดในลำไส้และตัวรับที่ไวต่อโปรตอน: ค่า pH ที่สูงขึ้นมีผลลดสัดส่วน Mg^{2+} ที่ละลายได้ จึงลดการดูดซึม ภาวะกรดในลำไส้จึงเอื้อต่อการดูดซึม นอกจากนี้เซลล์เยื่อบุตรวจจับโปรตอนผ่านตัวรับสำคัญ [2] ได้แก่ OGR1 (GPR68): ถูกกระตุ้นที่ pH 6.8–7.2 มีผลเพิ่มการดูดซึม Mg^{2+} ผ่านเส้นทาง PLC/PKC ASIC1a: กระตุ้นที่ pH ประมาณ 6.2 ทำให้ Ca^{2+} ไหลเข้าเซลล์และกระตุ้นการหลั่งไนคาร์บอนเอต ลดความเป็นกรด และเพิ่มการตกตะกอนของ Mg^{2+} จึงกีดการดูดซึม Mg^{2+} P2Y2 purinoceptor: ไวต่อโปรตอนและ ATP การกระตุ้นเพิ่มการหลั่งไนคาร์บอนเอต ส่งผลลดการดูดซึม

2.3 ผลของยา Proton Pump Inhibitors (PPI): การใช้ PPI ระยะยาวสัมพันธ์กับภาวะแมกนีเซียมต่ำ โดยมีกลไกสำคัญ ได้แก่

- ลดการแสดงออกและการทำงานของ TRPM6/7 ผ่านการฟอสโฟริเลชันที่ T1851 และออกซิเดชันที่ M1755 พร้อมเพิ่มระดับ FGF-23 ในเลือด
- เพิ่มการแสดงออกของ ASIC1a และ P2Y2 กระตุ้นการหลั่งไบคาร์บอเนต เพิ่มการตกตะกอนของ Mg^{2+}
- เหนี่ยวนำความผิดปกติของพานาเนกเซลล์ ก่อการอักเสบเรื้อรังและวิลลัสฝ่อ จึงลดพื้นที่ผิวดูดซึม Mg^{2+}

3. ภาวะสร้างสมดุลงแมกนีเซียมในมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง

ภายใต้กรอบของภาวะสร้างสมดุลงแมกนีเซียมดังกล่าว ความผิดปกติของ Mg^{2+} ยังเชื่อมโยงกับพยาธิกำเนิดของมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง (colorectal cancer; CRC) ซึ่งเป็นหนึ่งในสาเหตุการเสียชีวิตจากมะเร็งอันดับต้นของโลก จากการกลับเป็นซ้ำและการแพร่กระจาย ปัจจัยหลักประการหนึ่งคือการดำรงอยู่ของเซลล์ต้นกำเนิดมะเร็ง (cancer stem cells; CSCs) ซึ่งมีศักยภาพในการแบ่งตัวไม่จำกัด มีความยืดหยุ่นเชิงสภาพ และทนต่อการรักษามาตรฐาน การทำความเข้าใจกลไกที่ควบคุมคุณสมบัติของ CSCs จึงมีนัยสำคัญต่อการพัฒนากลยุทธ์รักษาระยะยาว [3]

หลักฐานทางระบาดวิทยาชี้ว่าการได้รับ Mg^{2+} ต่ำสัมพันธ์กับความเสี่ยง CRC ที่เพิ่มขึ้น [4] ขณะที่การได้รับในระดับสูงเกินอาจเพิ่มความเสี่ยงเช่นกัน สะท้อนความสัมพันธ์แบบรูปตัวยูระหว่างระดับ Mg^{2+} กับการเกิดโรค [5] ในระดับเนื้อเยื่อ ก้อนมะเร็ง CRC มีระดับ Mg^{2+} ภายในเซลล์สูงกว่าเนื้อเยื่อปกติอย่างมีนัยสำคัญ [6] สัมพันธ์กับการเพิ่มการนำเข้า Mg^{2+} ผ่าน TRPM6 และ TRPM7 และการลดการส่งออกผ่าน CNNM4 [7,8] ภาวะ Mg^{2+} ภายในเซลล์ที่สูงเชื่อมโยงกับการดื้อต่อยาเคมีบำบัด เช่น doxorubicin การเพิ่มคุณสมบัติ CSCs และศักยภาพการแพร่กระจาย [9]

จากความผิดปกติของภาวะสร้างสมดุลงข้างต้น กลุ่มวิจัยของผู้เขียนจึงใช้เซลล์มะเร็งลำไส้ใหญ่ HT-29 เพาะเลี้ยงแบบสเฟียร์รอยด์ (3D) ซึ่งเลียนแบบโครงสร้างและไมโครเอนไวรอนเมนต์ของก้อนมะเร็งได้ใกล้เคียงสภาพจริงมากกว่าระบบ 2D เพื่อประเมินบทบาทของ Mg^{2+} ต่อคุณสมบัติ CSCs และการอยู่รอดของเซลล์ [10,11]

4. บทบาทของ TRPM6 และ TRPM6/7 ต่อก้อนมะเร็ง CRC [10]

ศึกษาผลของการยับยั้งช่อง TRPM6 และ TRPM6/7 ต่อการเจริญเติบโตและการแพร่กระจายของเซลล์มะเร็งในรูปแบบสเฟียร์รอยด์ โดยใช้สารยับยั้ง 3 ชนิด ได้แก่ Co(III)hexamine (สารยับยั้ง Mg^{2+} channel), 2-APB (สารยับยั้ง TRPM6/7) และ Mesendogen (สารยับยั้ง TRPM6 แบบจำเพาะ) ผลการทดลองที่สำคัญพบว่า

4.1 สเฟียร์รอยด์มีการแสดงออกของ TRPM6, TRPM7 และ TRPM6/7 บนเยื่อหุ้มเซลล์มากขึ้นอย่างมีนัยสำคัญเมื่อเทียบกับเซลล์แบบ 2D ส่งผลให้มีการไหลเข้าและปริมาณ Mg^{2+} ภายในเซลล์สูงขึ้น ซึ่งบ่งชี้ถึงศักยภาพในการกักเก็บ Mg^{2+} ได้มากกว่า

4.2 การยับยั้ง TRPM6 และ TRPM6/7 ส่งผลให้สเฟียรอยด์สูญเสียโครงสร้าง และพบเซลล์ตาย โดยสารยับยั้งเหล่านี้ไม่มีผลต่อการมีชีวิตของเซลล์แบบ 2D แสดงให้เห็นว่าก้อนมะเร็งมีความไวต่อการเปลี่ยนแปลงสมดุลง Mg^{2+}

4.3 การยับยั้ง TRPM6 และ TRPM6/7 ส่งผลลดความสามารถในการเกิด secondary sphere formation และลดการแสดงออกของโปรตีน NANOG ซึ่งเป็น marker ของ CSCs บ่งชี้ว่ามีการลดคุณสมบัติ CSCs

4.4 การยับยั้ง TRPM6 และ TRPM6/7 ส่งผลลด cancer migration อย่างมีนัยสำคัญ

5. การเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อมของ Mg^{2+} ภายนอกก้อนมะเร็ง CRC [11]

ศึกษาผลโดยตรงของระดับ Mg^{2+} นอกเซลล์ที่เปลี่ยนแปลงไปต่อสภาวะสมดุลง Mg^{2+} และการอยู่รอดของเซลล์สเฟียรอยด์ โดยแบ่งเป็นสภาวะขาด Mg^{2+} (0.2, 0.4, 0.6 mM) และสภาวะ Mg^{2+} สูง (1.5, 2.5, 5.0 mM) เมื่อเทียบกับสภาวะปกติ (1.0 mM) ผลการทดลองที่สำคัญพบว่า

5.1 ทั้งสภาวะ Mg^{2+} ต่ำและสูง ส่งผลให้โครงสร้างสเฟียรอยด์เสียเสถียรภาพ มีเซลล์ตายหลุดออกจากรอบสเฟียรอยด์ และขนาดของสเฟียรอยด์ลดลงอย่างรวดเร็วตามความเข้มข้นและเวลา ซึ่งสอดคล้องกับการมีชีวิตของเซลล์ที่ลดลง โดยเซลล์สเฟียรอยด์มีความไวต่อการเปลี่ยนแปลงนี้มากกว่าเซลล์แบบ 2D

5.2 การเปลี่ยนแปลงของ Mg^{2+} กระตุ้นให้เกิดการตายของเซลล์ผ่านกระบวนการ apoptosis โดยเห็นได้จากการเพิ่มขึ้นของโปรตีน p53, Bax, cleaved caspase-3 และการลดลงของ Bcl-2 นอกจากนี้ยังพบการกระตุ้น autophagy จากปริมาณโปรตีน pS556-ULK1 และ p62/SQSTM1 โดยเฉพาะอย่างยิ่งในเซลล์สเฟียรอยด์

5.3 การเปลี่ยนแปลงของ Mg^{2+} ส่งผลให้เซลล์สเฟียรอยด์สูญเสียความสามารถในการปรับตัวเพื่อรับสมดุลง Mg^{2+} ในขณะที่เซลล์ 2D สามารถปรับเพิ่มหรือลดการแสดงออกของตัวขนส่ง Mg^{2+} (เช่น TRPM6, TRPM7, CNNM4) ได้อย่างเหมาะสม แต่เซลล์สเฟียรอยด์กลับแสดงออกของโปรตีนเหล่านี้ลดลงในทุกสภาวะที่ผิดปกติไป

5.4 เซลล์สเฟียรอยด์ในสภาวะปกติมีการเติมฟอสเฟตที่ตำแหน่งสำคัญ (เช่น S141 และ S1252 ของ TRPM6) ซึ่งช่วยส่งเสริมการนำ Mg^{2+} เข้าเซลล์ แต่เมื่ออยู่ในสภาวะ Mg^{2+} ต่ำหรือสูง การเติมฟอสเฟตที่ตำแหน่งเหล่านี้หายไป และกลับพบการเติมฟอสเฟตที่ตำแหน่งยับยั้งการทำงาน (T1851 ของ TRPM6) แทน

5.5 สภาวะ Mg^{2+} ที่ผิดปกติ โดยเฉพาะสภาวะขาด Mg^{2+} เพิ่มภาวะเครียดออกซิเดชัน ส่งผลให้เกิดปฏิกิริยาออกซิเดชันของกรดอะมิโน Methionine (MetO) บนโปรตีน TRPM6 และ TRPM7 เพิ่มขึ้น ซึ่งเป็นอีกกลไกหนึ่งที่ทำให้ช่องเหล่านี้เสียสภาพและทำงานได้ลดลง

5.6 เซลล์สเฟียรอยด์ที่อยู่ภายใต้สภาวะ Mg^{2+} ที่ผิดปกติ มีการลดลงของโปรตีน Mrs2 ซึ่งเป็นช่องนำ Mg^{2+} เข้าไมโทคอนเดรีย ค่าศักย์ไฟฟ้าที่เยื่อหุ้มไมโทคอนเดรียชั้นในลดลงอย่างรุนแรง นำไปสู่การขาดพลังงานและกระตุ้นการตายของเซลล์ในที่สุด

ข้อเสนอแนะ: เนื่องจากช่อง TRPM6 และ TRPM6/7 มีการแสดงออกจำกัดเฉพาะในเนื้อเยื่อลำไส้ การพัฒนาระบบนำส่ง Mg^{2+} หรือสารยับยั้งแบบควบคุมการปล่อย (controlled-release system) ไปยังก้อนมะเร็งในลำไส้ใหญ่โดยตรง จึงอาจเป็นแนวทางการรักษาที่น่าสนใจ โดยอาจมีผลข้างเคียงต่อระบบอื่นๆ ในร่างกายน้อยกว่า งานวิจัยนี้ได้เปิดมุมมองใหม่ให้กับบทบาทของ Mg^{2+} ในการดำเนินโรคมะเร็ง CRC และเสนอเป้าหมายการรักษาที่มีความจำเพาะเจาะจงมากขึ้นสำหรับผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ในอนาคต

Reference

1. ณรงค์ฤทธิ กองอุ่น. แมกนีเซียมและสุขภาพ: จากความรู้ระดับโมเลกุลสู่คลินิก ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๒.-- ชลบุรี : คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา, 2567. 203 หน้า. (ISBN 978-974-384-615-1).
2. Chamniansawat S, Suksridechacin N, Thongon N. Current opinion on the regulation of small intestinal magnesium absorption. *World J Gastroenterol* 2023; 29(2): 332-342.
3. Zhong C, Wang G, Guo M, Zhu N, Chen X, Yan Y, Li N, Yu W. The Role of Tumor Stem Cells in Colorectal Cancer Drug Resistance. *Cancer Control* 2024; 31: 10732748241274196
4. Chen GC, Pang Z, Liu QF. Magnesium intake and risk of colorectal cancer: A meta-analysis of prospective studies. *Eur J Clin Nutr.* 2012, 66, 1182-1186.
5. Qu X, Jin F, Hao Y, Zhu Z, Li H, Tang T, Dai K. Nonlinear association between magnesium intake and the risk of colorectal cancer. *Eur. J. Gastroenterol. Hepatol.* 2013; 25: 309-318.
6. Schirotti D, Marraccini C, Zanetti E, Ragazzi M. Gianoncelli A, Quartieri E, Gasparini E, Iotti S, Baricchi R, Merolle L. Imbalance of Mg homeostasis as a potential biomarker in colon cancer. *Diagnostics* 2021; 11: 727.
7. Pugliese D, Armuzzi A, Castri F, Benvenuto R, Mangoni A, Guidi L, Gasbarrini A, Rapaccini GL, et al. TRPM7 is overexpressed in human IBD-related and sporadic colorectal cancer and correlates with tumor grade. *Dig. Liver Dis.* 2020; 52: 1188-1194
8. Funato Y, Yamazaki D, Mizukami S, Du L, Kikuchi K, Miki, H. Membrane protein CNNM4-dependent Mg^{2+} efflux suppresses tumor progression. *J Clin Investig.* 2014; 124: 5398-5410
9. Castiglioni S, Cazzaniga A, Trapani V, Cappadone C, Farruggia G, Merolle L, Wolf FI, Iotti S, Maier JAM. Magnesium homeostasis in colon carcinoma LoVo cells sensitive or resistant to doxorubicin. *Sci. Rep.* 2015, 5, 16538.
10. Kumpuang N, Chamniansawat S, Pongkorpsakol P, Treveeravoot S, Thongon N. Transient receptor potential melastatin 6 and transient receptor potential melastatin 6/7 antagonists suppress colon adenocarcinoma HT-29 cells. *World J Gastrointest Oncol.* 2025;17(12):110736.
11. Kumpuang N, Lapchock P, Treerattanakuporn T, Kongkaew P, Chamniansawat S, Thongon N. Altered Magnesium Environments Restrict Colorectal HT-29 Spheroid Growth by Disturbing Cellular Mg^{2+} Homeostasis. *Int J Mol Sci.* 2026;27(2):834.

บทสัมภาษณ์เปิดงาน-เปิดใจ: ศ.ดร.พวงรัตน์ ภักดีโชติ



อยากให้อาจารย์กล่าวแนะนำตัวให้กับสมาชิก
ชาวสรีรวิทยาอย่างสังเขปค่ะ

สวัสดีค่ะชื่ออาจารย์พวงรัตน์ ภักดีโชติ นะคะ จบปริญญาตรีพยาบาลจากวิทยาลัยพยาบาลราชชนนี ตรัง แล้วมาเรียนต่อปริญญาโทสาขาสรีรวิทยาที่มหาวิทยาลัยขอนแก่น และบรรจุตำแหน่งอาจารย์ที่ภาควิชา ในปี 2542 หลังจากนั้นไปเรียนต่อปริญญาเอกสาขา Biomedical science ที่ University of Nottingham ที่สหราชอาณาจักร สำเร็จการศึกษาในปี 2550 และกลับมาทำงานใช้ทุนที่ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จนถึงปัจจุบันค่ะ

อยากให้อาจารย์กล่าวความรู้สึกที่ได้รับพระกรุณาโปรดเกล้าให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์สาขาสรีรวิทยาค่ะ

วันที่ได้รับพระกรุณาโปรดเกล้าให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์สาขาสรีรวิทยา รู้สึกดีใจมากค่ะ ภาคภูมิใจและเป็นเกียรติสูงสุดต่อตนเองและครอบครัว นับเป็นพระมหากรุณาธิคุณอย่างล้นพ้น อันหาที่สุดมิได้

งานวิจัยหรือผลงานใดที่ให้อาจารย์ความสำคัญค่ะ

คิดว่าทุกงานวิจัยที่ทำมาล้วนมีความสำคัญทั้งหมดค่ะ เพราะเรามุ่งมั่นและทุ่มเทอย่างเต็มที่ในแต่ละโครงการค่ะ หากพูดถึงงานวิจัยที่ช่วยให้เป็นที่รู้จักในแวดวงวิชาการ น่าจะเป็นเรื่องของงานที่เกี่ยวข้องกับ bioactive compounds จากเปลือกส้มหรือพืชตระกูลส้มซึ่งมีบทบาทต่อระบบหัวใจและหลอดเลือด รวมถึงระบบไต ในภาวะ hypertension และ metabolic syndrome ค่ะ

อะไรคือสิ่งที่ทำให้อาจารย์เริ่มสนใจศึกษาวิจัยในพืชตระกูลส้มคะ

เริ่มต้นจากการอ่านงานวิจัยและพบว่ายา daflon ที่มีฤทธิ์รักษาภาวะ venous stasis นั้นมีสารสำคัญในกลุ่ม flavonoid ที่พบในพืชตระกูลส้มเป็นส่วนประกอบ จึงเกิดคำถามต่อยอดว่า “ถ้าสารนี้มีผลต่อหลอดเลือดดำ ก็มีความเป็นไปได้ที่จะมีผลดีกับหลอดเลือดแดง ภาวะความดันเลือดสูง หรือเกี่ยวกับการทำงานของไตได้เช่นกัน” เลยมีแนวคิดที่จะลองใช้สารสำคัญที่เป็นส่วนประกอบของ daflon คือ Diosmin และ Hesperidin มาใช้ในงานวิจัยค่ะ โดยงานแรกใช้สาร Hesperidin ในการศึกษาว่าสารนี้มีผลต่อระบบประสาทซิมพาเทติกและการทำงานของระบบหัวใจและหลอดเลือดหรือไม่ ซึ่งเป็นงานที่เชื่อมโยงกับสรีรวิทยาโดยตรงค่ะ พี่รู้สึกภูมิใจมากกับงานชิ้นนี้ เพราะเป็นหนึ่งในงานวิจัยแรกๆ ที่ใช้สารสำคัญจากเปลือกส้มมาศึกษาในบริบทนี้ และได้รับการตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติระดับ Q1 ซึ่งสะท้อนถึงคุณภาพและศักยภาพของงานวิจัยของทีมเราได้เป็นอย่างดีค่ะ

อะไรคือเคล็ดลับ/ ทักษะหรือคุณสมบัติ/ คุณลักษณะใดที่สำคัญในการได้มาซึ่งความสำเร็จสูงสุดในด้านงานวิจัยของอาจารย์คะ

สิ่งที่ยึดถือมาโดยตลอดคือ “ความรับผิดชอบ” ค่ะ ทั้งความรับผิดชอบต่อตนเอง ลูกศิษย์ ครอบครัว และเพื่อนร่วมงานค่ะ ในส่วนของตนเอง ให้ความสำคัญกับการ work life balance อย่างเหมาะสม สำหรับลูกศิษย์ ให้ความสำคัญเป็นลำดับแรกๆ โดยตั้งใจดูแลและสนับสนุนเขาอย่างเต็มที่ เพื่อให้เขาสามารถก้าวไปถึงเป้าหมายได้ และยังคงพร้อมให้คำแนะนำต่อเนื่องแม้หลังสำเร็จการศึกษา พี่มองลูกศิษย์ด้วยความปรารถนาดี เสมือนเป็นคนในครอบครัวค่ะ อีกสิ่งหนึ่งที่สำคัญคือ “ความขยันและมุ่งมั่น” ค่ะ



หากมีเวลาจะจัดการงานทันทีและตรงเวลา ไม่ผัดวันประกันพรุ่ง และอีกหนึ่งสิ่งที่พี่เชื่อมั่นคือ “ความมีน้ำใจและความกตัญญู” ในการ sharing และ support ซึ่งกันและกัน เพราะความสำเร็จที่ยั่งยืนเกิดจากการเติบโตไปพร้อมกับผู้อื่นค่ะ

การที่อาจารย์ได้รับพระกรุณาโปรดเกล้าให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์ ได้สร้างความเปลี่ยนแปลงหรือมี impact ในการดำเนินชีวิตสำหรับเส้นทางการทำงานของอาจารย์อย่างไรบ้างคะ

จริง ๆ แล้ว การได้มาถึงจุดนี้คือว่ามาไกลเกินฝันมากค่ะ อย่างความรู้สึกตอนที่ยื่นขอตำแหน่งรองศาสตราจารย์ พี่มีความมุ่งมั่นและตระหนักว่าเป็นช่วงเวลาเหมาะสมในการก้าวไปสู่อีกระดับหนึ่งของการงานวิชาการ

การจัดตารางงาน เวลาส่วนตัว ครอบครัว ในการ balance ชีวิต ปัจจุบันของอาจารย์เป็นอย่างไรคะ

ส่วนตำแหน่งศาสตราจารย์นั้น ในตอนแรกไม่ได้คาดหวังไว้มากนัก เพราะตลอดเวลาเพียงตั้งใจทำหน้าที่ของตนเองอย่างเต็มที่ ทั้งในด้านการสอน การวิจัย และการดูแลลูกศิษย์ค่ะ แต่คิดว่าตัวเองโชคดีและได้รับแรงสนับสนุนที่สำคัญจากคนรอบตัวและเพื่อนร่วมงาน ซึ่งแนะนำว่าถึงเวลาที่เหมาะสมในการยื่นขอตำแหน่งศาสตราจารย์แล้ว เมื่อได้ทบทวนเส้นทางการทำงานและผลงานของตัวเอง ก็พบว่าผลงานวิจัยที่พัฒนามาอย่างต่อเนื่องมีทั้งปริมาณและคุณภาพ และมี impact ในเชิงวิชาการค่ะ อีกทั้งยังได้รับการสนับสนุนในการเตรียมความพร้อมด้านเอกสารเพื่อยื่นขอตำแหน่งเป็นอย่างดี จึงทำให้สามารถก้าวมาถึงจุดนี้ได้ค่ะ

ยังคงมองว่าตนเองเป็นอาจารย์เต็มหรืออาจารย์พวงรัตน์คนเดิมค่ะ สิ่งที่เปลี่ยนไปอาจเป็นเพียงการเป็นที่รู้จักในวงวิชาการมากขึ้น อย่างในสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย ได้มีส่วนร่วมมาตั้งแต่เริ่มทำงานใหม่ ๆ และก่อนหน้านี้ก็ได้ร่วมทำกิจกรรมกับสมาคมฯ มาตลอด ทั้งเข้าร่วมและเป็นกรรมการจัดงานประชุมประชุมวิชาการประจำปีของสมาคม เมื่อมีโอกาสทำงานวิจัยมากขึ้นและสร้างผลงานอย่างต่อเนื่องเลยอาจทำให้เป็นที่รู้จักในสมาคมฯ มากขึ้นตามไปด้วยค่ะ ซึ่งช่วยเสริมทั้งความภาคภูมิใจและความมั่นใจในการทำงานค่ะ

ส่วนในเรื่องการจัดการเรียนการสอน ยังคงมีภาระงานสอนทั้งระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษาเช่นเดิม เพราะเชื่อว่าบทบาทของหัวหน้าสาขาวิชา ควรได้มีส่วนร่วมในการสอนและดูแลปฏิบัติการของนักศึกษาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งช่วยให้เราเข้าใจบริบทการเรียนการสอนและสนับสนุนทีมได้ดียิ่งขึ้น เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนดำเนินไปได้อย่างราบรื่นและมีคุณภาพ อีกทั้งพี่เองก็มีความสุขและความผูกพันกับการสอนนักศึกษาค่ะ

จะให้ความสำคัญกับการบริหารเวลาค่ะ ใน 1 วัน เรามีเวลา 24 ชั่วโมง ต้องจัดลำดับความสำคัญของงานให้เหมาะสม ให้ความสำคัญกับงานสอนเป็นอันดับแรก ขณะเดียวกันบทบาทงานบริหารจะเน้นการกำหนดแนวคิดและทิศทางการทำงานเป็นหลัก และทำงานร่วมกับทีมเพื่อให้ทุกอย่างขับเคลื่อนไปได้อย่างมีประสิทธิภาพค่ะ สำหรับงานที่สำคัญและเร่งด่วนจะดำเนินการให้เสร็จก่อน ส่วนงานที่สำคัญแต่ไม่เร่งด่วน เช่น งานวิจัย จะวางแผนและทยอยดำเนินการอย่างต่อเนื่องให้สำเร็จตามเป้าหมาย และงานทั่วไป เช่น การตอบ Line หรือ Email จะพยายามจัดการให้รวดเร็วค่ะ เพื่อให้การสื่อสารราบรื่นและไม่เกิดงานค้างสะสมค่ะ

ในเรื่องของ work life balance เดิมตั้งใจจะจำกัดให้อยู่ในเวลาทำงาน แต่งานบางประเภท เช่น การเขียน manuscript ต้องใช้สมาธิสูง จึงปรับมาจัดเวลาเป็นช่วงบ่ายวันเสาร์-อาทิตย์แทนค่ะ ในส่วนของนักศึกษาจะให้ความสำคัญมากเป็นพิเศษ หากนักศึกษามีข้อสงสัยหรืออยากปรึกษา ก็พร้อมให้คำแนะนำและสนับสนุนอย่างเต็มที่ และหากอยู่ที่คณะ นักศึกษาสามารถเข้ามาพูดคุยหรือปรึกษาได้ตลอดเวลา

อะไรคือสิ่งที่ยากที่สุดหรืออุปสรรคที่ อาจารย์เคยเจอในชีวิตการทำงานคะ และอาจารย์แก้ไขปัญหายังไงคะ

ในด้านการสอน คิดว่าไม่มีอุปสรรคมากนัก เพราะเป็นสิ่งที่คุ้นเคยและทำมาอย่างต่อเนื่องค่ะ ส่วนในด้านงานวิจัย จะมีความยากและความท้าทายอยู่บ้าง เช่น การแข่งขันด้านทุนวิจัย ความพร้อมของครุภัณฑ์ รวมถึงการค้นหา research gap การตั้งโจทย์วิจัยให้มีความใหม่และสร้าง impact ทางวิชาการได้อย่างชัดเจน รวมถึงเรื่องของการบริหารจัดการเวลาค่ะ ซึ่งถือเป็นเรื่องที่ทำกายและเป็นโอกาสให้เราได้พัฒนาตนเองค่ะ

สำหรับการรับมือและแนวทางแก้ไขอุปสรรคอย่างเรื่องของครุภัณฑ์ พี่โซคดีที่ได้รับการสนับสนุนด้านเครื่องมือวิจัยจากสาขาวิชา ทำให้เราสามารถต่อยอดงานวิจัยได้ค่ะ อีกทั้งยังได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานและสาขาวิชาต่างๆ เช่น ภาควิชาคศาสตร์ เกษขวิทยา ฝ่ายวิจัยกลางของคณะ รวมถึงการสนับสนุนทุนจาก สกว วช คณะแพทยศาสตร์และมหาวิทยาลัยขอนแก่น จากประสบการณ์ที่ผ่านมาผมมองว่าการทำวิจัยที่มีคุณภาพนั้นเราไม่สามารถทำงานเพียงลำพังได้ แต่จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือและเครือข่ายทางวิชาการ พี่จึงเปิดโอกาสให้นักศึกษาและศิษย์เก่าสามารถกลับมาร่วมพัฒนาและทำงานวิจัยได้อย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งให้การสนับสนุนเขาอย่างเต็มที่ทั้งในระหว่างศึกษาและภายหลังสำเร็จการศึกษาไปแล้วค่ะ

วิสัยทัศน์สำหรับบทบาทการเป็นหัวหน้าภาควิชาสรีรวิทยาในปัจจุบัน (การเปลี่ยนแปลง / สิ่งที่ยากทำหรือพัฒนาองค์กร) ของอาจารย์ เป็นอย่างไรคะ

สาขาวิชามีส่วนช่วยคณะในด้านการเรียนการสอนและการวิจัยเพื่อรองรับวิสัยทัศน์ของคณะแพทยศาสตร์ “โรงเรียนแพทย์ชั้นนำระดับสากล เพื่อสังคมและสุขภาวะที่ยั่งยืน” และพันธกิจของคณะแพทยศาสตร์สำหรับแนวทางการพัฒนาในบทบาทหัวหน้าสาขาวิชา โดยตั้งเป้าหมายด้านการเรียนการสอนจะสนับสนุนและอำนวยความสะดวกแก่อาจารย์ในสาขาวิชาทุกท่าน ในการพัฒนาตนเองในเรื่องเทคนิคการสอน การอบรมด้านเทคโนโลยี แพทยศาสตร์ศึกษา ส่วนงานวิจัยรวมถึงการสร้างร่วมมือทางวิชาการกับสถาบันต่างประเทศถือเป็นกลไกสำคัญในการสร้าง impact ทางวิชาการของสาขาวิชาและคณะ

จะส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานวิจัยของอาจารย์ทุกท่าน โดยคำนึงถึงความถนัดและความเชี่ยวชาญของแต่ละบุคคล พร้อมทั้งอำนวยความสะดวกในด้านทรัพยากรที่จำเป็น เช่น ครุภัณฑ์ ทุนวิจัย และจัดหาข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ตอนนี้รู้สึกยินดีและดีใจที่เห็นอาจารย์ในสาขาวิชาทุกท่านมีความเข้มแข็งด้านงานวิจัย และสามารถสร้างผลงานได้อย่างต่อเนื่อง เป็นพลังสำคัญในการขับเคลื่อนสาขาวิชาและคณะต่อไปค่ะ

ใครคือบุคคลต้นแบบหรือบุคคลใดที่มีอิทธิพลต่อเส้นทางการทำงานด้านสอนและด้านงานวิจัยของอาจารย์คะ

อาจารย์ผู้เป็นต้นแบบของพี่คือ ศาสตราจารย์ ดร.ยุพา คู่คงวิริยพันธุ์ และ ศาสตราจารย์ ดร.ภก.วีรพล คู่คงวิริยพันธุ์ ค่ะ ทั้งสองท่านมีบทบาทสำคัญอย่างยิ่งต่อการพัฒนาทางวิชาการและทำให้มาถึงจุดนี้ได้ค่ะ เป็นต้นแบบในการพัฒนาโจทย์วิจัย การเขียน manuscript การตอบข้อเสนอแนะของ reviewer และเป็นแบบอย่างในเรื่องความละเอียดรอบคอบของกระบวนการวิจัยค่ะ

นอกจากนี้ ศาสตราจารย์ (เชี่ยวชาญพิเศษ) ดร.นพ.นิพนธ์ ฉัตรทิพากร เป็นอีกท่านที่เป็นแรงบันดาลใจในการดำเนินงานวิจัยทางด้านสรีรวิทยาอย่างมาก เนื่องจากได้รับคำแนะนำที่เป็นประโยชน์อย่างยิ่ง ทั้งในด้านการพัฒนางานวิจัย การบริหารจัดการงานวิจัย และการตีพิมพ์ผลงานวิจัยทางด้านสรีรวิทยาอย่างต่อเนื่องค่ะ



งานอดิเรกหรือกิจกรรมยามว่าง ของอาจารย์คืออะไรคะ

กิจกรรมยามว่างค่อนข้างเรียบง่าย
ค่ะ ชอบใช้เวลาให้ตัวเองได้ผ่อนคลาย เช่น
ช้อปปิ้ง และการฟังเพลงโดยเฉพาะแนว
ป๊อปโอเปร่า ซึ่งช่วยให้รู้สึกสดชื่นและได้
ริเช็ตพลังในการทำงาน เดินทางไปพัก
ผ่อนทั้งในและต่างประเทศบ้าง และหา
โอกาสแวะเยี่ยมอาจารย์ที่ปรึกษาที่นอตติง
แฮม ประเทศอังกฤษ ซึ่งมองว่าเป็นการ
แสดงความกตัญญูและการรักษาความ
สัมพันธ์ทางวิชาการไปพร้อมกันค่ะ ในด้าน
ครอบครัว จะกลับไปเยี่ยมและดูแลคุณ
พ่อคุณแม่อย่างสม่ำเสมอประมาณทุก 2
เดือน ส่วนการดูแลสุขภาพ จะออกกำลังกาย
ด้วยการเดินในช่วงเย็นหลังเลิกงาน

อะไรเป็นแรงผลักดันให้อาจารย์ยัง คงทำงานด้วยความมุ่งมั่นต่อไปคะ

ปัจจุบันยังมีระยะเวลาในการทำงานอีก
ประมาณ 4 ปีก่อนเกษียณ ซึ่งยังคงยึดถือใน
หลักการเดิมในเรื่องของความรับผิดชอบต่อตัว
เอง ลูกศิษย์ เพื่อนร่วมงาน และครอบครัวค่ะ
เป้าหมายสำคัญคือการทำหน้าที่ในแต่ละวันให้ดี
ที่สุดค่ะ และยังคงดำเนินงานวิจัยอย่างต่อเนื่อง
สนับสนุนและส่งเสริมอาจารย์รุ่นน้องและลูก
ศิษย์ พี่เชื่อว่าเมื่อเรามีโอกาสและประสบการณ์
มากขึ้น เราก็ต้องแบ่งปันและสนับสนุนผู้อื่นโดย
เฉพาะกับผู้ที่เคยร่วมงานและเป็นศิษยานุศิษย์ที่
ดีต่อกันมา ให้ทุกคนสามารถก้าวไปข้างหน้าและ
เติบโตไปด้วยกันค่ะ



อยากให้อาจารย์ฝากข้อคิดหรือคำแนะนำ สำหรับคนรุ่นใหม่ที่ยากประสบความสำเร็จในสายวิชาการค่ะ

สิ่งสำคัญอันดับแรกคือการจัดสรรเวลา
โดยเฉพาะเวลาในการอ่าน review ซึ่งช่วยให้เราเห็น
ภาพรวม ทิศทาง และแนวโน้มของงานวิจัยได้อย่าง
ชัดเจน อีกสิ่งหนึ่งคือความมุ่งมั่นค่ะ โดยเริ่มจากจุด
เล็ก ๆ ของเราก่อน แล้วค่อย ๆ ทำและพัฒนาไป
อย่างต่อเนื่อง พี่เชื่อมั่นว่า**การก้าวเดินไปข้างหน้า
อย่างสม่ำเสมอ แม้จะไม่เร็วมาก แต่จะนำพาเราไป
ถึงเป้าหมายได้อย่างแน่นอนค่ะ** และมองว่าความ
สำเร็จเกิดจากการลงมือทำ หากเราตั้งใจทำงานให้มี
คุณภาพ งานที่ดีและมีคุณค่าจะสามารถสะท้อน
ศักยภาพของเรา และนำไปสู่การยอมรับในที่สุดค่ะ

The 53rd Physiological Society of Thailand Annual Meeting

งานประชุมวิชาการสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 53

การประชุมวิชาการสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 53 ประจำปี 2569 (The 53rd Physiological Society of Thailand Annual Meeting: PST 2026) จัดขึ้นระหว่างวันที่ 11-13 พฤศจิกายน 2569 ณ The Grand Chaiyapruke Hotel ภายใต้หัวข้อ “Prevention and Treatment of NCDs: Current and Future Roles of Pharmacological, Nutraceutical, and Lifestyle Interventions in NCDs” ซึ่งงานประชุมมุ่งเน้นไปด้านอัปเดตเทรนด์ล่าสุดด้านการป้องกันและรักษา NCDs ครอบคลุมบทบาทของยา ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม พร้อมเวทีแลกเปลี่ยนความรู้และงานวิจัยจากผู้เชี่ยวชาญทั่วประเทศ

PhysioCMU
Faculty of Medicine

สรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
THE PHYSIOLOGICAL SOCIETY OF THAILAND

The 53rd Physiological Society of Thailand Annual Meeting

Prevention and Treatment of NCDs:
Current and Future Roles of Pharmacological, Nutraceutical, and Lifestyle Interventions in NCDs

Date: November 11-13, 2026

Location:
The Grand Chaiyapruke Chiangmai,
Chiang Mai, Thailand

Department of Physiology,
Faculty of Medicine, CMU

[/physiology.cmu](#) [@physiology.cmu](#)
053-935382
cmu.physiology@gmail.com
www.med.cmu.ac.th/physiology/

PS 2026 | The 53rd Physiological Society of Thailand Annual Meeting
การประชุมวิชาการสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 53
Prevention and Treatment of NCDs:
Current and Future Roles of Pharmacological, Nutraceutical, and Lifestyle Interventions in NCDs

11-13
Nov 2026 | The Grand Chaiyapruke Chiangmai
Chiang Mai, Thailand

DISTINGUISHED LECTURES
ughton 2 ughton 66 ึ่งอริญ

AI FOR NCDs: Benefits, Pitfalls and Risks
12 พฤศจิกายน 2569 เวลา 09:00 - 09:40 น.

ณัฐกร โส
ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.พร.
ประสิทธิ์ วัฒนากา
ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์และเภสัชกรรม มหาวิทยาลัยบูรพา

PS 2026 | The 53rd Physiological Society of Thailand Annual Meeting
การประชุมวิชาการสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 53
Prevention and Treatment of NCDs:
Current and Future Roles of Pharmacological, Nutraceutical, and Lifestyle Interventions in NCDs

11-13
Nov 2026 | The Grand Chaiyapruke Chiangmai
Chiang Mai, Thailand

PLENARY LECTURE
โดย ณัฐกร โส ึ่งอริญ ปร่วงปี 2568

Ultraprocessed Foods: Pros and Cons with Specific Relations to NCDs
11 พฤศจิกายน 2569 เวลา 10:30 - 11:00 น.

ณัฐกร โส
ศาสตราจารย์ ดร.
ณัฐกร โส
ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์และเภสัชกรรม มหาวิทยาลัยบูรพา

PhysioCMU Faculty of Medicine
 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ THE PHYSIOLOGICAL SOCIETY OF THAILAND
 The 53rd Physiological Society of Thailand Annual Meeting

PS 2026

Prevention and Treatment of NCDs:
Current and Future Roles of Pharmacological, Nutraceutical, and Lifestyle Interventions in NCDs

November 11–13, 2026
 Location: The Grand Chaiyapruke Chiangmai, Chiang Mai, Thailand

Important Dates	Early Bird	General
Registration	2026, June 1 – October 15	After October 15
Payment	2026, June 1 – October 15	After October 15
Abstract & Proceedings submission	2026, June 1 – September 15	
Announcement	2026, October 15	

PST Member	3,000	3,500
Non-PST Member	3,500	4,000
University Student	2,200	2,500
High School Student	1,200	1,500
Accompanying Person (>12 years old)	2,200	2,500
Senior Member (60 years and above)	Registration Fee Waived	

Department of Physiology,
 Faculty of Medicine, CMU
 @physiologycmu physiologycmu
 053-325312
 cmu.physiology@gmail.com
 www.med.cmu.ac.th/physiology/


PhysioCMU Faculty of Medicine มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ THE PHYSIOLOGICAL SOCIETY OF THAILAND
 The 53rd Physiological Society of Thailand Annual Meeting
 การประชุมวิชาการสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 53
Prevention and Treatment of NCDs:
Current and Future Roles of Pharmacological, Nutraceutical, and Lifestyle Interventions in NCDs

11–13 NOV 2026 The Grand Chaiyapruke Chiangmai Chiang Mai, Thailand

DISTINGUISHED LECTURES
 11-13 พฤศจิกายน 2569
 ที่ โรงแรมแชงกรีลา เชียงใหม่ 2569

Obesity Induces Premature Brain Aging: How to Intervene
 11 พฤศจิกายน 2569 เวลา 09:30 - 10:15 น.

5 นวัตกรรม
 สาธารณสุข (เชียงใหม่พัฒนา) ดร.พญ.
สิริพร จิตพิทักษ์
 รองผู้อำนวยการฝ่ายการศึกษาระดับบัณฑิตยศึกษาและพัฒนาระบบงานวิจัย
 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



โดยการประชุมเปิดรับส่งบทความคัดย่อระหว่างวันที่ 1 มิถุนายน–15 กันยายน 2569 และเปิดลงทะเบียนช่วง Early bird ระหว่างวันที่ 1 มิถุนายน–15 ตุลาคม 2569 โดยมีอัตราค่าลงทะเบียนในช่วง Early bird สำหรับสมาชิกสมาคม 3,000 บาท บุคคลทั่วไป 3,500 บาท นักศึกษามหาวิทยาลัย 2,200 บาท นักเรียนมัธยมศึกษา 1,200 บาท รวมถึงผู้ติดตามอายุมากกว่า 12 ปี 2,200 บาท โดยสมาชิกอายุ 60 ปีขึ้นไปได้รับการยกเว้นค่าลงทะเบียน ซึ่งทางผู้จัดได้มีการเปลี่ยนแปลงที่พักเป็น The Grand Chaiyapruke Chiangmai สำหรับผู้ที่ต้องการจอง The grand Chaiyapruke Chiangmai สามารถติดตามใบจอง และ ส่วนลดได้ที่หน้าเว็บไซต์ของงานประชุมเร็ว ๆ นี้ โดยภายในงานประชุมนี้ประกอบด้วยการบรรยายจากวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ keynote speakers รวมถึง plenary lectures ตลอดจน lunch symposium และ young physiologists symposium โดยคณาจารย์จากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ควบคู่กับการนำเสนอผลงานวิจัยทั้งแบบบรรยายและโปสเตอร์ ทั้งนี้มีการมอบรางวัลเพื่อส่งเสริมศักยภาพนักวิจัย ได้แก่ การนำเสนอแบบ Oral ระดับปริญญาตรีและมหาบัณฑิต ชนะเลิศ 4,000 บาท รองชนะเลิศ 3,000 บาท และชมเชย 2,000 บาท ส่วน Poster ชนะเลิศ 2,000 บาท และชมเชย 1,000 บาท (ไม่มีรองชนะเลิศ) ในส่วนของรางวัลระดับมัธยมศึกษาจะได้รับเกียรติบัตร ในส่วนของ Highlight Activities จะมีกิจกรรมเดินศึกษาธรรมชาติเพื่อการส่งเสริมสุขภาพทางกายและ กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพทางจิต ฃ วัฒนาลาด ซึ่งการประชุมครั้งนี้จึงนับเป็นเวทีสำคัญในการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ สร้างเครือข่ายความร่วมมือ และพัฒนางานวิจัยด้านสรีรวิทยาเพื่อรับมือกับปัญหา NCDs อย่างยั่งยืนในระดับประเทศและนานาชาติ

ผู้ที่สนใจสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <https://pst2026.com/>

หรือติดตามข่าวสารผ่านช่องทาง Facebook Page ภาควิชา:

Department of Physiology, Faculty of Medicine, Chiang Mai University และ IG: physiologyCMU

งานประชุมวิชาการสรีรวิทยา-พยาธิสรีรวิทยา ครั้งที่ 43



สมาคมสรีรวิทยาและพยาธิสรีรวิทยาแห่งประเทศไทย
ครั้งที่ 43

THE 43RD PST ANNUAL TRAINING (PHYSIOLOGY-PATHOPHYSIOLOGY)

INTEGRATIVE HEALTH AND TRANSLATIONAL PHYSIOLOGY

21-22 May 2026
Mandarin Hotel Bangkok
 662 Rama IV Road, Bang Rak, Bangkok, 10500 Thailand.

SPECIAL TALK KEYNOTE LECTURES

Translational Physiology in the Age of AI and Integrative Digital Health

21 MAY 2026



รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์



รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์



รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์

CELL-BASED GENE THERAPY IN THAILAND

22 MAY 2026



รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์



รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์



รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์

CARDIOVASCULAR & COMORBID DISORDERS

22 MAY 2026



รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์



รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์



รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์

Probiotics and Microbiome: Health Benefits

22 MAY 2026



รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์



รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์

รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์

MECHANISTIC PHYSIOLOGY FOR HEALTH MODULATION

22 MAY 2026

รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์

รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์

รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์

21 MAY 2026



รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์



รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์



รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์



รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์

22 MAY 2026



รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์



รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์



รศ. ดร. ส. ส. สิริสรณ์

Documents



	Early Bird*	Regular
PST MEMBER	฿3,000	
GENERAL PARTICIPANT	฿3,500	฿4,000
STUDENT	฿2,500	฿3,000
FOLLOWER	฿1,800	

*28 February 2026

Registration is Now Opening!!!

เปิดลงทะเบียนแล้ววันนี้



Facebook



อัปเดตความคืบหน้าล่าสุด งานประชุมวิชาการสรีรวิทยา-พยาธิสรีรวิทยา ครั้งที่ 43 จัดขึ้นระหว่างวันที่ 21-22 พฤษภาคม พ.ศ. 2569 ณ Mandarin Hotel Bangkok ภายใต้หัวข้อหลัก “Integrative Health and Translational Physiology” โดยขณะนี้ได้ขยายระยะเวลาการลงทะเบียนตั้งแต่วันนี้จนถึงวันจัดงานประชุม เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้สนใจเข้าร่วมได้มากยิ่งขึ้น อัตราค่าลงทะเบียนแบ่งตามประเภทผู้เข้าร่วม สมาชิก PST อยู่ที่ 3,000 บาท บุคคลทั่วไป 4,000 บาท นักศึกษา 3,000 บาท และผู้ติดตาม 1,800 บาท เนื่องจากการประชุมครอบคลุมประเด็นสำคัญในปัจจุบันพร้อมด้วยการบรรยายพิเศษ (Keynote Lectures) จากผู้ทรงคุณวุฒิ อาทิเช่น รศ.ดร.นพ. ชัยเลิศ พิชิตพรชัย, ศ.นพ. สุรเดช หงสอิง, ศ.ดร.พวงรัตน์ ภักดีโชติ, รศ.ดร. มาลัย ทวีโชติภัทร์, ผศ.นพ. ภาณุวัฒน์ วงษ์วัฒน์ และ รศ.สพ.ญ.ดร. สุกธาสินี ปุญญโชติ รวมถึงวิทยากรผู้เชี่ยวชาญท่านอื่น ๆ รวม 13 ท่านด้วยกัน โดยในวันแรกจะมุ่งเน้นเรื่อง translational physiology in the age of AI and integrative digital health, cell-based gene therapy และ cardiovascular and comorbid disorders ส่วนวันที่สองจะนำเสนอหัวข้อ probiotics and microbiome และ mechanistic physiology for health modulation ซึ่งงานประชุมนี้สะท้อนความหลากหลายและความก้าวหน้าขององค์ความรู้ด้านสรีรวิทยาและพยาธิสรีรวิทยาเชิงบูรณาการในปัจจุบัน

ผู้ที่สนใจสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ Facebook Inbox: ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มศว หรือ Email: physiologyswu@gmail.com

The 22nd Inter-Medical School Physiology Quiz

(IMSPQ 2026)

การแข่งขันตอบปัญหาสรีรวิทยาระดับนานาชาติ The 22nd Inter-Medical School Physiology Quiz (IMSPQ 2026) จัดขึ้นระหว่างวันที่ 9-10 กันยายน 2569 โดยภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ Universiti Malaya กรุงกัวลาลัมเปอร์ ประเทศมาเลเซีย ภายใต้การแข่งขันชิงถ้วย Prof. A. Raman Challenge Trophy โดยมีผู้เข้าร่วมเป็นนักศึกษาแพทย์ทีมละ 3-5 คนจากสถาบันต่าง ๆ ทั่วโลก



กิจกรรมแบ่งเป็น 2 วัน ได้แก่ วันแรกประกอบด้วยพิธีเปิด การสอบข้อเขียน (written examination) การอบรม refresher course สำหรับอาจารย์ และกิจกรรม Cultural Night ส่วนวันที่สองเป็นการแข่งขันตอบคำถามแบบปากเปล่า (oral quiz) ต่อหน้าผู้ชม และพิธีมอบรางวัลพร้อมปิดงาน ภายในงานมีวิทยากรพิเศษในช่วง refresher course คือ Professor Yoshihiro Kubo ผู้เชี่ยวชาญด้าน biophysics และ neurobiology จาก National Institute for Physiological Sciences ประเทศญี่ปุ่น ซึ่งเคยดำรงตำแหน่งประธาน International Union of Physiological Sciences (IUPS) และ Physiological Society of Japan (PSJ) สำหรับค่าลงทะเบียนแบบ Early bird อยู่ที่ 80 USD (นานาชาติ) และ 300 RM (มาเลเซีย) ภายในวันที่ 1 พฤษภาคม 2569 และแบบปกติ 100 USD และ 360 RM ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2569 (ไม่รวมค่าที่พัก) โดยการแข่งขันครอบคลุมเนื้อหาสรีรวิทยาทุกระบบ เน้นการคิดวิเคราะห์และการประยุกต์ใช้ความรู้ พร้อมทั้งส่งเสริมการสร้างเครือข่ายและการแลกเปลี่ยนวัฒนธรรมระหว่างนักศึกษาแพทย์จากนานาชาติ

22nd Inter-Medical School Physiology Quiz
IMSPQ
Prof. A. Raman Challenge Trophy

Hosted by Department of Physiology, Faculty of Medicine, Universiti Malaya, Kuala Lumpur, Malaysia

9th - 10th SEPTEMBER 2026

Schedule

Day 1 (9th SEP 2026)

- Opening Ceremony
- Written Examination
- Refresher Course for Lecturers
- Cultural Night

Day 2 (10th SEP 2026)

- Oral Quiz
- Awards and Closing Ceremony

Registration Fees*

3 - 5 participants per team, 1 team per medical school **

	International	Malaysian	Deadline
Early Bird Registration	USD 80	RM 300	1 st May 2026
Regular Registration	USD 100	RM 360	30 th June 2026

* Accommodation is not included
** The registration fee is charged per person and applies to accompanying lecturers & other staff
*** Admin charges apply to medical students at the time of competition
**** Entry fee for non-MSPQ participants

Refresher Course Speaker
Professor Yoshihiro Kubo
Division of Biophysics and Neurobiology, Department of Molecular and Cellular Physiology, National Institute for Physiological Sciences (NIPS), Japan

- President of The International Union of Physiological Sciences (IUPS)
- President of The Physiological Society of Japan (PSJ)

Follow us on Instagram @imspq2026 and for further updates.
For inquiries contact us at imspq2026@gmail.com

ผู้ที่สนใจสามารถติดตามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

<https://medicine.um.edu.my/events/22nd-inter-medical-school-physiology-quiz-imspq-2026>

ข่าวแวดวง สรีรวิทยา



พลโท นายแพทย์ กนกรส หงส์ทอง ม.ว.ม., ป.ช., ภ.ป.ร.๕
สมาชิกอาวุโส ลำดับที่ 008 อดีตหัวหน้าภาควิชาสรีรวิทยา
วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
ถึงแก่อนิจกรรมเมื่อ 29 มีนาคม 2569



CONGRATULATIONS ตำแหน่งทางวิชาการ



ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. จรินทร์ ธีระพรพันธกิจ
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์
ตั้งแต่ 30 กันยายน 2568



ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประภัสสร โพธิ์ดี
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์
ตั้งแต่ 6 พฤษภาคม 2568



ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นพ. รุจกพ สุทธิวิเศษศักดิ์
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์
ตั้งแต่ 11 มิถุนายน 2568

ผู้ช่วยศาสตราจารย์



ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อนงค์ภรณ์ ขอบรูป
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา
ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์
ตั้งแต่ 7 ตุลาคม 2567



ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. จุฑามาศ คำสีแก้ว
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์
ตั้งแต่ 23 ตุลาคม 2568

CONGRATULATIONS

รองศาสตราจารย์

รองศาสตราจารย์ ดร. นพ. กษิณีภัค ไก่แก้ว
ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ดำรงตำแหน่งรองศาสตราจารย์
ตั้งแต่ 26 กุมภาพันธ์ 2569



รองศาสตราจารย์ ดร. ปวินทร์ พงศ์กอปรสกล
คณะแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน วิทยาลัยจุฬาภรณ์
ดำรงตำแหน่งรองศาสตราจารย์
ตั้งแต่ 8 พฤษภาคม 2569

ศาสตราจารย์

ศาสตราจารย์ พญ. ภารดี เอื้อวิชาญแพทย์
สาขาวิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ได้รับพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ
ให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์ (สาขาวิชาสรีรวิทยา)
ตั้งแต่ 25 มกราคม 2565



ศาสตราจารย์ให้ได้รับเงินประจำตำแหน่งสูงขึ้น



ศาสตราจารย์ ดร. นพ. จิตรชัย เหมือนประสา
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
ได้รับอนุมัติแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์ให้ได้รับเงินประจำตำแหน่งสูงขึ้น
ตามมติสภามหาวิทยาลัยมหิดลเมื่อ 17 ธันวาคม 2568

ศาสตราจารย์เกียรติคุณ

ศาสตราจารย์ ดร. จงกลณี วัฒนาเพิ่มพูล
ภาควิชาสรีรวิทยา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์เกียรติคุณ
ตามมติสภามหาวิทยาลัยมหิดลตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2568

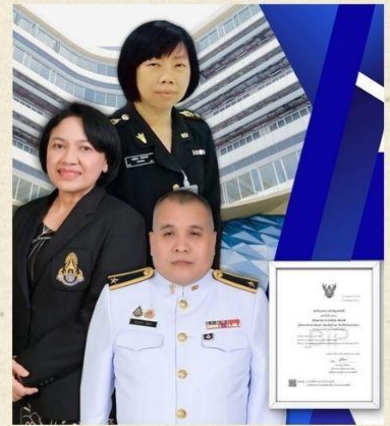


CONGRATULATIONS

รางวัลด้านวิจัยและนวัตกรรม

พล.ต.หญิง ผศ.ดร. ปณิตดา หัตถโชติ
พ.อ.หญิง ผศ.ดร. อนุสรา วัฒนจันทร์
ร.ต. สมหมาย โยชนา

ภาควิชาสรีรวิทยา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
ได้รับหนังสือรับรองผลงานลิขสิทธิ์โปรแกรม Electronic
Immediate Feedback Assessment Technique (IFAT)
PS@PCM



รองศาสตราจารย์ ดร. พญ. จันทชา สิกธีรอุฎ
ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
รางวัลชนะเลิศการนำเสนอผลงานวิจัยแบบ Oral Presentation
จากการประชุมแพทยศาสตร์ศึกษาแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 25
ระหว่าง 25-27 กุมภาพันธ์ 2569

รองศาสตราจารย์ ดร. ญัฐยาภรณ์ อภัยใจ
ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
รางวัล "ช่างทองคำ" ประเภทนักวิจัยรุ่นใหม่ดีเด่น
สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ประจำปี พ.ศ. 2568



ศาสตราจารย์ ดร. นพ. นรัตถพล เจริญพันธุ์
ภาควิชาสรีรวิทยา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
รางวัลผู้มีผลการประดิดษฐ์ที่ได้รับอนุสิทธิบัตร นักวิจัยดีเด่น
จากมหาวิทยาลัยมหิดลเมื่อ 2 มีนาคม 2569

CONGRATULATIONS

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศีตกานต์ นิตพบสุข

วิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
ได้รับรางวัลเหรียญทองเกียรติยศและเหรียญทอง จากการประกวดสิ่ง
ประดิษฐ์และนวัตกรรมระดับนานาชาติ บนเวทีสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช)
ในงานวันนักวิจัยธรรมศาสตร์ 2569



รองศาสตราจารย์ ดร. นพ. ปณภักดิ์ เอื้อวิทยา

ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ได้รับสิทธิบัตรจากสหรัฐอเมริกา นวัตกรรม “ระบบนำส่งการบำบัด”

ภายใต้ความร่วมมือระหว่าง

ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลกับบริษัท NivaMed, Inc.

เมื่อ 10 กุมภาพันธ์ 2569

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศราวุธ ลากมณีย์

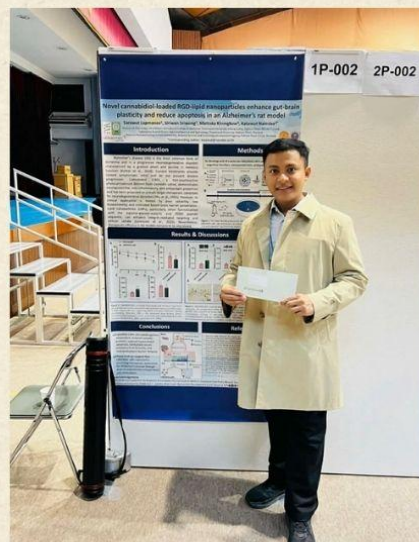
วิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ได้รับรางวัล Travel Award จากงานประชุมสรีรวิทยา

The 103rd Annual Meeting of The Physiological Society

ระหว่าง 10-12 มีนาคม 2569

ณ Tokyo Medical University โตเกียว ประเทศญี่ปุ่น



รองศาสตราจารย์ ดร. พญ. ดันชา สิกธิธัญญ์

ได้รับ รางวัล “Poster Oral Presentation Award”

ประเภท Diabetes/Obesity/Lipid (basic)

ในการนำเสนอผลงานวิจัยแบบ Poster Oral Presentation จากงานประชุม

วิชาการ Seoul International Congress of Endocrinology and

Metabolism ครั้งที่ 14

ระหว่างวันที่ 9 - 11 เมษายน 2569 ณ เมืองอินซอน สาธารณรัฐเกาหลีใต้

CONGRATULATIONS

รางวัลด้านการเรียนการสอน

พ.อ.หญิง ผศ. ดร. จิตรวีณา มหาศิตะ
ภาควิชาสรีรวิทยา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
รางวัลอาจารย์ต้นแบบด้านการสอนประจำปี 2569
จากสมาคมเครือข่ายการพัฒนานาวิชาชีพอาจารย์และองค์กรระดับอุดมศึกษาแห่ง
ประเทศไทย (ควอก) ร่วมกับสำนักงานปลัดกระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย
และนวัตกรรม
เมื่อ 23 กุมภาพันธ์ 2569



อาจารย์ นพ. ธนา ทองศรีคำ
รองศาสตราจารย์ ดร. ศักนัน พงศ์พันธุ์ผู้ภักดี
รองศาสตราจารย์ พญ. มณีรัตน์ ชยานุกักรกุล
ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
รางวัลอาจารย์ขวัญใจนิสิตแพทย์ระดับชั้น pre-clerkship
เนื่องในงานระลึกพระคุณครูและปัจฉิมนิเทศ นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 6
ประจำปีการศึกษา 2568 เมื่อ 23 มีนาคม 2569

รองศาสตราจารย์ ดร. อภิวัฒน์ มนิมนากร
ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
รางวัลเชิดชูเกียรติ
“อาจารย์ต้นแบบคณะแพทยศาสตร์ ด้านการสอน”
ประจำปี 2569
จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น



รองศาสตราจารย์ ดร. พญ. วัฒนา วัฒนาภา
ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
รางวัล “อาจารย์ในดวงใจ” ของศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี 2569
เมื่อ 19 กุมภาพันธ์ 2569

CONGRATULATIONS

รองศาสตราจารย์ ดร. นพ. ชัยเลิศ พิษิตพรชัย
ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
ได้รับการรับรองวิทยฐานะด้านการสอนระดับสูงสุด
Principal Fellow ตามกรอบมาตรฐานวิชาชีพของสภราชอาณาจัก
จาก Advance HE ฐานะระดับ 4 เป็นคนที่ 8 ของประเทศไทย
เมื่อ 9 เมษายน 2569



รางวัลเชิดชูเกียรติ

ศาสตราจารย์ พญ. ดวงพร วีระวัฒนภานนท์
ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์
มหาปรมาภรณ์ช้างเผือก (ม.ป.ช.)
ประจำปี 2568



ศาสตราจารย์ ดร. นพ. จัทรชัย เหมือนประสาก
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
รางวัล “บุคลาภรณ์ดีเด่น ประจำปี 2568” ระดับมหาวิทยาลัย
จากมหาวิทยาลัยมหิดล
เมื่อ 2 มีนาคม 2569



ยินดีต้อนรับสมาชิกใหม่

WELCOME



รองศาสตราจารย์ ดร. นิตวิชญ์ ปะละชัย [500]
สาขาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม



ดร. ธวัชชัย ชวัญจริง [501]
ศูนย์วิจัยและฝึกอบรมสาขาโรคทางไฟฟ้าของหัวใจ
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

งานประชุมวิชาการ

American Physiology Summit 2027



Save the Date for American Physiology Summit 2027 ซึ่งได้กำหนดวัน
ขึ้นมาแล้วสำหรับการจัดการประชุมวิชาการ American Physiology Summit
เป็นงานประชุมด้าน Biological and Biomedical Sciences ระดับนานาชาติ
ที่ครอบคลุมองค์ความรู้ด้าน human และ integrative physiology จัดขึ้นเป็น
ระยะเวลา 4 วัน ระหว่างวันที่ 1-4 เมษายน 2570 โดยเริ่มเปิดงานในวัน
พฤหัสบดีที่ 1 เมษายน 2570 ณ เมืองเดนเวอร์ รัฐโคโลราโด สหรัฐอเมริกา
ภายใต้การจัดการโดย American Physiological Society ซึ่งเป็นองค์กรวิชาการ
ชั้นนำด้านสรีรวิทยา โดยการประชุมนี้เป็นเวทีสำคัญสำหรับนักสรีรวิทยาทั่วโลก
ในการนำเสนอผลงานวิจัย แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ และติดตาม
ความก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์ด้านสรีรวิทยาและชีววิทยาแบบบูรณาการ
โดยรายละเอียดต่าง ๆ หากมีเพิ่มเติมจะอัปเดตในฉบับถัดไป ผู้ที่สนใจ
สามารถติดตามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ทางการของ APS
ที่นี่ <https://www.physiology.org/?SSO=Y>



IUPS Congress 2029



Save the date for the next IUPS Congress 2029 โดยได้
กำหนดวันออกมาแล้ว ซึ่งจะจัดขึ้นระหว่างวันที่ 6-9 กรกฎาคม
พ.ศ. 2572 ณ Kobe ประเทศญี่ปุ่น โดยเป็นเวทีระดับโลกของนัก
สรีรวิทยาที่เปิดโอกาสให้นักวิจัยและนักวิชาการจากทั่วโลกได้
นำเสนอผลงาน แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ และสร้างเครือข่ายความ
ร่วมมือทางวิชาการในระดับนานาชาติ ในบรรยากาศของเมือง
โกเบที่ผสมผสานความทันสมัยกับวัฒนธรรมญี่ปุ่นอย่างลงตัว
นับเป็นโอกาสสำคัญที่ไม่ควรพลาดสำหรับผู้ที่อยู่ในสาย
วิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์ทั่วโลก โดยรายละเอียดต่าง ๆ หากมี
เพิ่มเติมจะอัปเดตในฉบับถัดไป ผู้ที่สนใจสามารถติดตาม
รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่



<https://www.iups.org/save-the-date-for-the-next-iups-congress>

งานประชุม: Synergy for Science 2026: PIEZOs and
the Physiology of Mechanobiology

วันที่: 12 - 16 กรกฎาคม 2569

Website: <https://iop.eventsair.com/synsci26/>



Synergy for Science 2026
Meeting for a Healthier Future

12-16 July 2026
Scottish Event Campus, Glasgow, UK

ขอเชิญบุคลากรทางการแพทย์ ร่วมประชุมวิชาการประจำปี 2569
"Diabetes and Well-being"
ระหว่างวันที่ 6 - 7 สิงหาคม 2569 ณ โรงแรมอิสติน แกรนด์ สาทร กรุงเทพมหานคร

ช่องทางการลงทะเบียน
www.dmthai.org
ภายในวันที่ 15 กรกฎาคม 2569
รับผู้เข้าร่วมประชุม On-site จำนวนจำกัด
(ปิดรับเมื่อมีผู้สมัครเต็มจำนวน)

หมายเหตุ

1. กรณีที่ผ่านลงทะเบียนแล้ว ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ กรุณาแจ้งกลับสมาคมทันที ที่ท่านทราบ
2. หากท่านไม่เกิดผลสมาคม ขอตัดสิทธิ์ท่านในการเข้าร่วมประชุมปีถัดไป
3. หากสมาชิกท่านใดที่ถูกตัดสิทธิ์ประสงค์ต้องการเข้าร่วมประชุม กรุณาชำระค่าลงทะเบียนตามที่กำหนด (ตามประกาศฉบับคณะกรรมการอำนวยการ)

คะแนน CME 7.25/วัน
สแกนเพื่อลงทะเบียน

งานประชุม: การประชุมวิชาการประจำปี 2569

เรื่อง "Diabetes and Well-being"

วันที่: 6-7 สิงหาคม 2569

Website: <https://www.dmthai.org/new/index.php/activities-and-news/news-pr/conference-2569-02>

งานประชุม: งานประชุมวิชาการ APCN 2026

วันที่: 13-15 สิงหาคม 2569

Website: <https://www.acpn2026.org/registration.php>

SAVE THE DATE
ACPN 2026
16th Asian Congress of Pediatric Nephrology
13th-15th August 2026
The Sukosol Hotel, Bangkok, Thailand

Thursday 27 August - Friday 28 August 2026
**Ion Channels in Organ Microcirculatory Control:
Emerging Ideas and Pathological Relevance**

งานประชุม: Ion Channels in Organ Microcirculatory

Control: Emerging Ideas and Pathological Relevance

วันที่: 27 - 28 สิงหาคม 2569

Website: <https://www.physoc.org/events/ion-channels-in-organ-microcirculatory-control-emerging-ideas-and-pathological-relevance/#registration>

งานประชุม: 5th Edition of the International Neurology

Conference (INC) 2026

วันที่: 16-18 ตุลาคม 2569

Website: <https://www.internationalneurologyconference.com/>

5th EDITION OF
**INTERNATIONAL
NEUROLOGY
CONFERENCE**
APPROVED PROVIDER #704397
16th-18th
OCTOBER 2026
BANGKOK, THAILAND
INC 2026
+1-571-5561014
www.internationalneurologyconference.com

ข่าวประชาสัมพันธ์



สรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย THE PHYSIOLOGICAL SOCIETY OF THAILAND

ขอเชิญชวนสมาชิก สสท เสนอชื่อผู้สมควรได้รับรางวัล

“นักสรีรวิทยารุ่นใหม่ดีเด่น” ประจำปี พ.ศ. 2569

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ได้รับการเสนอชื่อเป็นนักสรีรวิทยารุ่นใหม่ นับถึงวันที่ปิดรับเสนอเสนอชื่อ

- มีอายุไม่เกิน 45 ปี บริบูรณ์ในวันที่ปิดรับการเสนอชื่อ (เกิดตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2524 เป็นต้นไป)
- เป็นอาจารย์หรือนักวิจัยที่ปฏิบัติงานด้านสรีรวิทยามาแล้วอย่างน้อย 3 ปี
- เป็นสมาชิกสามัญตลอดชีพของสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
- ไม่เป็นคณะกรรมการสรรหานักสรีรวิทยารุ่นใหม่ดีเด่นในปีนั้น
- ไม่เป็นผู้ที่เคยได้รับ “รางวัลนักสรีรวิทยารุ่นใหม่ดีเด่น” โดยสรีรวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทยมาก่อน

สมาชิก สสท
เสนอชื่อผู้สมควร
ได้รับรางวัลฯ
(เสนอ 1 ชื่อ/ 1 เลวสมาชิก)

ภายใน
30
มิถุนายน 2569

เสนอชื่อ
ผ่านไฟล์เอกสาร



เสนอชื่อ
ผ่านออนไลน์



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ E-MAIL: PST.SECRETARY@GMAIL.COM หรือ 0 2201 5611