

ภาคผนวก

ภาคผนวกที่ 1

แบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วย

Case Record Form (CRF)

ข้อมูลทั่วไป

วันที่เก็บตัวอย่าง.....เพศ ()ชาย ()หญิง

อายุ.....วัน/เดือน/ปี น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

ภูมิลำเนา-จังหวัด.....

ประวัติการเจ็บป่วย (Underlying disease).....

เกณฑ์การรับเข้าในโครงการ

- มีภาพถ่ายรังสียืนยันการวินิจฉัยว่าเป็นนิ่ว ()yes ()no

เกณฑ์การปฏิเสธการเข้าในโครงการ

มีความผิดปกติทางกายวิภาคหรือเกิดพยาธิสภาพของระบบปัสสาวะอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

- | | | | |
|------------------------|--------------|-----------------------------------|--------------|
| - Horseshoe kidney | ()yes ()no | - Polycystic kidney | ()yes ()no |
| - Congenital VU reflux | ()yes ()no | - Persistent ureteric obstruction | ()yes ()no |
| - Neurogenic bladder | ()yes ()no | - Urinary tract infection | ()yes ()no |
| - Malignancy | ()yes ()no | - Other..... | |

ข้อมูลทางคลินิก

- จำนวนครั้งที่เป็นนิ่ว () ครั้งแรก () ครั้งที่ 2 () ครั้งที่ 3 () มากกว่า 3 ครั้ง
- มีประวัติเป็นโรคนี้หรือไม่ () ไม่มี
() มีความสัมพันธ์เป็น.....เป็นนิ่ว () kidney stone () bladder stone () gallstone
- สำหรับผู้ป่วยที่เป็นนิ่วซ้ำ มีระยะปลอดนิ่ว (stone-free period)เดือน/ปี
- อาการที่มาพบแพทย์ () back pain () groin pain () bloody urine () ปัสสาวะขัด/บ่อย
() อาการทางระบบประสาท.....อื่น ๆ.....
- Fever () no () yes
- KUB x-ray () negative () positive
- IVP (intravenous pyelogram) () negative () positive
- Affected kidney () right () left () both
- Stone type () opaque () non-opaque
- Stone quantity () single () multiple.....
- Stone shape () ball-like () staghorn
- Stone location () Pelvis () Upper pole () Middle calyx
() Lower pole
() Ureter [] Rt. [] Lt. [] both () Bladder
- Surgical approach () Open surgery () PCNL () SWL () other.....
- Stone sizecm
- Urinary analysis
Red blood cells:...../HP
White blood cells:...../HP
Bacteria: () occasional () few () moderate () numerous () other.....
Urine culture: () negative () positive.....



Right



Left

Please illustrate:
- Stone location
Stone shape

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้บันทึก

วันที่.....

ภาคผนวกที่ 2

แบบสอบถามคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคนิ้วไต

คณะผู้วิจัยมีความสนใจเกี่ยวกับสุขภาพของท่าน กรุณาคำถามทุกข้อ ที่ตรงกับตัวท่านมากที่สุด ข้อมูลที่ได้จะเก็บไว้เป็น

ความลับ

HN.....วันที่.....รหัสผู้ป่วย.....

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามคุณภาพชีวิตทั่วไป	ดีเยี่ยม	ดีมาก	ดี	พอใช้ได้	แย่มาก	
1. โดยทั่วไป ท่านประเมินได้ว่า สุขภาพของท่านเป็นอย่างไร	1	2	3	4	5	
	ดีขึ้นมาก	ดี	เหมือนเดิม	แย่ลงบ้าง	แย่ลงมาก	
2. เปรียบเทียบกับเมื่อหนึ่งปีที่แล้ว ท่านประเมินได้ว่า สุขภาพของท่านโดยทั่วไปตอนนี้ เป็นอย่างไร	1	2	3	4	5	
3. คำถามต่อไปนี้ เป็นคำถามเกี่ยวกับกิจกรรมที่ท่านทำในแต่ละวัน ท่านคิดว่าสุขภาพของท่านในตอนนี้ มีผลทำให้ท่านไม่สามารถทำกิจกรรมต่อไปนี้ได้อย่างเต็มที่ หรือไม่ ถ้ามีผล มีแค่ไหน?	ลดลงมาก	ลดลงเล็กน้อย	ไม่ลดลง			
3.1 กิจกรรมที่ต้องใช้แรงมาก เช่น การวิ่ง ยกของหนัก การร่วมเล่นกีฬาที่ต้องออกแรงมาก	1	2	3			
3.2 กิจกรรมที่ต้องใช้แรงพอสมควร เช่น ย้ายโต๊ะ ตู้บ้าน ด้วยไม้ถูพื้น เดินเร็วๆ หรือเดินเล่นไกลๆ	1	2	3			
3.3 ยกหรือถือของเมื่อไปจ่ายตลาดหรือซูเปอร์มาเก็ต	1	2	3			
3.4 ขึ้นบันไดหลายๆชั้น(ตั้งแต่ 2 ชั้นขึ้นไป)	1	2	3			
3.5 ขึ้นบันได 1 ชั้น	1	2	3			
3.6 ก้มลงเก็บของ ลูกเข่า	1	2	3			
3.7 เดินหรือเคลื่อนที่มากกว่า 1 ไมล์	1	2	3			
3.8 เดินหรือเคลื่อนที่หลายช่วงเสาไฟฟ้า	1	2	3			
3.9 เดินหรือเคลื่อนที่ 1 ป้ายรถเมล์	1	2	3			
3.10 อาบน้ำหรือแต่งตัว	1	2	3			
4. ในช่วงหนึ่งเดือนที่ผ่านมา สุขภาพกายของท่านทำให้ท่านมีปัญหาต่อไปนี้ ในการทำงานหรือทำกิจวัตรประจำวันต่าง ๆ ของท่านหรือไม่?	ใช่	ไม่ใช่				
4.1 ทำงานหรือทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ไม่นานเท่าที่เคยทำ	1	2				
4.2 ทำงานเสร็จได้น้อยกว่าที่อยากจะทำ	1	2				
4.3 ไม่สามารถทำงานหรือกิจกรรมบางอย่างได้อย่างที่เคยทำ	1	2				
5. ในช่วงหนึ่งเดือนที่ผ่านมา ปัญหาทางอารมณ์ของท่าน (เช่น รู้สึกหดหู่ หรือวิตกกังวล) ทำให้ท่านมีปัญหาในการทำงานหรือทำกิจกรรมปกติประจำวัน หรือไม่?	ใช่	ไม่ใช่				
5.1. ทำงานหรือกิจกรรมต่าง ๆ ได้ไม่นานเท่าที่เคยทำ	1	2				
5.2 ทำงานเสร็จได้น้อยกว่าที่อยากจะทำ	1	2				
5.3 ทำงานหรือกิจกรรมต่าง ๆ โดยไม่ระมัดระวังอย่างที่	1	2				

เคยทำ						
6. ในช่วงหนึ่งเดือนที่ผ่านมา สุขภาพกายหรือปัญหาทางอารมณ์ของท่าน รบกวนการทำงานหรือกิจกรรมทางสังคมตามปกติของท่าน เช่นการพบปะสังสรรค์กับครอบครัว เพื่อนฝูง หรือเพื่อนบ้าน มากน้อยแค่ไหน	1	2	3	4	5	
7. ในช่วงหนึ่งเดือนที่ผ่านมา ท่านมีอาการปวดตามร่างกาย รุนแรงแค่ไหน	1	2	3	4	5	
8. ในช่วงหนึ่งเดือนที่ผ่านมา อาการปวดตามร่างกายของท่าน รบกวนการทำงานตามปกติของท่าน (ทั้งงานที่ทำงานและงานบ้าน)แค่ไหน	1	2	3	4	5	
9. ในช่วงหนึ่งเดือนที่ผ่านมา ท่านมีความรู้สึกต่อไปนี้บ่อยแค่ไหน	ตลอดเวลา	เกือบตลอดเวลา	บ่อยๆ	บางเวลา	นานๆครั้ง	ไม่มีเลย
9.1 ท่านรู้สึกมีชีวิตชีวา กระปรี้กระเปร่าหรือไม่	1	2	3	4	5	6
9.2 ท่านรู้สึกวิตกกังวลหรือไม่	1	2	3	4	5	6
9.3 ท่านรู้สึกหุดหู่เศร้าซึมมากจนไม่มีอะไรทำให้ท่านรู้สึกดีขึ้น ได้หรือไม่	1	2	3	4	5	6
9.4 ท่านรู้สึกสงบสบายหรือไม่	1	2	3	4	5	6
9.5 ท่านรู้สึกมีพลังใจในการดำรงชีวิตหรือไม่	1	2	3	4	5	6
9.6 ท่านรู้สึกท้อแท้ หม่นหมองหรือไม่	1	2	3	4	5	6
9.7 ท่านรู้สึกเหนื่อยเพลีย หมดกำลังใจ	1	2	3	4	5	6
9.8 ท่านรู้สึกมีความสุขหรือไม่	1	2	3	4	5	6
9.9 ท่านรู้สึกเบื่อหน่ายหรือไม่	1	2	3	4	5	6
10 ในช่วงหนึ่งเดือนที่ผ่านมา สุขภาพกายหรือปัญหาทางอารมณ์ของท่าน รบกวนการทำงานหรือกิจกรรมทางสังคมตามปกติของท่าน เช่น การพบปะสังสรรค์กับครอบครัว หรือเพื่อนฝูง	1	2	3	4	5	
11. ข้อความแต่ละข้อความต่อไปนี้ ถูกต้องหรือไม่ถูกต้อง มากน้อยแค่ไหนสำหรับท่าน	ถูกต้องที่สุด	โดยส่วนใหญ่ถูกต้อง	ไม่ทราบ	ไม่ค่อยถูก	ไม่ถูกเลย	
11.1 ฉันดูเหมือนจะไม่สบายง่ายกว่าคนอื่น	1	2	3	4	5	
11.2 ฉันมีความสุขแข็งแรงดีพอๆกับคนอื่นๆที่ฉันรู้จัก	1	2	3	4	5	
11.3 ฉันคิดว่าสุขภาพของตัวเองจะแย่ลง	1	2	3	4	5	
11.4 ฉันคิดว่าสุขภาพของตัวเองดีเยี่ยม	1	2	3	4	5	

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามผู้ป่วยเพิ่มเติมว่ามีอาการและปัญหาที่เกี่ยวข้องกับโรคนี้ใด ในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา	ไม่เลย	เล็กน้อย	ค่อนข้างมาก	มากที่สุด		
12.ท่านบัสสาวะบ่อยๆและมีปริมาณมากระหว่างวันหรือไม่	1	2	3	4		
13.ท่านต้องตื่นมาบัสสาวะบ่อยๆในเวลากลางคืนหรือไม่	1	2	3	4		
14.ท่านบัสสาวะออกมาน้อยครั้งและมีบัสสาวะออกมาน้อยหรือไม่	1	2	3	4		

15.ท่านรู้สึกปวดบัสสาวะกระทันหันจนต้องรีบไปห้องน้ำ	1	2	3	4		
--	---	---	---	---	--	--

หรือไม่						
16.ท่านนอนหลับพักผ่อนไม่เพียงพอ เพราะต้องลุกมา ปัสสาวะบ่อยๆหรือไม่	1	2	3	4		
17.ท่านไม่ยอมออกไปรับแสงแดด เพราะกลัวไม่มี ห้องน้ำให้เข้าเวลาปวดปัสสาวะหรือไม่	1	2	3	4		
18.ท่านมีปัสสาวะเล็ดหรือไม่	1	2	3	4		
19.ท่านเคยมีไข้หรือไม่	1	2	3	4		
20.ท่านมีอาการปวดท้องบ้างหรือไม่	1	2	3	4		
21.ท่านรู้สึกปวดแสบหรือเจ็บเวลาลำถ่ายปัสสาวะหรือไม่	1	2	3	4		
22.ท่านมีอาการปวดเอว และปวดร้าวลงขาหนีบบ้าง หรือไม่	1	2	3	4		
23.ท่านถ่ายปัสสาวะออกมาเป็นเลือดบ้างหรือไม่	1	2	3	4		
24.ปัสสาวะของท่านมีลักษณะขุ่นหรือไม่	1	2	3	4		
25.ท่านกังวลเกี่ยวกับสุขภาพของท่านในอนาคตข้างหน้า หรือไม่	1	2	3	4		
26.ท่านกังวลเกี่ยวกับผลตรวจที่จะออกมาหรือไม่	1	2	3	4		
27.ท่านกังวลเกี่ยวกับวิธีการรักษาที่จะได้รับในอนาคต หรือไม่	1	2	3	4		
28.ท่านคิดว่าโรคนี้เป็นโรคประจำตัวของท่านหรือไม่	1	2	3	4		

ส่วนที่ 3 แบบทดสอบการดูแลตนเองด้านการ สร้างเสริมสุขภาพของผู้ป่วยโรคนี้ไต					
อาหารที่ติดต่อสุขภาพของผู้ป่วยโรคนี้ไต	ไม่เลย (0 วัน)	เล็กน้อย (1-2 วัน)	ค่อนข้างมาก (3 วัน)	มากที่สุด (ทุกวัน)	ปริมาณอาหาร จำนวนทัพพี หรือส่วน/วัน
29.ท่านรับประทานข้าวกล้อง หรือผลิตภัณฑ์จากธัญพืชไม่ ขัดสี เช่น ข้าวโอ๊ต ข้าวสาลี ข้าวบาร์เลย์ หรือขนมปังโฮส ทิล หรือไม่	1	2	3	4	
30.ท่านรับประทานโปรตีนจากเนื้อปลาต่างๆ เช่น ปลาทู ปลากระป๋อง ปลาซ็อน ปลาดุก ปลาน้ำจืด ปลาเก๋า หรือ อาหารทะเลอื่นๆ หรือไม่	1	2	3	4	
31.ท่านรับประทานโปรตีนคุณภาพดีเช่นเนื้อสัตว์ไม่ติด มัน เช่น เนื้อไก่ หรือไม่	1	2	3	4	
32.ท่านรับประทานผลิตภัณฑ์จากถั่วเหลือง เช่น นมจาก ถั่วเหลือง เต้าหู้ และโปรตีนจากถั่วเหลือง หรือไม่	1	2	3	4	
33.ท่านใช้น้ำมันจากพืช) เช่น น้ำมันถั่วเหลือง น้ำมัน มะกอก น้ำมันงา น้ำมันรำข้าว น้ำมันดอกทานตะวัน (ใน การปรุงอาหาร หรือไม่	1	2	3	4	
34.ท่านรับประทานผักใบเขียว เช่น ผักคะน้า บรอกโคลี ประมาณครึ่งหนึ่งของอาหารแต่ละมื้อหรือไม่	1	2	3	4	
35.ท่านรับประทานผลไม้ชนิดต่างๆ เช่น ส้ม กล้วย	1	2	3	4	

มะละกอ แอปเปิ้ล รวมกันประมาณวันละหนึ่งในสี่ของอาหารหรือไม่					
36.ท่านรับประทานเมล็ดพืช เช่น พักทอง ทานตะวัน และถั่วบางชนิด หรือไม่	1	2	3	4	
37.ท่านรับประทานอาหารที่มีแคลเซียมสูง เช่น นมวัว นมแพะ นมยูเอชที นมผง ชีส หรือปลาตัวเล็ก และผลิตภัณฑ์จากนม เช่น โยเกิร์ต หรือไม่	1	2	3	4	
38.ท่านดื่มน้ำเปล่าประมาณวันละ 8 แก้วกระจายตลอดวันหรือไม่	1	2	3	4	
39.ท่านดื่มน้ำผลไม้ เช่นน้ำส้ม น้ำสับปะรด น้ำองุ่น และน้ำแอปเปิ้ล หรือไม่	1	2	3	4	
40.ท่านดื่มชาเขียว บ้างหรือไม่)พบว่าชาญี่ปุ่นในนมมีสารด้านการเกิดโรคนีวทั้งในคน และสัตว์ (	1	2	3	4	
41.ท่านรับประทานสาหร่ายหรือไม่) สาหร่ายมีสารต้านอนุมูลอิสระ(	1	2	3	4	
42.ท่านรับประทานเห็ดต่างๆ บ้างหรือไม่) เห็ดมีชีรีเนียมเป็นสารต้านอนุมูลอิสระที่ดี(	1	2	3	4	
43.ท่านรับประทานอาหารเสริม เช่น โอเมก้า3 วิตามินรวมเกลือแร่ หรือไม่) โอเมก้า 3ลดโอกาสการเกิดนิ่วซ้ำ และพบได้ทั้งในปลาทะเล และปลาน้ำจืด(	1	2	3	4	
อาหารที่ส่งเสริมการเกิดโรคนิ่วไตซ้ำ ที่ต้องจำกัดปริมาณ	ไม่เลย (0 วัน)	เล็กน้อย (1-2 วัน)	ค่อนข้างมาก (3 วัน)	มากที่สุด (ทุกวัน)	ปริมาณอาหาร จำนวนทัพพี หรือส่วน/วัน
44.ท่านรับประทานข้าวสาลี ข้าวเหนียว บะหมี่ เส้นหมี่ ขนมหิน และขนมปังขาว ปริมาณมากหรือไม่)โปรตีนชนิดของแป้งและปริมาณต่อวัน (.....	1	2	3	4	
45.ท่านรับประทานเนื้อสัตว์ติดมัน ขาหมู หมูสามชั้น เนื้อหมู เนื้อวัวติดมัน หนังเป็ด/หนังไก่ กุนเชียง หมูยอ หรือไม่	1	2	3	4	
อาหารที่ส่งเสริมการเกิดโรคนิ่วไตซ้ำ ที่ต้องจำกัดปริมาณ	ไม่เลย (0 วัน)	เล็กน้อย (1-2 วัน)	ค่อนข้างมาก (3 วัน)	มากที่สุด (ทุกวัน)	ปริมาณอาหาร จำนวนทัพพี หรือส่วน/วัน
46.ท่านรับประทานอาหารที่มีรสเค็ม) ปลาเค็ม ,ไข่เค็ม ,เนื้อเค็ม (หรือปรุงอาหารด้วยเครื่องปรุงรสเค็ม และอาหารหมักดองหรือไม่	1	2	3	4	
47.ท่านดื่มเครื่องดื่มที่มีคาเฟอีน หรือแอลกอฮอล์ เช่น เบียร์ เหล้า ไวน์ และยาสูบเป็นประจำหรือไม่ (โปรดระบุปริมาณของเครื่องดื่มแก้ว/วัน)	1	2	3	4	
48.ท่านรับประทานอาหารฟาสต์ฟู้ดและอาหารประเภททอด)เช่น มันฝรั่งทอด กุ้งทอด ปลาทอดไก่ ขนมหิงปิ้ง ทามาการิน หรือไม่(	1	2	3	4	
49.ท่านรับประทานอาหารประเภทย่าง รนควัน เช่น หมู	1	2	3	4	

ย่าง ไก่ย่าง ปลาย่าง และเนื้อสัตว์ที่ผ่านกระบวนการปรุงแต่ง เช่น แฮมหมู แฮมปลา และไส้กรอกอีสาน ปริมาณมากหรือไม่					
50.ท่านรับประทานอาหารประเภทที่มี ครีม เนย) เช่น เค้ก คุกกี้ ขนมเค้ก ชนิดต่าง ๆ และเครื่องดื่มที่มีครีม เช่น วิปครีม (หรือไม่)	1	2	3	4	
51.ท่านรับประทานอาหารที่มีกะทิ (เช่น แกงเผ็ด ต้มข่า ขนมหวาน ชนิดต่าง ๆ หรือไม่)	1	2	3	4	
52.ท่านรับประทานอาหารที่มีรสหวานทำให้เพิ่มดัชนีน้ำตาล (เช่น ทองหยิบ ทองหยอด ฝอยทอง) หรือผลไม้ที่มีรสหวานจัด) เช่น ทุเรียน เงาะ ลำไย หรือไม่)	1	2	3	4	
53.ท่านรับประทานผักที่มีออกซาเลตสูง เช่น ผักเม็ก ผักกระโดน ผักคิ้ว ผักแพว สะพลู ปริมาณมากหรือไม่	1	2	3	4	
54.ท่านรับประทานอาหารประเภทที่มีเพียวรีน และกรดยูริกสูง เช่น เครื่องในสัตว์ ชุปและน้ำดื่มเนื้อ ยอดผักต่างๆ อาหารที่ผลิตจากยีสต์ เบียร์ บ้างหรือไม่	1	2	3	4	
55.ท่านรับประทานอาหาร ชาฝรั่ง ตลอดทั้งวัน เป็นประจำหรือไม่	1	2	3	4	
การออกกำลังกายและการจัดการความเครียด	ไม่เลย (0 วัน)	เล็กน้อย (1-2 วัน)	ค่อนข้างมาก (3 วัน)	มากที่สุด (ทุกวัน)	
56.ท่านออกกำลังกาย ประเภท วิ่ง โยคะ ชี่กง หรือ วายน้ำเป็นเวลาประมาณ 15-30 นาทีต่อครั้ง ทุกวัน หรือไม่))พบว่า การออกกำลังกายโดยการเดินวันละ 30 นาที เป็นประจำทุกวัน ทำให้หัวใจขนาดเล็กสามารถหลุดได้(	1	2	3	4	
57.ท่านเกิดความเครียดจากการดำรงชีวิตประจำวันหรือไม่) พบว่าความเครียดเพิ่มสารส่งเสริมการเกิดนี้ว(	1	2	3	4	
การออกกำลังกายและการจัดการความเครียด	ไม่เลย (0 วัน)	เล็กน้อย (1-2 วัน)	ค่อนข้างมาก (3 วัน)	มากที่สุด (ทุกวัน)	
58.ท่านได้ทำสมาธิ สวดมนต์ หรือออกกำลังกายประเภทชี่กง ไทเก็ก โยคะ บ้างหรือไม่	1	2	3	4	
59.ท่านทำตนเองผ่อนคลายจากความเครียด หรือควบคุมอารมณ์ไม่ให้เกิดความเครียด ดูละคร ทีวี ดูหนัง ฟังเพลง ร้องเพลง หรือไม่	1	2	3	4	

ประวัติและผลงานวิจัยของนักวิจัยและคณะ

ศ.ปิยะรัตน์ โตสุขวงศ์

1. ชื่อ – นามสกุล ศาสตราจารย์ปิยะรัตน์ โตสุขวงศ์
Piyaratana Tosukhowong, Professor
2. เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน 5480049810143
3. ตำแหน่งปัจจุบัน - ศาสตราจารย์ A-2 ภาควิชาชีวเคมี คณะแพทยศาสตร์
- หัวหน้าหน่วยปฏิบัติการวิจัยชีวเคมีและชีววิทยาโมเลกุลของโรคทาง
เมแทบอลิซึม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- หัวหน้าศูนย์วิจัยโรคนิ่วไตและโรคระบบทางเดินปัสสาวะ (Kidney stone and
urologic diseases research center) โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
- Thesis advisor: MSc Students and Urological Residents, Faculty of Medicine,
Chulalongkorn University
4. สถานที่ทำงาน - ภาควิชาชีวเคมี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพระราม 4
เขตปทุมวัน กทม. 10330 โทรศัพท์ 02-2564482 โทรสาร 02-2564482
e-mail: piyaratana_t@yahoo.com โทรศัพท์มือถือ 08-15187618
ที่อยู่ปัจจุบัน - 104 รัชดาภิเษก ซอย 11 ถนนประชาชื่นราษฎร์บำรุง ห้วยขวาง
กทม.10320 โทรศัพท์ 02-2742481
5. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ	ปี พ.ศ. ที่จบ	สถานศึกษา
- Certificate in Molecular Biological and Biochemical Method in Bioenergetic	2536	Osaka University, Japan
- วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาชีวเคมี	2515	มหาวิทยาลัยมหิดล
- วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิทยาศาสตร์	2513	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
6. สาขาวิชาการที่มีความชำนาญพิเศษ
 1. Kidney stone and Urologic disease
 2. Clinical biochemistry and health promotion
 3. Nutrition in renal diseases

7. Selected publications (2000-2012)

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ระดับนานาชาติ

1. Shotelersuk V, **Tosukhowong P**, Chotivitayatarakorn P, Pongpunlert W. A Thai boy with hereditary enzymopenic methemoglobinemia type II. *J Med Assoc Thai*, 2000. 83(11): p. 1380-6.
2. Reinprayoon D, Taneepanichskul S, Bunyavejchevin S, Thaithumyanon P, Punnahitananda S, **Tosukhowong P**. Effects of the etonogestrel-releasing contraceptive implant (Implanon) on parameters of breastfeeding compared to those of an intrauterine device. *Contraception*, 2000. 62(5): p. 239-46.
3. Bovornpadungkitti S, Sriboonlue P, Tavichakorntrakool R, Prasongwatana V, Suwantrai S, Predanon C. Potassium, sodium and magnesium contents in skeletal muscle of renal stone-formers: a study in an area of low potassium intake. *J Med Assoc Thai*, 2000. 83(7): p. 756-63.
4. **Tosukhowong P**, Eiam-Ong S, Thamutok K, Wittayalertpanya S, Ayudhya D.P. Pharmacokinetics of intraperitoneal cefazolin and gentamicin in empiric therapy of peritonitis in continuous ambulatory peritoneal dialysis patients. *Perit Dial Int*, 2001. 21(6): p. 587-94.
5. **Tosukhowong P**, Sriboonlue P, Tungsanga K, Bovornpadungkitti S, Chatuporn S, Muktahant B. Potassium status of Northeast Thai constructors in three different geographic locations. *J Med Assoc Thai*, 2001. 84 Suppl 1: p. S163-72.
6. Sangwatanaroj S, Prechawat S, Sunsaneewitayakul B, Sitthisook S, **Tosukhowong P**, Tungsanga K. New electrocardiographic leads and the procainamide test for the detection of the Brugada sign in sudden unexplained death syndrome survivors and their relatives. *Eur Heart J*, 2001. 22(24): p. 2290-6.
7. Sangwatanaroj S, Prechawat S, Sunsaneewitayakul B, Sitthisook S, **Tosukhowong P**, Tungsanga K. Right ventricular electrocardiographic leads for detection of Brugada syndrome in sudden unexplained death syndrome survivors and their relatives. *Clin Cardiol*, 2001. 24(12): p. 776-81.
8. **Tosukhowong P**, Borvonpadungkitti S, Prasongwatana V, Tungsanga K, Jutuporn S, Dissayabutr T. Urinary citrate excretion in patients with renal stone: roles of leucocyte ATP citrate lyase activity and potassium salts therapy. *Clin Chim Acta*, 2002. 325(1-2): p. 71-8.
9. Reungjui S, Prasongwatana V, Premgamone A, **Tosukhowong P**, Jirakulsomchok S, Sriboonlue P. Magnesium status of patients with renal stones and its effect on urinary citrate excretion. *BJU Int*, 2002. 90(7): p. 635-9.

10. Pansin P, Wathanavaha A, **Tosukhowong P**, Sriboonlue P, Tungsanga K, Dissayabutr T. Magnesium and zinc status in survivors of sudden unexplained death syndrome in northeast Thailand. *Southeast Asian J Trop Med Public Health*, 2002. 33(1): p. 172-9.
11. Nacher M, Singhasivanon P, Silachamroon U, Treeprasertsuk S, **Tosukhowong P**, Vannaphan S. Decreased hemoglobin concentrations, hyperparasitemia, and severe malaria are associated with increased Plasmodium falciparum gametocyte carriage. *J Parasitol*, 2002. 88(1): p. 97-101.
12. Nacher M, Singhasivanon P, Kaewkungwal J, Silachamroon U, Treeprasertsuk S, **Tosukhowong P**. Relationship between reactive nitrogen intermediates and total immunoglobulin E, soluble CD21 and soluble CD23: comparison between cerebral malaria and nonsevere malaria. *Parasite Immunol*, 2002. 24(8): p. 395-9.
13. Futrakul N, **Tosukhowong P**, Valyapongpichit Y, Tipprukmas N, Futrakul P, Patumraj S. Oxidative stress and hemodynamic maladjustment in chronic renal disease: a therapeutic implication. *Ren Fail*, 2002. 24(4): p. 433-45.
14. Futrakul N, Boongen M, **Tosukhowong P**, Patumraj S, Futrakul P. Treatment with vasodilators and crude extract of Ganoderma lucidum suppresses proteinuria in nephrosis with focal segmental glomerulosclerosis. *Nephron*, 2002. 92(3): p. 719-20.
15. Treeprasertsuk S, Krudsood S, **Tosukhowong P**, Maek A.N.W., Vannaphan S, Saengnetswang T. N-acetylcysteine in severe falciparum malaria in Thailand. *Southeast Asian J Trop Med Public Health*, 2003. 34(1): p. 37-42.
16. **Tosukhowong P**, Sangwatanaroj S, Jatuporn S, Prapunwattana P, Saengsiri A, Rattanapruks S. The correlation between markers of oxidative stress and risk factors of coronary artery disease in Thai patients. *Clin Hemorheol Microcirc*, 2003. 29(3-4): p. 321-9.
17. Sugimoto S, Nakayama J, Fukuda D, Sonezaki S, Watanabe M, **Tosukhowong P**. Effect of heterologous expression of molecular chaperone DnaK from Tetragenococcus halophilus on salinity adaptation of Escherichia coli. *J Biosci Bioeng*, 2003. 96(2): p. 129-33.
18. Jatuporn S, Sangwatanaroj S, Saengsiri A.O., Rattanapruks S, Srimahachota S, Uthayachalerm W. Short-term effects of an intensive lifestyle modification program on lipid peroxidation and antioxidant systems in patients with coronary artery disease. *Clin Hemorheol Microcirc*, 2003. 29(3-4): p. 429-36.
19. Futrakul N, Boonyen M, Patumraj S, Siriviriyakul P, **Tosukhowong P**, Futrakul P. Treatment of glomerular endothelial dysfunction in steroid-resistant nephrosis with Ganoderma lucidum, vitamins C, E and vasodilators. *Clin Hemorheol Microcirc*, 2003. 29(3-4): p. 205-10.

20. Tiranathanagul K, Eiam-Ong S, **Tosukhowong P**, Praditpornsilpa K, Tungsanga K. Oxidative stress from rapid versus slow intravenous iron replacement in haemodialysis patients. *Nephrology (Carlton)*, 2004. 9(4): p. 217-22.
21. Sriboonlue P, Jaipakdee S, Jirakulsomchok D, Mairiang E, **Tosukhowong P**, Prasongwatana V. Changes in erythrocyte contents of potassium, sodium and magnesium and Na, K-pump activity after the administration of potassium and magnesium salts. *J Med Assoc Thai*, 2004. 87(12): p. 1506-12.
22. Jaipakdee S, Prasongwatana V, Premgamone A, Reungjui S, **Tosukhowong P**, Tungsanga K. The effects of potassium and magnesium supplementations on urinary risk factors of renal stone patients. *J Med Assoc Thai*, 2004. 87(3): p. 255-63.
23. Tungsanga K, Sriboonlue P, Futrakul P, Yachantha C, **Tosukhowong P**. Renal tubular cell damage and oxidative stress in renal stone patients and the effect of potassium citrate treatment. *Urol Res*, 2005. 33(1): p. 65-9.
24. **Tosukhowong P**, Tungsanga K, Phongudom S, Sriboonlue P. Effects of potassium-magnesium citrate supplementation on cytosolic ATP citrate lyase and mitochondrial aconitase activity in leukocytes: a window on renal citrate metabolism. *Int J Urol*, 2005. 12(2): p. 140-4.
25. **Tosukhowong P**, Nakayama J, Mizunoe Y, Sugimoto S, Fukuda D, Sonomoto K. Reconstitution and function of Tetragenococcus halophila chaperonin 60 tetradecamer. *J Biosci Bioeng*, 2005. 99(1): p. 30-7.
26. Dissayabutra T, **Tosukhowong P**, Seksan P. The benefits of vitamin C and vitamin E in children with beta-thalassemia with high oxidative stress. *J Med Assoc Thai*, 2005. 88 Suppl 4: p. S317-21.
27. Taneepanichskul S, Reinprayoon D, Thaithumyanon P, Praisuwanna P, **Tosukhowong P**, Dieben T. Effects of the etonogestrel-releasing implant Implanon and a nonmedicated intrauterine device on the growth of breast-fed infants. *Contraception*, 2006. 73(4): p. 368-71.
28. Sritippayawan S, Prapphal N, Wong P, **Tosukhowong P**, Samransamruajkit R, Deerojanawong J. Environmental tobacco smoke exposure and respiratory syncytial virus infection in young children hospitalized with acute lower respiratory tract infection. *J Med Assoc Thai*, 2006. 89(12): p. 2097-103.
29. Ungjaroenwathana W, Bunyaratavej C, **Tosukhowong P**, Dissayabutra T. Estimation of blood loss in transurethral resection of prostate (TUR-P) by urine-strip. *J Med Assoc Thai*, 2007. 90(11): p. 2409-15.

30. Boonla C, Wunsuwan R, Tungsanga K, **Tosukhowong P**. Urinary 8-hydroxydeoxyguanosine is elevated in patients with nephrolithiasis. *Urol Res*, 2007. 35(4): p. 185-91.
31. **Tosukhowong, P**, Yachantha C, Sasivongsbhakdi T, Ratchanon S, Chaisawasdi S, Boonla C. Citraturic, alkalinizing and antioxidative effects of limeade-based regimen in nephrolithiasis patients. *Urol Res*, 2008. 36(3-4): p. 149-55.
32. Boonla C, Hunapathed C, Bovornpadungkitti S, Poonpirome K, Tungsanga K, Sampatanukul P. Messenger RNA expression of monocyte chemoattractant protein-1 and interleukin-6 in stone-containing kidneys. *BJU Int*, 2008. 101(9): p. 1170-7.
33. Yachantha C, Hossain R.Z, Yamakawa K, Sugaya K, **Tosukhowong P**, Ogawa Y. Effect of potassium depletion on urinary stone risk factors in Wistar rats. *Urol Res*, 2009. 37(6): p. 311-6.
34. Srimahachota S, Wunsuwan R, Siritantikorn A, Boonla C, Chaiwongkarjohn S, and **Tosukhowong P**. Effects of lifestyle modification on oxidized LDL, reactive oxygen species production and endothelial cell viability in patients with coronary artery disease. *Clin Biochem*, 2010. 43(10-11): p. 858-62.
35. Boonla C, Youngjermchan P, Pumpaisanchai S, Tungsanga K, **Tosukhowong P**. Lithogenic activity and clinical relevance of lipids extracted from urines and stones of nephrolithiasis patients. *Urol Res*. 2011 Feb: 39:9-19
36. Boonla C, Krieglstein K, Bovornpadungkitti S, Strutz F, Spittau B, Predanon C, **Tosukhowong P**. Fibrosis and evidence for epithelial-mesenchymal transition in the kidneys of patients with staghorn calculi. *BJU international*. 2011 Oct: 108:1336-45
37. Patchsung M, Boonla C, Amnatrakul P, Dissayabutra T, Mutirangura A, **Tosukhowong P**. Long interspersed nuclear element-1 hypomethylation and oxidative stress: correlation and bladder cancer diagnostic potential. *PLoS One*. 2012: 7:e37009
38. Amornchaicharoensuk, Y., Werawatganon, T., **Tosukhowong, P.**, Boonla, C., Gengsakul, A., Tarunotai, T., Samankatiwat, P. and Treewatchareekorn, M. (2012) Comparison of renal function between cyanotic and acyanotic congenital heart disease in children and adolescent. *J Med Assoc Thai*. 2012: 95, 1501-1508.

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ระดับชาติ

- 1 Youngjermchan P, Pumpaisanchai S, Ratchanon S, Pansin P, **Tosukhowong P**, Tungsanga K, Boonla C. Hypocitraturia and hypokaliuria: major metabolic risk factors for kidney stone disease. *Chula Med J*. 2006 September: **50**:605-21.

- 2 **Tosukhowong P**, Yachantha C, Sasivongsbhakdi T, Boonla C, Tungsanga K. Nephrolithiasis: Pathophysiology, therapeutic approach and health promotion. *Chula Med J*. 2006; **50**:104-23.
- 3 Boonla C, Thummaborworn T, **Tosukhowong P**. Urolithiasis in Udon Thani Hospital: A rising prevalence of uric acid stone. *Chula Med J*. 2006; **50**:77-90.
- 4 Saepoo S, Adstamongkonkul D, **Tosukhowong P**, Predanon C, Shotelersuk V, Boonla C. Comparison of urinary citrate between patients with nephrolithiasis and healthy controls. *Chula Med J*. 2009 Jan - Feb; **53**:51 – 65.
- 5 Wayakkanont A, Opanuraks J, Kittikowit W, Pitiporn S, Chaisawadi S, Boonla C, **Tosukhowong P**. Efficacy of combined treatment between lime powder and curcumin supplementation on reduction of superficial bladder cancer recurrence : A preliminary randomized controlled trial. *Chula Med J*. 2009; **53**:199-214.
- 6 Waiwijit U, Boonla C, Kittikowit W, Ratchanon S, Bovornpadungkitti S, **Tosukhowong P**. Expression of 8-hydroxydeoxyguanosine in nephrolithiatic renal tissues and toxicity of calcium oxalate monohydrate to human kidney cell line. *Thai J Urol*. 2010; **31**:137-46.
- 7 Muensri S, **Tosukhowong P**, Chanakul A, Ungjaroenwathana W, Shotelersuk V, Boonla C. Hypocitrauria as a major metabolic abnormality in pediatric urolithiasis and nephrocalcinosis. *Thai J Urol*. 2010; **31**:147-55.
- 8 Saelim C, Opanuraks J, Boonla C, Patchsung M, **Tosukhowong P**. Elevated Urinary Iron, Zinc and Nickel Associate with Increased Oxidative Stress in Bladder Cancer Patients. *Thai J Urol*. 2010; 52-62.
- 9 **Tosukhowong P**, Boonla C, Tungsanga K. Hypocitrauria: Mechanism and Therapeutic Strategies. *Thai J Urol*. 2012; 98-105

Meeting participation

1. Invited speaker เรื่อง “Stone composition, metabolic abnormalities and preventive effects of lime powder treatment for kidney stone in Thailand”. ในการประชุม “The 16th Annual Meeting of the Japanese Society on Urolithiasis Research (JSUR)” ณ เมืองโอกินาวา ประเทศญี่ปุ่น วันที่ 6-8 กรกฎาคม พ.ศ. 2549
2. Oral presentation เรื่อง “ Urinary 8-hydroxydeoxyguanosine is elevated in patients with nephrolithiasis” ในการประชุม “The 5th eULIS Symposium (12th European Symposium on Urolithiasis)” ณ เมืองลิสบอน (Lisbon/Cascais) ประเทศโปรตุเกส (Portugal) ในวันที่ 5 ก.ค. 2550

3. Oral presentation เรื่อง “Genetic polymorphisms and messenger RNA expression of sodium dicarboxylate cotransporter-1 in patients with nephrolithiasis ” ในการประชุม 11th International Symposium on Urolithiasis ที่เมือง Nice ประเทศฝรั่งเศส ระหว่างวันที่ 2 - 5 กันยายน 2551

เสนอผลงานในระดับชาติ

1. Poster presentation เรื่อง **Dietary cadmium exposure and nephrotoxic effects in residents of cadmium-contaminated areas in Mae Sot District, Tak Province, Thailand** ใน The Sixth Princess Chulabhorn International Science ระหว่างวันที่ 3-6 ตุลาคม, 2550. Bangkok, Thailand.
2. Oral presentation เรื่อง Increased urinary excretion of oxidative stress biomarkers and sialic acid associated with severity of bladder tumors ในการประชุมของสมาคมศัลยแพทย์ระบบปัสสาวะ) ประเทศไทย (20th Thai Urological Association under the Royal Patronage (TUA) Congress. 24- 26 เมษายน 2551 . Pattaya, Thailand
3. Poster presentation เรื่อง การเลิกบุหรี่และระดับสารโคตินีนในน้ำลายและปัสสาวะ(Cotinine in saliva and urine of cessation smokers) ในโครงการรณรงค์เลิกบุหรี่ ของกระทรวงสาธารณสุข 18 ธันวาคม 2551
4. Poster presentation เรื่อง **Effectiveness of health promotion on improving lipid profiles, total antioxidants, and lipid peroxidation among medical student** ในการประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติระหว่างวันที่ 20-22 กรกฎาคม, 2552. Bangkok, Thailand
5. Oral presentation เรื่อง Hypocitrauria as a major metabolic abnormality in pediatric urolithiasis and nephrocalcinosis ในการประชุมของสมาคมศัลยแพทย์ระบบปัสสาวะ)ประเทศไทย (22th Thai Urological Association under the Royal Patronage (TUA) Congress. 3- 5 เมษายน 2553 . Pattaya, Thailand

การประชุมและวิทยากร

- 1) วิทยากรบรรยายเรื่อง **Role of Citrate in the Pathogenesis and Treatment of Kidney Stone in the Northeast of Thailand** วันที่ 6 กรกฎาคม 2553 ในการประชุมของแพทย์ ประจำบ้าน และแพทย์ต่อยอดและคณาจารย์หน่วยโรคไต ณ โรงพยาบาลศิริราช
- 2) วิทยากรบรรยายเรื่อง“ สาเหตุการเกิดนิ่วระบบปัสสาวะ) Oxidative factor, important molecular (และการป้องกันการเกิดนิ่วระบบปัสสาวะในมุมมองของ Biochemist ”และเรื่อง “สรุปแนวทางการป้องกันนี้ ”ในการประชุมวิชาการเรื่อง“ โรคนี้ว่าไฉ: ปัจจุบันและอนาคต ใน

ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า”วันที่ 11 - 12 ธันวาคม 2552 ณ โรงแรมสุนีย์แกรนด์ไฮเทล จ. อุบลราชธานี จัดโดย สป.สช

- 3) การประชุมคณะกรรมการการศึกษาและเฝ้าระวังอันตรายจากการใช้ยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา วันที่ 25 มิถุนายน 2552 กระทรวงสาธารณสุข
- 4) การประชุมคณะกรรมการการศึกษาและเฝ้าระวังอันตรายจากการใช้ยา เรื่องการเกิดตะกอนดำในสายส่งน้ำยาล้างไต สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา วันที่ 21 มกราคม 2553 กระทรวงสาธารณสุข
- 5) การประชุมคณะกรรมการการศึกษาและเฝ้าระวังอันตรายจากการใช้ยา เรื่องการเกิดตะกอนดำในสายส่งน้ำยาล้างไต สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา วันที่ 20 มีนาคม 2553 กระทรวงสาธารณสุข
- 6) วิทยากรบรรยายลด ละ เลิกบุหรี่ ในโครงการ ลด ฟิต เลิกแล้วลุ้นโชค ด้วยโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และหัวหน้ากลุ่มย่อยในกิจกรรมและวิทยากรบรรยาย วันที่ 2 สิงหาคมถึงธันวาคม พ.ศ.2551

Invited Reviewers_ในวารสารระดับนานาชาติ

1. เรื่อง Serum vitamin A and zinc levels of healthy people in Northeast Thailand ในวารสาร Clinica Chimica Acta เมื่อวันที่ 18 เม.ย .2549
2. เรื่อง “ The importance of renal tubular epithelial cell injury for calcium oxalate crystal formation:from the difference between oxalate precursors“ ในวารสาร Urological Research เมื่อวันที่ 5 ก.พ .2550
3. วารสาร Asian Biomedicine_ เรื่อง Leukocyte-Endothelial Cell Interaction is Attenuated by low-intensity Exercise training and Vitamin C Supplementation in Diabetic Rats ในวารสาร Asian Biomedicine เมื่อวันที่ 5 ก.พ .2550
4. เรื่อง “Glyoxylate induces renal tubular cell injury and microstructural changes in experimental mouse“ ในวารสาร Urological Research เมื่อวันที่ 5 พ.ค .2550
5. เรื่อง “ Inhibition of Monocyte Chemoattractant Protein-1 and Interleukin-8 Expression by Ticlopidine in TNF-alpha Stimulated Human Umbilical Vein Endothelial Cells“ ในวารสาร Journal of Biomedicine and Biotechnology เมื่อวันที่ 31 พ.ค .2552
6. เรื่อง Antiapoptotic effect of angiotensin-II type-1 receptor blockade in renal tubular cells of hyperoxaluric rats" ในวารสาร Urological Research-London-United Kingdom (เมื่อวันที่ 3 ธ.ค .2552)

ผศ.ดร.ชาญชัย บุญหล้า

Name: ดร.ชาญชัย บุญหล้า

Dr. Chanchai Boonla

Gender: Male

Age: 36 years old

Date of birth: 9 OCT., 1976

Academic Position: Assistant Professor

Institute / Address: Department of Biochemistry, Faculty of Medicine,
Chulalongkorn University, Rama IV Rd., Bangkok

Tel: 02-2564482 Mobile: 081-7338700 email: cboonla@gmail.com

Education:

Level	Field	Institution	Year
ปริญญาตรี	เทคนิคการแพทย์	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	2542
ปริญญาเอก	ชีวเคมีทางการแพทย์	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	2547
Research training	Biological Science	University of Manchester, UK	2002
Research training	Biochemistry and Biophysics	University of North Carolina at Chapel Hill, NC, USA	2003
Postdoctoral Fellowship	Molecular Embryology (Humboldt Fellowship)	University of Freiburg, Germany	2009

ผลงานวิจัย

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ระดับนานาชาติ

1. Wongkham S, **Boonla C**, Kongkham S, Wongkham C, Bhudhisawasdi V, Sripa B. Serum total sialic acid in cholangiocarcinoma patients: an ROC curve analysis. *Clin Biochem.* 2001 Oct: **34**:537-41
2. Wongkham S, Sheehan JK, **Boonla C**, Patrakitkomjorn S, Howard M, Kirkham S, Sripa B, Wongkham C, Bhudhisawasdi V. Serum MUC5AC mucin as a potential marker for cholangiocarcinoma. *Cancer Lett.* 2003 May 30: **195**:93-9
3. Wongkham S, Bhudhisawasdi V, Chau-in S, **Boonla C**, Muisuk K, Kongkham S, Wongkham C, Boonsiri P, Thuwajit P. Clinical significance of serum total sialic acid in cholangiocarcinoma. *Clin Chim Acta.* 2003 Jan: **327**:139-47

4. **Boonla C**, Wongkham S, Sheehan JK, Wongkham C, Bhudhisawasdi V, Tepsiri N, Pairojkul C. Prognostic value of serum MUC5AC mucin in patients with cholangiocarcinoma. *Cancer*. 2003 Oct 1; **98**:1438-43
5. **Boonla C**, Sripa B, Thuwajit P, Cha-On U, Puapairoj A, Miwa M, Wongkham S. MUC1 and MUC5AC mucin expression in liver fluke-associated intrahepatic cholangiocarcinoma. *World J Gastroenterol*. 2005 Aug 28; **11**:4939-46
6. Wongkham S, **Boonla C**, Sheehan JK, Wongkham C. Heterogeneity of MUC5AC mucins in serum of patients with bile duct cancer. *J Gastroen Hepatol*. 2006 Mar; **21**:A189-A
7. Tosukhowong P, **Boonla C**, Ratchanon S, Tanthanuch M, Poonpirome K, Supataravanich P, Dissayabutra T, Tungsanga K. Crystalline composition and etiologic factors of kidney stone in Thailand: update 2007. *Asian Biomedicine*. 2007 Jun; **1**:87-95
8. **Boonla C**, Wunsuwan R, Tungsanga K, Tosukhowong P. Urinary 8-hydroxydeoxyguanosine is elevated in patients with nephrolithiasis. *Urol Res*. 2007 Aug; **35**:185-91
9. Bamrungphon W, Prempracha N, Bunchu N, Rangdaeng S, Sandhu T, Srisukho S, **Boonla C**, Wongkham S. A new mucin antibody/enzyme-linked lectin-sandwich assay of serum MUC5AC mucin for the diagnosis of cholangiocarcinoma. *Cancer Lett*. 2007 Mar 18; **247**:301-8
10. Tosukhowong P, Yachantha C, Sasivongsbhakdi T, Ratchanon S, Chaisawasdi S, **Boonla C**, Tungsanga K. Citraturic, alkalinizing and antioxidative effects of limeade-based regimen in nephrolithiasis patients. *Urol Res*. 2008 Aug; **36**:149-55
11. Tosukhowong P, **Boonla C**, Prapunwattana P, Supapong S, Tungsanga K, Mahasakpun P. Renal impairment and stone risk in inhabitants environmentally exposed to cadmium in Mae Sot District of Tak Province, Thailand. *Asian Biomedicine*. 2008 Feb; **2**:59-66
12. **Boonla C**, Hunapathed C, Bovornpadungkitti S, Poonpirome K, Tungsanga K, Sampatanukul P, Tosukhowong P. Messenger RNA expression of monocyte chemoattractant protein-1 and interleukin-6 in stone-containing kidneys. *BJU Int*. 2008 May; **101**:1170-7
13. Srimahachota S, Wunsuwan R, Siritantikorn A, **Boonla C**, Chaiwongkarjohn S, Tosukhowong P. Effects of lifestyle modification on oxidized LDL, reactive oxygen species production and endothelial cell viability in patients with coronary artery disease. *Clin Biochem*. 2010 Jul; **43**:858-62

14. Opanuraks J, **Boonla C**, Saelim C, Kittikowit W, Sumpatanukul P, Honglertsakul C, Tosukhowong P. Elevated urinary total sialic acid and increased oxidative stress in patients with bladder cancer. *Asian Biomedicine*. 2010 Oct; **4**:703-10
15. **Boonla C**, Krieglstein K, Bovornpadungkitti S, Strutz F, Predanon C, Tosukhowong P. Renal fibrosis and evidence for epithelial-mesenchymal transition in patients with nephrolithiasis. *Febs J*. 2010 Jun; **277**:58- (only abstract, poster presentation in the FEBS conference)
16. **Boonla C**, Youngjermchan P, Pumpaisanchai S, Tungsanga K, Tosukhowong P. Lithogenic activity and clinical relevance of lipids extracted from urines and stones of nephrolithiasis patients. *Urol Res*. 2011 Feb; **39**:9-19
17. **Boonla C**, Krieglstein K, Bovornpadungkitti S, Strutz F, Spittau B, Predanon C, Tosukhowong P. Fibrosis and evidence for epithelial-mesenchymal transition in the kidneys of patients with staghorn calculi. *BJU international*. 2011 Oct; **108**:1336-45
18. Pongpaiboj P, Lilitkarntakul P, Chaisawadi S, **Boonla C**, Prapunwattana P, Tosukhowong P. Lime powder regimen is a safe medicinal product for kidney stone treatment: Pre-clinical and phase 1 clinical studies. *Proceedings of The 3rd International Conference on Biochemistry and Molecular Biology*. 2011: 173-7.
19. Patchsung M, Mutirangura A, Burami A, Tosukhowong P, **Boonla C**. Association of LINE-1 hypomethylation with increased oxidative stress in patients with bladder cancer. *Proceedings of The 3rd International Conference on Biochemistry and Molecular Biology*. 2011:52-6.
20. Patchsung M* , **Boonla C*** , Amnattrakul P, Dissayabutra T, Mutirangura A, Tosukhowong P. Long interspersed nuclear element-1 hypomethylation and oxidative stress: correlation and bladder cancer diagnostic potential. *PLoS One*. 2012; **7**:e37009 (*co-first authors)

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ระดับชาติ

- 10 Youngjermchan P, Pumpaisanchai S, Ratchanon S, Pansin P, Tosukhowong P, Tungsanga K, **Boonla C**. Hypocitraturia and hypokaliuria: major metabolic risk factors for kidney stone disease. *Chula Med J*. 2006 September; **50**:605-21.
- 11 Tosukhowong P, Yachantha C, Sasivongsbhakdi T, **Boonla C**, Tungsanga K. Nephrolithiasis: Pathophysiology, therapeutic approach and health promotion. *Chula Med J*. 2006; **50**:104-23.
- 12 **Boonla C**, Thummaborworn T, Tosukhowong P. Urolithiasis in Udon Thani Hospital: A rising prevalence of uric acid stone. *Chula Med J*. 2006; **50**:77-90.

- 13 Saepoo S, Adstamongkonkul D, Tosukhowong P, Predanon C, Shotelersuk V, **Boonla C**. Comparison of urinary citrate between patients with nephrolithiasis and healthy controls. *Chula Med J*. 2009 Jan - Feb; **53**:51 – 65.
- 14 Wayakkanont A, Opanuraks J, Kittikowit W, Pitiporn S, Chaisawadi S, **Boonla C**, Tosukhowong P. Efficacy of combined treatment between lime powder and curcumin supplementation on reduction of superficial bladder cancer recurrence : A preliminary randomized controlled trial. *Chula Med J*. 2009; **53**:199-214.
- 15 Waiwijit U, **Boonla C**, Kittikowit W, Ratchanon S, Bovornpadungkitti S, Tosukhowong P. Expression of 8-hydroxydeoxyguanosine in nephrolithiatic renal tissues and toxicity of calcium oxalate monohydrate to human kidney cell line. *Thai J Urol*. 2010; **31**:137-46.
- 16 Muensri S, Tosukhowong P, Chanakul A, Ungjaroenwathana W, Shotelersuk V, **Boonla C**. Hypocitrauria as a major metabolic abnormality in pediatric urolithiasis and nephrocalcinosis. *Thai J Urol*. 2010; **31**:147-55.
- 17 Saelim C, Opanuraks J, **Boonla C**, Patchsung M, Tosukhowong P. Elevated Urinary Iron, Zinc and Nickel Associate with Increased Oxidative Stress in Bladder Cancer Patients. *Thai J Urol*. 2010; 52-62.

Presentations in international conferences/meetings

Oral presentation

1. **Chanchai Boonla**, Phantip Youngjermchan, Somkiat Pumpaisanchai, and Piyaatana Tosukhowong. Lithogenic Role of Lipids Isolated from Urine and Kidney Stone Matrix. **The 16th Annual Meeting of The Japanese Society on Urolithiasis Research** “Calcium oxalate bridge extending to the world”. July 6-8, 2006, Okinawa, Japan. page 40.
2. **Chanchai Boonla**, Piyaatana Tosukhowong, Chanutra Hunapathed, Chagkrapan Predanon, Kriang Tungsanga. Intrarenal gene expression of monocyte chemoattractant protein-1, interleukin-6 and transforming growth factor-beta1 in kidney stone patients. The 11th International Symposium on Urolithiasis. 2-5 September 2008. Nice, France.

Poster presentations

1. **Chanchai Boonla**, Phantip Youngjermchan, Somkiat Pumpaisanchai, and Piyaatana Tosukhowong. Glycolipids and Phospholipids as Major Lipid Constituent in Kidney Stone Matrix Possess Promoting Activity in Lithogenic Process. The 20th IUBMB International Congress of

Biochemistry and Molecular Biology and 11th FAOBMB Congress “Life: Molecular Integration and Biological Diversity”, June 18-23, 2006, Kyoto, Japan. page 93.

2. **Chanchai Boonla**, Piyaratana Tosukhowong, Pisit Prapunwattana, Soontorn Supamong, Kriang Tungsanga, Pranee Mahasakpun. Dietary cadmium exposure and nephrotoxic effects in residents of cadmium-contaminated areas in Mae Sot District, Tak Province, Thailand. The Sixth Princess Chulabhorn International Science Congress “The Interface of Chemistry and Biology in the Omic Era: Environment & Health and Drug Discovery” 25-29 November, 2007. Bangkok, Thailand.
3. **Chanchai Boonla**, Kanitta Poonpirome, Chanutra Hunapathed, Sombat Bovornpadungkitti, Chagkrapan Predanon, **Supoj Ratchanon**, Kriang Tungsanga, Piyaratana Tosukhowong. Urinary mucins isolated from nephrolithiasis patients promote the aggregation of calcium oxalate crystals. the 5th eULIS Symposium (12th European Symposium on Urolithiasis). 4-7 July, 2007. Lisbon/Cascais, Portugal. page 34.
4. **Chanchai Boonla**, Kerstin Krieglstein, Sombat Bovornpadungkitti, Frank Strutz, Chagkrapan Predanon, Piyaratana Tosukhowong. Renal fibrosis and evidence for epithelial-mesenchymal transition in patients with nephrolithiasis. The 35th FEBS Congress : Molecules of Life. 26 Jun - 1 Jul, 2010, Göteborg (Gothenburg), Sweden.
5. **Chanchai Boonla**, Piyaratana Tosukhowong, Chagkrapan Predanon, Andreas Schlosser, Björn Spittau, Kerstin Krieglstein. Inflammatory proteins constitute organic matrix of kidney stones and nephrolithiatic urines. Creativity and Innovation in Life Science Research, Enterprise and Education. 2011 Federation of Asian and Oceanian Biochemists and Molecular Biologists (FAOBMB) Conference. 5-7 October 2011, Biopolis, Singapore.

หนังสือ

1. ปิยะรัตน์ โตสุโขวงศ์,ฉัตรชัย ขาจันทร์ทา ,**ชาญชัย บุญหล้า** ,เกรียง ตั้งสง่า. “ผลกระทบของสารอาหารต่อเมแทบอลิซึมในผู้ป่วยโรคนี้ไต” ใน สมชาย เอี่ยมอ่อง บรรณาธิการ Nephrology จำนวน 1564 หน้า กรุงเทพมหานคร : บริษัทเท็กซ์ แอนเจอร์นัล พับลิเคชั่น จำกัด2547 ,. หน้า 824-843.
2. ก้าวทันชีวะเคมีทางการแพทย์ : สูญวัยห่างไกลโรค” ใน ปิยะรัตน์ โตสุโขวงศ์ ,**ชาญชัย บุญหล้า** บรรณาธิการ .จำนวน 247 หน้า กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาชีวะเคมี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ,2549

3. ปิยะรัตน์ โตสุโขวงศ์, พิสิฐฐ์ ประพันธ์วัฒนะ, สิทธิศักดิ์ หรรษาเวก, ธนัญญา ทองตัน, **ชาญชัย บุญหล้า**, รฐติณัฐ ดิษยบุตร บรรณาธิการ Medical biochemistry : review for basic medical science จำนวน 363 หน้า กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2549-2552
4. **ชาญชัย บุญหล้า**, ปิยะรัตน์ โตสุโขวงศ์, เกรียง ตั้งสง่า . “โรคนี้ว่าไต่: จากกลไกการเกิดนี้ระดับโมเลกุลสู่การป้องกัน” ใน สมชาย เข็มอ่อง บรรณาธิการ Nephrology, 2550

อาจารย์ ดร.พญ.ปจรรย์ ลิลิตการตกุล

1. ชื่อ นามสกุล อาจารย์แพทย์หญิงปจรรย์ ลิลิตการตกุล

Dr. Pajaree Lilitkarntakul

2. หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 3 4499 00 203 861

3. ตำแหน่งปัจจุบัน อาจารย์ ภาควิชาเภสัชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

4. หน่วยงานและสถานที่อยู่ติดต่อได้สะดวก

ภาควิชาเภสัชวิทยา

ตึกแพทยพัฒน์ ชั้น 10 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปทุมวัน กทม 10330

โทรศัพท์ 02-256-4481

โทรสาร 02-256-4481

โทรศัพท์มือถือ 081-613-4664

Email: pajaree.l@chula.ac.th

5. ประวัติการศึกษา

2010 Doctor of Philosophy (Vascular Biology), University of Edinburgh, Edinburgh, UK

Thesis: Arterial stiffness and endothelial dysfunction in chronic kidney disease

Supervisors: Dr Jane Goddard, Professor David J Webb

2004 Master of Science (Clinical Pharmacology) with distinction, University of Glasgow, Glasgow, UK

Dissertation: Do different oestrogen levels influence arterial compliance? - a study in healthy female volunteers

Supervisor: Dr Henry L Elliott

2001 Medical Doctors with honours, Chulalongkorn University, Bangkok, Thailand

6. สาขาวิชาการที่มีความชำนาญพิเศษ

Research areas of interest

The relationships between arterial structures and functions, more specifically, arterial stiffness and endothelial function, in patients with cardiovascular disease, and the effects of cardiovascular drugs on these measures. Studies are to focus on the use of non-invasive techniques such as Pulse Wave Analysis, Pulse Wave Velocity and flow-mediated dilatation. This also includes the investigation to examine the

influence of genotype on responses, and to access existing studies in high risk cardiovascular patients to address the prognostic value of these.

Laboratory experience

During my postgraduate training I have also gained experience in various laboratory techniques including cell culture techniques, isolate organ techniques, high performance liquid chromatography (HPLC) techniques for analysing arginine, asymmetric and symmetric dimethylarginine (ADMA, SDMA), enzyme-linked immunoassay (ELISA) techniques for analysing fetuin-A and oxidised low-density lipoprotein and radioimmunoassay techniques for analysing plasma and urine endothelin-1.

7. ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานวิจัยทั้งภายในและภายนอกประเทศ

หัวหน้าโครงการวิจัย

1. Principal investigator : Arterial stiffness and endothelial dysfunction in chronic kidney disease
2. Principal investigator: Arterial calcification in chronic kidney disease
3. Principal investigator: Sildenafil and endothelial dysfunction in smokers
4. Principal investigator: Bioequivalence of Glucosamine 1500 mg sachet in healthy Thai male volunteers
5. Principal investigator: Immunosuppressive therapy in renal transplant recipients: relationships to plasma levels of asymmetric dimethylarginine

งานวิจัยที่ทำเสร็จแล้ว

1. Dhaun N, Macintyre I.M, Melville V, **Lilitkarntakul P**, Johnston N.R, Goddard J, Webb D.J. (2009) Effect of endothelin receptor antagonism relate to the degree of renin-angiotensin system blockade in chronic proteinuric kidney disease. *Hypertension*, 54: e19-20. (Funded by the British Heart Foundation)
2. Dhaun N, **Lilitkarntakul P**, Macintyre I. M, Muilwijk E, Johnston N. R, Kluth D. C, Webb D. J, Goddard J. (2009). Urinary endothelin-1 in chronic kidney disease and as a marker of disease activity in lupus nephritis. *Am J Physiol Renal Physiol*, 296: F1477-83. (Funded by the British Heart Foundation)
3. Dhaun N, Macintyre I. M, Melville V, **Lilitkarntakul P**, Johnston N. R, Goddard J, Webb D. J. (2009). Blood pressure-independent reduction in proteinuria and arterial stiffness after acute endothelin-a receptor antagonism in chronic kidney disease. *Hypertension*, 54: 113-9. (Funded by the British Heart Foundation)

4. Dear J. W, **Lilitkarntakul P**, Webb D. J. (2006). Are rare diseases still orphans or happily adopted? The challenges of developing and using orphan medicinal products. *Br J Clin Pharmacol*, 62: 264-71.
5. Itthipanichpong C, Chompootawee S, Wittayalertpanya S, Kemsri W, Thaworn N, **Lilitkarntakul P**, Parikamsil S. (2005). Clinical pharmacokinetic of celecoxib in healthy Thai volunteers. *J Med Assoc Thai*, 88: 632-8.

งานวิจัยที่กำลังทำ

1. Immunosuppressive therapy in renal transplant recipients: relationships to plasma levels of asymmetric dimethylarginine **ทุนวิจัยรชดาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปี 2552**
2. Bioequivalence study of Rivastigmine Tartrate 3.0mg capsules in healthy Thai male volunteers **สนับสนุนงบประมาณการวิจัยโดยบริษัทสยามเภสัช**

นพ.วัฒนชัย อึ้งเจริญวัฒนา
Dr. Wattanachai Ungjroenwathana

1.ประวัติส่วนตัว

1.1 วัน เดือน ปี เกิด	11ตุลาคม2520	
1.2 อายุ	35 ปี	
1.3 สถานภาพสมรส	โสด	
1.4 การศึกษาระดับอุดมศึกษา		
คุณวุฒิ	ปี พ.ศ.ที่จบ	ชื่อสถานศึกษาและประเทศ
- แพทยศาสตรบัณฑิต	2543	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
เกียรตินิยม อันดับ2		ประเทศไทย
- ประกาศนียบัตรบัณฑิตทาง	2547	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก		ประเทศไทย
สาขาวิชาศัลยศาสตร์		
- วุฒิบัตรศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา	2550	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
		ประเทศไทย
1.5 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้	122- 124ถ.ประทุมเทพภักดี ต.วารินชำราบ	
	อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี34190	
1. 6เบอร์โทรศัพท์	045-321211, 081-8153570	
1.7 E-mail	wattanachaiu@yahoo.com	

2. ประวัติการรับราชการ

- | | |
|---|----------------------------|
| - ได้รับการบรรจุ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร | เมื่อวันที่ 18 เมษายน2543 |
| - ย้าย กลุ่มงานศัลยกรรม ร.พ.สรรพสิทธิประสงค์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี | เมื่อวันที่ 20 มกราคม254 8 |

3.งานบริหาร

- | | |
|---|-----------------|
| - ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค้อวัง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร | พ.ศ .2544 -2546 |
|---|-----------------|

4.รางวัลในการประกวดงานวิจัย

1. รางวัลดี การประกวดผลงานวิจัย ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในการประชุมวิชาการครั้งที่ 47 ประจำปี 2549 ในวันที่ 17 พฤษภาคม 2549

2. รางวัลดีเด่น การประกวดผลงานวิจัย ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต และประกาศนียบัตรบัณฑิต
ชั้นสูง คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในการประชุมวิชาการงาน Chula Medical Expo 2007 ใน
วันที่ 29 มิถุนายน 2550

5.งานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์

1. Muensri S, Tosukhowong P, Chanakul A, **Ungjaroenwathana W**, Shotelersuk V, Boonla C.
Hypocitrauria as a major metabolic abnormality in pediatric urolithiasis and nephrocalcinosis. Thai J Urol
2010; 31:147-55.

2. นายสันติ โรจน์ศตพงศ์ ,นายวัฒนชัย อึ้งเจริญวัฒนา “นิ่วไตและมะเร็งไตซึ่งพบร่วมกัน;
ประสบการณ์ 3 ปีในโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์” สรรพสิทธิเวชสาร ปีที่ 27 ฉบับที่ 3-4 ประจำเดือน
กรกฎาคม – ธันวาคม 2549

3. **วัฒนชัย อึ้งเจริญวัฒนา** ,ชนธิ์ บุญยรัตเวช ,ปิยะรัตน์ โตสุขโขวงศ์ ,ฐิติณัฐ ดิษยบุตร “การ
ประมาณปริมาณเลือดที่สูญเสียจากการผ่าตัดต่อมลูกหมากผ่านท่อปัสสาวะโดยอาศัยแผ่นตรวจกรอง
ปัสสาวะ” จดหมายเหตุมะเร็ง 2550 ; 90 (11) : 2409-2415.

4. **นายวัฒนชัย อึ้งเจริญวัฒนา** “ระยะเวลาการพักฟื้นหลังการผ่าตัดนิ่วระบบปัสสาวะของผู้ป่วยใน
โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย” สรรพสิทธิเวชสาร ปีที่
30 ฉบับที่ 1 ประจำเดือน มกราคม – เมษายน 2552

6.งานวิจัยที่กำลังดำเนินการ

1. ผลการศึกษาเปรียบเทียบผลของการใช้ยา ofloxacin ในการป้องกันการติดเชื้อของผู้ป่วยที่ได้รับการ
การสลายนิ่ว

อาจารย์ ดร.นพ.ฐสินัส ดิษยบุตร

1. ประวัติส่วนตัว

- 1.1 ชื่อ นาย ฐสินัส สกฤต ดิษยบุตร
- 1.2 วัน เดือน ปี เกิด 29 ธันวาคม 2518
- 1.3 อายุ 29 ปี 11 เดือน
- 1.4 การศึกษาระดับอุดมศึกษา (เรียงจากคุณวุฒิต่ำไปสูงตามลำดับ)

คุณวุฒิ	ปีที่จบ	ชื่อสถานที่ศึกษาและประเทศ
- แพทยศาสตรบัณฑิต	2542	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประเทศไทย
- ประกาศนียบัตรบัณฑิต วิทยาศาสตร์การแพทย์ คลินิกสาขากุมารเวชศาสตร์	2546	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประเทศไทย
- ปริญญาบัตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต	2547	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประเทศไทย
- ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงสาขากุมารเวชศาสตร์	2548	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประเทศไทย
- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการ ประกอบ วิชาชีพเวชกรรมสาขากุมารเวชศาสตร์	2548	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประเทศไทย
-ปริญญาคุณวุฒิบัณฑิต สาขาไดวิทยา	2554	Jichi Medical University, Tochigi, Japan

2. ประวัติการรับราชการ

- 2.1 รับราชการในตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับ 4 สังกัดคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยเมื่อวันที่ 1 เมษายน 2542
- 2.2 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับ 7 สังกัดคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ขึ้นเงินเดือน 17,100 บาท ปฏิบัติงานที่ภาควิชาชีวเคมี
- 2.3 ที่ทำงานปัจจุบัน ภาควิชาชีวเคมี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพระราม 4 เขตปทุมวัน กทม. 10330 โทรศัพท์ 02-2564482 โทรสาร 02-2564482
email: thasinas@gmail.com

3. งานด้านวิชาการ

- ตำรา

-ตำราเมแทบอลิซึมและโภชนาการ: พฤติกรรมการบริโภคอาหารและโรคอ้วน

-ชีวเคมีสำหรับพยาบาล: สารน้ำและอิเล็กโทรลัยท์

- หนังสือ

-Medical Biochemistry Review for Basic Medical Science, 2549, ภาควิชาชีวเคมี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย: หัวข้อ Principle nutrition and energy metabolism, Vitamins, Minerals, Acid-base regulation, Hormone and signaling

4. ผลงานระดับนานาชาติ

1. **Dissayabutra T**, Tosukhowong P, Seksan P. The benefits of vitamin C and vitamin E in children with beta-thalassemia with high oxidative stress. J Med Assoc Thai. 2005 Sep;88 Suppl 4:S317-21.
2. Tosukhowong P, Boonla C, Ratchanon S, Tanthanuch M, Poonpirome K, Supataravanich P, **Dissayabutra T**, Tungsanga K. Crystalline composition and etiologic factors of kidney stone in Thailand: update 2007. Asian Biomedicine. 2007 Jun;1(1):87-95
3. Ungjareonwathana W, Bunyaratavej C, Tosukhowong P, **Dissayabutra T**. Estimation of blood loss in transurethral resection of prostate (TUR-P) by urine-strip. J Med Assoc Thai. 2007 Nov;90(11):2409-15.
4. Petsang M, Boonla C, Amnattrakul P, **Dissayabutra T**, Mutirangura A, Tosukhowong P. Long interspersed nuclear element-1 hypomethylation and oxidative stress: correlation and bladder cancer diagnostic potential. [PLoS One](#). 2012;7(5):e37009. Epub 2012 May 15.
5. Masahiro A, Koyama D, Kikuchi J, Yoshizawa H, **Dissayabutra T**, Kasuhiro S, Makoto K, Furukawa Y, Eiji K. Promoter methylation confers kidney-specific expression of the Klotho gene. FASEB J. 2012 Oct;26(10):4264-74
6. **Dissayabutra T**, Ungjareonwathana W, Bunyaratavej C, Prasopsanti K, Tosukhowong P. Sterile water irrigation in trans-urethral resection of prostate (TURP) induces intravascular hemolysis. Asian BioMedicine (In press)

การนำเสนอผลงานทางวิชาการ

1. **Dissayabutra T**, Chawalit S, Opanulaks J, Kriengsak P, Boonla C, Tosukhowong P Urinary mineral excretion and oxidative stress in bladder cancer patients ที่ 11th Asian Congress of Urology of The Urological Association of Asia,. Chonburi, Thailand. 22-26 Aug 2012.

2. Amnatrakul P, Limpiwan S, Opanulaks J, Ratchanon S, **Dissayabutra T**, Boonla C. Elevated plasma interleukin-8, TNF-alpha and VEGF associate with risk of recurrence in patients with non-muscle invasive bladder cancer. 11th Asian Congress of Urology of The Urological Association of Asia,. Chonburi, Thailand. 22-26 Aug 2012.
3. **Dissayabutra T**, Ando Y, Takeda S, Umino T, Izawa S, Shiizaki K, Saito O, Asakusa S, Kotoda K, Kusano E. Electrocardiographic abnormalities in all stages chronic kidney disease patients. 7th international Congress on uremia Research and Toxicity, Nagoya, Japan (2011)
4. **Dissayabutra T**, Ando Y, Takeda S, Umino T, Izawa S, Shiizaki K, Saito O, Kusano E. Cardiac conduction disturbances in chronic kidney disease. 2nd Congress of International Society for Hemodialysis, Hong Kong, Hong Kong. (2009)
5. **Dissayabutra T**, Ohmori T. Phenotypic correction of hemophilia mice by ectopic expression of coagulation factor in platelets. 21st Congress of Japanese Society of Thrombosis and Hemostasis, Kitakushu, Japan (2009)
6. **Dissayabutra T**, Ando Y, Takeda S, Umino T, Izawa S, Shiizaki K, Saito O, Kusano E. Conduction disturbances are highly prevalent among hemodialysis patients. 11th Asian Pacific Congress of nephrology. Kuala Lumpur, Malaysia (2008)

งานบริการทางคลินิก

- ออกตรวจผู้ป่วยนอกทั่วไป ทุกวันจันทร์ 8.00-12.00 น. รวม 4 ชั่วโมงต่อสัปดาห์
- ออกตรวจผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง ทุกวันพุธ 14.00-16.00 รวม 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์