

3-1-1989

## แอนดรอลลอจีในประเทศไทย

เอนก อารีพรรค

Follow this and additional works at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjjournal>



Part of the [Medicine and Health Sciences Commons](#)

---

### Recommended Citation

อารีพรรค, เอนก (1989) "แอนดรอลลอจีในประเทศไทย," *Chulalongkorn Medical Journal*: Vol. 33: Iss. 3, Article 1.

DOI: <https://doi.org/10.58837/CHULA.CMJ.33.3.1>

Available at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjjournal/vol33/iss3/1>

This Editorial is brought to you for free and open access by the Chulalongkorn Journal Online (CUJO) at Chula Digital Collections. It has been accepted for inclusion in Chulalongkorn Medical Journal by an authorized editor of Chula Digital Collections. For more information, please contact [ChulaDC@car.chula.ac.th](mailto:ChulaDC@car.chula.ac.th).

---

แอนดรอลลอจีในประเทศไทย

## แอนดรอลโลยีในประเทศไทย

เอนก อารีพรค\*

Andrology เป็นวิชาที่เกี่ยวกับระบบสืบพันธุ์เพศชาย คล้ายคำว่า Gynecology ซึ่งหมายถึง นรีเวชวิทยา หรือวิชาที่เกี่ยวกับระบบสืบพันธุ์เพศหญิง วิชานี้เป็นวิชาใหม่และยังพัฒนาน้อยมาก เมื่อเปรียบเทียบกับวิชาอื่น เช่น Gynecology หรือ Urology บุคคลที่สนใจในวิชานี้ก็ยังมีน้อย และเป็นบุคคลในวิชาชีพต่างกัน มีทั้งนักวิทยาศาสตร์ สัตวแพทย์ และแพทย์ในหลาย ๆ สาขาวิชา เช่น กายวิภาคศาสตร์ สรีรวิทยา แพศศาสตร์ อายุรศาสตร์ และนรีเวชวิทยา อีกประการหนึ่งบุคคลที่เรียกตนเองว่า Andrologist เหล่านี้ก็ไม่ได้รับการฝึกอบรมในวิชานี้อย่างได้มาตรฐานหรือผ่านการสอนเป็นผู้เชี่ยวชาญแต่ประการใด

International Society of Andrology เป็นสมาคมของ Andrologist ระดับนานาชาติที่สำคัญและมีสมาคมของ Andrologist ในประเทศต่าง ๆ เป็นสมาชิกกว่า 20 ประเทศ รวมทั้งประเทศในเอเชีย 3 ประเทศ คือ ญี่ปุ่น เกาหลีใต้ และอินโดนีเซีย แต่ไม่มีสมาคม Andrology ในประเทศไทย ถึงแม้ว่าจะมีแพทย์ และนักวิทยาศาสตร์ ทำงานด้านนี้จำนวนไม่น้อย

เนื้อหาของวิชา Andrology เป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับระบบสืบพันธุ์ชายทั้งที่ปกติและผิดปกติ โรคของระบบสืบพันธุ์ชายมีมากมาย เช่น ความพิการแต่กำเนิด การอักเสบติดเชื้อ เนื้องอก ความผิดปกติของระบบหมุนเวียนของโลหิต สารพิษ การมีบุตรยาก การคุมกำเนิด ความบกพร่องทางเพศ เป็นต้น แต่ Andrologist บางคนจำกัดวิชาที่ว่า เป็นเพียงการศึกษาเกี่ยวกับความสามารถในการมีบุตรของผู้ชาย (Study of human male ability to procreate) เท่านั้น<sup>(1)</sup>

ในระยะ 15 ปี ที่ผ่านมามีก้าวหน้าเกี่ยวกับวิชา Andrology อย่างมาก และรวดเร็วทั้งทางด้านวิทยาศาสตร์พื้นฐาน สาเหตุของโรค พยาธิสภาพ การตรวจวินิจฉัย การรักษาและการคุมกำเนิด สาเหตุสำคัญที่ทำให้มีความสนใจในวิชานี้มากขึ้นคือ แพทย์เริ่มให้ความสนใจการคุมกำเนิดชาย แทนที่จะเน้นทางฝ่ายผู้หญิงอย่างเดียว เพราะปัญหาการเพิ่มขึ้นของประชากรโลกยังคงควบคุมไม่ได้ดีเท่าที่ควร นอกจากนี้ในระยะหลังยังมีความสนใจด้านการวินิจฉัยและการรักษา การมีบุตรยากในผู้ชายมากขึ้นอีกด้วย เพราะการรักษาปัญหานี้ยังไม่ค่อยได้ผล

มีการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับวิชา Andrology ไม่น้อยในประเทศไทย ทั้งทางด้านวิทยาศาสตร์พื้นฐาน สัตว์ทดลอง ตรวจรักษา และผ่าตัด แต่ส่วนใหญ่เกี่ยวกับเรื่องการคุมกำเนิดชายซึ่งตรงกับความต้องการของประเทศ

มหาวิทยาลัยมหิดลได้ทำการศึกษาเกี่ยวกับการพัฒนา และการเคลื่อนไหวของอสุจิของสัตว์ทดลอง และคนอย่างกว้างขวาง เป็นเวลาหลายปีแล้ว<sup>(2-5)</sup> เพื่อแสวงหายาคูมกำเนิดชายที่มีประสิทธิภาพ และเมื่อเร็ว ๆ นี้ก็มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับโครงการวิจัยการใช้ยาจำพวกซิลฟาเป็นยาคุมกำเนิดชายด้วย ศัลยแพทย์ของโรงพยาบาลรามาริบัติราย งานเกี่ยวกับการผ่าตัดทำหมันชาย และการแก้ต่อหมันหลายครั้ง<sup>(6-7)</sup> แต่ดูเหมือนการทำหมันชายจะได้รับความนิยมไม่มาก ยิ่งกว่านั้นการทำหมันชายบางครั้งกระทำอย่างกะทันหันทำให้ผู้ชายบางคนยังไม่พร้อมและเสียใจภายหลัง

ผลงานวิจัยเรื่องการแยกอสุจิ Y โดยใช้ไข่แดงเพื่อการเลือกบุตรเพศชายของภาควิชาสูติ-นรีเวชวิทยา โรง

\* ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พยาบาลรามาธิบดี ก็ได้รับการประชาสัมพันธ์อย่างครึกโครม แต่ความสำเร็จในเรื่องนี้ยังต้องพิสูจน์ให้แน่ชัดต่อไปจากเพศของเด็กที่เกิดจากการผสมเทียมโดยใช้อสุจิที่คัดกรองโดยวิธีนี้

โรงพยาบาลศิริราชได้รายงานที่ ดันขึ้นช่วยถ้ำรับประทานในปริมาณ 60 กรัมต่อวัน สามารถลดการผลิตอสุจิของอาสาสมัครได้ และได้พยายามค้นหาสารที่ออกฤทธิ์นี้เมื่อเร็ว ๆ นี้แพทย์โรงพยาบาลศิริราชได้รายงานการแยกอสุจิ X โดยใช้วิธี Gradient Centrifusion ผ่านสารละลาย Percoll เพื่อเลือกบุตรเพศหญิง<sup>(8)</sup> แต่ความต้องการบุตรหญิงในสังคมไทยมีน้อยกว่าความต้องการบุตรชาย

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้ศึกษาการทำหมันชายหลายด้าน เช่น การให้บริการทำหมันชายนอกเวลาราชการ<sup>(9)</sup> การฝึกอบรมนักศึกษาแพทย์ทำหมันชาย<sup>(10)</sup> การใช้ยากล่อมประสาทในการทำหมันชาย<sup>(11)</sup> และวิธีวิเคราะห์ Vas อย่างง่าย ๆ โดยการย้อมด้วย Wright's Stain<sup>(12)</sup> ซึ่งผลงานนี้ได้รับรางวัลระดับชาติมาแล้ว

ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีความสนใจในเรื่อง Andrology มากกว่า 10 ปีแล้ว และได้ทำการวิจัยหลายเรื่อง เช่น การศึกษาปฏิภณวิทยาของอสุจิคนต่อไข่สัตว์ทดลอง<sup>(13)</sup> การตรวจวินิจฉัยการเจริญพันธุ์ของผู้ชาย<sup>(14)</sup> ศึกษาผลกระทบของสารตะกั่วในสิ่งแวดล้อมต่อระบบสืบพันธุ์ชาย<sup>(15)</sup> การทดลองยากุมกำเนิดชายในกระต่าย<sup>(16)</sup> และการมีบุตรยากในผู้ชาย<sup>(17)</sup>

นอกจากนี้ยังได้ให้บริการผสมเทียมรักษามีบุตรยาก การมีบุตรยากในผู้ชายเป็นเวลาหลายปีแล้วเช่นกัน และมีผู้มารับบริการเพิ่มขึ้นทุกปี เช่นใน ปี พ.ศ. 2529 ให้บริการ 457 ครั้ง และ 816 ครั้งในปี 2531 (โดยใช้น้ำอสุจิของสามี

456 ครั้ง และของอาสาสมัครนักศึกษาแพทย์ 360 ครั้ง) เพื่อตอบสนองความต้องการของสังคมเกี่ยวกับการผสมเทียม ภาควิชาได้จัดตั้งคลังอสุจิแช่แข็งขึ้น (Sperm Bank) เพื่อเก็บรักษาน้ำอสุจิสำหรับการใช้ในการผสมเทียม คลังอสุจินี้เป็นแห่งแรกและแห่งเดียวในประเทศไทยที่ให้บริการประชาชนทั่วไป ในอนาคตคลังอสุจิแช่แข็งจะมีบทบาทสำคัญในการป้องกันการติดเชื้อ AIDS จากการทำผสมเทียม ขณะนี้ในประเทศสหรัฐอเมริกา แพทย์ใช้น้ำอสุจิแช่แข็งจากอาสาสมัครเท่านั้น เพราะการแช่แข็งเก็บรักษาน้ำอสุจิไว้ชั่วคราวขณะตรวจวิเคราะห์โรค AIDS ในอาสาสมัครก่อนเป็นสิ่งที่ควรกระทำ

ขณะนี้ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กำลังพัฒนาสถานที่ วิธีการและบุคลากรเพื่อดำเนินงานด้าน Andrology ต่อไป ทั้งด้านวิจัย บริการผู้ป่วย และฝึกอบรมแพทย์ งานวิจัยที่ดำเนินอยู่ในระยะนี้ได้แก่ การศึกษาเกี่ยวกับวิธีเตรียมอสุจิเพื่อการผสมเทียม ศึกษาแบคทีเรียในน้ำอสุจิ การแช่แข็งอสุจิ แยกอสุจิ Y เพื่อการเลือกเพศบุตร และวิธีทดสอบ Sperm function สำหรับบริการบริการผสมเทียมที่กำลังดำเนินต่อไปอย่างมีประสิทธิภาพ สะดวก และปลอดภัยมากขึ้น ส่วนการฝึกอบรมก็จะมีโครงการฝึกอบรมวิชา Andrology แก่แพทย์ในประเทศและต่างประเทศในปี พ.ศ. 2533 โดยการสนับสนุนขององค์การอนามัยโลก

ในอนาคตคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ควรมีบทบาทสำคัญในการเผยแพร่วิชา Andrology ในประเทศไทย เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ การคุมกำเนิดชาย และการรักษาผู้ชายที่มีบุตรยาก ความคิดฝันเหล่านี้จะเป็นจริงขึ้นมาหรือไม่ ขึ้นกับการร่วมมือและสนับสนุนของบุคคลที่เกี่ยวข้องทุกระดับ

อ้างอิง

1. Schirren C. Practical Andrology. Berlin: Verlag Buder Hartman; 1972.9
2. Haesungcharern A, Chulavatnatol M. Stimulation of human spermatozoal motility by caffeine. Fertil Steril 1973 Sep ; 24(9) : 662-665
3. Chulavatnatol M. Eksittikul T, Toowicharanont P. Control of epididymal sperm motility : an approach to male fertility regulation. Int J Andrology 1978 ; Suppl 2: 629-638
4. Chulavatnatol M. A survey of research in reproductive science in Thailand. J Sci Soc Thailand 1979 ; 5(1) : 4-10
5. Boonsaeng V. Molecular structure of human seminal coagulum : The role of proleolysis. Andrologia 1986 May-Jun : 18(3) : 252-258
6. Muangmun V. Vasectomy. J Thai Assoc Volun Steril 2532 ; 14(1) : 79
7. Gojaseni P. Visuthikosol V. Vaso-vasostomy using

- microsurgical techniques. *J Thai Assoc Volun Steril.* 2522 : 4(1) : 85
8. สมบูรณ์ วิจิตรชาติลป, จารุณี คาร์วะกุล, อรวรรณ เมฆมหารรรถ, จงรัช นิกาวงศ์, ชัยวัฒน์ โมกษะเวส, เสบียงศรีวรรณบูรณ์. การแยก sperm X โดยใช้ยา Percoll บทคัดย่อ *จุลสารสมาคมสูติ-นรีแพทย์แห่งประเทศไทย* 2530 ; 7(1) : 29
  9. นิกร ดุสิตสิน, บรรพต บุญศิริ, เกษม จิตรปฏิมา. โครงการทำหมันชาย โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์. *วารสารอนามัยครอบครัว* 2523 ; 7(1) : 23-31
  10. Bunyaratavej P, Rajatapiti B, Dhitavat V, Kichananta B, Tangchai N, Sukonthaman Y, Watanapat S, Dusitsin N. Comparison of vasectomy performed by medical students and surgeons in Thailand. *Studies Family Planning* 1981 Aug-Sep ; 12(8-9) : 316-318
  11. บรรเทอง รัชตะปิติ, สุวัฒนา สิทธิอมร, วิศิษฎ์ รัฐะวัฒน์, พิชัย บุญยะรัตเวช, วิเศษ ต่างใจ, สมศักดิ์ วรธนะภัก, พันธุ์เกษม กิษานนท์, วิเชษฐ คุมาวรรตกุล, สุรภี ศิริสัมพันธ์, นิกร ดุสิตสิน. การใช้ยากล่อมประสาทในการทำหมันชาย *จุฬาลงกรณ์เวชสาร* 2524 กันยายน ; 25(5) : 1023-1033
  12. Dusitsin N, Promsuttirak P. Simple smear method for quick identification of the vas deferens. *J Med Assoc Thai* 1977 Feb : 60(2) : 95-97
  13. เอนก อารีพรต. การฉีดตัวอสุจิเข้าไปในไขกระด้างโดยวิธี Microinjection. *วารสารบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย* 2524 เมษายน ; 2:95-102
  14. Aribarg A, Kenkeerati W, Vorapaiboonsak V, Leepipatpaiboon S, Farley TMM. Testicular volume, semen profile and serum hormone levels in fertile Thai males. *Int J Androl* 1986 Jun : 9(3) : 170-180
  15. Aribarg A. Environmental factors and infertility. In : Rowe PJ, Vikhlyaeva EM, ed. *Diagnosis and Treatment of Infertility*. Toronto : Hans Huber Publishers, 1988. 69-80
  16. Aribarg A. Fertility of male rabbits during oligozoospermia induced by injection of medroxyprogesterone acetate and testosterone enanthate. *Andrologia* 1983 ; 15 Spec No: 578-583
  17. Aribarg A. Primary health care for male infertility abstract . 2<sup>nd</sup> International Symposium on Recent Advances in Research in Male Fertility Regulation Infertility Management. Semarang. Indonesia, 1988. 34