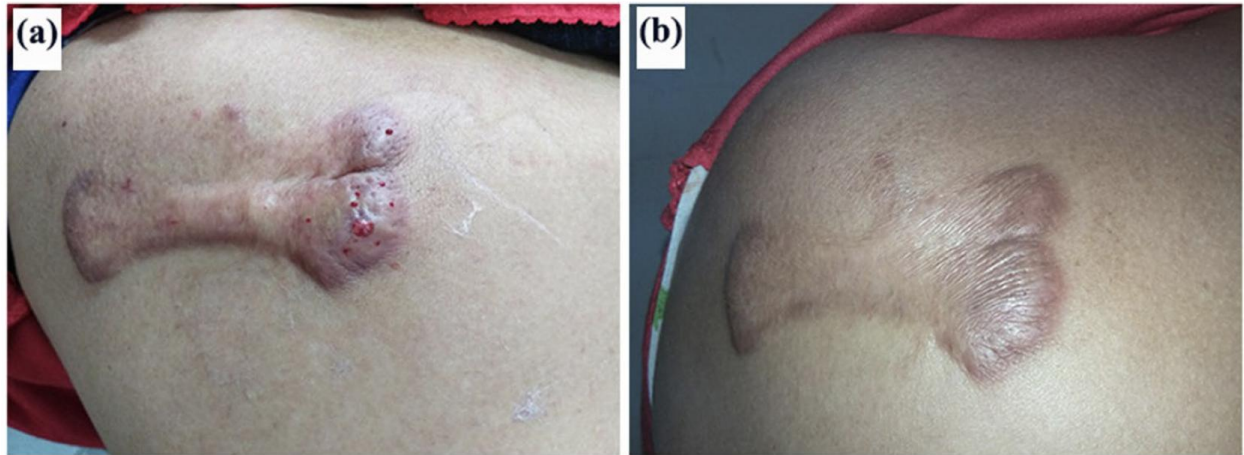


ภาพประกอบบทความ Multitasking molecule



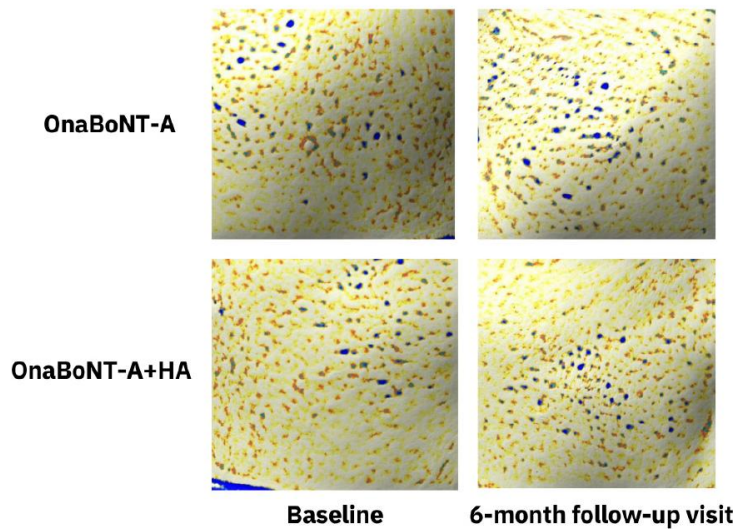
ภาพที่ 1 แผลคีลอยด์บริเวณไหล่ซ้าย ก่อน(a)และหลังการรักษาด้วย BoNT ที่ 3 เดือน (b) โดยให้การรักษาด้วย BoNT ขนาด 2.5 U/cm³ โดยเว้นระยะห่างแต่ละจุดฉีดที่ 1 ซม. เป็นระยะเวลาทุก 1 เดือน ทั้งหมด 6 ครั้ง
ที่มา: Ismail (2021)

(Ismail SA, Mohammed NHK, Sotohy M, Abou-Taleb DAE. Botulinum toxin type A versus 5-Fluorouracil in treatment of keloid. *Arch Dermatol Res.* 2021;313(7):549-556. doi:10.1007/s00403-020-02132-8)

A.



B.



ภาพที่ 2 ภาพแสดงเปรียบเทียบผลการรักษาของภาวะรูขุมขนกว้างระหว่างการฉีด BoNT เพียงอย่างเดียว กับการฉีด BoNT ร่วมกับ hyaluronic acid ที่ก่อนและหลังการรักษา 6 เดือน (ใช้ OnaBoNT 5 U ต่อแก้ม 1 ข้าง ฉีดแบบ grid-pattern ห่างจุดละ 1 ซม.)
ที่มา: Vachiramon (2025)

(Vachiramon V, Chirasuthat S, Boonpethkaew S, Sakpuwadol N, Yongpisarn T, Jurairattanaporn N. A Study of Combined Onabotulinumtoxin A and Hyaluronic Acid Filler for the Treatment of Enlarged Facial Pores. *Toxins (Basel)*. 2025;17(1):38. Published 2025 Jan 15. doi:10.3390/toxins17010038)



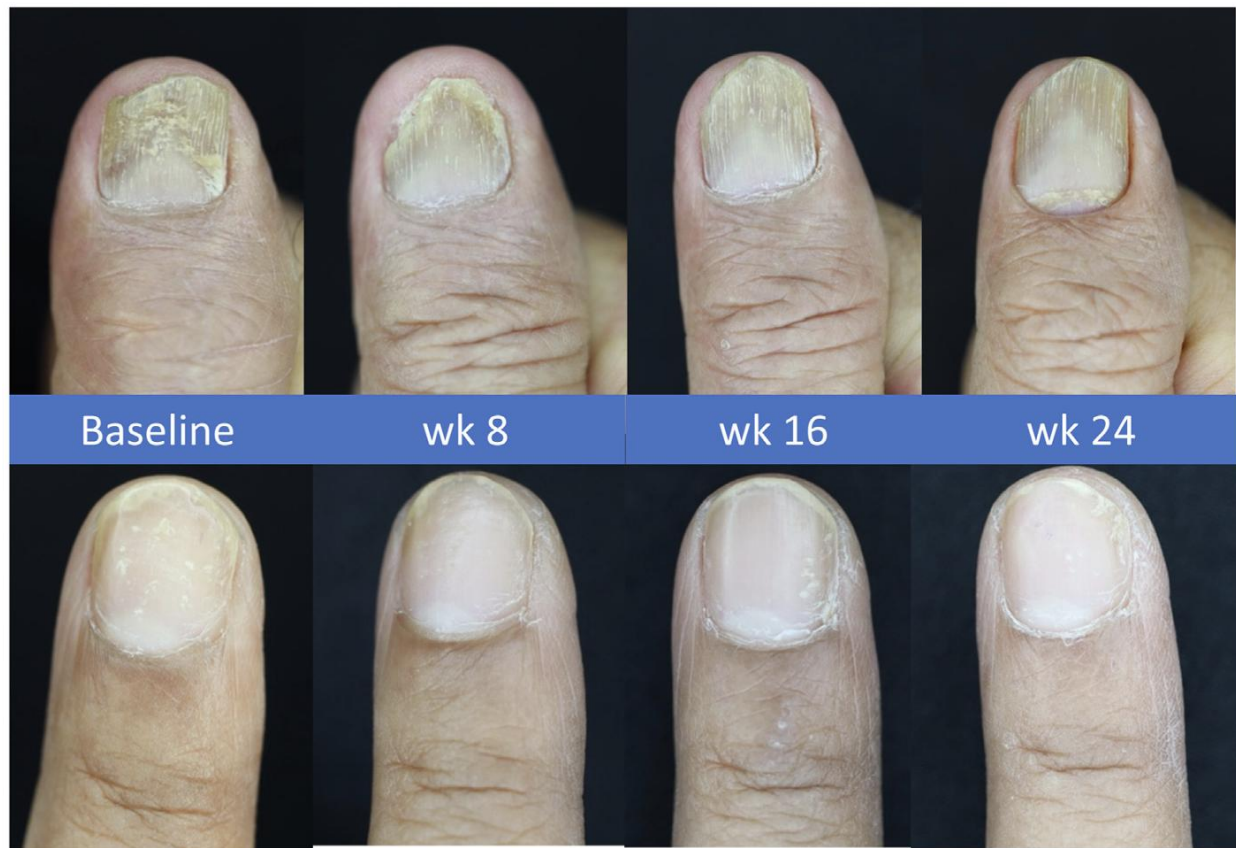
ภาพที่ 3 แสดงภาวะสิ่วบริเวณหน้าผาก ก่อนและหลังการฉีด onaBoNT ขนาด 12 U ที่ 2 สัปดาห์
ที่มา: Rho (2021)

(Rho NK, Gil YC. Botulinum Neurotoxin Type A in the Treatment of Facial Seborrhea and Acne: Evidence and a Proposed Mechanism. *Toxins* (Basel). 2021;13(11):817. Published 2021 Nov 19. doi:10.3390/toxins13110817)



ภาพที่ 4 แสดงภาวะ Rosacea ก่อนและหลังการรักษาด้วย BoNT ที่ 1 เดือน (ใช้ BoNT 0.8 U (0.05 ml) ฉีดในลักษณะ grid-pattern ขนาด 40-60 U ตามพื้นที่ของรอยโรค)
ที่มา: Yang (2022)

(Yang R, Liu C, Liu W, Luo J, Cheng S, Mu X. Botulinum Toxin A Alleviates Persistent Erythema and Flushing in Patients with Erythema Telangiectasia Rosacea. Dermatol Ther (Heidelb). 2022;12(10):2285-2294. doi:10.1007/s13555-022-00784-0)



ภาพที่ 5 แสดงภาวะสะเก็ดเงินที่เล็บ ก่อนและหลังการรักษาด้วย aboBoNT (150 U/ml) ขนาด 0.05 ml ต่อจุด ที่สัปดาห์แรก
ที่มา: Juntongjin (2024)

(Juntongjin P, Srisinlapakig S, Nitayavardhana S. Botulinum toxin injection shows promise in nail psoriasis: A comparative randomized controlled trial. JAAD Int. 2024;16:105-111. Published 2024 Apr 30. doi:10.1016/j.jdin.2024.03.021)



ภาพที่ 6 แสดงการเปรียบเทียบก่อนและหลังการรักษาฝ้าที่ 24 สัปดาห์ ระหว่างการฉีด BoNT ร่วมกับยาทา triple combination cream (4% hydroquinone, 0.05% tretinoin, and 0.01% fluocinolone acetonide) (A, B) เทียบกับ BoNT เพียงอย่างเดียว (C, D) (ฉีด incoBoNT-A ขนาด 20-40 U ต่อแก้ม 1 ข้าง ตามขนาดรอยโรค ที่สัปดาห์ที่ 0 และ 12)
ที่มา: Chaijaras (2025)

(Chaijaras S, Boonpethkaew S, Chirasuthat S, et al. Efficacy of Botulinum Toxin A for the Management of Melasma: A Split-Face, Randomized Control Study. J Cosmet Dermatol. 2025;24(8):e70376. doi:10.1111/jocd.70376)