

ธีระชัย ฤกษ์สุข : การเปรียบเทียบการวินิจฉัยโรคชี่แมว โดยวิธี Sabin-Feldman Dye Test กับวิธี Indirect Fluorescent Antibody Test ในกลุ่มผู้ป่วยเอดส์ ณ สถาบันบำราศนราดูร. (COMPARISON OF TOXOPLASMOSIS DIAGNOSIS BY SABIN-FELDMAN DYE TEST AND INDIRECT FLUORESCENT ANTIBODY TEST IN AIDS' PATIENTS AT BAMRASNARADURA INSTITUTE). อาจารย์ที่ปรึกษา: ศ.นพ. พรชัย สิทธิศรีณย์กุล, อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม: ผศ. เกศินี บุชาชาติ, 82 หน้า ISBN 974-53-1220-7

การศึกษาวิจัยเชิงพรรณนาชนิดตัดขวาง (Cross-sectional descriptive study) นี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาเปรียบเทียบการวินิจฉัยโรคชี่แมว (toxoplasmosis) โดยใช้วิธี Dye Test กับวิธี IFAT ในกลุ่มผู้ป่วยเอดส์ ณ สถาบันบำราศนราดูร โดยทำการเก็บตัวอย่างเลือดและสอบถามข้อมูลต่างๆ จากผู้ป่วยเอดส์ จำนวน 300 ราย โดยใช้วิธีสุ่มแบบง่าย ณ แผนกผู้ป่วยนอก ระหว่างวันที่ 4 มกราคม 2548 ถึง 10 มีนาคม 2548

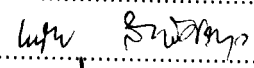
ผลการศึกษาวินิจฉัยครั้งนี้พบว่าประชากรตัวอย่าง เป็นเพศชายต่อเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 52.7:47.3 อายุของประชากรส่วนใหญ่อยู่ระหว่าง 20-40 ปีคิดเป็นร้อยละ 70.0 (210/300) อาชีพส่วนใหญ่เป็นผู้ใช้แรงงาน ร้อยละ 37.0 (111/300) ร้อยละ 78.0 (234/300) ได้รับการวินิจฉัยติดเชื้อไวรัสเอชไอวีมานานกว่า 1 ปี การตรวจวินิจฉัยโรคชี่แมวด้วยวิธี Dye Test พบมีอัตราความชุกร้อยละ 3.7 (11/300) ในขณะที่วิธี IFAT ตรวจพบการติดเชื้อชี่แม্বর้อยละ 6.67 (20/300) และจากการคำนวณเพื่อเปรียบเทียบค่าความไว (Sensitivity) ค่าความจำเพาะ (Specificity) และค่าความถูกต้อง (Accuracy) ของวิธี IFATเท่ากับ 63.64%, 95.50% และ 94.33% ตามลำดับ ซึ่งเมื่อนำมาวิเคราะห์ค่าการยอมรับ (Agreement Kappa) พบได้ค่า $K=0.42$ ซึ่งเป็นค่าการยอมรับที่ระดับพอใช้ได้ถึงดี สำหรับการวิเคราะห์หาค่าความสัมพันธ์ระหว่างอัตราความชุกของโรคชี่แมวนั้น พบว่ามีความสัมพันธ์กับจำนวน CD4 T-lymphocyte count ที่น้อยกว่า 200 /cu.mm. อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p=0.026$) ในขณะที่ปัจจัยอื่น เช่น ปัจจัยพื้นฐาน ปัจจัยด้านสุขภาพ หรือปัจจัยเสี่ยงที่อาจเป็นสาเหตุของการติดเชื้อชี่แมว เช่น การสัมผัสคลุกคลีกับแมว การบริโภคเนื้อสัตว์สุกๆ ดิบๆ นั้นล้วนแต่ไม่มีความสัมพันธ์กับอัตราความชุกของโรคชี่แมว ($p>0.05$)

จากการวิจัยพบว่าวิธี IFAT มีประโยชน์ต่อการวินิจฉัยโรคชี่แมว โดยเฉพาะการวินิจฉัยว่าผู้ป่วยไม่ติดเชื้อ จากกลุ่มที่ไม่เป็นโรคได้ดี เนื่องจากมีค่าความจำเพาะสูง สำหรับการศึกษาวินิจฉัยในครั้งต่อไปการศึกษากลุ่มผู้ป่วยที่มีจำนวน CD4 T-lymphocyte count ที่ต่างกัน และการศึกษาแบบไปข้างหน้า น่าจะเป็นประโยชน์


ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม

ลายมือชื่อนิสิต..... 

สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชน

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..... 

ปีการศึกษา 2547

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม..... 

##4575359330 : MAJOR COMMUNITY MEDICINE

KEY WORDS: TOXOPLASMA GONDII / DYE TEST / IFAT / AIDS

TEERACHAI KUSOLSUK: COMPARISON OF TOXOPLASMOSIS DIAGNOSIS BY SABIN-FELDMAN DYE TEST AND INDIRECT FLUORESCENT ANTIBODY TEST IN AIDS' PATIENTS AT BAMRASNARADURA INSTITUTE. THESIS ADVISOR: PROF. PORNCHAI SITHISARANKUL, THESIS COADVISOR: ASSIST. PROF. KASINEE BOOCHACHART, 82 PP. ISBN 974-53-1220-7

The purpose of this cross-sectional descriptive study was to compare Toxoplasmosis diagnosis by Dye Test and IFAT in AIDS' Patients at Bamrasnaradura Institute. The serum and demographic data were collected form 300 patients by simple random sampling at OPD during January 4th 2005 to March 10th 2005.

The study found that the proportion of gender male: female was 52.7:47.3. The majority of age ranged between 20-40 years old (70.0% or 210/300) and the most common occupation was labourer (37% or 111/300). The prevalence of toxoplasmosis by Dye test and IFAT in this group were 3.7% (11/300) and 6.67% (20/300), respectively. The calculation for sensitivity, specificity and accuracy of IFAT were 63.64%, 95.50% and 94.33%, respectively. The analysis of agreement kappa was 0.42 compared with the standard diagnosis (Dye test). The interpretation of agreement kappa for IFAT was fair to good agreement beyond chance. The association between seroprevalence of toxoplasmosis and CD4 T-lymphocyte count less than 200 /cu.mm was statistically significant (p=0.026). Other factors such as duration of HIV infection, antiviral drugs prophylaxis and risk factors of *toxoplasma gondii* infection such as keeping cat as pet, eating undercooked meat, were not associated with seroprevalence of toxoplasmosis.

The conclusion was that IFAT was useful for exclusion of patients without toxoplasmosis because of its high specificity. However, further studies with various CD4 T-lymphocyte levels and longitudinal studies are needed.

Department of Preventive and Social Medicine
Field of study Community Medicine
Academic year 2004

Student's signature.....*T. Kusol*
Advisor's signature.....*Pornchai Sithisarankul*
Co-advisor's signature.....*Kasinee Boochachart*