



ระเบียบการส่งผลงานวิจัยด้านโรคติดเชื้อเพื่อนำเสนอและเข้าประกวดผลงานวิจัยดีเด่น
 ในประชุมวิชาการประจำปีของสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2559
 สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย

เนื่องจากสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทยมีนโยบายสนับสนุนการวิจัยโรคติดเชื้อ ดังนั้นทางสมาคมขอประกาศ
 ระเบียบการส่งผลงานวิจัยด้านโรคติดเชื้อเพื่อนำเสนอและเข้าประกวดผลงานวิจัยดีเด่นดังนี้

1. ผลงานวิจัยที่เสนอต้องไม่เคยได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่มาก่อน โดยแบ่งประเภทการประกวดเป็น 2 ประเภท ดังนี้
 - I) ประเภท Basic science study
 - II) ประเภท Clinical study
2. ผู้ที่มีชื่อเป็นผู้ร่วมวิจัยทั้งหมดยินยอมให้นำเสนอผลงานวิจัย
3. ผู้ที่ส่งผลงานวิจัยเพื่อนำเสนอ สามารถสมัครเพื่อประกวดผลงานวิจัยดีเด่นร่วมด้วยได้ โดยมีเกณฑ์ดังต่อไปนี้
 - a. ผู้สมัครเพื่อประกวดผลงานวิจัยดีเด่น ต้องเป็นคนไทย และมีอายุไม่เกิน 45 ปี นับถึงสิ้นปี พ.ศ.2559 และต้องเป็นผู้นิพนธ์ชื่อแรกของผลงานวิจัยที่เสนอขอรับรางวัล
 - b. ผลงานวิจัยนั้นต้องไม่เคยได้รับรางวัลใดๆ มาก่อน
 - c. กรรมการจะเป็นผู้คัดเลือกผลงานวิจัยที่เข้ารอบ โดยผลงานวิจัยที่เข้ารอบจะต้องนำเสนอในรูปแบบ Oral presentation และคำตัดสินของกรรมการถือเป็นที่สุด
 - d. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้นำเสนอผลงานวิจัยในรูปแบบ Oral Presentation จะได้รับการยกเว้นค่าลงทะเบียนการประชุม ได้รับการสนับสนุนที่พักไม่เกิน 3 คืน (21-24 ตุลาคม 2559) และสนับสนุนค่าเดินทางรายละ 2,000 บาท จำนวน 5 รางวัล ต่อประเภทงานวิจัย
 - e. ผู้เสนอผลงานวิจัย 1 คน จะได้รับรางวัลสูงสุดเพียง 1 รางวัลเท่านั้น โดย แบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้
 - I) ประเภท Basic science study

รางวัลชนะเลิศ	15,000 บาท
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1	10,000 บาท
 - II) ประเภท Clinical study

รางวัลชนะเลิศ	15,000 บาท
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1	10,000 บาท
4. ผลงานวิจัยที่ไม่ได้สมัครเพื่อประกวด หรือสมัครแต่ไม่เข้ารอบคัดเลือกจะให้นำเสนอในรูปแบบ poster
5. ผลการคัดเลือกทั้งหมด จะแจ้ง ภายในวันที่ 30 กันยายน 2559

ผู้สนใจกรุณาแจ้งความจำนงโดยส่งไฟล์บทความที่จะนำเสนอในการประชุมใหญ่วิชาการประจำปีของสมาคมฯ
 ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2559 มายัง E-mail: annytkidat@gmail.com โดยทางสมาคมจะมีการส่ง email ตอบรับเพื่อยืนยัน

สมาคมฯ จะดำเนินการประเมินผลงานวิจัย และจะแจ้งผลการพิจารณาพร้อมแจกรางวัลในการประชุมใหญ่
 วิชาการประจำปีของสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย โดยการตัดสินของคณะกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน



ศาสตราจารย์ นายแพทย์ธีระพงษ์ ตัญญาเวียง
 นายกสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย



รายละเอียดการส่งผลงานวิจัยด้านโรคติดเชื้อเพื่อนำเสนอและเข้าประกวดผลงานวิจัยดีเด่น

ในการประชุมใหญ่วิชาการประจำปี ครั้งที่ 42

“Infectious Diseases 2016: Emerging Problems and Solutions”

จัดโดยสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย

วันที่ 21-24 ตุลาคม 2559 ณ โรงแรมรอยัล คลิฟ ไฮเทล พัทยา จังหวัดชลบุรี

ผู้ที่ส่งผลงานวิจัยด้านโรคติดเชื้อเพื่อนำเสนอและเข้าประกวดผลงานวิจัยดีเด่นให้เตรียมบทความย่อ และเตรียมการนำเสนอ ดังต่อไปนี้

I. การเตรียมบทความย่อ

1. เป็นภาษาอังกฤษ ในรูปแบบ structured format ซึ่งประกอบด้วย background, methods, results และ conclusion
2. ความยาวไม่เกิน 250 words count พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาด 11 Cambria แบบ double space
3. ส่วนของ title, author และ institution อยู่ในตัวอย่าง
4. ไม่ควรส่งบทความย่อที่เขียนในส่วนของ results ที่จะนำเสนอต่อไป หรือ to be presented
5. ตัวอย่างที่ใช้ควรเป็นตัวอย่างสากล ถ้าไม่เป็นสากลให้นำด้วยตัวเต็มก่อน

II. การส่งบทความย่อ

ระบุให้ชัดเจนว่าต้องการจะเข้าประกวดผลงานวิจัยดีเด่นด้วยหรือไม่
ส่งบทความย่อทั้งทางจดหมาย ได้ที่

งานประชุมใหญ่วิชาการประจำปี ครั้งที่ 42

สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 7 เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย

ถนนเพชรบุรีตัดใหม่บางกะปิ กรุงเทพฯ 10310

และทาง E-mail: annytk.idat@gmail.com

ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2559

III. การนำเสนอเป็น oral presentation

1. กรุณานำเสนอในรูปแบบของสไลด์อย่างเดียว
2. เวลาของการนำเสนอ 12 นาที ชักถาม 3 นาที
3. นำเสนอเป็นภาษาไทย (ยกเว้น technical term)
4. ไม่มีการฉายสไลด์ย้อนกลับ ท่านที่ต้องการนำเสนอสไลด์เดิมที่ฉายผ่านไปแล้ว ต้องเตรียมสไลด์ซ้ำ
5. นำสไลด์ส่งที่ห้องโสต – ทศานุภรณ์ (จะแจ้งให้ทราบภายหลัง) ก่อนเวลานำเสนอ 2 ชั่วโมง
6. กรุณาเข้าห้องเสนอผลงานก่อนนำเสนอไม่น้อยกว่า 15 นาที

IV. การนำเสนอ Poster presentation

1. ผู้นำเสนอต้องจัดทำโปสเตอร์ในแนวตั้งที่มีขนาดเหมาะสม กว้าง x สูง ไม่เกิน 80 x 120 เซนติเมตร
2. การนำเสนอโปสเตอร์ ผู้นำเสนอจะต้องอยู่ประจำในเวลาที่คุณกรรมการตรวจเยี่ยมโปสเตอร์เพื่อนำเสนอ และตอบคำถาม
3. สถานที่จัดโปสเตอร์ จะแจ้งให้ท่านทราบในภายหลัง

แบบฟอร์ม

ผู้นำเสนอผลงานวิจัยด้านโรคติดเชื้อประจำปี พ.ศ. 2559

สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2559

ชื่อผู้นำเสนอ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่งทางวิชาการ

สถาบัน/ต้นสังกัดของผู้นำเสนอผลงาน

ข้าพเจ้าขอแนะนำเสนอผลงานวิจัยด้านโรคติดเชื้อประจำปี พ.ศ.2559 ในการประชุมใหญ่วิชาการประจำปี ครั้งที่ 42

วันที่ 21-24 ตุลาคม 2559 ณ โรงแรมรอยัล คลิฟ โฮเต็ล กรุ๊ป ถนนพระตำหนัก พัทยา จ.ชลบุรี โดย

- ประสงค์จะนำเสนอในรูปแบบ Oral Presentation เท่านั้น
- ประสงค์จะนำเสนอในรูปแบบ Poster Presentation เท่านั้น
- ประสงค์จะนำเสนอในรูปแบบ Oral หรือ Poster Presentation

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร/แบบตอบรับ

.....
.....
.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ*

เบอร์โทรศัพท์* / โทรสาร.....

E-mail*

กรุณาส่งบทความพร้อมแบบฟอร์มผู้นำเสนอผลงานวิจัยฯ
มายังสำนักงานสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย Fax. 0-2716-6807
หรือ E-mail: annytk.idat@gmail.com

* กรุณาระบุให้ชัดเจนเพื่อสะดวกในการติดต่อกลับ

Performance of Tuberculin Skin Test and QuantiFERON®-TB Gold In-tube Test for Latent Tuberculosis Detection in Thai HIV-infected Patients

Thana Khawcharoenporn, M.D.¹; Benjawan Phetsuksiri, D.V.M., Ph.D.²; Janisara Rudeeaneksin, M.Sc.²; Sopa Srisungngam, B.Sc.²; Anucha Apisarnthanarak, M.D.¹

¹Division of Infectious Diseases, Faculty of Medicine, Thammasat University, Pathumthani, Thailand. ²National Institute of Health, Department of Medical Sciences, Ministry of Public Health, Nonthaburi, Thailand.

Background: There is limited data on the performance of QuantiFERON®-TB Gold In-tube test (QFT-IT) in comparison to tuberculin skin test (TST) for detecting latent tuberculosis (LTB) in HIV-infected patients from TB-endemic settings.

Methods: A cross-sectional study of Thai HIV-infected adult patients without history of or current tuberculosis and without prior LTB treatment was conducted between March 2012 and March 2013. Each patient underwent simultaneous TST and QFT-IT. Multivariable logistic regression was used to determine factors associated with differences in test results.

Results: A total of 150 patients were enrolled: median age was 40 (range 17-65 years), 53% were male, 73% reported receiving BCG vaccination, median CD4 count was 367 (range 8-1290 cells/μl), 75% were on antiretroviral therapy and 73% were HIV RNA suppressed. TST (using ≥ 5 mm cut-off) and QFT-IT results were positive in 16% and 13% of the patients, respectively with low level of agreement between both tests (kappa = 0.25). There was no indeterminate QFT-IT result among these patients. Correlation between TST reaction size and level of interferon- γ (IFN-γ) was moderate (r = 0.34). Neither TST reaction size nor level of IFN-γ was correlated with CD4 count (r = 0.09 and r = 0.04). Independent factors associated with each test's positivity and discordant results are shown in Table. Using QFT-IT positivity for diagnosis of LTB, the false positive and false negative rates of TST was 12% and 60%, respectively.

Conclusions: In this population with high CD4 counts, the low level of agreement between QFT-IT and TST results may reflect false positivity and false negativity of TST. Current and long-term smoking may be associated with non-tuberculous mycobacteria asymptomatic acquisition and resulted in TST false positivity while female sex and advanced age may be associated with less response to TST and resulted in TST false negativity.

Results		N	Factors	Adjusted odds ratio (95% confidence interval)	P
TST	QFT-IT				
Positive	Positive	8	Male sex	6.81 (0.82-56.75)	0.07
Positive	Any	24	Current and long-term smoking	3.70 (1.35-10.11)	0.01
Any	Positive	20	None	--	--
Positive	Negative	16	Current and long-term smoking	5.74 (1.88-17.53)	0.002
Negative	Positive	12	Female sex	4.64 (1.13-19.03)	0.03
			Age	1.08 (1.01-1.15)	0.03



ระเบียบการสมัครเพื่อเข้ารับรางวัลนักวิจัยโดดเด่น (Investigator Award)
ในประชุมวิชาการประจำปีของสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2559
สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย

เนื่องจากสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทยมีนโยบายส่งเสริมการวิจัยโรคติดเชื้อ โดยเฉพาะอย่างยิ่งนักวิจัยรุ่นใหม่
ดังนั้นทางสมาคมขอประกาศระเบียบการส่งผลงานวิจัยด้านโรคติดเชื้อเพื่อเข้ารับรางวัลนักวิจัยโดดเด่น ดังนี้

1. ผู้สมัครจะต้องเป็นสมาชิกสมาคมโรคติดเชื้ออย่างน้อย 1 ปี ณ วันที่สมัคร
2. ผู้สมัครต้องมีอายุ ณ วันที่สมัครไม่เกิน 45 ปี และไม่เคยได้รับรางวัลนี้มาก่อน
3. การคัดเลือกจะพิจารณาจากองค์ประกอบดังนี้
 - a. ผลงานตีพิมพ์ เฉพาะที่เป็น first author หรือ corresponding author
 - b. ทุนวิจัยจากหน่วยงานต่างๆ ที่เคยได้รับ หรือกำลังได้รับ
 - c. รางวัลด้านงานวิจัยที่เคยได้รับ
4. ผู้ที่ได้รับรางวัลจะต้องนำเสนอผลงานของตนเองที่ได้รับการตีพิมพ์ในอดีตโดยสรุป ในรูปแบบ English Oral Presentation เป็นเวลา 10 นาที ในประชุมวิชาการประจำปีของสมาคมโรคติดเชื้อ
5. ผู้ได้รับการรางวัลจะได้รับรางวัลดังต่อไปนี้
 - a. เงินรางวัล 10,000 บาท พร้อมโล่ประกาศเกียรติคุณ
 - b. ได้รับการยกเว้นค่าลงทะเบียนการประชุมฯ ได้รับการสนับสนุนที่พัก 3 คืน (21-24 ตุลาคม พ.ศ. 2559) และสนับสนุนค่าเดินทาง 2,000 บาท
6. ผู้สนใจกรุณาส่งรายละเอียดในข้อ 3 พร้อมทั้งสำเนา manuscript ฉบับเต็ม และ curriculum vitae ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2559 มายัง
เจ้าหน้าที่สมาคมฯ (งานประชุมใหญ่วิชาการประจำปี ครั้งที่ 42)
สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย
อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 7 เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย
ถนนเพชรบุรีตัดใหม่บางกะปิ กรุงเทพฯ 10310
และทาง E-mail: annytk.idat@gmail.com

สมาคมฯ จะแจ้งผลการพิจารณาพร้อมแจกรางวัลในการประชุมใหญ่วิชาการประจำปีของสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย โดยการตัดสินของคณะกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน



(ศาสตราจารย์นายแพทย์ธีระพงษ์ ตันทวีเชียร)
นายกสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย

แบบฟอร์ม

การสมัครเพื่อเข้ารับรางวัลนักวิจัยโดดเด่น (Investigator Award) ปี พ.ศ. 2559

สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2559

ชื่อผู้แนะนำเสนอ (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่งทางวิชาการ

สถาบัน/ต้นสังกัดของผู้สมัคร

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร/แบบตอบรับ

.....

.....

.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ*

เบอร์โทรศัพท์* / โทรสาร.....

E-mail*

* กรุณาระบุให้ชัดเจนเพื่อสะดวกในการติดต่อกลับ

หมายเหตุ ผู้ที่ได้รับรางวัลจะต้องนำเสนอผลงานของตนเองที่ได้รับการตีพิมพ์ในอดีตโดยสรุปในรูปแบบ English Oral Presentation ในการประชุมใหญ่วิชาการประจำปีของสมาคมโรคติดเชื้อฯ

กรุณาส่งรายละเอียด (ตามระเบียบในข้อที่ 3) พร้อมแบบฟอร์มผู้สมัคร
มายัง สำนักงานสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย หรือ E-mail: annytk.idat@gmail.com