



# CME Examination


จากบทความเรื่อง : การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก :  
สถานการณ์ในประเทศไทยและการทบทวนวรรณกรรม

- การทดสอบแปปสมาญ (Conventional Pap smear) จากการศึกษาของ The Agency for Health Care Research and Quality มีความไวในการตรวจรอยโรคภายในเยื่อบุสแควมัสเท่ากับ
  - ร้อยละ 50
  - ร้อยละ 65
  - ร้อยละ 75
  - ร้อยละ 85
  - ร้อยละ 95
- ผลลบหลวง(False negative) จากการทดสอบแปปสมาญ (Conventional Pap smear) เกิดขึ้นในขั้นตอนใดมากที่สุด
  - ขั้นตอนการเก็บสิ่งส่งตรวจ
  - ขั้นตอนการเตรียมสไลด์
  - ขั้นตอนการอ่านและแปลผล
  - ขั้นตอนการแจ้งผลกลับ
  - ไม่มีความแตกต่างกันในแต่ละขั้นตอน
- ข้อใดต่อไปนี้ เป็นข้อดีของการทดสอบแปปแผ่นบาง (Liquid-based technique) เปรียบเทียบกับการทดสอบแปปสมาญ (Conventional Pap smear)
  - ลดจำนวนสิ่งส่งตรวจที่เซลล์ตัวอย่างไม่เพียงพอ
  - มีความไวในการตรวจหารอยโรคภายในเยื่อบุสแควมัสมากขึ้น
  - มีความจำเพาะต่อรอยโรคของเซลล์เยื่อบุตอมมากขึ้น
  - สามารถนำตัวอย่างที่เหลือไปตรวจเพิ่มเติมด้วยวิธีอื่นได้
  - มีขั้นตอนการเก็บและเตรียมที่ไม่ยุ่งยาก
- เชื้อเอชพีวี (Human Papillomavirus, HPV) ชนิดใดที่พบบ่อยที่สุดในผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก
  - ชนิดที่ 6
  - ชนิดที่ 11
  - ชนิดที่ 16
  - ชนิดที่ 31
  - ชนิดที่ 45
- ข้อจำกัดที่สำคัญที่สุดในการนำ Visual Inspection with Acetic acid (VIA) ไปใช้ในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกได้แก่
  - มีความไว (Sensitivity) ต่ำ
  - มีความจำเพาะ (Specificity) ต่ำ
  - มีค่าใช้จ่ายสูง
  - มีขั้นตอนการตรวจที่ยุ่งยาก
  - มีภาวะแทรกซ้อนจากการตรวจสูง

Answer Sheet						ข้อมูลผู้ตอบคำถาม	
1.	a	b	c	d	e	ชื่อ	_____
						วุฒิ	_____
2.	a	b	c	d	e	ที่อยู่	_____
							_____
3.	a	b	c	d	e	โทรศัพท์	_____
						ที่ทำงาน	_____
4.	a	b	c	d	e	โทรศัพท์	_____
						หมายเลขใบประกอบโรคศิลป์	_____
5.	a	b	c	d	e	ลงนาม	_____
						วันที่	_____
						(ใช้เพื่อเก็บข้อมูล CME credit)	

**ส่งกลับไป** สำนักงานศรินครินทร์เวชสาร ฝ่ายวิชาการ  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002  
โทร. 0-4336-3385 โทรสาร 0-4336-3319, 0-4320-3755  
Email address : csompo@kku.ac.th



 **พิมพ์ที่:** ภาควิชา,โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ 232/199 ถนนสุขุมวิท ถนนวิภาวดีรังสิต เขตจตุจักร 10000  
Tel:0-4332-8589-91 Fax:0-4332-8592 E-mail: kungpress@hotmail.com 2549, สภา 04/13/3

258

ศรีนครินทร์เวชสาร 2548; 21(3) • Srinagarind Med J 2005; 21(3)

## ใบบอกรับเป็นสมาชิกศรีนครินทร์เวชสาร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการ “ศรีนครินทร์เวชสาร”

ข้าพเจ้า.....

ที่อยู่.....

.....

.....

.....

.....

มีความประสงค์บอกรับวารสาร “ศรีนครินทร์เวชสาร” ตั้งแต่ ปีที่.....ฉบับที่.....ถึงปีที่.....ฉบับที่.....  
เป็นจำนวน.....เล่ม พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ส่งเช็คไปรษณีย์ หรือธนาณัติ ในนาม “ผู้จัดการศรีนครินทร์เวชสาร” ส่งจ่าย  
ปณ. มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....

อัตราค่าสมาชิก “ศรีนครินทร์เวชสาร” (ปีละ 4 ฉบับ)  
แพทย์ทั่วไป บุคคลทั่วไป 200 บาท/ปี

โปรดส่งใบบอกรับเป็นสมาชิกศรีนครินทร์เวชสารนี้ไปตามที่อยู่ด้านหลัง

พับ

เสตมป์

เรียน

ผู้จัดการศรีนครินทร์เวชสาร  
สำนักงานศรีนครินทร์เวชสาร  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
อ.เมือง  
จ.ขอนแก่น 40002

พับ