



រាជបណ្ឌិត្យសភាកម្ពុជា

២០១២

**សញ្ញាសេរ៉ូស្យាស្ត្រ Anti-HBc total
វិជ្ជមាននៃអ្នកជំងឺលោកឆ្លើម B រ៉ាំរ៉ៃ**

Total Anti-HBc positive serologic marker
among chronic Hepatitis B patients

នុត សម្បត្តិ

និក្ខេបបទបណ្ឌិតវិទ្យាស្រាវជ្រាវសុខាភិបាល

ឯកទេស ៖ ជំងឺឆ្លើម

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

បណ្ឌាល័យ

លេខ.....

រាជបណ្ឌិត្យសភាកម្ពុជា

មាតិកា

ទំព័រ

ឧទ្ទិសស្នាដៃ	iv
សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ	v
អំណះអំណាង	vi
អក្សរបំប្រួញ (ប្រើក្នុងនិក្ខេបបទនេះ)	vii
មូលន័យសង្ខេប	viii
មូលន័យសង្ខេប(ភាសាអង់គ្លេស)	ix
សង្ខេបនិក្ខេបបទ	x
សង្ខេបនិក្ខេបបទ(ភាសាអង់គ្លេស)	xiii
អារម្ភកថា	x

សេចក្តីផ្តើម

១.លំនាំបញ្ហានៃការស្រាវជ្រាវ	១
២.ចំណោទបញ្ហានៃការស្រាវជ្រាវ	២
៣.គោលបំណងនៃការស្រាវជ្រាវ	២
៤.ដែនកំណត់និងវិសាលភាពនៃការស្រាវជ្រាវ	៣
៥.សារសំខាន់នៃការស្រាវជ្រាវ	៣
៦.រចនាសម្ព័ន្ធនៃការស្រាវជ្រាវ	៤

ជំពូកទី១

សំបោកឯកសារ

១.១-សញ្ញាណនៃជំងឺរលាកថ្លើម	៥
១.២-ជំងឺរលាកថ្លើមដោយសារវីរុសប្រភេទ B (HBV)	៩
១.២.១-ប្រវត្តិនៃជំងឺរលាកថ្លើម B	៩
១.២.២-អំពីវីរុសរលាកថ្លើមប្រភេទ B (HBV)	១២
១.២.៣-លក្ខណៈរបស់វីរុសរលាកថ្លើម B	១៥
១.២.៤-រោគសញ្ញានិងការវិវត្តតាមបែបធម្មជាតិរបស់ជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B	១៩
១-២-៥-ការការពារជំងឺរលាកថ្លើម B	៣៣
១.២.៦-ការព្យាបាលជំងឺរលាកថ្លើម B	៤០
១.៣-អំពីដេមីសាស្ត្រនៃជំងឺរលាកថ្លើម B	៤៥
១.៣-១-ស្ថានភាពនៃអ្នកផ្ទុក HBV នៅលើពិភពលោក	៤៥

១.៣.២-ស្ថានភាពនៃអ្នកផ្ទុក HBV នៅកម្ពុជា	៥៣
១.៣.៣-របៀបឆ្លងនៃHBV	៥៧

ជំពូកទី២

វិធីសាស្ត្រស្រាវជ្រាវ

២.១-គំរូនៃការសិក្សាស្រាវជ្រាវ	៦០
២.២-ការជ្រើសរើសគំរូសំណាក	៦០
២.៣-រយៈពេលសិក្សា	៦០
២.៤-ការប្រមូលទិន្នន័យ	៦០
២.៤.១-ទីតាំង	៦០
២.៤.២-ចំពោះរចនាសម្ព័ន្ធនៃគ្លីនិកមេឌិខ សុខុមាលភាព	៦១
២.៤.៣-គុណភាពនិងសកម្មភាពគ្លីនិក	៦១
២.៤.៣-គុណភាពនិងសកម្មភាពគ្លីនិក	៦១
២.៥-ទិន្នន័យដែលត្រូវជ្រើសរើសយកមកសិក្សា	៦១
២.៥.១-លក្ខខណ្ឌចាំបាច់ដែលជ្រើសរើសមកសិក្សា	៦១
២.៥.២-លក្ខខណ្ឌដែលមិនត្រូវជ្រើសរើស	៦២
២.៥.៣-ការវិភាគនិងសម្រាយទិន្នន័យយោងតាមប្រព័ន្ធ SPSS	៦២

ជំពូកទី៣

លទ្ធផលនៃការស្រាវជ្រាវនិងការពិភាក្សា

៣.១-លទ្ធផលនៃការស្រាវជ្រាវ	៦៤
៣.១.១-ភេទ	៦៤
៣.១.២-លំដាប់អាយុ	៦៥
៣.១.៣-សញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្រ HBsAg	៦៥
៣.១.៤-សញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្រ Anti-HBs	៦៦
៣.១.៥-សញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្រ Anti-HBc Total	៦៨
៣.១.៦-ទំនាក់ទំនងរវាងភេទនឹងសញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្រ HBsAg វិជ្ជមាន	៦៩
៣.១.៧-ទំនាក់ទំនងរវាងភេទនឹងសញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្រ Anti-HBs វិជ្ជមាន	៧០
៣.១.៨-ទំនាក់ទំនងរវាងភេទនឹងសញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្រ Anti-HBcTotal វិជ្ជមាន	៧១
៣.១.៩-ទំនាក់ទំនងរវាងលំដាប់អាយុនឹងសញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្រ HBsAg វិជ្ជមាន	៧២
៣.១.១០-ទំនាក់ទំនងរវាងលំដាប់អាយុនឹងសញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្រ Anti-HBs វិជ្ជមាន	៧៣
៣.១.១១-ទំនាក់ទំនងរវាងលំដាប់អាយុនឹងសញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្រ Anti-HBcTotal វិជ្ជមាន	៧៥
៣.២-ការពិភាក្សា	៧៦
៣.២.១-សញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្រ HBsAg	៧៦

៣.២.២-សញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្រ Anti-HBs	៧៨
៣.២.៣-សញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្រ Anti-HBc total	៧៩
សន្និដ្ឋាន	៨៣
គន្ថនិទ្ទេស	
ឧបសម្ព័ន្ធ	

បញ្ជីឈ្មោះតារាងនិងគំនូសបំប្រួញ

តារាង

	ទំព័រ
តារាង១ លក្ខណៈវ៉ែសរលាកថ្លើម	១៤
តារាង២ ការលេចឡើងនៃសញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្ររបស់រលាកថ្លើម B	២៤
តារាង៣ តារាង CDC សម្រាប់សម្រាយលទ្ធផលក្រោយពេលពិនិត្យឈាម	២៧
តារាង៤ តារាងឈ្មោះវ៉ាក់សាំងនិងក្រុមហ៊ុនផលិតមួយចំនួនដែលកំពុងចរាចរលើទីផ្សារ	៣៧
តារាង៥ លទ្ធផលនៃសញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្រ Anti-HBs បន្ទាប់ពីចាក់វ៉ាក់សាំង	៣៨
តារាង៦ តារាងបរិមាណវ៉ាក់សាំងត្រូវផ្តល់	៤០
តារាង៧ តារាងឱសថដែល FDA យល់ព្រមឱ្យប្រើប្រាស់ព្យាបាលរលាកថ្លើម B រ៉ាំរ៉ៃ	៤២
តារាង៨ តារាង Hepatitis B in Vietnam ចេញផ្សាយដោយមន្ទីរពេទ្យ FV.....	៥៣
តារាង៩ តារាងរបាយការណ៍របស់មជ្ឈមណ្ឌលជាតិផ្តល់ឈាម	៥៦
តារាង១០ ភេទៈ ស្ត្រី/បុរស	៦៤
តារាង១១ អាយុមធ្យម	៦៥
តារាង១២ លំដាប់អាយុ	៦៥
តារាង១៣ លទ្ធផល HBsAg	៦៦
តារាង១៤ សញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្រ Anti-HBs	៦៧
តារាង ១៥ សញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្រ Anti-HBc Total	៦៨
តារាង ១៦ ទំនាក់ទំនងរវាងភេទនឹងសញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្រ HBsAg វិជ្ជមាន	៦៩
តារាង ១៧ ទំនាក់ទំនងរវាងភេទនឹងសញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្រ Anti-HBs វិជ្ជមាន	៧០
តារាង ១៨ ទំនាក់ទំនងរវាងភេទនឹងសញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្រ Anti-HBc Total វិជ្ជមាន	៧១
តារាង ១៩ ទំនាក់ទំនងរវាងលំដាប់អាយុនឹងសញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្រ HBsAg វិជ្ជមាន	៧២
តារាង ២០ ទំនាក់ទំនងរវាងលំដាប់អាយុនឹងសញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្រ Anti-HBs វិជ្ជមាន	៧៤
តារាង ២១ ទំនាក់ទំនងរវាងលំដាប់អាយុនឹងសញ្ញាសេរ៉ូសាស្ត្រ Anti-HBc Total វិជ្ជមាន	៧៥

គំនូសបំប្រួញ

គំនូសបំប្រួញ ១ ការវិវត្តជំងឺរលាកថ្លើម B ស្រួចស្រាល	២០
គំនូសបំប្រួញ ២ ជំងឺរលាកថ្លើម B ស្រួចស្រាលនិងរ៉ាំរ៉ៃ	២០