

## สรุปขั้นตอนการพัฒนาโครงร่างงานวิจัย

1. พนักงานอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อพัฒนาหัวข้องานวิจัย (นำสมุดบันทึกความก้าวหน้าให้อาจารย์ที่ปรึกษาลงชื่อด้วยทุกครั้ง)
2. ส่งหัวข้องานวิจัยตาม วัน เวลา ที่กำหนด (ตรวจสอบจากผู้รับผิดชอบกระบวนการวิชา DRS481/ DRS581)
3. พัฒนารายละเอียดของโครงร่างงานวิจัย (นำสมุดบันทึกความก้าวหน้าให้อาจารย์ที่ปรึกษาลงชื่อทุกครั้งที่เข้าพบ)
4. ส่งโครงร่างงานวิจัยที่ผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาร่วมแล้ว (ถ้ามี) โดยรายละเอียดของโครงร่างดังกล่าวควรมีดังนี้
  - รูปเล่มและรายละเอียดการเขียนโครงร่างงานวิจัย ตามเอกสารหมายเลขอ 1
  - รูปแบบการเขียนบทคัดย่อภาษาไทย (เอกสารหมายเลขอ 2)
5. นำเสนอโครงร่างงานวิจัยตามวัน เวลา ที่กำหนด และขอให้แต่ละกลุ่มร่วมรวมข้อเสนอแนะที่ได้จากผู้ทรงคุณวุฒิในวันดังกล่าวนำไปปรับปรุงแก้ไข
6. แก้ไขรูปเล่มและรายละเอียดของโครงร่างงานวิจัยตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิจากวันนำเสนอโครงร่างงานวิจัยร่วมกับความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา
7. ส่งโครงร่างงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ที่มีคำชี้แจงการแก้ไขรายละเอียดของโครงร่างงานวิจัยหรือยืนยันตามการนำเสนอผลงานที่ผ่านมาพร้อมทั้งลายเซ็นรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษาและที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) (เอกสารหมายเลขอ 3) ตามวัน เวลา ที่กำหนด
8. ยื่นเอกสารเพื่อขอรับการพิจารณาจากคณะกรรมการพิทักษ์สิทธิ์สวัสดิภาพและป้องกันภัยนตรายของผู้ถูกวิจัย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตามวัน เวลา ที่กำหนด ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มเพื่อขอรับคำรับรองฯ จาก [www.dent.cmu.ac.th](http://www.dent.cmu.ac.th) (เข้าไปที่งานวิจัย)
9. นำเสนอโครงร่างงานวิจัยฉบับสมบูรณ์พร้อมทั้งเอกสารรับรองจากคณะกรรมการพิทักษ์สิทธิ์สวัสดิภาพและป้องกันภัยนตรายของผู้ถูกวิจัยฯ พร้อมแนบเอกสารหมายเลขอ 4 ยื่นขอรับการสนับสนุนทุนการทำวิจัยจากทางคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตามวัน เวลา ที่กำหนด
10. ดำเนินการวิจัยตามระเบียบวิธีของโครงร่างงานวิจัยฉบับสมบูรณ์

## ระดับที่เพิ่มขึ้นของ ADAM8 ในน้ำเหลืองเหงือกของผู้ป่วยโรคปริทันต์

สาครรัตน์ คงชูนเทียน ชยารพ สุวรรณชาติ พรรณวดี พันธ์ย

พัฒน์พงษ์ มโนตรีชัย สรณญา ราวนพงษ์

อาจารย์ที่ปรึกษา: สุทธิชัย กฤชณะประกรกิจ

### บทคัดย่อ

**ที่มา:** ADAM8 เป็นสารที่มีบทบาทในการกระบวนการอักเสบและการสร้างเซลล์slayกระดูก สามารถตรวจพบระดับที่เพิ่มขึ้นของ ADAM8 ได้ในชิ้นและของเหลวอื่นของร่างกายที่มีการอักเสบในหลายรูปแบบ

**วัตถุประสงค์:** เพื่อศึกษาระดับของ ADAM8 ในน้ำเหลืองเหงือกของผู้ป่วยโรคปริทันต์และความสัมพันธ์ระหว่างระดับของ ADAM8 และตัวชี้วัดทางคลินิก

**วิธีการศึกษา:** คัดเลือกผู้ป่วยโรคปริทันต์จำนวน 45 คน (โรคเหงือกอักเสบ โรคปริทันต์อักเสบรุกราน และโรคปริทันต์อักเสบเรื้อรัง อายุ平均 15 คน) รวมทั้งอาสาสมัครที่มีสุขภาพเหงือกดีอีก 15 คน ทำการตรวจตัวชี้วัดทางปริทันต์ 4 อย่าง ได้แก่ ต้นนิ่งเหงือกอักเสบ ต้นนิ่งทราบจุลินทรีย์ ร่องลึกปริทันต์ และระดับการสูญเสียการยึดเกาะของอวัยวะปริทันต์ก่อนการเก็บตัวอย่างน้ำเหลืองเหงือก จากนั้นวัด การมี ADAM8 ในตัวอย่างด้วยวิธีอิมมูโนบล็อกติงโดยใช้แอนติ-ชีวแมน ADAM8 โพลีคลอนอล แอนติบอดีต่อส่วนโพร์โดเมน และวัดระดับของ ADAM8 ด้วยวิธีเอ็นไซม์-ลิงค์ อิมมูโนซอร์เบนท์หรือวิธี ELISA วิเคราะห์ผลโดยใช้สถิติ Mann-Whitney U test เพื่อเปรียบเทียบระดับของ ADAM8 ระหว่างกลุ่มต่างๆ และใช้สถิติ Spearman rank correlation เพื่อหาความสัมพันธ์ของระดับของ ADAM8 และตัวชี้วัดทางคลินิกของผู้ป่วยโรคปริทันต์

**คำไข้รหัส:** ADAM8; โรคปริทันต์อักเสบรุกราน; โรคปริทันต์อักเสบเรื้อรัง; น้ำเหลืองเหงือก; โรคเหงือกอักเสบ

**คำชี้แจงการแก้ไขรายละเอียดของโครงร่างงานวิจัย  
ตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ**

ข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิ	รายละเอียดการแก้ไข / คำชี้แจง

หมายเหตุ: การแก้ไขข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิที่ไม่ได้ระบุชื่อ ไม่แก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ กรุณาขออธิบายเหตุผลที่ไม่แก้ไขรายละเอียดตั้งกล่าว

**คำรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา**

ข้าพเจ้า.....อาจารย์ที่ปรึกษา  
 และ.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)  
 เห็นชอบตามการแก้ไขดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....

.....(อาจารย์ที่ปรึกษา)

ลงชื่อ.....

.....(อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม)

### คำรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า โครงร่างงานวิจัยฉบับนี้ได้  
ผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) เรียบร้อยแล้ว เห็นควรให้ดำเนิน  
โครงการตามขั้นตอนที่ได้นำเสนอไว้ในรายงานฉบับนี้

ลงชื่อ.....

.....(อาจารย์ที่ปรึกษา)

ลงชื่อ.....

.....(อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม)

**ผลการพิจารณาจากคณะกรรมการพิทักษ์สิทธิ์สวัสดิภาพและป้องกันภัยนตรายของผู้ถูกวิจัย**  
**คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

- ผ่านการพิจารณาเรียบร้อยแล้ว ตามเอกสารการรับรองหมายเลข.....
- ยังไม่ผ่านการพิจารณา
- ไม่จำเป็นต้องขอรับการพิจารณา

ลงชื่อ.....

.....(ผู้ตรวจสอบ)

วันที่.....

**ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายวิชาการ**  
**คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

- เห็นควรพิจารณาสนับสนุนงบประมาณสำหรับการทำวิจัยของนักศึกษา จำนวน..... บาท

.....

.....

ลงชื่อ.....

.....(รองคณบดีฝ่ายวิชาการ)

วันที่.....



## ประกาศคณะกรรมการพิทักษ์สิทธิ์สวัสดิภาพและป้องกันภัยนตรายของผู้ถูกวิจัย

เรื่อง การขอคำรับรองจากคณะกรรมการพิทักษ์สิทธิ์สวัสดิภาพและป้องกันภัยนตรายของผู้ถูกวิจัย

เพื่อให้การดำเนินงาน ด้านการบริหารและจัดการ ของคณะกรรมการพิทักษ์สิทธิ์สวัสดิภาพและป้องกันภัยนตรายของผู้ถูกวิจัย เป็นไปด้วยความเรียบเรียบ สะดวก คล่องตัว และเหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน จึงได้กำหนดเกณฑ์ และเงื่อนไขในการขอคำรับรองฯ ดังนี้

ข้อ 1. คณะกรรมการพิทักษ์สิทธิ์สวัสดิภาพและป้องกันภัยนตรายของผู้ถูกวิจัย จะจัดรอบการพิจารณาโครงการ งานวิจัยที่เสนอขอคำรับรองจากคณะกรรมการพิทักษ์สิทธิ์สวัสดิภาพและป้องกันภัยนตรายของผู้ถูกวิจัย ปีละ 3 ครั้ง โดยกำหนดให้เป็นออกสารโครงการร่างงานวิจัย ดังนี้

รอบที่ 1 พิจารณาเดือนมกราคม

ให้ส่งเอกสารภายในวันที่ 15 มีนาคม

รอบที่ 2 พิจารณาเดือนสิงหาคม

ให้ส่งเอกสารภายในวันที่ 15 กรกฎาคม

รอบที่ 3 พิจารณาเดือนธันวาคม

ให้ส่งเอกสารภายในวันที่ 15 พฤษภาคม

ในกรณีที่โครงการร่างงานวิจัยมีลักษณะที่มีความเสี่ยงต่อผู้ถูกวิจัยน้อยมาก (Minimum risk) คณะกรรมการพิทักษ์สิทธิ์สวัสดิภาพและป้องกันภัยนตรายของผู้ถูกวิจัย จะพิจารณาออกสารโครงการร่างงานวิจัยโดยการแจ้งเตือน เพื่อความสะดวก รวดเร็วในการบริหารจัดการ

ข้อ 2. ผู้ขอรับคำรับรองจากคณะกรรมการพิทักษ์สิทธิ์สวัสดิภาพและป้องกันภัยนตรายของผู้ถูกวิจัย ต้องจัดทำโครงการร่างงานวิจัยตามแบบฟอร์มการขอคำรับรองจากคณะกรรมการพิทักษ์สิทธิ์สวัสดิภาพและป้องกันภัยนตรายของผู้ถูกวิจัย

ทั้งนี้ ต้องแต่บคนี้เป็นตนไป

ประกาศ ณ วันที่ 6 สิงหาคม พ.ศ. 2550

CW -

(รองศาสตราจารย์ ทองนารถ คำใจ)

คณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์

**แบบรายละเอียดข้อมูลเสนอโครงการวิจัย**  
**เพื่อขอรับรองจากคณะกรรมการพิทักษ์สิทธิ์สวัสดิภาพ**  
**และป้องกันภัยนตรายของผู้ถูกวิจัย**  
**คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

---

1. ชื่อโครงการวิจัย  
(ภาษาไทย)  
(ภาษาอังกฤษ)
2. สรุปย่อโครงการวิจัย (Project Summary)
3. บทนำให้ระบุรายละเอียดต่อไปนี้
  - 3.1 ความเป็นมาและความสำคัญของโครงการ
  - 3.2 เหตุผลที่ต้องวิจัยในคน
  - 3.3 ประโยชน์ที่จะได้รับจากการวิจัย (เน้นประโยชน์ที่จะเกิดกับประชาชนเป็นส่วนใหญ่)
4. วัตถุประสงค์ (ระบุให้ชัดเจน)
5. สถานที่ศึกษาวิจัย (หน่วยงาน/ภาควิชา/คณะ/สถาบัน) และระยะเวลาศึกษาวิจัย
6. วิธีดำเนินการวิจัยให้มีรายละเอียดดังนี้
  - 6.1 กลุ่มประชากรที่จะศึกษาทั้งกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม โดยให้ระบุจำนวนคน เพศ อายุ และลักษณะ/อาการเฉพาะ
  - 6.2 เกณฑ์การคัดเลือกอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการ (Inclusion criteria)
  - 6.3 เกณฑ์การไม่รับอาสาสมัครเข้าโครงการ (Exclusion criteria)
  - 6.4 เกณฑ์การถอนออกจากศึกษา (Discontinuation criteria)
  - 6.5 ขั้นตอนการดำเนินการวิจัย การควบคุมการวิจัย การเก็บรวบรวมข้อมูล และการวิเคราะห์ข้อมูล
  - 6.6 ข้อพิจารณาเฉพาะ
    - ก. กรณีการเจาะเดือด ให้ระบุจำนวนครั้ง ปริมาณ และความถี่ในการเจาะ
    - ข. กรณีที่เป็นการทดลองยาทางคลินิก ให้ระบุการเข้าท่านะเปลี่ยนยา ชื่อทางเคมีของยา บริษัท หรือผู้ผลิต/จำหน่าย ลักษณะของตัวยา ขนาดการใช้ยา ผลข้างเคียง และยานี้เคยใช้ในการทดลองจากแหล่งใดมาบ้างแล้ว ผลเป็นอย่างไร (ถ้ามี)
    - ค. กรณีการทดลองผลิตภัณฑ์อื่น ให้แนบเอกสารรายละเอียด ผลการวิจัยที่เกี่ยวข้อง ตาม ความเหมาะสม
    - ง. กรณีเป็นการศึกษาวิจัยที่ต้องผ่าตัด หรือเก็บชิ้นเนื้อ (Biopsy) ให้อธิบายวิธีการพอกสังเขป
    - จ. การใช้รังสี : ระบุชื่อรังสี ขนาด และวิธีการใช้

7. ข้อพิจารณาด้านจริยธรรม ให้มีรายละเอียดดังนี้

7.1 ระบุความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น และการป้องกันแก้ไข

7.2 ระบุการตอบแทน ชดเชย การดูแลและรักษา และการแก้ปัญหาอื่น ๆ กรณีเกิดผลแทรกซ้อนแก่ผู้ถูกวิจัย

7.3 เอกสารคำแนะนำหรือแจ้งข้อมูลแก่ผู้ถูกวิจัยหรือผู้อนุญาต (Patient or Subject Information Sheet) เป็นภาษาไทย

7.4 ทั้งนี้ต้องระบุชื่อ สถานที่ติดต่อ หมายเลขโทรศัพท์ของแพทย์ หรือโรงพยาบาลที่รับผิดชอบดูแลรักษา กรณีเกิดผลแทรกซ้อน

7.5 ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัครเป็นภาษาไทย พร้อมคำขอรับทราบต่อผู้ป่วย (Informed consent form) ระบุรายละเอียดและประเด็นหลักของโครงการวิจัย

7.6 กรณีที่ผู้วิจัยเห็นว่าไม่สมควรหรือไม่จำเป็นต้องมีใบยินยอมของอาสาสมัคร ให้แสดงเหตุผลและความจำเป็นให้ชัดเจน

8. แหล่งทุนที่ได้รับหรือแหล่งทุนที่เสนอขอ จำนวนเงิน ระยะเวลาการวิจัย ตัวเต็มเมื่อไรและจนเมื่อไร

9. เอกสารอ้างอิง (ระบุงานวิจัยเกี่ยวข้องที่มีการตีพิมพ์ หลักฐานหรือข้อมูลที่จะยืนยันความปลอดภัยในการวิจัยในคน)

10. ประวัติอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัย (ให้ผู้ร่วมโครงการวิจัยลงลายมือชื่อในแบบเสนอโครงการวิจัย)  
ระบุ ชื่อ / นามสกุล .....  
นาย / นาง / นางสาว ..... ภาษาไทย .....  
..... ภาษาอังกฤษ .....  
คุณวุฒิ ..... ตำแหน่งทางวิชาการ .....  
ภาควิชา ..... คณะ ..... โทรศัพท์ .....  
ที่อยู่ถาวรและรหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....  
ประสบการณ์ในงานวิจัย  
ลายมือชื่อหัวหน้าโครงการวิจัยและผู้ร่วมโครงการ  
กรณีที่เป็นโครงการวิจัยเพื่อขอรับวิทยานิพนธ์ จะต้องมีประวัติพร้อมลายมือชื่อผู้ควบคุม  
วิทยานิพนธ์ด้วย

11. หนังสือแสดงความยินยอม หรืออนุญาตของสถาบันที่ทำการศึกษาวิจัย  
ความเห็นและข้อเสนอแนะของประธานหลักสูตร



## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน

คณะทันตแพทยศาสตร์

ที่ -

วันที่ ..... ๒๕๕๖

เรื่อง ขอส่งโครงการร่างงานวิจัยเพื่อขอคำรับรองจากคณะกรรมการพิทักษ์สิทธิภาพและป้องกันภัยนตราย

ของผู้ถูกวิจัย

เรียน ประธานคณะกรรมการพิทักษ์สิทธิภาพและป้องกันภัยนตรายของผู้ถูกวิจัย

ตามที่คณะฯ กำหนดให้นักศึกษาชั้นปีที่ ๖ ทำงานวิจัยในการเรียนกระบวนการวิชาฝึกปฏิบัติ  
ทันตวิจัยและสัมมนา (DRS ๖๐๑) นั้น ข้าพเจ้า นพ..... นักศึกษาชั้นปีที่ ๖  
ขอส่งโครงการร่างงานวิจัย เรื่อง “.....”

เพื่อขอคำรับรองจากคณะกรรมการพิทักษ์ฯ ตามเอกสารดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

(นพ. ....)

นักศึกษาชั้นปีที่ ๖



## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน

คณะทันตแพทยศาสตร์

ที่ -

วันที่ ..... ๒๕๕๖

เรื่อง ขอนำส่งโครงการร่างงานวิจัย ฉบับแก้ไข

เรียน ประธานคณะกรรมการพิทักษ์สิทธิสวัสดิภาพและป้องกันภัยนตรายของผู้ถูกวิจัย

ตามที่คณะกรรมการพิทักษ์สิทธิสวัสดิภาพและป้องกันภัยนตรายของผู้ถูกวิจัยได้ให้ข้อเสนอ  
แนะในการปรับแก้ไขโครงการร่างงานวิจัย เรื่อง .....

นั้น

บัดนี้คณะผู้วิจัยได้ทำการปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะดังกล่าวแล้ว จึงขอนำส่งโครงการร่างงานวิจัย  
ฉบับแก้ไขมาพร้อมนี้ จำนวน ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการวิจัย



## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน .....

ที่..... วันที่.....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ใช้สถานที่และครุภัณฑ์

### เรียน คณบดี

ด้วยข้าพเจ้า... (ชื่อ กลุ่มนักศึกษา รหัสประจำตัวทุกท่าน)..... ทำ  
โครงการวิจัยเรื่อง “.....(ภาษาไทยวงเล็บชื่อภาษาอังกฤษ) .....” โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาคือ<sup>.....</sup>  
..... สังกัด..... มีความประสงค์ขอความอนุเคราะห์ใช้สถานที่และครุภัณฑ์  
ภายในห้องปฏิบัติการวิจัยทางทันตแพทยศาสตร์ เพื่อใช้ในการวิจัยดังกล่าว ระหว่างวันที่..... ถึง<sup>.....</sup>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย  
จักเป็นพระคุณยิ่ง

(.....)

ตัวแทนกลุ่มวิจัย

### ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

เห็นสมควรอนุญาตให้ผู้ขอใช้บริการตั้งกล่าวได้ โดยข้าพเจ้า... (ชื่อ ตำแหน่ง)... อาจารย์ที่  
ปรึกษายินดีรับผิดชอบต่อความเสียหายต่างๆ ที่เกิดขึ้น จากการกระทำของนักศึกษาของข้าพเจ้าในทุกรูปนี้

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

### ความคิดเห็นของหัวหน้าภาควิชา

(.....)

หัวหน้าภาควิชา.....

แบบคำรับรองเสนอโครงการร่างงานวิจัยของนักศึกษา  
ที่ศึกษากระบวนการวิชาฝึกปฏิบัติทันตวิจัยและสัมมนา (DRS 601)

วันที่.....

เรื่อง เสนอโครงการร่างงานวิจัย

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ข้าพเจ้า..... อาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัย

ของ น.ส./นาย..... น.ส./นาย.....

ของ น.ส./นาย..... น.ส./นาย.....

ของ น.ส./นาย..... น.ส./นาย.....

ชื่อศึกษากระบวนการวิชาฝึกปฏิบัติทันตวิจัยและสัมมนา(DRS601) ปีการศึกษา ๒๕๖๑ มีความประสงค์ขอเสนอ  
โครงการร่างงานวิจัย เรื่อง.....

ดังแนบมาพร้อมนี้ จำนวน ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติโครงการร่างงานวิจัยดังกล่าวด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(.....)

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัย

อาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัย

ความเห็นของผู้รับผิดชอบกระบวนการวิชา DRS 581

(รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์หญิง ดร.พัชราวรรณ ศรีศิลปนันทน์)

ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายวิชาการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ พริยะ เซิดลิติกุล)

