# **CONTENTS**

		Page
Acknowledgemen	t	d
Abstract in Thai		e
Abstract in English	ं अशहासंख	g
List of Tables	200 000	k
List of Figures		I
List of Abbreviation	ons Community	m
Statement of Orig	ginality in Thai	n
Statement of Orig	inality in English	0
Chapter 1	Introduction	1
Chapter 2	Acute lower abdominal pain in women of reproductive age	7
Chapter 3	Diagnostic work–up: recommended & routine practices	15
Chapter 4	Clinical prediction rules and other diagnostic modalities	27
Chapter 5	The new clinical diagnostic prediction score for facilitating the possible diagnoses associated with acute lower abdominal pain in	39
Chapter 6	women of reproductive age – Considerations for clinical practice  Concluding remarks	45
List of Publication Appendices		49
Appendix A	Philosophical context of clinical epidemiology design in this	51
	thesis	

Appendix B	Clinical Indicators for Differential Diagnosis of Acute Lower	61
	Abdominal Pain in Women of Reproductive Age	
Appendix C	Clinical Scoring for Diagnosis of Acute Lower Abdominal Pain in Female of Reproductive Age	69
Appendix D	Validation of the Diagnostic Score for Acute Lower Abdominal	77
	Pain in Women of Reproductive Age	

Curriculum vitae 85



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Copyright<sup>©</sup> by Chiang Mai University All rights reserved

### **LIST OF TABLES**

		Page
Table 2.1	Criteria for the clinical diagnosis of pelvic inflammatory disease	10
Table 3.1	Likelihood ratio of positive clinical diagnostic indicators for the diagnosis of appendicitis, obstetric and gynecological conditions, and non-specific abdominal pain from multivariable polytomous logistic regression	18
Table 3.2	Effects of diagnostic indicators on the likelihood of diagnosis of acute lower abdominal pain in women of reproductive age	19
Table 4.1	Alvarado' score	28
Table 4.2	Interpretation of Alvarado's score	29
Table 4.3	Coefficients (95% confidence interval: CI) and assigned item scores of selected predictors for diagnosis of appendicitis, or common obstetric and gynecological conditions (OB-GYNc), from polynomial logistic regression analysis	32
Table 4.4	The scoring scheme for appendicitis and obstetric-gynecological conditions (OB-GYNc), and the criteria used to diagnose appendicitis, abdominal pain caused by obstetric and gynecological conditions (OB-GYNc) or non-specific abdominal pain (NSAP)	33
Table 4.5	Diagnostic indices (and 95% confidence interval) of the scoring system for appendicitis (versus non-appendicitis), and OB-GYNc (versus non-OB-GYNc) in the validation data	34
Table 5.1	Likelihood ratios and post-test probabilities of appendicitis and Obstetric & Gynecological causes (OB-GYNc) of acute lower abdominal pain	41

# LIST OF FIGURES

	F	Page
Figure 4.1	Receiver operating characteristic (ROC) curves of Alvarado's score and appendicitis score for diagnosis of appendicitis	33
Figure 4.2	Score of predicted probabilities of appendicitis (dash and dash-dot	34
	lines) and OB-GYNc (dot and solid lines) in the development data set	
	and the validation data set.	
	ข <b>สิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม</b> ่ opyright <sup>©</sup> by Chiang Mai University II rights reserved	

#### LISTS OF ABBREVIATIONS

CI Confident interval

LR+ Likelihood ratio of positive

LR- Likelihood ratio of negative

NSAP Non-specific abdominal pain

OB-GYNc Obstetrics and gynecological condition



### ข้อความแห่งการริเริ่ม

- 1. วิทยานิพนธ์นี้ได้นำเสนอลักษณะทางคลินิกสำหรับการวินิจฉัยแยกโรคสำหรับอาการปวด ท้องน้อยเฉียบพลันในสตรีวัยเจริญพันธุ์และประมวลเป็นเกณฑ์ทำนายทางคลินิกเพื่อใช้ วินิจฉัยแยกโรคระหว่างไส้ดึ่งอักเสบ ภาวะปวดท้องที่มีสาเหตุจากโรคที่พบบ่อยทางสูตินรี เวช และภาวะปวดท้องที่ไม่เฉพาะเจาะจง
- 2. เนื้อหาหรือส่วนใดส่วนหนึ่งในงานวิทยานิพนธ์นี้ไม่เคยถูกเผยแพร่หรือได้รับการตีพิมพ์ที่ใด มาก่อนหรือเป็นงานของผู้อื่นมาก่อน ตลอดจนไม่เคยมีการยื่นเสนอเพื่อประกอบขออนุมัติ ปริญญาจากสถาบันการศึกษาแห่งใดมาก่อน



#### **STATEMENT OF ORIGINALITY**

- The thesis presents clinical indicators for diagnosis of acute lower abdominal pain in females of reproductive age. A clinical diagnostic prediction rule for diagnosing appendicitis, common obstetrics and gynecological conditions, and non-specific abdominal pain was developed and validated.
- 2. This thesis does not contain any materials which have been previously published elsewhere or written by other people and it has not been accepted for any degree or diploma at any educational institution.

