台灣泌尿科醫學會

**附件1**

108年第21屆第2次會員大會暨第41次學術演講會**投稿須知**

1. 投稿日期：**即日起至108年3月31日，以E-mail日期為憑**，逾期恕不受理。
2. 投稿方式：一律以E-mail投稿，投稿相關檔案可自本會網址：<http://www.tua.org.tw>下載，並於電子信件「主旨」處填寫醫院名稱、姓名、篇數、類別，以利查詢。

**(1)****投稿TUA年會者，請email至****submit@tua.org.tw**

**(2)****投稿ISTUA（International Section of Taiwan Urological Association Conference）者，請email至****istuasg@gmail.com**

1. 內文格式：須含研究目的（Purpose）、材料與方法（Materials and Methods）、結果（Results）及結論（Conclusions），如範本。病例報告（Case Report）可不必依照此範例之段落打字；但需分段。
2. 邊界設定：上下左右各空1.5公分。
3. 打字規則：
4. 字體：英文用Times New Roman。
5. 字級：除題目以14級加黑體(bolding)外，其餘皆以12級字繕打。
6. 段落：

➀對齊方式─左右對齊。

➁行距─固定行高18pt。

➂標題加黑(bolding)，如**Purpose**。

➃題目及摘要間空一行。

1. 摘要：

內文請一律用英文書寫，惟演講題目、作者姓名及服務單位，請用全名，中、英文並書。

(5) 作者：

 ➀主講者姓名下方請加註橫線。

 ➁作者分屬不同服務單位，請於姓名(右上角)及單位(左上角)加註1、2、3等上標字。

 ➂不同作者間以頓號(、)隔開，不同單位間以分號(；)隔開，不同部門間以逗號(，)隔開。

(6) 頁尾註明論文分類、演講者聯絡電話、傳真或電子信箱。

1. 論文分類：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分類編號 | 分類名稱 | 內容說明 |
| 1 | 腫瘤 | 生殖泌尿道腫瘤相關的診療和研究等議題 |
| 2 | 下泌尿道症狀(LUTS) | 包括攝護腺肥大、攝護腺發炎以及下泌尿道症狀方面疾患相關的診療、研究議題 |
| 3 | 結石 | 泌尿道結石診療的相關議題 |
| 4 | 腹腔鏡 | 牽涉到腹腔鏡手術，包括機械人手臂的相關議題 |
| 5 | 男性學 | 包括性學、性功能障礙、以及男性不孕方面的議題 |
| 6 | 婦女泌尿及尿路動態 | 婦女相關的泌尿系統疾病、膀胱尿道功能方面的討論、尿路動力學相關的議題 |
| 7 | 泌尿道感染及外生殖器官的疾病 | 包括生殖泌尿道感染、性病的診療，外生殖器官的畸形、創傷等各種疾病的診療和研究 |
| 8 | 小兒泌尿 | 小兒泌尿系統疾病的診療、研究 |
| 9 | 腎臟移植 | 腎臟移植相關的討論 |
| 10 | 其他 | 無法歸入上述分類的其他泌尿系統疾患 |

1. **投稿摘要之接受與否及發表方式(Podium、Moderated Poster、Non-Discussion Poster)，本會保有決定權。**一經錄取後，不得無故取消或變更。

**中文題目**--**標楷體加黑**字級14pt

**邊界：上下左右各空1.5公分**

**全文行距 – 固定 18 pt**

**標題置中、內文左右對齊**

作者中文姓名—標楷體字級12pt

服務機關及單位(中文) --標楷體字級12pt

**英文題目**--**Times New Roman加黑**字級14pt

作者英文姓名--Times New Roman字級12pt

服務機關及單位(英文) --Times New Roman字級12pt

(題目及摘要間空一行)

**Purpose: （內文，**英文Times New Roman，字級12pt）

**Materials and Methods:**

**Results:**

**Conclusion:**

|  |
| --- |
| 論文分類：填入編號，分類說明請參閱投稿須知第6點：1腫瘤、2下泌尿道症狀(LUTS) 、3結石、4腹腔鏡、5男性學、6婦女泌尿及尿路動態、7泌尿道感染及外生殖器官的疾病、8小兒泌尿、9腎臟移植、10其他 |
| 文章屬性：□臨床研究 □基礎研究 □病例報告 |
| 演講者電話/手機：  | 演講者電子信箱： ＠  |

**抗原肽轉運蛋白基因的多形性與草酸鈣尿路結石的相關性**

黃勝賢、陳汶吉1、蔡輔仁2、張進寶

彰化基督教醫院 外科部 泌尿科；1中國醫藥大學附設醫院 泌尿部，2基因醫學部

**Association of tap gene polymorphism with calcium oxalate urolithiasis**

Sheng-Hsien Huang, Wen-Chi Chen1,2, Fuu-Jen Tsai2, Chang-Pao Chang

Divisions of Urology, Department of Surgery, Changhua Christian Hospital, Changhua, Taiwan; Department of Urology1 and Medical Genetics2, China Medical University Hospital, Taichung, Taiwan

**Purpose:** We investigate the potential association of the transporter associated with antigen processing (TAP1 and TAP2) gene polymorphism with calcium oxalate urolithiasis in Taiwanese.

**Materials and Methods:** A total 208 calcium oxalate urolithiasis patients and 105 healthy control subjects were enrolled. We analyzed the single nucleotide polymorphisms of TAP1 and TAP2 gene using the polymerase chain reaction (PCR)-based restriction analysis.

**Results:** There was significant difference in the distribution of the TAP1 gene codon 333 polymorphism frequency between the urolithiasis patients and healthy control subjects (p<0.05). The odds ratio for the risk of the “A” allele in calcium oxalate urolithiasis patients was 1.44 (95% CI 1.02 to 2.04). No statically significant difference of TAP2 gene polymorphism frequency was found between the calcium oxalate urolithiasis patients and controls.

**Conclusions:** TAP1 gene codon 333 polymorphism was associated with the calcium oxalate urolithiasis in Taiwanese. The “A” allele had a higher incidence of calcium oxalate urolithiasis. There was lack of association of TAP2 gene polymorphism between calcium oxalate urolithiasis and healthy subjects in Taiwan.

|  |
| --- |
| 論文分類： 3結石 |
| 文章屬性：□臨床研究 □基礎研究 □病例報告 |
| 演講者電話/手機：0968xxxxxx | 演講者電子信箱： chenxxx ＠ yahoo.xxx.xx |