



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان
واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان پورسینا



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان
واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان پورسینا

جلسه دفاع از پایان نامه / پیش نویس طرح تحقیقاتی:

با عنوان: بررسی ارتباط نسبت نوتروفیل - لنفوسیت و پلاکت - لنفوسیت با معیاری پروگنوستیک سرطان پستان

تاریخ جلسه:	زمان شروع جلسه:	زمان پایان جلسه:
۱۴۰۲/۰۴/۲۷	۹	زمان پایان جلسه: ۱۰
عنوان پست	امضای حاضرین	
آقای دکتر علی اکبر صمدانی		استاد راهنمای اول
خانم دکتر فاطمه نجاتی فر		استاد راهنمای دوم
خانم دکتر پریدخت کریمیان		استاد مشاور
آقای دکتر کوروش دلپسند		استاد مشاور
آقای دکتر علی اشرف		استاد داور
خانم دکتر ساحل عسگری		استاد داور
خانم دکتر نوشین زارع شریفی		استاد داور
آقای محمدعلی یزدانی پور		استاد داور



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان
واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان پورسینا

پیش نویس طرح تحقیقاتی پایان نامه با عنوان " بررسی ارتباط نسبت نوتروفیل - لنفوسیت و پلاکت - لنفوسیت با معیاری پروگنوستیک سرطان پستان " در شورای پژوهشی واحد توسعه تحقیقات بالینی پورسینا بررسی گردید. نظرات داوران به شرح ذیل اعلام گردید:

جناب آقای یزدانی پور:

عنوان: بررسی ارتباط نسبت نوتروفیل به لنفوسیت و پلاکت به لنفوسیت با معیارهای پروگنوستیک سرطان پستان در بیماران مراجعه کننده به ... در سال اصلاح شود.

BREAST CANCER PROGNOSTIC CRITERIA

موضوع در راستای اولویت های پژوهشی دانشگاه (کتابچه اولویت های پژوهشی در سایت دانشگاه...)
نوع تحقیق: جامعه نگر نیست و باید به کاربردی اصلاح شود.

اشکالات نگارشی اصلاح شود.

خلاصه روش اجرا نیاز به اصلاح دارد.

دربیان مسئله بهتر است ابتدا درباره سرطان پستان و وضعیت آن در جهان و ایران صحبت شود.

سپس به معیارهای پروگنوستیک سرطان پستان اشاره کنیم در ادامه به فاکتورهای نوتروفیل لنفوسیت و پلاکت پرداخته و به ارتباط احتمالی این نسبت ها با معیارهای پروگنوستیک پرداخته شود.

به وضوح به معیارهای پروگنوستیک سرطان پستان در مقدمه اشاره نشده است.

مطالعه ۲۲ خیلی با عنوان مطالعه مرتبط نیست.

Adjuvant Systemic therapy for early Breast cancer 1987

مطالعه ۲۳ مرتبط نیست.

مطالعه ۴ مرتبط نیست.

مطالعه آخری بررسی متون مرتبط تر و جدیدتر هست و بهتر است در ابتدا قرار گیرند.

نوع پژوهش: مقطعی - تحلیلی است.

جمعیت مورد مطالعه: پاتولوژی هست؟ یا بیماران مبتلا به سرطان پستان نمونه گیری و تعداد نمونه اید محاسبه گردد.

نحوه جمع آوری داده: فاکتور ها از نظر گزارشات پاتولوژی استخراج خواهد شد.

نحوه جمع آوری داده ها نیاز به اصلاح دارد.

معیار ورود و خروج: نیاز به اصلاح دارد.

تجزیه تحلیل داده ها: نیاز به اصلاح دارد.

در جدول متغیرها: ناقص است تنها معیارهای پروگنوستیک سرطان پستان آورده شده است. هر هدف اصلی بررسی به تعیین متغیر یابد.

اهداف ویژه: در اهداف ویژه بیومارکرهای پروگنوستیک با درجه پیشرفت تومور نوشته شده است. اما هدف ارتباط با نسبت نوتروفیل به لنفوسیت است. اهداف کاربردی اشتباه است.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان

واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان پورسینا

فرضیات، متناسب با اهداف باید اصلاح گردد.

مطالعه مشابه در سالهای قدیم مثلا ۲۰۱۵ یافت شده است. حتی سیستماتیک ریور نیز وجود دارد.

دکتر اشرف: در عنوان معیارهای پاتولوژیک پیشنهاد ذکر شود.

دکتر عسگری: عنوان بسیار عالی می باشد.

۱- زمان و مکان انجام مطالعه باید ذکر شود. طول مدت زمانی که مطالعه انجام می شود. بیمارستان و شهر انجام مطالعه ذکر شود.

۲- روش اجراتوضیح داده شود.

دکتر زارع شریفی: حجم نمونه چه تعداد است. باید در روش اجرا ذکر شود. حداقل حجم نمونه تعیین شود.

دکتر نجاتی فر: به صورت سرشماری

دکتر نجاتی فر: می توانیم برای جمعیت نرمال cut off و NLR تعیین کنیم.

دکتر اشرف: اگر مطالعات به صورت فکت گفتند دارد باید در ضرورت دلیل انجام مطالعه ذکر شود.

اگر می خواهید cut off را تعیین کنید باید در جمعیت نرمال تعیین کنید.

شما در این مطالعه ارتباط را می سنجید تا در مطالعات بعدی cut off تعیین گردد.

دکتر نجاتی فر: خیر هدف cut off نیست.

بعد از انجام اصلاحات و تایید آنها پیش نویس طرح تحقیقاتی به تصویب شورای پژوهشی واحد توسعه تحقیقات بالینی رسید.