



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 شمارش نسبی عناصر خون با تاکید بر لکوسیت ها و پلاکت ها و درجه تمایز نومور های آستروسیتومای مغزی از سال ۱۴۰۰ الی ۱۴۰۲		
تاریخ جلسه:	زمان شروع جلسه:	زمان پایان جلسه:
۱۴۰۲/۰۵/۰۸	۱۱:۳۰	۱۲:۳۰
عنوان پست	امضای حاضرین	
آقای دکتر علی اکبر صمدانی	استاد راهنمای اول	
خانم دکتر پریدخت کریمیان	استاد راهنمای دوم	
آقای دکتر شاهرخ یوسف زاده چابک	استاد مشاور	
آقای دکتر کوروش دلپسند	استاد مشاور	
آقای دکتر پیروز سامی دوست	مدیریت محترم معاونت پژوهشی	
آقای دکتر سیامک ریماز	استاد داور شورایی	
خانم دکتر نوشین زارع شریفی	استاد داور	
آقای دکتر سیف الله جعفری	استاد داور	
آقای دکتر علی اشرف	استاد داور	
آقای محمدعلی یزدانی پور	استاد داور	



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

جلسه دفاع از پیش نویس پایان نامه دانشجوی پزشکی با عنوان " بررسی ارتباط شمارش نسبی عناصر خون با تاکید بر لکوسیت ها و پلاکت ها و درجه تمایز تومور های آستروسیتوما ی مغزی از سال ۱۴۰۰ الی ۱۴۰۲" با حضور اساتید راهنما و مشاور و هیات داوران برگزار گردید. نظرات هیات داوران به شرح ذیل اعلام گردید:

**دکتر نوشین زارع شریفی:**

اغلب مطالعات پروگنوز را بررسی کرده و شما آیا می خواهید GRADING یا DIFFERNTION را بررسی کنید؟  
Grade 4 بررسی شود. باید GBM حذف شود و فقط آستروسایتروما نوشته شود.

**دکتر سیف الله جعفری:**

منظور از درجه پیشرفت تومور چیست؟ حجم نمونه در دو سال ۱۰۰ تا ممکن است نرسد. در پورسینا هفته ای یک تومور عمل می شود. به نظر می آید باید همه استروسایتورا را بررسی کنید. وقتی شما یک grade را مشخص می کنید مقاله ارزشمندتر می شود. در آن زمان مثلا می گوئیم در grade4 اگر nlr بالاتر باشد پروگنوز بدتر است اگر فقط در یک grade بررسی کنید کار ارزشمندتری می شود. یا فقط GBM یا survial یک Grade را چک کنید در این صورت سال مطالعه طولانی تر شود.

**دکتر علی اشرف :**

روش اجرا باید خیلی واضح نوشته شود. کدام CBC انتخاب می شود اولین CBC قبل از عمل بیمار ممکن است GBM داشته باشد همزمان مشکلات دیگری داشته باشد به صورت ثانویه مسائل عفونی و آسپیراسیون پس باید فاکتورهای مخدوش کننده بررسی شود. معیارهای خروج را باید خیلی کاملتر نوشته شود و این موارد در نظر گرفته شود.

**آقای محمدعلی یزدانی پور:**

هدف اصلی و عنوان باید اصلاح شود. در بررسی متون متون زیادی گذاشتید که مرتبط نیست موارد مرتبط تر وجدیدتر گذاشته شود.  
روش اجرا : مطالعه تحلیلی است. جمعیت مورد مطالعه سال مطالعه نوشته شود حجم نمونه باید برآورده شود و نوشته شود. تجزیه وتحلیل داده ها ناقص است. اگر متغیر پیامد درجه تومور است در جدول متغیرها نیست همینطور rdw

**آقای دکتر پیروز سامی دوست:**

طرح خوبی است. روش اجرا مهم است. معیارهای خروج: باید کاملتر نوشته شود. می توانید همه گریدها را بیاورید و در یک گزیر گزارش های بیشتری داشته باشید.

**آقای دکتر سیامک ریماز:**

در ضرورت انجام مطالعه ذکر شود که این ایندکس ها به عنوان پروگنوستیک است و در این زمینه بیشتر تاکید شود.

بعد از انجام اصلاحات و تایید آن، پیش نویس پایان نامه به تصویب شورای پژوهشی واحد توسعه تحقیقات بالینی پورسینا قرار گرفت.