



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: مقایسه نتایج گازهای خون شریانی و وریدی در بیماران مبتلاء به ایسکمی مزمن اندام تحتانی قبل و بعد از ریپر فیوژن		
تاریخ جلسه:	زمان شروع جلسه:	زمان پایان جلسه:
۱۴۰۲/۰۴/۲۹	۱۲	۱۳
عنوان پست	امضای حاضرین	
آقای دکتر محمدتقی آشوبی		استاد راهنما
آقای دکتر علی اشرف		استاد راهنما
آقای دکتر حسین همتی		استاد مشاور
آقای دکتر پیروز سامی دوست		استاد داور
آقای دکتر ظهیر ریحانیان		استاد داور
آقای دکتر محمدصادق اسماعیلی دلشاد		استاد داور
خانم دکتر نازنین نوری رودسری		استاد داور شورایی
آقای دکتر محمدرضا حبیبی		استاد داور
آقای دکتر علی اکبر صمدانی		استاد داور
آقای محمدعلی یزدانی پور		



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

پیش نویس طرح تحقیقاتی پایان نامه با عنوان " مقایسه نتایج گازهای خون شریانی و وریدی در بیماران مبتلاء به ایسکمی مزمن اندام تحتانی قبل و بعد از ریبیرفیوژن " در شورای پژوهشی واحد توسعه تحقیقات بالینی پورسینا بررسی گردید. نظرات داوران به شرح ذیل اعلام گردید:

دکتر همتی: دیتا طبقه بندی شود. همه آنژیوپلاستی ها optimal نیستند. عوامل مختلفی روی نتیجه موثر است.

نتایج آنژیوپلاستی optimal- sub optimal -failure براساس Target Lesion Revascularization در نظر گرفته شود.

ارزیابی بیمار قبل عمل به خوبی باید انجام شود.

آقای دکتر آشویی: مطالعه بسیار خوبی است.

آقای دکتر ربحانیان: یک مطالعه بسیار خوبی است.

۱- نوع بیماران دقیق مشخص شود.

۲- فاکتورهای مخدوش کننده چقدر موثر است؟

آقای دکتر صمدانی: موضوع بسیار خوبی است.

۱- از نظر ساختاری روش کار کامل نوشته شود. در مورد گازهای شریانی بیشتر توضیح داده شود. بیان مساله اصلاح شود. مروری بر مطالعات پیشنهاد می شود اینترلوکین ۱ و ۶ اندازه گیری شود.

دکتر صمدانی: آیا از کاتتر استفاده می کنید؟ دکتر اشرف: بله در همه بیماران تحت آنژیوپلاستی کاتتر شریانی تعبیه می گردد.

دکتر اشرف: در روش اجرا مدت زمان بالن گذاری شرح داده شود.

آقای دکتر یزدانی: پیشنهاد می گردد بیمارهای زمینه ای می توان با استفاده از شاخص comorbidity charson بررسی گردد.

خانم دکتر نوری: در مقایسه ABG اندام فوقانی به عنوان رفرنس در نظر گرفته می شود.

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