



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 اپیدمیولوژیک و نتایج درمانی آسیب های عروقی اندام فوقانی در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان

پورسینا در محدوده زمانی سال های ۱۳۹۰-۱۴۰۱

تاریخ جلسه:	زمان شروع جلسه:	زمان پایان جلسه:
۱۴۰۲/۰۴/۱۲	۱۱	۱۲
عنوان پست	امضای حاضرین	
آقای دکتر ایرج باقی		استاد راهنمای اول
آقای دکتر رامین ابراهیمیان		استاد مشاور اول
آقای دکتر سیامک ریماز		استاد داور شورایی
آقای دکتر امیر پیروز		استاد داور (عضو شورای پژوهشی)
آقای دکتر معین مقدم احمدی		(عضو شورای پژوهشی)
آقای محمدعلی یزدانی		استاد داور و عضو شورای پژوهشی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان

واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان پورسینا

پیش نویس طرح تحقیقاتی پایان نامه با عنوان " بررسی اپیدمیولوژیک و نتایج درمانی آسیب های عروقی اندام فوقانی در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان پورسینا در محدوده زمانی سال های ۱۳۹۰-۱۴۰۱" در شورای پژوهشی واحد توسعه تحقیقات بالینی پورسینا بررسی گردید. نظرات داوران به شرح ذیل اعلام گردید:

جناب آقای دکتر ریماز:

- ۱- جهت تطابق اهداف پژوهش با جدول متغیرها، در جدول متغیرها، متغیرهای مربوط به محل آناتومیک آسیب عروقی (هدف ویژه شماره ۷)، نوع شکستگی های همراه (هدف شماره ۶)، فاصله زمانی آسیب تا درمان جراحی (هدف شماره ۱۰)، پیامد (هدف شماره ۱۱)، روش های درمانی (هدف شماره ۸) به جدول متغیرها اضافه گردد.
- ۲- در روش انجام و همچنین جدول متغیر مشخص گردد. هدف و تعریف نوع آسیب از نظر ایزوله یا مولتیپل بودن، مربوط به ایزوله یا مولتیپل بودن آسیب عروقی است یا مولتیپل تروما بودن بیمار در ارگان های مختلف؟
- ۳- در روش انجام کار و جدول متغیر مشخص گردد. در مورد نوع عروق آسیب دیده آیا فقط عروق شریانی مدنظر است یا اینکه عروق وریدی نیز در مطالعه بررسی خواهند شد.
- ۴- در جدول متغیرها نوع عروق آسیب دیده لحاظ شده است ولی در اهداف ویژه به این متغیر اشاره نشده است. لذا در اهداف ویژه مورد بررسی قرار گیرد.

جناب آقای امیر پیروز:

- ۱- اندام آسیب دیده فوقانی و اینکه این اندام فوقانی آیا اندام غالب بیمار می باشد یا خیر
 - ۲- اینکه آیا آسیب های همراه عصبی وجود داشته یا خیر
 - ۳- اینکه آسیب های همراه استخوانی داشته یا خیر البته از نظر فیکساسیون
 - ۴- وجود یا عدم وجود سندرم کمپرتمان
 - ۵- از نظر اینکه آیا لیگاتور انجام شده یا آناستوموز
 - ۶- از نظر جراحی مجدد و عوارض جراحی
 - ۷- بررسی نتایج از نظر کارائی دراز مدت اندام
- آقای دکتر باقی: چون مطالعه گذشته نگر بوده امکان بررسی غالب بودن دست آسیب دیده و یا غیر غالب بودن آن با توجه به اینکه در پرونده ها ثبت نمی شود مقدور نیست. آسیب عصبی همراه به متغیرها اضافه می شود. شکستگی های همراه آورده شده است. در مورد سندرم کمپارتمان با توجه به اینکه به وجود سندرم کمپارتمان قبل از عمل اشاره نمی شود و یا در بسیاری از موارد هم جراح بنا به تشخیص خود فاسیوتومی پروفیلاکتیک برای جلوگیری از سندرم کمپارتمان انجام می شود امکان برآورد دقیق میزان سندرم کمپارتمان وجود ندارد. لیگاتور انجام شده یا آناستوموز به عنوان متغیرها و اهداف آمده است. مطالعه گذشته نگر بوده و بسیاری از فالوآپ از نظر کارایی اندام نداشته اند. عوارض جراحی جز در موردی که منجر با آمپوتاسیون شده در پرونده ها ذکر نمی شود.

جناب آقای دکتر مقدم احمدی:

پروپوزال مطالعه شد. مورد تایید می باشد.

جناب آقای یزدانی پور:

عنوان پیشنهاد می گردد به صورت " بررسی اپیدمیولوژیک و نتایج درمانی آسیب های عروقی اندام فوقانی در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان پورسینا در بازه زمانی ۱۳۹۰-۱۴۰۱" نوشته شود. نگارش به خوبی انجام پذیرفت. تنها در بررسی متون اگر می توانستید مطالعات به روزتری بیابید بهتر بود.

بعد از انجام اصلاحات پیش نویس پایان نامه به تصویب شورای پژوهشی واحد توسعه تحقیقات بالینی پورسینا رسید.