



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 میزان آنزولین و شدت درد در عضله بولتی فیروس عسقی با نقاط ماشه ای فعال در نقابسه با نقاط ماشه ای پنهان در بیماران مبتلابه نیرون زدگی دیسک کمر		
زمان شروع جلسه ۱۲ ظهر	زمان پایان جلسه ۱ بعد از ظهر	تاریخ جلسه ۹۸۰۲۰۱
حاضرین جلسه	معاون بست	حاضرین جلسه
جناب آقای دکتر عزیزی	عجری طرح	جناب آقای دکتر عزیزی
جناب آقای دکتر شاهرخ یوسف زاده	همکار اصلی	جناب آقای دکتر شاهرخ یوسف زاده
جناب آقای دکتر حسن مولادوست	همکار اصلی	جناب آقای دکتر حسن مولادوست
جناب آقای دکتر طهیر رحمانیان	همکار اصلی	جناب آقای دکتر طهیر رحمانیان
سرکار حاج میرزا قلاح ارجمند	همکار اصلی	سرکار حاج میرزا قلاح ارجمند
جناب آقای دکتر بابک غنچه‌خانی	استاد ناظر	جناب آقای دکتر بابک غنچه‌خانی
جناب آقای دکتر بهرام نادر نسی	استاد ناظر	جناب آقای دکتر بهرام نادر نسی
جناب آقای دکتر علی اشرف	استاد ناظر	جناب آقای دکتر علی اشرف
جناب آقای دکتر علیرضا حسینی نژاد	استاد ناظر	جناب آقای دکتر علیرضا حسینی نژاد
سرکار حاج زهرا دارایی پور اعضای هیئت پروتزی	استاد ناظر	سرکار حاج زهرا دارایی پور اعضای هیئت پروتزی



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

مصوبات جلسه فعلی

جلسه دفاع از پیش نویس طرح تحقیقاتی با عنوان " بررسی میزان آتروفی و شدت درد در عضله مولتی فیدوس عمقی با نقاط ماشه ای فعال در مقایسه با نقاط ماشه ای پنهان در بیماران مبتلا به بیرون زدگی دیسک کمر " با حضور مجری طرح آقای دکتر کامران عزتی و همکار اصلی آقای دکتر ریحانیان و با حضور اساتید داور آقای دکتر نادری ، آقای دکتر علیجانی ، آقای دکتر علی اشرف و سرکار خانم زهره دارابی پور در محل واحد توسعه تحقیقات بالینی پورسینا تشکیل گردید. ابتدا آقای دکتر کامران عزتی توضیحاتی در ارتباط با طرح خود ارائه دادند. سپس داوران به بیان نظرات خود پرداختند.

آقای دکتر علیجانی:

- کار جالبی است.
- آیا فاکتور مخدوش کننده سن مورد بررسی قرار می گیرد. میزان دژنراسیون در سنین پایین کمتر است.

دکتر عزتی: سن در دو گروه قبل از مطالعه سنجیده می شود ، اگر میانگین سن به هم نزدیک بود مشکلی از نظر آماری بوجود نمی آید.

- براساس معاینه بالینی تریگر پوینت ها مشخص می شود؟

دکتر عزتی : بله بر اساس سه شرط بالینی

- **Facet typing** بهتر است معیار خروج باشد.
- **Modic change** ها را باید از مطالعه خارج کرد.
- خطای مشاهده گر باید در نظر گرفته شود.
- آیا معاینه بالینی توسط یک نفر انجام می شود؟

دکتر عزتی : بله

- این مطالعه زمینه ساز مطالعات بعدی خواهد شد.

آقای دکتر بهرام نادری نبی:

- **Facet typing** بررسی می شود؟

- تعریف **low back pain** گذاشته شود.

دکتر عزتی: معیار کمر درد بررسی نمی شود بر اساس **MRI** مطالعه انجام می شود.

- **Staging** هنری و انواع نوشته شود.

- اینکه بار اول است دچار کمر درد شده یا چندمین بار است نوشته شود. آیا در کار شما تاثیر دارد؟

دکتر عزتی : بله به متغیرها اضافه خواهد شد.

- آیا داروهایی که مصرف می کنند هم دارای اهمیت است؟

دکتر عزتی : بله به متغیرها اضافه خواهد شد.

- به مسائل روانی و روانپزشکی بیماران هم توجه شود.

دکتر عزتی : بله موارد روانی و روانپزشکی از مطالعه خارج خواهند شد.

- تعریف پروتروژن ها نوشته شود.

- متن خلاصه طرح با متن کل طرح مطابقت داشته باشد.



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

- معیار VAS در چه زمانی سنجیده می شود؟

دکتر عزتی: در متد طرح شرح داده شده است.

- شدت درد توسط بیمار بیان می شود یا در لمس تشخیص داده می شود؟

دکتر عزتی: از سوی بیمار بیان می شود.

- عضلات مولتی فیدوس تعریف شود.

- مقایسه گروه های سنی برای متغیر آرتروز انجام شود.

- آیا تریگر پورینت ها در ناحیه توراسیک هم سنجیده می شود؟

دکتر عزتی: خیر

- در روش کار ذکر شود که بیماران از سوی جراح مغز و اعصاب و ارتوپدی ارجاع داده شده اند.

- گروه بندی BMI انجام شود.

در نهایت طرح بسیار خوبی است.

آقای دکتر اشرف:

- روش اجرا بیشتر توضیح داده شود.

- در گروه Latent که علائم ندارند چگونه درد ۲۴ ساعت قبل بررسی می شود؟

دکتر عزتی: منظور از درد نداشتن، درد عضله مورد نظر را ندارند. درد کمر بیماران در ۲۴ ساعت گذشته سنجیده می شود.

خانم دارابی پور:

- در بیان مساله پاراگراف نقاط ماشه ای تکراری است حذف شود.

- بهتر است در اهداف کاربردی استفاده کنندگان از این طرح هم ذکر شود.

- نوع مطالعه تحلیلی مقطعی است.

- روش نمونه گیری در دسترس است و جمله شانس یکسان حذف شود.

- ورژن SPSS نوشته شود.

- برای آزمون من ویتنی میانه استفاده می شود.

- آزمون فیشر هم اضافه شود.

- بهتر است چون مطالعه تحلیلی است در جدول متغیرها نقش وابسته و مستقل تعریف شود.

- متغیر سندروم به شکل ابتلاء به سندروم ... دارد / ندارد نوشته شود.

- روش جمع آوری نمونه ها پرسشنامه و معاینه است.

- متغیرهایی که در روش اجرا آمده در جدول متغیرها هم آورد شود.

در نهایت با انجام اصلاحات پیش نویس طرح پژوهشی به تصویب شورای پژوهشی واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان پورسینا رسید.



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