



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: ارتباط تکثیر سلولی، درجه و مرحله بدخیمی با عوامل محیطی درگیر بر اساس جنسیت و سن در بیماران

مبتلاء به سرطان کولورکتال

حاضرین جلسه	عنوان پست	امضای حاضرین
آقای دکتر علی اکبر صمدانی	استاد راهنمای اول	
خانم دکتر یلدا آشوریان	استاد راهنمای دوم	 دکتر یلدا آشوریان پورد تخصصی پاتولوژی کلینیکال و سرجهیکال مسئول فنی - استادیار تمام وقت نظام پزشکی ۱۳۳۵۴
آقای دکتر علی اشرف	استاد مشاور	 دکتر علی اشرف فلوشیپ فوق تخصصی مراقبت های ویژه ICN استادیار تمام وقت ن. پ. ۲۷۵۰۱
خانم دکتر فاطمه نجاتی فر	استاد داور	 دکتر فاطمه نجاتی فر ۷۵۰۴۵ ۱۳۳۴۹
آقای دکتر پیروز سامی دوست	استاد داور	 دکتر پیروز سامی دوست فلوشیپ فوق تخصصی جراحی پستان کد. بانک تخصصی سرطان نظام وقت استادیار تمام وقت ۴۲۹۵
آقای دکتر معین مقدم احمدی	استاد داور	 دکتر معین مقدم احمدی متخصص جراحی عمومی استادیار تمام وقت جغرافیایی ن. پ. ۸۹۵۱۱
آقای حبیب اسلامی	استاد داور	



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

مصوبات جلسه فعلی

جلسه بررسی پیش نویس طرح تحقیقاتی پایان نامه با عنوان " بررسی فراوانی شیوع سرطان کولورکتال و ارتباط تکثیر سلولی، درجه و مرحله بدخیمی با عوامل محیطی درگیر بر اساس جنسیت و سن بیماران " در محل واحد توسعه تحقیقات بالینی پورسینا برگزار گردید. نظرات اساتید داور به شرح ذیل اعلام گردید.

آقای حبیب اسلامی:

- عنوان با اهداف و روش اجرای طرح همخوانی ندارد. پیشنهادات اصلاحی پیشنهاد می شود با توجه به اهداف و روش اجرای مطالعه عنوان به صورت زیر تغییر یابد. بررسی اپیدمیولوژی بیماران مبتلا به سرطان کولورکتال بستری در مرکز آموزشی درمانی پورسینای رشت از سال ۱۳۹۳ تا ۱۳۹۹
- عنوان با محتوی مرتبط نیست.
- پیشنهاد می شود رفرنس های مربوطه در بیان مسئله لحاظ گردد.
- ضرورت و اهمیت تحقیق به زیبایی بیان شده است اما با عنوان مطالعه و روش اجرای مطالعه متفاوت می باشد.
- پیشنهاد می شود عنوان مطالعه و اهداف مطالعه و روش اجرای مطالعه و ضرورت اجرای مطالعه با همدیگر همسو باشد.
- پیشنهادات اصلاحی پیشنهاد می شود اهداف مطالعه مورد بازبینی قرار گیرد و اصلاح شود و به گونه نوشته شود که قابل اندازه گیری باشد.
- روش نمونه گیری و حجم نمونه اصلاح شود.
- حداقل نمونه مورد نیاز برای مطالعه مشخص گردد. روش تجزیه و تحلیل داده ها بر اساس اصلاحات موزد بازبینی قرار داده و اصلاح شود.
- در نهایت پیشنهاد می شود از یک مشاور روش تحقیق و آمار برای طراحی مطالعه استفاده نمایید تا تناقض های روش تحقیق مطالعه بر طرف گردد و طراحی مطالعه با هدف اصلی مجری مطابقت نماید.
- با توجه به اینکه در روش اجرا، نوع مطالعه مقطعی توصیفی ذکر گردید بنابراین نقش متغیرها را از مستقل به اصلی تغییر دهید. در قسمت تجزیه و تحلیل آماری صحبت از آزمون های آماری شده که عموماً در مطالعات تحلیلی از آن استفاده می شود که اگر نوع مطالعه مقطعی تحلیلی باشد بنابراین باید متغیرهای مستقل و وابسته مشخص گردد.

آقای دکتر سامی دوست:

- در محدودیت های مطالعه و راه های برطرف کردن آنها نوشته شود.
- طرح بعد از انجام اصلاحات جزئی مورد تایید است.

خانم دکتر نجاتی فر:

- مرحله بدخیمی به تنهایی از روی پاتولوژی قابل ارزیابی نیست
- فقط اطلاعات یک مرکز بررسی می شود حتما نام مرکز نوشته شود
- این اطلاعات اطلاعات درستی در مورد فراوانی کانسروکولون استان نمی دهد.
- براساس عوامل محیطی درگیر منظور چیست ؟ براساس سن و جنس به نظر کافی می باشد مگر اینکه عواملی دیگری مد نظر باشد.



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

- بیان مساله به روشنی بیان نشده است. پیشنهاد می شود در مورد اهمیت گرید و اطلاعات پاتولوژی با سن و جنس توضیح داده شود
- صحبت در مورد ژن ها ربطی به مطالعه ندارد .
- ذکر مطالعات بیشتر متناسب با عنوان برای نشان دادن اهمیت موضوع نیاز است .
- هدف اصلی با عنوان طرح همخوانی ندارد.
- فرضیه ها یا سوالات پژوهشی مطابق با اهداف اختصاصی و به شکل صحیح نوشته نشده است.
- در عنوان فراوانی ذکر شده ولی در اهداف شیوع!
- هدف کاربردی نیاز به اصلاح دارد.
- پیشنهادات می شود تمام موارد پاتولوژی در بازه زمانی مورد نظر بررسی می شود.
- تکثیر سلولی که در عنوان است در جدول متغیر دیده نمی شود k۱۶۷ ؟
- تعریف stage مرحله تومور براساس TNM تصحیح شود.

آقای دکتر معین مقدم احمدی :

- پیشنهاد می گردد برای تعیین stage بیماری، مشاهدات جراحین عمل طبق برگه شرح عمل و نتایج سی تی اسکن قبل یا حین درمان و درگیری لنف نود و عمق تهاجم تومور بر اساس پاتولوژی تعیین می گردد. لذا پیشنهاد می شود یک جراح به عنوان مشاور در مطالعه حضور داشته باشند.
- جهت تعیین گریدینگ و نسبت تکثیر سلولی بر اساس شواهد پاتولوژیکی اقدام شود.
- بررسی متون اضافه شود.
- در اهداف طرح، تعیین ارتباط درجه بدخیمی، مرحله بدخیمی و تکثیر سلولی با شیوع بیماری باید حذف شود. می توانیم طبق جدول متغیرها ارتباط با سن و جنسیت بررسی شود.

در پایان بعد از انجام اصلاحات و تایید آنها توسط اساتید راهنما و مشاور و هیات داوران پیش نویس طرح تحقیقاتی به تصویب رسید.