



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 نتایج روش نوین ترمیم نقایص جدار شکم به روش component separation روی فاشیای قدامی رکتوس در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان پورسینا از سال ۱۳۹۴ تا ۱۳۹۸		
تاریخ جلسه: ۹۹/۰۴/۱۰	زمان شروع جلسه: ۱۱ صبح	زمان پایان جلسه: ۱۲ ظهر
حاضرین جلسه	عنوان پست	امضای حاضرین
آقای دکتر معین مقدم احمدی	مجری طرح / استاد راهنما	
آقای حبیب اسلامی	استاد مشاور	
آقای دکتر ایرج باقی	استاد داور	
آقای دکتر حسین همتی	استاد داور	
سرکار خانم مریم شکیبیا	استاد داور	
آقای دکتر محمدرضا مبین	استاد داور	
آقای دکتر رامین ابراهیمیان	استاد داور	
آقای دکتر علی اشرف	استاد داور	
نماینده محترم معاونت پژوهشی	استاد داور	



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 پایان نامه با عنوان : بررسی نتایج روش نوین ترمیم نقایص جدار شکم به روش **component separation** روی فاشیای قدامی رکتوس در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان پورسینا از سال ۱۳۹۴ تا ۱۳۹۸" با حضور اساتید داور و رانما و مشاور برگزار گردید. ابتدا آقای دکتر گلپور توضیحاتی در ارتباط با طرح ارائه دادند سپس آقای دکتر مقدم احمدی توضیحات تکمیلی را بیان فرمودند و در ادامه داوران به بیان نظرات خود پرداختند

**خانم دکتر شکیبیا:**

- مطالعه به صورت رتروسپکتیو و با گروه مقایسه انجام شود.
- عوارض بررسی شود.
- تعریف عود نوشته شود.
- ابزارهای اندازه گیری توضیح داده شود.
- پیامدها تعریف شود.
- سروما و ترومبوز تعریف شود.
- فالوآپ ها به چه صورتی است نوشته شود.
- تمام عوارض جداگانه نوشته شود
- حداقل حجم نمونه برآورد شود.

**آقای دکتر ابراهیمیان:**

- جایکه فاشیا را آزد می کنید همانجا ممکن برای شما دیفکت ایجاد می کند معمولاً مش گذاری باید ۴-۵ سانتی متر اطراف را هم بپوشاند.
- آقای دکتر باقی :
- چون از قسمت پشت هم فاشیا وجود دارد این دیفکت ایجاد نخواهد شد.
- دیاستازیس و هرنی های لترال به عنوان دو عارضه بررسی شود.
- اسم روش باید تغییر کند. روش مودیقای شده است.
- حتما باید میزان دیفکت را مشخص کنید.
- بیمارانیکه دیفکت وسیع دارند حداقل یک تا دو سانتی ریلکس ایجاد کند با این روش امکانپذیر نیست. نباید همه بیماران هرنی انسزیال را وارد مطالعه کنید.
- برای دیفکت های ۴-۵ سانتی هم خیلی پایین نباید وارد مطالعه شوند.
- اسم تکنیک عوض شود. یک ریلکس اکسیژن یا یک روش جدید. یا لترال انتریور رکتوس (؟ اسم روش)
- فالوآپ کوتاه مدت باشد
- دکتر اشرف : دیاستازیس و هرنی های لترال می تواند به عنوان یک عارضه دیگر مورد بررسی قرار گیرد.
- در روش اجرا ساختار و روش مطالعه مشخص شود.
- بهتر است یک گروه شاهد داشته باشید.
- پیشنهاد می شود عنوان به صورت بررسی عوارض ..... تغییر کند
- روش اجرا باید به صورت کاملتر نوشته شود.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان

واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان پورسینا

- " به طور مناسب" باید مشخص شود دقیقا به چه صورتی ؟ معیار قابل اندازه گیری تعریف شود.
- حجم نمونه تعیین شود.
- پیشنهاد می شود ۶-۱۲ ماه فالوآپ گذاشته شود.

**آقای دکتر مبین:**

- فتق های ۳-۴ سانت مقطعی هستند.
- برش میدلاین ذکر شود.
- توضیح داده شود رضایت آگاهانه از بیمار گرفته می شود.
- روش مش گذاری توضیح داده شود.

**خانم پورحبیبی :**

عنوان: ارزیابی .....  
نوع مطالعه در خلاصه روش اجرا ذکر گردد.

در اهداف کلی : تعیین نتایج ....  
پرسشنامه محقق ساخته است؟  
CVR و CVI پرسشنامه سنجیده و روش ارزیابی روایی محتوایی و صوری و پایایی آن ذکر گردد.  
در صورتی که اصل پرسشنامه از مقاله ای گرفته شده رفرنس آورده شود.  
روش نمونه گیری ذکر گردد.  
سطح معناداری ۰/۰۵ نیز نوشته شود.  
تمام شماری-پرونده خوانی  
در جدول متغیرها : سابقه بیماری دیابت و فشارخون زمینه ای در نظر گرفته شود.

در پایان بعد از انجام اصلاحات و تایید انجام اصلاحات پیش نویس طرح تحقیقاتی پایان نامه به تایید اعضای شورای پژوهشی واحد توسعه تحقیقات بالینی پورسینا رسید.