



صورتجلسه شورای پژوهشی کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کردستان

صورتجلسه شماره: ۱۶

محل برگزاری: سالن نهاد رهبری

ساعت برگزاری: ۱۲:۰۰-۱۳:۳۰

تاریخ برگزاری: ۱۳۹۹/۱۱/۰۴

دستور کار:

- ۱- بررسی پروپوزال سرکار خانم نادره خالدیان با عنوان « بررسی رفتارهای تطابقی و همبستگی آن با کیفیت زندگی و خودکارآمدی در مادران دارای کودک مبتلا به سرطان مراجعه کننده به بخش آنکولوژی بیمارستان بعثت شهر سنندج سال ۱۴۰۰ »
- ۲- بررسی پروپوزال سرکار خانم هانیه پیک با عنوان « بررسی عفونت های ادنتوزنیک ماگزیلوفاسیال در بیمارستان های کوثر و توحید شهر سنندج در سال های ۱۳۹۳ تا ۱۳۹۸ »
- ۳- بررسی پروپوزال سرکار خانم پریسا خلیل زاده با عنوان « بررسی اثر تجویز بیوتین بر تغییرات بیان ژن های استیلکوآ کربوکسیلاز ، پیرووات کربوکسیلاز ، پروپیونیل کوآ کربوکسیلاز کبدی ، در مدل رتویستار نر بالغ NAFLD شده »
- ۴- بررسی پروپوزال جناب آقای پویا عزیزی با عنوان « مقایسه ی انتقال جنین های فریز شده ی در روز ۲ و ۳ و ۵ و تاثیر آن بر نتایج حاملگی »
- ۵- برگزاری وینار مالکیت فکری

شرح جلسه:

- ۱- پروپوزال سرکار خانم نادره خالدیانبا عنوان « بررسی رفتارهای تطابقی و همبستگی آن با کیفیت زندگی و خودکارآمدی در مادران دارای کودک مبتلابه سرطان مراجعه کننده به بخش آنکولوژی بیمارستان بعثت شهر سنندج سال ۱۴۰۰ » به مدت زمان اجرای دوازده ماه به راهنمایی سرکار خانم دکتر ندا شیخ ذکریایی عضو محترم هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی کردستان در شورای پژوهشی کمیته تحقیقات دانشجویی به تصویب رسید.
- ۲- پروپوزال گرنت سرکار خانم هانیه پیک با عنوان « بررسی عفونت های ادنتوزنیک ماگزیلو فاسیال در بیمارستان های کوثر و توحید شهر سنندج در سال های ۱۳۹۳ تا ۱۳۹۸ » به مدت زمان اجرای بیست و چهار ماه به راهنمایی جناب آقای دکتر هادی محمدی عضو محترم هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی کردستان در شورای پژوهشی کمیته تحقیقات دانشجویی به تصویب رسید.
- ۳- پروپوزال جناب آقای پویا عزیزی با عنوان « مقایسه ی انتقال جنین های فریز شده ی در روز ۲ و ۳ و ۵ و تاثیر آن بر نتایج حاملگی » در شورای پژوهشی کمیته تحقیقات دانشجویی مطرح و جهت اصلاح ایرادات زیر به پژوهشگر بازگردانده شد:
- پژوهشگر گرامی کل متن دارای ایرادات ویرایشی و نگارشی است لطفا اصلاح شود و همچنین در متون و بین پاراگراف ها انسجام و یکپارچگی برقرار شود.



کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کردستان

- خلاصه روش اجرا طرح ناقص می باشد و نیاز به تکمیل شدن دارد ، اصلاح شود.
- در جدول اسامی همکاران نحوه همکاری سرکار خانم دکتر عذرالله ویسی، با توجه به دستورالعمل کمیته تحقیقات دانشجویی، به مجری دوم تغییر باید. دانشجو مجری اول خواهد بود.
- عنوان انگلیسی طرح به صورت زیر تغییر یابد:  
"comparison the results of day ۲, day ۳, and day ۵ frozen-thawed embryo transfer on pregnancy outcome"
- در عنوان فارسی طرح حرف "ی" از واژه "ی" شده "ی" حذف شود و عبارت " نتایج بارداری" به " پیامدهای بارداری" تغییر داده شود و تغییرات اعمال شده بر روی عنوان پروپوزال در سامانه پژوهشی ژپرو نیز اعمال گردد.
- در بیان مسئله جمله "ی" مطالعات متعدد نشان میدهد که انجماد و انتقال بلاستوسیست همان تعداد بارداری را که در روز سوم حاصل می شود به ما می دهد اما بارداری، تعداد متوسط سیکل های دفریز به ازای هر نفر ، در مرحله ی بلاستوسیستی کمتر است." نامفهوم است اصلاح شود.
- شکل کامل اصطلاحاتی که برای بار اول در متن بیان می شوند، بصورت پانویس ذکر شود.
- در بیان مسئله مطالعاتی که در مورد روز پنجم فریز انجام شده است را بطور خلاصه گزارش کنید.
- در بررسی متون بهتر است عناوین مطالعات ذکر شده داخل پرانتز نباشند و از دابل کوتیشن " " استفاده شود.
- معرفی های اضافه در بررسی متون لازم نیست." در سال ۲۰۰۶ Christopher sifer عضوانجمن American society for reproductive medicine " اصلاح شود.
- منظور از "انجماد فوق العاده" در مطالعه دوم بررسی متون چیست؟
- در بررسی متون ، مطالعه چهارم، درصد ها مجدداً بازبینی شود." بین ۸۷ بیمار ۹۷/۴۵ درصد نتیجه ی بارداری مثبت و ۵۴ درصد نتیجه ی منفی داشتند."
- در بررسی متون، مطالعه چهارم، اعداد و اعشار را مجدداً چک کنید.
- در نوشتار عنوان و هدف کلی نباید از اصطلاحات متفاوتی مانند رابطه، مقایسه و تاثیر استفاده شود چون هر کدام بار معنایی متفاوتی می توانند داشته باشند و هدف کلی طرح به این صورت تغییر یابد: "مقایسه پیامدهای بارداری در روزهای ۳، ۵ و ۲ جنین فریز شده"
- در چهارمین هدف اختصاصی توصیفی آیا منظور از زمان دفریز شدن، مدت زمانی است که از حالت فریز به حالت دفریز در می آید؟ اگر منظور این است بعد از چند روز جنین ها دفریز شده اند؟ فرق این هدف با هدف اختصاصی توصیفی شماره ۶ چیست؟
- میانگین تولد زنده در اهداف اختصاصی توصیفی به چه معناست و در جدول متغیرها نیز تعریف نشده است.
- دو پارامتر مهم  $\text{implantation rate}$  ,  $\text{pregnancy rate}$  و پیامد این دو به اهداف و جدول متغیرها افزوده گردد.
- در جدول متغیرها، متغیر سن فرد در زمان انتقال سن یا عمر چه کسی مدنظر است در تعریف آن مشخص شود.
- در جدول متغیرها، بهتر است که زمان اندازه گیری متغیر BMI فرد در زمان انتقال در تعریف عملیاتی آورده شود تا اینکه به عنوان بخشی از اسم متغیر باشد.
- در جدول متغیرها، متغیر زمان دفریز جنین واحدهای زمانی به عنوان نمونه روز، ساعت یا .... مشخص شود.
- در جدول متغیرها، متغیر نتیجه انتقال جنین براساس تست  $\beta \text{hCG}$  ۱۵ روز بعد از انتقال جنین براساس سنجش تست  $\beta \text{hCG}$  در صورت مثبت بودن نتیجه ی بارداری "واحد این اندازه گیری یا خروجی آن با توجه به کمی بودن آن چه خواهد بود ، لطفاً مشخص گردد.



کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کردستان

- نوع مطالعه به این صورت اصلاح شود. "مقطعی (مبتنی بر اطلاعات موجود)"
- در معیار ورود آیا علاوه بر موارد ذکر شده لازم نیست که علت ناباروری و اینکه آیا خانمی که از این طریق باردار شده مشکل ناباروری داشته یا مشکل به علت ناباروری همسرش بوده لحاظ شود؟ این امکان وجود دارد که قدرت پذیرش جنین در خانم هایی که خودشان مشکل ناباروری ندارند و مشکل ناباروری از مرد بوده بیشتر از خانم هایی باشد که خودشان نابارور هستند.
- برآوردی از تعداد نمونه ها که قابلیت ورود به مطالعه را خواهند داشت مخصوصاً با توجه به تعداد زیاد متغیرها و فاکتورهایی که می توانند بر نتایج موثر باشند، در حجم نمونه و روش نمونه گیری ارائه شود.
- پیشنهاد می شود که تعدادی از پرونده ها به صورت نمونه جهت هم خوانی اهداف با اطلاعات موجود بررسی شود تا ببینید که آیا اطلاعات موردنیاز مانند سن فرد، BMI و ... وجود دارد یا خیر؟
- در قسمت روش جمع آوری اطلاعات چک لیست و فرد تکمیل کننده نیز باید مشخص شود.
- در قسمت روش تجزیه و تحلیل داده ها بر اساس کدام هدف از رگرسیون لجستیک استفاده می شود؟ لطفاً بازنگری شود.
- در قسمت روش تجزیه و تحلیل داده ها معمولاً از نقطه برش ۵ درصد استفاده نمی شود، لطفاً اصلاح شود.
- لطفاً جدول هزینه های طرح طبق دستورالعمل پیشنهادی کمیته تحقیقات دانشجویی بطور کامل تکمیل گردد.
- محدودیت های اجرایی طرح و روش کاهش آن ها مجدداً بررسی شود.
- پژوهشگر گرامی لطفاً در پاسخ به کامنت های شورا، ۲ فایل را بر روی سامانه مدیریت پژوهشی دانشگاه (سامانه ژيرو) آپلود فرمائید. فایل اول جوابیه کامنت های شورای پژوهشی باشد بطوریکه به تک تک کامنت ها پاسخ داده شده باشد. فایل دوم شامل پروپوزال اصلاح شده ای باشد که در آن اصلاحات انجام شده و هایلایت شده باشد.
- ۴- پروپوزال سرکار خانم پریسا خلیل زاده با عنوان «بررسی اثر تجویز بیوتین بر تغییرات بیان ژن های استیلکوآ کربوکسیلاز، پیرووات کربوکسیلاز، پروپیونیل کوآ کربوکسیلاز کبدی، در مدل رتویستار نربالغ **NAFLD** شده» در شورای پژوهشی کمیته تحقیقات دانشجویی مطرح و جهت اصلاح ایرادات زیر به پژوهشگر بازگردانده شد:
  - پژوهشگر گرامی کل متن مجدداً از نظر ساختار افعال (گرامری)، ویرایشی و نگارشی مورد بازبینی قرار بگیرد و اصلاح شود.
  - عنوان فارسی طرح در پروپوزال و سامانه پژوهشی ژيرو به صورت زیر اصلاح شود:  
"بررسی اثر تجویز بیوتین بر تغییرات بیان ژن های استیلکوآ کربوکسیلاز، پیرووات کربوکسیلاز، پروپیونیل کوآ کربوکسیلاز کبدی و پارامترهای کبد چرب الکلی در مدل رت ویستار نربالغ **NAFLD**"
  - ضرورت و نوآوری اجرای طرح به درستی بیان نشده است، اصلاح شود.
  - با توجه به دستورالعمل های کمیته تحقیقات دانشجویی، مجری دوم باید یکی از اعضای محترم هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی کردستان باشد و مشخصات دانشجو به عنوان مجری اول طرح ذکر می شود لطفاً با توجه به این کامنت قسمت مشخصات مجری طرح/استاد راهنمای اول مجدداً اصلاح شود و نحوه همکاری جناب آقای دکتر نریمان مرادی در جدول اسامی همکاران به مجری دوم تغییر یابد.
  - با توجه به مطالعات، سایر ویتامین ها مثل ویتامین E به نظر می رسد به عنوان گزینه درمانی بهتری برای **NAFLD** مطرح باشد، در بیان مسئله باید دلیل انتخاب بیوتین در بین سایر ویتامین ها توضیح داده شود.
  - آیا استفاده از ترکیبی از ویتامین ها نمی تواند به یافتن یک ترکیب دارویی هم افزای بهتری منجر شود؟ این مسائل را یا در بیان مسئله یا در محدودیت های مطالعه ذکر فرمایید.



کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کردستان

- در پاراگراف اول مسئله بیان، باید ابتدا در مورد علت شناسی بیماری و تاثیر مداخلات رژیم و سبک زندگی در بیماری صحبت شود سپس به توضیح اهمیت و نقش احتمالی ویتامین B<sub>7</sub> پرداخته شود؛ اصلاح شود.
- پیوستگی و انسجام در بیان مسئله رعایت گردد و به ذکر مطالب ضروری بسنده شود.
- در پاراگراف آخر بیان مسئله باید هدف از مطالعه ذکر گردد.
- پیشنهاد می شود در مطالعات آینده مارکرهای ضروری دخیل در متابولیسم چربی همچون دی گلیسرید ترانسفراز ۲ و NADPH اکسیداز بررسی شود ولی بررسی این دو مارکر در این مطالعه ضرورتی ندارد.
- مطالعه سوم در بررسی متون با هدف این مطالعه و پژوهش قرابت موضوعی ندارد لذا بهتر است با یک مطالعه دیگر جایگزین شود.
- با توجه به روش اجرا، باید اهداف توصیفی، تحلیلی، فرضیات و سوالات پژوهشی برای متغیرهای HDL، ALT، AST، LDL، کلاسترول، تری گلیسرید و انسولین نیز ذکر گردد و همچنین همه ی این پارامترها و متغیرها نیز به جدول متغیرها افزوده گردد.
- در هدف کلی طرح از واژه ی تعیین به جای واژه ی بررسی استفاده شود.
- در اهداف اختصاصی توصیفی تعیین تغییرات آنزیم های کبدی در گروه های مورد مطالعه ضروری می باشد.
- در اهداف اختصاصی تحلیلی مقایسه تغییرات سطح آنزیم های کبدی در گروه های مورد مطالعه اضافه شود.
- هدف کاربردی طرح نیاز به بازنگری دارد و بدلیل این که هدف کاربردی در ارتباط با درمان است، بررسی سطح آنزیم های کبدی در این مطالعه ضروری است.
- هدف کلی طرح باتوجه به تغییرات اعمال شده نیاز به ویرایش مجدد دارد لطفا اصلاح شود.
- جدول متغیرهای طرح ناقص می باشد، متغیرهای HDL، LDL، AST، ALT، کلاسترول، تری گلیسرید و انسولین، زمان و دوز دارو به جدول متغیرها اضافه گردد.
- در قسمت روش شناسی تحقیق فرمول حجم نمونه ارائه نشده است.
- در حجم نمونه و روش نمونه گیری دلیل انتخاب تعداد ۲۴ سر رت ویستار نر بالغ بر چه مبناست لطفا مشخص گردد.
- در قسمت روش جمع آوری اطلاعات پیشنهاد می شود که دوزهای مختلف و همچنین بررسی اثرات این دوزها در روزهای مختلف سنجیده شود. چون در یک دوز خاص یا بعد از یک روز معین بعد از درمان ممکن است اثرات مد نظر درمانی دیده نشود. شاید، بیوتین در کوتاه مدت تاثیری بر NAFLD نداشته باشد. بنابراین، پیگیری اثر درمان برای یک دوره طولانی تر برای مشاهده تفاوت های قابل توجه جالب توجه خواهد بود. حتی یک دارو در یک دوز خاص ممکن است بعد از چند روز معین درمانی بالعکس اثرات جانبی مضر داشته باشد
- در قسمت روش جمع آوری اطلاعات رفرنس مربوط در ارتباط با نمونه های حیوانی است؟ آیا این دوز معادل سازی شده است؟ لطفا در مورد دلایل بکار گرفته شده، توضیح داده شود.
- رفرنس مربوط به پروتکل ایجاد مدل موشی NAFLD در همان نژاد رت و مدت زمان رژیم پرجربی و ... در قسمت روش جمع آوری اطلاعات ارائه شود.
- در روش اجرا، اثر بیوتین در پارامترهای HDL، LDL، AST، ALT، کلاسترول، تری گلیسرید و انسولین با قبل از درمان در مدل موشی بررسی و مقایسه می گردد، ذکر نگردیده است. این بررسی علاوه بر مارکرهای ژنی بسیار ضروری است.
- در قسمت روش جمع آوری اطلاعات آیا بررسی پارامترهای کبدی و چربی برای تایید NAFLD کفایت می کند؟ آزمایشها عمومی خون برای بررسی عملکرد کبد به اندازه کافی برای تشخیص NAFLD حساسیت ندارند و نمونه



### کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی کردستان

- برداری یا سونوگرافی برای تایید بیماری و شدت آن روش قابل اتکایی است.
- در قسمت روش جمع آوری اطلاعات آیا راه استفاده و تزریق دیگری وجود دارد؟ تفاوتی که تزریق داخل صفاقیا استفاده از دارو دارد با تزریق داخل وریدی چه تفاوت هایی در عمل می تواند داشته باشد؟
  - روش تجزیه و تحلیل داده ها نیاز به بازبینی مجدد دارد.
  - در قسمت روش تجزیه و تحلیل داده ها چرا از آزمون های ناپارامتریک استفاده می شود؟ نمونه های مورد پژوهش بسیار به همدیگر شبیه و از واریانس حداقلی برخوردارند.
  - در جدول هزینه مواد/وسایل/آزمایشات/خدمات ، اسم وسیله "پرایمر استیل کوآ کربوکسیلاز" به "پرایمر" تغییر یابد.
  - منابع ذکر گردیده در فهرست منابع بصورت یکدست ذکر شود.
  - تعهد نامه توسط مجری اول تکمیل گردد.
  - لطفا جدول هزینه های طرح طبق دستورالعمل پیشنهادی کمیته تحقیقات دانشجویی تکمیل گردد.
  - پژوهشگر گرامی لطفا در پاسخ به کامنت های شورا، ۲ فایل را بر روی سامانه مدیریت پژوهشی دانشگاه (سامانه زیرو) آپلود فرمائید. فایل اول جوابیه کامنت های شورای پژوهشی باشد بطوریکه به تک تک کامنت ها پاسخ داده شده باشد. فایل دوم شامل پروپوزال اصلاح شده ای باشد که در آن اصلاحات انجام شده هایلایت شده باشد.



افراد حاضر در جلسه شورای پژوهشی کمیته تحقیقات دانشجویی روز شنبه مورخ ۱۳۹۹/۱۱/۰۴

اعضاء	نام و نام خانوادگی	اعضاء	نام و نام خانوادگی
	دکتر کمال صالحی		دکتر بختیار پیروزی
	دکتر شادیه محمدی		دکتر امید زارعی
	آقای میثم میرزایی		دکتر الهه باهشاهی
	دکتر قباد مرادی		دکتر اسعد آذرزاد
	دکتر امجد محمدی بلبلان آباد		دکتر هیمین سلیمی زند
	دکتر آرش پولادی		دکتر مظاهر خدائنده لو
	دکتر عباس آقایی		دکتر عباس احمدی
	خانم لسرین رشیدی		دکتر فروزان حسینی
	خانم میدیا باهاجانی		دکتر واحده حسینی
	آقای رامیار رحیمی		دکتر رضا قنمی قشلاق
	خانم اذین حقباری		

