

صورتجلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات روماتولوژی؛

چهل و پنجمین جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات روماتولوژی؛ روز چهارشنبه، مورخ ۱۳۹۹/۱۰/۱۷ ساعت ۹ صبح به صورت مجازی برگزار گردید.

❖ طرح تحقیقاتی جناب آقای دکتر مهرداد اقای و سرکار خانم دکتر الهام جمشیدی؛ پایان نامه مقطع دستیاری پزشکی سرکار خانم دکتر الهام جمشیدی، با عنوان " تاثیر کورتیکواستروئید تزریقی بر سیر بهبود بیماران فرم شدید covid19 بیماران بستری در بیمارستان صیاد شیرازی طی اسفند ماه ۹۸ و فروردین ۱۳۹۹" با هزینه ۲۸,۸۰۰,۰۰۰ ریال مطرح و پس از بحث و بررسی، با انجام اصلاحات زیر مورد تصویب نهایی قرار گرفت.

۱. در عنوان انگلیسی از کلمه outcome استفاده شود بهتر است.
 ۲. کلا در بررسی متون به ۴ مطالعه اشاره شد که البته مطالعات انجام شده روی نقش استروئید در کووید بسیار زیادتر از این است
 ۳. در قسمت جدول متغیرها در تعریف علمی کوید ۱۹ ذکر شده است : سی تی اسکن ، علائم بالینی و PCR. از انجاییکه همه بیماران PCR نمی شوند به جای حرف (و) (یا) گذاشته شود.
 ۴. نوع مطالعه گذشته نگر است و می توان حجم نمونه رو بر اساس معیار های ورود به مطالعه مشخص کرد هرچند در پروپوزال ذکری از تعداد بیماران نشده.
 ۵. ابزار و روش جمع آوری داده ها ناقص است . به طور مثال ذکر نشده در چه صورتی با استفاده از چه معیارهایی و با نظر چه کسی یافته های سی تی اسکن بیماران به کوید ارتباط داده می شود آیا از همکاری رادیولوژیست یا پلیمونولوژیست استفاده می شود؟.
 ۶. در مورد روش تجزیه و تحلیل داده ها، توضیحات کافی نمی باشد.
- نظرات و پیشنهادات کلی

- در مجموع با توجه به ادامه روند ابتلا بیماران و اختلاف نظر در خصوص شروع کورتن طرح مناسب و مفیدی است.
- طرح بسیار عالی و قطعا اگر در حجم نمونه بالا انجام شود نتایج ان بسیار کاربردی خواهد بود.

❖ طرح تحقیقاتی سرکار خانم دکتر سمانه توسلی و سرکار خانم دکتر مرجان اونق؛ پایان نامه مقطع دستیاری پزشکی سرکار خانم دکتر مرجان اونق، با عنوان " بررسی تاثیر سولفاسالازین انکپسوله شده در PLGA در مقایسه با داروی سولفاسالازین بر کاهش التهاب ناشی از آرتريت روماتويد در مدل موش صحرايي نر" با هزینه ۱۹۴،۸۲۵،۰۰۰ ریال مطرح و پس از بحث و بررسی، با انجام اصلاحات زیر مورد تصویب نهایی قرار گرفت.

۱. در عنوان نام آرتريت روماتويد به مدل التهابی تغییر یابد.
۲. در چکیده در چکیده، روش اجرا بیان نشده است. ضمن اینکه پیشنهاد می گردد تعداد کلمات کمتر شود. متن نیاز به ویرایش دارد بسیاری از جملات اشکال نگارشی دارند و نامفهوم هستند. به طور مثال جمله زیر و جملات قبل و بعد آن. بارگذاری به نسبت کم دارو، احتمالاً مانع اصلی استفاده از نانو ذرات PLGA بارگیری شده ی دارو در آزمایشات بالینی می باشد.
۳. علت انتخاب PLGA چیست؟
۴. در مورد بیان مساله ترجمه متون ناقص و نامفهوم و در بسیاری از موارد اشتباه است. مثلاً کلمه بومی سازی در جمله زیر
(نانوذرات PLGA قادر به تقویت بومی سازی دارو در محل مورد نظر و انتشار پایدار ترکیب به دام افتاده هستند)(11)
یاواژه (تکمیل ویسکوز ارتروز) اشتباه است و بهتر است از عبارت (بهبود ویسکوزیتی مایع مفصل در ارتروز) استفاده شود
و همکارانش در سال ۲۰۱۹، با استفاده از یک سیستم هیبریدی شامل اسید هیالورونیک و ذرات PLGA به عنوان یک دارو برای تکمیل ویسکوز ارتروز مطرح کردند. آنها از اسید هیالورونیک (HA) معمولاً از طریق تجویز داخل مفصلی برای تکمیل ویسکوز در ارتروز و سایر اختلالات استفاده کردند.
همچنین کل این جمله اشتباه است : (HA به طور کلی به عنوان یک تزریق که معمولاً به عنوان دردناک گزارش می شود ، با محدودیت های شدید پس از درمان ، عرضه می شود).

۵. پیشنهاد می گردد حداقل یک مطالعه که نتایج آن منفی بوده است و یا امیدوارکننده نبوده است بیان گردد.
۶. در صورتی که محققین قبلا سولفاسالازین را در تحقیقات *in vivo* استفاده کرده اند، لطفا رفرنس دهند در صورتی که محققان این مدل حیوانی را قبلا کار کرده اند رفرنس دهند.
۷. اهداف اختصاصی کامل نمی باشد. لطفا کامل گردد. اهداف شامل سمیت سلولی و .. اضافه گردد.
۸. در قسمت فرضیه مطالعه در صورتیکه فرضیه تحقیق این باشد انکیپسولاسیون با PLGA سبب افزایش جذب و یا مقاومت در برابر اسید معده می شود، پس چرا به شکل تزریقی داده شده است و اگر فرضیه دیگری وجود دارد لطفا در فرضیات بصورت کامل شرح داده شود.
۹. میزان رهایش دارو چگونه اندازه گیری می گردد؟
۱۰. علائم آرتریت روماتوئید چگونه مورد سنجش قرار می گیرد و چگونه از صحت مدل اطمینان حاصل می شود؟
۱۱. انتخاب غلظت های بالا (میلی مولار) از داروی سولفاسالازین به چه علت است؟ و حلال سولفاسالازین چیست؟
۱۲. با توجه به آنکه سولفاسالازین توسط باکتریهای روده تجزیه می گردد و مسئول اثرات ضدالتهابی آن است چرا در مدل تزریق بصورت IP در نظر گرفته شده است؟
۱۳. مطابق منابع مصرف رکتال سولفاسالازین با دوز ۶/۵ میلی مولار سبب غلظت بالای ۲۷ میکرومولار در پلازما می گردد، آیا غلظت ۴ میلی مولار و غلظت ۶ سولفاسالازین انکیپسوله بصورت IP برای حیوان سمی نیست؟
۱۴. معمولا جهت تعیین اثربخشی مدل التهابی یک گروه کوتیکواستروئید (دگزامتازون یا متیل پردنیزولون) در نظر گرفته می شود، آیا بهتر نیست این گروه هم انتخاب گردد؟
۱۵. با توجه به زمان طولانی تزریق IP نحوه خونگیری (قبل و بعد از شروع مدل) و حجم خونگیری توضیح داده شو
۱۶. جهت راستی آزمایی نحوه تزریق IP و عوارض جانبی دارو بر روی کلیه و دستگاه گوارش تست های خونی و پاتولوژی لازم انجام گردد.
۱۷. جدول متغیر ها کامل گردد. آرتریت روماتوئید اضافه گردد.
۱۸. کلیه پارامترهای خونی بالینی و آزمایش خونی کامل و کلیه پارامترهای ژنومیکس و پروتئومیکس با ذکر واحد اندازه گیری در جدول متغیرها گذاشته و تعریف شود.
۱۹. با توجه به کار با حیوانات ضروری است ملاحظات اخلاقی رعایت گردد و توضیحات کافی ارائه گردد.

- با توجه به اینکه بیماری آرتریت روماتوئید طیف گسترده ای از سیستم های بدن را درگیر می کند . درمان آن اهمیت زیادی در کاهش عوارض بیماری دارد طرح مذکور طرح خوبی می باشد و امید است با رفع ایرادات فوق قابلیت اجرایی داشته باشد.
- با توجه به مصرف بسیار زیاد داروی سولفاسالازین و نیاز به مصرف دوز بالا . در صورت موفقیت امیز بودن تاثیر روش فوق ،می توان امیدوار بود که تریال انسانی آن موفقیت امیز باشد و با دوز کمتر اثر بیشتری از دارو حاصل شود.

گزارش ها:

❖ گزارش نهایی طرح تحقیقاتی جناب آقای دکتر محمد موجرلو و سرکار خانم دکتر سکینه شریعتی ؛ پایان نامه مقطع دستیاری پزشکی سرکار خانم دکتر سکینه شریعتی، با عنوان " بررسی ارتباط مقاومت به اریتروپویتین با کفایت دیالیز، فشار خون و افزایش وزن مابین جلسات دیالیزدر بیماران تحت همودیالیز مرکز آموزشی درمانی ۵ آذر شهر گرگان در سال ۱۳۹۶" مورد تصویب نهایی قرار گرفت.

❖ گزارش نهایی طرح تحقیقاتی جناب آقای دکتر محمد موجرلو و سرکار خانم دکتر مهسا ستوده ؛ پایان نامه مقطع دستیاری پزشکی سرکار خانم دکتر مهسا ستوده، با عنوان " بررسی ارتباط هیپرفسفاتمی با هیپرتروفی بطن چپ در بیماران دیالیزی مراجعه کننده به مراکز آموزشی درمانی صیاد شیرازی و ۵ آذر شهر گرگان در سال ۱۳۹۶" مورد تصویب نهایی قرار گرفت.

تاریخ: ۹۹/۱۰/۲۰
شماره: ۳۰۳۵۳۹
پیوست:.....



دستورکار جلسه

From: Balakheyli Hanzaleh (h.balakheyli@yahoo.com)

To: n_abdolah2002@yahoo.com; mehrdadaghaie@yahoo.com; mehrdad1390@gmail.com;
tavassolisam54@gmail.com; mehdi.aarabi@gmail.com; moradzadeh63@yahoo.com;
salamat_fa@yahoo.com; ak.mirkarimi@gmail.com; mortazavi_nazanin@gmail.com;
mortazavi_nazanin@yahoo.com; saeed.mohammadi6578@yahoo.com; skokly@gmail.com;
vakili@goums.ac.ir; nazanin_ndt@yahoo.com

Date: Monday, January 4, 2021, 8:11 AM GMT+3:30

با سلام خدمت همکاران و اساتید محترم

با توجه به دستورالعمل معاونت تحقیقات و فناوری در خصوص برگزاری جلسات شورای پژوهشی مرکز به صورت مجازی، بدین وسیله پروپوزال و نظرات داوری 2 عنوان طرح تحقیقاتی جهت بررسی و اظهار نظر به حضورتان ارسال می گردد. خواهشمند است نظرات و پیشنهادات خود را در خصوص هر طرح با مشخص نمودن کد طرح مورد نظر حداکثر تا تاریخ روز چهارشنبه 99/10/17 ارسال فرمایید.
با تشکر



دستورکار جلسه.docx
15.3kB



111848.pdf
135.4kB



111848 داوری.docx
14.2kB



111620.pdf
199kB



111620 داوری.docx
16.5kB

تاریخ: ۹۹/۱۰/۲۰
شماره: ۳۰۳۵۳۹
پیوست:

