



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

تاریخ ۱۴۰۱/۱۲/۱۰			صور تجلسه شورای پژوهشی		
			واحد توسعه و تحقیقات بعثت		
"بسمه تعالی"					
جلسه سوم شورای پژوهشی بیمارستان بعثت واحد توسعه تحقیقات بالینی در ساعت ۸ تاریخ ۱۴۰۱/۱۲/۱۰ در واحد توسعه و تحقیقات بالینی بیمارستان بعثت تشکیل شد یک پروپوزال مربوط به طرحهای تحقیقاتی، بررسی شد که مصوبات جلسه به شرح زیر می باشد:					
ردیف		موضوع		مصوبه	
طرح تحقیقاتی					
۱		بررسی پروپوزال خانم دکتر فریبا سید الشهدایی		ارزیابی اثربخشی کابریگولین در درمان بیماران مبتلا به آدنومیوزیس: یک کارآزمایی بالینی تصادفی دو سوکور کنترل شده با دارونما	
شرح جلسه					
<p>__ بررسی طرح تحقیقاتی با عنوان ارزیابی اثربخشی کابریگولین در درمان بیماران مبتلا به آدنومیوزیس در جلسه مقرر شد برای طرح های مطرح شده در جلسات قبلی مجدداً به مجریان طرح یادآوری ادامه روند طرح تحقیقاتی انجام شود.</p> <p>مجدداً مقرر شد هر طرحی که در واحد توسعه تحقیقات بالینی بررسی و تایید می شود نام واحد توسعه تحقیقات بالینی بعثت در بخش تشکر و تقدیر آورده شود.</p> <p>پروپوزال طرح تحقیقاتی خانم دکتر فریبا سیدالشهدایی با عنوان ارزیابی اثربخشی کابریگولین در درمان بیماران مبتلا به آدنومیوزیس مورد بررسی قرار گرفت و موارد زیر جهت اصلاح پیشنهاد شد</p> <p>در صورت امکان بیان مساله کوتاه تر شود . و در کل از حجم پروپوزال کاسته شود. 1.</p> <p>__ در قسمت عنوان: ارزیابی به بررسی تغییر کند و قسمت هدف کلی مطابق با عنوان پیشنهادی اصلاح شود. 2.</p> <p>3_ در اهداف اختصاصی تحلیلی در مورد موارد ۱ تا ۳ : وقتی کارآزمایی بالینی تصادفی شده انجام میشود دیگر مقایسه قبل و بعد منطقی نیست . لازم است اهداف به مقایسه نتایج درمان در دو گروه متمرکز باشد.</p> <p>4_ در سوالات تحقیق : در مورد ۱ میانگین سن و BMI در دو گروه مورد مطالعه چقدر است؟</p> <p>5_ در قسمت فرضیات : فرضیات نیز براساس اهداف تحلیلی می بایست برمقایسه پس از درمان دو گروه متمرکز باشد.</p> <p>6_ در متغیرهای تحقیق و تعریف عملیاتی آن در مورد بند ۱۹ (اضطراب) : منظور از تعریف علمی نحوه امتیاز دهی و تعیین کات آف برای تعیین اضطراب است. این تعریف را برای سایر متغیرهایی که با پرسشنامه و به صورت ذهنی اندازه گیری می شود را نیز بیان کنید.</p>					



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

- 7_ در جامعه مورد مطالعه و معیارهای ورود: بایستی زنان مبتلا به بیماری مدنظر باشند و معیار ورود خصوصیات جمعیت هدف است که برای پاسخ به سوال موردنظر استفاده می شود. در اینجا سن و ابتلا به بیماری مدنظر کفایت می کند. سایر موارد در معیارهای خروج قید شود.
- 8_ در روش جمع آوری اطلاعات : منظور از م و م سنج چیست؟
- 9_ در تعریف گروههای مطالعه:
- گروه کنترل : آیا داروی استاندارد یا روتین وجود ندارد؟ این موضوع استفاده از دارونما میتواند مشکل اخلاقی داشته باشد.
- 10_ در نحوه مقابله با خروج نمونه ها: تمایل بیماران چگونه اندازه گیری می شود مگر نه اینکه رضایت آگاهانه برای شرکت در مطالعه صورت می گیرد؟
- 11_ در نحوه انجام تصادفی سازی : نحوه انتخاب تصادفی بلاک ها را نیز بیان کنید.
- 12_ در بخش کور سازی: لطفا به طور کامل کورسازی را با جزییات توضیح دهید. چه کسی راندم سازی را انجام می دهد؟ چه کسی دارو را از قبل آماده می کند و چطور داروها به بیماران طی مدت کار آزمایی داده می شود. در مورد مزه دارونما چه اقدامی می کنید؟ استفاده از حروف A و B روش مناسبی برای کورسازی محسوب نمی شود؟
- 13_ در قسمت پیامدهای اولیه و سایر پیامدها توضیح دهید چه مقدار اختلاف مد نظر پژوهشگر است و آیا در مدت سه ماه هیچ آنالیزی انجام نمی دهید؟ شاید اختلاف معنی دار باشد.

نتیجه جلسه : در نهایت به شرط اصلاح موارد فوق الذکر با کلیات پروپزال موافقت شد و مورد تصویب قرار گرفت.