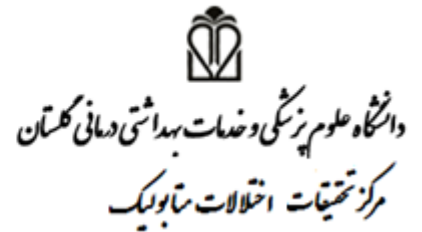


بسمه تعالی



صورتجلسه شورای پژوهشی
مرکز تحقیقات اختلالات متابولیک

۹۷/۰۳/۲۸

جلسه مذکور، روز دوشنبه راس ساعت ۱۰ با حضور اعضا در محل اتاق جلسات معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه تشکیل گردید و پروپوزال های زیر با توجه به نظرات داوران محترم مورد نقد و بررسی قرار گرفت.

الف- طرح تحقیقاتی پایان نامه ایی خانم روجا آقاجانی (دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد بیوشیمی بالینی) به راهنمایی آقای دکتر عبدالجلال مرجانی تحت عنوان "بررسی همراهی سطح سرمی و پلی مورفیسم ژن اینتر لوکین ۱۸ (IL18) با اجزای سندرم متابولیک" مطرح و مقرر شد پس از انجام اصلاحات ذیل با نظر موافق اقدام گردد.

۱. پیشنهاد میگردد عنوان باتوجه به موارد ذیل تغییر کند:
 - مکان و جامعه مورد مطالعه قید شود.
 - با توجه به وجود بیش از یک پلی مورفیسم در یک ژن، نوع پلی مورفیسم مورد نظر جهت بررسی در عنوان قید شود.
 - بررسی سطح سرمی و پلی مورفیسم در افراد با و بدون سندرم متابولیک
۲. ترجمه برخی لغات در عنوان انگلیسی اشتباه می باشد. بررسی و همراهی... لطفا اصلاح گردد. در صورت پذیرفتن پیشنهاد بند ۱ عنوان انگلیسی مطابق با فارسی اصلاح شود.
۳. چکیده بسیار ناقص و حاوی اشتباهات نگارشی بسیار می باشد. در چکیده به طور خلاصه به همه موارد از جمله: بیان مساله، ضرورت انجام تحقیق، جامعه آماری، تعداد تقریبی نمونه ها، روش نمونه گیری، آزمون های آماری و سطح معنی داری اشاره گردد. در ابتدا به سندرم متابولیک اشاره شده است ولی به ارتباط آن با سطح سرمی و پلی مورفیسم ژن اینترلوکین هیچگونه اشاره ای نشده است.

گرگان - کیلومتر ۲ جاده گرگان ساری، دانشگاه علوم پزشکی گیلان (مجموعه فلسفی)، مرکز تحقیقات
اختلالات متابولیک گرگان

☎ شماره :

☎ تلفن: ۴۴۲۱۶۵۶ / داخلی ۳۲۵

☎ صفحه الکترونیکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان
<http://www.goums.ac.ir>

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان
مرکز تحقیقات اختلالات متابولیک

۴. بیان مساله بسیار ضعیف نوشته شده است و به هیچ عنوان فرمت لازم بیان مساله را ندارد. در تدوین بیان مساله می بایست چند گام را رعایت نمود (توالی آنها مهم است اما لزوما نمی بایست همه موارد را شامل شود). به عنوان مثال می بایست شامل موارد ذیل باشد: (۱) تعریف مساله (۲) تاکید بر اهمیت مساله با ارائه آمارها (۳) راه کارهای موجود (۴) عوارض ناشی از تداوم مشکل (۵) راه کارهای مجری (۶) فواید ناشی از اجرای طرح (۷) تناقضات در صورت وجود (۸) هدف مجری از اجرای طرح. مطمئنا ۲-۳ مرحله در مطالعه حاضر نیاز به نوشتن ندارند، اما به هیچ عنوان این بیان مساله گویای موضوع اصلی مطالعه حاضر نمی باشد. چرا بیان مساله با رفرنس شماره ۷ شروع شده است؟ سایر رفرنس ها در کجا استفاده شده اند؟
۵. پیشنهاد میگردد در بخش بیان مساله توضیحاتی راجع به متغیر اصلی مورد بررسی یعنی اینترلوکین ۱۸ و نقش احتمالی پلی مورفیسم در تغییر عملکرد آن داده شود و سپس ضرورت انجام طرح به طور واضح و شفاف بیان گردد. اینکه چرا این متغیر جهت مطالعه انتخاب شده است. خط چهارم بیان مساله نوشته شده: بنابراین سطح بالای اینترلوکین..... گویا یک نتیجه گیری است اما نتیجه گیری از کدام جمله قبل از آن!!!! لطفاً بازبینی گردد.
۶. علائم اختصار برای اولین بار باید به طور کامل در متن آورده شود. (مثلا SNP)
۷. تعداد منابع در قسمت بررسی متون کم و بسیار پراکنده می باشد. آنچه در بررسی متون شرح داده شده است به نوعی خلاصه ای از متون قبلی می باشد که از هیچ فرمت خاصی پیروی نمی کند. سعی کنید با پیروی از فرمت ذیل، نظم بیشتری به کار خود بدهید: در مطالعه آقا/ خانم(سال.....) با هدف/ عنوان..... بر روی جامعه آماری..... با تعداد نمونه..... با روش..... به این نتایج دست یافتند که.....
۸. هدف کلی با کلمه "تعیین" شروع شود. هدف اختصاصی شماره ۵ می بایست به اهداف جزئی تری تقسیم شوند (این هدف، خود ۴-۵ هدف را در بر گرفته است).
۹. اهداف اختصاصی بصورت "تعیین فراوانی پلی مورفیسم" نوشته شود، همچنین با هدف اصلی طرح باید تناسب داشته باشند.
۱۰. در قسمت اهداف طرح SNP پلی مورفیسم و شماره نوکلئوتید موردنظر دقیقاً ذکر گردد.

کد گرگان - کیلومتر ۲ جاده گرگان ساری، دانشگاه علوم پزشکی گیلان (مجموعه فلسفی)، مرکز تحقیقات

اختلالات متابولیک گرگان

☎ نمابر :

☎ تلفن: ۴۴۲۱۶۵۶ / داخلی ۲۲۵

☎ صفحه الکترونیکی <http://www.goums.ac.ir>

☎ صفحه الکترونیکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

بِسْمِ تَعَالَى



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان
مرکز تحقیقات اختلالات متابولیک

۱۱. ضرورت اجرای طرح نوشته شود. (برخلاف ادعای مجری محترم، این طرح نمی تواند به تنهایی در درمان نقش داشته باشد).
۱۲. برای اهداف اختصاصی توصیفی، سوال پژوهشی و برای اهداف اختصاصی تحلیلی، می بایست فرضیه نوشته شود. در این مطالعه هدف اختصاصی تحلیلی نوشته نشده است اما فرضیه ارائه شده است. مثال: تعیین ارتباط بین فعالین آنزیم TPMT در بیماران و پلی مورفیسم ژن TPMT.
۱۳. فرمت نوشتن فرضیات بر اساس اهداف اختصاصی نمی باشد. به عنوان مثال برای هر هدف اختصاصی توصیفی می بایست سوال پژوهشی نوشته شود مانند: تعیین درصد فراوانی پلی مورفیسم هموزیگوت IL18(AA) در افراد با وبدون سندرم متابولیک و سوال مربوط به آن می شود: درصد فراوانی پلی مورفیسم هموزیگوت IL18(AA) در افراد با وبدون سندرم متابولیک چقدر است؟.
۱۴. برای اهداف اختصاصی تحلیلی می بایست فرضیه نوشته شود. البته با توجه به اینکه فرضیات درستی در مطالعه ذکر شده است در نتیجه می بایست برای فرضیات خود، هدف اختصاصی تحلیلی مناسب ذکر شود (مانند میان پلی مورفیسم ژن IL18 و سندرم متابولیک همراهی وجود دارد. که هدف آن می شود تعیین ارتباط پلی مورفیسم ژن IL18 و سندرم متابولیک).
۱۵. پیشنهاد میگردد پارامترهای آماری مجددا مورد بازبینی قرار بگیرند.
۱۶. نوع مطالعه بنیادی می باشد.
۱۷. روش اجرای مطالعه به هیچ عنوان قابل قبول نمی باشد. هیچ توضیحی در مورد جامعه مورد بررسی، محل و نحوه انجام مطالعه داده نشده است.
۱۸. تست ها و محاسبات آماری مربوط به تجزیه و تحلیل داده ها ذکر شود.
۱۹. بنظر میرسد یک مطالعه توصیفی / تحلیلی مقطعی می باشد!
۲۰. معیار ورود و خروج افراد بطور صحیح قید نشده است. آیا برای انتخاب افراد گروه کنترل فقط نداشتن سندرم متابولیک کافی می باشد؟ بدلیل اینترلوکین ۱۸ یک فاکتور التهابی می باشد که میزان سطح سرمی آن در همه بیماریهای اتوایمیون،

کد گرگان - کیلومتر ۲ جاده گرگان ساری، دانشگاه علوم پزشکی گیلان (مجموعه فلسفی)، مرکز تحقیقات
اختلالات متابولیک گرگان

☎ شماره :

☎ تلفن: ۴۴۲۱۶۵۶ / داخلی ۳۲۵

☎ صفحه الکترونیکی <http://www.goums.ac.ir>

☎ صفحه الکترونیکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان
مرکز تحقیقات اختلالات متابولیک

عفونت های حاد و مزمن و ... افزایش پیدا می کند، در نتیجه باید بصورت جزئی تر و دقیق تر معیار ورود و خروج افراد برای مطالعه را تعیین کنید.

۲۱. در قسمت جدول متغیرها بجای نحوه اندازه گیری، واحد اندازه گیری قید شده است. با توجه به اینکه در هیچ قسمت طرح نحوه اندازه گیری پلی مورفیسم و میزان اینترلوکین سرم اشاره نشده است بهتر است در این جدول این موارد قید شود مثلا مشخص شود اندازه گیری پلی مورفیسم آیا با PCR-RFLP است یا ARMS PCR و یا اندازه گیری میزان سرمی اینترلوکین ۱۸ آیا با کیت است؟ هر چند در قسمت جدول هزینه ها اشاره شده است که میزان سرمی اینترلوکین با کیت اندازه گیری خواهد شد بهتر است در این بخش نیز اشاره شود. و در جدول هزینه ها یک آنزیم محدود کننده نیز به چشم میخورد که مشخص است پلی مورفیسم با روش PCR-RFLP اندازه گیری می شود. جدول متغیرها نیاز به بازبینی کلی دارد مثلا برای متغیری مانند اینترلوکین ۱۸، نحوه اندازه گیری درصد نوشته شده است در حالیکه مقیاس اندازه گیری اسمی است و ...

۲۲. در خصوص مکانیسم اینترلوکین ۱۸ توضیحاتی ارائه شود.

۲۳. در متن پروپوزال زمان انجام طرح ۶ ماه و در سایت پژوهشیار ۱۱ ماه قید شده است!!! لطفا اصلاح گردد.

۲۴. با توجه به تعداد کم نمونه و تعداد محدود متغیرهای مورد مطالعه ۲۰ ساعت برای آنالیز آماری توسط متخصص آمار زمان زیادی است. در صورت امکان اصلاح شود.

۲۵. اگر به مقادیر آماری مطالعات قبلی نیز اشاره می کنید می بایست رفرنس آن ذکر شود.

۲۶. به طور کلی جدول هزینه ها باید اصلاح گردد. در قسمت هزینه های طرح تعداد پرایمر ۴۳ و قیمت آن ۱۵۰۰۰ ریال قید شده!!! معمولا هر مونومر پرایمر با این قیمت است آیا در اینجا تعداد مونومرها قید شده است؟ آیا مجموع مونومرهای پرایمر ۴۳ عدد است؟ در مورد سرسمپلرها هم همین موارد ذکر شده صدق می کند.

۲۷. منظور از تهیه بانک DNA در روش اجرا توضیح داده شود.

۲۸. برخی موارد غیر مصرفی به عنوان مصرفی ذکر شده مثل جعبه های نگهداری که باید در جدول اصلاح شود.

۲۹. از همه منابع ذکر شده در انتهای پروپوزال در متن استفاده نشده است.

کد گرگان - کیلومتر ۲ جاده گرگان ساری، دانشگاه علوم پزشکی گلستان (مجموعه فلسفی)، مرکز تحقیقات

اختلالات متابولیک گرگان

☎ شماره :

☎ تلفن ۴۴۲۱۶۵۶ / داخلی ۳۲۵

☎ صفحه الکترونیکی <http://www.goums.ac.ir>

☎ صفحه الکترونیکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان
مرکز تحقیقات اختلالات متابولیک

۳۰. اگر در این مطالعه قومیت مد نظر است چرا در عنوان هیچ اشاره ای به آن نشده است. در چنین مواردی می بایست حتما در بیان مساله به طور مبسوط به این موضوع اشاره شود.
۳۱. مطالعه در سال ۲۰۰۷ دقیقا بر روی موضوع پیشنهادی مجری محترم انجام شده است، پیشنهاد می گردد از این مطالعه در بیان مساله و بررسی متون استفاده گردد.

ب- پروپوزال طرح تحقیقاتی آقای دکتر آزادرضا منصوریان و آقای حسن مهاجری شهربابکی تحت عنوان " **بررسی سطح سرمی پروفایل هورمون های جنسی و AMH در زنان مبتلا به اختلالات تیروئید در گرگان** " مطرح و مقرر شد پس از کسب نظر از متخصص زنان و زایمان در خصوص نوآوری و قابل اجرا بودن طرح مجددا در جلسه آتی شورای پژوهشی مطرح گردد.

ج- مقاله منتج شده از طرح تحقیقاتی پایان نامه ایی خانم الهه کوثری به راهنمایی آقای دکتر آزادرضا منصوریان بعنوان جایگزین گزارش نهایی طرح " **بررسی سطح سرمی استئوپروتئین در زنان مبتلا به کم کاری تیروئید تحت بالینی قبل و بعد درمان با لووتیروکسین** " مطرح و مقرر شد با نظر موافق اقدام گردد.

کد گرگان - کیلومتر ۲ جاده گرگان ساری، دانشگاه علوم پزشکی گیلان (مجموعه فلسفی)، مرکز تحقیقات
اختلالات متابولیک گرگان

☎ نمابر :

☎ تلفن ۴۴۲۱۶۵۶ / داخلی ۳۲۵

☎ صفحه الکترونیکی <http://www.goums.ac.ir>

☎ صفحه الکترونیکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

بِسْمِ تَعَالَى



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان
مرکز تحقیقات اختلالات متابولیک

اعضا شرکت کننده در جلسه:

معاون پژوهشی مرکز	آقای دکتر جهانبخش اسدی
عضو شورای پژوهشی مرکز	آقای دکتر عبدالجلال مرجانی
عضو شورای پژوهشی مرکز	آقای دکتر غلامرضا وقاری
عضو شورای پژوهشی مرکز	آقای دکتر علیرضا خوشبین
عضو شورای پژوهشی مرکز	خانم دکتر سمیرا عشقی نیا
عضو شورای پژوهشی مرکز	خانم دکتر ماریه سقائیان
عضو شورای پژوهشی مرکز	آقای دکتر انورسادات کیانمهر
عضو شورای پژوهشی مرکز	آقای دکتر مهدی جعفری
نماینده معاونت تحقیقات و فناوری	خانم محدیث رستمائی

کد گرگان - کیلومتر ۲ جاده گرگان ساری، دانشگاه علوم پزشکی گیلان (مجموعه فلسفی)، مرکز تحقیقات
اختلالات متابولیک گرگان

☎ تلفن: ۴۴۲۱۶۵۶ / داخلی ۳۲۵

📠 نمابر:

<http://www.goums.ac.ir>

✉ صفحه الکترونیکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان