



شماره: ۱۰۹۸۲۵
[۳۵/۲۶/پ/اگ]
تاریخ: ۹۹، ۴، ۲۴
پیوست: دارد

صور تجلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات دندانپزشکی

پنجاه و نهمین جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات دندانپزشکی مورخ ۹۹/۰۴/۱۸ (بصورت مجازی) تشکیل و موضوعات مطروحه به شرح ذیل می باشد:

۱. طرح تحقیقاتی پایان نامه‌ای خانم دکتر شیوا زمانی نژاد و آقای معین حسنی با عنوان "بررسی توزیع فراوانی نوع زایمان در افراد دارای آسیمتری صورت مراجعه کننده به مراکز رادیولوژی شهر گرگان در سال ۱۳۹۸" در جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات دندانپزشکی مطرح و به شرط تایید اصلاحات زیر نظر خانم دکتر نسیم سیفی مورد تایید قرار گرفت. اصلاحات مطروحه به شرح ذیل می باشد:

- تعداد نمونه قبل از بررسی رادیوگرافی ها چطور مشخص شده است؟ حجم نمونه به صورت در دسترس تعریف شود. باتوجه به عدم وجود سوابق بیمار در مراکز رادیولوژی، بهتر است از پرونده های موجود در مطبهای ارتودنسی استفاده شود.
- باتوجه به اینکه ابتدا رادیوگرافی با آسیمتری وارد مطالعه می شود معیارهای ورود مربوط به داشتن تمام دندانها، و عدم سابقه تروما و بیماریها باید در نظر گرفته شوند.
- در قسمت هزینه ها هزینه هر پرینت مجدد عکس رادیوگرافی ۲۰۰۰۰ تومان می باشد، آیا پرینت مجدد با هزینه نگارش شده ۱۵۰۰۰۰ تومان در طرح هماهنگ شده است؟

۲. طرح تحقیقاتی پایان نامه‌ای آقای دکتر نقوی الحسینی و آقای دکتر عزت الله کاظمی نژاد با عنوان "مقایسه تاثیر امواج مگنت ولیزر کم توان بر روی بیان ژن آنزیم کلاژناز سلول استئوبلاست انسانی به صورت آزمایشگاهی" در جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات دندانپزشکی مطرح و به شرط تایید اصلاحات زیر نظر خانم دکتر نازنین مرتضوی مورد تایید قرار گرفت. اصلاحات مطروحه به شرح ذیل می باشد:



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان

شماره: ۱۰۹۸۲۵ / ۳۵/۲۶/پ/اگ
تاریخ: ۹۹۱/۴/۲۴
پیوست: دارد

- (a) در عنوان فارسی، بهتر است طبق تعریف علمی عملی، از اصطلاح "الکترومغناطیس" به جای مگنت استفاده شود. پرانتزها حذف شود و توضیح اختصارات برای اولین بار در بیان مساله آورده شود. با توجه به اینکه جامعه مورد مطالعه، سلولهای استئوبلاست انسانی هستند، بهتر است منبع تهیه آنها مشخص گردد که از چه سلولهایی به سلولهای استئوبلاست تمایز یافته اند چرا که می تواند در نتیجه کار یعنی بیان ژن کلاژناز موثر باشد.
- (b) با توجه به چکیده و جدول متغیرها که بیان کرده اید بیان ژن و فعالیت آنزیم کلاژناز، متغیرهای پاسخ شما هستند، در نتیجه در عنوان حتما ذکر شود و همچنین اهداف اختصاصی نیز باید این دو متغیر پاسخ را پوشش دهند.
- (c) در عنوان انگلیسی، لفظ "به صورت آزمایشگاهی" ترجمه نشده است. لفظ "pulsed" در عنوان فارسی نیامده است.
- (d) در قسمت چکیده، در مورد ضرورت ارزیابی آنزیم کلاژناز مطالب مناسب تر و بیشتری ذکر گردد. در مورد روش اجرای مطالعه، به ویژه در مورد مطالعات *in vitro* و مولکولی توضیحات کامل گردد. در چکیده بیان شده اعمال امواج استئوبلاست با مدت زمان های (۱۲۰، ۶۰، ۱۰، ۲۴۰) ثانیه اما در اهداف "دقیقه" نگارش شده است. همچنین در چکیده ذکر شده، بیان ژن و فعالیت آنزیم کلاژن ناز در ساعات مختلف (صفر، یک، چهار، هشت و دوازده) اندازه گیری می شود. اما در اهدافتان هیچگونه صحبتی از این موضوع نیست.
- (e) "لیزر کم توان" و "امواج الکترومغناطیس" در کلمات کلیدی لحاظ شود. معادل فارسی کلیدواژه نیز ذکر شود.
- (f) بیان مساله، بررسی متون و اهداف، در مورد نحوه انتخاب و دلیل ارزیابی کلاژناز توضیحی ذکر نگردیده است. لطفا مقالاتی در خصوص نحوه انتخاب و دلیل ارزیابی کلاژناز، افزوده گردد و همچنین مقالات مربوط به روشهای مطالعات و ارزیابی های سلولی و مولکولی به تناسب اضافه شود. توضیحات بیان شده در چکیده با متن در قسمت روش اجرا مغایرت دارد، لطفا اصلاح شود.
- (g) سه خط اول نقد مقالات، به بیان مساله منتقل شود. چرا که نشانه نقطه قوت مقاله بوده و خلا علمی را نشان می دهد.
- (h) هر نقد مقاله شالوده یکسان و درستی ندارد. *p value* ها ذکر نشده اند. کشوری که تحقیق در آن انجام شده، نوع تحقیق و... ذکر نشده است.
- (i) در اهداف مطالعه بحث زمان بندی و تیمار در زمانهای مختلف مطرح شده است در حالی که موضوع تاثیر تیمار با لیزر کم توان و مگنت در زمانهای مختلف و احتمال تاثیر متفاوت تشریح نشده است. هدف اختصاصی اول مثل سه مورد بعدی نگارش شود. کلا اهداف و فرضیه ها می توانند خلاصه تر نگارش شوند.
- (j) در قسمت روش اجرای طرح، نوع مطالعه ذکر نشده است. تحقیق از نوع "توصیفی" است. ظاهرا گروه کنترل دارد. افعال اکثرا به زمان گذشته هستند. نام کشور سازنده و شرکت باید در داخل پرانتز و جلوی نام دستگاه یا ماده مدنظر آورده شود. بعضی الفاظ تخصصی و نامفهومند مثل "چاهک" و ... که به نظر می رسد با چند شکل و زیر نویس برای هریک مفهوم تر باشد.



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری

شماره: ۱۰۹۸۲۵ / ۳۵ / ۲۶ / پ / آگ
تاریخ: ۹۹ / ۴ / ۲۴
پیوست: دارد

- (k) در قسمت روش اجرا، در مورد تکرارهای آزمایشگاهی و بیولوژیک در روش اجرا توضیحی ارائه نشده است. منظور از ۱۰ پلیت کشت سلولی چیست؟ ۱۰ فلاسک T75 یا T25 با چه تعداد سلول؟ چه کسی اوریجین آنها را تعیین و تایید کرده است؟ اگر سلولها از مرکز تحقیقات تهیه می شود، پس سلولهای خریداری شده از انستیتو پاستور برای چیست؟ شرایط کشت سلولها و حتی تیمارها به صورت ناقص بیان شده و علاوه بر زمان که متغیر اصلی مطالعه است، فواصل و تعداد سلولها در هر چاهک نیز بایستی بهینه شود. (پیشنهاد می شود در صورت عدم وجود مشاور سلولس مولکولی) به طرح اضافه شود. پرایمرهای ژن کلاژناز؟ نحوه استخراج RNA و سنتز cDNA و انجام ریل تایم؟ الایزا به چه منظور انجام میشود؟ آیا فعالیت آنزیم به این روش سنجیده می شود؟ بیشتر توضیح دهید.
- (l) با توجه به مطالب بیان شده تعداد نمونه ۱۰ تا برای این مطالعه کفایت نمی کند و همچنین اگر همه را در یک گروه قرار دهید با توجه به زمانهایی که می خواهید برای اندازه گیری قرار دهید چگونه مطمئن هستید امواج با مدت زمان های تابش مختلف در نتیجه بدست آمده تاثیر نگذارد؟
- (m) فرمول حجم نمونه، مقاله مرجع ندارد. آیا تمام نمونه ها تا آخر تحقیق باقی می ماند؟ نمونه ای به دلیلی خارج نمی شود؟
- (n) در قسمت روش تجزیه و تحلیل داده ها، روش آنالیز داده های Real-time ذکر گردد. لطفا اشاره کنید که ابتدا پیش فرض نرمالیتی مورد سنجش قرار خواهد گرفت و در صورت عدم برقراری این پیش فرض، روش آنالیز آماری نیز ذکر گردد.
- (o) در جدول متغیرها، تعاریف علمی فاقد رفرنس هست. هم بیان ژن و هم فعالیت آن متغیر در نظر گرفته شده که با عنوان و بیان مساله مطابقت ندارد. مشخصات متغیرها بطور صحیح و کامل ذکر شوند.
- (p) در مورد محدودیتهای مطالعه مطلبی یافت نشد.
- (q) سه ماه برای انجام مطالعات آزمایشگاهی بسیار کم است. کل زمانبندی طرح ۱۰ ماه می باشد اما در جدول زمانبندی مراحل اجرا به ۷ ماه اشاره شده است لطفا اصلاح شود.
- (r) کشت سلولی جزو هزینه پرسنلی محسوب نمی شود.
- (s) در قسمت هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی، در صورتی که قصد برون سپاری یا خرید خدمت دارید به تفکیک هر دستگاه و با ریز روش ذکر گردد.
- (t) در قسمت هزینه های وسایل غیر مصرفی، در صورتی که امکان خرید دستگاه وجود دارد با تایید قیمت ذکر گردد.
- (u) قسمت هزینه های مواد و وسایل مصرفی، بسیار ناقص است و تنها قیمت محیط کشت و آن نیز به اشتباه ذکر شده (مشاور سلولی مولکولی ضروری است).
- (v) قسمت هزینه های مسافرت و سایر بازنگری گردد. دلیل مسافرت مشخص نیست. اگر مکان های متغیری برای انجام تحقیق هست، باید در نحوه اجرای تحقیق آورده شود. منظور آن از تکثیر بیمه و سایرین چیست؟

شماره: ۱۰۹۸۲۵ / ۳۵ / پ/اگ
تاریخ: ۹۹، ۴، ۲۴
پیوست: دارد



۳. طرح تحقیقاتی پایان نامه‌ای خانم دکتر نازنین مرتضوی و آقای سید سعید حسینی بالف با عنوان " بررسی اثر مهاری کارواکرول و نیستاتین و ترکیب کارواکرول-نیستاتین بر ایزوله‌های کاندیدیازیس دهانی " در جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات دندانپزشکی مطرح و به شرط تایید اصلاحات زیر نظر خانم دکتر باقری مقدم مورد تایید قرار گرفت. اصلاحات مطروحه به شرح ذیل می باشد:

- (a) در انتهای عنوان فارسی (یک مطالعه آزمایشگاهی) ذکر گردد.
- (b) در انتهای عنوان انگلیسی نیز (In vitro study) ذکر گردد.
- (c) با توجه به اینکه مطالعه مقطعی می باشد زمان انجام پژوهش و شرایط ورود به مطالعه نمونه های پژوهش بیان شود.
- (d) چکیده کمی خلاصه تر گردد.
- (e) در قسمت بیان مساله، توضیحات بیشتری داده شود و بهتر است که اهمیت موضوع و کاربردی بودن روش کار و موضوع بهتر ارائه گردد. در حال حاضر بیشتر قسمت های طرح از قبل بررسی و اثبات شده است و تکرار روش کار محققان پیشین بدون دست یابی به نتیجه جدید از کیفیت کار می کاهد.
- (f) آیا اثر سینرژیک نیستاتین و کارواکرول اثبات شده است؟ (در صورت وجود رفرنس آورده شود). آیا استفاده همزمان این دو قبلاً طرح و مورد مطالعه قرار گرفته است؟ مطلب رفرنس ۹ از نظر آنزیم ATPase بازنگری گردد.
- (g) قابلیت patent مورد سوال است و به نظر نمی رسد این قابلیت موجود باشد.
- (h) بررسی متون باید بهتر و با انسجام بالاتری نوشته شود. کارهای مشابه تر بیشتری در سال های اخیر حتی در کشور ایران انجام شده است که علاوه بر پرزنت آنها بهتر است که مزیت طرح حاضر نیز در مقایسه با آنها در انتها آورده شود. نزدیکترین مطالعه ۲۰۱۶ بوده است، بهتر است مطالعات جدیدتر در صورت وجود اضافه گردند. پیشنهاد می گردد این مطالعه که کیفیت بسیار بالایی دارد نیز بررسی گردد:

Improved efficacy of antifungal drugs in combination with monoterpene phenols against candida auris

شماره: ۱۹۸۲۵ / ۳۵ / ۲۶ / پ / آگ

تاریخ: ۹۹، ۴، ۲۴

پیوست: دارد



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان

- (i) اساساً متدولوژی در مورد حضور همزمان و سوشهای مقاوم بیشتر در یک گروه چگونه سنجش می گردد و آیا بهتر نیست روی کشت های کلرو یک سویه کاندیدا باشد؟
- (j) در چکیده محیط دکستروز آگار و در روش کار کشت بر روی آگار بیان شده که تناسب ندارد. بر اساس این جمله "غلظت های متوالی از اسانس کارواکرول با اتانول و نیستاتین در محلول ۱۰٪ دی متیل سولفوکساید (DMSO) تهیه خواهد شد مقدار ۱۰۰ میکرولیتر از آن به چاهک اول اضافه و به روش سریال دایلوژن در چاهک های بعدی رقیق خواهد شد،" دلیل دو غلظت متوالی چیست؟ آیا در ادامه در پلیت های مختلف یک دارو با دوز اولیه متفاوت بررسی خواهد شد؟ اشاره ای به داروی ترکیبی نشده است؟ روش محاسبه FIC به چه صورت است؟ آیا سینرژی بررسی خواهد شد؟ دلیل استفاده از ماده نمک تترازولیوم MTT؟ دلیل استفاده از فیلتر ۰٫۲ میکرونی؟ افراد دارای دنچر به کجا مراجعه می کنند؟ نمونه های دارای کاندیدا که وارد مطالعه می شوند و سپس به گروه های مختلف تقسیم می شوند مشخص نشده است. روش کار تکمیل تر ارائه گردد. روش بررسی تاثیر دارو و محاسبه دوزها و غلظت های مهارتی بیان نشده است.
- (k) اهداف فرعی بیان شده بهتر بود تحلیلی نوشته شود. هدف اول به صورت "تعیین توزیع فراوانی نوع گونه کاندیدا در نمونه های کشت داده شده از افراد دارای دنچر" بیان شود. هدف دوم نیز "تعیین و مقایسه حداقل غلظت مهارتی نیستاتین و اسانس کارواکرول و ترکیب کارواکرول و نیستاتین بر گونه های کاندیدا جدا شده از نمونه های دهانی به تفکیک دو گروه کاندیدا آلبیکنس و غیر کاندیدا" نوشته شود. برای هدف اختصاصی ۴ فرضیه نوشته شود. برای هدف فرعی دوم نیز فرضیه نوشته شود.
- (l) فرم کمیته اخلاق ضمیمه نشده است.
- (m) این طرح تا سقف ده میلیون تومان قابلیت انجام دارد. می توان از خرید وسایل غیر ضروری اجتناب کرد.
- (n) در جدول متغیرها، در مورد نقش متغیر وابسته در صورت کیفی بودن پاسخ مورد بررسی آزمونهای مورد استفاده متناسب با نوع پاسخ لازم است اصلاح شوند.
- (o) در قسمت تعیین حجم نمونه و روش نمونه برداری و روش اجرا، گروه بندی بطور مشخص تری توضیح داده شود. در قسمت روش اجرا، در چکیده ۱۰۴ نمونه و در روش کار ۲۲ نفر حجم نمونه آورده شده است که تناسب ندارد. کل تعداد نمونه ها ۶۶ مورد است؟ بطور دقیق ذکر گردد. در تعیین حجم نمونه تعداد ۱۱ نفر در هر گروه برآورد شده است با توجه به وجود ۳ گروه مقایسه تعداد نمونه



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان

شماره: ۱۹۸۲۵
۳۵/۲۶/پ/اگ

تاریخ: ۹۹، ۴، ۲۴

پیوست: دارد

با اعمال تعداد گروهها به ۱۶ نفر در هر گروه افزایش خواهد یافت. بنابراین تعداد کل نمونه مورد بررسی ۴۸ نمونه محاسبه خواهد شد اما در چکیده ۱۰۴ نمونه بیان شده است اصلاح شود. از طرفی با توجه به اینکه یکی از شرایط ورود به مطالعه شناخته شدن کاندیدبازیس دهانی بر حسب تعداد کولونی است بنابراین در تعیین حجم نمونه لازم است شیوع کاندیدبازیس در نمونه های مورد بررسی بر طبق مطالعات پیشین در برآورد حجم نمونه اعمال شود. جمله "گروه های مورد بررسی در این مطالعه شامل دو گروه کاندیدا (گروه اول: آلبیکنس و گروه دوم: سایر گونه های کاندیدا)" بیان شده است. اما با هدف فرعی که مدنظر محقق است همخوانی ندارد. هدف محقق در هدف اول فرعی از بین تمام نمونه های مورد بررسی فراوانی گروه کاندیداها را گزارش خواهند کرد اما در این قسمت در زمان نمونه گیری نمونه ها از دو گروه کاندیدا جمع آوری خواهند شد و این دو مفهوم کاملا متفاوت هستند، بنابراین در تعیین حجم نمونه بر طبق اهداف محقق تعداد نمونه برآورد شود.

(p) درمورد اخذ کد اخلاق از کمیته اخلاق دانشگاه نیز اشاره شود.

(q) در جدول زمانبندی، لازم است مراحل به ترتیب از زمان تدوین پروپوزال نگارش شود.

(r) با توجه به حجم نمونه برآورد شده و تطبیق آن با جدول مواد مصرفی، نظر متخصص علمی لازم است.

۴. درخواست خانم دکتر منور نصیرزاده مبنی بر تغییر روش انجام از میکرو به ماکرو در طرح تحقیقاتی پایان نامه ای دانشجو خانم ندا دائی با عنوان "بررسی اثر بیلچینگ با ژل کارباماید پروکساید ۲۰٪ بر استحکام باند کششی (microtensile) ادهزیو single bond universal (مطالعه آزمایشگاهی)" تایید شد.

۵. بررسی گزارش نهایی طرح تحقیقاتی - پایان نامه ای خانم رویا قلعه نوعی به راهنمایی خانم دکتر سودابه باقری مقدم با عنوان "بررسی تاثیر میزان استفاده از تلفن همراه بر سطح بزاقی اسید سیالیک در مراجعه کنندگان کلینیک دندانپزشکی گرگان در سال ۹۸" مطرح و مورد تصویب قرار گرفت.

شماره: ۱۰۹۸۲۵ / ۳۵ / ۲۶۱ / پ / آگ

تاریخ: ۲۴، ۴، ۹۹

پیوست: دارد



دانشگاه علوم پزشکی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان

۶. بررسی گزارش نهایی طرح تحقیقاتی - پایان نامه ای آقای محمد شیخ به راهنمایی آقای دکتر عزت الله کاظمی نژاد با عنوان "مقایسه استحکام اتصال و نوع شکست باند دو ماده بیومتریال با بیس کلسیم سیلیکات بعد از حذف لایه اسمیری به روش مرسوم و استفاده از دو نوع طول موج $\{ nm\ 2780 + 940 \}$ لیزر در درمان اندودنتیک " مطرح و مورد تصویب قرار گرفت.

۷. بررسی گزارش نهایی طرح تحقیقاتی - پایان نامه ای خانم فریبا کشیری به راهنمایی آقای دکتر عزت الله کاظمی نژاد با عنوان "ارزیابی مقایسه ای توپولوژی دیواره کانال ریشه دندان پس از حذف لایه اسمیر به روش مرسوم و به کمک دو نوع لیزر با طول موج های $(nm+940nm\ 2780)$ توسط میکروسکوپ الکترونی روبشی " مطرح و مورد تصویب قرار گرفت.

۸. بررسی گزارش نهایی طرح تحقیقاتی - پایان نامه ای خانم مهدیه ملوندی به راهنمایی خانم دکتر الهام فخاری با عنوان " بررسی ارتباط پلی مورفیسم پروموتور ژن اینترلوکین ۱۷ A با پریودنتیت مزمن شدید ژنرالیزه در بیماران مراجعه کننده به دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی گلستان " مطرح و مورد تصویب قرار گرفت.

۹. بررسی گزارش نهایی طرح تحقیقاتی - پایان نامه ای آقای امید شیخی به راهنمایی خانم دکتر الهام فخاری با عنوان " بررسی ارتباط گروه های خونی و عامل Rh با بیماری پریودنتال در مراجعین به دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی گلستان در سال ۱۳۹۸ " مطرح و مورد تصویب قرار گرفت.

۱۰. بررسی گزارش نهایی طرح تحقیقاتی - پایان نامه ای آقای علی رسولی به راهنمایی خانم دکتر اعظم روشن میر با عنوان " بررسی فراوانی کارسینوم سلول سنگفرشی دهان بر اساس سن، جنس و محل ضایعه در شهر گرگان طی سال های ۱۳۹۲ تا ۱۳۹۷ " مطرح و مورد تصویب قرار گرفت.



۱۱. بررسی گزارش نهایی طرح تحقیقاتی-پایان نامه‌ای آقای وحید ایزدی به راهنمایی خانم دکتر ملیحه اکرامی با عنوان "بررسی اثر پوشش کاسپی بر استحکام شکست پرمولر های درمان ریشه شده ی ماگزینا با ترمیم کامپوزیت مستقیم" مطرح و مورد تصویب قرار گرفت.
۱۲. بررسی گزارش نهایی طرح تحقیقاتی-پایان نامه‌ای خانم شقایق اشراقی و خانم سارا ناصرخانی به راهنمایی خانم دکتر الهام افشاری با عنوان "بررسی مقایسه ای توانایی رمینرالیزاسیون self assembling peptide (p11-4) و CPP-ACP و استفاده ترکیبی از آن ها روی ضایعات پوسیدگی القاء شده به روش مصنوعی در مینای دندان انسان" مطرح و مورد تصویب قرار گرفت.
۱۳. بررسی گزارش نهایی طرح تحقیقاتی-پایان نامه‌ای خانم آذین کمال‌پور به راهنمایی خانم دکتر لیلا شادان با عنوان "بررسی اثر اضافه کردن box اکلوزالی بر مقاومت دندانهای مولر تراش خورده با فرم مقاوم ناکافی: مطالعه آزمایشگاهی" مطرح و مورد تصویب قرار گرفت.
۱۴. بررسی گزارش نهایی طرح تحقیقاتی-پایان نامه‌ای خانم شقایق ودودی به راهنمایی خانم دکتر آیدا میرزایی با عنوان "بررسی اثر کاربرد موضعی ژل آلوتی ورا به عنوان یک درمان کمکی غیرجراحی در بیماران مبتلا به پرئودنتیت مزمن" مطرح و مورد تصویب قرار گرفت.

شماره: ۱۰۹۸۲۵
۳۵/۲۶۱/پ/اگ
تاریخ: ۲۴، ۴، ۹۹
پیوست: —



بِسْمِ تَعَالَى
دانشگاه علوم پزشکی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری



دانشگاه علوم پزشکی گلستان

اعضای محترم شورای پژوهشی مرکز تحقیقات دندانپزشکی به شرح ذیل می باشند:

سرپرست مرکز
معاون مرکز و عضو شورا

عضو شورا

عضو شورا

عضو شورا

عضو شورا

عضو شورا

عضو شورا

عضو شورا

کارشناس پژوهشی معاونت

کارشناس مرکز

۱. خانم دکتر نازنین مرتضوی

۲. آقای دکتر عزت الله کاظمی نژاد

۳. خانم دکتر سودابه باقری مقدم

۴. خانم دکتر مایسا ملاحی

۵. خانم دکتر هاله ذکایی

۶. آقای دکتر ناصر بهنام پور

۷. خانم دکتر نسیم سیفی

۸. خانم دکتر منور نصیرزاده تبریزی

۹. خانم دکتر لیلا شادان

۱۰. آقای سجاد یزدان ستاد

۱۱. خانم سحر شعبانی

آدرس: گلستان، گرگان، بلوار نهار خوران، روبروی عدالت ۹۷، کلینیک دندانپزشکی، مرکز تحقیقات دندانپزشکی

شماره تماس: ۰۲۹۰ ۵۰ ۳۲۵ ۰۱۷ - کد پستی: ۴۹۱۶۹۵۳۳۵۸

ایمیل: Drc.goums@gmail.com