

جلسه در روز دوشنبه مورخ ۲۵ / ۰۴ / ۱۳۹۷ در محل سالن جلسات مراکز تحقیقاتی در ساعت ۱۱:۳۰، ضمن عرض خوشامدگویی به اعضای محترم شورای پژوهشی آغاز گردید.

* طرح تحقیقاتی آقای ابوالفضل خندان دل با عنوان " بررسی فراوانی ژن PSM و بیان آن در تشکیل بیوفیلیم استافیلوکوکوس اورئوس در بیمارستان ۵ آذرگراگان سال ۱۳۹۷" با اصلاحات زیر و با مبلغ ۶۹۹۲۰۰۰۰ ریال به تصویب رسید و مقرر شد پس از انجام اصلاحات توسط مجریان و تایید نهایی توسط آقای دکتر اردبیلی به معاونت ارسال گردد:

۱. چون جامعه ی مورد مطالعه، ایزوله های بیوفیلیم مثبت می باشند، عنوان پیشنهادی می تواند "بررسی فراوانی ژن PSM و میزان بیان آن در ایزوله های کلینیکی استافیلوکوکوس اورئوس تولید کننده ی بیوفیلیم" تغییر یابد. عنوان انگلیسی نیز مطابق با عنوان فارسی تغییر یابد.
 ۲. نوع مطالعه: توصیفی - تحلیلی است.
 ۳. روش اجرا ناقص نوشته شده است. مثلا درمورد ایزوله های مورد استفاده برای بررسی ژن و یا اینکه چه ارتباطی مورد بررسی قرار میگیرد، و همچنین زمان نمونه گیری در چکیده و در روش کار باهم همخوانی ندارد.
 ۴. فرمت رفرانس نویسی مشکل دارد، بهتر است قسمت چکیده فاقد رفرانس باشد.
 ۵. در قسمت چکیده باید در مورد نمونه ها و روش اجرا خلاصه ای ذکر شود.
 ۶. در قسمت بیان مساله :
- الف) به اهمیت و نقش PSM در تشکیل بیوفیلیم در استافیلوکوکوس اورئوس به طور واضح و دقیق پرداخته شود.
ب) در پاراگراف آخر، اهمیت و ضرورت و هدف از اجرای مطالعه حاضر ارائه شود.
ج) هماهنگی بین پاراگراف های بیان مساله از یکپارچگی خوبی برخوردار نیست.
۷. در بررسی متون، نیاز به مقالاتی در ارتباط با نقش PSM در تشکیل بیوفیلیم در استافیلوکوکوس اورئوس و همچنین تأثیر تغییرات بیان ژن کد کننده ی آن در تشکیل بیوفیلیم است.
 ۸. در قسمت اهداف، کلمه بیان به "نقش" تغییر یابد (بیان ژن و بررسی نقش آن در میزان تولید بیوفیلیم اهداف جداگانه باشند).
 ۹. با توجه به نوع طراحی مطالعه، اهداف اختصاصی به صورت ناقص ارائه شده اند. اهداف اختصاصی دیگر از جمله تعیین بیان ژن PSM و ... باید اضافه شوند.
 ۱۰. فرضیات شماره ۱ و ۳ بهتر است که بازبینی شوند.
 ۱۱. در روش کار:

الف) تعیین حجم نمونه براساس کدام میزان شیوع و از کدام مطالعه قبلی می باشد؟ فرمول تعیین حجم نمونه، میزان خطای نوع اول یا دوم، فاصله اطمینان و ... باید ارائه گردند. ارتباط بین متغیرها و آنالیز آماری آنها با چه

آزمون هایی صورت می گیرد؟

ب) از چه بیماری نمونه گیری خواهد شد؟ نحوه نمونه گیری چگونه است؟ بررسی فراوانی ژن PSM در چه ایزوله هایی انجام خواهد شد؟ آیا در همه و یا فقط در ایزوله های با فنوتیپ بیوفیلیم مثبت؟
ج) ذکر شده که برای بررسی تشکیل بیوفیلیم از دو روش کنگو رد و میکروپلیت استفاده خواهد شد. اگر هدف، مقایسه ی دو روش نیست، پیشنهاد می گردد از روش رفرنس میکروپلیت استفاده گردد.
د) مشخصات پرایمرهای مورد استفاده برای PCR معمولی ژن PSM غیرواضح و ناقص است. چرا از دو جفت پرایمر برای PCR معمولی استفاده می شود؟ لطفا در یک جدول، مشخصات پرایمرهای مربوط به PCR معمولی و Real time PCR از جمله توالی های فوروارد و ریورس، سایز امپلیکون و رفرنس مورد استفاده و همچنین مشخصات پروب در ریل- تایم ارائه گردند.

۱۲. جدول متغیرها نیاز به اصلاح دارد (باکتری، متغیر نیست. بیان ژن باید اضافه شود و ...)

۱۳. به محدودیت های مطالعه (مانند عدم رشد باکتری و تولید بیوفیلیم به هر میزان و نوع، استخراج و همچنین انجام واکنش ریل تایم) اشاره نشده است.

۱۴. در قسمت هزینه های آزمایشات تعیین سکانس که عنوان شده در روش کار وجود ندارد.

*طرح تحقیقاتی پایان نامه ایی آقای دکتر مرادی و خانم مریم آفتابی خطبه سرا با عنوان " استفاده از ادجوانت NSP4 جهت افزایش کارایی پلاسمید کد کننده ژن های E6/E7/L1 و بروس پاپیلوما ی انسانی تیپ ۱۶ در مدل موش توموری " قرائت شده و مقرر شد پس از انجام اصلاحات توسط مجریان و تایید نهایی آقای دکتر تبرایی با مبلغ ۹۹۵۰۰۰۰۰ ریال تصویب و به معاونت ارسال گردد:

۱. مدل موش C57BL/6 mice در عنوان فارسی و انگلیسی آورده شود.

۲. در چکیده در مورد چگونگی ارزیابی پاسخی ایمنی بطور خلاصه توضیحاتی داده شود.

۳. بیان مساله کاملتر نوشته شود و موارد زیر به آن اضافه شود: در مورد ارتباط استفاده از ادجوانت ها، نقش آنها، اهمیت استفاده از آن ها بهمراه واکسن ها توضیحات چندانی داده نشده است. هیچ گونه اطلاعاتی در مورد پلاسمیدهای کد کننده E6/E7/L1 ارائه نشده است. آیا این ژن ها با طول کامل هستند یا فرم اپی توپ های آن؟ بهتر است در طرح اطلاعات پلاسمید های استفاده شده (هم E6/E7/L1 و هم NSP4) اضافه گردد. در خصوص اینکه آیا کار دقیقاً مشابه یا نزدیک به آن انجام شده یا نه توضیح داده شود.

۴. در بررسی متون آیا نتایج منفی وجود نداشت؟

۵. اهداف اختصاصی طرح کامل نمی باشد و موارد زیر اضافه گردد: تعیین اثر پاسخی ایمنی ضد توموری ایجاد شده در برابر پلاسمید بیان کننده E6/E7/L1 به روش LDH Assay، تعیین اثر پاسخی ایمنی ضد توموری ایجاد

- شده در برابر پلاسמיד بیان کننده E6/E7/L1 به روش MTT، تعیین اثر پاسخ ایمنی ضد توموری ایجاد شده در برابر پلاسמיד بیان کننده E6/E7/L1 با اندازه گیری سایتوکاین، تعیین اثر پاسخ ایمنی ضد توموری ایجاد شده در برابر پلاسמיד بیان کننده E6/E7/L1 با اندازه گیری سائز تومور
۶. مواردی که برای اهداف اختصاصی طرح نامبرده شد، عیناً در فرضیات طرح ذکر گردد.
 ۷. مطالعه از نوع کاربردی می باشد.
 ۸. روش اجرای مطالعه ناقص هست و کامل تر نوشته شود. به موارد زیر اشاره ای نشده است: ۱- برای تایید بیان پلاسמיד کد کننده E6/E7/L1 بوسیله وسترن از چه آنتی بادی استفاده می شود و چرا؟ ۲- جای چند گروه در طرح و آنالیز بهتر نتایج خالی به نظر می آید (گروه های E6, E7, L1 هر کدام به تنهایی)
 ۹. LDH assay، اندازه گیری اینترفرون گاما و IL-12 و MTT باید در متغیرها گنجانده شود.
 ۱۰. مشکلات و محدودیت های اجرایی طرح ذکر نشده است. بعد از فالوآپ ۲ ماه، موش های توموری شده به چه صورت معدوم می شوند؟
 ۱۱. هزینه ها اصلاح گردد، هزینه های پرسنلی حذف گردد.
 ۱۲. ترتیب رفرانس دهی رعایت شود.

* طرح تحقیقاتی آقای دکتر حسام الدین شیرزاد و خانم دکتر بشارت با عنوان " بررسی ارتباط بین عفونت هلیکوباکتر پیلوری و بیماری التهابی روده: یک مرور نظام مند و متاآنالیز " با مبلغ ۲۹,۱۴۰,۰۰۰ ریال و با اصلاحات زیر به تصویب رسید و مقرر شد پس از انجام اصلاحات و تایید آقای دکتر و کیلی به معاونت ارسال گردد:

۱. در عنوان انگلیسی، لازم است قبل از A systematic review and metaanalysis، از علامت : استفاده گردد. پیشنهاد می شود بجای metaanalysis از Meta-analysis استفاده گردد.
۲. ضرورت انجام کار به خوبی مطرح نشده است. آیا در میان نتایج مطالعات مبنی بر ارتباط میان عفونت هلیکوباکتر و بیماری التهابی، مغایرتی وجود دارد؟ ذکر وجود مغایرت ضروری است.
۳. خلاصه بیان مساله در چکیده، ترجمه پازل بندی شده متن عیناً از بخش مقدمه چکیده رفرانس ۲۳ گرفته شده، لازم است این بخش به زبان مجریان نوشته شود تا سرقت علمی محسوب نگردد. کلمات کلیدی در خلاصه ارائه نشده است.
۴. در قسمت بیان مساله: علت بررسی این مطالعه علی رغم وجود مطالعات مشابه، عدم همگنی در مطالعات قبلی ذکر شده است. در مطالعه پیشنهادی، استراتژی محققین جهت از بین بردن این ناهمگنی ها چیست؟ (افزایش تعداد دیتا بیس ها در متاآنالیز می تواند publication bias را از بین ببرد اما جهت از بین بردن ناهمگنی باید از روش های sub-grouping و sensitivity analysis استفاده کرد).

۵. در بخش مقدمه و معرفی طرح مطالعات مروری می بایست به **Problem definition Hypothesis statement Description of study outcome(s) Type of exposure or intervention used Type of study designs used Study population** اندازه گیری در مطالعات نیز پرداخته شود. بعلاوه با وجود ذکر اجرای ۴ مطالعه مروری، ضرورت پرداختن مجدد به مطالعه مروری، گزارش نشده است.
۶. اهداف اختصاصی بسیار مختصر نوشته شده است. **first and second outcome** باید ذکر شود و بر اساس آنها اهداف اختصاصی بیان شود.
۷. "تعیین ارتباط بین وجود عفونت هلیکوباکتر پیلوری و بیماری **IBDs** بر اساس کیفیت متدولوژیک مطالعات اولیه" و "تعیین ارتباط بین وجود عفونت هلیکوباکتر پیلوری و بیماری **IBDs** بر اساس نوع مطالعه" مفهوم نیست. این موارد باید در قسمت **subgrouping** قرار بگیرد.
۸. پیشنهاد می شود در اهداف نیز نوع مطالعه ارائه گردد.
۹. نیازی به سوال تحقیق نیست، فقط یک فرضیه و آن هم "بین عفونت هلیکوباکتر پیلوری و بیماری **IBDs** رابطه وجود دارد" کافی است.
۱۰. در مورد روش تجزیه و تحلیل داده ها، پیشنهاد می شود به نرم افزار تحلیل داده ها هم اشاره شود.
۱۱. در مورد محدودیتهای مطالعه، به سوگیری ها اشاره شود.
۱۲. پیشنهاد می شود براساس **inclusion/exclusion criteria** و شناسایی عوامل تاثیرگذار، زیرگروه بندی های مناسبی صورت پذیرد.
۱۳. با توجه به اینکه احتمالاً حجم مطالعات و متغیرهای مورد بررسی در طرح پیشنهادی بسیار بالا می باشد، پیشنهاد می شود جهت دسته بندی مطالعات از یک نرم افزار **registration** مناسب همانند **Cochrane Register of Studies** استفاده شود.

* طرح تحقیقاتی پایان نامه ایی خانم دکتر گلشا و خانم مریم منتظری با عنوان " فراوانی ژن های مقاومت آنتی بیوتیکی بتالاکتامازی در جدایه های اشیریشیا کولای و کلبسیلا پنومونیه بدست آمده از بیماران بستری در بخش های بیمارستان شهید صیاد شیرازی شهرستان گرگان در سال ۱۳۹۷" با اصلاحات زیر و با مبلغ ۹۹۷۴۰۰۰۰ ریال به تصویب رسید و مقرر شد پس از انجام اصلاحات و تایید نهایی آقای دکتر ریسی به معاونت ارسال گردد:

۱. در قسمت عنوان بهتر است از فعلی چون "بررسی" استفاده شود. عنوان انگلیسی نیاز به اصلاح مختصر دارد
۲. در قسمت بررسی متون در بررسی بعضی مطالعات شهر و یا کشور مورد مطالعه بیان نشده است.
۳. در قسمت اهداف / فرضیات و سوالات:

الف) هدف اصلی طرح با توجه به عنوان مطالعه: "تعیین فراوانی ژن های مقاومت آنتی بیوتیکی بتالاکتامازی در جدایه های اشیریشیا کولای و کلبسیلا پنومونیه بدست آمده از بیماران بستری در بخش های بیمارستان شهید صیاد شیرازی شهرستان گرگان در سال ۱۳۹۷" می باشد. عناوین ژنهای مقاومت در قسمت اهداف اختصاصی به طور کامل ذکر شده است و در هدف اصلی طرح لازم نیست.

ب) در نگارش کلیه اهداف کلمه تعیین در ابتدای هر هدف ذکر شود.

ج) بعضی از سوالات و فرضیات نیاز به اصلاح نگارشی دارند، همچنین با توجه به بررسی کلبسیلا پنومونیه بهتر است نام گونه هم در اهداف ذکر شود.

۴. کلیه قسمت های روش اجرا همراه با رفرنس ارائه گردد. لطفا توضیح دهید در چه زمانی از بیمار نمونه برداری می گردد که مشخص شود بیمار در ابتدای بستری در دوره کمون بیماری نبوده و در بیمارستان دچار این عفونت شده است.

۵. در قسمت متغیر ها اشاره به متغیرهایی شده که در قسمت اهداف ذکر نشده اند مثل سن، جنس، مدت بستری و سابقه مصرف آنتی بیوتیک که باید در صورت بررسی در اهداف فرعی مطالعه ذکر شوند

۶. نحوه نمونه گیری و تعیین حجم نمونه باید کامل شود و متد تعیین حجم نونه بیان شود

۷. زمان نوشته شده در جاهای مختلف طرح با هم همخوانی ندارند.

جلسه در ساعت ۱۳:۰۰ به پایان رسید.