صورتجلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات دندانپزشکی

شصتمین جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات دندانپزشکی مورخ ۹۹/۰۵/۱۵ (بصورت مجازی) تشکیل و موضوعات مطروحه به شرح ذیل می باشد:

۱. **طرح تحقیقاتی پایان‌نامه‌ای خانم دکتر الهام فخاری و آقای محمد کمی با عنوان "ارزیابی ارتباط بین پلی مورفیسم ژن گیرنده ویتامین D FOK1,APA1,BSM1,TAQ1 و پریودنتیت مزمن شدید جنرالیزه در بیماران مراجعه کننده به دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی گلستان" در جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات دندانپزشکی مطرح و به شرط تایید اصلاحات زیر نظر خانم دکتر هاله ذکایی مورد تأیید قرار گرفت. اصلاحات مطروحه به شرح ذیل می باشد:**

a. همانطور که در متن انگلیسی عنوان آمده است، در متن فارسی فارسی نیز بهتر است بجای ارتباط از واژه "همراهی" استفاده کرد.
b. در قسمت چکیده، فرد سالم از نظر پریودنتال توضیح داده شود (غیر مبتلا به پریودنتیت یا غیر مبتلا به هر گونه بیماری لثه). اندازه گیری پارامترهای پریودنتال و نحوه آنها ذکر گردد.
c. چرا از مطالعات قبلی تنها یکی بررسی شده است. لیست مطالعات مشابه:
PMID 23459936، PMID 21198767، PMID 18316854، PMID 18205735، PMID 16899094
PMID 30968071، PMID 28384983
d. وابستگی این چند شکلی ها با بیماری مذکور چندین بار مطالعه شده است. تنها نکته متمایز شاید مطالعه آنها در جمعیت مورد مطالعه باشد.
e. در قسمت اهداف، در بند دوم گروه سالم مشخص شود. در بند سوم منظور از چهار ناحیه چیست؟ هدف اختصاصی سوم به تفکیک بیان شود.
f. با توجه به اهداف و روش اجرای بیان شده، نوع مطالعه از نوع مقطعی تحلیلی دو گروهی خواهد بود.
g. شاخص پلاک چرا و چگونه بین دو گروه همسان سازی می شود در حالیکه ماهیت وضعیت پریودنتال بین دو گروه متفاوت است ؟ یکسان سازی شاخص پلاک بین دو گروه سالم و مبتلا به بیماری پریودنتال توجیه علمی ندارد.
h. با توجه به ماهیت مطالعه بهتر است هر دو گروه مورد و شاهد از نظر نژاد نیز همسان گردند.
i. در قسمت معیارهای عدم ورود، افراد دریافت کننده درمان پریودنتال در ۶ ماه اخیر ذکر گردد.

j. در جدول متغیرها، ستونهای تعریف علمی عملی، نحوه و مقیاس اندازه گیری به تناسب تکمیل گردد. اگر متغیر های سن، جنس و شاخص پلاک در دو گروه همسان سازی شوند دیگر به عنوان متغیر نخواهند بود. از جدول حذف شوند. با توجه به اصلاح نوع مطالعه متغیر های فوق قابل تحلیل در دو گروه هستند. و نیازی به کنترل آنها در دو گروه نیست مگر اینکه طبق مطالعات پیشین اثرگذار در پاسخ باشند. پریودنتیت مزمن به عنوان متغیر مستقل و پلی مورفیسم ژن گیرنده به عنوان متغیر پاسخ خواهد بود. نواحی چهارگانه بیان شده به عنوان متغیر مستقل در جدول آورده شود.

k. . در مورد نحوه نمونه گیری نیز مطابق با نوع مطالعه تغییرات اعمال شود.

l. روش محاسبه حجم نمونه نامعلوم می باشد.

m. با توجه به اینکه نمونه خون از هر دو گروه بیمار و سالم گرفته خواهد شد و پلی مورفیسم آنها در نواحی مختلف ارزیابی خواهد شد در صورت مورد و شاهدی بودن مطالعه، می بایست مواجهه مورد نظر مشخص شود که در این مطالعه مواجهه برای گروه بیماران وجود ندارد. با توجه به شرایط ورود به مطالعه از هر دو گروه نمونه خون گرفته و پلی مورفیسم آنها اندازه گیری خواهد شد.

n. پیشنهاد می شود یک آنالیز Logistic regression با متغیر های زمینه ای سن و شاخص پلاک انجام گیرد. همچنین با توجه به فاصله چند شکلی‌ها آنالیز هاپلوتایپ نیز پیشنهاد می‌گردد. با توجه به تحلیلی بودن مطالعه و دو حالتی بودن پاسخ استفاده از رگرسیون لجستیک نیز پیشنهاد می شود.

o. محدودیت های مطالعه ذکر گردد.

p. مدت زمان تعریف شده برای تجزیه و تحلیل می تواند به یک ماه کاهش یابد.

۲. طرح تحقیقاتی پایان‌نامه‌ای خانم دکتر نازنین مرتضوی و خانم ساجده رجبی با عنوان "طراحی و ساخت نرم افزار جهت مدیریت ضایعات بافت نرم دهان" در جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات دندانپزشکی مطرح و به شرط تایید اصلاحات زیر نظر آقای دکتر عزت الله کاظمی مورد تأیید قرار گرفت. اصلاحات مطروحه به شرح ذیل می باشد:

a) با توجه به اینکه، سیستم پیشنهادی یک سیستم تصمیم یار خواهد بود، عنوان اصلاح شود و عنوان انگلیسی نیز مطابق عنوان فارسی اصلاح شود.

b) نیاز به بررسی منابع جدیدتر می باشد. همچنین در بررسی متون اکثر متد مطالعات بصورت پرسشنامه ای بوده و از این نظر با نوع مطالعه حاضر متفاوت است آیا در حال حاضر مطالعه از این نظر انجام نشده است؟

c) روش کار توضیح بیشتر داده شود. نیاز به توضیح درباره جامعه مورد مطالعه می باشد.

d) با توجه به جمع آوری اطلاعات مناسب، امکان تحلیل داده ها می تواند نتیجه گیری های مناسبی در برداشته باشد، لحاظ بفرمایید.

e) با توجه به جمع آوری اطلاعات دموگرافیک بیماران و همچنین برخی سوابق و بیماری های زمینه ای، ملاحظات اخلاقی قید گردد.

f) در صورت نیاز به سرور سخت افزاری هزینه های مربوطه در نظر گرفته شود.

۳. طرح تحقیقاتی پایان‌نامه‌ای خانم دکتر نازنین مرتضوی و آقای امید کرداری با عنوان " طراحی و ساخت سیستم پرونده الکترونیک سلامت دهان جهت استفاده در دانشکده های دندانپزشکی" در جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات دندانپزشکی مطرح و به شرط تایید اصلاحات زیر نظر آقای دکتر عزت الله کاظمی نژاد مورد تأیید قرار گرفت. اصلاحات مطروحه به شرح ذیل می باشد:

a. توصیه می شود بجای کلمه «ساخت» از «پیاده سازی» و بجای "development" از "implementation" استفاده شود. انتخاب واژه سیستم اشتباه است و بجای آن از واژه نرم افزار و یا اپلیکیشن جایگزین گردد.

b. چکیده نیازمند توضیح مختصری از فرایند کاری جهت ساختار و پیکر بندی نرم افزاری دارد.

c. در مورد مطالعه اول در بررسی متون به نظر می رسد ابتدای مطلب ناقص درج شده است، تصحیح گردد. در سطر ۲۱ منظور از Institute of Medicine کجاست؟

d. در مورد معیارهای ارزیابی نرم افزار های سلامت، کمتر پرداخته شده که پیشنهاد می کنم مقاله زیر را بررسی کنید:

Nouri R, R Niakan Kalhori S, Ghazisaeedi M, Marchand G, Yasini M. Criteria for assessing the quality of mHealth apps: a systematic review. J Am Med Inform Assoc. 2018;25(8):1089-1098.

e. پیشنهاد می شود به منظور خلاصه سازی اهداف کلی تر و خلاصه تر شده و یا به مواردی که در بیان مسئله اشاره کرده اید، بپردازید، مانند دسترسی، خوانایی، آنالیز. یا در اهداف به طراحی و پیکربندی کلی ابزار و البته ثبت اطلاعات لازم بسنده شود. می توان نقش متغیر را برای اجزای کار (طراحی، پیکر بندی و ثبت داده ها) بصورت توصیفی در نظر گرفت.

f. در مورد طراحی و پیکربندی بهتر است فلوچارتی از جزئیات تهیه شود.

g. پیشنهاد می گردد اگر در سایر دانشکده ها یا در کشور های دیگر سامانه ای در حال استفاده است قبل از طراحی بررسی و مورد ارزیابی و الگو برداری گردد. (در رابطه با سامانه طراحی شده در دانشگاه اصفهان تحقیق گردد.)

h. از آنجاییکه ساخت نرم افزار مطرح است طرح قابلیت پتنت دارد، در این مورد باید ذکر شود که وضعیت مالکیت معنوی نرم افزار چگونه تعیین می گردد و البته اخذ اتیک نیز ضروریست. توصیه می شود در این باره قرارداد قطعی ارایه شود. همچنین در صورت ثبت پتنت خدمات مربوطه لحاظ گردد.

i. در متن (در قسمت آیتم سوم روش اجرا) سال های مربوط به رفرنسهای ۹-۱۱ بدرستی نوشته نشده اند.

j. نمونه گیری در این مطالعه را می توان با عنوان تست اولیه صحت عملکرد نرم افزار، با یک گروه ۱۰ نفره از بیماران انجام داد.

k. به محدودیت های طراحی و مشکلات اجرا مستقلاً پرداخته نشده است. عواملی چون سادگی کاربرد، زمان بر بودن ورود داده، پیش بینی فیلدهای کافی برای همه نوع بیماری ها جهت ثبت، می تواند لیست اولیه ای از محدودیت ها باشد. به طور ضمنی در بررسی متون آمده است، ولی می توان لیستی کوتاه به عنوان محدودیت های طراحی و اجرا، تهیه کرد. بهتر است تأکید گردد با توجه به امکان ریوایز و ویراست مجدد و آپگرید شدن نرم افزار امکان رفع محدودیتها وجود خواهد داشت.

l. زمان طراحی و عیب یابی برنامه بیش از زمان تعیین شده طول می کشد با طراح برنامه مشورت شود.
با توجه به مراحل کاری زمان طراحی و ساخت نرم افزار کافیست اما در پروپوزال صحبت ثبت داده ها نیز شده که با توجه به مدت بنظر نمی رسد که در این طرح مد نظر باشد.

m. هزینه های طرح بیش از مقدار برآورد شده خواهد بود، نیاز به بازبینی دارد. اگر نیاز به تهیه سرور سخت افزاری برای اجرای نرم افزار است هزینه ها اعمال شود.

۴. درخواست خانم دکتر منور نصیرزاده مبنی بر افزایش هزینه ۲۵ درصدی در طرح تحقیقاتی پایان نامه ای دانشجو خانم ندا دائی با عنوان "بررسی اثر بیلیچینگ با ژل کاربامایدپروکساید ۲۰٪ بر استحکام باند کششی(microtensile) ادهزیو single bond universal (مطالعه آزمایشگاهی)" تایید شد.

۵. درخواست خانم دکتر منور نصیرزاده مبنی بر افزایش هزینه ۲۵ درصدی در طرح تحقیقاتی پایان نامه ای دانشجو خانم سارا فولادشکن با عنوان " مقایسه ی اثر دو روش plow snow و conventionalبر ریزنشت ترمیم های کلاس II کامپوزیت مستقیم (مطالعه‌ی آزمایشگاهی)" تایید شد.

۶. درخواست خانم دکتر هاله ذکایی مبنی بر افزایش هزینه ۲۵ درصدی در طرح تحقیقاتی پایان نامه ای دانشجو خانم نیلوفر کشته گر با عنوان "بررسی حداقل غلظت مهاری (MIC)3 نسل از سفالوسپورین ها و یک پنی سیلین مقاوم به بتالاکتاماز در مقابل استاف اورئوس ایزوله شده از دهان بیماران دیابت تیپ ۲ (به صورت آزمایشگاهی)" تایید شد.

۷. بررسی گزارش نهایی طرح تحقیقاتی- پایان نامه‌ای آقای مهران آجدانی به راهنمایی خانم دکتر نازنین مرتضوی با عنوان " مقایسه سطح بزاقی و سرمی آنزیم Tissue Transglutaminase IgA (tTG-IgA) در بیماران سلیاک شهرستان گرگان در سال ۱۳۹۸" مطرح و مورد تصویب قرار گرفت.

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری

مرکز تحقیقات دندانپزشکی
دانشگاه علوم پزشکی گلستان

شماره: ۱۳۹۲۱۹/۳۵/پ/گ
تاریخ: ۹۹/۵/۲۲
پیوست: ــ

اعضای محترم شورای پژوهشی مرکز تحقیقات دندانپزشکی به شرح ذیل می‌باشند:

۱. خانم دکتر نازنین مرتضوی — سرپرست مرکز
۲. آقای دکتر عزت الله کاظمی نژاد — معاون مرکز و عضو شورا
۳. خانم دکتر سودابه باقری مقدم — عضو شورا
۴. خانم دکتر مایسا ملاحی — عضو شورا
۵. خانم دکتر هاله ذکایی — عضو شورا
۶. آقای دکتر ناصر بهنام پور — عضو شورا
۷. خانم دکتر نسیم سیفی — عضو شورا
۸. خانم دکتر منور نصیرزاده تبریزی — عضو شورا
۹. خانم دکتر لیلا شادان — عضو شورا
۱۰. آقای سجاد یزدان ستاد — کارشناس پژوهشی معاونت
۱۱. خانم سحر شعبانی — کارشناس مرکز

آدرس: گلستان، گرگان، بلوار ناهارخوران، روبروی عدالت ۹۷، کلینیک دندانپزشکی، مرکز تحقیقات دندانپزشکی
شماره تماس: ۲۹۰ ۵۰ ۳۲۵ - ۰۱۷ کد پستی: ۴۹۱۶۹۵۳۳۵۸
ایمیل: Drc.goums@gmail.com