



پیام های پژوهشی مبتنی بر شواهد

دانشگاه های علوم پزشکی کشور

(شماره ۱)

فهرست

شماره صفحه

عنوان پیام پژوهشی

- سنتز و توسعه داروهای جدید مبتنی بر مترونیدازول می تواند راهکاری مؤثر برای مقابله با باکتری های چندمقاوم و بهبود درمان عفونت های پیچیده باشد. ۵
- رژیم غذایی التهاب زا خطر حمله قلبی و سکته را ۲۴ درصد افزایش می دهد. ۷
- فرمول های قدیمی تخمین فیلتراسیون گلومرولی مانند Cockcroft-Gault و MDRD باعث افزایش کاذب برآورد شیوع بیماری مزمن کلیه شده و ارتباط آن با کبد چرب را مخدوش می کنند؛ بنابراین پژوهشگران باید از معادله دقیق تر CKD-EPI ۲۰۲۱ استفاده کنند. ۱۱
- کبد چرب غیرالکلی عامل خطر مهمی برای طولانی شدن فاصله زمانی دیپولاریزاسیون تا ریپولاریزاسیون بطن ها و افزایش آریتمی های قلبی است. ۱۴
- خواب کوتاه با شیوع بالاتر بیماری های قلبی عروقی و خطر پیش بینی شده افزایش یافته در جمعیت ایرانی مرتبط است. ۱۶
- رژیم غذایی پیش التهابی، ریسک سندرم متابولیک و بیماری های قلبی-متابولیک مرتبط با آن را افزایش می دهد. ۱۸
- رژیم غذایی آنتی اکسیدانی ریسک ریزش موی آندروژنتیک را کاهش و رژیم التهابی ریسک آن را (به ویژه در زنان) افزایش می دهد. ۲۰
- خطر بیماری قلبی - عروقی در مناطق شهری (متروپولیتن) جنوب ایران به طور قابل توجهی بالاتر از مناطق روستایی است. ۲۲
- بازی واره سازی در ارتقای آموزش سلامت دهان و دندان مؤثر است. ۲۴
- اپلیکیشن آزمایشات کنترل کیفیت شیر و فراورده های لبنی طراحی شد. ۲۶
- سابقه سقط، سابقه جراحی، سابقه نازایی، سابقه سقط با کورتاژ، سابقه حاملگی و سابقه سزارین با ابتلا به چسبندگی جفت ارتباط دارد. ۲۷
- افزایش حمایت اجتماعی در بیماران مبتلا به هموفیلی می تواند به بهبود و ارتقای سطح مولفه های خود مراقبتی منجر شود. ۲۹
- دسترسی به خدمات سلامت در سکونتگاه های غیررسمی شهر سنج پایین است. ۳۱
- اجرای مداخلات چند مرحله ای مانند پمفلت و فیلم آموزشی، میزان پایبندی به بهداشت دست در بیماران تحت شیمی درمانی را ارتقاء می دهد. ۳۳
- تست ویتامین D در زنان باردار به دلیل عدم دقت زیاد در روش های ایمونواسی باید با دقت تفسیر شود. ۳۵
- با توجه به عدم رضایتمندی بسیاری از دانشجویان پرستاری از واحد مدیریت خدمات پرستاری نیازمند تغییرات اساسی در شیوه برگزاری این واحد در محیط بالین هستیم. ۳۷
- کارکنان اتاق عمل در معرض کاتاراکت ناشی از پرتو نیستند. ۳۹
- فیلم هوشمند تهیه شده از ژلاتین و کاپاکاراگینان حاوی رنگدانه آنتوسیانین زرشک و یا بتاسیانین لاله عباسی می تواند عملکرد مناسبی به عنوان یک شناساگر هوشمند در تشخیص محصولات فسادپذیر مانند گوشت بره داشته باشد. ۴۱
- مصرف مکمل COQ10 در بیماران مبتلا به هیپوتیروئیدی می تواند در بهبود علائم افسردگی و اختلالات خواب و افزایش کیفیت زندگی موثر باشد. ۴۳
- نوسان های فرکانس بالا در سیگنال های مغزی می توانند برای تشخیص بیماری صرع و اثربخشی روند درمان مورد توجه قرار گیرند. ۴۵
- سطوح کورتیزول پلاسما و بزاق در بیماران مبتلا به سرطان دهان در مقایسه با افراد سالم بالاتر می باشد. ۴۶

- موارد سن، جنس، تجربه جراح، وجود مولر سوم و تکنیک جراحی از عوامل مرتبط با شکستگی دوطرفه ساژیتال هستند..... ۴۸
- در بیماران متاستاز مغزی بیشترین آمار بقا مربوط به بیمارانی بود که تحت رادیوتراپی قرار گرفته بودند..... ۵۰
- هوش مصنوعی در شناخت شکستگی عمودی ریشه دندان توسط تصاویر رادیوگرافی، عملکرد بسیار خوبی دارد..... ۵۲
- اختلال عملکرد کلیه باعث افزایش مرگ در بیماران بعد از سکته قلبی می شود و نیاز به توجه ویژه دارد..... ۵۴
- به کارگیری رنگ های مناسب در بخش شیمی درمانی می تواند به کاهش اضطراب بیماران کمک کند..... ۵۶
- مهم ترین فاکتور مرگ آور برای بیماران سکته حاد قلبی، میزان تست آنزیم های قلبی انجام نشده بود..... ۵۸
- تجویز آلگومد، متفورمین و ویتامین E می تواند بر بهبود عوارض عملکرد کبد در بیماران مبتلا به کبد چرب غیر الکلی موثر باشد..... ۶۰
- طراحی و ساخت Safty Box اتوماتیک با قابلیت خرد کردن سرنگ و ست رم و کاهش خطر فرو رفتن سوزن در هنگام امحا سرنگ ۶۲
- آموزش مهارت های زندگی موجب کاهش رفتارهای پرخطر؛ مصرف مواد مخدر، الکل، سیگار، رفتار جنسی، رانندگی پرخطر و دوستی با جنس مخالف می شود..... ۶۴
- رایحه درمانی با اسانس شمع دانی بر کاهش خستگی پرستاران شاغل در بخش مراقبت ویژه تاثیر گذارست..... ۶۶
- مصرف زعفران و حرکات اصلاحی می تواند در کاهش افسردگی و افزایش کیفیت زندگی بیماران مولتیپل اسکلروزیس موثر واقع شوند..... ۶۸
- فرمولاسیون پروتئین های گیاهی بر پایه نخود می تواند جایگزین بهتری نسبت به پروتئین های حیوانی برای تحریک آنابولیسم عضلانی باشد..... ۶۹
- پرونده الکترونیک سلامت شخصی راهکار مناسبی برای افزایش اثربخشی مداخلات درمانی بیماران با اختلالات روانی است..... ۷۱
- مراقبت کانگورویی توسط مادر بزرگ به اندازه ارایه آن توسط مادر در تثبیت علائم حیاتی نوزادان نارس موثر است..... ۷۳
- رایحه شیرمادر و گلاب باعث کاهش درد ناشی از تزریق عضلانی واکسن در شیرخواران می شود..... ۷۵
- زعفران می تواند علائم سندرم پیش از قاعدگی و یائسگی را کاهش دهد و بر روند شروع و پیشرفت زایمان نیز اثرگذار است..... ۷۷
- سندرم استیون جانسون یک اختلال کمیاب و نادر ناشی از حساسیت بیش از حد و پیچیده سیستم ایمنی است و ما در این مقاله موردی، گزارش یک بیمار به دنبال استفاده از فنی توئین را گزارش کردیم..... ۷۹
- مصرف مکمل پروپولیس (بره موم) می تواند برخی از آنزیم های عملکرد کبدی را بهبود بخشد..... ۸۱
- بهینه سازی مسیرهای جمع آوری پسماند شهری منطقه ۱ شهر یزد با استفاده از GIS بر کاهش انتشار گازهای آلاینده و مصرف سوخت تاثیر گذار است..... ۸۳
- برنامه راهبردی بین المللی سازی پژوهش و فناوری دانشگاه های علوم پزشکی کلان منطقه هفت: افق زمانی ۱۴۰۲ الی ۱۴۰۵..... ۸۶
- مشاوره با متخصص تغذیه در باشگاه ها و آموزش مصرف مکمل ها و تشریح عوارض ناشی از مصرف خودسرانه مکمل ها ضروری است..... ۸۸
- حمایت های اقتصادی و امنیت شغلی می تواند تمایل خانواده ها به فرزندآوری را افزایش دهد؛ اما اختصاص سهام بورس برای هر نوزاد، اثر بازدارنده داشته و نیازمند بازنگری است..... ۹۰
- نانو ذرات TiO₂-Zn/Go به علت داشتن راندمان بالا می تواند به عنوان یک روش عملی، قابل اعتماد و کارآمد برای تخریب آلاینده ها از منابع آبی استفاده گردد..... ۹۲

- خودگویی مثبت می تواند در درمان سریعتر و بهتر زنانی که مبتلا به اندوه و اضطراب بعد از سقط جنین خود به خود شده اند موثر واقع شود. ۹۴
- تنظیم سمعک بر اساس اندازه گیری واقعی گوش کودک، کارایی آن را به طور چشمگیری افزایش می دهد. ۹۶
- به منظور کاهش مؤثر مرگ مادران باردار علاوه بر کمیت، به کیفیت مراقبت های قبل از زایمان، حین زایمان و پس از زایمان توجه ویژه شود. ۹۸
- تقویت مناسب اصوات با استفاده از سمعک می تواند منجر به بهبود وضعیت تعادل کودکان کم شنوا در شرایط چالش آور شود. ۹۹
- فرایند سونوفتوکاتالیزتی به کمک نانو ذره اکسید منیزیم می تواند یک روش موثر و کارآمد برای حذف آنتی بیوتیک سیپروفلوکساسین از محلول های آبی باشد. ۱۰۱
- عفونت هلیکوباکتر پیلوری در افرادی که گره های خوش خیم یا بدخیم تیروئید دارند، بیشتر از افراد سالم است. ۱۰۳
- سطح سرمی لپتین در بیماران مبتلا به سرطان پاپیلاری تیروئید، بالاتر از افراد دارای ندول های خوش خیم و نیز افراد سالم است. ۱۰۵
- کاهش سطح سلنیوم می تواند با بیماری های تیروئیدی از جمله ندول های خوش خیم و بدخیمی تیروئید ارتباط داشته باشد. ۱۰۷
- استفاده از تصفیه کننده های طبیعی عوارض کمتری داشته و هزینه های مورد نیاز برای تصفیه فاضلاب را کاهش می دهد. ۱۰۸
- استفاده از فضای مجازی و وسایل هوشمند می تواند در افزایش آگاهی، شدت درک شده و رفتارهای خودمراقبتی زنان باردار نیازمند مراقبت ویژه موثر باشد. ۱۱۰
- بررسی فراوانی و مشخصات ماکرو، مزو و میکروپلاستیک ها از منبع تا محل مصرف آب شرب زاهدان انجام شد. ۱۱۱
- برنامه ورزشی می تواند منجر به بهبود دامنه حرکتی مفاصل و کیفیت زندگی بیماران سوختگی شود. ۱۱۳
- از مشکلات مدیریت بحران کووید، نبود نظارت کافی و الزامات سیاسی در کنترل و پیشگیری از شیوع بیماری و نداشتن یک سازمان واحد تصمیم گیرنده بود. ۱۱۵
- آموزش بهداشت خواب می تواند کیفیت خواب بیماران همودیالیز را افزایش و همچنین خستگی و افسردگی آنان را کاهش دهد. ۱۱۷
- متخصصین اعصاب و روان می توانند در کنار درمان های دارویی بیماران دو قطبی مکمل یاری با امگا ۳ را در برنامه درمانی این بیماران گنجانده به دلیل اینکه این مکمل باعث جلوگیری از پیشرفت التهاب می شود. ۱۱۹
- مداخلات جامعه نگر می تواند در بهبود شاخص های سلامت دهان زنان باردار موثر باشد. ۱۲۰
- حذف رنگ اسید بلو ۱۱۳ از فاضلاب کارخانه نساجی توسط کاتالیزت سنتز شده با موفقیت انجام شد. ۱۲۲
- آموزش پرستاری از راه دور (Telenursing) موجب ارتقا سطح خودکارآمدی و تبعیت از رژیم غذایی در نوجوانان مبتلا به سلیاک می شود. ۱۲۴
- آموزش شناختی-هیجانی در بیماران مبتلا به کووید-۱۹ باعث کاهش استرس شد. ۱۲۶
- فعالیت بدنی منظم می تواند بخش مهمی از درمان بیماران دیابت نوع ۲ باشد و به کنترل بهتر بیماری کمک کند. ۱۲۸

عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی اثرات ضد باکتریال ترکیبات سنتتیک آزولی حاوی حلقه های مترونیدازولی

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۳/۱۰/۱

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

الهام زارع نژاد (مجری اصلی)، دانشیار، مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران
عبدالمجید قاسمیان، استادیار، مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

سنتز و توسعه داروهای جدید مبتنی بر مترونیدازول می تواند راهکاری مؤثر برای مقابله با باکتری های چندمقاوم و بهبود درمان عفونت های پیچیده باشد.

پیام کلیدی:

سنتز ترکیبات سنتتیک جدید بر پایه حلقه مترونیدازولی است که دارای ویژگی های زیر باشند:

- خاصیت ضدباکتریایی قوی در برابر سویه های مقاوم به آنتی بیوتیک های رایج.
- مهار یا تخریب بیوفیلیم های باکتریایی برای کاهش مقاومت باکتری ها.
- ارائه راهکار درمانی مؤثرتر و مقرون به صرفه با کاهش سمیت دارویی نسبت به درمان های موجود.
- استفاده از درمان های ترکیبی برای افزایش اثربخشی آنتی بیوتیک ها در عفونت های پیچیده

متن پیام پژوهشی:

در این مطالعه، ترکیبات نیتروایمیدازول از طریق واکنش اتصال ۳A با استفاده از کاتالیزور مس سنتز شدند. فعالیت ضدباکتری این ترکیبات علیه انواع مختلف، شامل انواع مقاوم و حساس، ارزیابی می شود. یکی از بهترین ترکیبات سنتز شده حاوی مترونیدازول که دارای کمترین میزان توانایی (MIC) معادل ۱ میکروگرم بر میلی لیتر علیه استافیلوکوکوس اورئوس و ۸ میکروگرم بر میلی لیتر علیه کلبسیلا پنومونیه نشان داد. در حالیکه میزان MIC مترونیدازول علیه این ایزوله ها به ترتیب ۱۶ و ۳۲ میکروگرم بر میلی لیتر بود. در مقایسه با مترونیدازول، ترکیبات تاثیر ضدباکتریایی به مراتب قوی تری علیه گونه های مقاوم به کاربایمپم اشرشیاکلای و کلبسیلا پنومونیه نیز نشان دادند. همچنین دارای خاصیت ضدبیوفیلیمی قابل توجهی بودند.

به طور کلی این پژوهش تمرکز دارد تا با استفاده از روش های پیشرفته شیمیایی و بررسی های فارماکولوژیک، مولکول هایی با اثربخشی بهینه تولید کند که قابلیت مقابله با چالش های موجود در درمان عفونت های باکتریایی مقاوم به آنتی بیوتیک را داشته باشند. مهمترین نتایج طرح عبارت است از:

مبارزه با باکتری های مقاوم: طراحی ترکیباتی که باکتری های مقاوم به متی سیلین و کاربایمپم ها را هدف قرار می دهند.

مهار تشکیل بیوفیلیم: ارائه ترکیباتی با قابلیت کاهش قابل توجه تشکیل بیوفیلیم که در کاهش مقاومت باکتریایی مؤثر است.

کاهش عوارض دارویی: اصلاح ساختار شیمیایی برای کاهش سمیت و افزایش سازگاری زیستی.

پتانسیل ترکیبی: استفاده از این ترکیبات به عنوان مکمل درمان های موجود برای افزایش اثربخشی و کاهش دوز مورد نیاز آنتی بیوتیک ها.

این تحقیق با تمرکز بر طراحی و توسعه ترکیبات مترونیدازولی، یک رویکرد جامع و نوآورانه برای مقابله با مقاومت دارویی و چالش های

مرتبط با بیوفیلیم ارائه می دهد. با بهره گیری از روش های شیمی سنتزی پیشرفته، ابزارهای تحلیل مولکولی و آزمایشات استاندارد، این تحقیق

امکان ارائه راهکارهای درمانی نوین برای کنترل عفونت های پیچیده را فراهم می کند.

تأثیرات و کاربردها:

صنایع پزشکی:

ضد عفونی تجهیزات پزشکی: ترکیبات سنتتیک حاوی حلقه مترونیدازولی می توانند به عنوان مواد ضد عفونی کننده برای پاکسازی و جلوگیری از تشکیل بیوفیلم بر روی تجهیزات پزشکی مانند:

- کاتترهاپ
- سوندها
- ایمپلنت ها

این قابلیت به ویژه در محیط های بیمارستانی برای کاهش عفونت های ناشی از دستگاه های پزشکی بسیار حیاتی است.

صنایع داروسازی:

- تولید داروهای ضد عفونی کننده: ترکیبات این اختراع می توانند به عنوان ماده فعال در تولید:
- کرم ها و پمادهای ضد باکتریایی
- ژل های مهار کننده تشکیل بیوفیلم

ساخت داروهای ترکیبی: این ترکیبات می توانند در کنار آنتی بیوتیک های رایج برای درمان عفونت های مقاوم به دارو استفاده شوند.

صنایع غذایی:

کنترل آلودگی میکروبی در خطوط تولید مواد غذایی: این ترکیبات می توانند برای ضد عفونی سطوح و تجهیزات در کارخانه های فرآوری مواد غذایی مورد استفاده قرار گیرند.

جلوگیری از تشکیل بیوفیلم در سیستم های انتقال و نگهداری مواد غذایی، به ویژه در لوله ها و مخازن، که مشکل عمده در صنایع لبنی و آشامیدنی است.

محدودیت های شواهد:

برخی باکتری ها ممکن است به سرعت نسبت به ترکیبات جدید مقاوم شوند، که این موضوع در مطالعه ممکن است مورد توجه قرار نگرفته باشد. این مطالعه محدودیت هایی دارد زیرا بر روی تمام رده های باکتری ارزیابی نشده است. تنوع ژنتیکی بین سویه های باکتری ممکن است بر نتایج تأثیر بگذارد و این تنوع در مطالعه به خوبی بررسی نشده باشد. این مطالعه محدودیت دارد چون در محیط درون تنی ارزیابی نشده است. در مرحله بعد پژوهش ارزیابی می گردد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

صنایع داروسازی، تجهیزات پزشکی، مواد غذایی

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

خیر

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39696637/>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

zarenezhad.El@gmail.com

منابع و مراجع:

۱. Ghasemian A, Mohabati Mobarez A, Najari Peerayeh S, Talebi Bezmin Abadi A, Khodaparast S, Mahmood SS. Expression of adhesin genes and biofilm formation among *Klebsiella oxytoca* clinical isolates from patients with antibiotic-associated haemorrhagic colitis. *Journal of medical microbiology*. ۲۰۱۹.
۲. Argudín MA, Deplano A, Nonhoff C, Yin N, Michel C, Martiny D, De Keersmaecker SC, Hallin M. Epidemiology of the *Staphylococcus aureus* CA-MRSA USA300 in Belgium. *European journal of clinical microbiology & infectious diseases*. ۲۰۲۱.
۳. Behrouz S, Rad MN, Ganji Z, Behrouz M, Zarenezhad E, Agholi M. Design, synthesis, anti-giardial and in silico assessments of novel propargylamines containing nitroimidazole core. *Tetrahedron*. ۲۰۲۲.
۴. Zarenezhad E, Soltani Rad MN, Behrouz S, Esmailzadeh S, Farjam M. Immobilized [Cu (cdsalMeen)] on silica gel: a highly efficient heterogeneous catalyst for 'Click [۲+۳] Huisgen cycloaddition. *Journal of the Iranian Chemical Society*. ۲۰۱۷.



عنوان طرح تحقیقاتی: ارتباط رژیم غذایی التهاب‌زا با خطر ۱۰ ساله بیماری‌های قلبی-عروقی: مطالعه کوهورت بزرگسالان فسا

تاریخ خاتمه طرح: مرداد ۱۴۰۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

رضا همایونفر (محقق مسئول)، انستیتو علوم تغذیه و صنایع غذایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران

متین سپهری‌نیا، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی فسا

حسین پورمنتصری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی فسا

محمد مهدی نقی‌زاده، مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی فسا

دکتر فرهاد وحید، انستیتو سلامت لوگزامبورک

جیمز آر. هبرت، دانشگاه کارولینای جنوبی، ایالات متحده

عبدالحکیم الکامل، (محقق مسئول) دانشگاه علوم پزشکی فسا

عنوان پیام پژوهشی:

رژیم غذایی التهاب‌زا خطر حمله قلبی و سکته را ۲۴ درصد افزایش می‌دهد.

پیام کلیدی:

این مطالعه بزرگ روی بیش از ۱۰ هزار ایرانی نشان داد که رژیم غذایی التهاب‌زا به‌طور معنادار خطر بیماری‌های قلبی‌عروقی را افزایش می‌دهد. هر یک واحد افزایش در شاخص التهابی رژیم غذایی، خطر بیماری‌های قلبی‌عروقی را ۲۴ درصد بالاتر می‌برد. این ارتباط در زنان قوی‌تر از مرد آن است. کاهش مصرف چربی‌های اشباع شده، قندهای ساده و افزایش فیبر می‌تواند التهاب را کاهش و از بیماری‌های قلبی پیشگیری کند.

متن پیام پژوهشی:

بیماری‌های قلبی‌عروقی اولین علت مرگ‌ومیر در جهان است و سالانه ۱۸,۶ میلیون نفر را به کام مرگ می‌کشد. التهاب نقش اساسی در ایجاد تصلب شریان‌ها و بیماری‌های قلبی دارد. رژیم غذایی یکی از عوامل قابل تغییر مهم است که می‌تواند التهاب بدن را کاهش یا افزایش دهد، اما مطالعات جامع در این زمینه کم است.

در این مطالعه روی ۱۰,۰۳۰ بزرگسال ایرانی (سن متوسط ۴۸,۶ سال)، مشخص شد افرادی که رژیم غذایی التهاب‌زاتری دارند، خطر بیماری قلبی‌عروقی آنها ۲۴ درصد بیشتر است. رژیم التهاب‌زا شامل مصرف بالای چربی‌های اشباع‌شده، چربی ترانس، قندهای ساده و مصرف پایین فیبر، ویتامین‌ها، مواد معدنی و آنتی‌اکسیدان‌هاست. این ارتباط در زنان قوی‌تر بود و پس از تعدیل سایر عوامل همچنان معنادار ماند. پزشکان و متخصصان تغذیه می‌توانند با ارزیابی شاخص التهابی رژیم غذایی، افراد در معرض خطر بالا را شناسایی و مشاوره تغذیه‌ای هدفمند ارائه دهند. برنامه‌های پیشگیری از بیماری‌های قلبی باید بر کاهش التهاب ناشی از رژیم غذایی تمرکز کنند. این یافته‌ها می‌توانند در سیاست‌گذاری‌های بهداشت عمومی، آموزش تغذیه به جامعه، طراحی رژیم‌های غذایی ضدالتهاب (مانند رژیم مدیترانه‌ای) و راهنمای تغذیه ملی استفاده شوند. همچنین صنایع غذایی می‌توانند محصولات کم‌التهاب تولید کنند.

تأثیرات و کاربردها:

۱. امکان غربالگری افراد پرخطر با استفاده از شاخص التهابی رژیم غذایی و طراحی مداخلات تغذیه‌ای هدفمند برای پیشگیری اولیه از بیماری‌های قلبی‌عروقی
۲. ارائه شواهد علمی قوی برای تدوین راهنماهای تغذیه‌ای ملی با تأکید بر رژیم ضدالتهاب و استفاده در سیاست‌گذاری‌های سلامت عمومی کشور

محدودیت‌های شواهد چه بودند؟

این مطالعه مقطعی است و نمی‌توان رابطه علی قطعی استنباط کرد؛ برای ارزیابی واقعی خطر بیماری قلبی‌عروقی از مدل پیش‌بینی فرامینگهام استفاده شد نه رخدادهای واقعی؛ اطلاعات غذایی خودگزارشی است و ممکن است خطای یادآوری وجود داشته باشد؛ نیاز به مطالعات آینده‌نگر طولانی‌مدت برای تأیید نتایج است.

مخاطبان طرح پژوهشی:

پزشکان قلب و عروق، پزشکان عمومی، متخصصان تغذیه بالینی، محققان اپیدمیولوژی، سیاست‌گذاران بهداشت عمومی، برنامه‌ریزان نظام سلامت، افراد در معرض خطر بیماری‌های قلبی‌عروقی، بیماران قلبی و عموم جامعه

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

بله، تبعات گسترده دارد. از نظر بهداشتی می‌تواند منجر به تغییر در پروتکل‌های درمانی و راهنماهای بالینی شود. از نظر سیاسی-اجتماعی می‌تواند به سیاست‌گذاری‌های تغذیه‌ای، مالیات بر غذاهای ناسالم و یارانه غذاهای سالم منجر شود. صنایع غذایی ممکن است تحت فشار برای تغییر فرمولاسیون محصولات قرار گیرند. با ارزش‌های دینی تعارضی ندارد و حتی رژیم اسلامی با تأکید بر تغذیه سالم هم‌راستاست.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/fsn3.4181>

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11317652/>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

r_homayounfar@yahoo.com / homayounfar@sbmu.ac.ir

منابع و مراجع:

1. Roth GA, Mensah GA, Johnson CO, et al. Global burden of cardiovascular diseases and risk factors, ۱۹۹۰: Update from the GBD study-۲۰۱۹. J Am Coll Cardiol. ۲۰۲۰;۷۶(۲۵):۲۹۸۲-۳۰۲۱.
2. Shivappa N, Steck SE, Hurley TG, Hussey JR, Hébert JR. Designing and developing a literature-derived, population-based dietary inflammatory index. Public Health Nutr. ۲۰۱۴;۱۷(۸):۱۶۸۹-۱۶۹۶.
3. D'Agostino RB Sr, Vasan RS, Pencina MJ, et al. General cardiovascular risk profile for use in primary care: The Framingham heart study. Circulation. ۲۰۰۸;۱۱۷(۶):۷۴۳-۷۵۳.
4. Libby P. Inflammation in atherosclerosis—no longer a theory. Clin Chem. ۲۰۲۱, ۶۷(۱):۱۳۱-۱۴۲.



عنوان طرح تحقیقاتی: ارتباط بین مصرف محصولات لبنی و بیماری کبد چرب غیرالکلی: نتایج مطالعه کوهورت فسا

تاریخ خاتمه طرح: ۱۸ شهریور ۱۴۰۱

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

زهرا کشاورز، مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران

مهران رحیم‌لو، گروه تغذیه، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی زنجان، زنجان، ایران

مجتبی فرجام، مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران

رضا همایونفر (نویسنده مسئول)، انستیتو تحقیقات تغذیه و صنایع غذایی کشور، دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید

بهشتی، تهران، ایران

محمود خدادوست، گروه بهداشت عمومی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی لارستان، لارستان، ایران

اشکان عبدالهی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران

رضا تبریزی (نویسنده مسئول)، مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

مصرف شیر می‌تواند از بیماری کبد چرب در بزرگسالان ایرانی محافظت کند.

پیام کلیدی:

مطالعه کوهورت فسا با بررسی ۷۵۴۰ بزرگسال ایرانی نشان داد که مصرف بیشتر شیر با کاهش شاخص کبد چرب ارتباط دارد. این یافته نشان می‌دهد که مصرف حداقل یک واحد شیر بیش از ۵ تا ۶ بار در هفته، به‌ویژه انواع کم‌چرب، می‌تواند نقش مثبتی در پیشگیری از بیماری کبد چرب غیرالکلی داشته باشد. برای سایر محصولات لبنی مانند ماست و پنیر ارتباط معناداری یافت نشد.

متن پیام پژوهشی:

بیماری کبد چرب غیرالکلی یکی از شایع‌ترین بیماری‌های کبدی در جهان است که می‌تواند منجر به سیروز، بیماری‌های قلبی-عروقی و دیابت شود. با توجه به شیوع روزافزون این بیماری در ایران و تغییرات سبک زندگی، شناسایی عوامل تغذیه‌ای مؤثر در پیشگیری آن اهمیت ویژه‌ای دارد. محصولات لبنی به‌عنوان بخشی از رژیم غذایی روزانه ایرانیان می‌توانند نقش مهمی داشته باشند.

در این مطالعه که روی ۷۵۴۰ نفر از بزرگسالان شهرستان فسا انجام شد، محققان دریافتند که افرادی که شیر بیشتری مصرف می‌کنند، شاخص کبد چرب پایین‌تری دارند. این ارتباط مستقل از سایر عوامل مانند سن، وزن، فعالیت بدنی و بیماری‌های زمینه‌ای بود. برای پنیر و ماست این ارتباط مشاهده نشد. زنان بیشتر از مردان از اثرات محافظتی محصولات لبنی بهره‌مند می‌شدند.

نتایج این مطالعه می‌تواند در تدوین دستورالعمل‌های تغذیه‌ای برای پیشگیری از کبد چرب مورد استفاده قرار گیرد. پزشکان و متخصصان تغذیه می‌توانند مصرف منظم شیر، به‌ویژه انواع کم‌چرب، را به افراد در معرض خطر توصیه کنند. این یافته‌ها همچنین می‌تواند در برنامه‌های آموزش سلامت عمومی، کمپین‌های پیشگیری از بیماری‌های کبدی و تدوین سیاست‌های غذایی ملی مورد استفاده قرار گیرد. صنعت لبنیات نیز می‌تواند با تولید محصولات کم‌چرب و غنی‌شده از این اطلاعات بهره‌برد.

تأثیرات و کاربردها:

۱. ارائه توصیه‌های تغذیه‌ای مبتنی بر شواهد برای پیشگیری از کبد چرب در جمعیت ایرانی با تأکید بر مصرف منظم شیر
۲. کمک به تدوین سیاست‌های بهداشتی و برنامه‌های آموزشی برای کاهش بار بیماری‌های کبدی در جامعه

محدودیت‌های شواهد چه بودند؟

عدم تفکیک محصولات لبنی کم‌چرب و پرچرب در پرسشنامه، احتمال سوگیری در گزارش‌دهی مصرف غذایی، ماهیت مقطعی مطالعه که امکان تعیین رابطه علت و معلولی را محدود می‌کند، و عدم استفاده از تصویربرداری کبد برای تشخیص قطعی کبد چرب از محدودیت‌های اصلی این مطالعه بودند.

مخاطبان طرح پژوهشی:

پزشکان عمومی و متخصصان داخلی، کارشناسان و متخصصان تغذیه، سیاست‌گذاران حوزه سلامت و بهداشت عمومی، افراد در معرض خطر بیماری کبد چرب، صنعت تولید محصولات لبنی، و محققان حوزه تغذیه و بیماری‌های متابولیک

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

بله، این خبر می‌تواند تبعات بهداشتی مثبتی داشته باشد با ترویج مصرف شیر در جامعه. از نظر فرهنگی با عادات غذایی ایرانیان که مصرف بالای محصولات لبنی پرچرب دارند، هماهنگی دارد و می‌تواند به تغییر الگوی مصرف به سمت محصولات کم‌چرب کمک کند. از نظر اجتماعی و اقتصادی می‌تواند بر صنعت لبنیات تأثیر گذارد. با ارزش‌های دینی که مصرف شیر را توصیه می‌کنند سازگار است و تعارضی با قوانین سازمان غذا و دارو ندارد.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://www.frontiersin.org/journals/nutrition/articles/10.3389/fnut.2022.962834/full>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

kmsrc^{۸۹}@gmail.com, r_homayounfar@yahoo.com

منابع و مراجع:

۱. Younossi ZM, Koenig AB, Abdelatif D, Fazel Y, Henry L, Wymer M. Global epidemiology of nonalcoholic fatty liver disease-Meta-analytic assessment of prevalence, incidence, and outcomes. *Hepatology*. ۲۰۱۶;۶۴(۱):۷۳-۸۴.
۲. Ferolla SM, Couto CA, Ferrari TC. Dietary patterns in patients with nonalcoholic fatty liver disease: A cross-sectional study in a Brazilian population. *Nutrition*. ۲۰۱۳;۲۹(۱۱-۱۲):۱۳۰۲-۶.
۳. Razavi Zade M, Telkabadi MH, Bahmani F, Salehi B, Farshbaf S, Asemi Z. The effects of DASH diet on weight loss and metabolic status in adults with non-alcoholic fatty liver disease: a randomized clinical trial. *Liver Int*. ۲۰۱۶;۳۶(۴):۵۶۳-۷۱.
۴. Dugan CE, Fernandez ML. Effects of dairy on metabolic syndrome parameters: a review. *Yale J Biol Med*. ۲۰۱۴;۸۷(۲):۱۳۵-۴۷.



عنوان طرح تحقیقاتی: برآورد نادرست از شیوع و خطر بیماری مزمن کلیه (CKD) در گزارش های علمی با استفاده از فرمول های نامناسب GFR

تاریخ خاتمه طرح: ۱۷ مهر ۱۴۰۴

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

سینا بزمی، مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، ایران.

نصرالله قهرمانی، دانشکده پزشکی، دانشگاه پن استیت، هرشی، پنسیلوانیا

مجتبی فرجام (محقق مسئول)، مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

فرمول های قدیمی تخمین فیلتراسیون گلومرولی مانند Cockcroft-Gault و MDRD باعث افزایش کاذب برآورد شیوع بیماری مزمن کلیه شده و ارتباط آن با کبد چرب را مخدوش می کنند؛ بنابراین پژوهشگران باید از معادله دقیق تر CKD-EPI ۲۰۲۱ استفاده کنند.

پیام کلیدی:

انتخاب فرمول تخمین نرخ فیلتراسیون گلومرولی (eGFR) تأثیر حیاتی بر برآوردهای تخمین شیوع و بروز بیماری مزمن کلیه (CKD) و نتایج مطالعات اپیدمیولوژیک دارد. در این مطالعه، فرمول‌های قدیمی Gault-Cockcroft و MDRD شیوع CKD را (به ترتیب ۱۵,۱٪ و ۱۴,۵٪) به شدت بیش از حد برآورد کردند، در حالی که EPI-CKD ۲۰۲۱ عددی معتبرتر (۳,۵٪) ارائه داد. همچنین، تنها EPI-CKD ۲۰۲۱ و MDRD ارتباط بیولوژیکی قابل قبول و مثبتی بین بیماری کبد چرب مرتبط با اختلال متابولیک (MASLD) و CKD نشان دادند. برای دقت و قابلیت مقایسه بین‌المللی، پژوهشگران باید به استفاده از EPI-CKD ۲۰۲۱ روی بیاورند.

متن پیام پژوهشی:

دقت در برآورد شیوع بیماری مزمن کلیه (CKD) برای برنامه‌ریزی سلامت عمومی، تخصیص منابع، و انجام مطالعات اپیدمیولوژیک ضروری است. در ایران، بسیاری از مطالعات هنوز از فرمول‌های قدیمی تخمین GFR مانند Gault-Cockcroft و MDRD استفاده می‌کنند، که می‌تواند یافته‌های اپیدمیولوژیک را تحریف کرده و برآوردهای سلامت عمومی را گمراه‌کننده سازد. استفاده از فرمول‌های قدیمی تخمین GFR، تخمین شیوع و بروز CKD را بسیار بیشتر از واقعیت نشان می‌دهد (تا چهار برابر بیشتر نسبت به EPI-CKD ۲۰۲۱). همچنین، فرمول منسوخ Gault-Cockcroft نتایج کاملاً متناقضی را در مورد ارتباط CKD با کبد چرب (MASLD) ارائه داد که با دانش پزشکی رایج در تناقض است. در مقابل، EPI-CKD ۲۰۲۱ نتایجی سازگار با واقعیت‌های بیولوژیکی و دستورالعمل‌های جهانی تولید کرد.

این یافته‌ها یک بایاس (تورش) روش‌شناختی جدی را برجسته می‌کنند و پژوهشگران را ملزم می‌سازند تا استفاده از فرمول‌های قدیمی را متوقف کنند و به فرمول به‌روز EPI-CKD ۲۰۲۱ و فرمول‌های به روز در آینده روی بیاورند و در متون علمی، از جمله مطالعات مروری و متاآنالیزها، نتایج مبتنی بر فرمول‌های Gault-Cockcroft و MDRD را با احتیاط بسیار زیاد تفسیر کنند، همچنین نهادهای سیاست‌گذاری سلامت عمومی و تصمیم‌گیرندگان در ایران باید بدانند که برآوردهای شیوع CKD مبتنی بر فرمول‌های قدیمی احتمالاً بیش از حد واقعی هستند و از نظر کاربردی محاسبه دوزبندی بسیاری از داروها برای بیماران با استفاده از فرمول جدید در بیماران مبتلا به درجاتی از نارسایی کلیوی اهمیت استراتژیک برای پزشکان و سازمان دارو و غذا دارد.

تأثیرات و کاربردها:

۱. تصحیح برآوردهای اپیدمیولوژیک CKD در ایران و در سطح جهانی برای برنامه‌ریزی سلامت عمومی و تخصیص منابع دقیق.
۲. بهبود دقت و قابلیت اطمینان مطالعات علمی آینده در زمینه CKD و عوامل خطر مرتبط با آن، با حذف نتایج بیولوژیکی نامعقول.

محدودیت های شواهد چه بودند؟

تعریف CKD تنها بر اساس $eGFR > 60$ با عدم دسترسی به آلبومینوری (ACR)، ممکن است منجر به دست کم گرفتن تخمین شیوع واقعی CKD شود.

مخاطبان طرح پژوهشی:

پژوهشگران در زمینه‌های نفرولوژی، اپیدمیولوژی، و بیماری‌های مزمن (به‌ویژه در ایران).
 نهادهای سلامت عمومی و سازمان‌های سیاست‌گذار (جهت برنامه‌ریزی و برآورد دقیق).
 ویراستاران و داوران مجلات علمی (برای ارزیابی صحت روش‌های تخمین GFR).
 پزشکان (برای تفسیر نتایج eGFR در کاربردهای بالینی).

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

بله، عمدتاً از نظر بهداشتی و اجتماعی. این یافته ها تبعات مهمی دارند زیرا نشان می دهند که تخمین شیوع CKD ممکن است در ایران (و احتمالاً دیگر مناطق) به دلیل استفاده از فرمول های قدیمی بیش از حد واقعی گزارش شده باشد. این می تواند منجر به تخصیص نادرست منابع سلامت، برآورد بیش از حد بار بیماری در جامعه، و اولویت بندی نامناسب برنامه های پیشگیری و درمان در سطح وزارت بهداشت یا سازمان های بیمه گر شود. همچنین، این امر اعتبار و قابلیت مقایسه مطالعات پژوهشی ایرانی با استانداردهای بین المللی را تحت تأثیر قرار می دهد.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://bmcnephrol.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12882-025-04537-x>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

Farjam.phd@gmail.com

منابع و مراجع:

۱. KDIGO ۲۰۲۴ Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease. Kidney Int. ۲۰۲۴;۱۰۵(۴s):S۱۱۷-S۳۱۴.
۲. Cockcroft DW, Gault MH. Prediction of creatinine clearance from serum creatinine. Nephron. ۱۹۷۶;۱۶(۱):۳۱-۴۱.
۳. Inker LA, Eneanya ND, Coresh J, Tighiouart H, Wang D, Sang Y, et al. New Creatinine- and Cystatin C-Based Equations to Estimate GFR without Race. N Engl J Med. ۲۰۲۱;۳۸۵(۱۹):۱۷۳۷-۴۹.
۴. Levey AS, Stevens LA, Schmid CH, Zhang YL, Castro AF, ۳rd, Feldman HI, et al. A new equation to estimate glomerular filtration rate. Ann Intern Med. ۲۰۰۹;۱۵۰(۹):۶۰۴-۱۲.



عنوان طرح تحقیقاتی: ارتباط بین بیماری کبد چرب غیرالکلی و طولانی شدن فاصله QT تصحیح شده در جمعیت عمومی سالم ایرانی: مطالعه کوهورت فسا (FACS)

تاریخ خاتمه طرح: فروردین ۱۴۰۲

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

علیرضا نادری، دفتر USERN، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران
 مجتبی فرجام، (محقق مسئول)، مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران
 مریم مجرد ثانی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران
 اشکان عبداللهی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران
 عبدالحکیم الکامل، مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران

امید کشاورزبان، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران
رضا تبریزی، مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر و واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان ولیعصر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

کبد چرب غیرالکلی عامل خطر مهمی برای طولانی شدن فاصله زمانی دیپولاریزاسیون تا رپولاریزاسیون بطن ها و افزایش آریتمی های قلبی است.

پیام کلیدی:

این مطالعه کوهورت روی ۴۶۰۳ فرد سالم ایرانی نشان داد که بیماری کبد چرب غیرالکلی (NAFLD) به طور معناداری با طولانی شدن فاصله QT تصحیح شده قلبی مرتبط است. افراد مبتلا به کبد چرب ۴۷ درصد در مردان و ۳۹ درصد در زنان بیشتر در معرض خطر طولانی شدن QTc قرار دارند که این امر می تواند احتمال بروز آریتمی های قلبی خطرناک و مرگ ناگهانی قلبی را افزایش دهد.

متن پیام پژوهشی:

بیماری کبد چرب غیرالکلی یکی از شایع ترین بیماری های کبدی مزمن در جهان است که علاوه بر تأثیرات کبدی، با بیماری های قلبی-عروقی نیز ارتباط دارد. طولانی شدن فاصله QT قلبی یک عامل خطر مهم برای آریتمی های بطنی و مرگ ناگهانی قلبی محسوب می شود که شناخت عوامل خطر ساز آن از اهمیت بالایی برخوردار است.

در این مطالعه که روی بیش از ۴۶۰۰ نفر انجام شد، ۳۳٫۶ درصد شرکت کنندگان مبتلا به کبد چرب بودند. نتایج نشان داد که افراد مبتلا به کبد چرب، فاصله QT (زمان انقباض و انبساط بطن های قلب) طولانی تری دارند. این طولانی شدن حتی پس از در نظر گرفتن سایر عوامل مؤثر مانند سن، جنسیت، سیگار، فعالیت بدنی، کلسترول، دیابت و فشار خون نیز باقی ماند که نشان دهنده تأثیر مستقل کبد چرب است. یافته های این مطالعه می تواند در برنامه های غربالگری و پیشگیری از بیماری های قلبی-عروقی مورد استفاده قرار گیرد. پزشکان می توانند با شناسایی بیماران مبتلا به کبد چرب، آن ها را در معرض خطر بالاتر اختلالات ریتم قلب تشخیص داده و اقدامات پیشگیرانه و درمانی مناسب را آغاز کنند. همچنین این نتایج می تواند در طراحی راهنماهای بالینی برای مدیریت بیماران کبد چرب و کاهش مرگ و میر قلبی آن ها مورد استفاده قرار گیرد.

تأثیرات و کاربردها:

۱. افزایش آگاهی پزشکان و بیماران درباره خطر اختلالات ریتم قلبی در افراد مبتلا به کبد چرب و لزوم پایش منظم الکتروکاردیوگرافی این بیماران
۲. ارائه شواهد علمی برای توجیه غربالگری اختلالات قلبی در بیماران کبد چرب و کمک به کاهش مرگ و میر قلبی از طریق شناسایی و درمان به موقع

محدودیت های شواهد چه بودند؟

طراحی مقطعی مطالعه امکان استنتاج روابط علت و معلولی را محدود می کند و ممکن است عوامل مخدوش کننده دیگری وجود داشته باشند که شناسایی نشده اند.

مخاطبان طرح پژوهشی:

پزشکان عمومی، متخصصان قلب و عروق، متخصصان گوارش و کبد، کارشناسان سلامت عمومی، سیاست‌گذاران بهداشتی، محققان علوم پزشکی و جمعیت عمومی

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

بله، این خبر از نظر بهداشتی دارای تبعات مهمی است زیرا می‌تواند منجر به تغییر در پروتکل‌های بالینی، افزایش برنامه‌های غربالگری و آموزش عمومی درباره اهمیت کنترل وزن و پیشگیری از کبد چرب شود. از نظر اجتماعی نیز می‌تواند به افزایش آگاهی عمومی درباره پیامدهای قلبی چاقی و بیماری‌های متابولیک کمک کند. این یافته‌ها با ارزش‌های دینی مبنی بر حفظ سلامت و پرهیز از اسراف در غذا همخوانی دارد و بر اهمیت پیشگیری از بیماری‌های قابل اجتناب تأکید می‌کند.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/clc.24015>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

Email: mfarjam@fums.ac.ir

منابع و مراجع:

- Chalasanani N, Younossi Z, Lavine JE, et al. The diagnosis and management of non-alcoholic fatty liver disease: Practice Guideline by the American Association for the Study of Liver Diseases, American College of Gastroenterology, and the American Gastroenterological Association. *Hepatology*. ۲۰۱۲;۵۵(۶): ۲۰۲۳-۲۰۰۵doi:10.1002/hep.25762
- Zhang X, Wong GL, Wong VW. Application of transient elastography in nonalcoholic fatty liver disease. *Clin Mol Hepatol*. ۲۰۲۰;۲۶(۲):۱۲۸-۱۴۱. doi:10.3350/cmh.2019.0001n
- Targher G, Valbusa F, Bonapace S, et al. Association of nonalcoholic fatty liver disease with QTc interval in patients with type ۲ diabetes. *Nutr Metab Cardiovasc Dis*. ۲۰۱۴;۲۴(۶):۶۶۳-۶۶۹. doi:10.1016/j.numecd.2014.01.005
- Farjam M, Bahrami H, Bahramali E, et al. A cohort study protocol to analyze the predisposing factors to common chronic non-communicable diseases in rural areas: Fasa Cohort Study. *BMC Public Health*. ۲۰۱۶;۱۶:۱۰۹۰.



عنوان طرح تحقیقاتی: خواب کوتاه با شیوع بالاتر و افزایش خطر پیش‌بینی‌شده بیماری‌های قلبی عروقی در جمعیت ایرانی مرتبط است: مطالعه کوهورت فسا

تاریخ خاتمه طرح: دوره جمع‌آوری داده‌ها از ۱۳۹۳ تا ۱۳۹۴، و انتشار مقاله در ۱۳۹۸

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

محمد حسین یزدان پناه، مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، ایران
رضا همایونفر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، ایران
علی خادمی، دانشگاه علوم پزشکی فسا، ایران
فریبا زارعی، دانشگاه علوم پزشکی فسا، ایران
علی شهیدی، دانشگاه علوم پزشکی فسا، ایران
مجتبی فرجام، دانشگاه علوم پزشکی فسا، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

**خواب کوتاه با شیوع بالاتر بیماری های قلبی عروقی و خطر پیش بینی شده افزایش یافته در جمعیت ایرانی مرتبط است.
پیام کلیدی:**

بر اساس مطالعه کوهورت فسا بر روی بیش از ۱۰ هزار نفر ایرانی، خواب کمتر از ۶ ساعت شبانه با افزایش ۲۳ درصدی خطر بیماری های قلبی عروقی، ۲۱ درصدی بیماری کرونری قلب و ۳۷ درصدی فشار خون بالا همراه است. این ارتباط حتی پس از تنظیم عوامل مانند سن، شاخص توده بدنی و فعالیت فیزیکی همچنان معنادار باقی می ماند. خواب بیش از ۹ ساعت چنین افزایشی نشان نداد، اما خواب ۸ تا ۸٫۹ ساعته ممکن است عامل حفاظتی برای انفارکتوس میوکارد باشد.

متن پیام پژوهشی:

بیماری های قلبی عروقی شایع ترین علت مرگ در ایران است و بیش از ۱۷۶ هزار مرگ در سال ۲۰۱۵ ایجاد کرده. خواب ناکافی به عنوان عامل خطر قابل اصلاح، می تواند بر عوامل مانند چاقی، دیابت و فشار خون تأثیر بگذارد. این مطالعه شکاف دانش در جمعیت ایرانی را پر می کند، جایی که مطالعات قبلی نتایج متناقضی داشته اند. افرادی که کمتر از ۶ ساعت می خوابند، شانس بیشتری برای ابتلا به بیماری های قلبی، حمله قلبی، بیماری عروق کرونر و فشار خون بالا دارند – تا ۳۰ درصد بیشتر در مردان و بیش از دو برابر در زنان برای خطر ۱۰ ساله. خواب طولانی (بیش از ۹ ساعت) چنین خطری نشان نداد. میانگین خواب در جمعیت حدود ۷ ساعت بود و خواب کوتاه با سن بالاتر و وزن بیشتر همراه بود. نتایج می تواند در برنامه های پیشگیری از بیماری های قلبی در ایران استفاده شود، مانند توصیه به خواب ۷-۸ ساعته در غربالگری های سلامت. این یافته ها به سیاستگذاران کمک می کند تا آموزش خواب بهداشتی را در برنامه های ملی بگنجانند، بار اقتصادی بیماری های قلبی را کاهش دهند و مداخلات جنسیتی (به ویژه برای زنان) طراحی کنند.

تأثیرات و کاربردها:

۱. کاهش بار بیماری های قلبی عروقی از طریق ترویج خواب کافی، که می تواند مرگ و میر را پایین بیاورد.
۲. بهبود کیفیت زندگی و کاهش هزینه های بهداشتی با تمرکز بر عامل modifiable مانند خواب.

محدودیت های شواهد چه بودند؟

این مطالعه مقطعی است و نمی تواند رابطه علت و معلولی را اثبات کند؛ داده های خواب خودگزارشی هستند، کیفیت خواب ارزیابی نشده، و محدود به جمعیت روستایی ایران است.

مخاطبان طرح پژوهشی:

پزشکان و متخصصان قلب، سیاستگذاران سلامت عمومی، اپیدمیولوژیست‌ها، محققان بیماری‌های غیرواگیر، و عموم مردم به ویژه در مناطق روستایی ایران.

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

خیر، این خبر علمی و مبتنی بر شواهد است و توصیه به خواب کافی با ارزش‌های فرهنگی و دینی (مانند تأکید بر تعادل در زندگی) همخوانی دارد؛ از نظر بهداشتی مفید است و هیچ تبعاتی منفی در زمینه‌های اجتماعی، سیاسی یا قوانین سازمان غذا و دارو ندارد، زیرا به دارو یا مواد مرتبط نیست.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://www.nature.com/articles/s41598-020-61506-0>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

mfarjam@fums.ac.ir

منابع و مراجع:

1. CVD as the most common disorder causing disability, reduced efficiency, and economic burden (e.g., \$231 billion spent in the US in 2013).
2. Cardiovascular disease causing more than 176,000 deaths in Iran in 2015.
3. The Framingham risk score (FRS) as a system for calculating 10-year CVD risk, developed from the Framingham cohort study.
4. A Korean study (based on KNHANES) showing short sleep (<5 hours) and long sleep (>8 hours) affecting FRS and increasing moderate to severe CVD probability.



عنوان طرح تحقیقاتی: ارتباط بین شاخص التهابی رژیم غذایی تعدیل‌شده بر اساس انرژی (E-DII) و سندرم متابولیک و نقش واسطه‌ای آن در بیماری‌های قلبی-متابولیک: یک مطالعه کوهورت آینده‌نگر

تاریخ خاتمه طرح: تاریخ انتشار مقاله: ۱۵ مرداد ۱۴۰۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

حسین پورمنتصری (نویسنده اول و مجری اصلی)، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران.
رضا همایون‌فر (نویسنده مسئول و مجری اصلی)، موسسه ملی تحقیقات تغذیه و فناوری غذایی، دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران.
محمد مهدی نقی‌زاده (نویسنده مسئول و مجری اصلی)، مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران.
متین سپهرنیا، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران.

محمد شفیع کوچای، مداننا دِ مدیسیتی، گوروگرام، هاریانا، هند.
مجتبی فرجام، مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران.
فرهاد وحید، گروه تحقیقات تغذیه و سلامت، دپارتمان بهداشت دقیق، موسسه بهداشت لوکزامبورگ، اشترسن، لوکزامبورگ.
عزیزالله دهقان، مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران.
جیمز آر. هیرت، دپارتمان اپیدمیولوژی و آمار زیستی، دانشکده بهداشت عمومی آرنولد، و برنامه کنترل و پیشگیری از سرطان ایالتی کارولینای جنوبی، دانشگاه کارولینای جنوبی، کلمبیا، ایالات متحده.

عنوان پیام پژوهشی:

رژیم غذایی پیش التهابی، ریسک سندرم متابولیک و بیماری های قلبی-متابولیک مرتبط با آن را افزایش می دهد.

پیام کلیدی:

این مطالعه کوهورت آینده نگر بر روی ۲۲۵۲ شرکت کننده (از مطالعه کوهورت فسا) نشان داد که رژیم غذایی پیش التهابی (DII-E بالا) شانس بروز سندرم متابولیک MetS را طی ۵ سال پیگیری تا ۲۹٪ افزایش می دهد. همچنین، سندرم متابولیک نقش واسطه ای دارد؛ به این معنی که رژیم غذایی التهابی از طریق ایجاد MetS، خطر بیماری های قلبی-متابولیک مانند دیابت، فشار خون بالا و سکته قلبی را افزایش می دهد.

متن پیام پژوهشی:

سندرم متابولیک (MetS) مجموعه ای از عوامل خطر است که شانس بیماری های قلبی-عروقی را به شدت افزایش می دهد. رژیم غذایی ناسالم، به ویژه از طریق ایجاد التهاب مزمن سیستمیک، یک عامل خطر عمده برای MetS محسوب می شود. مصرف رژیم غذایی پیش التهابی (مانند غذاهای فرآوری شده) خطر ابتلا به سندرم متابولیک را تا ۲۹٪ در طول ۵ سال افزایش می دهد. جالب اینکه، این ارتباط حتی در افراد با وزن طبیعی (غیرچاق) نیز قوی بود. این مطالعه نشان داد که سندرم متابولیک مانند یک مدیاتور عمل می کند که از طریق آن، رژیم غذایی بد، خطر دیابت، فشار خون و سکته قلبی را بالا می برد. کنترل پتانسیل التهابی رژیم غذایی (مثلاً با مصرف غذاهای ضد التهابی) یک راه امیدوارکننده برای پیشگیری از سندرم متابولیک و بیماری های قلبی-متابولیک است. این توصیه حتی برای افراد با وزن طبیعی نیز صادق است. مداخلات تغذیه ای می توانند به عنوان یک استراتژی کلیدی بهداشت عمومی برای پیشگیری از این بیماری ها استفاده شوند.

تاثیرات و کاربردها:

۱. رژیم غذایی پیش التهابی (DII-E بالا) به طور معناداری با شیوع (در مطالعه مقطعی) و بروز ۵ ساله (در مطالعه آینده نگر) سندرم متابولیک مرتبط است.
۲. سندرم متابولیک، ارتباط بین رژیم غذایی پیش التهابی و بیماری های قلبی-متابولیک (مانند دیابت، فشار خون و سکته قلبی) را واسطه گری می کند.

محدودیت های شواهد چه بودند؟

پیگیری ۵ ساله فقط بر روی بخشی از شرکت کنندگان فاز مقطعی انجام شد و پرسشنامه بسامد خوراک (FFQ) مورد استفاده، تنها ۳۱ پارامتر از ۴۵ پارامتر DII-E را پوشش می داد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

سیاست‌گذاران بهداشت عمومی، متخصصان تغذیه، متخصصان قلب و عروق، متخصصان غدد، و پزشکان عمومی. آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته‌باشد؟ از جنبه بهداشتی، این مطالعه یک مسیر بیولوژیک (نقش واسطه‌ای سندرم متابولیک) را روشن می‌کند و اهمیت مداخلات تغذیه‌ای را برای پیشگیری اولیه از بیماری‌های قلبی-متابولیک برجسته می‌سازد. این شواهد می‌تواند مبنای سیاست‌گذاری‌های کلان سلامت و تدوین راهنماهای تغذیه‌ای (همسو با اهداف سازمان غذا و دارو) برای کاهش التهاب ناشی از رژیم غذایی در سطح جامعه باشد.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

doi.org/10.3389/fnut.2024.1429883.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

Reza Homayounfar: r_homayounfar@yahoo.com

Mohammad Mehdi Naghizadeh: mmnaghi2@yahoo.com

منابع و مراجع:

1. Grundy SM. Metabolic syndrome update. Trends Cardiovasc Med. (2016) 26:364-73. doi: 10.1016/j.tcm.2015.10.004
2. Shivappa N, Steck SE, Hurley TG, Hussey JR, Hébert JR. Designing and developing a literature-derived, population-based dietary inflammatory index. Public Health Nutr. (2014) 17:1689-96. doi: 10.1017/S1368980013002115
3. Hébert JR, Shivappa N, Wirth MD, Hussey JR, Hurley TG. Perspective: the dietary inflammatory index (DII)—lessons learned, improvements made and future directions. Adv Nutr. (2019) 10:185-95. doi: 10.1093/advances/nmy071
4. Homayounfar R, Farjam M, Bahramali E, Sharafi M, Poustchi H, Malekzadeh R, et al. Cohort profile: the Fasa adults cohort study (FACS): a prospective study of non-communicable diseases risks. Int J Epidemiol. (2023) 52:e172. doi: 10.1093/ije/dyac241.



عنوان طرح تحقیقاتی: ارتباط ریزش موی آندروژنتیک با شاخص التهابی رژیم غذایی بالاتر و شاخص آنتی‌اکسیدانی پایین‌تر

تاریخ خاتمه طرح: تاریخ انتشار مقاله ۲۵ مرداد ۱۴۰۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

سینا بزمی (نویسنده اول و مجری اصلی)، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران.
نگین شکوری (نویسنده مسئول و مجری اصلی) مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران.
رضا همایون‌فر (نویسنده مسئول و مجری اصلی)، موسسه ملی تحقیقات تغذیه و فناوری غذایی، دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران.

متین سپهرنیا، کمیته تحقیقات دانشجویی و مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران.
 حسین پورمنتصری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران.
 هادی بازیار، دپارتمان بهداشت عمومی، دانشکده علوم پزشکی سیرجان، سیرجان، ایران.
 فرهاد وحید، گروه تحقیقات تغذیه و سلامت، دپارتمان بهداشت دقیق، موسسه بهداشت لوکزامبورگ، اشترسن، لوکزامبورگ.
 مجتبی فرجام، مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران.
 عزیزالله دهقان، مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران.
 جیمز آر. هبرت، دپارتمان اپیدمیولوژی و آمار زیستی، دانشکده بهداشت عمومی آرنولد، و برنامه کنترل و پیشگیری از سرطان ایالتی کارولینای جنوبی، دانشگاه کارولینای جنوبی، کلمبیا، ایالات متحده.

عنوان پیام پژوهشی:

رژیم غذایی آنتی‌اکسیدانی ریسک ریزش موی آندروژنتیک را کاهش و رژیم التهابی ریسک آن را (به ویژه در زنان) افزایش می‌دهد.

پیام کلیدی:

این مطالعه مقطعی روی ۹۶۴۷ شرکت‌کننده از مطالعه کوهورت فسا (FACS) نشان داد که شاخص آنتی‌اکسیدانی رژیم غذایی (DAI) بالاتر با کاهش ۱۰ درصدی شانس ریزش موی آندروژنتیک (AGA) و شاخص التهابی رژیم غذایی (DII-E) بالاتر با افزایش ۴ درصدی شانس آن مرتبط است. این ارتباطات در زنان معنادار بود و رژیم غذایی التهابی احتمالاً از طریق ایجاد سندرم متابولیک (MetS) خطر AGA را افزایش می‌دهد.

متن پیام پژوهشی:

ریزش موی آندروژنتیک (AGA)، شایع‌ترین نوع ریزش مو، باعث ناراحتی روانی شدید و کاهش کیفیت زندگی می‌شود. درمان قطعی و ایمن هنوز وجود ندارد و نقش استرس اکسیداتیو و التهاب در پاتوژنز آن مطرح است. نقش تغذیه بیماران اغلب در عمل بالینی نادیده گرفته می‌شود. رژیم‌های غذایی غنی از آنتی‌اکسیدان‌ها (مانند میوه‌ها و سبزیجات) از ریزش موی آندروژنتیک محافظت می‌کنند، در حالی که رژیم‌های غذایی پیش‌التهابی (مانند چربی‌های ترانس و اشباع) خطر را افزایش می‌دهد. این یافته‌ها به ویژه در زنان قوی‌تر و معنادار بود. به نظر می‌رسد رژیم غذایی التهابی، با کمک به ایجاد سندرم متابولیک، خطر ریزش مو را بالا می‌برد. تغذیه بیماران اغلب در عمل بالینی نادیده گرفته می‌شود. می‌توان از تغییرات رژیم غذایی به عنوان یک راهکار پیشگیرانه استفاده کرد، به ویژه برای زنانی که استعداد ژنتیکی AGA دارند. این شامل کاهش غذاهای پیش‌التهابی (مانند چربی‌های ترانس) و افزایش غذاهای ضدالتهابی (مانند میوه‌ها و سبزیجات) است. این رویکرد می‌تواند اثرات روانی را کاهش داده و هزینه‌های درمانی آینده را کم کند.

تأثیرات و کاربردها:

۱. رژیم‌های غذایی غنی از آنتی‌اکسیدان (DAI بالا) با کاهش شانس ابتلا به AGA مرتبط هستند.
۲. رژیم‌های غذایی پیش‌التهابی (DII-E بالا) با افزایش شانس ابتلا به AGA مرتبط هستند، که این ارتباط احتمالاً با واسطه‌گری سندرم متابولیک (MetS) رخ می‌دهد.

محدودیت‌های شواهد چه بودند؟

به دلیل ماهیت مقطعی مطالعه، نمی‌توان رابطه علت و معلولی بین رژیم غذایی و AGA را اثبات کرد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

متخصصان پوست، متخصصان تغذیه، پزشکان عمومی، محققان حوزه سلامت، و عموم مردم (به ویژه زنان) که مستعد یا نگران ریزش موی آندروژنتیک هستند.

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

از منظر بهداشتی، این یافته ها بر اهمیت تغذیه سالم (ضدالتهاپی) برای پیشگیری از یک عارضه شایع تاکید می کنند. از جنبه اجتماعی و فرهنگی، ارائه راهکارهای پیشگیرانه مبتنی بر سبک زندگی (مانند اصلاح رژیم غذایی) می تواند به کاهش بار روانی و اضطراب ناشی از ریزش مو در جامعه، به ویژه در زنان، کمک شایانی نماید.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

doi.org/10.3389/fnut ۲۰۲۴,۱۴۳۳۹۶۲.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

shakouri.negin۹۲@gmail.com

r_homayounfar@yahoo.com

منابع و مراجع:

۱. Lolli F, Pallotti F. Rossi A, Fortuna MC, Caro G, Lenzi A, et al. Androgenetic alopecia: a review. *Endocrine*. (۲۰۱۷) ۵۷:۹-۱۷. doi: ۱۰,۱۰۰۷/s۱۲۰۲۰-۰۱۷-۱۲۸۰-y
۲. Pham CT, Romero K, Almohanna HM, Griggs J, Ahmed A, Tosti A. The role of diet as an adjuvant treatment in scarring and nonscarring alopecia. *Skin Appendage Disord*. ۲۰۲۰, ۶:۸۸-۹۶, doi: ۱۰,۱۱۵۹/۰۰۰۵۰۴۷۸۶.
۳. Vahid F, Rahmani D, Davoodi SH. Validation of dietary antioxidant index (DAI) and investigating the relationship between DAI and the odds of gastric cancer. *Nutrit Metabolism*. ۲۰۲۰, ۱:۹-۱۷, doi: ۱۰,۱۱۸۶/s۱۲۹۸۶-۰۲۰-۰۰۵۲۹-w.
۴. Homayounfar, R., Farjam, M., Bahramali, E., Sharafi, M., Poustchi, H., Malekzadeh, R., Mansoori, Y., Naghizadeh, M. M., Vakil, M. K., & Dehghan, A. (۲۰۲۳). Cohort profile: The Fasa adults cohort study (FACS): A prospective study of non-communicable diseases risks. *International Journal of Epidemiology*, ۲۰۲۳, ۵۲(۳): e۱۷۲-e۱۷۸.



عنوان طرح تحقیقاتی: مقایسه ریسک ۱۰ ساله بیماری قلبی عروقی آترواسکلروتیک (ASCVD) در مناطق شهری (کلان شهر) و روستایی جنوب ایران

تاریخ خاتمه طرح: انتشار مقاله ۱۲ دی ۱۴۰۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

محمدجواد زببائی نژاد (نویسنده اول و مجری اصلی)، مرکز تحقیقات قلب و عروق، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران
مجتبی فرجام (مجری اصلی)، مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران
متین سپهرنیا (نویسنده مسئول و مجری اصلی)، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران؛ مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران؛ دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران
محراب صیادی، مرکز تحقیقات قلب و عروق، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران
حسین پورمنتصری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران
داوود خلیلی، مرکز تحقیقات پیشگیری از اختلالات متابولیک، پژوهشکده علوم غدد درون ریز و متابولیسم، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران
احسان بهرامی، مرکز تحقیقات قلب و عروق، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران
نادر پارسا، مرکز تحقیقات قلب و عروق، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران
عزیزالله دهقان، مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران
سید سعید محمدی، مرکز تحقیقات قلب و عروق، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران
حامد بذرافشان ادریسی، مرکز تحقیقات قلب و عروق، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

خطر بیماری قلبی – عروقی در مناطق شهری (متروپولتین) جنوب ایران به طور قابل توجهی بالاتر از مناطق روستایی است.

پیام کلیدی:

این مطالعه با بررسی بیش از ۱۲,۰۰۰ نفر از دو کوهورت روستایی (فسا) و شهری (شیراز)، نشان داد که ریسک ۱۰ ساله بیماری قلبی-عروقی (ASCVD) در ساکنان مناطق شهری به طور معناداری بالاتر است (۵۱٪ در برابر ۴۳٪). ساکنان شهری شاخص های بدتری در BMI، کلسترول، قند خون ناشتا و فشار خون سیستولیک داشتند، اگرچه شیوع سیگار در روستاها بیشتر بود.

متن پیام پژوهشی:

بیماری های قلبی-عروقی (ASCVD) بار اصلی بیماری و مرگ و میر در سراسر جهان هستند. شناسایی عوامل خطر قابل تعدیل اولین قدم برای کاهش این بار است. اولویت های پیشگیری در جمعیت های شهری و روستایی متفاوت است و نیازمند طراحی استراتژی های جداگانه می باشد. ساکنان مناطق شهری (شیراز) ریسک بالاتری برای بیماری های قلبی در ۱۰ سال آینده نسبت به ساکنان مناطق روستایی (فسا) داشتند. افراد شهری، علی رغم تحصیلات و وضعیت شغلی بهتر، از چاقی، کلسترول، قند خون و فشار خون بالاتری رنج می بردند. در مقابل، شیوع سیگار کشیدن و مصرف تریاک در مناطق روستایی بیشتر بود.

سیاست گذاران بهداشتی باید استراتژی های پیشگیری قلبی-عروقی را به طور جداگانه برای مناطق شهری و روستایی طراحی کنند. در مناطق شهری، تاکید باید بر اصلاح سبک زندگی و استفاده از داروهای کاهنده چربی و فشار خون باشد. در مناطق روستایی، تمرکز اصلی باید بر مداخلات آموزشی سلامت و ترک سیگار و مواد مخدر باشد.

تأثیرات و کاربردها:

۱. زندگی در مناطق شهری با افزایش عوامل خطر متابولیک (دیابت، چربی خون، فشار خون و چاقی) برای بیماری های قلبی همراه است.
۲. عوامل خطر اصلی قابل مداخله در مناطق روستایی شامل شیوع بالای مصرف سیگار، تریاک و سطح تحصیلات پایین تر است.

محدودیت‌های شواهد چه بودند؟

این مطالعه مقطعی بوده و به جای بروز واقعی بیماری، از «امتیاز ریسک» (score ASCVD) استفاده کرده است و امکان تعیین رابطه علت و معلولی وجود ندارد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

سیاست‌گذاران نظام سلامت، متخصصان بهداشت عمومی، اپیدمیولوژیست‌ها، متخصصان قلب و عروق، و پزشکان خانواده. آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته‌باشد؟ از منظر بهداشتی و اجتماعی، این تحقیق با شناسایی دقیق تفاوت‌های عوامل خطر (مانند چاقی در شهر و سیگار در روستا)، به سیاست‌گذاران نظام سلامت کمک می‌کند تا مداخلات پیشگیرانه را بهینه‌سازی کنند. این امر منجر به تخصیص هدفمندتر منابع و ارتقاء سلامت عمومی در هر دو جامعه شهری و روستایی می‌شود.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://doi.org/10.1038/s4-84366-024-41598>

ایمیل ارتباطی و تلفن مجری اصلی طرح:

matinsepehrinia^{۹۸}@gmail.com

منابع و مراجع:

۱. Homayounfar, R., Farjam, M., Bahramali, E., Sharafi, M., Poustchi, H., Malekzadeh, R., Mansoori, Y., Naghizadeh, M. M., Vakil, M. K., & Dehghan, A. (۲۰۲۳). Cohort profile: The Fasa adults cohort study (FACS): A prospective study of non-communicable diseases risks. *International Journal of Epidemiology*, ۵۲(۳), e۱۷۲-e۱۷۸.
۲. Goff, D. C. Jr et al. ACC/AHA guideline on the assessment of cardiovascular risk: a report of the American College of Cardiology/ American Heart Association Task Force on Practice Guidelines. *Circulation* ۱۲۹, S۴۹-S۷۳ (۲۰۱۴).
۳. Yusuf, S. et al. Cardiovascular risk and events in ۱۷ low-, middle-, and high-income countries. *N. Engl. J. Med.* ۳۷۱, ۸۱۸.(۲۰۱۴) ۸۲۷-
۴. Farjam, M. et al. A cohort study protocol to analyze the predisposing factors to common chronic non-communicable diseases in rural areas: Fasa Cohort Study. *BMC Public. Health*. ۲۰۱۶, ۱۶:۱-۱۶.



عنوان طرح تحقیقاتی: طراحی اپ آموزش بهداشت دهان به روش بازی‌واره سازی و سپس بررسی اثربخشی آن در کودکان دبستانی

تاریخ خاتمه طرح: ۲۱ مرداد ۱۴۰۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

بهاره طحانی (مجری اصلی)، دانشیار، گروه سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی، دانشکده دندان پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
سوسن صادقی، دانشجوی دندانپزشکی، گروه بیماری های دهان، فک و صورت، دانشکده دندان پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
آرش نجیمی، استادیار، مرکز تحقیقات آموزش پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

بازی واره سازی در ارتقای آموزش سلامت دهان و دندان مؤثر است.

پیام کلیدی:

بازی در ۱۴ مرحله به سبک دفاع از قلعه ساخته شد. ۵ نوع سرباز مسواک، خمیردندان، نخ دندان، دهانشویه و فلوراید طراحی شد. از طریق بازی های افزایش الماس می توان الماس کسب کرد. از طریق خوداظهاری ابتدای بازی در مورد رعایت اصول مراقبت از دهان و دندان و همچنین تبدیل الماس ها در بازارچه می توان سکه کسب کرد. سکه ها برای خرید سربازها برای جلوگیری از تخریب دندان توسط میکروب ها لازم هستند. روایی بازی با نظرسنجی از ۵ متخصص دندانپزشکی جامعه نگر و ۵ متخصص دندانپزشکی کودکان سنجیده شد. تمامی آیتم های مربوط به روایی محتوا و ساختار با کسب نمره ی بالاتر از ۳٫۵ مورد قبول واقع شدند.

متن پیام پژوهشی:

پیشگیری از پوسیدگی دندان، مهم ترین راه برای کنترل این بیماری است. افزایش دانش و آگاهی افراد خصوصا در ابتدای دوره ی رویش دندان های دائمی، بهترین راه پیشگیری است. یکی از روش های آموزشی، آموزش به روش بازی واره سازی است. در این روش، با استفاده از المان های بازی، به مفاهیم جدی جذابیت می بخشند. هدف از این مطالعه، طراحی اپ آموزش بهداشت دهان به روش بازی واره سازی و سپس بررسی اثربخشی آن در کودکان دبستانی بود. ابتدا در ۴ مرحله پیش تولید، پس از رسم استوری بورد و تنظیم سند طراحی بازی، منابع هنری آماده شده و نسخه اولیه بازی طراحی شد. پس از انجام تست و اصلاح مشکلات بازی، نسخه نهایی عرضه شد. استفاده از پرسشنامه ارزشیابی رسانه پیشنهادی وزارت بهداشت، روایی ساختاری و محتوایی رسانه سنجیده شد. روایی بازی با نظرسنجی از ۵ متخصص دندانپزشکی جامعه نگر و ۵ متخصص دندانپزشکی کودکان سنجیده شد. نتایج تحقیق نشان داد، بازی دندان شاد، روایی لازم برای آموزش سلامت دهان و دندان به کودکان را داراست.

تأثیرات و کاربردها:

این روش آموزشی می تواند جایگزین روش های سنتی در آموزش بهداشت دهان و دندان به کودکان باشد.

محدودیت های شواهد:

هزینه های بالای صنعت بازی سازی و بودجه محدود دانشگاه ها جهت انجام پروژه های محصول-محور، منجر به تقلیل گرافیک بازی از ۳ بعدی به ۲ بعدی شد. بعلاوه ساده سازی مکانیک های بازی نیز به همین جهت انجام شد که منجر به کاهش قلاب های بازی برای نگه داشتن بازیکن در بازی شد.

همچنین تعداد بالای بازی های کامپیوتری و موبایلی موجود و جذابیت روزافزون آنها، اقیانوس قرمزی را در بازار پدید می آورد که رقابت را بسیار دشوار می سازد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

مخاطبان طرح شامل محققان، دندانپزشکان، کودکان، آموزش و پرورش، رسانه ها و مردم.

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟
خیر

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

tahani@dnt.mui.ac.ir

منابع و مراجع:

۱. Watt RG, Daly B, Allison P, Macpherson LM, Venturelli R, Listl S, Weyant RJ, Mathur MR, Guarnizo-Herreño CC, Celeste RK, Peres MA. Ending the neglect of global oral health: time for radical action. The Lancet. ۲۰۱۹ Jul ۲۰;۳۹۴(۱۰۱۹۴):۷۲۱-۷۲۲.
۲. Alraqiq H, Eddali A, Boufis R. Prevalence of dental caries and associated factors among school-aged children in Tripoli, Libya :a cross-sectional study. BMC oral health. ۲۰۲۱ Dec;۲۱:۱-۱۲.
۳. Donnell CC, Johnston MJ, Foley JI. The Six-Year-Old 'Adult'. Primary Dental Journal. ۲۰۲۱ Dec;۱۰(۴):۷۴-۸۲.
۴. Ministry of Health and Medical Education. Bureau of Oral Health. Oral Health status in Iran ۲۰۱۲.



عنوان طرح تحقیقاتی: طراحی و پیاده سازی اپلیکیشن آزمایشات کنترل کیفیت شیر و فراورده های لبنی

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲/۸/۱۴

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

زهره اسفندیاری، استادیار، گروه علوم و صنایع غذایی، دانشکده تغذیه و علوم غذایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
راضیه اسحاقی، کارشناس ارشد مواد غذایی، گروه علوم و صنایع غذایی، دانشکده تغذیه و علوم غذایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
مهسا خدائی، کارشناس ارشد بهداشت و ایمنی غذا، گروه علوم و صنایع غذایی، دانشکده تغذیه و علوم غذایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران
رضا ندایی نیا، استادیار، معاونت تحقیقات و فناوری، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

اپلیکیشن آزمایشات کنترل کیفیت شیر و فراورده های لبنی طراحی شد.

پیام کلیدی:

مجموعه محصولات شیر و فراورده های لبنی شامل ۹ گروه اصلی براساس طبقه بندی صورت گرفته در سازمان ملی استاندارد ایران است و تعداد استانداردهای شیمیایی و میکروبی برای مجموعه محصولات شیر و فراورده های لبنی بترتیب با تعداد ۱۲ و ۴۱ عدد است. فایل محتوای متن تنظیم شده جهت بارگذاری در اپلیکیشن اندروید «آزمایشات کنترل کیفیت و سلامت شیر و فراورده های لبنی» شامل اساس آزمون، محلول سازی، مواد و تجهیزات مورد نیاز، روش انجام آزمون و حدود مجاز آزمون برای هر کدام از آزمون های شیمیایی و میکروبی تعریف و پیاده سازی می شود.

متن پیام پژوهشی:

شیر و فراورده های لبنی براساس استاندارد ملی ایران به گروه های اصلی شیر، بستنی، پنیر، محصولات جانبی پنیر، خامه، ماست، نوشیدنی بر پایه لبنی، کشک و کره تقسیم بندی شده است. این اپلیکیشن با هدف پوشش تمامی آزمون های عمومی و اصلی معیارهای شیمیایی و میکروبی باتوجه به استانداردهای تعریف شده در سازمان ملی استاندارد ایران و تسهیل در دسترسی به روش های آزمون و پایش کیفیت و سلامت شیر و فراورده های لبنی با استفاده از خدمات الکترونیک و تکنولوژی سلامت طراحی شده است. تمامی استانداردها و آزمون های میکروبی و شیمیایی مربوط به شیر و فراورده های مختلف لبنی از سایت ملی استاندارد ایران استخراج شد. محتوای آزمون ها در قالب متن، مواد مورد نیاز و نحوه محلول سازی، تجهیزات مورد نیاز جهت انجام آزمون و مقادیر مجاز ذکر شده برای آزمون های شیمیایی و میکروبی تعریف شده در استاندارد ملی ایران بررسی و گردآوری گردید. نتایج تحقیق نشان داد، اپلیکیشن اندروید پیاده سازی شده، ابزار مناسبی جهت یکسان سازی و وحدت رویه در اجرای آزمون های کنترل کیفیت و سلامت شیر و فراورده های لبنی برای کاربران و کارشناسان شاغل در آزمایشگاه های کنترل کیفیت و سلامت مواد غذایی و دانشجویان و فارغ التحصیلان مرتبط با علم غذا در دانشگاه های کشور می باشد.

تأثیرات و کاربردها:

تبلیغات و اطلاع رسانی لازم جهت معرفی اپلیکیشن اندروید «آزمایشات کنترل کیفیت و سلامت شیر و فراورده های لبنی» به کلیه دانشکده های مرتبط با حوزه غذا و کارخانجات تولید کننده شیر و فراورده لبنی.

محدودیت های شواهد:

با توجه به تحقیقات میدانی برای محصول مشابه، اپلیکیشن آزمایشات جامع کیفیت شیر و فراورده های لبنی در ایران، دارای رقیب جدی داخلی نبوده و براساس جستجوی صورت گرفته توسط محققین تیم حاضر، رقیب خارجی نیز برای آن یافت نشده است.

مخاطبان طرح پژوهشی:

مدیران و سیاست گزاران نظام سلامت، و شرکت های لبنیاتی و شرکت های دانش بنیان سرمایه گذار
آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟ خیر

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

zesfandiary۲۴@yahoo.com

منابع و مراجع:

۱. Esfandiari Z, Badiey M, Mahmoudian P, Sarhangpour R, Yazdani E, Mirlohi M. Simultaneous Determination of sodium benzoate, potassium sorbate and natamycin content in Iranian yoghurt drink (Doogh) and the associated risk of their intake through Doogh consumption. Iranian Journal of Public Health. ۲۰۱۳. ۴۲. ۹۲۰-۹۱۵: (۸)
۲. Esfandiari Z, Badiey M, Maracy MR, Sarhangpour R, Yazdani E, Mahomodian P. Examination of Natamycin Content in Iranian Yoghurt Drink (Doogh) produced in dairy processing plants in Isfahan, Iran. Journal of Health System Research Nutrition Supplement. ۲۰۱۳. ۱۵۹۴-۱۵۸۵.
۳. Esfandiari Z, Saraji M, Madani R, Jahanmard E. Status of benzoic acid amount during processing from yoghurt to its by-product drink (DOOGH). Italian Journal of Food Science. ۵۴۱-۵۳۶: ۲۸. ۲۰۱۶.
۴. Madani R, Saraji M, Esfandiari Z. Examination of sodium benzoate amount in Doogh distributed in Isfahan. Journal of Health System Research. ۲۰۱۶. ۱۲(۱): ۵۸-۶۳.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی میزان شیوع چسبندگی های غیر طبیعی جفت و عوامل مرتبط با آن در بیماران بستری در بیمارستان بعثت
سنندج در سال های ۹۸-۱۳۸۸

تاریخ خاتمه طرح: ۲۹ آذر ۱۴۰۲

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

پیمان رضاقلی، گروه اتاق عمل، دانشکده پرستاری و مامایی، بیمارستان بعثت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران
پیمان رضاقلی، استاد آموزش مامایی، گروه مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران
محمد عزیز رسولی، گروه اپیدمیولوژی، بیمارستان کوثر، واحد توسعه تحقیقات بالینی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران
سید آروین برزنجی (مجری اصلی)، گروه هوشبری، دانشکده پیراپزشکی، بیمارستان بعثت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

سابقه سقط، سابقه جراحی، سابقه نازایی، سابقه سقط با کورتاژ، سابقه حاملگی و سابقه سزارین با ابتلا به چسبندگی جفت ارتباط دارد.

پیام کلیدی:

شیوع چسبندگی های جفت به متغیرهای همچون سن، شاخص توده بدنی بالا، تعداد سزارین قبلی، تعداد بارداری قبلی، سابقه کورتاژ و سابقه جراحی قبلی روی رحم دارد و ریسک فاکتورهای اصلی ابتلا به این عارضه هستند. نتایج نشان می دهد که شناخت و مدیریت این عوامل می تواند به بهبود درمان و کاهش عوارض در مادران کمک کند. این مطالعه، اطلاعات مهمی برای متخصصان زنان و زایمان فراهم می کند تا بتوانند اقدامات پیشگیرانه و درمانی موثرتری انجام دهند.

متن پیام پژوهشی:

چسبندگی های غیرطبیعی جفت می تواند موجب مشکلات جدی برای مادر و جنین شود. افزایش شیوع زایمان سزارین در سال های اخیر به افزایش چسبندگی های جفت منجر شده است. این مطالعه به بررسی میزان شیوع و عوامل مرتبط با این چسبندگی ها می پردازد تا راه های تشخیص و درمان بهتری ارائه دهد. نتایج این مطالعه نشان می دهد که شیوع چسبندگی های غیرطبیعی جفت با افزایش زایمان های سزارین رابطه معناداری دارد. عواملی مانند سابقه سقط، نازایی و جراحی های رحمی نقش مهمی در ابتلا به این وضعیت دارند. نتایج تأکید می کند که تشخیص به موقع و آگاهی بخشی می تواند به کاهش خطرات کمک کند. پزشکان می توانند از نتایج این مطالعه برای بهبود روش های تشخیص و مدیریت چسبندگی های جفت استفاده کنند. آگاهی بخشی به زنان باردار درباره عوامل خطر و تشخیص به موقع این عارضه می تواند به کاهش عوارض آن کمک کند. نتایج همچنین به سیاست گذاران در طراحی برنامه های بهبود سلامت مادر و کودک و توسعه برنامه های پیشگیرانه و آموزشی یاری می رساند.

تأثیرات و کاربردها:

شیوع پلاسنتا آکرتا در زنان دارای ریسک فاکتورهای این عارضه کاملاً طبیعی است اما به نظر می رسد تشخیص به موقع این عارضه خطرناک نیازمند افزایش سطح آگاهی عمومی زنان باردار و همچنین ترغیب متخصصین زنان و زایمان جهت انجام بررسی های بیشتر است. عدم بررسی عوارض جنینی و بستری پس از سزارین و همچنین عدم بررسی نتایج پاتولوژیک در این مطالعه از محدودیت ها و نقاط ضعف مطالعه حاضر بودند.

محدودیت های شواهد: محدودیت خاصی در این پژوهش وجود نداشت.

مخاطبان طرح پژوهشی:

گیرندگان خدمات سلامت، ارائه کنندگان خدمات سلامت، مدیران و سیاست گذاران نظام سلامت

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

شیوع چسبندگی جفت در زنان دارای ریسک فاکتورهای این عارضه کاملاً طبیعی است اما به نظر می رسد تشخیص به موقع این عارضه خطرناک نیازمند افزایش سطح آگاهی عمومی زنان باردار و همچنین ترغیب متخصصین زنان و زایمان جهت انجام بررسی های بیشتر است.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

a.barzanji^{۱۹}@gmail.com

منابع و مراجع:

۱. Mousavi Seyed Alireza, Rezagholy Paiman, Sadeghi Mostafa. Management of Massive Hemorrhage in Placenta Percreta: A CASE Report. Scientific Journal of Ilam University of Medical Sciences: December ۲۰۱۹, Volume ۲۶, Number ۵
۲. Jauniaux E, Burton GJ. Pathophysiology of Placenta Accreta Spectrum Disorders: A Review of Current Findings. Clin Obstet Gynecol ۲۰۱۸; ۶۱(۴):۷۴۳-۷۵۴.
۳. Melcer Y, Jauniaux E, Maymon S, Tsviban A, Pekar-Zlotin M, Betser M, et al. Impact of targeted scanning protocols on perinatal outcomes in pregnancies at risk of placenta accreta spectrum or vasa previa. Am J Obstet Gynecol ۲۰۱۸; ۲۱۸(۴):۴۴۳:e۱-۴۴۳.e۸.

۴. Jauniaux E, Chantraine F, Silver RM, Langhoff-Roos J, FIGO Placenta Accreta Diagnosis and Management Expert Consensus Panel. FIGO consensus guidelines on placenta accreta spectrum disorders: Epidemiology. Int J Gynecol Obstet ۲۰۱۸; ۱۴۰(۳):۲۶۵-۲۷۳.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی ارتباط حمایت اجتماعی با میزان خود مراقبتی بیماران مراجعه کننده به کانون هموفیلی سنندج در سال ۱۴۰۱

تاریخ خاتمه طرح: ۱۰ مرداد ۱۴۰۲

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

جمال صیدی، دانشیار آموزش پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران
ندا بهشتی پور، دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران
ندا شیخ ذکریایی، استادیار پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران
رضا قانع قشلاق، استادیار پرستاری، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، پژوهشکده توسعه سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران

بیژن نوری، دانشیار آمار زیستی، مرکز تحقیقات سلامت سنجی، پژوهشکده توسعه سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

افزایش حمایت اجتماعی در بیماران مبتلا به هموفیلی می تواند به بهبود و ارتقای سطح مولفه های خود مراقبتی منجر شود.

پیام کلیدی:

افزایش حمایت اجتماعی و ارتقاء خود مراقبتی در بیماران هموفیلی منجر به ارتقاء سلامت آنها می شود.
با افزایش حمایت اجتماعی هزینه های درمان بیماران کاهش می یابد.
با ارتقاء خود مراقبتی حتی الامکان از بروز عوارض بیماری پیشگیری خواهد شد.
با افزایش حمایت اجتماعی و بهبود خود مراقبتی کیفیت زندگی بیماران مبتلا به هموفیلی افزایش خواهد یافت.

متن پیام پژوهشی:

حمایت اجتماعی، ابزاری موثر در جهت ارتقاء رفتارهای خودمراقبتی در بیماران هموفیلی بوده و بررسی ارتباط بین حمایت اجتماعی و رفتارهای خودمراقبتی ضروری است. بیماران مبتلا به هموفیلی با خود مراقبتی قادر هستند در پیشگیری و کنترل خونریزی خود نقش فعالی داشته باشند. در مطالعه حاضر، درصد خود مراقبتی ۸۶/۲۵ درصد و حمایت اجتماعی از بیماران ۸۶/۴ درصد بود. بیشترین میزان خود مراقبتی در بعد فعالیت و کمترین میزان خود مراقبتی در زمینه تغذیه بود. میزان خود مراقبتی با جنسیت، نوع هموفیلی، محل سکونت، شغل ارتباط معنی داری داشت. با افزایش درآمد ماهیانه خانواده، حمایت اجتماعی از بیمار به طور معناداری افزایش یافت. خود مراقبتی بیماران هموفیلی با افزایش حمایت اجتماعی افزایش معنادار یافته بود. با افزایش حمایت اجتماعی و بهبود خود مراقبتی می توان خدمات بالینی آتی و هزینه های درمان را کاهش داد. نتایج این مطالعه به سیاست گذاران امکان برنامه ریزی بهتر در قالب حمایت های اجتماعی از بیماران مبتلا به هموفیلی را می دهد. با استفاده از نتایج این مطالعه می توان محتوای آموزشی را جهت آموزش رفتارهای خود مراقبتی تهیه نمود.

تأثیرات و کاربردها:

نتایج این مطالعه می تواند زمینه ساز: توسعه تشکلهای علمی و غیر دولتی مانند انجمن های حمایت از بیماران هموفیلی با حمایت مردمی و دولتی باشد، مشارکت بیشتر رسانه های اجتماعی در زمینه ارتقا خود مراقبتی و حمایت اجتماعی از بیماران مبتلا به هموفیلی باشد.

محدودیت های شواهد:

به دلیل روش خود گزارشی بیماران در جمع آوری داده بوسیله پرسشنامه امکان سهل انگاری در پاسخ ها وجود داشت. جهت رفع این محدودیت محقق با حضور در انجمن هموفیلی و توضیح کامل پرسشنامه و اهداف مطالعه تا حدودی توانست این محدودیت را کاهش دهد. یکی دیگر از محدودیت ها جمعیت کم بیماران مبتلا به هموفیلی بود که پیشنهاد می شود در مطالعات آتی جامعه بزرگتری بررسی شود.

مخاطبان طرح پژوهشی:

گیرندگان خدمات سلامت، رسانه های اجتماعی و تشکلهای مردمی و خیرین اجتماعی، انجمن های علمی، مدیران و سیاستگذاران نظام سلامت، ارائه کنندگان خدمات سلامت

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو می تواند زمینه ساز توسعه بسترهای مناسب حمایت اجتماعی برای بیماران مبتلا به بیماری خاص علی الخصوص بیماران مبتلا به هموفیلی باشد.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

jamal.seidi@yahoo.com

منابع و مراجع:

۱. Frohlich DO. The social support model for people with chronic health conditions: A proposal for future research. Soc The & Hea. ۲۰۱۴; ۱۲(۲): ۲۱۸-۳۴.
۲. Toljamo M, Hentinen M. Adherence to self_care and social support. Journal of clinical nursing. ۲۰۰۱; ۱۰(۵): ۶۱۸-۲۷.
۳. Bérubé S, Mouillard F, Amesse C, Sultan S. Motivational techniques to improve self-care in hemophilia: the need to support autonomy in children. BMC pediatrics. ۲۰۱۶ Dec; ۱۶: ۱-۷.
۴. hui AS, Blanchette VS, Barrera M, Hilliard P, Young NL, Abad A, Feldman BM. Social participation and hemophilia: Self_perception, social support, and their influence on boys in Canada. Research and Practice in Thrombosis and Haemostasis. ۲۰۲۱ Dec ۱; ۵(۸): e۱۲۶۲۷.



عنوان طرح تحقیقاتی: تعیین و شناسایی نیاز به خدمات سلامت برآورده نشده و علل آن در بین ساکنین سکونتگاه های غیررسمی شهر سنجند
در سال ۱۴۰۱

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

آزاد شکری (مجری اصلی)، استادیار مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، پژوهشکده توسعه سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران

یدالله زارع زاده، استاد آموزش پزشکی، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، پژوهشکده توسعه سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران

بختیار پیروزی، استادیار سیاستگذاری سلامت، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، پژوهشکده توسعه سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران

قباد مرادی، استاد اپیدمیولوژی، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، پژوهشکده توسعه سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران

امجد محمدی بلبان آباد، استادیار مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، پژوهشکده توسعه سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران

فرهاد مرادپور، استادیار اپیدمیولوژی، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، پژوهشکده توسعه سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران

حسین صفری، استادیار سیاستگذاری سلامت، مرکز تحقیقات ارتقای سلامت، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

دسترسی به خدمات سلامت در سکونتگاه های غیررسمی شهر سنندج پایین است.

پیام کلیدی:

در شهر سنندج، نیازهای بهداشتی در میان ساکنان سکونتگاه های غیررسمی بالا است و بخش بزرگی از این افراد به خدمات بهداشتی ضروری دسترسی ندارند. با وجود اینکه ساکنان سکونتگاه های غیررسمی بخش مهمی از ایران را تشکیل می دهد، دستیابی به پوشش همگانی سلامت در این مناطق ممکن نیست.

متن پیام پژوهشی:

شناسایی شکاف بین "نیازهای احساس شده به خدمات سلامت" و "استفاده از خدمات سلامت" و شناسایی علل این شکاف، جهت طراحی مداخلات هدفمند به منظور کاهش آن و بهبود دسترسی به مراقبت های سلامت در یک بستر تحقیقاتی مناسب بسیار حائز اهمیت است. این مطالعه به بررسی شیوع نیازهای برآورده نشده در خدمات بهداشتی سرپایی و نابرابری های اجتماعی-اقتصادی مرتبط با آن در ساکنان سکونتگاه های غیررسمی شهر سنندج می پردازد. شیوع نیازهای برآورده نشده در خدمات بهداشتی سرپایی ۳۱،۷ درصد بود. موانع مالی و فیزیکی رایج ترین دلایل عدم استفاده از خدمات مورد نیاز بودند. بیشترین نیازهای برآورده نشده مربوط به خدمات دندانپزشکی (۸۰،۶ درصد) و توانبخشی (۷۸،۸ درصد) بود. سالمندان با احتمال ۲،۳ برابر، افراد بیکار با احتمال ۱،۷ برابر و کسانی که وضعیت اقتصادی پایینی دارند با احتمال ۴ برابر بیشتر در معرض نیازهای برآورده نشده برای خدمات بهداشتی سرپایی قرار داشتند. همچنین، شاخص تمرکز نشان داد که این نیازها به طور قابل توجهی در میان افراد با وضعیت اقتصادی پایین متمرکز است. نتایج این مقاله می تواند در طراحی سیاست های بهداشتی مؤثر برای ساکنان مناطق حاشیه نشین کاربرد داشته باشد. شناسایی موانع مالی و فیزیکی به تصمیم گیرندگان کمک می کند تا خدمات بهداشتی را به طور عادلانه تری توزیع کنند. همچنین، این نتایج می توانند به تدوین برنامه های حمایتی برای گروه های آسیب پذیر، مانند سالمندان و بیکاران، و ایجاد طرح های بهداشتی

هدفمند در راستای کاهش نابرابری های اجتماعی و اقتصادی کمک کنند. در نهایت، این یافته ها می توانند به بهبود دسترسی به خدمات بهداشتی برای ساکنان مناطق حاشیه نشین منجر شوند.

تأثیرات و کاربردها:

نتایج این تحقیق می توانند به طور مستقیم در بهبود دسترسی به خدمات بهداشتی در مناطق حاشیه نشین مورد استفاده قرار گیرند. به ویژه، پیشنهادات زیر می تواند به ذینفعان کمک کند:

- تخصیص یارانه های بهداشتی: دولت می تواند یارانه هایی برای ساکنان مناطق کم درآمد ارائه دهد تا هزینه های خدمات بهداشتی برای آنها کاهش یابد.
- معافیت از هزینه های بهداشتی: خانوارهای با درآمد پایین می توانند از پرداخت هزینه های درمانی معاف شوند تا دسترسی به خدمات بهداشتی برای آنها تسهیل گردد.
- ایجاد کلینیک های سیار: تأسیس کلینیک های سیار در این مناطق می تواند به تأمین خدمات بهداشتی ضروری برای ساکنان کمک کند و موانع فیزیکی را کاهش دهد.
- توزیع عادلانه امکانات بهداشتی: توزیع بهینه و عادلانه مراکز بهداشتی در سطح شهر، به ویژه در مناطق حاشیه نشین، می تواند به دسترسی بهتر ساکنان به خدمات بهداشتی کمک کند.
- بهبود حمل و نقل عمومی: ایجاد و بهبود سیستم حمل و نقل عمومی مناسب به ساکنان این مناطق کمک می کند تا به راحتی به مراکز بهداشتی دسترسی پیدا کنند.

محدودیت های شواهد:

داده های این مطالعه بر اساس خودگزارشی جمع آوری شده است. این ممکن است با سوگیری یادآوری همراه باشد، هرچند تیم تحقیق سعی کرد این سوگیری را با کاهش دوره یادآوری به ۳۰ روز گذشته کاهش دهد. همچنین، این مطالعه تنها در یک شهر انجام شده است؛ بنابراین، یافته های آن ممکن است قابل تعمیم به کل استان و کل کشور نباشد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

مدیران و سیاستگذاران بخش سلامت، مدیران و سیاستگذاران بخش عمومی، ارائه دهندگان خدمات سلامت، ساکنان مناطق حاشیه نشین

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات مثبت در زمینه های ذیل دارد:

- این یافته ها می تواند آگاهی عمومی درباره نابرابری های بهداشتی و نیازهای ساکنان مناطق حاشیه نشین را افزایش دهد.
- این یافته ها ممکن است منجر به افزایش مشارکت جامعه در بهبود شرایط بهداشتی و اجتماعی این مناطق شود.
- این یافته ها می تواند به بهبود و گسترش خدمات بهداشتی در مناطق حاشیه نشین منجر شود.
- این یافته ها ممکن است منجر به افزایش فعالیت های خیریه و اجتماعی برای حمایت از ساکنان این مناطق شود.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://link.springer.com/content/pdf/10.1186/s12939-023-02076-1.pdf>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

azad_shokri@yahoo.com

منابع و مراجع:

۱. van de Vijver S, Oti S, Oduor C, Ezeh A, Lange J, Agyemang C, et al. Challenges of health programmes in slums. The Lancet. ۲۰۱۵;۳۸۶(۱۰۰۰۸):۲۱۱۴۶–
۲. Tilaki MJM, Justafa RA, Marzbali MH, Abdullah A, Ariffin J. Challenges of the informal settlements in developing countries' cities: a case study of Iran. World Appl Sci J. ۲۰۱۱;۱۲(۲):۱۶۰.۹–
۳. Nekoei-Moghadam M, Heidari N, Amiresmaeili M, Heidarijamebozorgi M. Identifying the health problems of slum residents using social determinants of health: Kerman, Iran. Int J Health Plann Manag. ۲۰۱۹;۳۴(۲):e۱۱۷۹–e۱۸۷.
۴. Vahedi S, Torabipour A, Takian A, Mohammadpur S, Olyaeemanesh A, Kiani MM, et al. Socioeconomic determinants of unmet need for outpatient healthcare services in Iran: a national cross-sectional study. BMC Public Health.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی تأثیر مداخلات چندمرحله‌ای بر میزان پایبندی به بهداشت دست و بروز عفونت در بیماران تحت شیمی‌درمانی
مراجعه‌کننده به بخش انکولوژی بیمارستان توحید سنندج در سال ۱۴۰۰

تاریخ خاتمه طرح: ۲۴ خرداد ۱۴۰۲

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

شبنام امین پناه، دانشجو کارشناسی ارشد پرستاری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران
سینا ولیئی، استاد آموزش پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران
کاوه بهمن پور، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، سنندج، ایران
بیژن نوری، دانشیار آمار زیستی، مرکز تحقیقات سلامت سنجی، پژوهشکده توسعه سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

اجرای مداخلات چند مرحله‌ای مانند پمفلت و فیلم آموزشی، میزان پایبندی به بهداشت دست در بیماران تحت شیمی‌درمانی را ارتقاء می‌دهد.

پیام کلیدی:

بیماران مبتلا به سرطان و تحت شیمی‌درمانی به دلیل عوارض ناشی از شیمی‌درمانی بسیار بیشتر از بیماران دیگر در معرض ابتلا به عفونت‌های بیمارستانی هستند و از مهم‌ترین راه‌های پیشگیری از عفونت، رعایت بهداشت دست می‌باشد.

مداخلات چند مرحله‌ای شامل چند نوع فعالیت مشخص بوده و طبق برنامه هدفمند و زمان بندی شده در جهت نیل به یک هدف توسط یک یا چند نفر در چند مرحله بصورت منظم و سریالی انجام می‌شود. مداخلات چند مرحله‌ای شامل استفاده از فیلم آموزشی، پمفلت، ایجاد گروه آموزشی، آموزش رودررو برای بیمار و همراهان او، ایفای نقش و تحویل بسته حمایتی بهداشت دست بود که در جهت افزایش پایبندی به بهداشت دست اجرا شد.

متن پیام پژوهشی:

میزان عفونت ناشی از نوتروپنی در بیماران مبتلا به سرطان بدلیل ضعف سیستم ایمنی آنها در نتیجه سرطان و شیمی درمانی بالا و نیازمند رعایت حداکثر دستورالعمل‌های بهداشتی می‌باشند. علاوه بر کادر درمان نقش خود بیماران در پیشگیری از بروز عفونت بسیار حیاتی می‌باشد. بر اساس نتایج مطالعه حاضر، مداخلات چند مرحله‌ای باعث ارتقاء پایبندی بیماران مبتلا به سرطان تحت شیمی درمانی به بهداشت دست در ابعاد درک، عملکرد و رفع علل عدم پایبندی به بهداشت دست شد. کادر درمان به ویژه پرستاران که در تماس مدام با بیماران هستند می‌توانند با طراحی و اجرای مداخلات چند مرحله‌ای در جهت ارتقاء پایبندی به بهداشت دست و کاهش عفونت‌های بیمارستانی به بیماران خود کمک کنند.

تأثیرات و کاربردها:

نتایج این پژوهش نشان داد طراحی و اجرای مداخلات در مراحل مختلف بستری بیماران بدلیل توجه به واکنش بیماران و امکان دریافت بازخورد می‌تواند توسط پرستاران بخش‌های شیمی درمانی مورد استفاده قرار گیرد. استفاده از روش‌های مختلف آموزشی در مراحل مختلف بستری بیماران می‌تواند تاثیر بهتری نسبت به آموزش‌های روتین داشته باشد.

محدودیت‌های شواهد:

عوامل بسیاری می‌تواند در پایبندی به بهداشت دست و بروز عفونت در بیماران تحت شیمی درمانی تأثیر داشته باشند که خارج از اختیار محقق بود و سعی گردید در کنار نمونه‌گیری به روش در دسترس، همگن‌سازی بین نمونه‌های دو گروه صورت گیرد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

بیماران و مردم، ارائه کنندگان خدمات سلامت، مدیران و سیاست گذاران نظام سلامت
آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات آن می‌تواند توجه بیشتر به فرآیند آموزش به بیماران در مراحل مختلف پذیرش تا ترخیص از بیمارستان و برجسته نمودن اهمیت استفاده از فرصت‌های مختلف تماس با بیمار برای آموزش باشد.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

sinavali@yaho.com

منابع و مراجع:

1. Haverstick S, Goodrich C, Freeman R, James S, Kullar R, Ahrens M. Patients' hand washing and reducing hospital-acquired infection. Critical care nurse. ۲۰۱۷;۳۷(۳): ۱-۸.

۲. Sunkesula VC, Knighton S, Zabarsky TF, Kundrapu S, Higgins PA, Donskey CJ. Four moments for patient hand hygiene: a patient-centered, provider-facilitated model to improve patient hand hygiene. *infection control & hospital epidemiology*. ۲۰۱۵، ۳۶(۸): ۹۸۶-۹.
۳. Saitoh A, Sato K, Magara Y, Osaki K, Narita K, Shioiri K, et al. Improving hand hygiene adherence in healthcare workers before patient contact: a multimodal intervention in four tertiary care hospitals in Japan. *Journal of Hospital Medicine*. ۲۰۲۰، ۱۵(۵): ۲۶۲-۷.



عنوان طرح تحقیقاتی: مقایسه نتایج سنجش ویتامین D توسط روش های مختلف ایمنوشیمیایی در زنان باردار

تاریخ خاتمه طرح: ۱۱ مهر ۱۴۰۲

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

محمد عبدی (مجری اصلی)، استاد گروه بیوشیمی بالینی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان
 شاخوان عبدالرحمان مصطفی، استادیار انسیتو مطالعات استراتژیک و تحقیقات علمی کردستان، اربیل، اقلیم کردستان، عراق
 بیژن نوری، دانشیار گروه آمار و اپیدمیولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان
 دریا ایاد خالد، دانشجوی کارشناسی ارشد گروه بیوشیمی بالینی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان

عنوان پیام پژوهشی:

تست ویتامین D در زنان باردار به دلیل عدم دقت زیاد در روش های ایمنونواسی باید با دقت تفسیر شود.

پیام کلیدی:

بین نتایج ویتامین D به دست آمده از روش های ایمنونواسی رایج در آزمایشگاه های بالینی کشور در زنان باردار اختلاف معنی داری وجود دارد. بنظر می رسد روش III total D Vitamin Elecsys (Diagnostics Roche) برای سنجش ویتامین D در زنان باردار از کارایی بیشتری برخوردار است. در افراد غیر باردار نتایج ویتامین D بدست آمده از روش های مختلف ایمنونواسی دارای همخوانی هستند.

متن پیام پژوهشی:

در حال حاضر روش های متنوعی برای سنجش ویتامین D در مایعات بیولوژیک، بویژه سرم در دسترس است. $25(OH)D$ بدلیل پایداری و غلظت بالا، به عنوان مارکر رایج در سنجش وضعیت این آنالیت در بدن مورد استفاده قرار می گیرد. روش های ایمنوشیمیایی رایج ترین اشکال به کار گرفته شده در آزمایشگاه های پزشکی جهت سنجش این آنالیت می باشند. در حال حاضر total D Vitamin Elecsys شرکت Roche برای سیستم های Cobas به روش الکتروکمی لومینسانس، VIDAS ۲۵ Vitamin OH شرکت Biomerieux برای سیستم های Vidas به روش Assay Fluorescent Linked Enzyme و ۲۵ Vitamin OH-۲D شرکت ORGENTEC برای سیستم Alegria به روش ELISA رایج ترین روش های موجود در آزمایشگاه های ایران برای سنجش این آنالیت می باشند. نتایج مطالعه بوضوح حاکی از اختلاف معنی دار نتایج به دست آمده از سه روش مذکور در زنان باردار بود. بعلاوه نتایج روش Elecsys شرکت Roche از ارزش تشخیصی بیشتری در این گروه از افراد برخوردار بود. این درحالیست که هر سه روش فوق الذکر نتایج مشابهی را در افراد غیرباردار نشان دادند. با توجه به تفاوت های موجود در شاخص های آنالیتیک هر روش بویژه در زمینه ویژگی آنها، بعلاوه با توجه به تغییرات هورمونی بوجود آمده در دوران بارداری، بویژه در سه

ماهه سوم، روش های با تکنولوژی ساخت جدید از توانایی بیشتری برای حذف عوامل مداخله گر برخوردارند و لذا بایستی در گروه های با ویژگی های فیزیولوژیک خاص نظیر زنان باردار، مورد استفاده قرار گیرند.

تأثیرات و کاربردها:

این پژوهش به وضوح نشان می دهد که روش های ایمنواسی نتایج ویتامین D مختلفی را در زنان باردار ایجاد خواهند کرد. لذا ضروری است ارگان های دخیل در سیاستگذاری های مربوطه نظیر ویدا و آزمایشگاه مرجع سلامت، نسبت به استاندارد سازی سنجش ویتامین D در گروه های مختلف با توجه به نتایج طرح اقدام نمایند.

محدودیت های شواهد:

بدلیل عدم وجود تجهیزات، امکان سنجش ویتامین D با روش MS/MS LC وجود نداشت. با این وجود نتایج مطالعات دیگر حاکی از عدم وجود تفاوت معنی دار بین نتایج روش Elecsys با روش MS/MS LC می باشد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

ویدا، آزمایشگاه مرجع سلامت، آزمایشگاه های بالینی، پزشکان درگیر با جامعه زنان باردار، زنان باردار و پژوهشگران
آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

نتایج طرح می تواند در سیاست های بهداشتی برای استفاده از روش های آزمایشگاهی و در نتیجه قوانین بیمه تغییر ایجاد کند.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352551724000763>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

abdi@muk.ac.ir

منابع و مراجع:

۱. Ramasamy, Vitamin D metabolism and guidelines for vitamin D supplementation, Clin. Biochem. Rev. ۲۰۲۰.
۲. B. Altieri, E. Cavalier, H.P. Bhattoa, F.R. Perez-Lopez, M.T. Lopez-Baena, G.R. Perez-Roncero, et al., Vitamin D testing: advantages and limits of the current assays, Eur. J. Clin. Nutr. ۲۰۲۰.
۳. S.Y. Shin, M.J. Kwon, J. Song, H. Park, H.Y. Woo, Measurement of serum total vitamin D (۲۵-OH) using automated immunoassay in comparison [corrected] with liquid chromatography tandem-mass spectrometry, J. Clin. Lab. Anal. ۲۰۱۳.
۴. D. Ferrari, G. Lombardi, G. Banfi, Concerning the vitamin D reference range: pre-analytical and analytical variability of vitamin D measurement, Biochem. Med. ۲۰۱۷.



عنوان طرح تحقیقاتی: بازنگری و اصلاح واحد مدیریت خدمات پرستاری در برنامه درسی مقطع کارشناسی پرستاری در سال ۱۴۰۱

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

مختار محمودی (مجری اصلی)، استادیار، مرکز تحقیقات مراقبت بالینی، پژوهشکده توسعه سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج-ایران

سینا ولیئی، استاد پرستاری، مرکز تحقیقات مراقبت بالینی، پژوهشکده توسعه سلامت دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج
مونا نعمتی، مربی، مرکز تحقیقات مراقبت بالینی، پژوهشکده توسعه سلامت دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج

عنوان پیام پژوهشی:

با توجه به عدم رضایتمندی بسیاری از دانشجویان پرستاری از واحد مدیریت خدمات پرستاری نیازمند تغییرات اساسی در شیوه برگزاری این واحد در محیط بالین هستیم.

پیام کلیدی:

نتایج مطالعه حاضر نشان دادند رضایتمندی دانشجویان از روش فعلی برگزاری واحد کارآموزی مدیریت پرستاری در عرصه بسیار پایین است، پیشنهاد می‌گردد از رویکردهای نوین آموزش بالینی در جهت ارتقای رضایتمندی دانشجویان از واحد کارآموزی مدیریت پرستاری انجام گردد.

متن پیام پژوهشی:

نتایج حاصل از مطالعات مختلف در ایران نشان داده‌اند که مشکلات جدی در روند آموزش نظری و کارآموزی واحد مدیریت خدمات پرستاری در کشورمان وجود دارد که منجر به تغییراتی در میزان رضایتمندی دانشجویان از واحد مدیریت پرستاری شده است که عمدتاً به عدم مشارکت موثر و ارتباط اثربخش و هدفمند دانشکده و بیمارستان و عدم حمایت آموزشی از دانشجویان در بالین بر می‌گردد و منجر به ضعف جدی آموزش بالینی دانشجویان، عمیق شدن شکاف بین تئوری و بالین و کسب ناکافی مهارت‌ها و توانمندی‌های علمی و بالینی دانشجویان فارغ التحصیلان پرستاری شده است. لذا مطالعه حاضر در این راستا و با هدف تعیین میزان رضایتمندی دانشجویان پرستاری از واحد کارآموزی مدیریت پرستاری انجام شده است. با توجه به پیشرفت علم و تکنولوژی در دنیای امروز، نیازمند رویکردهای جدید و نوین در زمینه آموزش درس مدیریت پرستاری در بیمارستان هستیم. مطالعات بررسی شده در زمینه اهمیت آموزش اعتبار بخشی موید نقص در این زمینه و ضرورت آموزش موثر در دروان دانشجویی نشان می‌دهد، هر چند که در طرح حاضر علت اصلی عدم رضایتمندی دانشجویان از واحد کارآموزی مدیریت را بی توجهی مربیان به آموزش استانداردها و اصول اعتبار بخشی نشان داد. به نظر می‌رسد مروری بر مطالعات داخلی و خارجی ضرورت ایجاد تغییراتی نسبتاً بزرگ را در آموزش کارآموزی واحد مدیریت پرستاری نشان می‌دهد. نتایج این مطالعه می‌تواند در زمینه برنامه‌ریزی آموزشی و طراحی رویکردهای نوین در برگزاری این واحد درسی کمک کننده باشد.

تأثیرات و کاربردها:

تغییر رویکرد جاری تدریس بالینی واحد مدیریت خدمات پرستاری

مشخص شدن عدم رضایتمندی دانشجویان از شیوه برگزاری واحد کارآموزی مدیریت خدمات پرستاری

محدودیت‌های شواهد:

مهمترین محدودیتی که در مطالعه حاضر وجود داشت تجارب متفاوت دانشجویان در زمینه میزان یادگیری آنها در واحد کارآموزی مدیریت پرستاری بود که امکان داشت این تفاوت‌های فردی بر میزان رضایتمندی آنها از واحد کارآموزی مدیریت را به شیوه متفاوتی نشان دهد که جهت رفع این محدودیت از مشارکت کنندگان درخواست شد که نظرات خود را در چارچوب پرسشنامه بیان نمایند تا حد زیادی از قضاوت‌های ذهنی آنها پیشگیری شود. دومین محدودیتی که در مطالعه حاضر وجود داشت دسترسی ضعیف محقق به دانشجویانی بود که واحد کارورزی در عرصه مدیریت پرستاری را گذرانده بودند و بنابراین پیشنهاد می‌گردد در مطالعات دیگر از رویکردهای الکترونیک و شبکه های اجتماعی نیز جهت جمع آوری اطلاعات استفاده گردد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

دانشجویان در عرصه پرستاری، مربیان واحد مدیریت خدمات پرستاری، سیاستگذاران

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟ خیر

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://sjnmp.muk.ac.ir/article-۱-۶۲۱-fa.html>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

Mahmodimokhtar^{۸۵}@gmail.com

منابع و مراجع:

۱. Amini R, Vanaki Z, EMAMZADEH GH. The validity and reliability of an evaluation tool for nursing management practicum. ۲۰۰۵.
۲. Vaismoradi M, Salsali M, Ahmadi F. Perspectives of Iranian male nursing students regarding the role of nursing education in developing a professional identity: a content analysis study. Japan Journal of Nursing Science. ۲۰۱۱، ۸(۲): ۱۷۴-۸۳.
۳. Hakim A. Factors affecting satisfaction of nursing students of nursing major. ۲۰۱۳.
۴. Adel Mehraban M, MA. Evaluation of nursing management internship: a mixed methods study. Iranian Journal of Medical Education. ۲۰۱۵، ۱۴(۱۱): ۹۷۲-۸۷.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی مقایسه‌ای میزان کدورت عدسی چشم ناشی از پرتوگیری شغلی در کارکنان غیرپرتوکار اتاق عمل و پرتوکاران رادیولوژی مداخله‌ای

تاریخ خاتمه طرح: ۲۳ خرداد ۱۴۰۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

احسان خدامرادی، دانشیار، دکتری تخصصی فیزیک پزشکی، دانشکده پیرا پزشکی، گروه رادیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

مسعود باقری، استادیار، بیمارستان امام خمینی دفتر گروه چشم پزشکی، فلوشیپ، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران
رضا فیضی، مربی، دانشکده پیرا پزشکی، گروه اتاق عمل و هوشبری، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران
زهره معصومی (مجری اصلی)، کارشناسی، بیمارستان امام حسین، دانشکده پیراپزشکی، کرمانشاه، ایران
نادر سالاری، دانشیار، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشکده بهداشت، کرمانشاه، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

کارکنان اتاق عمل در معرض کاتاراکت ناشی از پرتو نیستند.

پیام کلیدی:

در این پژوهش با مطالعه سه گروه پرسنل به این نتیجه رسیدیم که پرسنل رادیولوژی مداخله ای درمقایسه با دو گروه دیگر به دلیل پرتوگیری بالا بیشترین کدورت (دانسیته) عدسی را داشتند و پرسنل اتاق عمل با گروه شاهد تفاوت معناداری ندارند.

متن پیام پژوهشی:

امروزه با پیشرفت پزشکی استفاده از تصویربرداری پزشکی نیز افزایش یافته است در نتیجه کارکنان درمان نیز بیشتر در معرض پرتوگیری هستند. لنز چشم در برابر پرتوهای اشعه ایکس بسیار حساس است و با برخورد این پرتوها به لنز چشم احتمال بروز آب مروارید بسیار بالا می رود. در این پژوهش با مطالعه سه گروه از پرسنل که شامل گروه اول پرسنل رادیولوژی مداخله ای گروه دوم غیر پرتوکاران اتاق عمل و گروه سوم گروه کنترل که در محیط کاری خود هیچ پرتویی ندارند. به این نتیجه رسیدیم که گروه پرتوکاران مداخله ای بیشترین کدورت عدسی را داشتند و پرسنل غیر پرتوکار اتاق عمل و گروه شاهد تفاوت معنی داری نداشتند و علت این تفاوت در چند نکته می تواند باشد که مهمترین آن فاصله اندک پرسنل مداخله ای با چشمه پرتو می باشد ولی در گروه اتاق عمل این فاصله حدود ۲ متر بوده است و نکته دیگر زمان در معرض بودن با پرتوهاست زمان انجام مداخلات رادیولوژی اعم از کنتریزاسیون قلبی و آنژیوپلاستی و آنژیوگرافی به مراتب بالاتر از عکس برداری با سی آر ام در اتاق عمل می باشد. موارد کاربرد نتایج طرح عبارت است از:

- انجام معاینات دوره ای جدی تر برای پرتوکاران رادیولوژی مداخله ای توسط چشم پزشک مجرب
- ارائه نتایج به کارکنان اتاق عمل که نگرانی هایی بابت کاتاراکت ناشی از پرتو دارند.
- ارائه نتایج به فیزیک بهداشت های استان ها در سراسر کشور جهت بررسی وضعیت اعمال حق اشعه برای این مجموعه از افراد.

تأثیرات و کاربردها:

با توجه به اینکه برخی کارکنان اتاق عمل دارای arm-c پرتوکار محسوب نمی شوند اما در معرض پرتوگیری قرار دارند هدف از مطالعه حاضر تعیین اثرات پرتوگیری بر عدسی کریستالین چشم این کارکنان بصورت سنجش کیفی و کمی دانسیته عدسی با استفاده از روش سابجکتیو و آبجکتیو با واسطه معاینه بالینی و تصویربرداری شیمفلاگ پنتاکم و طبق طبقه بندی LOCSIII و PNS می باشد.

محدودیت های شواهد:

محدود بودن مراکز مجز به تصویر برداری با پنتاکم، همکاری کم همکاران پرتوکار و غیر پرتوکار

مخاطبان طرح پژوهشی:

ارائه دهندگان خدمات سلامت

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می تواند به کاهش بار بیماری ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

zmasumi۶۴@gmail.com

منابع و مراجع:

۱. Rusni, N.A.M., H. Laoding, and A. Amat. Theoretical Ionizing Radiation Shielding Parameters of Thulium Doped Zinc Borotellurite Glass. in E3S Web of Conferences. ۲۰۲۴
۲. Iddins, C.J., et al., Cutaneous and local radiation injuries. Journal of radiological protection, ۲۰۲۲.
۳. Mostafapour, S., et al., The Investigation of the Radiation Staff's Knowledge About the Radiation Protection Standards in Angiography Departments of Mashhad Educational Hospitals. Journal of Paramedical Sciences & Rehabilitation, ۲۰۲۱.
۴. Cid, Y.D., et al., Development and validation of open-source deep neural networks for comprehensive chest x-ray reading: a retrospective, multicentre study. The Lancet Digital Health, ۲۰۲۴.



عنوان طرح تحقیقاتی: بهینه یابی ویژگی های عملکردی شناساگرهای هوشمند حساس به pH بر پایه ژلاتین و کاپاکاراگینان حاوی رنگدانه آنتوسیانین لاله عباسی و زرشک در نظارت بر تازگی/فساد گوشت بره

تاریخ خاتمه طرح: ۹ خرداد ۱۴۰۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

مریم عزیزی (مجری اصلی)، استادیار، (phD)دکتر تخصصی، هیات علمی آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

فاطمه ملایی (مجری اصلی)، کارشناسی، رشته تغذیه، دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران
زهرا سرلک، دکتر تخصصی، رشته علوم و صنایع غذایی، دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران
آروین فلاح، دکتر تخصصی، رشته علوم و صنایع غذایی، دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران
شمیمه عظیمی سلیم، ارشد رشته علوم و صنایع غذایی، دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران
محمد هادی مرادیان، کارشناس ارشد، رشته علوم و صنایع غذایی، دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

رضا عابدی فیروزجاه، دکتر تخصصی، رشته علوم و صنایع غذایی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

فیلم هوشمند تهیه شده از ژلاتین و کاپاکاراگینان حاوی رنگدانه آنتوسیانین زرشک و یا بتاسیانین لاله عباسی می تواند عملکرد مناسبی به عنوان یک شناساگر هوشمند در تشخیص محصولات فسادپذیر مانند گوشت بره داشته باشد.

پیام کلیدی:

فیلم هوشمند تهیه شده از ژلاتین و کاپاکاراگینان حاوی رنگدانه آنتوسیانین زرشک و یا بتاسیانین لاله عباسی می تواند عملکرد مناسبی به عنوان یک شناساگر هوشمند در تشخیص محصولات فسادپذیر مانند گوشت بره داشته باشد.

متن پیام پژوهشی:

تغییر در الگوی مصرف کننده منجر به نوآوری و پیشرفت در روش های جدید بسته بندی شده است. بسته بندی هوشمند، با شاخص های حسی، رنگ سنجی و طراوت محصول سروکار دارد. بنابراین، می توانند در ارائه اطلاعات در مورد کیفیت محصول به تولید کنندگان، خرده فروشان یا مصرف کنندگان گام بردارند. زیرا این نوع بسته بندی مواد غالباً سعی دارند تغییرات محیطی یا ترکیبات خاصی را که در حین بسته بندی یا نگهداری غذا ایجاد می شود، آشکار سازند و تا مصرف کننده از طراوت یا کیفیت میکروبیولوژیکی مواد غذایی آگاه شوند. در فیلم های هوشمند، با افزودن شاخص های رنگی مختلف مانند ترکیبات فنلی مثل آنتوسیانین ها و یا بتاسیانین ها (حاصل از زرشک یا لاله عباسی) به ماتریکس فیلم ها می توان به پایش لحظه ای مواد غذایی کمک کرد. به این ترتیب، انواع مختلفی از ترکیبات فنلی در فیلم های بسته بندی مواد غذایی گنجانده می شوند تا خصوصیات فیزیکی و ظرفیت آنتی اکسیدانی آنها را افزایش دهند. عملکرد ژلاتین و کاپاکاراگینان با رنگدانه های طبیعی آنتوسیانین و بتاسیانین به عنوان یک حسگر هوشمند پتانسیل آنها به منظور کاربرد به عنوان یک فیلم خوراکی، در غذاهای بسیار فاسدشدنی را افزایش می دهد. بنابراین، موضوع این مطالعه طراحی بسته بندی هوشمند با بیوپلیمرهای و رنگدانه های طبیعی می باشد. به طور کلی، یافته های ما نشان داد که ویژگی های ساختاری، فیزیکی و عملکردی فیلم های ژلاتین و کاپاکاراگینان حاوی رنگ های پاسخ دهنده به pH بسیار تحت تاثیر نوع و غلظت رنگدانه ها قرار دارند. با این حال، این تحقیق با ارائه یک روش حساس و قابل اعتماد برای نظارت بر تازگی گوشت بره، پتانسیل ایجاد انقلابی در صنعت غذا را دارد. با استفاده از رنگدانه های طبیعی و مواد زیست تخریب پذیر، آشکارسازهای پیشنهادی ما می توانند به بسته بندی مواد غذایی پایدار و شیوه های کنترل کیفیت کمک کنند. افزودن رنگدانه های طبیعی آنتوسیانین و بتاسیانین به ساختار فیلم خوراکی می تواند سبب کاهش ضایعات مربوط به فسادهای شیمیایی و میکروبی گوشت بره شده و همچنین سبب افزایش ایمنی غذایی و سلامت مصرف کننده گردد. از طرفی، انتخاب روش برای طراحی این اندیکاتور می تواند ضعف و محدودیت های روش های سنتی سابق را بپوشاند. این تحقیق می تواند به افزایش استانداردهای ایمنی غذا کمک کند. تشخیص زودهنگام فساد می تواند به پیشگیری از بیماری های ناشی از غذا و کاهش ضایعات مواد غذایی کمک کند. همچنین می تواند تصمیمات سریع تری را در مورد مقبولیت محصولات گوشتی برای مصرف اتخاذ کند و منجر به بهبود شیوه های کنترل کیفیت شود. علاوه بر این، توسعه سیستم های سازگار با محیط زیست می تواند استفاده از مواد زیست تخریب پذیر را در بسته بندی ترویج کند و اثرات زیست محیطی را کاهش دهد. فیلم های حساس به پی اچ و آمونیاک مبتنی بر ژلاتین و کاپاکاراگینان با افزودن عصاره های زرشک و گل لاله عباسی با موفقیت طراحی و تهیه شدند. بر اساس تجزیه و تحلیل داده ها، ویژگی های فیزیکی، مکانیکی، ساختاری و عملکردی فیلم های ژلاتین و کاپاکاراگینان به طور قابل توجهی تحت تأثیر عصاره های زرشک و گل لاله عباسی که غنی از آنتوسیانین و بتاسیانین هستند قرار گرفتند. از آنجایی که عصاره های زرشک و گل لاله عباسی پیوند هیدروژنی قوی با ساختار فیلم مبتنی بر ژلاتین و کاپاکاراگینان داشتند، فیلم های تهیه شده با عصاره، ویژگی های نفوذپذیری به بخار آب و خواص مکانیکی را نسبت به نمونه ی شاهد بهبود بخشیدند. علاوه بر این، فیلم های تهیه شده با عصاره ی گل لاله عباسی حلالیت و رطوبت بیشتری نسبت به فیلم های تهیه شده با عصاره ی زرشک و نمونه های شاهد داشت. فیلم ژلاتین و کاپاکاراگینان حاوی عصاره های زرشک و گل لاله عباسی پس از قرار گرفتن در معرض تغییرات پی اچ و آمونیاک فرار، تغییر رنگ قابل مشاهده ای نشان داد.

تأثیرات و کاربردها:

توضیح مختصر فیلم های حساس به پی اچ و آمونیاک مبتنی بر ژلاتین و کاپاکاراگینان با افزودن عصاره های زرشک و گل لاله عباسی با موفقیت طراحی و تهیه شدند. بر اساس تجزیه و تحلیل داده ها، ویژگی های فیزیکی، مکانیکی، ساختاری و عملکردی فیلم های ژلاتین و کاپاکاراگینان به طور قابل توجهی تحت تأثیر عصاره های زرشک و گل لاله عباسی که غنی از آنتوسیانین و بتاسیانین هستند قرار گرفتند. از آنجایی که عصاره های زرشک و گل لاله عباسی پیوند هیدروژنی قوی با ساختار فیلم مبتنی بر ژلاتین و کاپاکاراگینان داشتند، فیلم های تهیه شده با عصاره، ویژگی های نفوذپذیری به بخار آب و خواص مکانیکی را نسبت به نمونه های شاهد بهبود بخشیدند. علاوه بر این، فیلم های تهیه شده با عصاره ی گل لاله عباسی حلالیت و رطوبت بیشتری نسبت به فیلم های تهیه شده با عصاره ی زرشک و نمونه های شاهد داشت. فیلم ژلاتین و کاپاکاراگینان حاوی عصاره های زرشک و گل لاله عباسی پس از قرار گرفتن در معرض تغییرات پی اچ و آمونیاک فرار، تغییر رنگ قابل مشاهده ای نشان داد. همچنین همه فیلم ها خواص آنتی اکسیدانی و تجزیه زیستی مناسبی را نشان دادند به گونه ای که پس از ۲۱ روز به میزان قابل توجهی تخریب شدند. با این حال، فیلم های تهیه شده با عصاره ی زرشک اثرات آنتی اکسیدانی بسیار قوی و حساسیت به پی اچ مناسبی را نشان دادند. همچنین تغییرات رنگ محسوس، به عنوان شاخص تازگی محصول در فیلم های تهیه شده با عصاره ها هنگام نگهداری نمونه های گوشت در دمای ۲۵ درجه سانتیگراد مشاهده شد.

محدودیت های شواهد:

قیمت بالای بعضی از آزمون های مورد نظر

مخاطبان طرح پژوهشی:

سرمایه گذاران و بخش های تولیدی

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می تواند به کاهش بار بیماری ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

maryamazizi766@gmail.com,

farima.m1374@gmail.com

منابع و مراجع:

- Shao P, Liu L, Yu J, Lin Y, Gao H, Chen H, Sun P. An overview of intelligent freshness indicator packaging for food quality and safety monitoring. Trends in Food Science & Technology. ۲۰۲۱; ۱۱۸:۲۸۵-۹۶.
- Firouz MS, Mohi-Alden K, Omid M. A critical review on intelligent and active packaging in the food industry: Research and development. Food Research International. ۲۰۲۱; ۱۴۱:۱۱۰-۱۱۳.
- Yong H, Liu J. Recent advances in the preparation, physical and functional properties and applications of anthocyanins-based active and intelligent packaging films. Food Packaging and Shelf Life. ۲۰۲۰.

۴. Roy S, Kim H-J, Rhim J-W. Effect of blended colorants of anthocyanin and shikonin on carboxymethyl cellulose/agar-based smart packaging film. International Journal of Biological Macromolecules. ۲۰۲۱.



عنوان طرح تحقیقاتی: تاثیر داروی COQ۱۰ در ترکیب با لووتیروکسین بر علایم جسمی و روانپزشکی و سطح هورمون های تیروئیدی در بیماران هیپوتیروئیدی

تاریخ خاتمه طرح: ۹ خرداد ۱۴۰۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

رزیتا ناصری (مجری اصلی)، دانشیار، دکترا تخصصی رشته غدد داخلی و متابولیسم، دانشکده پزشکی، گروه غدد، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

وحید فرنی، دانشیار، دکترا تخصصی رشته روانپزشکی، دانشکده پزشکی، گروه روانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران
افشین الماسی، دانشیار، دکترا تخصصی رشته آمار زیستی و وبهداشتی، دانشکده بهداشت، گروه آمار، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

مصرف مکمل COQ۱۰ در بیماران مبتلا به هیپوتیروئیدی می تواند در بهبود علائم افسردگی و اختلالات خواب و افزایش کیفیت زندگی موثر باشد.

پیام کلیدی:

مصرف مکمل COQ۱۰ در بیماران مبتلا به هیپوتیروئیدی می تواند در بهبود علائم افسردگی و اختلالات خواب و افزایش کیفیت زندگی موثر باشد

متن پیام پژوهشی:

با توجه به شیوع ابتلا به هیپوتیروئیدی و عوارض جانبی بسیار این بیماری در مبتلایان با شناخت عوامل تاثیر گذار بر این بیماری می توان به روند درمان این بیماری کمک کرد. با توجه به شیوع ابتلا به هیپوتیروئیدی و عوارض جانبی بسیار این بیماری در مبتلایان و عدم انجام مطالعه ای خاص برای بررسی اثر مکمل تراپی با COQ۱۰ در کنترل و بهبود علائم در این بیماران این مطالعه با هدف تعیین تاثیر داروی COQ۱۰ بر علایم هیپوتیروئیدی، سطح هورمون های تیروئیدی، افسردگی و کیفیت زندگی بیماران مبتلا به هیپوتیروئیدیسم انجام شد. نتایج مطالعه حاضر نشان داد که مصرف مکمل COQ۱۰ در بیماران مبتلا به هیپوتیروئیدی می تواند در بهبود علائم افسردگی و اختلالات خواب و افزایش کیفیت زندگی موثر باشد. با توجه به شیوع هیپوتیروئیدی و عوارض جانبی این بیماری که کیفیت زندگی بیماران را تحت تاثیر قرار می دهد می توان مصرف مکمل را در پروتکل های درمانی بیماران مورد توجه قرار داد.

تأثیرات و کاربردها:

پژوهش حاضر یک کارآزمایی بالینی بود. در گروه مداخله بیماران لووتیروکسین با دارونما و گروه دوم داروی COQ۱۰ با لووتیروکسین به مدت ۳ ماه دریافت کردند. هورمون های تیروئیدی، خواب آلودگی، خستگی، افسردگی و کیفیت زندگی در این مطالعه مورد ارزیابی قرار گرفتند.

مهمترین یافته‌ها در مطالعه اخیر افزایش سطح T_4 و کاهش سطح T_3 به طوری معنی‌دار در گروه دریافت کننده مکمل پس از مداخله بود. همچنین نتایج آنالیزهای اماری نشان داد که میزان کاهش در افسردگی، میزان افزایش در کیفیت زندگی و میزان کاهش در خواب آلودگی پس از مداخله در گروه مداخله بیشتر از گروه کنترل بود. با توجه به شیوع ابتلا به هیپوتیروئیدی و عوارض جانبی بسیار این بیماری در مبتلایان و عدم انجام مطالعه ایی خاص برای بررسی اثر مکمل تراپی با COQ_{10} در کنترل و بهبود علائم در این بیماران این مطالعه با هدف تعیین تأثیر داروی COQ_{10} بر علائم هیپوتیروئیدی، سطح هورمون های تیروئیدی، افسردگی و کیفیت زندگی بیماران مبتلا به هیپوتیروئیدیسم انجام شد.

محدودیت‌های شواهد:

تعداد محدود نمونه‌ها در گروه مداخله و کنترل را می‌توان در مطالعات آتی افزایش داد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

ارائه دهندگان خدمات سلامت

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می‌تواند به کاهش بار بیماری‌ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

R_nasseri.75@gmail.com

منابع و مراجع:

1. Gregory A, Brent P, Reed L, et al. Hypothyroidism and thyroiditis. Williams text book of endocrinology. First edition Sandros Elsevier: ۲۰۰۸.
2. Koral L, Hekimosoy Z, Yildirim C, Ozmen B, Yorgancioglu A, Girgin A. Dose thyroid replacement therapy affect pulmonary function tests in patients with subclinical hypothyroidism? SMJ. ۲۰۰۶.
3. Birring SS, Patel RB, Parker D. Airway function and markers of airway inflammation in patients with treated hypothyroidism. Thorax ۲۰۰۵.
4. Sariffi F, Amari A. The effect off levotyroxine on pulmonary function test of hypothyroidism. Int J A. Endocrinol Metab ۲۰۰۵.



عنوان طرح تحقیقاتی: طبقه‌بندی سیگنال‌های EEG با استفاده از پیاده‌سازی نورومورفیک شبکه عصبی اسپایکی

تاریخ خاتمه طرح: ۹ خرداد ۱۴۰۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

محمود امیری (مجری اصلی)، دانشیار، دکتر تخصصی رشته : مهندسی پزشکی، دانشکده پزشکی، گروه مهندسی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

نوسان های فرکانس بالا در سیگنال های مغزی می توانند برای تشخیص بیماری صرع و اثربخشی روند درمان مورد توجه قرار گیرند.

پیام کلیدی:

تشخیص HFO در سیگنال های EEG با صرع فعال با دقت ۹۰٪ انجام گردید.

متن پیام پژوهشی:

تحریک بیش از حد هماهنگ و همزمان سلول های مغزی، باعث اختلال در عملکرد مغز، تشنج و بروز بیماری صرع می شود. یکی از روش های تشخیص این بیماری ثبت نوار مغزی و سیگنال های EEG است. تجزیه و تحلیل این سیگنال ها به بررسی شدت بیماری و اثربخشی روند درمان به بیماران و پزشکان کمک کند. نوسان های فرکانس بالا در سیگنال های مغزی افراد مبتلا به صرع پدیدار می شود و می توان از آن ها به عنوان نشانگر زیستی برای تشخیص بیماری صرع استفاده نمود. در این مطالعه با پیشنهاد یک شبکه عصبی اسپایکی، یکی از شاخه های هوش مصنوعی، این نوسان های فرکانس بالا در سیگنال های EEG در افراد مبتلا به صرع کانونی مقاوم به دارو که برای درمان تحت عمل جراحی قرار گرفته اند، شناسایی گردید. به این ترتیب این افراد با دقت ۹۰٪ به دو کلاس افراد مبتلا به صرع و افراد سالم و درمان شده، طبقه بندی شد. مهندسی نورومورفیک دانشی است که ابتدا با الگوبرداری از نوروها و سیناپس ها به شبیه سازی معماری عصبی و ساختارهای بیولوژیکی موجود در سیستم عصبی پرداخته و سپس پیاده سازی سخت افزاری این مفاهیم بر روی پردازنده ها می پردازد. همچنین در این مطالعه پیاده سازی نورومورفیک شبکه SNN برای شناسایی HFO ها نیز انجام گرفت. شناسایی نوسان های فرکانس بالا و محاسبه نرخ آن علاوه بر اینکه برای تشخیص بیماری صرع به کار می رود، می تواند به تفسیر مواردی چون شدت بیماری و موثر بودن درمان نیز کمک کند.

تأثیرات و کاربردها:

برای شناسایی HFO ها به عنوان نشانگرهای زیستی بیماری صرع، مطالعات دیگری نیز انجام شده است. سیگنال های EEG مربوط به بیماران مبتلا به صرع کانونی مقاوم به دارو که در این پژوهش استفاده شدند نیز توسط محققان دیگر با استفاده از روش های آشکارساز طیف و شبکه SNN مورد پردازش قرار گرفته اند. این مطالعات توانسته اند با شناسایی HFO ها توسط الگوریتم های خود این سیگنال ها را با دقت های به ترتیب ۸۴٪ و ۸۰٪ طبقه بندی کنند که از دقت به دست آمده در این پژوهش کمتر می باشد.

محدودیت های شواهد:

یکی از چالش هایی که با آن رو به رو بودیم، دشواری طراحی شبکه عصبی اسپایکی بود که سعی کردیم از مطالعه های پیشین و نتایج آن ها کمک بگیریم. از دیگر چالش ها شناسایی FT به جای HFO و کاهش دقت شبکه بود که سعی کردیم با اضافه کردن دو نورون در میان لایه اول و دوم آن را کنترل کنیم. نیاز به پردازنده های قوی برای انجام پژوهش، یکی دیگر از چالش هایی بود که با آن مواجه بودیم.

مخاطبان طرح پژوهشی:

ارائه کنندگان خدمات سلامت، مدیران و سیاست گذاران نظام سلامت

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می تواند به کاهش بار بیماری ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

ma_amiri_bme@yahoo.com

منابع و مراجع:

۱. Fisher RS, Boas WV, Blume W, Elger C, Genton P, Lee [Engel Jr J]. Epileptic seizures and epilepsy: definitions proposed by the International League Against Epilepsy (ILAE) and the International Bureau for Epilepsy (IBE). *Epilepsia*. ۲۰۰۵ Apr; ۴۶(۴):۴۷۰-۲.
۲. Fisher RS, Acevedo C, Arzimanoglou A, Bogacz A, Cross JH, Elger CE, Engel Jr J, Forsgren L, French JA, Glynn M, Hesdorffer DC. ILAE official report: a practical clinical definition of epilepsy. *Epilepsia*. ۲۰۱۴ Apr; ۵۵(۴):۴۷۵-۸۲.
۳. Falco-Walter JJ, Scheffer IE, Fisher RS. The new definition and classification of seizures and epilepsy. *Epilepsy research*. ۲۰۱۸ Jan ۱; ۱۳۹:۷۳-۹.
۴. Scheffer IE, Berkovic S, Capovilla G, Connolly MB, French J, Guilhoto L, Hirsch E, Jain S, Mathern GW, Moshé SL, Nordli DR. ILAE classification of the epilepsies: Position paper of the ILAE Commission for Classification and Terminology. *Epilepsia*. ۲۰۱۷; ۵۸(۴):۵۱۲-۲۱.



عنوان طرح تحقیقاتی: ارزیابی سطح سرمی / پلاسما و بزاقی کورتیزول در بیماران مبتلا به سرطان دهان: یک مروری سیستماتیک و متآنالیز

تاریخ خاتمه طرح: ۱۲ اردیبهشت ۱۴۰۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

ندا امیدپناه (مجری اصلی)، استادیار، دکتر تخصصی رشته بیماری های فک و دهان و دندان، دانشکده دندانپزشکی، گروه بیماری های فک و دهان، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران
فرج نامداری، کارشناسی، دانشکده دندانپزشکی، گروه بیماری های فک و دهان، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

سطوح کورتیزول پلاسما و بزاق در بیماران مبتلا به سرطان دهان در مقایسه با افراد سالم بالاتر می باشد.

پیام کلیدی:

این مطالعه نشان داد که سطوح کورتیزول پلاسما و بزاق در بیماران مبتلا به سرطان دهان در مقایسه با افراد سالم بالاتر بود.

متن پیام پژوهشی:

سرطان دهان نوعی بیماری برای جمعیت انسانی است که به شدت بر کیفیت اضطراب و افسردگی مزمن ایجاد کننده زندگی تأثیر می گذارد که منجر به اختلال در محور هیپوفیز-هیپوتالاموس می شود که توسط اختلال در تنظیم هورمون کورتیزول منعکس می شود. هورمون های استرس بر پیشرفت تومور در سطوح مختلف مانند شروع، رشد تومور و متاستاز تأثیر می گذارند. اختلال در تنظیم کورتیزول در سایر بدخیمی ها گزارش شده است. با این حال، بررسی کامل دیتابیس ها در زبان انگلیسی نشان دادند که آن را در بیماران مبتلا به سرطان سلول سنگفرشی دهان (OSCC) میتوان بررسی کرد. در اینجا، ما یک متآنالیز برای ارزیابی سطوح کورتیزول در خون و بزاق در بیماران مبتلا به سرطان دهان طراحی کردیم. بررسی سطح کورتیزول در بیماران با سرطان دهان می تواند به عنوان یکی از فاکتورهای مهم در تشخیص، پیش بینی و درمان بیماری سرطان دهان مورد استفاده قرار می گیرد. در بیماران با سرطان دهان، سطح کورتیزول ممکن است تغییر کند به خصوص در مراحل پیشرفته بیماری یا در صورت وجود عفونت، استرس و یا درمان با داروهای شیمی درمانی و رادیوتراپی. بعضی از تحقیقات نشان داده اند که سطح بالای کورتیزول در بیماران با سرطان دهان ممکن است به علت تضعیف سیستم ایمنی و افزایش خطر عود بیماری منجر شود. نتایج مطالعه ما نشان داد که سطح کورتیزول بزاق در بیماران مبتلا به سرطان دهان به طور قابل توجهی در مقایسه با افراد سالم بالاتر بود و سطح کورتیزول خون در بیماران مبتلا به سرطان دهان به طور قابل توجهی بالاتر از افراد سالم بود. لذا سطوح کورتیزول پلاسما و بزاق در بیماران مبتلا به سرطان دهان در مقایسه با افراد سالم بالاتر بود.

تأثیرات و کاربردها:

در اینجا، ما یک متآنالیز برای ارزیابی سطوح کورتیزول در خون و بزاق در بیماران مبتلا به سرطان دهان طراحی کردیم در مجموع ۶ مقاله گنجانده شد. نتایج نشان داد که برای سطح بزاقی $SMD=1.335$ با $p=0.019$ بود. ناهمگنی بسیار بالا بود ($2I=97\%$). بنابراین، سطح کورتیزول بزاق در بیماران مبتلا به سرطان دهان به طور قابل توجهی در مقایسه با افراد سالم بالاتر بود. نتایج نشان داد که برای سطح خونی $SMD=1.968$ با $p=0.001$ بود. ناهمگنی بسیار بالا بود ($2I=96\%$). بنابراین، سطح کورتیزول خون در بیماران مبتلا به سرطان دهان به طور قابل توجهی بالاتر از افراد سالم بود.

محدودیت های شواهد:

بدلیل مطالعات کم گزارش شده ما نتوانستیم آنالیز زیرگروه و متارگرسیون انجام دهیم که این می تواند یکی از مهمترین محدودیت ها این مطالعه بشد. محدودیت های مطالعه حاضر شامل تجزیه و تحلیل سطح کورتیزول بزاق و پلاسما در نمونه های جمع آوری شده تنها در یک زمان از روز (صبح) است. برای ارزیابی کامل محور HPA، ریتم کورتیزول باید در طول ۲۴ ساعت اندازه گیری شود، زیرا شناسایی نوسانات سطح کورتیزول در طول یک روز مهم است (تجزیه و تحلیل ریتم های شبانه روزی). نقص دیگر مطالعه حاضر عدم تجزیه و تحلیل اینترلوکین ها به عنوان افزایش بیان IL-۶، القاء تکثیر سلولی OSCC و می تواند شاخص بهتری برای پیشرفت بیماری باشد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

ارائه کنندگان خدمات سلامت.

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی:

با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می تواند به کاهش بار بیماری ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

n.omidpanah@yahoo.com

منابع و مراجع:

۱. Bagan J, Sarrion G, Jimenez Y. Oral cancer: clinical features. Oral oncology. ۲۰۱۰; ۴۶(۶): ۴۱۴-۷.
۲. Wong TS, Wiesenfeld D. Oral cancer. Australian dental journal. ۲۰۱۸; ۶۳: S۹۱-۹.
۳. La Vecchia C, Tavani A, Franceschi S, Levi F, Corrao G, Negri E. Epidemiology and prevention of oral cancer. Oral oncology. ۱۹۹۷; ۳۳(۵): ۳۰۲-۱۲.
۴. Tajmirriahi N, Razavi SM, Shirani S, Homayooni S, Gasemzadeh G. Evaluation of metastasis and ۵-year survival in oral squamous cell carcinoma patients in Isfahan Dental Research Journal. ۲۰۱۹; ۱۶(۲): ۱۱۷.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی عوامل خطر مرتبط با شکستگی نامطلوب در استئوتومی دو طرفه ساژیتال اسپلیت: یک مطالعه مرور سیستماتیک و متاآنالیز

تاریخ خاتمه طرح: ۱۲ اردیبهشت ۱۴۰۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

هوشیار عباسی (مجری اصلی)، استادیار، رسته پژوهشگر هیات علمی آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران
یحیی سلیمی، استادیار، دانشکده بهداشت، PhD دکترا تخصصی اپیدمیولوژی، هیات علمی آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران
سمیه یاری، دانشجوی دکترای حرفه‌ای دندانپزشکی، دانشکده دندانپزشکی، دانشجوی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

موارد سن، جنس، تجربه جراح، وجود مولر سوم و تکنیک جراحی از عوامل مرتبط با شکستگی دوطرفه ساژیتال هستند.

پیام کلیدی:

یکی از عوارض جراحی در حین استئوتومی ساژیتال اسپلیت، شکستگی نامطلوب است که یک شکستگی نامطلوب یا نامنظم فک پایین را در طی استئوتومی ساژیتال اسپلیت توصیف می‌کند و عواملی مانند سن، جنس، تجربه جراح، وجود دندان مولر سوم و تکنیک جراحی بر آن تاثیر دارند.

متن پیام پژوهشی:

آگاهی و شناخت این عوامل می‌تواند به جراح کمک کند تا خطای جراحی را به حداقل برساند. سن، جنس، تجربه جراح، وجود دندان مولر سوم، تکنیک جراحی و کیفیت و کمیت استخوان از عوامل موثر بر جراحی دوطرفه ساژیتال اسپلیت می‌باشند. قبل از انجام عمل جراحی، جراح به تاثیر عوامل بررسی شده دقت نماید و بیمار را نیز تا حدودی در جریان این عوامل و تاثیرشان بر جراحی دوطرفه ساژیتال اسپلیت قرار دهد.

تأثیرات و کاربردها:

بطور کلی نتایج مطالعه نشان داد شکستگی نامطلوب یک عارضه نسبتاً شایع در جراحی BSSO می باشد که شیوع ۲/۷ درصد بر حسب SSO و شیوع ۵ درصد بر حسب بیمار دارد. جنسیت بیماران، سن، وجود دندان مولر سوم، تجربه جراح در شیوع شکستگی مطلوب تأثیر معناداری نداشت. ولی تکنیک جراحی در شیوع شکستگی نامطلوب تأثیرگذار بود.

محدودیت های شواهد:

یکی از مهمترین محدودیت های مطالعه حاضر عدم دسترسی متن کامل برخی از مقالات بود با ارسال ایمیل به نویسندگان و نیز استفاده از منابع مالی و تأمین شده از محل این طرح، دسترسی به این مقالات فراهم شد. مقاله هایی که به زبان فارسی یا انگلیسی نبودند، حذف شدند. مقاله هایی که تا انتهای دسامبر سال ۲۰۲۳ چاپ شده بودند مورد استفاده در این مطالعه بودند.

مخاطبان طرح پژوهشی:

ارائه کنندگان خدمات سلامت

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می تواند به کاهش بار بیماری ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

منابع و مراجع:

۱. Jiang N, Wang M, Bi R, Wu G, Zhu S, Liu Y. Risk factors for bad splits during sagittal split ramus osteotomy: a retrospective study of ۹۶۴ cases. British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery. ۲۰۲۱;۵۹(۶):۶۷۸-۸۲.
۲. Tucker MR. Prevention and management of bad splits in sagittal split osteotomies. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery. ۲۰۰۴; ۶۲:۱۴.
۳. Chrcanovic BR, B. F-M. Risk factors and prevention of bad splits during sagittal split osteotomy. Oral and Maxillofacial Surgery. ۲۰۱۲;۱۶(۱):۱۹-۲۷.
۴. Mensink G, Verweij JP, Frank MD, Eelco Bergsma J, Richard van Merkesteyn JP. Bad split during bilateral sagittal split osteotomy of the mandible with separators: a retrospective study of ۴۲۷ patients. The British journal of oral & maxillofacial surgery. ۲۰۱۳;۵۱(۶):۵۲۵-۹.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی پیامدهای بیماران مبتلا به متاستاز مغزی و عوامل موثر بر آن در بیماران بیمارستان امام رضا(ع) کرمانشاه طی سال های ۱۳۹۰ تا ۱۴۰۰

تاریخ خاتمه طرح: ۱۲ خرداد ۱۴۰۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

ایران چنیده (مجری اصلی)، استادیار، (phD) دکترا تخصصی جراحی مغز و اعصاب-هیات علمی آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه-دانشکده پزشکی، گروه جراحی مغز و اعصاب، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران
ملیحه دیانی، استادیار، (phD) دکترا تخصصی رادیوتراپی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران
شهلا صفری، کارکنان غیر هیات علمی دانشگاه ع.پ. کرمانشاه، (phD) دکترا تخصصی آمار حیاتی واپیدمیولوژی، بیمارستان طالقانی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

در بیماران متاستاز مغزی بیشترین آمار بقا مربوط به بیمارانی بود که تحت رادیوتراپی قرار گرفته بودند.

پیام کلیدی:

متاستازهای مغزی شایع ترین تومورهای مغزی در بالغین هستند. شناسایی پیامدهای این بیماری و ارائه راه کارهای درمانی مناسب می تواند در افزایش بقا و تسکین علایم بیماری موثر باشد. بر اساس یافته ها، متغیرهایی مانند نوع درمان و پرفورمنس بیماری، می تواند بر روی بقا بیماران رابطه معنی داری داشته باشد به طوریکه بیشترین آمار بقا مربوط به بیمارانی بود که تحت رادیوتراپی قرار گرفته بودند.

متن پیام پژوهشی:

متاستازهای مغزی شایع ترین تومورهای مغزی در بالغین هستند. شناسایی پیامدهای این بیماری و ارائه راه کارهای درمانی مناسب می تواند در افزایش بقا و تسکین علایم بیماری موثر باشد. هدف این مطالعه تعیین پیامدهای ۲۳۰ بیمار (۱۱۵ مرد و ۱۱۵ زن) مبتلا به متاستاز مغزی و عوامل موثر بر آن طی ۱۰ سال بود. میزان مرگ و میر در بیماران با پرفورمنس خوب نسبت به سایر بیماران کمتر بود. رابطه معنی داری بین مرگ و میر و فاصله زمانی تشخیص اولیه سرطان تا متاستاز وجود نداشت. بین متاستاز مغز با جراحی و کموتراپی با مرگ و میر رابطه معنی داری وجود نداشت. در حالی که رابطه معنی داری بین رادیوتراپی با مرگ و میر دیده شد. بین نوع رادیوتراپی و میزان مرگ و میر رابطه معنی داری دیده نشد. این درحالی است که رادیوتراپی مجدد رابطه معنی داری با مرگ و میر دارد. حدود ۸۰ درصد مردان و ۶۹ درصد زنان متاستاز داخل جمجمه ای از نوع cerebral داشتند. رابطه معنی داری بین جنس و نوع متاستاز داخل جمجمه وجود داشت. بر اساس یافته ها، متغیرهایی مانند نوع درمان و پرفورمنس بیماری، می تواند بر روی بقا بیماران رابطه معنی داری داشته باشد به طوریکه بیشترین آمار بقا مربوط به بیمارانی بود که تحت رادیوتراپی قرار گرفته بودند.

تأثیرات و کاربردها:

متاستازهای مغزی شایع ترین تومورهای مغزی در بالغین هستند. شناسایی پیامدهای این بیماری و ارائه راه کارهای درمانی مناسب می تواند در افزایش بقا و تسکین علایم بیماری موثر باشد. لذا هدف این مطالعه تعیین پیامدهای بیماران مبتلا به متاستاز مغزی و عوامل موثر بر آن طی سال های ۱۴۰۰-۱۳۹۰ می باشد. بر اساس یافته ها، متغیرهایی مانند نوع درمان و پرفورمنس بیماری، می تواند بر روی بقا بیماران رابطه معنی داری داشته باشد به طوریکه بیشترین آمار بقا مربوط به بیمارانی بود که تحت رادیوتراپی قرار گرفته بودند.

محدودیت های شواهد:

یک محدودیت این مطالعات، نبود داده های طولانی مدت جهت کنترل بیماری است. تحقیقات بعدی، نیاز به مقایسه این روش ها با نتایج به دست آمده از جراحی، رادیوسرجری و یا WBRT دارد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

ارائه کنندگان خدمات سلامت

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می تواند به کاهش بار بیماری ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

iranchanideh24@gmail.com

منابع و مراجع:

1. Johnson JD, Young B. Demographics of brain metastasis. Neurosurgery clinics of North America. ۱۹۹۶;۷(۳):۳۳۷-۴۴.
2. Cagney DN, Martin AM, Catalano PJ, Redig AJ, Lin NU, Lee EQ, et al. Incidence and prognosis of patients with brain metastases at diagnosis of systemic malignancy: a population-based study. Neuro-oncology. ۲۰۱۷;۱۹(۱۱):۱۵۱۱-۲۱.
3. Nussbaum ES, Djalilian HR, Cho KH, Hall WA. Brain metastases: histology, multiplicity, surgery, and survival. Cancer: Interdisciplinary International Journal of the American Cancer Society. ۱۹۹۶;۷۸(۸):۱۷۸۱-۸.
4. Mehta MP, Rodrigus P, Terhaard C, Rao A, Suh J, Roa W, et al. Survival and neurologic outcomes in a randomized trial of motexafin gadolinium and whole-brain radiation therapy in brain metastases. Journal of Clinical Oncology. ۲۰۰۳;۲۱(۱۳):۲۵۲۹-۳۶.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی مقایسه ای شکستگی عمودی ریشه در دندان های تک ریشه دارای پست و کور فلزی در تصاویر پری اپیکال و CBCT بوسیله یادگیری

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲/۰۸/۱۰

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

مریم قاضی زاده (مجری اصلی)، استادیار، دانشکده دندانپزشکی، (PhD) دکتر تخصصی رادیولوژی دهان، فک و صورت، هیات علمی آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، دانشکده دندانپزشکی، گروه رادیولوژی دهان و فک و صورت، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران
شقایق پرواره، دانشجوی دکترای حرفه ای دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، دانشکده دندانپزشکی، گروه رادیولوژی دهان و فک و صورت، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

هوش مصنوعی در شناخت شکستگی عمودی ریشه دندان توسط تصاویر رادیوگرافی، عملکرد بسیار خوبی دارد.

پیام کلیدی:

نتایج حاصل از این پژوهش نشان داد که یک شبکه عصبی کانولوشن می تواند برای تشخیص و شناسایی صحیح شکستگی عمودی ریشه در دندان های تک ریشه دارای پست و کور فلزی، آموزش دیده و مورد استفاده قرار گیرد.

متن پیام پژوهشی:

با تشخیص شکستگی عمودی ریشه دندان توسط هوش مصنوعی می توانیم به طرح درمان مناسب تری برای دندانی که دچار این عارضه شده دست پیدا کنیم مثلاً دندان را حفظ کنیم و یا از آسیب به بافت های اطراف دندان و تحلیل استخوان جلوگیری کنیم. همچنین می توان از انجام درمان اضافی جلوگیری کنیم. در این تحقیق به این نتیجه رسیدیم که هوش مصنوعی در تشخیص شکستگی عمودی ریشه دندان بسیار موثر است. هوش مصنوعی می تواند محدودیت هایی که رادیوگرافی های مختلف دارند را برطرف سازد، مثلاً گاهی شکستگی عمودی ریشه آنقدر ریز است که توسط رادیوگرافی دیده نمی شود و فقط با گذشت زمان و با تخریب استخوان آن ناحیه می توان با رادیوگرافی این عارضه را تشخیص داد، اما هوش مصنوعی قادر به تشخیص کوچک ترین شکستگی ها هم است. بعضی عوامل مثل موادی که توسط آنها بعد از درمان ریشه دندان، کانال ریشه دندان را پر می کنیم و یا موادی که توسط آنها دندان های بسیار تخریب شده را بازسازی می کنیم باعث مخدوش شدن تصاویر رادیوگرافی می شوند و قدرت تشخیصی رادیوگرافی را به شدت پایین می آورند، هوش مصنوعی قادر به تشخیص شکستگی عمودی ریشه بدون در نظر گرفتن این مواد و تاثیر آنها می باشد. به نظر می رسد با توجه به نتایج تحقیق حاضر و عملکرد مثبت هوش مصنوعی در شناسایی شکستگی عمودی ریشه دندان، به منظور افزایش قدرت تشخیص شکستگی عمودی ریشه در دندان و تشخیص سریع تر و دقیق تر آن، کاربرد هوش مصنوعی در کمک به تشخیص این عارضه افزایش یابد تا بتوانیم از درد و ناراحتی بیمار جلوگیری کنیم.

تأثیرات و کاربردها:

در ۲۰۰ عدد دندان تک ریشه و سالم انسان، درمان ریشه صورت گرفت و سپس کانال ها توسط پیژو برای ساخت پست خالی شدند و برای هر دندان پست و کور ریختگی تهیه شد. از مقطع فرونتال از هر دندان یک تصویر پری اپیکال و از مقطع فرونتال از هر دندان تصویر CBCT تهیه شد، و در دو دسته سالم و شکسته برای ورود به شبکه عصبی، تقسیم بندی شدند. تحلیل تصاویر ورودی به شبکه عصبی در دو حالت CBCT فرونتال و پری اپیکال انجام گردید. شبکه عصبی، به کمک فیلترهای اعمال شده در لایه های مختلف، شروع به استخراج ویژگی هایی برای شناسایی دندان های سالم یا شکسته می کرد. نتایج حاصل از این پژوهش نشان داد که یک شبکه عصبی کانولوشن می تواند برای تشخیص و شناسایی صحیح شکستگی عمودی ریشه در دندان های تک ریشه دارای پست و کور فلزی، آموزش دیده و مورد استفاده قرار گیرد.

محدودیت های شواهد:

یکی از محدودیت های مطالعه حاضر استفاده از دندان های تک ریشه بود؛ لذا پیشنهاد می شود در مطالعات آینده از سایر دندان ها مانند دندان های چند ریشه استفاده شود. از جمله محدودیت های مطالعه حاضر، تامین دندان های کشیده شده مورد نیاز برای انجام طرح تحقیقاتی بود.

مخاطبان طرح پژوهشی:

ارائه کنندگان خدمات سلامت، مدیران و سیاستگذاران نظام سلامت، سرمایه گذاران و بخش های تولیدی.

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می تواند به کاهش بار بیماری ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

ghazizademaryam@yahoo.com

منابع و مراجع:

۱. Byakova S, Novozhilova N, Makeeva I, Grachev V, Kasatkina I. The accuracy of CBCT for the detection and diagnosis of vertical root fractures in vivo. International endodontic journal. ۲۰۱۹;۵۲(۹):۱۲۵۵-۶۳.
۲. Byakova SF, Novozhilova NE, Makeeva IM, Grachev VI, Kasatkina IV. The detection of vertical root fractures in post-core restored teeth with cone-beam CT: in vivo and ex vivo. Dentomaxillofacial Radiology. ۲۰۱۹;۴۸(۶):۲۰۱۸۰۳۲۷.
۳. Johari M, Esmaeili F, Andalib A, Garjani S, Saberkeri H. Detection of vertical root fractures in intact and endodontically treated premolar teeth by designing a probabilistic neural network: an ex vivo study. Dentomaxillofacial Radiology. ۲۰۱۷;۴۶(۲):۲۰۱۶۰۱۰۷.
۴. Patel S, Brady E, Wilson R, Brown J, Mannocci F. The detection of vertical root fractures in root filled teeth with periapical radiographs and CBCT scans. International Endodontic Journal. ۲۰۱۳;۴۶(۱۲):۱۱۴-۵۲.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی ارتباط عملکرد کلیه با مرگ یک ساله بیماران مبتلا به سکته قلبی همراه با بالا رفتن قطعه ST بستری شده در بیمارستان امام علی (ع) کرمانشاه (۱۳۹۵-۱۳۹۸)

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲/۰۸/۱۰

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

نفیسه منتظری (مجری اصلی)، استادیار، بیمارستان امام علی، (phD) دکتر تخصصی، هیات علمی آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، دانشکده پزشکی، گروه قلب و عروق، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه
مهدی نعلینی، استادیار، مرکز تحقیقات قلب و عروق، (phD) دکتر تخصصی، رشته اپیدمیولوژی، هیات علمی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، مرکز تحقیقات قلب و عروق، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

عنوان پیام پژوهشی:

اختلال عملکرد کلیه باعث افزایش مرگ در بیماران بعد از سکته قلبی می شود و نیاز به توجه ویژه دارد.

پیام کلیدی:

بیش از یک سوم بیماران سکته قلبی دارای درجاتی از اختلال عملکرد کلیه هستند و این اختلال به عنوان عامل خطر مستقل با مرگ یکساله این بیماران ارتباط مستقیم دارد.

متن پیام پژوهشی:

امروزه مهم ترین عامل مرگ و میر در ایران بیماری های قلبی عروقی است که برای پیشگیری از وقوع این بیماری ها و همچنین کاهش مرگ باید عوامل خطر آن کنترل گردد که یکی از مهم ترین این عوامل بیماری های کلیوی است که به آن کمتر توجه شده است. در این مطالعه یافتیم که درصد قابل توجهی از بیمارانی که دچار سکته قلبی می شوند دارای درجاتی از اختلال عملکرد کلیه نیز می باشند که این خود با افزایش مرگ بیماران پس از سکته قلبی در یک پیگیری یکساله ارتباط مستقیم داشته و نیازمند توجه ویژه است. برای بررسی عملکرد کلیه چهار روش متفاوت را استفاده کردیم که همه این روش ها با افزایش مرگ بیماران ارتباط داشتند که در این میان یکی از روش ها (کلیرانس کراتینین) بیشترین ارتباط را نشان داد. با توجه به اهمیت توجه به اختلال کلیه در بیماران پس از سکته قلبی پیشنهاد می شود پیگیری های منظم از نظر بررسی عملکرد کلیه در این بیماران انجام شود. همچنین می توان در بیمارانی که سایر عوامل خطر بیماری های قلبی عروقی مانند سن بالا، فشارخون بالا، دیابت و سیگار کشیدن را دارند به صورت غربالگری و پیگیری دوره ای از نظر عملکرد کلیه نیز بررسی شوند تا میزان مرگ و میر و همچنین وقوع حوادث قلبی عروقی کاهش یابد. بیماری قلبی عروقی، به ویژه سکته قلبی، علت اصلی مرگ و میر در ایران است. اختلال کلیوی نیز در بیماران سکته قلبی نقش مهمی در پیش بینی وضعیت بیمار دارد. با این حال، تأثیر دقیق آن بر مرگ و میر هنوز مشخص نیست و تحقیقات کافی صورت نگرفته است. بیش از یک سوم بیماران سکته قلبی دارای درجاتی از اختلال عملکرد کلیه هستند و این اختلال به عنوان عامل خطر مستقل با مرگ یکساله این بیماران ارتباط مستقیم دارد.

تأثیرات و کاربردها:

این مطالعه از نوع کوهورت در بیماران وارد شده در رجیستری STEMI بیمارستان امام علی (ع) کرمانشاه، که تنها مرکز ریفرال سکته قلبی استان است، طی تیر ماه ۱۳۹۵ تا شهریور ماه ۱۳۹۸ که دارای پیگیری یکساله بوده اند انجام شده است. بیمارانی که قبل از رسیدن به بیمارستان دچار ارست قلبی شده اند، دیالیز می شوند و بیمارانی که کراتینین بدو ورود آن ها را نداریم از مطالعه خارج شدند. سپس در این بیماران با ۴ روش اختلال عملکرد کلیه را با استفاده از مدل رگرسیون کاکس و گزارش ratio hazard (دامنه اطمینان ۰.۹۵٪) بررسی کردیم. همچنین جهت معرفی بهترین روش، با استفاده از منحنی راک این روش ها را با یکدیگر مقایسه نمودیم. بیش از یک سوم بیماران سکته قلبی دارای درجاتی از اختلال عملکرد کلیه هستند و این اختلال به عنوان عامل خطر مستقل با مرگ یکساله این بیماران ارتباط مستقیم دارد. همچنین استفاده از فرمول محاسبه کلیرانس کراتینین بدین منظور توصیه می شود.

محدودیت های شواهد:

در این مطالعه ما با محدودیت های زیر مواجه بودیم:
انتخاب نمونه: یکی از محدودیت هایی که در این مطالعه وجود داشته، مربوط به انتخاب نمونه است. در این مطالعه، فقط بیماران مبتلا به STEMI مورد بررسی قرار گرفته اند. این ممکن است باعث کاهش قابل توجهی در قابلیت تعمیم نتایج به جمعیت های دیگر شود.
نمونه برداری واحد: این مطالعه از یک بیمارستان خاص برای انتخاب نمونه استفاده شده است. این ممکن است باعث کاهش قابل توجهی در قابلیت تعمیم نتایج به بیمارستان ها و مراکز دیگر شود.
پارامترهای مورد بررسی: در این مطالعه، فقط برخی از پارامترهای مرتبط با اختلال عملکرد کلیه و مرگ و میر مورد بررسی قرار گرفته اند.

پارامترهای دیگری که نشان دهنده اختلال کلیوی هستند و ممکن است تأثیر مستقیم یا غیرمستقیمی در نتایج داشته باشند، مورد بررسی قرار نگرفته‌اند.

مدت پیگیری: مدت پیگیری یک ساله در این مطالعه ممکن است کافی نباشد برای تشخیص تمامی پیامدها و نتایج مرتبط با بیماران، بررسی های آینده می‌توانند از مدت‌های پیگیری طولانی تری استفاده کنند تا نتایج دقیق‌تری را دریافت کنند. روش‌های اندازه‌گیری: در این مطالعه از چندین روش برای اندازه‌گیری اختلال عملکرد کلیه استفاده شده است. این ممکن است باعث شود که نتایج به دلیل تفاوت در روش‌های اندازه‌گیری به صورت مستقیم قابل مقایسه نباشند. عوامل تداخلی: ممکن است عوامل تداخلی غیرمستقیمی در نتایج مطالعه تأثیر بگذارند. عواملی مانند داروها، سابقه بیماری‌های دیگر و تغییرات سبک زندگی می‌توانند تأثیر متقابلی بر نتایج مطالعه داشته باشند. این محدودیت‌ها به عنوان نکاتی برای بهبود مطالعات آینده و افزایش قابلیت اعتماد نتایج، می‌توانند مورد توجه قرار گیرند.

مخاطبان طرح پژوهشی:

ارائه‌کنندگان خدمات سلامت

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می‌تواند به کاهش بار بیماری‌ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

nafis-mont@yahoo.com

منابع و مراجع:

۱. Jagannathan R, Patel SA, Ali MK, Narayan K. Global updates on cardiovascular disease mortality trends and attribution of traditional risk factors. Current diabetes reports. ۲۰۱۹;۱۹(۷):۱-۱۲.
۲. Roth GA, Mensah GA, Johnson CO, Addolorato G, Ammirati E, Baddour LM, et al. Global burden of cardiovascular diseases and risk factors, ۱۹۹۰:۲۰۱۹—update from the GBD ۲۰۱۹ study. Journal of the American College of Cardiology. ۲۰۲۰;۷۶(۲۵):۲۹۸۲-۳۰۲۱.
۳. Morrow DA, Antman EM, Charlesworth A, Cairns R, Murphy SA, de Lemos JA, et al. TIMI risk score for ST-elevation myocardial infarction: a convenient, bedside, clinical score for risk assessment at presentation: an intravenous nPA for treatment of infarcting myocardium early II trial substudy. Circulation. ۲۰۰۰;۱۰۲(۱۷):۲۰۳۱-۷.
۴. Sarnak MJ, Amann K, Bangalore S, Cavalcante JL, Charytan DM, Craig JC, et al. Chronic kidney disease and coronary artery disease: JACC state-of-the-art review. Journal of the American College of Cardiology. ۲۰۱۹;۷۴(۱۴):۱۸۲۳-۳۸.



عنوان طرح تحقیقاتی: تاثیر رنگ درمانی بر اضطراب بیماران تحت شیمی درمانی مراجعه کننده به بخش آنکولوژی: یک کارآزمایی بالینی تصادفی

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲/۰۹/۰۸

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

رستم جلالی (مجری اصلی)، استاد، دانشکده پرستاری و مامایی، (phD) دکتر تخصصی، رشته پرستاری، هیات علمی آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، دانشکده پرستاری و مامایی، گروه علوم و صنایع غذایی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

به کارگیری رنگ های مناسب در بخش شیمی درمانی می تواند به کاهش اضطراب بیماران کمک کند.

پیام کلیدی:

بنابراین طراحی اتاق هایی با استفاده از رنگ آبی اعم از نور اتاق و رنگ دیوارها و وسایل موجود در اتاق بر کاهش اضطراب بیماران تحت شیمی درمانی می تواند تأثیر مثبتی داشته باشد.

متن پیام پژوهشی:

شیمی درمانی از روش هایی است که در جهان برای مقابله و درمان بیماری سرطان استفاده می شود. قبل از شروع و در هنگام انتظار برای شروع شیمی درمانی، اغلب بیماران دچار استرس و اضطراب می شوند. با انجام یک پژوهش در بخش شیمی درمانی بیمارستان بیستون، ۱۸۹ بیمار مبتلا به سرطان در دو گروه قرار گرفتند یک گروه قبل از شروع شیمی درمانی در اتاق با رنگ آبی و گروه دیگر در اتاق با رنگ سفید قرار گرفتند. نتایج پژوهش نشان داد که بیماران حاضر در اتاق آبی بطور قابل ملاحظه ای اضطراب آنان کمتر شد، در حالیکه اضطراب بیماران حاضر در اتاق با رنگ سفید تغییری پیدا نکرد. پیشنهاد می شود در طراحی اتاق های انتظار برای شیمی درمانی با استفاده از رنگ آبی اعم از نور اتاق و رنگ دیوارها و وسایل موجود در اتاق به کاهش اضطراب بیماران تحت شیمی درمانی کمک کرد تا تأثیر مثبتی آن بر بیماران دیده شود. لذا استفاده از رنگ آبی در طراحی اتاق های این بیماران توصیه می شود.

تأثیرات و کاربردها:

این مطالعه به صورت کارآزمایی بالینی و با تخصیص تصادفی بود. جامعه مورد مطالعه در این پژوهش را کلیه بیماران مبتلا به سرطان مراجعه کننده به بخش آنکولوژی بیمارستان بیستون شهر کرمانشاه تشکیل داد. ۱۸۹ نمونه به صورت تخصیص تصادفی در دو گروه مداخله (تحت تاثیر رنگ آبی) ۹۵ نفر و گروه کنترل (محیط عادی اتاق بیمار) ۹۵ نفر قرار گرفتند. ابزار جمع آوری اطلاعات شامل فرم مشخصات دموگرافیک و پرسشنامه سطح اضطراب بک بود. قبل از مداخله و بیست دقیقه بعد از قرارگیری هر گروه در اتاق های اختصاص داده شده به هر گروه پرسشنامه در اختیار نمونه ها قرار گرفت و مجدداً جمع آوری گردید. داده ها با نرم افزار SPSS نسخه ۲۵ تحلیل شدند. نتایج این مطالعه نشان داد میانگین نمره اضطراب بیماران تحت شیمی درمانی مراجعه کننده به بخش آنکولوژی قبل و بعد از مداخله رنگ درمانی تفاوت معنادار داشت و به طور معناداری کاهش میانگین نمره اضطراب در گروه مداخله مشاهده شد، بنابراین طراحی اتاق هایی با استفاده از رنگ آبی اعم از نور اتاق و رنگ دیوارها و وسایل موجود در اتاق بر کاهش اضطراب بیماران تحت شیمی درمانی می تواند تأثیر مثبتی داشته باشد. لذا استفاده از رنگ آبی در طراحی اتاق های این بیماران توصیه می شود.

محدودیت های شواهد:

علاوه بر محدودیت‌های ذاتی ناشی از پرسشنامه در اجرای پژوهش حاضر، یک از محدودیت‌ها عدم تمایل بعضی از مددجویان جهت تکمیل پرسشنامه‌ها بود تمایلی که با افزایش مهلت زمان پاسخگویی افراد ترغیب به پاسخگویی شدند و تا حدودی آن را برطرف کرد. همچنین عدم دقت کافی با توجه به شرایط بیماری جهت تکمیل پرسشنامه محدودیت دیگر این پژوهش بود که با توجه به مراجعه بیماران در چندین نوبت جهت تکمیل پرسشنامه با توجه به تعداد روز مشخص بستری بیماران تا حدودی محدودیت موردنظر رفع شد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

مدیران و سیاستگذاران نظام سلامت

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می‌تواند به کاهش بار بیماری‌ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

تبعات قانونی: یافته‌های پژوهش می‌تواند بر تدوین یا اصلاح قوانین مرتبط با موضوع تأثیر بگذارد و نیاز به ایجاد سیاست‌های مؤثرتر را برجسته کند.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

ks_jalali@yahoo.com

منابع و مراجع:

۱. Kusminsky RE. Can we cure breast cancer? (۱۸۷۹-۱۸۸۳) (Electronic).
۲. Hausman DM. What Is Cancer? (۱۵۲۹-۸۷۹۵) (Electronic).
۳. Mahnke FH. Color, environment, and human response: an interdisciplinary understanding of color and its use as a beneficial element in the design of the architectural environment. New York: New York: Van Nostrand Reinhold; ۱۹۹۶.
۴. Gupta R. COLOR THERAPY IN MENTAL HEALTH AND WELL BEING. ۲۰۲۱.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی کارایی مدل‌های رگرسون لجستیک بیزی شرطی و غیرشرطی در مدل بندی رخداد مرگ در بیماران با سابقه ابتلا به سکته حاد قلبی

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲/۰۴/۲۱

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

افشین الماسی (مجری اصلی)، دانشیار، دانشکده بهداشت، دکتر تخصصی، رشته آمار زیستی و وبهداشتی، هیات علمی آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، ایران

ثریا سیابانی، استادیار، دانشکده بهداشت، دکتر تخصصی، رشته آموزش بهداشت، علمی آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، دانشکده/ محل خدمت دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران
سوده شهسواری، استادیار، دانشکده پیراپزشکی، دکتر تخصصی، آمار زیستی و بهداشت، هیات علمی آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران
سیده معصومه حسینی، دانشجو، کارشناس ارشد، دانشجوی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

مهم ترین فاکتور مرگ آور برای بیماران سکته حاد قلبی، میزان تست آنزیم های قلبی انجام نشده بود.

پیام کلیدی:

در بیماران سیگاری بودن به طور قابل توجهی معنی دار بود. مهم ترین فاکتور مرگ آور برای بیماران سکته حاد قلبی، میزان تست آنزیم های قلبی انجام نشده بود.

متن پیام پژوهشی:

این یافته ها می تواند به شناسایی عوامل مرتبط با تعیین ارتباط رخداد مرگ در بیماری سکته حاد قلبی جهت بهبود کیفیت زندگی و افزایش بقای این بیماران در سطح استان کرمانشاه است. تا شاید بتوان فشار مراقبتی و روحی روانی افراد بیمار و مراقبین آن ها را کاهش داد. یافته ها حاکی از آن است که عوامل سابقه نارسایی مزمن قلبی، سکته قلبی پیشین، سابقه مصرف سیگار، تست آنزیم های قلبی انجام نشده، نوع درمان و کلسترول نقش عوامل خطر در رخداد مرگ در بیماران سکته حاد قلبی را دارند. ضمن شناسایی عوامل مرتبط با رخداد مرگ در مبتلایان به سکته حاد قلبی با حذف یا کنترل این عوامل از احتمال مرگ در افراد در معرض خطر پیشگیری کمک نماید و در مطالعات آتی و بویژه مداخله ای و نیز در ساکنین کرمانشاه مدنظر قرار گیرد.

تأثیرات و کاربردها:

توضیح مختصر مطالعه حاضر بصورت مورد-شاهدی انجام شد. حجم نمونه در گروه مورد ۷۸ نفر و در گروه شاهد دو برابر حجم نمونه گروه مورد در نظر گرفته شد. ابزار جمع آوری اطلاعات با استفاده از پرسشنامه/چک لیست استاندارد، از اطلاعات بیماران واجد شرایط مراجعه کننده به بیمارستان امام علی (ع) تکمیل شد. مدل های آماری رگرسیون لجستیک بیزی شرطی و غیرشرطی جهت تعیین عوامل پیش بینی کننده رخداد مرگ در بیماران با سابقه سکته حاد قلبی بود که برآورد ضرایب آن با روش بیز در نرم افزار stata نسخه ۱۷ و OpenBUGS تجزیه و تحلیل و گزارش شد. مطالعه حاضر نشان داد که سابقه نارسایی مزمن قلبی، سکته قلبی پیشین، سابقه مصرف سیگار، تست آنزیم های قلبی انجام نشده، نوع درمان و کلسترول به عنوان عامل خطر شناسایی شد. همچنین عوامل خطر موثر در مرگ و میر در بیماران مبتلا به سکته حاد قلبی در سطح معنی داری ۰/۰۵ بود و ارتباط معناداری وجود داشت. در رگرسیون لجستیک شرطی کلاسیک و بیز علاوه بر متغیرهای ذکر شده شاخص نوار قلب (قبل از پیگیری) نیز معنی دار شد.

در بیماران سیگاری بودن به طور قابل توجهی معنی دار بود. مهمترین فاکتور مرگ آور برای بیماران سکته حاد قلبی، میزان تست آنزیم های قلبی انجام نشده بود.

محدودیت های شواهد:

با توجه به اینکه داده‌ها از اطلاعات ثبت شده توسط کاربران متفاوت و در سطوح مختلف جمع آوری می‌گردد، در صورت رخداد گمشدگی تصادفی از روش‌های جانمایی رگرسیونی برای داده‌های ناکامل استفاده گردد.

از جمله مشکلاتی که روش جمع آوری داده‌ها از طریق پرسشنامه‌ها دارند این است که ممکن است کاربران سوالات پرسشنامه رو به درستی پاسخ نداده یا سوالات را به درستی درک نکرده باشند، بنابراین بعضی اطلاعات جمع آوری شده توسط کاربران صحیح نبوده و نتایج دقیق به دست نمی‌آید. همچنین در مواردی ممکن است که بیماران همکاری لازم را در تکمیل پرسشنامه‌ها نداشته باشند با داده‌های گمشده مواجه شویم و با در نظر نگرفتن این پرسشنامه‌های ناقص، اطلاعات زیادی را از دست بدهیم.

مخاطبان طرح پژوهشی:

ارائه کنندگان خدمات سلامت

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می‌تواند به کاهش بار بیماری‌ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

afalmasi@kums.ac.ir

منابع و مراجع:

1. Malek M. Is Obesity a Disease? Yes. ۲۰۲۱.
2. Alipoor Silab J, Abbasi A, Namdar H. History of Influenza in Iran until the End of the Qajar Era. Iranian Journal of Medical Ethics and History of Medicine. ۲۰۲۱; ۱۴(۱): ۱۰۱-۱۳.
3. Olamazadeh MH, Faramarzi M. The role of physical activity and exercise in prevention of non-communicable chronic diseases in Iran. Journal of Isfahan Medical School. ۲۰۲۰.
4. Shamsi A, Ebadi A. Risk factors of cardiovascular diseases in elderly people. ۲۰۱۱.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی مقایسه‌ای هم افزایی کپسول زینوگان و قرص آلوکومد به همراه متفورمین و ویتامین E در درمان بیماران مبتلا به کبد چرب غیر الکلی-یک کارآزمایی بالینی تصادفی سازی شده یکسو کور

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲/۰۴/۲۱

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

تورج احمدی جویباری (مجری اصلی)، استادیار، (phd) دکترا تخصصی، رشته بیماری‌های داخلی، هیات علمی آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

ماری عطایی، استادیار، رشته بیماری‌های داخلی، هیات علمی آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، دانشکده پزشکی، گروه داخلی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

شهاب بازوندی، دانشجو دستیاری، بیمارستان امام رضا (ع)، بیمارستان امام رضا، گروه: داخلی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران
غلامرضا بهرامی، استاد، دانشکده داروسازی، (phd) دکترا تخصصی، فارماکولوژی، هیات علمی آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، دانشکده محل خدمت: دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

افشین الماسی، دانشیار - دانشکده بهداشت، (phd) دکترا تخصصی، رشته آمار زیستی و وبهداشتی، هیات علمی آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

بهراد خان احمدی، دانشجو-رشته عمومی، دانشجوی سایر دانشگاه‌ها، گروه علوم و صنایع غذایی، کرمانشاه، ایران

محمدباقر مجنونی، استادیار، (phd) دکترا تخصصی، دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

تجویز آلگومد، متفورمین و ویتامین E می‌تواند بر بهبود عوارض عملکرد کبد در بیماران مبتلا به کبد چرب غیر الکلی موثر باشد.

پیام کلیدی:

یافته‌های ما به طور خلاصه نقش بالینی حیاتی تجویز آلگومد با متفورمین و ویتامین E را برای بهبود عوارض عملکرد کبد در بیماران مبتلا به NAFLD نشان داد.

متن پیام پژوهشی:

یافته‌های ما به طور خلاصه نقش بالینی حیاتی تجویز آلگومد به همراه متفورمین و ویتامین E را برای بهبود عوارض عملکرد کبد چرب در بیماران مبتلا به کبد چرب غیرالکلی نشان داد. مهمترین یافته طرح این است که آنزیم‌های کبدی بطور قابل توجهی کاهش یافت. یافته‌های سونوگرافی کبد نشان داد که میزان تجمع چربی در کبد بیماران در تمامی گروه‌های مورد مطالعه نیز کاهش یافت و حتی در گروه آلگومد بیمار با کبد چرب درجه صفر (بدون تجمع چربی) نیز مشاهده شد. چون هنوز درمان قطعی برای این بیماری در بالین معرفی نشده است. به دلیل موثر بودن اثر درمانی هم افزایی فراورده دارویی کپسول زینوگان یا قرص آلگومد جلبک کلرلا به همراه متفورمین و ویتامین E در درمان بیماران مبتلا به کبد چرب، استفاده از این پروتوکل درمانی در سطح بالینی توصیه می‌گردد. با توجه به اینکه کپسول زینوگان و قرص آلگومد هر دو از فراورده‌های گیاهی می‌باشند میزان مضرات آن‌ها بر خلاف داروهای شیمیایی کمتر بوده و می‌توان به ایجاد پروتوکل درمانی جهت کاهش طول دوره درمان و کاهش دوز ویتامین E (مخصوصا بیماران قلبی) استفاده نمود.

تأثیرات و کاربردها:

گیاهان دارویی به طور گسترده‌ای به عنوان یک درمان مکمل برای درمان بیماری‌های پیچیده مانند بیماری کبد چرب غیرالکلی NAFLD استفاده می‌شود. بنابراین، این مطالعه به منظور بررسی تأثیر مصرف همزمان مکمل عصاره قارچ‌های آلگومد و زینوگان با داروهای متداول بر بیماران مبتلا به NAFLD انجام شد. این مطالعه کارآزمایی بالینی بر روی بیمارانی که به طور تصادفی به سه گروه متفورمین به همراه ویتامین E؛ فراورده دارویی کپسول زینوگان به همراه متفورمین و ویتامین E؛ فراورده دارویی قرص آلگومد جلبک کلرلا به همراه متفورمین و ویتامین E (AME) تقسیم شدند انجام شد. اثربخشی درمان در گروه‌های تحت درمان با استفاده از سونوگرافی کبد و نشانگرهای بیوشیمیایی مورد ارزیابی قرار گرفت. نتایج نشان داد که میزان آلانین آمینوترانسفراز ALT و آسپاراتات آمینوترانسفراز AST به طور قابل توجهی در گروه‌های آلگومد، متفورمین و ویتامین E و ZME زینوگان، متفورمین و ویتامین E کاهش یافت. یافته‌های سونوگرافی کبد نشان داد که میزان تجمع چربی در کبد بیماران در تمامی گروه‌های مورد مطالعه به‌طور معنی‌داری کاهش یافته و در گروه AME بیمار با کبد چرب درجه صفر (بدون تجمع چربی)

نیز مشاهده شد. یافته‌های ما به طور خلاصه نقش بالینی حیاتی تجویز آلوکومد با متفورمین و ویتامین E را برای بهبود عوارض عملکرد کبد در بیماران مبتلا به NAFLD نشان داد. با این حال، آزمایشات بالینی در مقیاس بزرگ برای تأیید این نتایج مورد نیاز است.

محدودیت‌های شواهد:

در این مطالعه محدودیت‌هایی وجود داشت، به عنوان مثال عدم انجام تست‌های تشخیصی کامل تر و کوتاهی دوره درمان. با این حال، تحقیقات بیشتر برای بررسی مکانیسم‌های سیگنال دهی سلولی در گروه‌های مورد مطالعه به منظور روشن شدن اثرات هم‌افزایی آنها توصیه می‌شود.

مخاطبان طرح پژوهشی:

ارائه کنندگان خدمات سلامت

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته‌باشد؟
تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می‌تواند به کاهش بار بیماری‌ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

dr.ahmadi_jouybari@yahoo.com

منابع و مراجع:

۱. Reddy JK, Rao MS. Lipid metabolism and liver inflammation. II. Fatty liver disease and fatty acid oxidation. Am J Physiol Gastrointest Liver Physiol; ۲۰۰۶, ۲۹۰: ۸۵۲-۸۵۸
۲. Loomba R, Sanyal AJ. The global NAFLD epidemic. Nature Reviews Gastroenterology and Hepatology. ۲۰۱۳; ۱۰(۱۱):۶۸۶-۹۰.
۳. Jamali R, Jamali A. Fatty Liver Disease. ۱st ed. Kashan: Davat; ۲۰۱۰. p. ۹-۱۰.
۴. Davoodi M, Moosavi H, Nikbakht M. The effect of eight weeks selected aerobic exercise on liver parenchyma and liver enzymes (AST, ALT) of fat liver patients. J Shahrekord Univ Med Sci. ۲۰۱۲, ۱۴(۱):۹۰-۸۴.



عنوان طرح تحقیقاتی: Safty Box اتوماتیک با قابلیت خرد کردن سرنگ

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۳/۱۰/۰۱

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

علی ملکی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان

عنوان پیام پژوهشی:

طراحی و ساخت Safty Box اتوماتیک با قابلیت خرد کردن سرنگ و ست رم و کاهش خطر فرو رفتن سوزن در هنگام امحا سرنگ

پیام کلیدی:

تعدادی زیادی از پرسنل بهداشت و درمان و همچنین اماکنی که با وسایل تیز برنده سرو کار دارند در زمان امحا کردن این وسایل Needlestick می شوند و از نظر روانی و جسمی فشار زیادی به آنها وارد می شود. حال با توجه به این مشکل دستگاهی طراحی کردیم که می تواند سرنگ ها و ست های سرم را خرد کند و خطر نیدل استیک شدن را به صفر برساند.

متن پیام پژوهشی:

دفع پسماندها یکی از مهمترین چالش های کنترل عفونت در راستای حفظ سلامت کارکنان بیمارستان ها و مراکز بهداشتی- درمانی است. جراحات با اجسام برنده و تیز، از رایج ترین آسیب هایی است که پرسنل تامین سلامت را همواره تهدید می کند و تاکنون موارد بسیاری از ابتلای پرسنل تامین سلامت به بیماری هایی نظیر ایدز، هپاتیت B و هپاتیت C در اثر این جراحات گزارش شده است. Safty Box ها ظروف ایمنی هستند که جهت مقابله با این خطرات و تسهیل و کمک به دفع ایمن پسماندهایی که احتمال آلودگی آن ها وجود دارد، تولید شده اند. این طرح با این بین بردن خطر Needlestick شدن برای اوپراتور و خطر انتقال بیماری های واگیر از طریق سرنگ آلوده و چرخه انتقال بیماری های واگیر توسط سرنگ الوده را از بین می برد. از طرفی با توجه به خرد کردن سرنگ ها و ست های سرم به ابعاد کوچکتر می توان از حجم Safty Box های معمولی تا ده برابر بیشتر استفاده کرد. این دستگاه با از بین بردن خطر Needlestick در زمان امحای سرنگ و ست سرم در محیط های درمانی، حاشیه ای امنیت شغلی پرستاران و پزشکان محترم را افزایش می دهد. از سوی دیگر با خورد کردن این گروه از زباله های بیمارستانی، از مخزن Safty Box استفاده حداکثری کرده و سبب صرفه ای اقتصادی و کاهش نیاز به تهیه ی Safty Box می شود. این Safty Box هوشمند به دلیل دارا بودن ویژگی های مخصوص بخود میزان آسیب به محیط زیست را نیز با کاهش حجم زباله ی تولیدی، کاهش می دهد.

تأثیرات و کاربردها:

این دستگاه با از بین بردن خطر Needlestick در زمان امحای سرنگ و ست سرم در محیط های درمانی، حاشیه امنیت شغلی پرستاران و پزشکان محترم را افزایش می دهد. از سوی دیگر با خرد کردن این گروه از زباله های بیمارستانی، از مخزن Safty Box استفاده حداکثری کرده و سبب صرفه اقتصادی و کاهش نیاز به تهیه Safty Box می شود:

کاهش چشم گیر افراد Needlestick شده

استفاده چند برابری از ظرفیت Safty Box های معمولی

محدودیت های شواهد:

با توجه به تعداد بالای افراد Needlestick شده و فشاری که نظر روحی به آنها وارد می شود ساخت این طرح می تواند به آنها کمک کند و خطر Needlestick شده را برای آنها به صفر برساند.

مخاطبان طرح پژوهشی:

این طرح در محل های ماند: بیمارستان ها، مراکز بهداشتی و پایگاه های بهداشت و مراکز واکسیناسیون، آزمایشگاه ها، دندانپزشکی ها، کلینیک ها، مطب ها، مراکز جراحی، آرایشگاه ها و هتل ها مورد استفاده قرار گیرد.

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات اجتماعی: از نتایج این طرح می توان گفت با کم شدن خطر Needlestick شدن افراد با تمرکز و روحیه بهتری می تواند به مردم خدمات ارائه دهند.

تبعات سیاسی: نتایج و محصول این طرح با توجه به وسعت استفاده و مزایای آن می تواند برای دولت و وزرات بهداشت تاثیر گذار باشد. تبعات فرهنگی: این طرح می توان با از بین بردن خطر Needlestick ارائه خدمات به افراد مبتلا نظر: ایدز، هپاتیت B و هپاتیت C و... راحت تر کند.

تبعات بهداشتی: این طرح با کاهش Needlestick شدن برای پرسنل بهداشت و درمان و همچنین استفاده بیشتر از حجم مخزن Safty Box می تواند تاثیر گذار و درامدزا باشد.

تبعات ارزش های دینی: این طرح برای سلامت بدن انسان و پیشگیری از ابتلا به بیماری طراحی شده است و می تواند موجب همبستگی ارزش های دینی و اخلاقی شود.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

Alimaleki13701990@gmail.com

منابع و مراجع:

۱. رخشانی، فاطمه، حیدری، محمدتقی، و براتی بنی، سمیه. (۱۳۸۷). میزان شیوع و علل آسیب های ناشی از وسایل نوک تیز و برنده و عملکرد کارکنان مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان در سال ۱۳۸۶. مجله اپیدمیولوژی ایران، ۴(۳-۴)، ۸۷-۹۱. SID. <https://sid.ir/paper/120658/fa>
۲. قاسمی، احمد، اعتماد، الهام، پورمحمدجان، ناهید، بشیری، جعفر، و حبیب زاده، شهرام. (۱۳۸۸). جراحات ناشی از نیدل استیک شدن و عوامل همراه آن در دو گروه پرسنل پرستاری و کارگران خدماتی بیمارستانهای تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی اردبیل. بیماری های عفونی و گرمسیری ایران ((IRANIAN JOURNAL OF INFECTIOUS DISEASES AND TROPICAL MEDICINE)، ۱۴(۴۶)، ۲۷-۳۲. SID. <https://sid.ir/paper/52983/fa>
۳. شمشیری میلانی، حوریه، آذرگش، اذن اله، و عباسی، سحر. (۱۳۹۵). شیوع، علل و محل آسیب های ناشی از اجسام نوک تیز در دانشجویان پزشکی و پرستاری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی. نشریه دانشکده پرستاری و مامایی (Advances in Nursing and Midwifery)، ۲۵(۹۲)، ۲۷-۳۴. SID. <https://sid.ir/paper/108257/fa>
۴. منصوریان، مرتضی، صلحی، مهناز، دهداری، طاهره، تقدیسی، محمدحسین، زمانی علویجه، فرشته، قربانی، مصطفی، رحیم زاده بزرکی، هادی، و شفیعیان، زینب. (۱۳۹۱). تبیین دلایل استفاده از سرنگ مشترک در معتادان تزریقی شهر اهواز: یک تحقیق کیفی. علوم پزشکی رازی (مجله دانشگاه علوم پزشکی ایران)، ۱۹(۱۰۱)، ۳۱-۳۹. SID. <https://sid.ir/paper/10137/fa>



عنوان طرح تحقیقاتی: تأثیر آموزش مهارت های زندگی بر گرایش به رفتارهای پرخطر در دانش آموزان دوره دوم متوسطه

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲/۰۲/۰۹

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

الهام فلاح (مجری اصلی)، کارشناس پرستاری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران

مهدی بیرجندی، استادیار، دانشکده بهداشت و تغذیه خرم‌آباد، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم‌آباد، ایران
کبری رشیدی، مربی، دانشکده پرستاری بروجرد، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم‌آباد، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

آموزش مهارت‌های زندگی موجب کاهش رفتارهای پرخطر؛ مصرف مواد مخدر، الکل، سیگار، رفتار جنسی، رانندگی پرخطر و دوستی با جنس مخالف می‌شود.

پیام کلیدی:

نوجوانان یکی از مهم‌ترین سرمایه‌های هر کشوری هستند، سلامت نوجوانان، کاملاً با رفتارهای بهداشتی آن‌ها در زندگی روزمره ارتباط دارد. آموزش موثر سبب ارتقاء سطح آگاهی و عملکردی، سلامت روحی و جسمی، کاهش احتمال ابتلا به عوارض پیش‌رونده و افزایش احساس مسئولیت پذیری نوجوان در حذف یا تغییر رفتارهای غیرصحیح خواهد شد. در این مطالعه آموزش مهارت‌های زندگی، با افزایش توان خودکارآمدی و شناسایی نقاط ضعف و قوت رفتاری نوجوانان نقش بسزایی در کنترل و کاهش رفتارهای پرخطر دارد.

متن پیام پژوهشی:

نوجوانی دوره خطرپذیری است. ایران با بیش از ۱۵ میلیون نوجوان، جزو جوان‌ترین کشورهای جهان بشمار می‌رود. در جوامع جوان رفتارهای پرخطر به اشکال مختلفی بروز می‌کنند. نتایج مطالعات مختلف نیز حاکی از افزایش بروز انواع آن در میان نوجوانان است که کمبود مهارت‌های زندگی می‌تواند آن‌ها را برای پرداختن به رفتارهای پرخطر مستعد نمایند. پیامدهای رفتارهای پرخطر نوجوانان عبارتند از: افسردگی، مرگ زودرس، ابتلا به ایدز و بیماری مقاربتی (سیفلیس و کلامیدیا) و نیز حاملگی ناخواسته، انگیزه پایین تحصیلی و شکست تحصیلی و درگیری در جرایم گوناگون، خشونت و حوادث رانندگی. مهارت‌های زندگی همگی باهم قدرت و مهارت تصمیم‌گیری در نوجوانان بهبود می‌بخشند. نوجوان در موقعیت‌های تصمیم‌گیری با استفاده از مهارت تفکر نقاد و حل مسئله برای فهمیدن دقیق‌تر موقعیت، به پرسیدن سوالات مناسب و جمع‌آوری اطلاعات از منابع مختلف (خود و دیگران) می‌پردازد. سپس با ارزیابی اطلاعات جمع‌آوری شده با در نظر گرفتن عواقب تصمیم‌گیری، بهترین و صحیح‌ترین تصمیم و راه‌حل را انتخاب می‌کند. مسئولان مدرسه حتماً آموزش مهارت‌های زندگی را در پایه‌های تحصیلی پایین‌تر شروع نموده و به طور مداوم تأثیر این آموزش‌ها را بطور محسوس و نامحسوس مورد ارزیابی قرار داده و حتی برای تقویت اثرات مثبت آموزش‌ها؛ والدین را نیز آموزش دهند تا در این راه مسئولان مدراس را یاری دهند. قطعاً این مهارت‌ها با افزایش خودکارآمدی نوجوانان نه تنها مانع بروز رفتارهای ناهنجار می‌شوند، بلکه می‌توانند بر وضعیت تحصیلی دانش‌آموزان و زندگی شخصی آن‌ها نیز تأثیرات مثبت فراوانی بگذارند.

تأثیرات و کاربردها:

آموزش مهارت‌های زندگی که مجموعه‌ای از توانایی‌ها است که زمینه‌ی سازگاری و رفتار مثبت و مفید را فراهم می‌آورند، نوجوان مسئولیت‌های نقش اجتماعی خود را می‌پذیرد و بدون لطمه‌زدن به خود و دیگران با خواسته‌ها، انتظارات و مشکلات روزانه، به ویژه در روابط بین فردی به شکل موثری رو به رو شده. همچنین وی دانش، نگرش و ارزش‌های وجودی خود را به توانایی‌های واقعی و عینی تبدیل کرده و از نیروهای خود درست‌تر استفاده نموده و زندگی مثبت و شادابی را برای خود فراهم می‌کند.

مهارت‌های زندگی دو هدف؛ پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی و ارتقاء کیفیت را دنبال می‌کنند. شخصی که دارای مهارت زندگی است، قدرت تحملش نسبت به نظرات مختلف و احساس امنیت نسبت به گفتار دیگران، برنامه‌ریزی و کوشش در امور مفید و دوری از هر کار بی‌فایده، رازداری و کنترل گفتار، برداشت واقع بینانه از جهان و عبرت‌آموزی از وقایع تاریخ گذشته، تقویت خودپنداری و اتکای به نفسش روز به روز افزایش می‌یابد.

محدودیت‌های شواهد:

ما نسبتاً به شواهد اطمینان داریم زیرا در سه مرحله نتایج آموزش در گروه مداخله و کنترل بررسی گردید.

مخاطبان طرح پژوهشی:

گیرندگان خدمت، مدیران و سیاست گذاران نظام آموزشی، ارایه دهندگان خدمت

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

از نظر اجتماعی نتایج این پژوهش می تواند به توسعه برنامه های آموزشی که منجر به کاهش رفتارهای پرخطر در گروه های آسیب پذیر کمک کند.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://brieflands.com/articles/ijpbs-111264>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

Eli885falah@gmail.com

منابع و مراجع:

1. Zollinger TW, Saywell RM, Muegge CM, Wooldrige JS, Cummings SF, Caine VA. Impact of the Life Skills Training Curriculum on Middle School Students Tobacco Use in Marion County, Indiana, ۱۹۹۷-۲۰۰۰. Journal of School Health. ۲۰۰۳; ۷۳(۹): ۳۳۸-۴۶. DOI: ۱۰.۱۱۱۱/j.۱۷۴۶-۱۵۶۱.۲۰۰۳.tb۰۴۱۹۰.x
2. Seal N. Preventing tobacco and drug use among Thai high school students through life skills training. Nurs Health Sciences. ۲۰۰۶; ۸(۳): ۱۶۴-۸. <https://doi.org/10.1111/j.1442-2018.2006.00275.x>
3. Griffin KW, Botvin GJ, Nichols TR, Doyle MM. Effectiveness of a universal drug abuse prevention approach for youth at high risk for substance use initiation. Prev Med. ۲۰۰۳; ۳۶(۱): ۱-۷. PMID: ۱۲۴۷۳۴۱۹
4. Vranda MN, Rao MC. Life Skills Education for Young Adolescents—Indian Experience. Journal of the Indian Academy of Applied Psychology February ۲۰۱۱; ۳۷(Special Issue): ۹-۱۵. <http://medind.nic.in/jak/t11/i2/jakt11i2p9.pdf>



عنوان طرح تحقیقاتی: تاثیر رایحه درمانی با اسانس شمعدانی بر خستگی و کیفیت خواب پرستاران شاغل در بخش مراقبت ویژه

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲/۰۹/۲۷

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

شیرین حسنونند(مجری اصلی)، دانشگاه علوم پزشکی لرستان

نسرین کریمی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان

افسانه بیرانوند، دانشگاه علوم پزشکی لرستان
محمد غلامی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان
مهدی بیرجندی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان

عنوان پیام پژوهشی:

رایحه درمانی با اسانس شمعدانی بر کاهش خستگی پرستاران شاغل در بخش مراقبت ویژه تاثیر گذارست.

پیام کلیدی:

یکی از درمان های پیشنهادی سازمان بهداشت جهانی، رایحه درمانی است که در آن، روغن های استخراج شده از بخش های مختلف گیاهان معطر به روشهایی مانند استنشاق استفاده می شود.
رایحه درمانی، غیرتهاجمی بوده و استفاده از آن به تجهیزات و آموزش خاصی نیاز ندارد.
براساس شواهد اسانس شمعدانی، دارای خواص آرام بخشی است.
رایحه درمانی با شمعدانی می تواند به صورت خود مراقبتی جهت کاهش خستگی توسط پرستاران استفاده شود.

متن پیام پژوهشی:

پرستاران همواره تنش بیشتری نسبت به دیگر کارکنان حوزه سلامت گزارش داده اند. علاوه بر تنش، خستگی از دیگر مشکلات پرستاران ویژه می باشد که تأثیر نامطلوبی بر کیفیت مراقبت دارد. بنابراین، تدابیری جهت کاهش سطح خستگی و در نتیجه بهبود کیفیت خواب پرستاران ویژه ضروری است. یکی از روش های درمانی شناخته شده غیرتهاجمی، رایحه درمانی و یکی از رایحه های با خواص آرام بخشی، اسانس شمعدانی می باشد. رایحه درمانی با اسانس شمعدانی در ۳ شیفت کاری متوالی و هر شیفت کاری دو بار در زمان های معین بر کاهش خستگی پرستاران ویژه موثر بود، لذا می تواند به صورت خود مراقبتی و به راحتی توسط پرستاران با هدف کاهش خستگی آنان استفاده شود. اما اسانس بر بهبود کیفیت خواب پرستاران موثر نبود که این نتیجه می تواند حاکی از تأثیر عوامل متعددی همچون جنسیت، سبک زندگی، وضعیت عاطفی و بوده و موید لزوم انجام تحقیقات بیشتر در این زمینه باشد. در سراسر جهان نقش مهم پرستار در پیامدهای مربوط به بیماران به خوبی مشخص شده است. با توجه به شدت بالای خستگی اعضای تیم مراقبتی به طور خاص پرستاران ویژه، مدیران پرستاری باید در جهت مدیریت تنش و مشکلات ناشی از آن، تلاش کنند. با توجه به اثربخشی اسانس شمعدانی بر خستگی پرستاران، استفاده از طب مکمل و جایگزین به ویژه رایحه درمانی به عنوان روشی ساده که به زمان و مکان محدود نبوده و مستلزم تجهیزات خاصی نمی باشد، مفید خواهد بود.

تأثیرات و کاربردها:

اسانس شمعدانی بر کاهش خستگی پرستاران ویژه اثربخش است.

محدودیت های شواهد:

خستگی ناشی از کار، پدیده ای چند بعدی است، لذا انجام مطالعات بیشتری برای ارزیابی اثربخشی رایحه درمانی در کاهش ابعاد خستگی ضرورت دارد. برای ارزیابی تأثیر رایحه درمانی بر خستگی مطالعات بیشتری نیاز است. ما معتقدیم با تجزیه و تحلیل جزئیات روش، دوره، تعداد و مدت زمان استفاده از رایحه درمانی، این مطالعه، مبنایی برای مطالعات آینده فراهم می سازد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

گیرندگان خدمات سلامت، ارائه کنندگان خدمات سلامت، مدیران و سیاست گذاران نظام سلامت

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

از بعد اجتماعی و بهداشتی، کاهش خستگی پرستاران شاغل در بخش های مراقبت ویژه می تواند تأثیرات مثبتی بر کیفیت مراقبت، سطح ایمنی بیمار و کاهش خطاهای پزشکی و سلامت و رفاه پرستاران داشته باشد.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37400355/>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

Hasanvand.sh1390@gmail.com

منابع و مراجع:

1. Eren NB, Oztunc G. The effects of aromatherapy on the stress and anxiety levels of nurses working in intensive care units. International Journal of Caring Sciences. ۲۰۱۷; ۱۰(۳): ۱۶۱۵-۲۳.
2. Sharma P, Davey A, Davey S, Shukla A, Shrivastava K, Bansal R. Occupational stress among staff nurses: Controlling the risk to health. Indian journal of occupational and environmental medicine. ۲۰۱۴; ۱۸(۲): ۵۲
3. Johnson K, West T, Diana S, Todd J, Haynes B, Bernhardt J, et al. Use of aromatherapy to promote a therapeutic nurse environment. Intensive and Critical Care Nursing. ۲۰۱۷; ۱۸: ۴۰-۲۵
4. Hersch RK, Cook RF, Deitz DK, Kaplan S, Hughes D, Friesen MA, et al. Reducing nurses' stress: A randomized controlled trial of a web-based stress management program for nurses. Applied nursing.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی تاثیر ۱۲ هفته مصرف زعفران و انجام حرکات اصلاحی بر کاهش میزان افسردگی و بهبود کیفیت زندگی زنان مبتلا به بیماری ام اس

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۳/۱۰/۸

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

ماندانا ساکی، دانشیار عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی لرستان

فرید بهرامی، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی لرستان

معصومه حسن پور، دانشگاه علوم پزشکی لرستان

فرزاد ابراهیم زاده، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی لرستان

فاطمه جعفری پور، علوم پزشکی دانشگاه بهبهان

لیلا جعفری پور، دانشگاه آزاد دزفول

عنوان پیام پژوهشی:

مصرف زعفران و حرکات اصلاحی می تواند در کاهش افسردگی و افزایش کیفیت زندگی بیماران مولتیپل اسکلروزیس موثر واقع شوند.

پیام کلیدی:

هرچند حرکات اصلاحی و مصرف زعفران در کاهش افسردگی و افزایش کیفیت زندگی بیماران مبتلا به MS اثرگذار هستند ولی اگر این دو مداخله با هم در بیمار بکار گرفته شوند نتیجه موثرتری به دست می آید. در این راستا توصیه می شود برنامه های ورزشی منظم و مناسب مانند پیاده روی های گروهی، ورزش های هوازی و سایر انواع ورزش ها برای بیماران مبتلا به ام.اس. به عنوان شیوه های موثر و یک درمان غیردارویی کم عارضه در کنار دیگر برنامه های مراقبتی مورد توجه قرار گیرد.

متن پیام پژوهشی:

مولتیپل اسکلروزیس MS یک بیماری مزمن التهابی دستگاه عصبی است که مغز، نخاع و قسمت های مختلف دستگاه عصبی مرکزی را تحت تأثیر قرار می دهد. این بیماری شناخته شده ترین بیماری تخریب کننده بافت های عصبی و یکی از ناتوان کننده ترین بیماری ها در بزرگسالان جوان است. ناتوانی و افسردگی از شایع ترین علایم مبتلایان بوده که با کاهش کلی کیفیت زندگی همراه می گردد پژوهش حاضر به بررسی تاثیر زعفران و حرکات اصلاحی در رفع این مشکلات پرداخته است. نتایج پژوهش نشان داد که مصرف زعفران و حرکات اصلاحی هرکدام به تنهایی توانسته اند موجب کاهش افسردگی و افزایش جنبه های روانی و جسمی کیفیت زندگی بیماران مبتلا به ام اس شوند ولی اگر این دو مداخله با هم بکار بروند نتیجه موثرتری به دست می آید. بنابراین، مصرف زعفران و انجام ورزش می تواند به عنوان یک درمان مکمل و موثر غیردارویی و کم عارضه در کنار دیگر درمان ها برای ارتقای سلامتی و بهبودی کیفیت زندگی بیماران ام اس بکار رود. این پژوهش به وضوح نشان می دهد که درمان های غیردارویی بویژه درمان های گیاهی و برنامه های ورزشی و حرکات اصلاحی می تواند تاثیر چشمگیری در رفع افسردگی و ارتقای کیفیت زندگی بیماران ایجاد نماید. لذا نتایج این مطالعه می تواند به پزشکان در انتخاب بهترین گزینه های درمانی کمک کند و بهبود کیفیت زندگی بیماران مبتلا به ام اس را تسهیل نماید. از طرفی چون مداخلات انجام گرفته در مقایسه با داروهای شیمیایی عوارضی برای بیماران ندارد، بکارگیری آنها به عنوان روش های بی خطر برای بیمار نیز مقبولیت دارد.

تأثیرات و کاربردها:

این یافته ها می تواند به بیماران ام اس در انتخاب مناسب ترین روش درمان بی خطر کمک کند.

محدودیت های شواهد:

یافته ها در جامعه زنان مبتلا به ام اس انجام گرفته و قابل تعمیم به مردان مبتلا نیست. مطالعه با حجم کم نمونه انجام گرفته است. تعداد نمونه های کم در هر گروه و دوره فالوآپ ۱۲ هفته ای می تواند از محدودیت های پژوهش باشد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

بیماران مبتلا به ام اس و مراقبین آنها، گیرندگان خدمات سلامت، ارائه کنندگان خدمات سلامت، مدیران و سیاستگذاران نظام سلامت

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟ خیر

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37801956/>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

mandana_saki@yahoo.com

منابع و مراجع:

۱. The effects of ۱۰-week core stability training on balance in women with multiple sclerosis according to Expanded Disability Status Scale: a single-blinded randomized controlled trial. Eur J Phys Rehabil Med. ۲۰۱۹;۱۹۹:۲۰۸-۵۵.
۲. The effects of physical fitness training on trait anxiety and physical self-concept of female university students Psychol. Sport Exerc. ۲۰۰۳, ۲۵۵:۲۶۴-۴.
۳. Potential of Crocus sativus (saffron) and its constituent, crocin, as hypolipidemic and antioxidant in rats Appl. Biochem. Biotechnol. ۲۰۱۰, ۳۵۸: ۳۷۲-۱۶۲.
۴. A review on the effects of saffron with physical activity. J Med Plants. ۱۸:۱۴; ۲۰۱۹ ۲۰۱۹, ۱۴:۱۸-۱۴.



عنوان طرح تحقیقاتی: پودر افزایش دهنده ضخامت و قدرت عضله در طول تمرینات مقاومتی با بهره‌گیری از پروتئین‌های گیاهی و تحریک آنابولیسم عضلانی

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۳/۱۰/۰۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

ابراهیم فلاحتی (مجری اصلی)، گروه علوم تغذیه، مرکز تحقیقات بهداشت تغذیه، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران
سجاد روستا، مرکز تحقیقات بهداشت تغذیه، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

فرمولاسیون پروتئین‌های گیاهی بر پایه نخود می‌تواند جایگزین بهتری نسبت به پروتئین‌های حیوانی برای تحریک آنابولیسم عضلانی باشد.

پیام کلیدی:

فرمولاسیون بدست آمده بر پایه نخود می‌تواند همه اسیدهای آمینه ضروری را برای تحریک آنابولیسم عضلانی فراهم نماید.
فرمولاسیون بدست آمده گیاهی بر پایه نخود برای محیط زیست سازگارتر از پروتئین‌های حیوانی است.
استفاده مناسب از فرمولاسیون بر پایه پروتئین نخود اثر مضر بر مصرف کننده ندارد.

متن پیام پژوهشی:

یکی از مشکلات ورزشکاران قدرتی تحلیل عضلانی در اثر تمرینات سنگین است. برای ریکاوری و جلوگیری از تحلیل عضلات و افزایش قدرت و ضخامت عضله نیاز به دریافت پروتئین مناسبی است. پروتئین های حیوانی مانند وی و کازئین از نظر اقتصادی به صرفه نبوده و از نظر زیست محیطی، ایجاد آلرژی و نفخ شکم مشکل دارند. پودر پروتئینی با منشا گیاهی این مشکلات را ندارد. ولی فراهم شدن همه اسیدهای آمینه ضروری نیاز به تهیه فرمولاسیون مناسبی دارند. ترکیب پروتئین استخراج شده از ۴ ماده غذایی گیاهی شامل نخود، تخمه آفتابگردان، تخمه کدو حلوائی، سیب زمینی به همراه افزودنی ها، طعم دهنده ها و آنتی اکسیدان های گیاهی یک فرمولاسیون مناسب را فراهم نموده که حاوی همه اسیدهای آمینه ضروری برای آنابولیزم عضلانی و افزایش قدرت عضلانی با جذب بالا و ماندگاری طولانی در بدن و با صرفه اقتصادی و اثرات مناسب زیست محیطی است. از این فرمولاسیون می توان در پیشگیری از تحلیل عضلانی در سنین بالا جلوگیری نمود. ورزشکاران قدرتی هم برای افزایش قدرت عضلانی و افزایش حجم عضله می توانند از این مکمل با قیمتی کمتر از مکمل های با منشا گیاهی استفاده کنند. استفاده از این فرمولاسیون باعث کاهش اقرا ت مخرب زیست محیطی ناشی از مصرف پروتئین های حیوانی گردد.

تأثیرات و کاربردها:

- استفاده از این فرمولاسیون باعث صرف هزینه کمتر است.
- کارآیی آن در افزایش حجم و قدرت عضله بهتر از فرمول های حیوانی است.
- اثرات زیست محیطی بهتری نسبت به فرمول های حیوانی دارد.

محدودیت های شواهد:

پروتئین استخراج شده از مواد غذایی گیاهی از خارج وارد شد. استخراج پروتئین از منشا گیاهی در داخل کشور باز هم هزینه تمام شده را بیشتر کاهش می دهد. در پروژه جدیدی محقق سعی داد از منابع گیاهی در داخل کشور مواد اولیه این فرمولاسیون را استخراج نماید.

مخاطبان طرح پژوهشی:

گیرندگان خدمت، ارائه دهندگان خدمت، مدیران و ساستگذاران نظام سلامت، سرمایه گذاران و بخش های تولیدی

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟ خیر

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

e_falahi@yahoo.com,

Falahi.e@lums.ac.ir

منابع و مراجع:

۱. New patents, NUTRITION RESEARCH, Vol. ۴, pp. ۱۰۴۹-۱۰۵۰, ۱۹۸۴ ۰۲۷۱-۵۳۱۷/۸۴ □۳,۰۰ + .۰۰ Printed in the USA Copyright (c) ۱۹۸۴ Pergamon Press Ltd. All rights reserved.
۲. Jelena Z. Popadic Gacesa ET AL. Changes in Strength, Endurance, and Fatigue During a Resistance-Training Program for the Triceps Brachii Muscle. Journal of Athletic Training ۲۰۱۳; ۴۸(۶): ۸۰۴-۸۰۹
۳. Babault et al. Pea proteins oral supplementation promotes muscle thickness gains during resistance training: a double-blind, randomized, Placebo-controlled clinical trial vs. Whey protein.

Journal of the International Society of Sports Nutrition (۲۰۱۵) ۱۲:۳ DOI ۱۰,۱۱۸۶/s۱۲۹۷۰-۰۱۴-۰۰۶۴-۵.

۴. Sara Y. Oikawa et Al. Potato Protein Isolate Stimulates Muscle Protein Synthesis at Rest and with Resistance Exercise in Young Women. Nutrients ۲۰۲۰, ۱۲, ۱۲۳۵; doi:۱۰,۳۳۹۰/nu۱۲۰۵۱۲۳۵



عنوان طرح تحقیقاتی: طراحی و ارزیابی یک پرونده الکترونیک سلامت شخصی برای بیماران دارای اختلالات روانی

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۳/۱۰/۰۵

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

علی گراوند (مجری اصلی)، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی لرستان

نسیم اصلانی، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی لرستان

فاطمه صالحی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد

اعظم صباحی، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

مصیب شفیعی، دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی لرستان

عنوان پیام پژوهشی:

پرونده الکترونیک سلامت شخصی راهکار مناسبی برای افزایش اثربخشی مداخلات درمانی بیماران با اختلالات روانی است.

پیام کلیدی:

دسترسی بالای عموم افراد جامعه به قابلیت های فناوری اطلاعات نظیر اینترنت و تلفن های هوشمند پتانسیل بالایی برای درگیر نمودن بیماران و خانواده ایشان در فرآیند بهبودی دارد. پرونده سلامت فردی به عنوان یک نرم افزار مبتنی بر وب با فراهم نمودن دسترسی آسان به اطلاعات بهداشتی و درمانی توسط بیمار از طریق گوشی های هوشمند و با آسان سازی ارتباط بیمار پزشک در عین رعایت اصول امنیت اطلاعات ایشان، باعث تسهیل فرآیند درمان بیماران مبتلا به اختلالات روانی و رفتاری می شود. هرچند برای قضاوت دقیق تر بایستی مطالعات بیشتری به صورت عملیاتی در این راستا انجام شود.

متن پیام پژوهشی:

این مطالعه با هدف تولید یک پرونده سلامت فردی برای بیماران مبتلا به اختلالات روانی انجام گرفت زیرا این پرونده اطلاعات مهمی در مورد تاریخچه درمانی، داروهای مصرفی، علائم بالینی و اطلاعات دیگر مرتبط با بیماری فرد است. دسترسی آسان به این اطلاعات باعث می شود مراقبت های بهداشتی و درمانی مناسب و متناسب برای بیمار فراهم شده و باعث بهبود و تسریع فرآیند درمانی وی شود. پرونده سلامت فردی با افزایش پایداری بیمار به درمان و تسهیل دسترسی به اطلاعات برای بیماران و پزشکان می تواند برای بیماران اختلالات روانی در مواردی مانند تشخیص اختلالات روانی، بررسی تاریخچه بیماری، ارزیابی علائم و نشانه های بیماری، برنامه ریزی و پیگیری درمان، تسهیل و بهبود ارتباط بین بیمار و پزشک و همچنین برای تعیین نیازهای درمانی و پیشگیری از اختلالات بیشتر مورد استفاده قرار گیرد. ضمن اینکه از جنبه امنیت اطلاعات، برای هر کاربر سطح دسترسی خاصی تعریف شده و به عنوان نمونه بیماران قادر به ثبت دارو یا تشخیص بیماری و یا آزمایش نیستند و فقط می توانند این اطلاعات را ببینند. مهمترین نتایج طرح عبارت است از:

- فراهم آوردن ابزاری برای ثبت اطلاعات و نتایج آزمایشات توسط بیمار یا خانواده ایشان در یک بستر مناسب مبتنی بر وب
- امکان تبادل اطلاعات بین بیمار و پزشک و دریافت مشاوره دارویی و تنظیم قرار ملاقات در صورت لزوم
- جلوگیری از تردهای غیر ضروری بیماران برای مراجعه به مطب یا درمانگاه بیمارستان
- دسترسی راحت و در هر زمان و مکان به اطلاعات مهم در مورد تاریخچه درمانی، داروهای مصرفی، علائم بالینی و اطلاعات دیگر مرتبط با بیماری فرد توسط پزشک معالج دارای مجور دسترسی به اطلاعات

تأثیرات و کاربردها:

تعامل بهتر بین پزشک و بیمار: پرونده سلامت فردی دربرگیرنده اطلاعات جامع در مورد سوابق پزشکی، داروهای مصرفی، وضعیت روانی و اجتماعی و... است که می‌تواند به پزشک کمک کند تا آشنایی بهتری از وضعیت بیمار داشته و برنامه‌های درمانی مناسب تری اتخاذ نماید. ارزیابی و پیگیری بهبود بیمار: با دسترسی به پرونده سلامت فردی، افراد مراقبت خود را مدیریت کرده و می‌توانند بهبود خود را پیگیری کنند. کاهش خطای پزشکی: اطلاعات دقیق و جامع در پرونده سلامت فردی می‌تواند کمک کند تا خطاهای پزشکی کاهش یابد و در نتیجه کیفیت مراقبت افزایش یابد. حداکثر بهره‌وری درمانی: با توجه به اطلاعات موجود در پرونده، راهکارهای مناسب‌تر برای بیماران اختلالات روانی قابل تعیین خواهد بود.

محدودیت‌های شواهد:

این نرم افزار بایستی پس از ارزیابی اولیه که در این مطالعه صورت گرفت بصورت پایلوت در یک یا چند مرکز اعصاب و روان پیاده سازی شده و مجددا ارزیابی صورت پذیرد تا ایرادات احتمالی دیگر آن زیر بار کار شناسایی و مرتفع گردد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

گیرندگان خدمات سلامت، ارائه دهندگان خدمات سلامت، مدیران و سیاست گذاران، سایر مخاطبان شامل محققان، توسعه دهندگان سیستم و عموم افراد جامعه

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟ خیر

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

Virya67@yahoo.com

منابع و مراجع:

۱. Abdolkhani R, Halabchi F, Safdari R, Dargahi H, Shadanfar K. Designing an electronic personal health record for professional Iranian athletes. Asian J Sports Med; ۲۰۱۴.
۲. Barbarito F, Pincirolì F, Barone A, Pizzo F, Ranza R, Mason J, et al. Implementing the lifelong personal health record in a regionalised health information system: the case of Lombardy, Italy.
۳. Ong SW, Jassal SV, Porter E, Logan AG, Miller JA. Using an electronic self-management tool to support patients with chronic kidney disease (CKD): a CKD clinic self-care model. Semin Dial ۲۰۱۳.
۴. Rezaee R, AlizadehNaini M, Halim Z. Designing and Implementation of Web-Based Personal Health Record for Patients with Inflammatory Bowel Disease. Govareesh ۲۰۱۸.



عنوان طرح تحقیقاتی: مقایسه تاثیر مراقبت کانگورویی توسط مادر و مادر بزرگ بر علایم حیاتی نوزادان نارس بستری

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲/۲/۲۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

سیده فاطمه قاسمی (مجری اصلی)، دانشیار پرستاری کودکان، مرکز تحقیقات گیاهان دارویی رازی، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی لرستان، لرستان، ایران
زهرا درگاهیان، ارشد پرستاری، بیمارستان ایتالله بروجردی استان لرستان. بروجرد، لرستان، ایران
کیمیا کرمی، استادیار پرستاری کودکان، مرکز تحقیقات گیاهان دارویی رازی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، لرستان، ایران
فاطمه ولیزاده، دانشیار پرستاری کودکان، مرکز تحقیقات گیاهان دارویی رازی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، لرستان، ایران
رسول محمدی، استادیار آمار زیستی، دانشکده بهداشت و تغذیه، مرکز تحقیقات تغذیه، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، لرستان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

مراقبت کانگورویی توسط مادر بزرگ به اندازه ارایه آن توسط مادر در تثبیت علایم حیاتی نوزادان نارس موثر است.

پیام کلیدی:

نوزادان نارس به علت عدم رشد کافی سیستم های بدن با مشکلاتی از جمله الگوی تنفسی نامناسب و عدم تنظیم درجه حرارت مناسب روبرو هستند. یکی از فرایندهای فعال مراقبتی، مراقبت کانگورویی است که نوزاد به صورت قائم بر روی سینه والد در تماس پوست به پوست قرار می گیرد، این وضعیت باعث افزایش بهره وری دیافراگم و عملکرد ریوی و بهبود اکسیژن رسانی در نوزاد می شود. مراقبت کانگورویی توسط اعضای دیگر خانواده به جز مادر قابل اجرا می باشد.

متن پیام پژوهشی:

یکی از مؤثرترین راه های مراقبت از نوزادان نارس در بخش های مراقبت ویژه نوزادان، درگیر کردن فعال خانواده است. مراقبت کانگورویی یک مداخله قدرتمند، مقرون به صرفه که توسط یکی از اعضای خانواده شرایط را برای تثبیت شاخص های فیزیولوژیک نوزاد فراهم می کند در تمامی محیط ها به ویژه در کشورهای با درآمد متوسط و پایین مورد استفاده قرار گیرد. از آنجایی که مادران نوزادان نارس گاهی به دلیل خستگی، وضعیت پزشکی و زایمان های متعدد یا دلایل دیگر (مانند برش جراحی) توانایی انجام مراقبت از نوزاد را ندارند ضرورت ایجاد می کند که این مراقبت توسط فرد دیگری از اعضای خانواده برای نوزاد انجام گیرد در ایران پدران به دلیل اعتقادات سنتی خود تمایلی به مشارکت مستقیم در مراقبت از نوزاد بستری در بخش نداشتند زیرا معتقد بودند که مراقبت وظیفه مادران است. همچنین بدلیل اسلامی بودن کشور ایران و اعتقادات مذهبی و فرهنگی مربوط به رعایت حریم و ارزش ها، حضور پدران مانعی برای شیردهی یا ارائه مراقبت کانگورویی برای سایر مادران می شود زیرا که فضاهای خصوصی در NICU محدود بوده و مشارکت پدران برای مراقبت از نوزاد خود ممکن است باعث ناراحتی مادران نوزادان دیگر در هنگام شیردهی شود. لذا مطالعه حاضر مراقبت کانگورویی را با کمک فرد مونث دیگری از افراد خانواده یعنی مادر بزرگ (مادر مادری) که نقش پررنگی در هنگام تولد نوزاد در خانواده ایفا می کند انجام شد که نتایج نشان داد که مراقبت کانگورویی توسط مادر بزرگ به اندازه ارایه آن توسط مادر باعث تثبیت علایم حیاتی نوزادان نارس می شود. نوزادان نارس به علت عدم رشد کافی سیستم های بدن با مشکلات تنفسی و عدم تنظیم درجه حرارت مناسب روبرو هستند، پایداری تنفس و دما عامل مهمی برای بقای این نوزادان به شمار می رود. مراقبت کانگورویی که برپایه تماس پوست

با پوست می باشد باعث بهبود پایداری در سیستم قلبی، سیستم تنفسی، تسهیل پیوند اولیه می شود. مراقبت کانگورویی توسط مادر بزرگ به اندازه ارایه آن توسط مادر در تثبیت علائم حیاتی (ضربان قلب، تنفس، دمای بدن، درصد اشباع اکسیژن خون) نوزادان نارس موثر است. براساس نتایج به دست آمده و مشکلاتی که مادران نوزادان نارس ممکن است جهت حضور در بیمارستان و ارائه مراقبت کانگورویی برای نوزادان داشته باشند، یکی دیگر از اعضای خانواده که ارتباط نزدیکی با مادر دارد مانند مادر بزرگ می تواند برای مراقبت کانگورویی کمک کننده و جایگزین باشد. با توجه به نتیجه پژوهش مبنی بر تاثیر مثبت مراقبت کانگورویی بر علائم حیاتی نوزادان نارس توسط مادر و مادر بزرگ، پیشنهاد می شود در صورت عدم توانایی حضور مادران بدلیل مشکلات جسمی و روانی ناشی از زایمان زودرس یا به دلیل خستگی و زایمان های متعدد و یا داشتن برش جراحی و یا به دلیل وابستگی فرزندان دیگر به آنها از حضور مادر بزرگ در بخش نوزادان و مراقبت های ویژه نوزادان برای انجام مراقبت کانگورویی کمک گرفته شود.

تأثیرات و کاربردها:

کاربرد مراقبت کانگورویی توسط مادر و یا مادر بزرگ برای تثبیت علائم حیاتی (ضربان قلب، تنفس، دمای بدن، درصد اشباع اکسیژن خون) نوزادان نارس مدیریت مراقبت خانواده محور و اجازه به مادر بزرگ در صورت عدم حضور مادر یا حتی در صورت حضور مادر برای کمک به وی در بخش های نوزادان و بخش ویژه نوزادان و یا حضور مادر بزرگ در بخش مراقبت مادرانی که سزارین کرده اند برای مراقبت از نوزادان آنها.

محدودیت های شواهد:

بدلیل محدودیت زمانی و حجم کم نمونه ها این مراقبت توسط مادر و مادر بزرگ برای نوزادان نارس انجام شده لذا پیشنهاد می شود از اعضای دیگر خانواده مانند برادر و خواهر بزرگتر نوزاد و یا کادر درمان استفاده گردد. در پژوهش حاضر تاثیر مراقبت کانگورویی فقط بر معیارهای فیزیولوژیک و سطح اکسیژن خون انجام شد. لذا، پیشنهاد می شود در مطالعه های بعدی تاثیر این مراقبت توسط مادر بزرگ بر کیفیت سطح خواب، وزن گیری، رفتار دلبستگی و تغذیه نوزاد انجام شود. همچنین، پیشنهاد می شود تاثیر مراقبت کانگورویی توسط مادر بزرگ بر استرس، اضطراب و افسردگی مادر پس از زایمان انجام گردد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

ارائه دهندگان خدمات سلامت، گیرندگان خدمات سلامت

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟ خیر

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://trialsjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13063-023-07288-y>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

Ghasemi2211156@yahoo.Com

منابع و مراجع:

۱. Narciso LM, Beleza LO, Imoto AM .The efectiveness of kangaroo mother care in hospitalization period of preterm and low birth weight infants: systematic review and meta-analysis. J Pediatr. ۲۰۲۲; ۹۸:۱۱۷-۲۵
۲. Group WIKS. Immediate “kangaroo mother care ”and survival of infants with low birth weight. N Engl J Med. ۲۰۲۱;۳۸۴(۲۱):۲۰۲۸-۳۸.
۳. Cai Q, Chen D-Q, Wang H, Zhang Y, Yang R, Xu W-L ,et al. What influences the implementation of kangaroo mother care ?An umbrella review. BMC Pregnancy Childbirth. ۲۰۲۲;۲۲(۱):۱-۱۵.
۴. CristóbalCañadas D, ParrónCarreño T, Sánchez Borja C, Bonillo PA. Benefits of kangaroo mother care on the physiological stress parameters of preterm infants and mothers in neonatal intensive care. Int J Environ Res Public Health. ۲۰۲۲;۱۹(۱۲):۷۱۸۳.



عنوان طرح تحقیقاتی: مقایسه تأثیر رایحه درمانی با گلاب و شیر مادر بر درد ناشی از تزریق واکسن پنتاوالان در شیرخواران

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲/۶/۱۹

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

سیده فاطمه قاسمی (مجری اصلی)، دانشیار پرستاری کودکان، مرکز تحقیقات گیاهان دارویی رازی، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی لرستان، لرستان، ایران

نسرین بهاروند، ارشد پرستاری، بیمارستان تامین اجتماعی خرم آباد، لرستان، ایران

فاطمه ولیزاده، دانشیار پرستاری کودکان، مرکز تحقیقات گیاهان دارویی رازی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، لرستان، ایران
رسول محمدی، استادیار آمار زیستی، دانشکده بهداشت و تغذیه، مرکز تحقیقات تغذیه، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، لرستان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

رایحه شیرمادر و گلاب باعث کاهش درد ناشی از تزریق عضلانی واکسن در شیرخواران می شود.

پیام کلیدی:

واکسیناسیون یکی از روش های درمانی ضروری اما دردناک برای شیرخواران است. بوهای آشنا مانند بوی شیرمادر به کوتاه شدن دوره گریه و بازگشت سریع به حالت آرامش در هنگام پروسیجر دردناک کمک کنند. تحریک بویایی با رایحه گلاب می تواند منجر به کاهش فوری درد شود. علیرغم کاهش درد هیچ عارضه جانبی در استفاده از بوی شیرمادر و گلاب مشاهده نشد. تکرار مطالعه با تعداد نمونه بیشتر و درسین مختلف و پرستجرهای دردناک دیگر توصیه می شود.

متن پیام پژوهشی:

واکسیناسیون یکی از دردهای درمان زاد در شیرخواران می باشد که اغلب بدون مدیریت درد انجام می شود؛ از آنجاییکه مدیریت درد یکی از شاخص های مهم برای سنجش کیفیت مراقبت پرستاری است و رهایی از درد بیماران اساس مراقبت پرستاری است اما فاصله زیادی بین شواهد علمی مبتنی بر تسکین درد توسط مراقبت دهندگان سلامت و عملکرد فعلی وجود دارد که باعث درد و رنج غیرضروری و عوارض برای کودکانی که تحت واکسیناسیون قرار میگیرند شده است. در دستورالعمل بالینی برای تسکین درد تزریق واکسن، بیان شده مصرف داروی مسکن خوراکی مانند استامینوفن بر تولید ایمنی ناشی از واکسن تأثیر منفی داشته و عدم مصرف این دارو یا هر داروی ضد درد و ضدالتهاب را قبل از تزریق واکسن توصیه نموده است بنابراین، مداخلات غیردارویی گزینه های ارزشمندی در این زمینه هستند. این مداخلات، مؤثر، ساده، کم خطر بوده و به زمان خاص و تجهیزات پرهزینه نیاز ندارند. علاوه بر آن عوارضی که در اثر مصرف دارو ایجاد می شود در استفاده از روش های غیردارویی تسکین درد وجود ندارند. احتمالاً مؤثرترین روش برای کنترل و تحمل درد ناشی از فرایندهای جزئی تهاجمی روش های غیر دارویی است. رایحه درمانی به عنوان یک عملکرد پرستاری در حال گسترش و شناخت بوده لذا این پژوهش با هدف مقایسه تأثیر دو رایحه (بوی شیرمادر و گلاب) که رایج، آشنا، بی ضرر، کم هزینه و مورد پذیرش والدین است را بر درد ناشی از تزریق واکسیناسیون پنتاوالان در شیرخواران مراجعه کننده به مراکز جامع سلامت شهر خرم آباد انجام گردید. از واکسیناسیون به عنوان یکی از دردناکترین و ترسناکترین روش های درمانی کودکان یاد شده است. درد ناشی از اقدامات پزشکی از مهمترین موضوعاتی است که در طب اطفال نباید نادیده گرفته شود. استفاده از شیوه های غیردارویی کاهش درد از جمله رایحه درمانی برای ایجاد یک تجربه بدون درد یا با درد کمتر در زمان تزریق عضلانی واکسیناسیون در شیرخواران لازم است. کاربرد رایحه شیرمادر و رایحه گلاب قبل از تزریق واکسن پنتاوالان باعث کاهش شدت درد، مدت زمان گریه و کاهش تغییر در شاخص های فیزیولوژیک (اشباع اکسیژن شریانی، نبض) بعد از تزریق واکسن پنتاوالان در شیر خواران دو ماهه میشود همچنین نتایج مطالعه حاکی از تأثیر بهتر گلاب در کاهش مدت زمان گریه و افزایش بهتر میزان اکسیژن خون ناشی از تزریق واکسن بود. به کارگیری مداخلات راحت، آسان و کم هزینه رایحه درمانی با بوی های آشنا، متداول و متناسب با فرهنگ و قابل قبول برای والدین و کودک توسط پرستاران و پرسنل شاغل در پایگاه های سلامت، قبل از مداخلات دردناکی مانند واکسیناسیون باعث کاهش تغییر در شاخص های فیزیولوژیک مانند سطح اکسیژن خون و نبض شده و میزان درد و مدت گریه را کاهش می دهد لذا با توجه به اثرات مثبت رایحه درمانی این نوع مداخلات به منظور آرام سازی در این گروه های سنی حساس و آسیب پذیر حین اقدامات دردناک توصیه می شود.

تأثیرات و کاربردها:

کاربرد رایحه درمانی (شیرمادر یا گلاب) توسط پرستاران و پرسنل شاغل در مراکز واکسیناسیون و پایگاه های سلامت قبل از تزریق عضلانی واکسن در شیرخواران

کاربرد رایحه درمانی (شیرمادر یا گلاب) توسط مادران در منزل برای آرامش و کاهش مدت گریه بدنبال درد در شیرخوار

محدودیت های شواهد:

سن کودک و نوع رویه دردناک درد و مقدار رایحه و نحوه بکارگیری آن

مخاطبان طرح پژوهشی:

ارائه دهندگان خدمات سلامت، گیرندگان خدمات سلامت

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟ خیر

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

Ghasemi2211156@yahoo.Com

منابع و مراجع:

۱. Zhang S, Su F, Li J, Chen W. The analgesic effects of maternal milk odor on newborns: a meta-analysis. *Breastfeeding Medicine*. ۲۰۱۸; ۱۳ (۵):۳۴-۳۲۷.
۲. Comparative Study of the Effect of Lidocaine Spray and Ice Spray on the Pain Intensity During Intramuscular Injection: A Randomized Clinical Trial. *Pain Management Nursing*. ۲۰۲۲.
۳. Karimi Z, Kazemi Karani N, Momeni E, Afrasiabifar A. Effects of Breastfeeding and Sensorial Saturation on Physiological Parameters of Infants after Administration of Pentavalent Vaccine at Four and Six Months of Age: A Field Trial. *International Journal of Pediatrics*. ۲۰۱۷; ۵ (۱۲):۶۳۶۵۷۳.
۴. Wu Y, Zhao Y, Wu L, Zhang P, Yu G. Non-pharmacological management for vaccine-related pain in children in the healthcare setting :A scoping review. *Journal of Pain Research*. ۲۰۲۲; ۱۵:۸۲-۲۷۷۳.



عنوان طرح تحقیقاتی: اثربخشی زعفران بر سندرم پیش از قاعدگی، لیبر، زایمان و یائسگی: مروری سیستماتیک بر کارآزمایی های بالینی

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۱/۱۲/۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

مروارید ایرانی (مجری اصلی)، دکتری بهداشت باروری، گروه مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، تربت حیدریه، ایران

سیده عادله رحمانیان (مجری اصلی)، کارشناس ارشد مامایی، گروه مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، تربت حیدریه، ایران

نرگس سلطانی، کارشناس ارشد مامایی، گروه مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی بیرجند، بیرجند، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

زعفران می تواند علائم سندرم پیش از قاعدگی و یائسگی را کاهش دهد و بر روند شروع و پیشرفت زایمان نیز اثرگذار است.

پیام کلیدی:

زعفران اثرات مثبتی بر پیشرفت زایمان و بهبود اپیزیوتومی دارد.

زعفران، می تواند خلق و خوی و علائم روانی یائسگی و سندرم پیش از قاعدگی را بهبود بخشد.

نتایج دو مطالعه نشان داد، زعفران بر افسردگی پس از زایمان تأثیر دارد.

چندین کارآزمایی تهوع و قرمزی در صورت و سایر اندامها را از عوارض زعفران ذکر کرده اند.

متن پیام پژوهشی:

از آنجایی که توجه زیادی به استفاده از گیاهان دارویی به ویژه زعفران در بین زنان شده است، مطالعات زیادی در دنیا و ایران در مورد تأثیر زعفران در زنان و زایمان انجام شده است. از این رو، این مطالعه به منظور جمع‌بندی و تحلیل نتایج مطالعات انجام شده در مورد تأثیر زعفران بر سندرم پیش از قاعدگی، زایمان، زایمان و یائسگی انجام گردید. در این مطالعه مروری، پایگاه‌های اطلاعاتی الکترونیکی PubMed، Scopus، Embase و پایگاه‌های فارسی مانند SID جستجو شدند. جستجو با استفاده از کلیدواژه‌های زعفران و سندرم پیش از قاعدگی، افسردگی پس از زایمان، یائسگی، درد زایمان، فاز فعال زایمان، زایمان، اپیزوتومی و بارداری انجام شد. کیفیت مقالات با مقیاس جداد ارزیابی شد. نتایج ارزیابی مقالات نشان داد، زعفران به عنوان یک گیاه دارویی پیشنهاد می‌شود که می‌تواند در بهبود عوارض زنان مفید باشد. اما با توجه به محدود بودن تعداد مطالعات در این زمینه و همچنین محدودیت برخی مطالعات، توصیه می‌شود قبل از استفاده از زعفران در پزشکی بالینی، مطالعات بیشتری بدون محدودیت مطالعات قبلی انجام شود.

تأثیرات و کاربردها:

زعفران می‌تواند در درمان اکثر مشکلات زنان و مامایی موثر واقع گردد. با توجه به عوارض جانبی اکثر داروهای شیمیایی که در درمان بیماران استفاده می‌شود، نتایج این مطالعه می‌تواند به پزشکان در خصوص انتخاب بهترین گزینه درمانی کمک نماید و باعث بهبود کیفیت زندگی زنان گردد. با اینحال جهت روشن شدن ابعاد بیشتری از تأثیر زعفران بر بدن زنان انجام مطالعات بیشتری مورد نیاز است.

محدودیت های شواهد چه بودند؟

اگرچه کیفیت مطالعات با مقیاس جداد بررسی شد و مطالعاتی که امتیاز بالای ۳ داشتند و از کیفیت مطلوب برخوردار بودند وارد مطالعه شدند، با این حال به نظر می‌رسد تعداد مطالعات برای نتیجه‌گیری قطعی در خصوص تأثیر زعفران بر عوارض و مشکلات زنان کافی نبود.

مخاطبان طرح پژوهشی:

رسانه‌ها و مردم، متخصصان و پژوهشگران، سیاستگذاران پژوهشی، سیاستگذاران درمانی

آیا این خبر می‌تواند از نظر سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟
بله استفاده از زعفران با توجه به اینکه در شهرهایی الیخصوص شهر تربت حیدریه و حومه آن که معدن کشت زعفران می‌باشند، می‌تواند از نظر داروسازی مورد توجه ویژه قرار گیرد. ضمن اینکه استفاده از این دارو تأثیرات اجتماعی، فرهنگی و حتی اقتصادی نیز دارد و بار و هزینه‌های استفاده از داروهای شیمیایی را کاهش می‌دهد.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://brieflands.com/articles/mcj-۱۳۴۵۳۳.pdf>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

Irani.morvarid@gmail.com

منابع و مراجع:

۱. Yaribeygi H, Sahraei H, Mohammadi AR, Meftahi GH. Saffron (*Crocus sativus* L.) and morphine dependence: A systematic review article. American Journal of Biology and Life Sciences. ۲۰۱۴;۲(۲):۴۱-۵.
۲. Abadibavil D, Dashti S. Investigating the Effect of Saffron on Anxiety, Fatigue, Labor Pain and Vaginal Childbirth. Malaysian Journal of Medicine and Health Sciences. ۲۰۲۱;۱۷(۲):۲۷۰-۵.
۳. Broadhead GK, Chang A, Grigg J, McCluskey P. Efficacy and safety of saffron supplementation: current clinical findings. Critical reviews in food science and nutrition. ۲۰۱۶ Dec ۹;۵۶(۱۶):۲۷۶۷-۷۶.
۴. Lopresti AL, Drummond PD. Saffron (*Crocus sativus*) for depression: a systematic review of clinical studies and examination of underlying antidepressant mechanisms of action. Human Psychopharmacology: Clinical and Experimental. ۲۰۱۴ Nov;۲۹(۶):۵۱۷-۲۷.



عنوان طرح تحقیقاتی: سندرم استیون جانسون به دنبال استفاده از فنی توئین: گزارش موردی

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲/۸/۱۷

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

مروارید ایرانی، گروه مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، تربت حیدریه، ایران
 شقایق عشقی، گروه مغز و اعصاب، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، تربت حیدریه، ایران
 عاطفه شیرین زاده فیض آبادی، گروه بیهوشی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، تربت حیدریه، ایران
 عباس قدرتی تربتی (مجری اصلی)، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، تربت حیدریه، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

سندرم استیون جانسون یک اختلال کمیاب و نادر ناشی از حساسیت بیش از حد و پیچیده سیستم ایمنی است و ما در این مقاله موردی، گزارش یک بیمار به دنبال استفاده از فنی توئین را گزارش کردیم.

پیام کلیدی: در مطالعه حاضر مشابه با بسیاری از مطالعات دیگر، یکی از شایعترین داروهای ایجادکننده SJS و TEN داروی فنی توئین بود. با توجه به گستردگی عوارض شدید از جمله آسیب‌های جدی پوستی، عفونت و مشکلات ریوی بیماران لازم است پزشکان و سایر کادر درمانی با علائم این واکنش‌ها آشنایی داشته باشند و آموزش‌های لازم در مورد علائم و عوارض داروهای ضد تشنج ارائه گردد تا به محض رویت این علائم دارو قطع و داروی جایگزین استفاده شود تا از صدمات جدی پوستی و سایر عوارض دارویی پیشگیری شود.

متن پیام پژوهشی:

سندرم استیون جانسون (SJS) و نکروز اپیدرمی سمی (TEN) یک اختلال کمیاب و نادر ناشی از حساسیت بیش از حد و پیچیده سیستم ایمنی است و از موارد فوریت‌های پزشکی درماتولوژیک هستند که مشخصه آن نکروز جلدی منتشر سریعاً پیشرونده است که بیشتر ناشی از قرار گرفتن در معرض حاد داروهایی مانند آنتی بیوتیک‌ها (سولفونامید)، داروهای ضد تشنج (فنی توئین و کاربامازپین و لاموتریزین) و داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی گزارش شده است و در مجموع بیش از ۱۰۰ نوع داروهای ایجاد کننده این عارضه شناخته شده است. داروهای ضد تشنج با ایجاد

واکنش های شدید پوستی از قبیل سندرم استیون جانسون (SJS) همراه هستند که فنی توئین یکی از شایع ترین داروها در ایجاد این سندرم شناخته شده است که باعث اثرات سوء و حساسیتی در افراد می شود. ما در این گزارش یک مورد از TEN / SJS ناشی از مصرف فنی توئین، علایم بالینی و مدیریت درمان را بررسی و گزارش کردیم. فنی توئین یکی از شایعترین داروهای ایجادکننده در سندرم استیون جانسون است که می تواند عوارض شدیدی مانند آسیب های جدی پوستی، عفونت و مشکلات ریوی داشته باشد لذا پزشکان و سایر کادر درمانی باید با علایم این واکنش ها آشنایی داشته باشند تا در صورت مواجهه با این سندرم آن را شناسایی و از صدمات جدی پوستی و سایر عوارض دارویی پیشگیری شود. با شناسایی علایم و عوارض سندرم استیون جانسون گروه های مختلف درمانی از جمله پزشکان متخصص نورولوژی، داخلی، مغز و اعصاب، بیهوشی مقیم در آی سی یو، اطفال و ... همچنین سایر کادر درمانی از جمله پرستاران شاغل در بخش های ویژه با شناخت علایم این سندرم در جهت پیشگیری از عوارض بیشتر بیماری جلوگیری کنند.

محدودیت های شواهد چه بودند؟

از محدودیت های پژوهش حاضر می توان به تشخیص زود هنگام علایم و نشانه های این بیماری اشاره کرد که در این پژوهش علایم سریع شناسایی و درمان های لازم جهت بیمار شروع شده بود.

مخاطبان طرح پژوهشی:

گروه های مختلف درمانی از جمله پزشکان متخصص نورولوژی، داخلی، مغز و اعصاب، بیهوشی مقیم در آی سی یو، اطفال و ... همچنین سایر کادر درمانی از جمله پرستاران شاغل در بخش های ویژه

آیا این خبر می تواند از نظر سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟
خیر

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

Irani M, Eshghi S, Feizabadi AS, Ghodrati-Torbati A. Stevens-Johnson syndrome following the use of phenytoin: A case report. Romanian medical JouRnal. ۲۰۲۳;۷۰(۴):۱۹۵.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

ghodratita171@yahoo.com

منابع و مراجع:

۱. Kakourou T, Klontza D, Soteropoulou F, Kattamis C. Corticosteroid
۲. treatment of erythema multiforme major (Stevens-Johnson syndrome) in children. Eur J Pediatr. ۱۹۹۷ Feb;۱۵۶(۲): ۳-۹۰doi: ۱۰,۱۰۰۷/s۰۰۴۳۱۰۰۵۰۵۶۱. PMID: ۹۰۳۹۵۰۸.
۳. Gerull R, Nelle M, Schaible T. Toxic epidermal necrolysis and Stevens-Johnson syndrome: a review. Crit Care Med. ۲۰۱۱ Jun;۳۹(۶):۱۵۲۱-۳۲. doi: ۱۰,۱۰۹۷CCM.۰b۰۱۳e۳۱۸۲۱۲۰۱ed.
۴. Schneider JA, Cohen PR. Stevens-Johnson Syndrome and Toxic Epidermal Necrolysis: A Concise Review with a Comprehensive Summary of Therapeutic Interventions Emphasizing Supportive Measures. Adv Ther. ۲۰۱۷Jun;۳۴(۶):۱۲۳۵-۱۲۴۴. doi: ۱۰,۱۰۰۷/s۱۲۳۲۵-۰۱۷-۰۵۳۰-y.

۵. Inamdar SZ, Chirasani S, Janagond A, Londhe S, Katragadda P, Paramagond M, et al. Phenytoin Induced Steven Johnson Syndrome: A Case Report. Indian Journal of Pharmacy Practice. ۲۰۲۰; ۱۳(۴).



عنوان طرح تحقیقاتی: اثرات مکمل یاری با پروپولیس بر آنزیم های کبدی و شاخص های چاقی در بزرگسالان: مرور سیستماتیک و متآنالیز کارآزمایی های بالینی تصادفی

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۳/۱۰/۴

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

ناصح پهلوانی (مجری اصلی)، دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه
حسین بهاری، دانشگاه علوم پزشکی مشهد

عنوان پیام پژوهشی:

مصرف مکمل پروپولیس (بره موم) می تواند برخی از آنزیم های عملکرد کبدی را بهبود بخشد.

پیام کلیدی:

مصرف پروپولیس (بره موم) می تواند سطوح ALT و AST را به عنوان آنزیم های عملکردی کبدی به طور معنی داری کاهش دهد و از این رو می تواند به عنوان یک مکمل ایمن و ارتقا دهنده سلامت در دوزهای مشخص مصرف گردد.

متن پیام پژوهشی:

هدف از این مرور سیستماتیک و متآنالیز کارآزمایی های تصادفی سازی و کنترل شده (RCTs) به دنبال ارزیابی اثرات مصرف بره موم بر آنزیم های کبدی و شاخص های چاقی، ALT، AST، ALP، GGT، شاخص توده بدنی (BMI)، وزن بدن، دور کمر، دور باسن، نسبت دور کمر به باسن، آدیپونکتین، توده چربی، درصد چربی بدن و توده بدون چربی در بزرگسالان بود. نتیجه این مطالعه مرور سیستماتیک و متآنالیز نشان داد که مصرف پروپولیس (بره موم) می تواند سطوح ALT و AST را به عنوان آنزیم های عملکردی کبدی به طور معنی داری کاهش دهد و از این رو می تواند به عنوان یک مکمل ایمن و ارتقا دهنده سلامت در دوزهای مشخص برای کاهش التهاب کبد و کم کردن خطر ابتلا به کبدچرب غیرالکلی مصرف شود.

تأثیرات و کاربردها:

نتایج نشان داد که مصرف بره موم بدون تأثیر قابل توجهی بر GGT، ALP، شاخص های آنتروپومتریک و سطوح آدیپونکتین، می تواند ALT و AST را به طور قابل توجهی کاهش دهد. با این وجود، برای درک بهتر اثرات این ترکیبات طبیعی و ترکیبات آنها بر نشانگرهای مرتبط با چاقی، انجام مطالعات بیشتر با حجم نمونه بزرگ و مطالعات RCT طولانی مدت با دوز دقیق بره موم ضروری به نظر می رسد.

محدودیت های شواهد چه بودند؟

تعداد مطالعات وارد شده به این مقاله متاآنالیز کم بود و همچنین ناهمگونی بین تعدادی از مطالعات وارد شده بالا بود، از این رو باید نتایج با احتیاط تفسیر گردد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

گیرندگان خدمات سلامت، ارائه دهندگان خدمات سلامت

آیا این خبر می تواند از نظر سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟
خیر

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2475299124023722>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

NasehpahlavaniNE91@yahoo.com

منابع و مراجع:

۱. N. Samadi, H. Mozaffari-Khosravi, M. Rahmanian, M. Askarishahi, Effects of bee propolis supplementation on glycemic control, lipid profile and insulin resistance indices in patients with type ۲ diabetes: a randomized, double-blind clinical trial, J. Integr. Med. ۲۰۱۷.
۲. F. Afsharpour, S. Hashemipour, H. Khadem-Haghighian, Y. Koushan, Effects of Iranian propolis on glycemic status, inflammatory factors, and liver enzyme levels in type ۲ diabetic patients: a randomized, doubleblind, placebo-controlled, clinical trial, J. Nutr. Sci. Diet. ۲۰۱۷.
۳. M.A.D. Silveira, F. Teles, A.A. Berretta, T.R. Sanches, C.E. Rodrigues, A.C. Seguro, et al., Effects of Brazilian green propolis on proteinuria and renal function in patients with chronic kidney disease: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial, BMC Nephrol. ۲۰۱۹.
۴. M. Zakerkish, M. Jenabi, N. Zaeemzadeh, A.A. Hemmati, N. Neisi, The effect of Iranian propolis on glucose metabolism, lipid profile, insulin M. Aliakbarian et al. Current Developments in Nutrition ۸ (۲۰۲۴) ۱۰۴۴۳۸ ۲۱ resistance, renal function and inflammatory biomarkers in patients with type ۲ diabetes mellitus: a randomized double-blind clinical trial, Sci. Rep. ۲۰۱۹.
<https://doi.org/10.1038/s41598-019-43838-8>.



عنوان طرح تحقیقاتی: بهینه سازی مسیرهای جمع آوری پسماندهای جامد شهری منطقه ۱ شهر یزد با استفاده از داده های GIS و تاثیر آن بر کاهش انتشار گازهای آلاینده و مصرف سوخت: مطالعه موردی در یزد، ایران

تاریخ خاتمه طرح: ۱۳۹۹/۶۰/ ۳۱

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

وحیده دامنی، مرکز تحقیقات علوم و فناوری محیط زیست، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران
علی اصغر ابراهیمی، استاد، مرکز تحقیقات علوم و فناوری محیط زیست، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران
محمدحسن احرام پوش، استاد، مرکز تحقیقات علوم و فناوری محیط زیست، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران
سارا جام برسنگ، دانشیار، مرکز مدل سازی داده های بهداشتی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران
علیرضا سرسنگی، مرکز سنجش از راه دور (GIS)، دانشکده جغرافیا، دانشگاه تهران، تهران، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

بهینه سازی مسیرهای جمع آوری پسماند شهری منطقه ۱ شهر یزد با استفاده از GIS بر کاهش انتشار گازهای آلاینده و مصرف سوخت تاثیر گذار است.

پیام کلیدی:

بهینه سازی مسیرهای جمع آوری پسماند شهری با استفاده از GIS در شهر یزد، منجر به کاهش قابل توجهی در مسافت سفر، زمان جمع آوری، مصرف سوخت و انتشار آلاینده ها می شود. نتایج نشان داد که با بهینه سازی مسیرها، مسافت سفر روزانه ۲۲,۸۷٪ کاهش یافت و مصرف سوخت به میزان ۴۶,۰۳ لیتر در روز کاهش پیدا کرد. این روش نه تنها هزینه های عملیاتی را کاهش می دهد بلکه به حفظ محیط زیست کمک می کند.

متن پیام پژوهشی:

این مطالعه به بهینه سازی مسیرهای جمع آوری پسماند شهری در یزد با استفاده از فناوری های GIS و سنجش از دور پرداخته است. هدف اصلی کاهش مصرف سوخت، زمان سفر، انتشار گازهای آلاینده و هزینه های عملیاتی سیستم مدیریت پسماند شهری بود. نتایج نشان داد که بهینه سازی مسیرها به کاهش ۲۲,۸۷٪ در مسافت سفر (۳۴,۶۱ کیلومتر در روز) و ۶۰,۶۶٪ در زمان سفر (۵۴,۶۰ ساعت در روز) منجر شد. علاوه بر این، مصرف سوخت روزانه به میزان ۴۶,۰۳ لیتر کاهش یافت و انتشار گازهای آلاینده به میزان ۲۴۴,۳۳ گرم در کیلومتر (کاهش ۲۲,۸۷٪) کاهش یافت. این بهینه سازی بر اساس ویژگی های جمعیتی و حجم پسماند در ۱۳ بلوک منطقه ۱ یزد انجام شد، که به انتخاب مناسب ترین مسیرهای جمع آوری در هر بلوک منجر گردید. بلوک C بیشترین زمان جمع آوری (۴ ساعت و ۲۳ دقیقه) و بلوک D کمترین زمان (۴۱ دقیقه) را داشت. نتایج مطالعه نشان می دهد که استفاده از GIS در بهینه سازی مسیرهای جمع آوری پسماند، علاوه بر کاهش هزینه ها و مصرف انرژی، می تواند به کاهش قابل توجه آلاینده های محیط زیست کمک کند. این روش به عنوان یک ابزار موثر برای مدیران شهری جهت کاهش آلودگی زیست محیطی و هزینه ها در مدیریت پسماند توصیه می شود و می تواند به عنوان الگویی موثر برای سایر شهرها نیز به کار گرفته شود.

این مطالعه اهمیت بهینه سازی مسیرهای جمع آوری پسماند با استفاده از GIS را در کاهش هزینه ها، مصرف سوخت و آلودگی زیست محیطی نشان می دهد. بهبود کارایی سیستم های حمل و نقل پسماند نه تنها به صرفه جویی اقتصادی کمک می کند بلکه به حفاظت از محیط زیست و توسعه پایدار نیز می انجامد. این مطالعه نشان داد که بهینه سازی مسیرهای جمع آوری پسماند در شهر یزد با استفاده از GIS باعث کاهش ۲۳٪ در مسافت سفر و ۶۱٪ در زمان جمع آوری پسماند شد. این تغییرات منجر به کاهش ۴۶ لیتر مصرف سوخت روزانه و کاهش ۲۴۵ گرم آلاینده ها در هر کیلومتر شد. بنابراین، این روش نه تنها هزینه ها را کاهش می دهد، بلکه به حفظ محیط زیست و کاهش آلودگی هم کمک می کند. نتایج این مطالعه می تواند در بهبود سیستم های مدیریت پسماند برای سازمان های مدیریت پسماند و شهرداری ها کاربرد داشته باشد. بهینه سازی مسیرهای جمع آوری پسماند با کاهش اثرات منفی زیست محیطی ناشی از کاهش مصرف سوخت و انتشار آلاینده ها، در سازمان محیط زیست می تواند به عنوان نتایج حفاظت از محیط زیست کاربرد داشته باشد. این روش با بهبود کارایی عملیات جمع آوری می تواند به برنامه ریزی بهتر و

استفاده بهینه از منابع در مدیریت پسماند شهری، کاهش استهلاك ناوگان جمع آوری پسماند، بهسازی و حفظ سلامت جامعه که ارتباط مستقیمی با پاکیزگی شهرها دارد نیز کمک کند.

تأثیرات و کاربردها:

کاهش هزینه‌ها و مصرف منابع: بهینه‌سازی مسیرهای جمع‌آوری پسماند با استفاده از GIS منجر به کاهش مسافت‌ها و زمان سفر می‌شود که به نوبه خود مصرف سوخت و هزینه‌های عملیاتی را کاهش می‌دهد.

کاهش آلودگی زیست‌محیطی: با کاهش مصرف سوخت و بهبود کارایی جمع‌آوری پسماند، میزان انتشار گازهای آلاینده و اثرات منفی زیست‌محیطی ناشی از سیستم‌های حمل و نقل پسماند کاهش می‌یابد.

محدودیت‌های شواهد:

محدود بودن به یک منطقه خاص: این مطالعه تنها در منطقه ۱ شهر یزد انجام شده و نتایج آن ممکن است به دیگر مناطق با ویژگی‌های متفاوت قابل تعمیم نباشد.

وابستگی به داده‌های موجود: بهینه‌سازی مسیرها بستگی زیادی به کیفیت و دقت داده‌های GIS و سنجش از دور دارد که ممکن است در برخی مناطق ناقص یا نادرست باشند.

عدم بررسی تمامی متغیرها: مطالعه تنها به عوامل مانند مسافت، زمان و مصرف سوخت و ... پرداخته و تأثیر سایر عوامل مانند وضعیت جغرافیایی، ترافیک و شرایط فصلی را در نظر نگرفته است.

نیاز به به‌روزرسانی مداوم داده‌ها: برای بهینه‌سازی مستمر، داده‌ها باید به طور منظم به‌روزرسانی شوند، که در عمل ممکن است چالش‌برانگیز باشد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

سازمان مدیریت پسماند شهر یزد و شهرداری منطقه ۱ شهر یزد، سازمان محیط زیست شهر یزد، دانشکده بهداشت صدوقی و نظام شبکه مراقبت‌های بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی شهر یزد (به دلیل تامین بهداشت محیط).

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

اجتماعی:

افزایش آگاهی عمومی: بهینه‌سازی سیستم جمع‌آوری پسماند می‌تواند آگاهی جامعه را نسبت به اهمیت مدیریت صحیح پسماند و حفظ محیط زیست افزایش دهد.

بهبود کیفیت زندگی: کاهش آلودگی هوا و بهبود وضعیت محیط زیست می‌تواند بر سلامت عمومی و رفاه اجتماعی تأثیر مثبتی داشته باشد.

۲- سیاسی:

تقویت سیاست‌های محیط زیستی: استفاده از روش‌های علمی مانند GIS در مدیریت پسماند می‌تواند به سیاست‌گذاران کمک کند تا تصمیمات بهتری در زمینه مدیریت منابع شهری و محیط زیست اتخاذ کنند.

پشتیبانی از دولت‌های محلی: بهینه‌سازی سیستم‌های مدیریت پسماند ممکن است موجب جلب حمایت مالی و بودجه‌های دولتی برای پروژه

های زیست محیطی شود.

۳- فرهنگی:

ترویج فرهنگ بازیافت: نتایج این مطالعه می تواند به ترویج فرهنگ بازیافت و مدیریت بهینه پسماند در میان مردم کمک کند. ارتقای مسئولیت اجتماعی: با بهبود وضعیت پسماند، مردم ممکن است بیشتر به مسئولیت های خود در قبال محیط زیست آگاه شوند و مشارکت فعال تری در برنامه های جمع آوری پسماند داشته باشند.

۴- بهداشتی:

کاهش بیماری ها: بهینه سازی مسیرهای جمع آوری پسماند می تواند به کاهش انتشار مواد آلاینده و بیماری های ناشی از پسماند کمک کند. سلامت عمومی: کاهش آلودگی هوا و محیط زیست تأثیرات مثبتی بر سلامت عمومی، به ویژه در مناطقی با آلودگی بالا، خواهد داشت.

۵- ارزش های دینی:

حفظ محیط زیست: در بسیاری از ادیان، از جمله اسلام، حفاظت از محیط زیست و منابع طبیعی به عنوان یک مسئولیت دینی شناخته می شود. این مطالعه می تواند با بهینه سازی مدیریت پسماندها، با ارزش های دینی هماهنگ باشد. نظافت و پاکیزگی: از دیدگاه دینی، نظافت و پاکیزگی نه تنها در زندگی فردی بلکه در مدیریت محیط زیست نیز مورد تأکید قرار دارد و بهینه سازی جمع آوری پسماند به این ارزش ها مرتبط است.

۶- قوانین و مقررات سازمان غذا و دارو:

مخاطرات بهداشتی پسماندها: مطالعه بر کاهش انتشار آلاینده ها تأکید دارد که می تواند به تطابق با قوانین بهداشتی و محیط زیستی کشور کمک کند، به ویژه در کاهش خطرات بهداشتی ناشی از مدیریت نادرست پسماندها. هماهنگی با استانداردهای بهداشتی: بهبود سیستم جمع آوری پسماند می تواند با مقررات بهداشتی و قوانین مربوط به مدیریت پسماندها هم راستا باشد و به ارتقای استانداردهای بهداشتی در جامعه کمک کند. در مجموع، این مطالعه می تواند تأثیرات مثبت و سازگاری با بسیاری از ابعاد اجتماعی، فرهنگی و دینی، همچنین ارتقای سلامت عمومی و قوانین محیط زیستی داشته باشد.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

Taba4092@gmail.com

منابع و مراجع:

۱. Abbasi, F., Mokhtari, M., & Jalili, M. (۲۰۱۹). The impact of agricultural and green waste treatments on compost quality of dewatered sludge. *Environmental Science and Pollution Research*, ۲۶(۳۵), ۳۵۷۵۷-۳۵۷۶۶.
۲. Abdallah, M., Abu Talib, M., Feroz, S., Nasir, Q., Abdalla, H., & Mahfood, B. (۲۰۲۰). Artificial intelligence applications in solid waste management: A systematic research review. *Waste Management*, ۱۰۹, ۲۳۱-۲۴۶. doi:https://doi.org/۱۰.۱۰۱۶/j.wasman۲۰۲۰.۰۴.۰۵۷.
۳. Ansari, M., Pakrou, S., Abdoli, M., & Karbassi, A. R. (۲۰۱۵). Optimization of MSW Collection Routes Using GIS (Case Study: Tabriz City). *Current World Environment*, ۱۰, ۸۸۲-۸۹۰. doi: ۱۰.۱۲۹۴۴/CWE.۱۰.Special-Issue۱,۱۰۷

۴. Badeenezhad, A., Alidosti, M., Changizi, M. J. I. J. o. E., & Management, W. (۲۰۲۱). Medical waste management among healthcare workers: the use of educational diagnosis phase in the precede planning model among healthcare workers in the south of Iran. ۲۷(۲), ۲۰۱-۲۱۰.



عنوان طرح تحقیقاتی: تدوین برنامه راهبردی بین‌المللی سازی پژوهش و فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی کلان منطقه هفت: افق زمانی ۱۴۰۲ الی ۱۴۰۵

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲/۰۹/۱۹

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

طاهره شفقت (مجری اصلی)، استادیار، مرکز تحقیقات مدیریت و سیاست‌گذاری سلامت، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران
محمد کاظم رحیمی، استادیار، مرکز تحقیقات مدیریت و سیاست‌گذاری سلامت، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران
امین صالحی ابرقویی، استاد، مرکز تحقیقات سلامت و ایمنی غذا، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران
محمد رنجبر، استاد، مرکز تحقیقات مدیریت و سیاست‌گذاری سلامت، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران
گلناز ایزدپناه، مرکز تحقیقات مدیریت و سیاست‌گذاری سلامت، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران
ادریس حیدری، گروه مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران
محمدتقی ساریان حسن آبادی، استادیار، مرکز تحقیقات قلب و عروق، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

برنامه راهبردی بین‌المللی سازی پژوهش و فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی کلان منطقه هفت: افق زمانی ۱۴۰۲ الی ۱۴۰۵

پیام کلیدی:

در این پژوهش، راهبردها و اهداف کلان و اختصاصی بین‌المللی سازی پژوهش و فناوری در دانشگاه‌های علوم پزشکی کلان منطقه هفت در بازه زمانی ۱۴۰۲-۱۴۰۵ ارائه شده است. ابلاغ برنامه راهبردی و عملیاتی بین‌المللی سازی پژوهش و فناوری تدوین شده به دانشگاه‌های علوم پزشکی کلان منطقه هفت کشور و بکارگیری و اجرایی سازی توسط مسئولان، سیاست‌گذاران و ذینفعان مربوطه در دانشگاه‌های مذکور می‌تواند نقش شایانی در راستای حرکت به سوی بین‌المللی شدن دانشگاه‌ها و ارتقا همکاری‌های علمی-پژوهشی مشترک مبتنی بر نیاز جوامع ایفا نماید.

متن پیام پژوهشی:

از تأثیرگذارترین شاخص‌های بین‌المللی شدن مؤسسات آموزش عالی، پژوهش می‌باشد. بین‌المللی سازی پژوهش یکی از سیاست‌های برنامه ششم توسعه کشور ایران است. لذا برای داشتن مسیر مشخص و رسیدن به اهدافی که در اسناد بالادستی ذکر شده، دانشگاه‌های علوم پزشکی نیز باید برنامه راهبردی خود را باتاکید بر این مهم تنظیم و بازنگری نمایند. در این پژوهش، به تدوین برنامه‌ریزی راهبردی بین‌المللی سازی پژوهش و فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی کلان منطقه هفت برای بازه زمانی سه ساله ۱۴۰۲ الی ۱۴۰۵ اقدام شد. مراحل انجام شده برای تدوین این برنامه راهبردی شامل شناسایی ذینفعان کلیدی، تدوین بیانیه رسالت، دورنما و ارزش‌ها، ارزیابی تحلیل محیط داخلی و خارجی و تعیین موقعیت استراتژیک دانشگاه‌های کلان منطقه هفت کشور در حوزه بین‌المللی سازی پژوهش، و در نهایت تعیین اهداف کلی، اختصاصی و استراتژی‌های لازم برای دستیابی به این اهداف بود. در پایان نیز برنامه عملیاتی پیشنهادی جهت تعیین اقدامات لازم در راستای دستیابی به اهداف و استراتژی

های تعیین شده در بازه زمانی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ تدوین و ارائه گردید. ابلاغ برنامه راهبردی و عملیاتی بین‌المللی سازی پژوهش و فناوری به دانشگاه‌های علوم پزشکی کلان منطقه هفت کشور و بکارگیری و اجرایی سازی آن می‌تواند کمک به سزایی به دانشگاه‌های مذکور در راستای هموار ساختن مسیر حرکت بهتر به سوی بین‌المللی شدن دانشگاه‌ها و ارتقا همکاری‌های علمی-پژوهشی مشترک مبتنی بر نیاز جوامع نماید.

تأثیرات و کاربردها:

برنامه‌ریزی استراتژیک به عنوان ابزاری برای تجزیه و تحلیل وضعیت و توسعه استراتژی‌ها عمل می‌کند. این شامل: ۱. شناسایی و طبقه بندی نقاط قوت و ضعف، ۲. شناخت فرصت‌ها و تهدیدهای خارج از سیستم، ۳. ایجاد موقعیت استراتژیک و ایجاد یک ماتریس SWOT، و ۴. توسعه استراتژی‌های مختلف برای هدایت سیستم است. نتایج این پژوهش در قالب راهبردها و اهداف کلان و اختصاصی بین‌المللی سازی پژوهش و فناوری در دانشگاه‌های علوم پزشکی کلان منطقه هفت در بازه زمانی ۱۴۰۵-۱۴۰۲ ارائه شده است. ابلاغ این برنامه راهبردی و عملیاتی به دانشگاه‌های علوم پزشکی کلان منطقه هفت کشور و بکارگیری و اجرایی سازی آن می‌تواند کمک به سزایی به مسئولان، سیاست‌گذاران و ذینفعان مربوطه در دانشگاه‌های مذکور در راستای هموار ساختن مسیر حرکت بهتر به سوی بین‌المللی شدن دانشگاه‌ها و ارتقا همکاری‌های علمی-پژوهشی مشترک مبتنی بر نیاز جوامع نماید.

محدودیت‌های شواهد:

ما به شواهد حاصل از پژوهش نسبتاً اطمینان داریم چرا که در راستای این هدف که برنامه راهبردی و عملیاتی پیشنهادی، بیشترین تطابق را با واقعیت موجود و نقص‌ها و نیازها و در عین حال پتانسیل‌های موجود دانشگاه‌های ذینفع داشته باشد، کوشش شده است که برنامه با مشارکت کامل همه ذینفعان و مسئولین اصلی از چهار دانشگاه علوم پزشکی عضو کلان منطقه هفت کشور تدوین شده و سپس نظرات ایشان برای تایید نهایی برنامه اخذ و جهت اجرا به ایشان ابلاغ گردد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

متخصصان و پژوهشگران، سیاست‌گذاران پژوهشی، مدیران و سیاست‌گذاران نظام سلامت

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات سیاسی، قانونی و اجتماعی: با توجه به اینکه نتیجه منتج از انجام این پژوهش، برنامه راهبردی و عملیاتی بین‌المللی سازی دانشگاه‌های کلان منطقه هفت کشور می‌باشد و به عنوان یک سند مهم سیاست‌گذاری و تصمیم‌سازی و راهنمای عمل در راستای هدف بین‌المللی سازی دانشگاه‌های متبوع قابل استفاده است و اگر دانشگاه‌های مذکور، پیرو ابلاغ این برنامه، به این مهم اهتمام ورزند، نتایج شایان توجهی در زمینه ارتقا همکاری‌های ملی و بین‌المللی و نیز پژوهش و فعالیت‌های مبتنی بر نیاز جوامع خواهد داشت.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://jebhpme.ssu.ac.ir/article-۱-۵۰۶-en.html>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

Sara.shafaghat@gmail.com

منابع و مراجع:

۱. موحدکر ا. ترسیم نقشه راه بین‌المللی سازی دانشگاه علوم پزشکی. مجله توسعه آموزش جندی شاپور اهواز. ۱۳۹۹؛ ۱۱(۱): ۳۶-۴۸.

۲. اصغری ف. تحلیل بین‌المللی سازی آموزش عالی در ایران با تاکید بر نقش بازیگران. مدیریت فردا. ۲۰۱۹؛ ۶۱(۱۸): ۲۴۳-۶۰.
۳. صنیع اجلال م. بین‌المللی سازی موسسات پژوهشی در ایران: بررسی روندها و چشم انداز. راهبرد اجتماعی فرهنگی. ۱۴۰۰؛ ۱۰(۳۸): ۹۹-۱۲۶.
۴. زنگانه م.ج، عنایتی ت، یوسفی سعیدآبادی ر. شناسایی موانع بین‌المللی سازی با رویکرد انطباق پذیری سازمانی و ارائه مدل مواجهه با آنها در دانشگاه علوم پزشکی استان گلستان. مجله توسعه آموزش جندی شاپور اهواز. ۱۳۹۹؛ ۱۱(۱): ۱-۱۱.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی شیوع مصرف مکمل‌های تغذیه‌ای و انرژی‌زا در ورزشکاران رشته بدن سازی شهر یزد ۱۳۹۸

تاریخ خاتمه طرح: ۱۳۹۹/۱۰/۱۶

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

محمود وکیلی قاسم اباد (مجری اصلی)، دانشیار، گروه پزشکی اجتماعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران
حمید عباسی بافقی، دانشیار، گروه علوم ورزشی، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، دانشگاه یزد، یزد، ایران
محسن میرزایی، استادیار، گروه اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران
سید محمد حسین حسینی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران
سعید عابدین زاده، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران
فاطمه زارع هرفته، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

مشاوره با متخصص تغذیه در باشگاه‌ها و آموزش مصرف مکمل‌ها و تشریح عوارض ناشی از مصرف خودسرانه مکمل‌ها ضروری است.

پیام کلیدی:

به نظر می‌رسد مصرف خود سرانه مکمل ورزشی در افراد جوان در جامعه رو به افزایش است.
یکی از مکان‌هایی که افراد در آن به دلایل زیادی میل به مصرف مکمل‌ها دارند باشگاه‌های ورزشی است.
مصرف خودسرانه مکمل ورزشی مانند هر داروی دیگری می‌تواند بر سلامتی فرد تاثیر گذار باشد.
به نظر می‌رسد حضور مشاور ورزشی در مکان‌هایی مثل باشگاه‌های ورزشی برای آرایه مشاوره در زمینه مکمل‌ها مفید است.

متن پیام پژوهشی:

مکمل‌ها در یک تعریف ساده ابزاری برای افزایش توانایی بدن از جمله ماهیچه هستند که می‌توان آنها را در انواع ویتامین، مواد معدنی، گیاهان دارویی، اسیدهای آمینه، آنزیم‌ها، متابولیت‌ها، استروئیدها، چربی سوزها و مواد محرک دسته بندی نمود و مصرف آنها بر سلامتی افراد تاثیر گزار است. شیوع مصرف مکمل‌های مجاز ۶۲/۱ درصد (۳۰۹ نفر)، مکمل‌های غیرمجاز ۲۲/۸ درصد (۱۱۴ نفر) و مکمل‌های مجاز یا غیرمجاز ۶۴/۳ درصد محاسبه شد. شیوع مصرف مکمل‌های غیرمجاز در مردان (۲۷/۷ درصد) و بالاتر از زنان (۱۶/۳ درصد) به دست آمد. وضعیت پاسخ‌گویی به سوالات آگاهی به نحوی بود که آگاهی ۷۳/۵ درصد از ورزشکاران رشته بدن سازی شهر یزد در خصوص مکمل‌های ورزشی در حد کم ارزیابی

شده است. پیشنهاد می شود در خصوص ارتقای نگرش ورزشکاران مرد و با سنین پایین تر و لزوم حضور متخصص تغذیه در باشگاه ها جهت ارایه مشاوره و آموزش مصرف مکمل ها توجه بیشتری صورت بگیرد تا در جامعه ورزشی دچار مشکل عوارض ناشی از مصرف مکمل های غیرمجاز و یا استفاده بیش از حد از این مکمل ها نباشیم.

تأثیرات و کاربردها:

این یافته ها می تواند به ورزشکاران این آگاهی را بدهد که برای استفاده از مکمل حتما با متخصص مربوطه مشورت کنند.

محدودیت های شواهد:

عدم همکاری افراد ورزشکار در پاسخ به سوالات به طور کامل

مخاطبان طرح پژوهشی:

مردم و رسانه، سیاستگذاران نظام سلامت

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟ خیر

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

Vakilim52@gmail.com

منابع و مراجع:

۱. حسینی کاخک سید علی رضا. بررسی میزان و شیوع استفاده از مواد کمکی نیروافزا در ورزشکاران نخبه پرورش اندام باشگاه های شهرهای تهران و مشهد. پایان نامه کارشناسی ارشد، راهنمایی دکتر سید امیر احمد مظفری. دانشگاه تربیت معلم تهران ۱۳۸۰
۲. علیدوست قهفرخی، ابراهیم. مخلص، سعید. شریعتی، جمال الدین (۱۳۹۶) بررسی میزان مصرف و آگاهی از عوارض جانبی داروهای نیروزا و داروهای کاهش وزن در میان ورزشکاران غیرحرفه ای حاضر در باشگاه های بدن سازی شهر تهران، پژوهش های فیزیولوژی و مدیریت در ورزش دوره ۹، شماره ۳، پاییز ۱۳۹۶ ص ۱۲۶-۱۱۳
۳. درویشیان، نجمه (۱۳۹۶) مرور سیستمیک در خصوص شیوع مصرف داروهای مکمل در بین ورزشکاران ایرانی. پایان نامه پزشکی عمومی، دانشگاه علوم پزشکی ایران.

۴. KG, Farina EK, Lieberman HR. Prevalence of Knapik JJ, Steelman RA, Hoedebecke SS, Austin Sports Med. by Athletes: Systematic Review and Meta-Analysis. Dietary Supplement Use doi: ۱۰,۱۰۰۷/s۴۰۲۷۹-۰۱۵-۰۳۸۷-۷. ۱۲۳-۱۰۳: (۲۰۱۶; ۴۶(۱



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی عوامل موثر بر نگرش و ترجیحات فرزندآوری خانوارهای استان یزد در سال ۱۴۰۱ با استفاده از تکنیک آزمون انتخاب گسسته

تاریخ خاتمه طرح: اردیبهشت ۱۴۰۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

محمد رنجبر (مجری اصلی)، دانشیار سیاستگذاری سلامت، عضو هیات علمی گروه علوم مدیریت و اقتصاد سلامت دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد، یزد، ایران
طاهره شفقت، استادیار گروه علوم مدیریت و اقتصاد سلامت دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد، یزد، ایران
ملیحه علیمندگاری، دانشیار گروه جامعه شناسی دانشگاه یزد، ایران
محمدحسن لطفی، استاد گروه آمار و اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد، یزد، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

حمایت های اقتصادی و امنیت شغلی می تواند تمایل خانواده ها به فرزندآوری را افزایش دهد؛ اما اختصاص سهام بورس برای هر نوزاد، اثر بازدارنده داشته و نیازمند بازنگری است.

پیام کلیدی:

هرچند که ترجیحات فرزندآوری خانوارها متفاوت است اما حمایت های اقتصادی، پوشش هزینه های درمان و رفع نگرانی های شغلی کارمندان می تواند ترجیحات فرزندآوری را افزایش دهد. البته باید توجه داشت که اختصاص سهام بورس به ازای تولد هر فرزند به عنوان یک ضد انگیزه در این خصوص عمل می کند که لازم است در قانون مورد بازنگری قرار بگیرد.

متن پیام پژوهشی:

کاهش سریع نرخ باروری و به هم ریختن موازنه هرم سنی، می تواند آسیب های اقتصادی و اجتماعی جبران ناپذیری بر کشور وارد نماید. نرخ باروری در استان یزد پایین تر از نرخ جانشینی می باشد که می تواند چالش هایی را در آینده به همراه داشته باشد. واگذاری مسکن و یا زمین با اقساط دولتی، پوشش کامل هزینه های دوران بارداری، اختصاص سبد معیشتی و برخورداری از مرخصی زایمان طولانی مدت می تواند منجر به افزایش فرزندآوری در خانوارهای یزدی شود اما تخصیص سهام بورس به زای تولد هر فرزند هیچ نقشی در افزایش تمایل فرزندآوری ندارد. البته سطح تحصیلات، زندگی در شهر یا روستا و وضعیت اشتغال نیز تاثیر مهمی در ترجیحات خانوارهای یزدی ایفا می کند. از نتایج این طرح می توان در بازنگری سیاست های تشویقی دولت برای افزایش رشد جمعیت استفاده کرد. لذا بر اساس نتایج پژوهش پیشنهاد می گردد تا آن دسته از سیاست های تشویقی مانند ماده ۵، ۱۱، ۲۵ و ۴۹ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت که تاثیری بر ترجیح فرزندآوری خانواده ها نداشته اند حذف و منابع آزاد شده به مواردی مانند تبصره ۳ ماده ۲۲ قانون اختصاص پیدا کند که سهم به سزایی در افزایش میل به فرزندآوری دارند.

تأثیرات و کاربردها:

نتایج این پژوهش به وضوح نشان می دهد که قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت نیازمند بازنگری جدی بوده و علی رغم اینکه حمایت های اقتصادی در نظر گرفته شده در قانون می تواند نقش موثری در افزایش ترجیحات فرزندآوری داشته باشد اما برخی از این حمایت ها مانند اختصاص سهام به ازای تولد هر فرزند به عنوان یک ضد انگیزه در ترجیحات فرزندآوری عمل کرده و فقط منجر به پرت هزینه می شود. لذا دولت باید با در نظر گرفتن ترجیحات گروه های مختلف اقتصادی و اجتماعی بسته های تشویقی مناسب با هر گروه را طراحی کند تا ضمن استفاده بهینه از منابع محدود، حداکثر اثربخشی حاصل گردد.

محدودیت های شواهد:

ذکر این نکته مهم است که هرچند مطالعات مبتنی بر آزمون انتخاب گسسته می‌توانند نسبت به سایر مطالعات پیمایشی همخوانی بیشتری با واقعیت داشته باشند اما باید توجه داشت که این دسته از مطالعات نیز چون مبتنی بر سناریوهای فرضی طراحی می‌شوند ممکن است در عمل شواهد متقنی را در اختیار پژوهشگر قرار ندهند.

مخاطبان طرح پژوهشی:

مخاطبان این پژوهش تمام سیاستگذاران در سطوح کلان و سطوح محلی مانند هیات دولت، وزارت بهداشت، سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی، استانداری ها و نمایندگان مجلس شورای اسلامی و همچنین ادارات و سازمان‌های متولی و مرتبط با حوزه فرزندآوری می‌باشند.

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

بعید به نظر می‌رسد که انتشار این خبر تبعاتی به همراه داشته باشد.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

در حال حاضر مقاله فاز اول این طرح چاپ گردیده است و مقالات فاز دوم و فاز سوم مطالعه برای چاپ به مجلات معتبر ارسال شده و در دست داوری می‌باشد.

<https://doi.org/10.1186/s12884-024-06385-3>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

ranjbar3079@gmail.com

منابع و مراجع:

۱. ثمنی لیل، شهریار معصومه. (۱۳۹۹). "ارزیابی رویکرد قوانین و اسناد بالادستی به بعد کیفی افزایش جمعیت". مطالعات جمعیتی، ۶ (۲) ۳۱۵-۳۳۷:۱۲
۲. خدیوزاده طلعت، ارغوانی الهام، شاکری محمدتقی (۱۳۹۳). «نگرش به مشوق های دولتی در خصوص فرزندآوری و ارتباط آن با ترجیحات باروری در زوجین مراجعه کننده به مراکز بهداشت دارای مرکز مشاوره پیش از ازدواج در شهر مشهد»، مجله دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ۲۴ (۱۲۰): ۱-۱۳
۳. محمودی، محمدجواد. مشفق، محمود. (۱۳۸۸) «چالش ها و فرصت های اقتصادی، اجتماعی ناشی از گذار جمعیتی با تاکید بر ایران»، نشریه نامه انجمن جمعیت شناسی ایران، ۴ (۷): ۶۸-۷۶
۴. Andersson, G. (۲۰۰۵) "A study on policies and practices in selected countries that encourage childbirth: the case of Sweden", Mpidr Working Paper, pp. ۰-۱۹. Available at: <http://www.demogr.mpg.de/Papers/Working/wp-2005-005.pdf>.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی کارایی فرآیند تخریب نوری یون سیانید از پساب معادن طلا با استفاده از نانوذرات

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۳/۰۴/۰۱

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

محسن نخعی (مجری اصلی)، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران
علی اصغر ابراهیمی، استاد، مرکز تحقیقات علوم و فناوری محیط زیست، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران
جواد زارع، دانشیار، گروه مهندسی بهداشت حرفه‌ای، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی، یزد، ایران
محمد حسین صیادی، دانشیار، گروه محیط زیست، دانشکده منابع طبیعی و محیط زیست، دانشگاه بیرجند، خراسان جنوبی، ایران
مریم مظفر جلالی، گروه محیط زیست، دانشکده منابع طبیعی و محیط زیست، دانشگاه بیرجند، خراسان جنوبی، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

نانو ذرات $\text{TiO}_2\text{-Zn/Go}$ به علت داشتن راندمان بالا می‌تواند به عنوان یک روش عملی، قابل اعتماد و کارآمد برای تخریب آلاینده ها از منابع آبی استفاده گردد.

پیام کلیدی:

هدف از این پژوهش، بررسی سنتز نانو کامپوزیت $\text{TiO}_2\text{-Zn/Go}$ ، به منظور تهیه نانو کامپوزیت $\text{TiO}_2\text{-Zn/Go}$ و اثر این نانو کامپوزیت در تخریب سیانید بود. بنابراین می‌توان نتیجه گرفت که این نانو ذرات در طول واکنش‌های فتوکاتالیستی غیرفعال نیستند و کاربرد آن از لحاظ اقتصادی به دلیل پتانسیل استفاده مجدد از آن بسیار سودمند است. به طور کلی با توجه به نتایج حاصل می‌توان اظهار نمود که نانو ذرات $\text{TiO}_2\text{-Zn/Go}$ هم به علت داشتن راندمان بالا می‌تواند به عنوان یک روش عملی، قابل اعتماد و کارآمد برای تخریب آلاینده‌ها از منابع آبی استفاده گردد.

متن پیام پژوهشی:

این موضوع حائز اهمیت است تا غلظت سیانید به حد مجاز رسانده شود و از اثرات مضر محیط‌زیستی جلوگیری شود. وجود یون سیانید در منابع آبی و پساب‌ها به عنوان خطری جدی برای سلامتی و حیات موجودات زنده به شمار می‌رود و تماس کوتاه با این یون دارای عوارض زیادی است و گاهی منجر به مرگ انسان خواهد شد. هدف از این پژوهش، بررسی سنتز نانو کامپوزیت $\text{TiO}_2\text{-Zn/Go}$ ، به منظور تهیه نانو کامپوزیت $\text{TiO}_2\text{-Zn/Go}$ و اثر این نانو کامپوزیت در تخریب سیانید بود. بنابراین می‌توان نتیجه گرفت که این نانو ذرات در طول واکنش‌های فتوکاتالیستی غیرفعال نیستند و کاربرد آن از لحاظ اقتصادی به دلیل پتانسیل استفاده مجدد از آن بسیار سودمند است. به طور کلی با توجه به نتایج حاصل می‌توان اظهار نمود که نانو ذرات $\text{TiO}_2\text{-Zn/Go}$ هم به علت داشتن راندمان بالا می‌تواند به عنوان یک روش عملی، قابل اعتماد و کارآمد برای تخریب آلاینده‌ها از منابع آبی استفاده گردد. نانو ذرات $\text{TiO}_2\text{-Zn/Go}$ به علت داشتن راندمان بالا می‌تواند به عنوان یک روش عملی، قابل اعتماد و کارآمد برای تخریب آلاینده‌ها از منابع آبی استفاده گردد.

تأثیرات و کاربردها:

حذف آلاینده (سیانید) از محلول آبی

محدودیت‌های شواهد:

استفاده از سیانید در محیط آزمایشگاهی

مخاطبان طرح پژوهشی:

صنعت

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

با توجه به محدود بودن منابع آب و گسترش روزافزون واحدهای صنعتی، افزایش تولید پساب های صنعتی و به تبع آن آلوده شدن منابع آب، یکی از معضلات اجتماعی و اقتصادی محسوب می شود. در میان پساب های صنعتی، پساب حاصل از صنایع فراوری طلا به دلیل حضور سیانید، از اهمیت بالایی برخوردار هستند. سیانید یکی از ترکیباتی است که حتی در غلظت های بسیار کم هم برای انسان، سمی بوده و سبب بروز تهوع، استفراغ، کاهش ضربان قلب، ورم ریه، عدم هوشیاری و نهایتاً مرگ می شود. علاوه بر خصوصیات سمی، واکنش پذیری بالا و مقاومت بالای سیانید به تجزیه بیولوژیکی سبب ورود آن به آب های سطحی و زیرزمینی و در نتیجه آسیب به محیط زیست و سلامت انسان می گردد. بنابراین ضروری است فاضلاب های صنعتی آلوده به سیانید قبل از تخلیه ورود به محیط زیست، به روشی کارآمد و مقرون به صرفه تصفیه گردد. روش های مختلفی جهت حذف سیانید از پساب صنعتی وجود دارد که می توان به روش های تبادل یونی، روش های غشایی و روش های تصفیه بیولوژیک اشاره نمود. اما محدودیت های این روش ها از جمله انتقال آلاینده از یک فاز به فاز دیگر، تغلیظ آن ها و در نتیجه تولید یک آلاینده جدید می شوند که نیاز به تصفیه بیشتری دارند، همچنین وقت گیر و هزینه بر بودن اکثر این روش ها سبب شده است که در سال های اخیر فرایندهای اکسیداسیون پیشرفته جایگزین سایر روش های متداول تصفیه گردد. فرایندهای اکسیداسیون پیشرفته بر مبنای تولید رادیکال هایی نظیر رادیکال های هیدروکسیل بنا گردیده اند. این رادیکال ها در تخریب آلاینده ها و محصولات جانبی تولید شده در فرایند تخریب بسیار مؤثر هستند.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

Mohsen.net2@gmail.com

منابع و مراجع:

۱. گلباز، جعفری ج، احمد، کلانتری ر، روشنگر. بررسی کارایی فرایند اکسیداسیون فنتون در حذف سیانید از محیط های آبی. سلامت و محیط زیست. ۲۰۱۳؛ ۵(۴): ۴۲۳-۳۲.
۲. محوی ا، کیانی ق. ارزیابی عملکرد رزین نانو ذرات آهن (لیوانیت Fe_3O_4) در کاهش سیانید از محیط آبی. مجله تحقیقات نظام سلامت. ۲۰۱۳؛ ۸(۷): ۱۱۶۶-۷۳.
۳. سعیده ر، رحمان خا، غلامحسین ک. بررسی پارامترهای مؤثر در انتقال یون سیانید از پساب سدهای باطله به منابع آب زیرزمینی (مطالعه موردی: معدن طلای موله). ۲۰۰۷.
۴. ابدی ا، احمد، ثانی ر، ساقی، خواه ب، صادقی، al. et. بررسی حذف سیانید از زائدات خطرناک با استفاده از نانو ذرات آهن. مجله دانشگاه علوم پزشکی سبزوار. ۲۰۱۹؛ ۲۶(۱): ۶۳-۷۱.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی تاثیر خودگویی مثبت بر اضطراب و اندوه زنان مبتلا به سقط خود بخودی بستری در بیمارستان علی ابن ابیطالب شهر زاهدان - سال ۱۴۰۰

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

نسرین رضایی، استاد پرستاری گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز پژوهش های پرستاری جامعه، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران
علی نویدیان، استاد پرستاری، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز پژوهش های پرستاری جامعه، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران
هانیه افهمی، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران
شهین دخت نوابی ریگی، استادیار سالمندی، گروه مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز پژوهش سلامت بارداری، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

خودگویی مثبت می تواند در درمان سریعتر و بهتر زنانی که مبتلا به اندوه و اضطراب بعد از سقط جنین خود به خود شده اند موثر واقع شود.

پیام کلیدی:

خودگویی مثبت در زنان مبتلا به اندوه و اضطراب بعد از سقط می تواند باعث بهبود عوارض ناشی از اضطراب شود. خودگویی مثبت ضرری برای بیمار ندارد.

متن پیام پژوهشی:

به دنبال سقط جنین خود به خودی زنان دچار مشکلات روانشناختی همچون اضطراب و اندوه خواهند شد. این مشکلات می توانند در سلامت جسمی، روانی و حتی فرزندآوری مجدد آنان تاثیر بگذارد. لذا این مطالعه با هدف تعیین تاثیر خودگویی مثبت بر اضطراب و اندوه زنان مبتلا به سقط خود بخودی بستری در بیمارستان علی ابن ابیطالب شهر زاهدان انجام شد. در این مطالعه نیمه تجربی ۸۰ نفر از زنان مبتلا به سقط خود بخودی بستری در بیمارستان شرکت داشتند. نمونه گیری به شیوه در دسترس انجام شد؛ سپس نمونه ها به روش تصادفی در دو گروه مداخله و کنترل قرار گرفتند. ابزار گردآوری داده ها شامل فرم اطلاعات دموگرافیک، پرسشنامه اضطراب و افسردگی بیمارستانی و پرسشنامه اندوه از دست دادن بارداری بود. اضطراب و اندوه ناشی از سقط جنین می تواند در سلامت جسمی، روانی و حتی فرزندآوری مجدد زنان تاثیر بگذارد. لذا خودگویی مثبت در این افراد باعث بهبود عوارض بعد از سقط خواهد شد. یافته های مطالعه نشان داد که مداخله خودگویی مثبت می تواند میزان اضطراب و اندوه از دست دادن بارداری را در زنان مبتلا به سقط خودبخودی کاهش دهد. بنابراین می توان اذعان داشت که خودگویی مثبت می تواند در درمان زنانی که مبتلا به اندوه و اضطراب بعد از سقط جنین خود به خودی هستند موثر واقع شود. پیشنهاد می شود در بخش های زنان این مداخله که کمک می کند زنان احساسات خود را در رابطه با از دست دادن جنین بیان کنند و این باعث می شود مشکلات روانشناختی اضطراب و اندوه و غمگینی آنان بکاهد استفاده شود. خودگویی مثبت را می توان به عنوان یک مداخله در سیستم های بهداشتی و مراقبتی مورد توجه قرار داد. از پرستاران و کادر درمان خواست تا آموزش های لازم را به این زنان بدهند تا از بروز مشکلات روان شناختی ناشی از سقط جنین در آنها پیشگیری شود. علاوه بر این می توان خودگویی مثبت را به عنوان یک مداخله درمانی پرستاری در امر مراقبت از زنان مبتلا به سقط خود به خودی به دانشجویان آموزش داد.

تأثیرات و کاربردها:

کاهش مشکلات روان شناختی پس از سقط

بهبود کیفیت زندگی زنان بارداری که سقط داشته اند.

محدودیت های شواهد:

ما اطمینان داریم با استفاده از خودگویی مثبت می توان باعث ارتقا سلامت روان زنان باردار پس از سقط شد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

مردم، ارائه دهندگان خدمات سلامت، مدیران، سیاستگذاران، پژوهشگران

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می تواند به کاهش بار بیماری ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

nasrin-rezaee2005@yahoo.com

منابع و مراجع:

۱. Oh, J., Kim, H. S., Martins, D., & Kim, HA study of elder abuse in Korea. International Journal of Nursing studies, ۲۰۰۶; ۲۱۴-۲۰۳, (۲)۴۳
۲. Yazdanbakhs.k. Effects of life review on social adjustment of retirees'elderly persons. Journal of Aging Psychology. ۱۸۵-۱۷۹ ; (۳) ۱. ۲۰۱۶
۳. Keshavarz-Afshar, h Jahan-Bakhshi.z Anisi.j Marzabadi.a Ghahvehchi-Hosseini.f. The Determination of Mental Health among Military Retired Forces based on Organizational and Humanistic Variables, Journal of Military Medicine. ۱۹۶-۱۹۱: (۲)۱۸, ۲۰۱۶
۴. Rajabi.S, Narimani.M, Basari.A. Evaluation and comparison of mental health statues a policemen and military personel. journal of military psychology. ۲۰۱۳, ۴ (۱۳).۳۲-۴۳



عنوان طرح تحقیقاتی: تعیین تطابق پاسخ تقویت شده گوش واقعی با پاسخ هدف مورد انتظار از فرمول تجویزی V DSL ۵ در کودکان شهرستان زاهدان

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

ابراهیم پیراسته، استادیار شنوایی شناسی، گروه شنوایی شناسی، دانشکده علوم توانبخشی، مرکز تحقیقات علوم توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران

عقیل آبسالان، استادیار شنوایی شناسی، گروه شنوایی شناسی، دانشکده علوم توانبخشی، مرکز تحقیقات علوم توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران
حمیده ارباب سوجو، مربی شنوایی شناسی، گروه شنوایی شناسی، دانشکده علوم توانبخشی، مرکز تحقیقات علوم توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران
فرزاد حمزه پور، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران
زهره شرفی، مربی شنوایی شناسی، گروه شنوایی شناسی، دانشکده علوم توانبخشی، مرکز تحقیقات علوم توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

تنظیم سمعک بر اساس اندازه گیری واقعی گوش کودک، کارایی آن را به طور چشمگیری افزایش می دهد.

پیام کلیدی:

اندازه گیری گوش واقعی در کودکان برای نصب سمعک حیاتی است.

متن پیام پژوهشی:

این مطالعه با هدف ارزیابی انطباق پاسخ به کمک گوش واقعی اندازه گیری و پیش بینی شده فرمول تجویز شده سطح حس مطلوب (DSL) نسخه ۵ (فرم اطفال) در کودکان سن ۴ تا ۷ سال از آنجایی که اطلاعات محدودی در مورد تأثیر درجات کاهش شنوایی وجود دارد، قومیت، جنسیت و گوش بر این انطباق، مطالعه حاضر به بررسی تأثیر این انطباق پرداخته است. این مطالعه بر روی ۹۲ کودک ۴ تا ۷ ساله (۳۷ دختر و ۵۵ پسر) انجام شد. کم شنوایی متوسط تا عمیق پس از ارزیابی شنوایی، سمعک کودکان قرار گرفت، بر اساس فرمول DSL نصب شده است. سپس خروجی سمعک با گوش واقعی اندازه گیری شد. سیستم اندازه گیری و تفاوت بین منحنی های پیش بینی شده و اندازه گیری مقایسه شد. عدم تنظیم سمعک باعث کاهش کیفیت زندگی بیمار و افزایش خطرات ناشی از حوادث محیطی خواهد شد. لذا تنظیم دقیق سمعک در کودکان اهمیت بسزایی دارد. باتوجه به یافته های این مطالعه اگر تنظیم سمعک کودکان توسط کارشناس خبره و بر اساس تنظیمات گوش واقعی گوش خود کودک انجام نگیرد، کارایی این وسیله کاهش قابل توجهی خواهد داشت. توجه بیشتر به جایگاه تنظیم دقیق سمعک و وسایل کمک شنوایی علی الخصوص در کودکان کم شنوا، می تواند در درمان این افراد نقش بارزی داشته باشد.

تأثیرات و کاربردها:

بهبود کیفیت زندگی

محدودیت های شواهد:

ما اطمینان داریم با تنظیم دقیق سمعک و وسایل کمک شنوایی، شرایط زندگی بیمار بهینه خواهد شد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

رسانه ها و مردم، سیاست گزاران درمانی

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات اجتماعی: نتایج این پژوهش می تواند به شناسایی نیازهای خاص یک یا چند گروه از جامعه کمک کند و به توسعه برنامه های حمایتی منجر شود که به کاهش مشکلات اجتماعی در گروه های آسیب پذیر کمک می کند.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

http://irj.uswr.ac.ir/browse.php?a_id=۱۴۳۲&sid=۱&slc_lang=en&html=۱

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

PIRASTEHEBRAHIM@GMAL.COM

منابع و مراجع:

۱. Katz J, Medwetsky L, Burkard RF, Hood LJ. Handbook of clinical audiology: Wolters Kluwer, Lippincott William & Wilkins; ۲۰۱۵.
۲. Kochkin S. MarkeTrak VII: Hearing loss population tops ۳۱ million people. Hearing review. ۲۰۰۵.
۳. Jafari Z, Mollasadeghi A, Baradaranfar M. Prevalence of Hearing disorders in ۳-۶-year-old Children of Kindergartens in Yazd City. Journal of Shahid Sadoughi University of Medical Sciences. ۲۰۰۹.
۴. Heidari A. The prevalence of hearing disorders among the ۳-۶ years old children of kindergartens in welfare organization of Kordestan province. Tehran: Iran University of Medical Sciences. ۲۰۰۴.



عنوان طرح تحقیقاتی: تبیین تجارب علل مرگ و میر مادران باردار در واحدهای تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی زاهدان (یک مطالعه موردی به روش کیفی سال ۱۳۹۹-۱۴۰۰)

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

مهدی زنگنه بایگی، دانشیار مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، گروه بهداشت عمومی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران
سید مهدی طباطبایی، دانشیار اپیدمیولوژی گروه بیوانفورماتیک و اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت، مرکز پژوهش ارتقاء سلامت دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران

مریم زابلی، دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران

مصطفی پیوند، دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران

علیرضا خرم، مرکز تحقیقات ارتقاء سلامت دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

به منظور کاهش مؤثر مرگ مادران باردار علاوه بر کمیت، به کیفیت مراقبت های قبل از زایمان، حین زایمان و پس از زایمان توجه ویژه شود.

پیام کلیدی:

سیاست گذاری های مناسب موجب کاهش مرگ و میر مادران باردار می شود.

متن پیام پژوهشی:

مرگ مادر باردار یک مسأله مهم بهداشتی محسوب می شود و آگاهی داشتن از علل و عوامل مؤثر در آن می تواند در سیاست گذاری به منظور کاهش این معضل مؤثر باشد، این مطالعه با هدف تبیین تجارب علل مرگ و میر مادران باردار در واحدهای تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی زاهدان (یک مطالعه موردی به روش کیفی سال ۱۳۹۹-۱۴۰۰) انجام شد. مرگ مادر باردار یک مسأله مهم بهداشتی محسوب می شود و عدم توجه به آن موجب بروز معضلات اجتماعی خواهد شد. افزایش پوشش و کیفیت مراقبت پیش از بارداری به منظور تشخیص به موقع بیماری مادران و درمان آن با هدف کاهش بارداری های پرخطر و بهبود مهارت و افزایش آگاهی کادر پزشکی، مامایی و بهداشت با هدف بهبود کیفیت مراقبت حین بارداری و پس از زایمان از مهم ترین اقدامات مؤثر در کاهش مرگ و میر در این استان خواهد بود. با توجه به نتایج به دست آمده پیشنهاد می گردد، حساس سازی لازم با در نظر گرفتن آموزش های هدفمند انجام شود. افزایش کیفیت مراقبت های بارداری، ارتقای کیفیت مشاوره تنظیم خانواده و بهبود مهارت و افزایش آگاهی کادر پزشکی و مامایی در زمینه مراقبت های پس از زایمان، از اقدامات مهم مؤثر در کاهش مرگ و میر مادران خواهد بود.

تأثیرات و کاربردها:

ارتقای کیفیت مشاوره تنظیم خانواده

افزایش کیفیت مراقبت های بارداری- کاهش مرگ و میر مادران

محدودیت های شواهد:

ما اطمینان داریم با افزایش آگاهی مادران باردار، موجب کاهش مرگ و میر مادران خواهد شد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

مردم، ارائه دهندگان خدمات سلامت، مدیران، سیاست گزاران، برنامه ریزان، پژوهشگران

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

نتایج این پژوهش می تواند به شناسایی نیازهای خاص یک یا چند گروه از جامعه کمک کند و به توسعه برنامه های حمایتی منجر شود که به کاهش مشکلات اجتماعی در گروه های آسیب پذیر کمک می کند.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://journalmpnp.nkums.ac.ir/article-۲۷۸۲-۱-fa.html>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

منابع و مراجع:

۱. available in: <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
۲. Jokhio AH, Winter HR, Cheng KK. An Intervention Involving Traditional Birth Attendants and Perinatal and Maternal Mortality in Pakistan. N Engl J Med. ۲۰۰۵;۳۲۵(۲۰):۲۰۹۱-۹. doi: ۱۰.۱۰۵۶/NEJMSa۰۴۲۸۳۰.
۳. Studnicki J, Fisher JW. Recent Increases in the US Maternal Mortality Rate: Disentangling Trends from Measurement Issues. Obstetrics & Gynecology. ۲۰۱۸ May ۱;۱۳۱(۵):۹۳۲-۴.
۴. Loquiha O, Hens N, Chavane L, Temmerman M, Osman N, Faes C, Aerts M. Mapping maternal mortality rate via spatial zero-inflated models for count data: A case study of facility-based maternal deaths from Mozambique. PloS one. ۲۰۱۸ Nov ۹;۱۳(۱۱): e۰۲۰۲۱۸۶



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی تاثیر استفاده از سمک بر تعادل کودکان دچار کم شنوایی با استفاده از آزمون تعادل بالینی تعامل حسی کودکان

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

فرزاد حمزه پور، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران
 ابراهیم پیراسته، استادیار شنوایی شناسی، گروه شنوایی شناسی، دانشکده علوم توانبخشی، مرکز تحقیقات علوم توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران
 حمیده ارباب سرجو، مربی شنوایی شناسی، گروه شنوایی شناسی، دانشکده علوم توانبخشی، مرکز تحقیقات علوم توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران
 زهرا شرفی، مربی شنوایی شناسی، گروه شنوایی شناسی، دانشکده علوم توانبخشی، مرکز تحقیقات علوم توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

تقویت مناسب اصوات با استفاده از سمک می تواند منجر به بهبود وضعیت تعادل کودکان کم شنوا در شرایط چالش آور شود.

پیام کلیدی:

استفاده از سمک برای کودکان کم شنوا امری ضروری است.

متن پیام پژوهشی:

با توجه به اینکه توانایی افراد در حفظ مناسب تعادل برای انجام موفقیت آمیز تمامی حرکات روزمره ضروری است و کودکان دارای کم شنوایی به دلایل ضعف در دستگاه دهلیزی و تاخیر در رشد حرکتی در معرض خطر بیشتر برای افتادن هستند، حفظ وضعیت تعادلی آن‌ها دارای اهمیت است. عدم تعادل در شرایط بحرانی موجب افزایش خطرات ناشی از بحران خواهد شد و جان کودک مبتلا به کم شنوایی تهدید می‌شود. استفاده از سمعک و تقویت مناسب اصوات می‌تواند منجر به بهبود وضعیت تعادلی کودکان کم شنوا در شرایط چالش آور (حذف نشانه‌های بینایی و مختل شدن حس عمقی) شود و نقش مهمی در توانبخشی آنان دارد. با توجه به اینکه استفاده از سمعکی که به صورت مناسب و با توجه به میزان کم شنوایی فرد تنظیم شده باشد، می‌تواند منجر به بهبود وضعیت تعادلی کودکان کم شنوا در شرایط چالش آور شود. استفاده و تنظیم مناسب سمعک برای کودکان کم شنوا اهمیت زیادی دارد.

تأثیرات و کاربردها:

بهبود کیفیت زندگی کودک مبتلا به کم شنوایی

محدودیت‌های شواهد:

ما اطمینان داریم با استفاده از سمعک کیفیت زندگی کودک مبتلا به کم شنوایی را بهبود می‌بخشد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

رسانه ها و مردم، سیاست‌گذاران درمانی

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می‌تواند به کاهش بار بیماری‌ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/abstract/۱۰.۱۰۵۵/s-۰۰۴۱-۱۷۲۸۷۵۴>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

f.hamzhepour@zaums.ac.ir

منابع و مراجع:

۱. Aydin T, Yildiz Y, Yildiz C, Atesalp S, Kalyon TA. Proprioception of the ankle: a comparison between female teenaged gymnasts and controls. *Foot & ankle international*. ۲۰۰۲..
۲. Ak E. Investigation of The Use of the Arms in Recovering from Postural Perturbations: Doctoral Thesis. Ankara: Middle East Technical University. ۲۰۱۴.
۳. Macedo C, Gazzola JM, Ricci NA, Doná F, Ganança FF. Influence of sensory information on static balance in older patients with vestibular disorder. *Brazilian journal of otorhinolaryngology*. ۲۰۱۵.
۴. Cohen HS, Kimball KT. Development of the vestibular disorders activities of daily living scale. *Archives of Otolaryngology–Head & Neck Surgery*. ۲۰۰۰.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی حذف سونوفتوکاتالیستی آنتی بیوتیک سیپروفلوکساسین با استفاده از نانو ذره اکسید منیزیم از محلول های آبی

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

فردوس کردمصطفی پور (مجری اول)، استاد، دپارتمان مهندسی سلامت بهداشت محیط، دپارتمان بهداشت محیط دانشکده بهداشت مرکز تحقیقات ارتقاء سلامت، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران
حسین کمانی، دانشیار، دپارتمان مهندسی سلامت بهداشت محیط، دپارتمان بهداشت محیط دانشکده بهداشت مرکز تحقیقات ارتقاء سلامت، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران
محمدرضا رادمهر، دانشجو، دپارتمان مهندسی سلامت بهداشت محیط، دانشکده بهداشت سلامت دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

فرایند سونوفتوکاتالیستی به کمک نانو ذره اکسید منیزیم می تواند یک روش موثر و کارآمد برای حذف آنتی بیوتیک سیپروفلوکساسین از محلول های آبی باشد.

پیام کلیدی:

نتایج حاصل از این پژوهش نشان داد آنتی بیوتیک سیپروفلوکساسین احتمالاً باعث بروز آلودگی در محلول های آبی می شود که می توان آن را توسط نانو ذره اکسید منیزیم. مدنظر حذف کرد. همچنین لازم است در آینده بررسی های تکمیلی در زمینه حذف حداکثری این آلودگی انجام شود.

متن پیام پژوهشی:

آنتی بیوتیک سیپروفلوکساسین در دسته آنتی بیوتیک های مقاوم به تجزیه قرار دارد و لذا استفاده از فرایند توامان سونوفتوکاتالیست با نانو ذرات اکسید منیزیم با توجه به سادگی، هزینه کم و کارایی بالا مبتنی بر تولید قوی ترین اکسیدان ها مانند رادیکال هیدروکسیل ($\text{OH}^\bullet$) در محلول می تواند یکی از بهترین راه های حذف این آنتی بیوتیک از منابع آب باشد. در بکارگیری توامان فرایند سونوفتوکاتالیست با نانو ذرات اکسید منیزیم به گونه ای که نمونه ها وارد راکتور فتوکاتالیست شده و پس از آن وارد راکتور سونو کاتالیست می گردد بهترین راندمان حذف آنتی بیوتیک سیپروفلوکساسین به میزان ۹۷/۰۲ درصد در pH برابر با ۷، امواج اولتراسونیک با فرکانس ۳۵ کیلوهرتز و زمان ۳۰ دقیقه، غلظت ۰/۳ گرم بر لیتر نانو ذره اکسید منیزیم، غلظت سیپروفلوکساسین به میزان ۱۵۰ میلیگرم در لیتر، لامپ پرتو فرابنفش با توان ۳۰ وات و زمان تابش پرتو به میزان ۶۰ دقیقه بدست آمده است. آنتی بیوتیک سیپروفلوکساسین در دسته آنتی بیوتیک های مقاوم به تجزیه قرار دارد و از عوامل آلوده کننده محلول های آبی می باشد. حذف آنها توسط نانو ذرات اکسید منیزیم باعث کاهش هزینه تصفیه فاضلاب ها خواهد شد. با توجه به وجود انواع آنتی بیوتیک های مقاوم به تجزیه در فاضلاب بیمارستان ها استفاده از فرایند سونوفتوکاتالیست با نانو ذرات اکسید منیزیم در خروجی پساب تصفیه خانه های بیمارستانی به عنوان مکمل تصفیه فاضلاب می تواند مفید باشد. اصلاح فرایند تصفیه فاضلاب های صنعتی و شهری

تأثیرات و کاربردها:

کاهش آنتی بیوتیک های مقاوم به تجزیه در فاضلاب بیمارستان ها

محدودیت های شواهد:

ما اطمینان داریم با استفاده از نانو ذرات اکسید منیزیم می توان تا ۹۷ درصد آنتی بیوتیک های مقاوم به تجزیه در فاضلاب بیمارستان ها را حذف کرد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

وزارت بهداشت، سازمان محیط زیست شرکت آب و فاضلاب سازمان شهرداری ها

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می تواند به کاهش بار بیماری ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://jpionline.org/۱۰.۵۵۳۰/ijpi.۱۳,۲,۰۳۲>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

ferdos_۶۶@yahoo.com

منابع و مراجع:

۱. Jeong J, Song W, Cooper WJ, Jung J, Greaves J. Degradation of tetracycline antibiotics: mechanisms and kinetic studies for advanced oxidation/reduction processes. Chemosphere. ۲۰۱۰.
۲. Martinez JL. Environmental pollution by antibiotics and by antibiotic resistance determinants. Environmental pollution. ۲۰۰۹.
۳. Patrick DM, Marra F, Hutchinson J, Monnet DL, Ng H, Bowie WR. Per capita antibiotic consumption: how does a North American jurisdiction compare with Europe? Clinical Infectious Diseases. ۲۰۰۴.
۴. Safari G, Hoseini M, Seyedsalehi M, Kamani H, Jaafari J, Mahvi A. Photocatalytic degradation of tetracycline using nanosized titanium dioxide in aqueous solution. International Journal of Environmental Science and Technology. ۲۰۱۵.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی فراوانی عفونت هلیکوباکتر پیلوری در بیماران مبتلا به ندول های خوش خیم و بدخیم تیروئیدی؛ در مقایسه با گروه کنترل

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

زهرا حیدری، دانشیار غدد درون ریز و متابولیسم (بالغین) گروه داخلی، دانشکده پزشکی بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع) دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران
علیرضا بخشی پور کشکوثیه، استاد بیماری های گوارش و کبد بالغین گروه داخلی، دانشکده پزشکی مرکز تحقیقات بیماری های عفونی و گرمسیری پژوهشکده علوم سلولی، مولکولی در بیماری های عفونی بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع) دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران
مهدی محمدی، استاد آمار زیستی گروه آمار و اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت، مرکز تحقیقات ارتقاء سلامت، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران
مریم امیریان، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

عفونت هلیکوباکتر پیلوری در افرادی که گره های خوش خیم یا بدخیم تیروئید دارند، بیشتر از افراد سالم است.

پیام کلیدی:

بررسی و کنترل بیماران گره های بدخیم و خوش خیم تیروئید از لحاظ عفونت هلیکوباکتر پیلوری ضروری است تا بتوان کیفیت زندگی این بیماران را بهبود بخشید.

متن پیام پژوهشی:

هلیکو باکتر پیلوری یک باکتری گرم منفی می باشد که به عنوان یکی از مهمترین عوامل بیماری های التهابی و بدخیمی های دستگاه گوارش شناخته می شود اما ارتباط آن با سایر بدخیمی ها به درستی مشخص نشده است، بنابراین هدف از این مطالعه بررسی فراوانی عفونت هلیکوباکتر پیلوری در بیماران مبتلا به ندول های خوش خیم و بدخیم تیروئیدی؛ در مقایسه با گروه کنترل بوده است. این مطالعه بر روی ۱۲۰ بیمار دارای ندول بدخیم Papillary Thyroid Carcinoma; PTC و ۱۲۰ بیمار دارای ندول خوش خیم و ۱۲۰ نفر گروه کنترل شامل افراد یوتیروئید و بدون ندول انجام گرفت. پس از ثبت اطلاعات دموگرافیکی، فراوانی عفونت هلیکوباکتر پیلوری از طریق اندازه گیری آنتی بادی سرمی (IgG) بررسی شد. بروز عفونت هلیکوباکتر پیلوری می تواند روند درمان و کیفیت زندگی بیماران مبتلا به ندول های خوش خیم و بدخیم تیروئیدی را تحت تاثیر قرار دهد. یافته های این مطالعه نشان داد که از کل افراد شرکت کننده در مطالعه ۶۵/۶٪ مبتلا به عفونت هلیکوباکتر پیلوری بودند. توزیع فراوانی موارد مثبت هلیکوباکتر پیلوری در گروه PTC بیشترین مقدار (۷۷/۵٪)، در گروه مبتلایان به ندول خوش خیم تیروئید ۶۱/۷٪ و در گروه کنترل کمترین مقدار بود (۵۷/۵٪). همچنین یافته های مطالعه ما نشان داد که میانگین سطح سرمی آنتی بادی هلیکوباکتر پیلوری در بیماران مبتلا به PTC چند کانونی و توده های با واریانت کلاسیک به صورت معناداری بیشتر بود اما ارتباطی با گسترش به خارج از تیروئید، تهاجم به کپسول، تهاجم به عروق نداشت. این نتایج نشان داد که میزان عفونت هلیکوباکتر پیلوری در بیماران با گره های بدخیم و خوش خیم تیروئید در مقایسه با گروه کنترل بیشتر است. همچنین، میزان عفونت در گروه گره های بدخیم نسبت به گروه گره های خوش خیم تیروئید به طور قابل توجهی بالاتر بود. بررسی و کنترل میزان شیوع انواع عفونت ها از جمله عفونت هلیکوباکتر پیلوری

تأثیرات و کاربردها:

بهبود کیفیت زندگی بیماران و کاهش هزینه های درمانی

غربالگری بیماران مبتلا به گره های بدخیم و خوش خیم تیروئید از لحاظ عفونت هلیکوباکتر پیلوری

محدودیت های شواهد:

ما اطمینان داریم با برنامه‌های غربالگری مناسبت عوارض ناشی از عفونت هلیکوباکتر پیلوری در بیماران کمتر می‌شود.

مخاطبان طرح پژوهشی:

ارائه دهندگان خدمات سلامت، مدیران، سیاست‌گذاران، برنامه‌ریزان

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می‌تواند به کاهش بار بیماری‌ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

z.heidari10@yahoo.com

منابع و مراجع:

1. Wotherspoon AC, Ortiz-Hidalgo C, Falzon MR, Isaacson PG. Helicobacter pylori-associated gastritis and primary B-cell gastric lymphoma. Lancet. ۱۹۹۱.
2. Fakheri H, Saberi Firoozi M, Bari Z. Eradication of Helicobacter Pylori in Iran: A Review. Middle East J Dig Dis ۲۰۱۸.
3. Herrera V, Parsonnet J. Helicobacter pylori and gastric adenocarcinoma. Clin Microbiol Infect ۲۰۰۹. doi:۱۰.۱۱۱۱/j. ۱۴۶۹-۰۶۹۱.۲۰۰۹.۰۳۰۳۱. x. PubMed: ۱۹۸۷۴۳۸۰.
4. Shin DW, Kwon HT, Kang JM, Park JH, Choi HC et al. Association between metabolic syndrome and Helicobacter pylori infection diagnosed by histologic status and serological status. J Clin Gastroenterol ۲۰۱۲. doi:۱۰.۱۰۹۷/MCG.۰b۰۱۳e۳۱۸۲۵۲۲۴۷۷. PubMed: ۲۳۰۶۴۲۱۶.



عنوان طرح تحقیقاتی: ارزیابی سطح سرمی لپتین در بیماران مبتلا به کارسینومای پاپیلاری تیروئید قبل و بعد از تیروئیدکتومی و بیماران مبتلا به ندول‌های خوش خیم تیروئید در مقایسه با گروه کنترل

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

زهرا حیدری، دانشیار غدد درون ریز و متابولیسم (بالغین) گروه داخلی، دانشکده پزشکی بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع) دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران
رویا وفایی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

سطح سرمی لپتین در بیماران مبتلا به سرطان پاپیلاری تیروئید، بالاتر از افراد دارای ندول های خوش خیم و نیز افراد سالم است.

پیام کلیدی:

اختلال عملکرد تیروئید عوارض متعددی در بیماران ایجاد می کند. در این بین سیستم کنترل متابولیسم نیز نقش موثری در کنترل عوارض تیروئید ایفا می کند.

متن پیام پژوهشی:

لپتین در کنترل دریافت غذا، مصرف انرژی و تکثیر سلولی نقش دارد. هدف ما از این مطالعه تعیین سطح سرمی لپتین در بیماران مبتلا به پاپیلاری کارسینومای تیروئید قبل و بعد از تیروئیدکتومی و بیماران مبتلا به ندول های خوش خیم تیروئید در مقایسه با گروه کنترل بوده است. این مطالعه مورد-شاهدی در سال های ۱۳۹۸ و ۱۳۹۹ در بیماران مراجعه کننده به کلینیک غدد بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع) زاهدان با روش نمونه گیری در دسترس انجام شد. بیماران مبتلا به ندول تیروئید بر اساس نتایج آزمایش ها و پاتولوژی به دو گروه سرطان تیروئید پاپیلاری (PTC) و گروه ندول خوش خیم تقسیم شدند. یک گروه نیز به عنوان گروه کنترل سالم (یوتیروئید) و بدون ندول در نظر گرفته شد. حجم نمونه در هر گروه ۴۵ نفر و افراد هر سه گروه از نظر سن، جنس و شاخص توده بدنی همسان سازی شدند. از مبتلایان به ندول خوش خیم و گروه کنترل، یک بار و از مبتلایان به کانسر پاپیلاری تیروئید قبل و بعد از تیروئیدکتومی نمونه خون تهیه شد. سطح سرمی FT_3 , FT_4 و لپتین در نمونه ها اندازه گیری شد. برای تجزیه تحلیل آماری از نرم افزار آماری SPSS ۲۵ استفاده شد. سرطان تیروئید شایعترین بدخیمی سیستم اندوکرین در سراسر جهان محسوب می شود و در دهه اخیر شیوع آن افزایش یافته است. اخیراً چاقی به عنوان عامل خطر سرطان تیروئید و لپتین به عنوان یکی از مهمترین مدیاتورهای بین چاقی و افزایش خطر سرطان، معرفی شده است. سطح سرمی لپتین در بیماران مبتلا به کانسر پاپیلاری تیروئید، مبتلایان به ندول خوش خیم تیروئید و گروه کنترل به ترتیب $21/73$ ، $17/12$ و $13/66$ نانوگرم در سی سی بود که به شکل معناداری بالاتر از ندول های خوش خیم تیروئید و گروه کنترل بود ($P < 0/001$). همچنین در گروه PTC مقایسه میانگین های سطح سرمی لپتین قبل و بعد از تیروئیدکتومی نشان داد پس از تیروئیدکتومی میانگین سطح سرمی لپتین در بیماران بطور معنی داری کاهش یافت ($P < 0/001$). سطح سرمی لپتین در مبتلایان به سرطان پاپیلاری تیروئید به شکل معناداری بیشتر از مبتلایان به ندول خوش خیم و گروه کنترل می باشد. غربالگری بیماران تیروئید از لحاظ میزان لپتین و اثرات آن از موارد کاربرد نتایج طرح می باشد.

تأثیرات و کاربردها:

کاهش عوارض بیماری سرطان تیروئید

کاهش هزینه های درمانی

محدودیت های شواهد:

ما به شواهد نسبتاً اطمینان داریم زیرا مطالعه حاضر نشان داد که سطح لپتین سرم در بیماران مبتلا به سرطان در مقایسه با بیماران مبتلا به ندول خوش خیم و گروه کنترل افزایش دارد. با این حال، این موضوع نیاز به بررسی بیشتر دارد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

ارائه دهندگان خدمات سلامت، پژوهشگران

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می تواند به کاهش بار بیماری ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

z.heidari\@yahoo.com

منابع و مراجع:

1. Davies L, Morris LG, Haymart M, Chen AY, Goldenberg D, Morris J et al. American Association of Clinical Endocrinologists and American College of Endocrinology Disease State Clinical Review: The Increasing Incidence of Thyroid Cancer. Endocr Pract. ۲۰۱۵;۲۱(۶):۶۸۶-۹۶. doi: ۱۰,۴۱۵۸/EP۱۴۴۶۶.DSCR. [PubMed: ۲۶۱۳۵۹۶۳].
2. Jemal A, Bray F, Center MM, Ferlay J, Ward E, Forman D. Global cancer statistics. CA Cancer J Clin. ۲۰۱۱;۶۱(۲):۶۹-۹۰.
3. Amphlett B, Lawson Z, Abdulrahman GJ, White C, Bailey R, Premawardhana LD, et al. Recent trends in the incidence, geographical distribution, and survival from thyroid cancer in Wales, Thyroid. ۲۰۱۳;۲۳(۱۱):۱۴۷۰-۸. doi: ۱۰,۱۰۸۹/thy.۲۰۱۲,۰۵۷۳.
4. Colonna M, Uhry Z, Guizard AV, Delafosse P, Schvartz C, Belot A, et al. Recent trends in incidence, geographical distribution, and survival of papillary thyroid cancer in France. Cancer Epidemiol. ۲۰۱۵;۳۹(۴):۵۱۱-۸. doi: ۱۰,۱۰۱۶/j.canep.۲۰۱۵,۰۴,۰۱۵.



عنوان طرح تحقیقاتی: مقایسه سطح سرمی سلیوم در بیماران مبتلا به ندول های خوش خیم و بدخیم تیروئیدی در مقایسه با گروه کنترل

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

زهرا حیدری، دانشیار غدد درون ریز و متابولیسم (بالغین) گروه داخلی، دانشکده پزشکی بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع) دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران

سعید دهمرده، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

کاهش سطح سلیوم می تواند با بیماری های تیروئیدی از جمله ندول های خوش خیم و بدخیمی تیروئید ارتباط داشته باشد.

پیام کلیدی:

ضمن بررسی و کنترل میزان سلیوم در بیماران تیروئیدی می توان عوارض بیماری را کنترل کرد.

متن پیام پژوهشی:

علیرغم اجرای برنامه های ملی مکمل ید، بیماری های ساختاری تیروئید هنوز در اکثر کشورها بسیار شیوع دارند. بنابراین، رابطه بین عناصر کمیاب به غیر از ید مانند سلیوم و بیماری های تیروئید باید بررسی شود. هدف از انجام این مطالعه مقایسه سطح سرمی سلیوم در بیماران مبتلا به ندول های خوش خیم و بدخیم تیروئیدی با گروه کنترل می باشد. اختلال در میزان عناصر کمیاب در بیماران مبتلا به ندول های خوش خیم و بدخیمی تیروئید ممکن است عوارض بیماری را تحت تاثیر قرار دهد. با توجه به نتایج حاصل از این مطالعه به نظر می رسد کاهش سطح سلیوم می تواند با بیماری های تیروئیدی از جمله ندول های خوش خیم و بدخیمی تیروئید ارتباط داشته باشد. با توجه به وجود نتایج متفاوت و متناقض در بررسی های مشابه، پیشنهاد می شود مطالعات مشابه با جامعه آماری بالاتر و یکسان سازی شرایط جغرافیایی، اقلیمی و تغذیه ای برای به قطعیت رسیدن نتایج حاصل از این مطالعه انجام شود. همچنین در صورت نیاز مصرف مکمل های حاوی سلیوم در افراد دچار کمبود این ماده ی معدنی توصیه می شود.

تأثیرات و کاربردها:

کاهش عوارض بیماری تیروئید

کاهش هزینه های درمانی

محدودیت های شواهد:

ما به شواهد نسبتاً اطمینان داریم زیرا کاهش سطح سلیوم می تواند با بیماری های تیروئیدی از جمله ندول های خوش خیم و بدخیمی تیروئید ارتباط داشته باشد. با این حال، این موضوع نیاز به بررسی بیشتر دارد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

ارائه دهندگان خدمات سلامت، پژوهشگران

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می تواند به کاهش بار بیماری ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

z.heidari@yahoo.com

منابع و مراجع:

۱. Vander JB, Gaston EA, Dawber TR ۱۹۶۸ The significance of nontoxic thyroid nodules. Final report of a ۱۵-year study of the incidence of thyroid malignancy. Ann Intern Med.
۲. Tunbridge WM, Evered DC, Hall R, Appleton D, Brewis M, Clark F, Evans JG, Young E, Bird T, Smith PA. The spectrum of thyroid disease in a community: The Wickham survey. Clin Endocrinol (Oxf). ۱۹۹۷, ۷:۴۸۱-۴۹۳
۳. Gharib H, Goellner JR. Fine-needle aspiration biopsy of the thyroid: an appraisal. Ann Intern Med ۱۹۹۳; ۱۱۸:۲۸۲-۹.
۴. Guth S, Theune U, Aberle J, Galach A, Bamberger CM. Very high prevalence of thyroid nodules detected by high frequency (۱۳MHz) ultrasound examination. Eur J Clin Invest. ۲۰۰۹, ۳۹:۶۹۹-۷۰.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی کارایی عصاره گیاهان کاسنی، آویشن باغی، هوفاریقون، استوخدوس بینالودی، پونه‌سای ایرانی و گندواش در حذف کدورت از آب سطحی

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

حسین کمانی (مجری اول)، دانشیار، بهداشت محیط، گروه ارتقاء سلامت، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

استفاده از تصفیه کننده‌های طبیعی عوارض کمتری داشته و هزینه‌های مورد نیاز برای تصفیه فاضلاب را کاهش می‌دهد.

پیام کلیدی:

مدیران حوزه سلامت و بهداشت می‌توانند جهت ارتقای کیفیت آب و کاهش بیشتر هزینه‌ها به جای تصفیه کننده‌های شیمیایی، از تصفیه کننده های طبیعی و یا ترکیب این تصفیه کننده‌ها استفاده کنند.

متن پیام پژوهشی:

با استفاده از تصفیه کننده‌های طبیعی حذف آلودگی‌ها از آب‌های سطحی با راندمان بالا انجام شد. آلودگی آب‌های سطحی یک موضوع نگران کننده جهانی است که هم محیط زیست و هم سلامت انسان را تهدید می‌کند. یکی از مهمترین نیازهای اساسی جامعه، دسترسی به آب آشامیدنی سالم است که به عنوان مهمترین منبع حیاتی محسوب شده و اهمیت بسزایی در زندگی انسان دارد. ارزیابی کیفیت آب برای استفاده از آن و ادامه حیات بسیار مهم است. یکی از مهمترین پارامترهای تعیین کننده کیفیت آب، کدورت می‌باشد که علت اصلی آن وجود مواد معلق و کلوئیدی در آب است. عمل انعقاد به منظور کمک به حذف این ذرات معلق، کدورت‌ها و مواد محلول در آب و پساب به کار می‌رود. در این مطالعه بالاترین راندمان حذف کدورت در بین عصاره گیاهان کاسنی، آویشن باغی، هوفاریقون، استوخدوس بینالودی، پونه‌سای ایرانی و گندواش، مربوط به استفاده از عصاره گیاهان کاسنی *intybus Cichorium* (Ci) و آویشن *vulgaris Thymus* (Tv) بود که میزان بالای آمین در عصاره استخراج شده آنها توسط تست ناین هیدرین و FTIR اثبات گردید. حداکثر راندمان حذف کدورت با استفاده از منعقدکننده Ci، آلوم و هیبرید Ci: Alum (گروه ۱) با نسبت ۱:۱ به ترتیب ۹۲، ۹۰ و ۹۸ درصد و با استفاده از منعقدکننده Tv، آلوم و هیبرید Alum: Tv (گروه ۲) با نسبت

۱:۱ به ترتیب ۹۱، ۹۰ و ۹۶ درصد بدست آمد. استفاده از منعقدکننده های ترکیبی دارای راندمان حذف کدورت بیشتری نسبت به منعقدکننده های تک می باشد. با توجه به نتایج، بیشترین راندمان حذف مربوط به محلول هایی با pH خنثی و بهترین حلال جهت استخراج عصاره گیاه، NaCl بود. پیشنهاد می شود که تصفیه خانه های آب از منعقدکننده های طبیعی یا ترکیب منعقدکننده های طبیعی و شیمیایی جهت تصفیه آب استفاده کنند. این روش سبب ارتقای کیفیت و کاهش هر چه بیشتر هزینه ها می گردد.

تأثیرات و کاربردها:

ارائه راهکارهای موثر به سازمان آب و فاضلاب

تولید مشتقات کاربردی منعقدکننده های طبیعی

محدودیت های شواهد:

ما به شواهد نسبتاً اطمینان داریم زیرا در این مطالعه بالاترین راندمان حذف کدورت در بین عصاره گیاهان کاسنی، آویشن باغی، مشاهده اثبات گردید.

مخاطبان طرح پژوهشی:

متخصصان و پژوهشگران

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می تواند به کاهش بار بیماری ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S240584402308622X>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

hossein_kamani@yahoo.com

منابع و مراجع:

۱. Chee Yang Teh, Ta Yeong Wu. The Potential Use of Natural Coagulants and Flocculants in the Treatment of Urban Waters. Chemical Engineering Transactions, ۲۰۱۴.
۲. Kukić D, Šćiban M, Prodanović J, Vasić V, Antov M, Nastić N. Application of Natural Coagulants Extracted from Common Beans for Wastewater Treatment. Scientific paper / Znanstveni rad. ۲۰۱۸.
۳. Benalia A, Derbal K, Panico A, Pirozzi F. Use of Acorn Leaves as a Natural Coagulant in a Drinking Water Treatment Plant. Water ۲۰۱۹.
۴. Valverde K, Souza Paccola E, Pomini A, Yamaguchi N, Bergamasco R. Combined water treatment with extract of natural Moringa oleifera Lam and synthetic coagulant. Rev. Ambient. Água. ۲۰۱۸.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی تاثیر آموزش از راه دور مبتنی بر کووید-۱۹ بر آگاهی، شدت درک شده و رفتارهای خودمراقبتی زنان باردار در معرض خطر زایمان زودرس مراجعه کننده به مراکز جامع سلامت شهر زاهدان سال ۱۴۰۰

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

سمیه خزائیان (مجری اصلی)، استادیار، دکتری تخصصی بهداشت باروری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

استفاده از فضای مجازی و وسایل هوشمند می تواند در افزایش آگاهی، شدت درک شده و رفتارهای خودمراقبتی زنان باردار نیازمند مراقبت ویژه موثر باشد.

پیام کلیدی:

افزایش خودمراقبتی، آگاهی و کاهش شدت درک شده از بیماری کووید در زنان باردار در معرض خطر زایمان زودرس می تواند اثربخش باشد.

متن پیام پژوهشی:

آموزش از راه دور مبتنی بر کووید با استفاده از گوشی های هوشمند در افزایش خودمراقبتی، آگاهی و کاهش شدت درک شده بیماری در زنان باردار در معرض خطر زایمان زودرس می تواند اثربخش باشد. با توجه به اینکه افراد بعثت ترس از ابتلا به بیماری کووید مراجعه کمتری جهت دریافت مراقبت های بهداشتی ممکن است داشته باشند و هم چنین حجم بالای کار مراکز و استقبال زنان جامعه به خصوص زنان جوان، استفاده از آموزش از راه دور می تواند بسیار مفید و کاربردی باشد. کووید یک بیماری عفونی کشنده در زنان باردار می باشد لذا افزایش خودمراقبتی، آگاهی بیمار موجب بهبود روند بارداری در مادران باردار خواهد شد. افزایش آگاهی و خودمراقبتی به دنبال استفاده از وسایل ارتباطی هوشمند آموزش خودمراقبتی به روش از راه دور موجب افزایش آگاهی، شدت درک شده و رفتارهای خودمراقبتی از بیماری کرونا در زنان باردار می شود. پیشنهاد می شود در ارائه مراقبت زنان باردار از این شیوه جهت ارتقا سلامت روان زنان استفاده گردد.

تأثیرات و کاربردها:

کاهش مرگ و میر مادر و نوزاد

محدودیت های شواهد:

ما اطمینان داریم با آموزش خودمراقبتی به روش از راه دور می توان باعث ارتقا سلامت روان زنان باردار مبتلا به کووید شد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

رسانه ها و مردم، متخصصان و پژوهشگران، سیاستگذاران

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می تواند به کاهش بار بیماری ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://jmrh.mums.ac.ir/article-۲۲۶۴۷.html>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

khazaeiansomayyeh@gmail.com

منابع و مراجع:

۱. Vakilian K, Ranjbaran M, Khorsandi M, Sharafkhani N, Khodadost M. Prevalence of preterm labor in Iran: A systematic review and meta-analysis. International Journal of Reproductive BioMedicine. ۲۰۱۵;۱۳(۱۲):۷۴۳.
۲. AMINI L, MAHMOUDI Z, HOSSEINI F, MAHMOUDI A. The relationship between the social structure and health and pregnancy outcomes: preterm labor and rupture of water bag. ۲۰۱۳.
۳. Tellapragada C, Eshwara VK, Bhat P, Acharya S, Kamath A, Bhat S, et al. Risk factors for preterm birth and low birth weight among pregnant Indian women: a hospital-based prospective study. Journal of Preventive Medicine and Public Health. ۲۰۱۶;۴۹(۳):۱۶۵.
۴. Brooks SK, Weston D, Greenberg N. Psychological impact of infectious disease outbreaks on pregnant women: Rapid evidence review. Public Health. ۲۰۲۰, ۲۶:۱۸۹-۳۶.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی فراوانی و مشخصات ماکرو، مزو و میکروپلاستیک ها از منبع تا محل مصرف آب شرب زاهدان

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

مهدی غایب زاده، استادیار، بهداشت محیط، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

بررسی فراوانی و مشخصات ماکرو، مزو و میکروپلاستیک ها از منبع تا محل مصرف آب شرب زاهدان انجام شد.

پیام کلیدی:

نتایج حاصل از این پژوهش نشان داد میانگین تعداد میکروپلاستیک‌ها در آب خام و در شیرهای مصرف افزایش یافته است که احتمالاً آلودگی ثانویه رخ داده است و یک از عوامل به شدت آلوده کننده آب می باشد. پس لازم است در آینده بررسی‌های تکمیلی در زمینه حذف حداکثری این آلودگی انجام شود.

متن پیام پژوهشی:

پلاستیک‌ها و میکروپلاستیک‌ها اکوسیستم‌های آبی (به‌ویژه آب‌های آشامیدنی) را آلوده می‌کنند و ذاتاً سمی و سرطانزا هستند و به عنوان جاذب آلاینده‌های خطرناک عمل می‌کنند و محیط زیست و سلامت انسان را تهدید می‌کنند.

نتایج حاصل از این پژوهش نشان داد میانگین تعداد میکروپلاستیک‌ها در آب خام بین $15-52 \text{ MP/m}^3$ متغیر بود و حداکثر راندمان حذف میکروپلاستیک‌ها در تصفیه خانه ۱ و ۲ به ترتیب حدود ۶۴٪ و ۷۵٪ بود. همچنین مقادیر ذرات میکروپلاستیک در شیرهای مصرف نسبت به بعد از تصفیه خانه‌ها، افزایش یافته است که احتمالاً آلودگی ثانویه (ساییدگی لوله‌ها و تاسیسات) رخ داده است. میزان مصرف سالانه میکروپلاستیک برای کودکان و بزرگسالان به ترتیب حدود $15-0.16 \text{ MP/kg/bw/year}$ و $5/7-0.07 \text{ kg/bw/year/MP}$ برآورد گردید. میکروپلاستیک‌ها از عوامل آلوده کننده آب‌ها بوده و نقش مهمی در بروز بسیاری از سرطان‌ها دارند. حذف آنها باعث کاهش بار این معضلات بهداشتی می‌شود. با مدیریت اصولی زباله‌های پلاستیکی می‌توان از ورود حجم بزرگی از قطعات پلاستیکی (ماکو و مزو پلاستیک‌ها) و ذرات میکروپلاستیک به اکوسیستم‌های آبی (به‌ویژه آب‌های شرب) جلوگیری کرد. از طرفی، تنها تصفیه آب برای کاهش ذرات میکروپلاستیک‌ها کافی نیست و این ذرات باید در شبکه توزیع آب شهری و شیرهای مصرف (به منظور جلوگیری از آلودگی ثانویه) کنترل و مدیریت شوند. موارد کاربرد نتایج طرح عبارت است از:

اصلاح فرایند تصفیه فاضلاب‌های صنعتی و شهری
بازنگری در تولید شیرالات حاوی میکرو پلاستیک‌ها

تأثیرات و کاربردها:

کاهش میکروپلاستیک‌های موجود در فاضلاب‌ها

محدودیت‌های شواهد:

ما اطمینان داریم با مدیریت اصولی زباله‌های پلاستیکی می‌توان از ورود حجم بزرگی از قطعات پلاستیکی به اکوسیستم‌های آبی جلوگیری کرد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

مردم و رسانه، ارائه دهندگان خدمات سلامت، سازمان‌های خدمات رسان

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می‌تواند به کاهش بار بیماری‌ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=4239566

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

m.ghayebzadeh@gmail.com

منابع و مراجع:

۱. S. Abbasi et al. Microplastics in different tissues of fish and prawn from the Musa Estuary, Persian Gulf. Chemosphere, ۲۰۱۸.
۲. Z. Akdogan et al. Microplastics in the environment: a critical review of current understanding and identification of future research needs. Environ. Pollut. ۲۰۱۹.
۳. H. Al-Oufi et al. The effects of solar radiation upon breaking strength and elongation of fishing nets. Fish. Res. ۲۰۰۴.
۴. A.L. Andrady. The plastic in microplastics: a review. Mar. Pollut. Bull. ۲۰۱۷.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی تاثیر برنامه ورزشی بر درد، دامنه حرکتی مفصل شانه و کیفیت زندگی بیماران بستری در بخش سوختگی بیمارستان علی ابن ابیطالب زاهدان (ع)، سال ۱۴۰۰.

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

فرشید سعیدی نژاد، مربی پرستاری داخلی - جراحی گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران
 حامد سارانی، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران
 فاطمه زینلی قاسمی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران
 فریبا یعقوبی نیا، دانشیار پرستاری گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز تحقیقات پرستاری جامعه، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران
 اشکان آذرکیش، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

برنامه ورزشی می تواند منجر به بهبود دامنه حرکتی مفاصل و کیفیت زندگی بیماران سوختگی شود.

پیام کلیدی:

آموزش و ارائه برنامه ورزشی باعث بهبود شرایط زندگی بیماران سوختگی می شود.

متن پیام پژوهشی:

سوختگی از جمله آسیب هایی است که منجر به درد و مشکلات زیادی در بیماران مبتلا می شود که نهایتاً بر کیفیت زندگی آنان موثر است. در این مطالعه تاثیر برنامه ورزشی بر درد، دامنه حرکتی مفصل شانه و کیفیت زندگی بیماران مبتلا به سوختگی بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع) زاهدان مورد بررسی قرار گرفته است. عدم آگاهی و آموزش مناسب باعث کاهش کیفیت شرایط زندگی بیماران سوختگی می شود. یافته های مطالعه نشان داد که کیفیت زندگی در گروهی که برنامه ورزشی را دریافت کردند نسبت به گروه کنترل بهتر شد اما درد و زاویه مفصل شانه

تغییرات معنی داری در طی زمان بین دو گروه مداخله و کنترل نداشت. پیشنهاد می شود از برنامه های ورزشی در بیماران دچار سوختگی برای بهبود کیفیت زندگی بیماران استفاده شود. ضمن اینکه پیگیری انجام ورزش ها در منزل در برنامه مراقبتی و پیگیری پرستاران قرار بگیرد.

تأثیرات و کاربردها:

افزایش کیفیت شرایط زندگی بیماران سوختگی

ارائه آموزش های مناسب به بیماران و همراه

محدودیت های شواهد:

ما اطمینان داریم با افزایش آگاهی بیماران، شرایط کنترل بیماری بهینه خواهد شد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

ارائه دهندگان خدمات سلامت، مدیران، سیاستگذاران، برنامه ریزان، پژوهشگران

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات اجتماعی:

نتایج این پژوهش می تواند به شناسایی نیازهای خاص یک یا چند گروه از جامعه کمک کند و به توسعه برنامه های حمایتی منجر شود که به کاهش مشکلات اجتماعی در گروه های آسیب پذیر کمک می کند.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

yaghoubinia@gmail.com

منابع و مراجع:

۱. Mohammadi-Barzelighi H, Alaghebandan R, Motevallian A, Alinejad F, Soleimanzadeh-Moghadam S, Sattari M, et al. Epidemiology of severe burn injuries in a Tertiary Burn Centre in Tehran, Iran. *Annals of burns and fire disasters*. ۲۰۱۱;۲۴(۲):۵۹.
۲. Kumar S, Ali W, Verma AK, Pandey A, Rathore S. Epidemiology and mortality of burns in the Lucknow Region, India- a ۵-year study. *Burns*. ۲۰۱۳;۳۹(۸):۱۵۹۹-۶۰۵.
۳. Forjuoh SN. Burns in low-and middle-income countries: a review of available literature on descriptive epidemiology, risk factors, treatment, and prevention. *Burns*. ۲۰۰۶;۳۲(۵):۵۲۹-۳۷.
۴. Ghorbani F, Seifi B, MOHAMMAD ZS, Zare M. Microbiological factors in burn wound infection in patients hospitalized in zanzan. ۲۰۱۱.



عنوان طرح تحقیقاتی: تبیین تجارب کارکنان و مدیران معاونت بهداشتی در اپیدمی کووید ۱۹ در حوزه کارکردهای اختصاصی مدیریت بحران و بررسی شاخص های مرتبط با آن در دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

فاطمه ستوده زاده، دانشیار سیاستگذاری سلامت گروه بهداشت عمومی، دانشکده بهداشت، مرکز تحقیقات ارتقاء سلامت، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران
مهدی زنگنه بایگی، دانشیار مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، گروه بهداشت عمومی، دانشکده بهداشت، مرکز تحقیقات ارتقاء سلامت، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران
محمدضیا حسین، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

از مشکلات مدیریت بحران کووید، نبود نظارت کافی و الزامات سیاسی در کنترل و پیشگیری از شیوع بیماری و نداشتن یک سازمان واحد تصمیم گیرنده بود.

پیام کلیدی:

حفظ آمادگی در برابر بحران های بیولوژیکی از ضروریات مواجهه با خطر می باشد. تشکیل سازمان مند کمیته های بحران و اخذ تصمیمات مناسب می تواند مدیریت موثرتری ارائه دهد.

متن پیام پژوهشی:

تجربه به عنوان یکی از ارزشمندترین سرمایه های بشری در موقعیت ها و شرایط متفاوت حاصل می گردد و سازمان ها را در جهت نیل به اهداف کلان و راهبردی خود یاری می رساند. از سوی دیگر کووید-۱۹ به عنوان یک بیماری پاندمیک تاکنون جان افراد زیادی را در سرتاسر جهان گرفته و فشار زیادی بر سیستم مراقبت بهداشتی کشورهای درگیر و پرسنل بهداشتی درمانی وارد نموده است. مطالعه حاضر با هدف تبیین تجارب کارکنان و مدیران معاونت بهداشتی در اپیدمی کووید ۱۹ در حوزه کارکردهای اختصاصی مدیریت بحران و بررسی شاخص های مرتبط با آن در دانشگاه علوم پزشکی زاهدان انجام شد. برای حفظ آمادگی در برابر بحران های بیولوژیکی باید تجهیزات تشخیصی و درمانی، دارو و وسایل حفاظت شخصی تامین و نگهداری شود و با تشکیل به موقع کمیته های بحران و اخذ تصمیمات انعطاف پذیر و مدیریت هیجانات و انگیزه ها در نیروی انسانی می توان مدیریت موثرتری ارائه داد. با توجه به بحران کووید ۱۹ در جهان، کشورهایی که با این بحران مواجه شدند سعی در آرایه هر چه بهتر خدمات بهداشتی و درمانی به مردم را دارند و تصمیمات مهم مدیریتی اتخاذ کرده اند تا بتوانند موجب کنترل همه گیری کرونا شوند. نظارت بیشتر و قاتون گذاری و اجرای قانون ها و همچنین حمایت های مادی و معنوی از نیروی انسانی به عنوان محرکه اصلی طرح می تواند گامی در جهت بهبود چالش های طرح باشد. بر اساس نتایج یکی از مشکلات در اداره و مدیریت بحران کووید، نبود مدارک و شواهد کافی و الزامات سیاسی در راستای کنترل و پیشگیری از شیوع بیماری و نداشتن یک سازمان واحد تصمیم گیرنده بود. به طوری که بسیاری از برنامه ریزی ها به صورت موازی انجام گرفت و هزینه زیادی بر دولت تحمیل شد. با تشکیل به موقع کمیته های بحران و اخذ تصمیمات انعطاف پذیر و مدیریت هیجانات و انگیزه ها در نیروی انسانی می توان مدیریت موثرتری ارائه داد.

موارد کاربرد نتایج طرح:

افزایش نظارت مدیران بر تصویب قوانین و اجرای آنها در محیط
پایش مستمر طرح و باز طراحی برای پوشاندن نقاط ضعف و تحلیل مستمر دستاوردها
بررسی عوامل تاثیر گذار بر روی مدیریت تعارض منافع بین مدیران ستاد بحران دانشگاه و وزارت خانه

تأثیرات و کاربردها:

کنترل شرایط پس از بحران

نجات جان تعداد بیشتری از آسیب دیدگان و کاهش عوارض ناشی از بحران

محدودیت های شواهد:

ما اطمینان داریم با حفظ آمادگی در برابر بحران های بیولوژیکی می توان مدیریت موثرتری ارائه داد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

ارائه کنندگان خدمات سلامت، مدیران، سیاستگذاران، برنامه ریزان، پژوهشگران

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می تواند به کاهش بار بیماری ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://sjsph.tums.ac.ir/article-۱-۶۱۸۷-a.html&sw=%D۸%B۲%D۸%A۷%D۹%۸۷%D۸%AF%D۸%A۷%D۹%۸۶>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

Fsetudezade@gmail.com

منابع و مراجع:

۱. Abdoli A. Iran, sanctions, and the COVID-۱۹ crisis. J Med Econ. ۲۰۲۰.
۲. Ghiabi M. The council of expediency :crisis and statecraft in Iran and beyond. Middle East Stud . ۲۰۱۹.
۳. Jamaati H, Dastan F, Esmaeili Dolabi S, Varahram M ,Hashemian SM, Nasiri Rayeini S, Farzanegan B, Monjazezi F. COVID-۱۹ in Iran: A model for Crisis Management and Current Experience. Iran J Pharm Res. ۲۰۲۰.
۴. Hasani A ,Soltani E, Ahangharzadeh Rezaee M, Hasani A, Gholizadeh P, Noie Oskouie A. Detection and characterization of NDM-۱-producing Klebsiella pneumoniae in Iran: an incursion crisis. Infect Dis (Lond). ۲۰۲۰.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی تاثیر آموزش بهداشت خواب بر کیفیت خواب، افسردگی و خستگی بیماران تحت همودیالیز در بیمارستان های وابسته به علوم پزشکی زاهدان در سال ۱۴۰۰

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

حامد سارانی، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، ایران
علی نویدیان، استاد پرستاری، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز پژوهش های پرستاری جامعه، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران
فائزه ابراهیمی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

آموزش بهداشت خواب می تواند کیفیت خواب بیماران همودیالیز را افزایش و همچنین خستگی و افسردگی آنان را کاهش دهد.

پیام کلیدی:

آموزش بهداشت خواب موجب بهبود کیفیت خواب بیماران همودیالیز می شود.

متن پیام پژوهشی:

یکی از روش های درمانی نگهدارنده در بیماران با نارسایی انتهایی کلیه، همودیالیز است که به موازات حفظ حیات بیماران دارای عوارض نامطلوب جسمی و روانی می باشد؛ از مهم ترین آنها می توان به مشکلات خواب، خستگی و افسردگی اشاره کرد لذا مطالعه حاضر با هدف تعیین تاثیر آموزش بهداشت خواب بر کیفیت خواب، افسردگی و خستگی بیماران تحت همودیالیز در بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی زاهدان در سال ۱۴۰۰ طراحی و انجام شده است. هر چند همودیالیز به عنوان یک درمان نگهدارنده به حفظ حیات بیماران کمک می کند اما همراه با مشکلاتی است، کاهش کیفیت زندگی و کاهش کیفیت خواب و افزایش میزان خستگی و استرس و اضطراب و ابتلای به افسردگی از جمله این مشکلات می باشد. مشکلات خواب، خستگی و افسردگی از جمله عوارض شایع همودیالیز است که لازم است نسبت به آموزش بهداشت خواب به بیماران پیگیری مناسب انجام شود. یافته های این مطالعه نشان داد آموزش بهداشت خواب به بیماران تحت همودیالیز می تواند باعث بهبود کیفیت خواب این بیماران باشد و در نتیجه بهبود خواب، این آموزش می تواند باعث کاهش میزان مشکلاتی مانند خستگی و افسردگی این بیماران گردد. شایسته است سوپروایزر های آموزشی و بالینی بیمارستان ها، مداخله آموزش بهداشت خواب را که توسط پرستاران قابل اجرا است در برنامه های آموزش بخش های دیالیز مورد توجه قرار دهند.

تأثیرات و کاربردها:

کاهش میزان مشکلاتی مانند خستگی و افسردگی در بیماران همودیالیز

محدودیت های شواهد:

ما اطمینان داریم با افزایش آگاهی بیماران، شرایط خواب بیماران همودیالیز بهبود کیفی مناسب خواهد داشت.

مخاطبان طرح پژوهشی:

ارائه کنندگان خدمات سلامت، مدیران، سیاستگذاران، برنامه‌ریزان

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می‌تواند به کاهش بار بیماری‌ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://brieflands.com/articles/msnj-۱۳۸۲۵۴.html>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

Fsetudezade@gmail.com

منابع و مراجع:

۱. Bikbov B, Purcell CA, Levey AS, Smith M, Abdoli A, Abebe M, et al. Global, regional, and national burden of chronic kidney disease, ۱۹۹۰-۲۰۱۷—a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study ۲۰۱۷. The Lancet. ۲۰۲۰.
۲. Baloochi Beydokhti T, Ghadimifar A, Soleimani Moghaddam R. A Comparative Study on the Effects of Acupressure at SP۶ and ST۳۶ Acupoints on the Pain Caused by Fistula Needle Placement in Hemodialysis Patients. Complementary Medicine Journal. ۲۰۲۱;۱۰(۴):۳۵۴-۶۷.
۳. Farmahin H, Farahani B, Sajadi A, Esmaeypourzanjani A, Dormanesh B, Zare M. Valuate the effect of vitamin C Fatigue in patients with chronic renal failure undergoing hemodialysis feed in selected hospitals to Military Medical University. Journal of the Islamic Republic of Iran University of Medical Sciences. ۲۰۱۰;۷(۳):۸-۱۶۳.
۴. Baghcheghi N, Koohestani H. Quality of life of caregivers of elderly people with stroke at the hospitalization time and after leaving hospital, and its association with patient's disabilities. ۲۰۱۱.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی اثر مکمل یاری امگا-۳ بر سطح سرمی اینترلوکین-۶، فاکتور نکروزدهنده تومور آلفا و وضعیت افسردگی در بیماران دوقطبی مراجعه کننده به بیمارستان بهاران شهر زاهدان در مقایسه با گروه کنترل، سال ۱۴۰۱-۱۴۰۰

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۳

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

منصور شهرکی، استاد علوم تغذیه، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

عنوان پیام پژوهشی:

متخصصین اعصاب و روان می توانند در کنار درمان های دارویی بیماران دو قطبی مکمل یاری با امگا ۳ را در برنامه درمانی این بیماران گنجانده به دلیل اینکه این مکمل باعث جلوگیری از پیشرفت التهاب می شود.

پیام کلیدی:

اصلاح رژیم دارویی بیماران دو قطبی با امگا ۳ موجب کاهش عوارض بیماری می شود.

متن پیام پژوهشی:

با توجه به اینکه بیماری دو قطبی با طیفی از علائم و تغییرات در خلق و خو و سطح انرژی همراه است، استفاده از مکمل امگا ۳ برای مبتلایان به بیماری دو قطبی در کنار سایر داروهای تجویز شده باعث بهبود علائم و خلق و خو در این بیماران میشود. تضعیف رژیم غذایی و دارویی بیماران دو قطبی باعث کاهش کیفیت زندگی این بیماران می شود. لذا بهبود کیفی رژیم الزامی است. تجویز اسیدهای چرب امگا ۳ می تواند پارامترهای التهابی را کاهش دهد و به کاهش افسردگی در بیماران مبتلا به اختلال دو قطبی کمک کند. این مکمل را می توان در کنار داروهایی برای کاهش نشانه های التهابی در این بیماران استفاده کرد. اصلاح رژیم غذایی بیماران با ارایه آموزش مناسب به همراه و خود بیمار از موارد کاربرد نتایج طرح می باشد.

تأثیرات و کاربردها:

کاهش عوارض بیماری

بهبود کیفیت زندگی

محدودیت های شواهد:

ما اطمینان داریم با افزایش آگاهی بیماران، شرایط کنترل بیماری بهینه خواهد شد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

مردم، ارائه دهندگان خدمات سلامت

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می تواند به کاهش بار بیماری ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://journals.lww.com/jrms/ layouts/۱۵/oaks.journals/downloadpdf.aspx?an=۰۱۲۲۲۹۶۷-۲۰۲۳۰۴۲۱۰-۰۰۰۱۹>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

منابع و مراجع:

۱. Grande I, Berk M, Birmaher B, Vieta E. Bipolar disorder. The Lancet. ۲۰۱۶;۳۸۷(۱۰۰۲۷):۱۵۶۱-۷۲.
۲. Marwaha S, Durrani A, Singh S. Employment outcomes in people with bipolar disorder: a systematic review. Acta Psychiatrica Scandinavica. ۲۰۱۳;۱۲۸(۳):۱۷۹-۹۳.
۳. Krahn GL. WHO World Report on Disability: a review. Disability and health journal. ۲۰۱۱;۴(۳):۱۴۱-۲.
۴. Hayes J, Miles J, Walters K, King M, Osborn D. A systematic review and meta-analysis of premature mortality in bipolar affective disorder. Acta Psychiatrica Scandinavica. ۲۰۱۵, ۱۳۱(۶): ۴۱۷-۲۵.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی تاثیر مداخلات جامعه نگر در بهبود "شاخص های سلامت دهان" در "زنان باردار" تحت پوشش مراکز جامع سلامت زاهدان

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

الهام بزرگمهر، استادیار سلامت دهان و دندان پزشکی اجتماعی، مرکز تحقیقات بیماری های دهان و دندان گروه جامعه نگر، دانشکده دندان پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران
مرضیه دقتی پور، استادیار سلامت دهان و دندان پزشکی اجتماعی، دانشکده دندان پزشکی، مرکز تحقیقات بیماری های دهان و دندان، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران
مطهره کیخاوند، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران
طاها رهدار، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

مداخلات جامعه نگر می تواند در بهبود شاخص های سلامت دهان زنان باردار موثر باشد.

پیام کلیدی:

اثرات مداخلات جامعه نگر، تاثیر مثبتی بر بهبود وضعیت بهداشت دهان زنان باردار دارد.

متن پیام پژوهشی:

بیماری های دهان و دندان بخصوص پوسیدگی و بیماری های پریدونتال از دیرباز شایعترین بیماری های جهان به شمار می رود. علی رغم وجود اطلاعات کافی و روش های مؤثر جهت پیشگیری از این بیماری ها، کماکان تأمین سلامت دهان یکی از مشکلات عمده ی سلامت عمومی است.

مطالعه در مورد شاخص بهداشت دهانی نشان داد که اگر چه بهداشت دهان زنان باردار در دو گروه مطالعه، قبل از مداخله اختلاف معنی داری نداشت اما این اختلاف، پس از مداخله، معنی دار شد. که می تواند نشان دهنده ی اثر احتمالی مداخله، بر بهبود وضعیت بهداشت دهان زنان باردار در مطالعه باشد. در مطالعه ی حاضر، میانگین شاخص پوسیدگی در هر دو گروه افزایش پیدا کرده بود که با توجه به ماهیت برگشت ناپذیر این شاخص می توان آن را توجیه نمود. آنچه که قابل توجه است؛ مقدار این تغییر است که در گروه شاهد این افزایش معنی دار بوده است اما در گروه آزمون، این افزایش، قابل توجه نیست. میانگین شاخص لثه ای در گروه آزمون کاهش پیدا کرد اگرچه این کاهش از لحاظ آماری معنی دار نشد؛ اما در گروه شاهد بطور معنی داری بدتر شده بود. بیماری های دهان و دندان بخصوص پوسیدگی و بیماری های پریدونتال یکی از مشکلات عمده ی سلامت عمومی خصوصا در زنان باردار است. افزایش مثبت شاخص های بهداشت دهانی و دندانی نقش موثری در بهبود کیفیت زندگی زنان باردار پیش و پس از بارداری خواهد داشت. شاخص های بهداشتی دهان و دندان در زنان باردار، با بررسی مداخلات تعریف شده بهبود معناداری داشت.

موارد کاربرد نتایج طرح:

برگزاری دوره باز آموزی بهداشت در مراکز بهداشتی درمانی برای ماماها و پرسنل بهداشتی و در سطح جامعه برای خانواده ها
انجام درمان دندانپزشکی قبل از دوره بارداری
بررسی نقش متخصصان بهداشت دهان و دندان و دندانپزشکان در ارتقاء دانش و اقدامات بهداشت پریدونتال در بین زنان باردار در مراکز مراقبت از زایمان.
مداخلات و غربالگرهای پیشگیرانه را در سه ماهه اول یا دوم شروع کنید.

تأثیرات و کاربردها:

کاهش هزینه های درمان

محدودیت های شواهد:

ما اطمینان داریم با مداخلات اجتماعی و غربالگری های کنترل شده می توان موجب بهبود شاخص های بهداشت دهان و دندان در زنان باردار شد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

ارائه دهندگان خدمات سلامت، مدیران، سیاست گزاران، برنامه ریزان، پژوهشگران
آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟
تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می تواند به کاهش بار بیماری ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

BOZORGMEHR.E.A@GMAIL.COM

منابع و مراجع:

۱. Jadidfard M-P KM, Yazdani S. Social insurance for dental care in Iran: A developing scheme for a developing country. ۲۰۰۰.
۲. Pierce KM RR, Vann WF, Jr. Accuracy of pediatric primary care providers' screening and referral for early childhood caries. Pediatrics. ۲۰۰۲; ۱۰۹(۵): E۸۲-۲.

۳. Mohebbi SZ VJ, Vahid-Golpayegani M, Vehkalahti MM. A cluster randomised trial of effectiveness of educational intervention in primary health care on early childhood caries. Caries research. ۲۰۰۹; ۴۳(۲): ۱۱۰-۸.
۴. Saied-Moallemi Z VJ, Vehkalahti MM, Tehranchi A, Murtomaa H. School-based intervention to promote preadolescents' gingival health: a community trial. Community dentistry and oral epidemiology. ۲۰۰۹; ۳۷(۶): ۵۱۸-۲۶.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی کارایی سونوفتوکاتالیستی نانولوله کربنی چند جداره مغناطیسی شده با فریت کبالت برای حذف رنگ‌های متیلن بلو و متیل رد

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

داود بلارک، مربی بهداشت محیط، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

حذف رنگ اسید بلو ۱۱۳ از فاضلاب کارخانه نساجی توسط کاتالیست سنتز شده با موفقیت انجام شد.

پیام کلیدی:

نتایج حاصل از این پژوهش نشان داد میانگین غلظت رنگ‌های متیلن بلو و متیل رد در فاضلاب‌های نساجی افزایش یافته است و یکی از عوامل به شدت آلوده کننده آب می‌باشد. با استفاده از سونوفتوکاتالیستی نانولوله کربنی چند جداره مغناطیسی شده با فریت کبالت می‌توان رنگ‌های متیلن بلو و متیل رد را از فاضلاب‌های صنعتی حذف کرد. لازم است در آینده بررسی‌های تکمیلی در زمینه حذف حداکثری این آلودگی انجام شود.

متن پیام پژوهشی:

صنایع نساجی و رنگ از جمله صنایعی هستند که به طور مستقیم مسئول آلودگی منابع آب با رنگ هستند، زیرا مقادیر زیادی رنگ و آب مصرف می‌کنند [۱،۲]. در واقع وجود این نوع آلاینده‌ها در منابع آبی می‌تواند آسیب زیادی به اکوسیستم و سلامت انسان وارد کند. هدف از مطالعه حاضر استفاده از MWCNTs/CoFe₂O₄ به عنوان یک کاتالیزور نیمه‌رسانا در فرآیند سونوفتوکاتالیستی، برای حذف رنگ متیلن بلو و متیل رد از محلول‌های آبی است. اثرات پارامترهای عملیاتی مختلف مانند دوز کاتالیزور، غلظت رنگ، pH، شدت نور UV، فرکانس امواج اولتراسونیک، زمان واکنش سونوفتوکاتالیستی و غلظت H₂O₂ بررسی شد. غلظت‌های، COD و BOD₅ نیز برای اکتشاف سطوح کانی‌سازی آلاینده‌های هدف، مشخص شد. علاوه بر این، استفاده مجدد از کاتالیت در هشت چرخه واکنش متوالی مورد ارزیابی قرار گرفت. در این تحقیق، حذف رنگ اسید بلو توسط نانولوله کربنی چند جداره مغناطیسی شده با فریت کبالت به روش سونوفتوکاتالیستی مورد بررسی قرار گرفت. این مطالعه به صورت تجربی انجام شد. اثر چهار پارامتر از جمله زمان واکنش (۱۰-۶۰ دقیقه)، غلظت اولیه ارنک بر حسب میلی گرم در لیتر و pH فاضلاب (۱۱-۳) و دوز کاتالیست بین ۰/۲ تا ۱ گرم در لیتر در عملکرد فرآیند مورد بررسی قرار گرفت. یافته‌ها نشان داد که درصد حذف با افزایش غلظت اولیه کاهش می‌یابد بیشترین میزان حذف با pH در محدوده (۳-۵) و غلظت اولیه ۱۰ میلی گرم در لیتر می‌باشد و راندمان

حذف ۱۰۰٪ است. رنگ های موجود در فاضلاب های نساجی از عوامل آلوده کننده آب ها بوده و نقش مهمی در بروز بسیاری از بیماری ها دارند. حذف آنها باعث کاهش بار این معضلات بهداشتی می شود. نتایج این مطالعه نشان می دهد که فرآیند سونوفتوکاتالیستی با نانولوله کربنی چند جداره مغناطیسی شده با فریت کبالت به خوبی انجام شده است. به مدیران آب و فاضلاب و صنعت پیشنهاد می شود که از این فرآیند که یک روش موثر می باشد در زمینه حذف رنگ از فاضلاب صنعت نساجی استفاده کنند.

تأثیرات و کاربردها:

کاهش آلودگی ناشی از رنگ های نساجی در فاضلاب ها

محدودیت های شواهد:

ما اطمینان داریم با استفاده از نانولوله کربنی مد نظر می توان بخش زیادی از آلودگی ناشی از رنگ های نساجی را از فاضلاب های صنعتی حذف کرد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

سازمان های خدمات رسان، پژوهشگران

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می تواند به کاهش بار بیماری ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1010603021004858>

منابع و مراجع:

۱. C. Muthukumaran, V.M. Sivakumar, M. Thirumarimurugan. Adsorption isotherms and kinetic studies of crystal violet dye removal from aqueous solution using surfactant modified magnetic nano-adsorbent. J. Taiwan. Inst. Of. Chem. Eng. ۶۳ (۲۰۱۰) ۳۵۴-۳۶۲.
۲. E. Eren, O. Cubuk, H. Ciftci, B. Eren. Adsorption of basic dye from aqueous solutions by modified sepiolite: equilibrium, kinetics and thermodynamics study. Desalination. ۲۵۲ (۲۰۱۰) ۸۸-۹۶.
۳. Afkhami, M. Saber-Tehrani, H. Bagheri. Modified maghemite nanoparticles as an efficient adsorbent for removing some cationic dyes from aqueous solution. Desalination. ۲۶۳ (۲۰۱۰) ۲۴۰-۲۴۸.
۴. Balarak, D., Al-Musawi, T.J., Mohammed, I.A., Abasizadeh, H. The eradication of reactive black ۵ dye liquid wastes using Azolla filiculoides aquatic fern as a good and an economical biosorption agent. SN Appl. Sci. ۲۰۲۰، ۲(۶): ۱-۱۵.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی تاثیر آموزش Telenursing بر خودکارآمدی و تبعیت از رژیم غذایی نوجوانان مبتلا به سلیاک مراجعه کننده به کلینیک بیمارستان علی ابن ابی طالب (ع) زاهدان در سال ۱۴۰۱

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد

فرشته قلجائی، استاد، آموزش پرستاری گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز تحقیقات پرستاری جامعه، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران
زهرایزدانی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران
فتیحه کرمان ساروی، استادیار پرستاری سلامت جامعه، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز تحقیقات پرستاری جامعه، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

آموزش پرستاری از راه دور (Telenursing) موجب ارتقا سطح خودکارآمدی و تبعیت از رژیم غذایی در نوجوانان مبتلا به سلیاک می شود.

پیام کلیدی:

افزایش خودمراقبتی، آگاهی و آموزش از راه دور می تواند بر ارتقا سطح خودکارآمدی و تبعیت از رژیم غذایی در نوجوانان مبتلا به سلیاک اثربخش باشد.

متن پیام پژوهشی:

بیماری سلیاک، یک بیماری روده باریک به واسطه سیستم ایمنی است. عدم تبعیت از رژیم غذایی فاقد گلوتن در بیماران مبتلا به سلیاک با افزایش سرعت پیشرفت بیماری و عوارض طولانی مدت در این بیماران همراه است. افزایش خودکارآمدی در بیماران سلیاک باعث تغییر رفتار پذیرش درمان و در نتیجه ارتقا سلامت جسمی و روانی آنها می شود. بنابراین این مطالعه با هدف بررسی تاثیر آموزش Telenursing بر خودکارآمدی و تبعیت از رژیم غذایی نوجوانان مبتلا به سلیاک مراجعه کننده به کلینیک بیمارستان علی ابن ابی طالب (ع) زاهدان در سال ۱۴۰۱ انجام شد. این مطالعه یک مطالعه نیمه تجربی بود. که بر روی نوجوانان ۱۲-۱۸ ساله مبتلا به سلیاک مراجعه کننده به بیمارستان علی ابن ابی طالب (ع) زاهدان در سال ۱۴۰۱ انجام شد. بیماران واجد شرایط به شیوه در دسترس انتخاب و سپس به صورت تصادفی در دو گروه مداخله و کنترل قرار گرفتند. بیماران گروه مداخله ۵ جلسه آموزش مجازی Telenursing را دریافت کردند. بیماران گروه کنترل هیچ آموزشی دریافت نکردند. بطور کلی نتایج مطالعه حاضر نشان داد که آموزش Telenursing موجب ارتقا سطح خودکارآمدی و تبعیت از رژیم غذایی در نوجوانان مبتلا به سلیاک می شود. با توجه به اثربخشی مداخله انجام شده، بکارگیری Telenursing در سیاست گذاری سلامت مرتبط با بیماری های مزمن می تواند نقش مهمی در افزایش سطح سلامت جامعه داشته باشد. انجام این مطالعه در مقیاس وسیعتر و در سایر بیمارستان ها و سایر انواع بیماران مبتلا به سلیاک و ارزیابی نتایج توصیه می شود. عدم تبعیت از رژیم غذایی فاقد گلوتن در بیماران مبتلا به سلیاک با افزایش سرعت پیشرفت بیماری و عوارض طولانی مدت در این بیماران همراه است. آموزش و آگاهی بخشی باعث تغییر رفتار پذیرش درمان و در نتیجه ارتقا سلامت جسمی و روانی این بیماران می شود. از آنجا که مراقبین سلامت کشور همواره در جستجوی و ارائه راهکارهایی جهت بهبود وضعیت بیماران با بیماری های مزمن هستند نتایج این پژوهش مؤید اثربخشی آموزش Telenursing بر خودکارآمدی و تبعیت از رژیم غذایی نوجوانان

مبتلا به سلیاک می باشد. به مسئولین و افراد تیم مراقبت حوزه سلامت پیشنهاد می گردد تا با استفاده از آموزش Telenursing که مورد پذیرش بیماران می باشد در جهت خودکارآمدی و تبعیت از رژیم غذایی بیماران با بیماری های مزمن گام بردارند.

تأثیرات و کاربردها:

کاهش عوارض بیماری سلیاک

کاهش هزینه های درمانی

محدودیت های شواهد:

ما اطمینان داریم با آموزش خودمراقبتی و Telenursing به روش از راه دور می توان باعث ارتقا سلامت بیماران مبتلا به سلیاک شد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

مردم، ارائه دهندگان خدمات سلامت، مدیران، سیاستگذاران، برنامه ریزان، پژوهشگران

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می تواند به کاهش بار بیماری ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

ghaljaei_f@yahoo.com

منابع و مراجع:

1. SHAHRAMIAN I, MOHAMMADI M, KALVANDI G, SARGAZI A, SOTOUDEH A. Prevalence of Celiac in Children and Adolescents with Seizure Referring to Amir Hospital in Zabol during ۱۳۹۰. JOURNAL OF ILAM UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES. ۲۰۱۹; ۲۶(۶ #p۰۰۶۴۸).
2. Stuckey B, Mahoney L, Dragovic S, Brown S. Celiac disease and bone health: is there a gap in the management of postmenopausal osteoporosis? Climacteric. ۲۰۲۰; ۲۳(۶):۵۵۹-۶۵.
3. NIKPOUR S, MOHAMMAD HOSSEINI E. PREVALENCE OF CELIAC DISEASE IN PATIENTS WITH IDIOPATHIC IRON DEFICIENCY OF REFERRED TO GASTROENTEROLOGY CLINIC. JOURNAL OF ISFAHAN MEDICAL SCHOOL (IUMS). ۲۰۰۷; ۲۵(۸۴).
4. Carolina MR-NNT, Barzegara CMAPF, Mohammad MR-TDA, Zalia R. Anxiety Symptoms in Adult Celiac Patients and the Effect of a Gluten-Free Diet: An Iranian Nationwide Study.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی تاثیر آموزش شناختی هیجانی بر استرس و رشد پس از سانحه در بیماران مبتلا به کووید-۱۹ ترخیص شده از بیمارستان های شهر زاهدان در سال ۱۴۰۰

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

علی نویدیان، استاد پرستاری، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز پژوهش های پرستاری جامعه، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران

سمانه خدیش، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران

محمدکاظم مومنی، استادیار بیماری های ریه، گروه داخلی، دانشکده پزشکی، مرکز تحقیقات بیماری های عفونی و گرمسیری، پژوهشکده علوم سلولی، مولکولی در بیماری های عفونی بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع) دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران

ریحانه خیاطی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

آموزش شناختی-هیجانی در بیماران مبتلا به کووید-۱۹ باعث کاهش استرس شد.

پیام کلیدی:

آموزش شناختی هیجانی موجب کاهش استرس در بیماران مبتلا به کووید ۱۹ می شود.

متن پیام پژوهشی:

همه گیری کووید ۱۹ منجر به پیامدهای روانی مختلفی شده است. ظهور ناگهانی آن باعث گسترش گسترده سردرگمی، زندگی روزمره مردم را مختل کرد و آسیب های روانی شدیدی را وارد کرد. هدف این پژوهش بررسی تاثیر آموزش شناختی هیجانی بر استرس و رشد پس از سانحه در بیماران مبتلا به کووید-۱۹ ترخیص شده از بیمارستان های شهر زاهدان در سال ۱۴۰۰ بود.

تکنیک ها و روش های طراحی شده در این مطالعه تحت عنوان افشاسازی و تخلیه هیجانی، پردازش شناختی آگاهانه و آموزش های شناختی می تواند ضمن کاهش پیامدهای روانشناختی منفی ناشی از مواجهه با این بیماری سخت از جمله استرس، باعث افزایش رشد پس از سانحه شده و در نهایت به ارتقای کیفیت زندگی این بیماران در طولانی مدت کمک کند. استفاده از مداخله های روانشناختی در مراحل مختلف همه گیری بیماری کووید ۱۹ یعنی قبل، حین و بعد از آن ضروری به نظر می رسد. حوادث طبیعی باعث سردرگمی، اختلال زندگی روزمره و آسیب های روانی شدید می شود و آموزش شناختی هیجانی می تواند این عوارض را کنترل کند. نتایج بدست آمده از این مطالعه آموزش شناختی هیجانی تأثیر مثبت و معناداری بر کاهش استرس دارد و ترویج رشد پس از سانحه در بین بیماران کووید، گنجاندن این آموزش آنلاین در استاندارد درمان برای افزایش بیماران مبتلا به کووید پس از ترخیص توصیه می شود. با توجه به ماهیت بیماری کووید ۱۹ و محدودیت های ناشی از آن و از طرفی سهولت استفاده از روش های غیرحضور، بنابراین پیشنهاد می شود به موازات درمان های جسمی، از مداخله های روانشناختی از جمله آموزش شناختی هیجانی به صورت غیر حضوری نیز در برنامه درمانی این بیماران استفاده شود تا ضمن کاهش پیامدهای منفی، به سازگاری، بهزیستی و رفاه بیماران مبتلا به کووید نیز در دراز مدت کمک کند.

تأثیرات و کاربردها:

بهبود کیفیت زندگی در مواجهه با حوادث طبیعی

محدودیت های شواهد:

ما اطمینان داریم با افزایش آگاهی و آموزش شناختی هیجانی، شرایط زندگی پس از بلایای طبیعی بهینه خواهد شد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

مردم، ارائه دهندگان خدمات سلامت، مدیران، سیاستگذاران، برنامه ریزان، پژوهشگران

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات اجتماعی: نتایج این پژوهش می تواند به شناسایی نیازهای خاص یک یا چند گروه از جامعه کمک کند و به توسعه برنامه های حمایتی منجر شود که به کاهش مشکلات اجتماعی در گروه های آسیب پذیر کمک می کند.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://brieflands.com/articles/msnj-141927>

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

alinavidian@gmail.com

منابع و مراجع:

1. Kuester A, Niemeyer H, Knaevelsrud C. Internet-based interventions for posttraumatic stress: A meta-analysis of randomized controlled trials. Clinical Psychology Review. ۲۰۱۶; ۴۳:۱-۱۶.
2. Marcus JR, Ethnic Identity, Perceived Social Support, and Posttraumatic Growth Following Loss: Quantitative and Qualitative Findings from a University Sample. ۲۰۱۵. <https://scholar.uwindsor.ca/etd/5334/>
3. Wiley R. 'Who am I now?': Distress and growth after trauma [dissertation]. Arizona State University; ۲۰۱۳, ۲۱۶P.
4. Purabdollah M, Ghasempour M. Tele-Nursing New Opportunity for Nursing Care in COVID-۱۹ Pandemic Crisis. Iran J Public Health. ۲۰۲۰, ۴۹(۱): ۱۳۰-۱۳۱.



عنوان طرح تحقیقاتی: بررسی تعیین کننده های خودمراقبتی مبتنی بر تئوری خود تعیین کنندگی در بیماران دیابت نوع دو مراجعه کننده به کلینیک دیابت بیمارستان خاتم الانبیا(ص) و بوعلی شهرستان زاهدان

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

حسن اوکاتی علی آباد، دانشیار آموزش بهداشت و ارتقا سلامت، گروه بهداشت عمومی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران
علیرضا انصاری مقدم، استاد اپیدمیولوژی، گروه آمار و اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت، مرکز تحقیقات ارتقاء سلامت، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران

مهدی محمدی، استاد آمار زیستی گروه آمار و اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت، مرکز تحقیقات ارتقاء سلامت، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران

محمدرضا میرادی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران
اطهره نذری پنجکی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران

عنوان پیام پژوهشی:

فعالیت بدنی منظم می تواند بخش مهمی از درمان بیماران دیابت نوع ۲ باشد و به کنترل بهتر بیماری کمک کند.

پیام کلیدی:

آموزش ها و مراقبت های شخصی و تغییر رفتار فردی موجب کاهش عوارض ناشی از دیابت می شود.

متن پیام پژوهشی:

افزایش فعالیت فیزیکی بهبود قندخون بیماران را تسهیل می کند و میزان HbA_{1c} را کاهش می دهد. عدم مراقبت از خود، پایبند نبودن به درمان، خوب کنترل نکردن قند خون منجر به افزایش عوارض ناشی از دیابت، افزایش هزینه های مراقبت و نتیجتاً پیشرفت بیماری می گردد. خود مدیریتی مؤثر دیابت و ایجاد تغییرات اساسی در رفتارهای فردی از جمله افزایش فعالیت فیزیکی، در کاهش بروز عوارض منفی و کنترل هزینه های مراقبت مهم است. عدم آموزش های مناسب و بی توجهی به مراقبت های شخصی و تغییر رفتار فردی موجب تشدید عوارض ناشی از دیابت می شود. ورزش بر کنترل دیابت تاثیر چشمگیری دارد. با توجه به نتایج این مطالعه، توصیه می شود که بیماران دیابتی نوع ۲ فعالیت فیزیکی را به عنوان یک قسمت اساسی از برنامه درمانی خود در نظر بگیرند. این فعالیت ها می توانند شامل تمرین های هوازی ملایم تا متوسط مانند پیاده روی، شنا، دوچرخه سواری و تمرینات مقاومتی با وزن بدن یا وزنه ها باشد. همچنین، مشاوره و راهنمایی از سوی پزشک یا متخصص تغذیه نیز می تواند در انجام بهتر فعالیت های خودمراقبتی و کنترل بیماری دیابت کمک کننده باشد.

تأثیرات و کاربردها:

کاهش عوارض دیابت

کاهش هزینه های مراقبت و کاهش پیشرفت بیماری

محدودیت های شواهد:

ما اطمینان داریم خودمراقبتی و ورزش بر کنترل دیابت تاثیر چشمگیری خواهد شد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

رسانه ها و مردم، متخصصان و پژوهشگران، سیاستگذاران

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می تواند به کاهش بار بیماری ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://link.springer.com/article/10.1007/s00592-023-02186-w>, DOI : 10.1007/s00592-023-02186-w

ایمیل ارتباطی مجری اصلی طرح:

okati_h@yahoo.com

منابع و مراجع:

1. Sanagouye Moharer G, Shirazi M, Kahrazei F, Karami Mohajeri Z, Kia S. Effect of Self-Management Training on Stress, Mental Health and Self-Care Behaviors in Patients with Type II Diabetes. J Diabetes Nurs. ۲۰۲۰; ۸ (۲): ۱۰۸۴-۱۰۹۵.
2. Classification and Diagnosis of Diabetes: Standards of Medical Care in Diabetes-۲۰۱۸. Diabetes care [Internet]. ۲۰۱۸ Jan [cited ۲۰۲۱ Apr ۲۹];۴۱(Suppl ۱).
3. Carpenter R, DiChiacchio T, Barker K. Interventions for self-management of type ۲ diabetes: An integrative review. Int J Nurs Sci ۲۰۱۹;۶(۱):۷۰-۹۱.
4. International Diabetes Federation. The global burden. In: International diabetes federation diabetes atlas ۶th edition ۲۰۱۷. <http://www.diabetesatlas.org/resources/previous-editions.html>