

سرکار خانم دکتر رادینیا
معاونت محترم پژوهشی بیمارستان فاطمیه
موضوع: صورت جلسه

با سلام و احترام

جلسه شورای پژوهشی بیمارستان فاطمیه مورخ ۱۴۰۰/۰۸/۱۰ بمدت دو روز راس ساعت ۸:۳۰ صبح بصورت مجازی و آنلاین از طریق واتساب واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان فاطمیه با حضور خانم ها: دکترناهد رادینیا، دکتر میر معینی، دکتر مهشید نیکوسرشت، دکتر ناهید منوچهریان، دکتر لیلی تاپاک، دکتر پارساپور، دکتر نسرين جیریایی، دکتر مهرانگیز زمانی بناب، دکتر شهلا نصرالهی، مریم گروسیان و ندا علیمحمدی کارشناس واحد توسعه تحقیقات بالینی فاطمیه برگزار و موارد زیر مطرح گردید:

۱- داوری پروپوزال طرح تحقیقاتی هیئت علمی خانم دکتر شمیم پيله و تحت عنوان " تاثیر میزان AMH و نسبت LH/FSH در پیشگویی پیامد تحریک تخمک گذاری (COH) در سیکل IVF بیماران PCOS ۱۴۰۰"

۱- اهداف به طور کلی نیاز به بازبینی دارد و نگارش واژه بررسی مناسب نیست.

۲- در قسمت اهداف فرعی بجای ارزش پیش گویی کنندگی، معیاری که دقیقتر قابل اندازه گیری باشد مثلا تعداد تخمک بدست آمده یا کیفیت جنین بدست آمده در دو گروه مقایسه شود. همچنین روش مناسب برای بررسی تاثیر یک آیتم بر پیشگویی نیاز به ارائه مدل پیشگویی و محاسبه شاخص هایی مانند سطح زیر منحنی راک و شاخص های مرتبط یا rmse یا سایر موارد مطروحه در حوزه پیشگویی دارد لذا مدل مناسب و شاخص های ارزیابی به خوبی مشخص گردد.
۳- در روش اجرا زمان فالوآپ را مشخص کنید یعنی مشخص بفرمایید چه زمانی شرکت کنندگان را از نظر تعداد و کیفیت تخمک و جنین بررسی می کنید همچنین مشخص نمایید که شرکت کنندگان را برای شرکت در طرح توجیه کردهاید و از آن ها رضایت گرفته اید.

۴- منظورتان از نتیجه IVF چیست اگر چیزی غیر از تعداد تخمک و جنین و کیفیت آنهاست آنرا مشخصاً بنویسید و در تعریف عملی تعریف نمایید. از آنجاییکه این بیماران سابقه مراجعه مکرر قبلی داشته اند و احتمالاً درمانهایی هم گرفته اند (نزد پزشکان دیگر)، مشخص شود بیمارانی که قبلا تحت درمان بودند تکلیفشان چیست، چرا که میتواند در میزان هورمونها و تخمکگذاری تاثیر بگذارد. آیا سابقه بارداری و زایمان تاثیری در میزان این هورمونها و نقش آنها در پیشگویی ندارد؟ حتما نوع، زمان و میزان درمان در پیامد تحریک تخمکگذاری تاثیر دارد، نقش اینها چگونه در پیشگویی ارزیابی خواهد شد؟

۵- بهتر است معیارهای ورود و خروج مجزا نوشته شود. (به عنوان مثال بهتر است بازه سنی افراد در معیار ورود بیاید، اینکه در همه بیماران از یک پروتکل برای القا تخمک گذاری استفاده میشود یا خیر، بیماران در چه بازه زمانی مورد بررسی قرار میگیرند و با چه فواصل زمانی ارزیابی میشوند و...)

۶- برای محاسبه حجم نمونه در صورت امکان از مطالعات مشابه استفاده شود

۷- محدودیتهای طرح و راهکارهای مقابله با آنها را بنویسید

۸- جدول متغیرها نیاز به اصلاح اساسی دارد نقش متغیرها و مقیاس ها اصلاح شود(بنظر میرسد جای متغیر وابسته و مستقل اشتباه درج شده است) تعریف عملی همه متغیرها به خصوص کیفیت تخمک و جنین نوشته شود، همه خانه های جدول متغیرها تکمیل گردد. .

دکتر ناهید رادنیا
سرپرست واحد توسعه تحقیقات بالینی
مرکز آموزشی درمانی فاطمیه

رونوشت:

مریم گروسیان سوپروایزر واحد توسعه و تحقیقات بالینی فاطمیه