



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
معاونت پژوهش و فناوری

شناسنامه طرح پژوهشی کد ۹۹۰۷۹۲

عنوان پژوهش: (حداکثر ۲ خط) راه اندازی نظام ثبت بیماران کاواساکی در بیمارستانهای آموزشی کودکان دانشگاه علوم پزشکی مشهد

عنوان پژوهش به انگلیسی: (حداکثر ۲ خط) The Registry of kawasaki disease in children hospitals of Mashhad
University of medical sciences

پژوهشگر طرف قرارداد: حسن متقی مقدم شهری

سایر پژوهشگران				
نام خانوادگی، نام	تخصص/دانشجو (رشته/مقطع)	پست الکترونیکی	نحوه همکاری در اجرای طرح	تایید همکاری
عبدالرضا ملک	روماتولوژی کودکان / فوق تخصص	malekar@mums.ac.ir		بلی
عبدالکریم حامدی	اطفال / فوق تخصص	hamedia@mums.ac.ir		بلی
علیرضا عطایی نخعی	اطفال / تخصصی بالینی	AtaeiNA@mums.ac.ir		بلی
زهرا بیگم موسوی عمادی	اطفال / فوق تخصص	MousaviEmadiz@mums.ac.ir		بلی
بهزاد علیزاده	بیماریهای قلب و عروق / فوق تخصص	AlizadehB@mums.ac.ir		بلی
محمد رضا نقیبی سیستانی	بیماریهای قلب و عروق / فوق تخصص	naghibimr@mums.ac.ir		بلی
محمدحسن اعلمی	بیماریهای عفونی اطفال / فوق تخصص	AelamiMH@mums.ac.ir		بلی

بلی		birjandih@mums.ac.ir	بیماریهای قلب و عروق / فوق تخصص	حسن بیرجندی
بلی		SasanMS@mums.ac.ir	بیماریهای عفونی اطفال / فوق تخصص	محمدسعید ساسان
بلی		Rahimpourf@mums.ac.ir	بیماریهای قلب و عروق / فوق تخصص	فیصل رحیم پور
بلی		HoseinzadehMalekiM@mums.ac.ir	جراحی قلب و عروق / فوق تخصص	محمود حسین زاده ملکی
بلی		dadgarmm@mums.ac.ir	پزشکی اجتماعی / تخصصی بالینی	ملیحه دادگرمقدم
بلی		HeidariZN@mums.ac.ir	داروسازی / دکترا (Ph.D)	زینت حیدری
بلی		moattar@mshdiau.ac.ir	کامپیوتر (نرم افزار) / دکترا (Ph.D)	سیدمحمدحسین معطر
بلی	همکاری در اجرای طرح، انجام امور نرم افزاری، کامپیوتری و هوش مصنوعی	kazemi.m@um.ac.ir	کامپیوتر (هوش مصنوعی و رباتیک) / کارشناس ارشد	محمد کاظمی

اگر طرح پیشنهادی پایان نامه است مقطع آنرا ذکر کنید (کارشناسی / کارشناسی ارشد / دکترا حرفه ای ...):

مشهد: خیابان دانشگاه، ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مدیریت امور پژوهشی دانشگاه، رایانامه:

RAMResearch@mums.ac.ir

مشخصات طرح

چکیده طرح:

• بیماری: Kawasaki disease تعریف: بیماری کاواساکی یک التهاب عروقی (Vasculitis) حاد و یک بیماری سیستمیک با علت ناشناخته در کودکان است. معیار ورود: کلیه بیماران با که با تشخیص کاواساکی تحت درمان قرار میگیرند که شامل موارد زیر خواهد بود: تب به مدت حداقل ۵ روز همراه با ۲ تا ۴ معیار از ۵ مورد یافته های بالینی زیر: الف- راش: به هر فرم و در ناحیه دیاپیر شدیدتر میباشد. ب- درگیری ملتحمه: یک یافته ثابت بیماری که طی آن انترکسیون اسکلرا دارد ولی لیمبوس درگیر نمیشود. ج- آدنیت گردنی غیر چرکی: بیش از ۵/۱ سانتی متر د- ترک خوردگی لب، زبان توت فرنگی، اریتم اروفارنکس و- تغییرات انتها، اریتم کف دست و پا و ادم آنها و دسکومه تاخیری و نیز کشت خون و ادرار و سایر معاینات بالینی از نظر علل عفونی باید رد شوند. بیماران مبتلا به کاواساکی ناکامل نیز وارد مطالعه خواهند شد. این بیماران دارای تب ۵ روزه یا بیشتر بوده ولی کمتر از ۳ معیار بالینی فوق را داشتند و افزایش مقادیر یافته های آزمایشگاهی حاد التهابی ($CPR \geq 3 \text{ mg/dl}$ or $ESR \geq 40 \text{ mm/hr}$) و حداقل ۳ مورد از این موارد را داشتند: گلبول سفید 15000 در هر میلی لیتر یا بیشتر، آنمی متناسب با سن، $ALT > 50 \text{ u/l}$ ، پلاکت 45000 در میکرولیتر یا بیشتر و پیوری (10 گلبول سفید در هر میلی لیتر ادرار یا بیشتر) و یا یک یافته اکوکاردیوگرافی مانند اکتازی عروق کرونر، رگورژتاسیون میترال، کاهش قدرت انقباضی بطن چپ، افیوژن پری کارد داشتند. شیرخواران زیر ۶ ماه با تب ۷ روز یا بیشتر که یافته های آزمایشگاهی به نفع التهاب سیستمیک داشته یا یافته اکوکاردیوگرافی داشتند، حتی اگر فاقد هرگونه معیار کاواساکی بودند، به عنوان موارد محتمل در نظر گرفته میشوند. اطلاعات مربوطه از روی پرونده های بیماران استخراج خواهد شد و در پرسشنامه تهیه خواهد شد درج میگردد. معیار خروج: عدم رضایت بیمار برای ثبت اطلاعاتش در سامانه ثبت کلیه بیماران در پروسه تشخیص و یا درمان حتی کوتاه مدت نیاز به بستری پیدا میکنند و یا بصورت سرپائی به مراکز ارجاعی دانشگاه مراجعه مینمایند وارد رجیستری خواهند شد. در شروع سه مرکز اصلی بیماری یعنی بیمارستانهای اکبر، دکتر شیخ و امام رضا ع ورود داده خواهند داشت و در مراحل بعدی امکان اضافه شدن سایر بیمارستانهای تحت پوشش دانشگاه امکان پذیر خواهد شد. همه پزشکان عضو رجیستری موظف به ثبت اطلاعات بیماران خود به صورت آنلاین و در نرم افزار تهیه شده می باشند و چنانچه تمایل به ثبت مستقیم اطلاعات نداشته باشند، این اطلاعات را بر روی فرم های کاغذی طراحی شده ثبت نموده و در بازه های زمانی یک هفته ای توسط کارشناسان ثبت با نام پزشک وارد شده و هر پزشک موظف به بررسی و تایید صحت اطلاعات ثبت شده توسط کارشناس مربوطه می باشد. چنانچه اطلاعات ثبت شده نیاز به اصلاح داشته باشد به کارشناس مربوطه ارجاع داده خواهد شد تا ایرادات موجود را برطرف نماید و یا خود پزشک از پورتال خویش اقدام به اصلاح اطلاعات خواهد نمود.

کلیدواژه‌ها:

کلیدواژه‌ها به انگلیسی:

نوع مطالعه:

راه اندازی یک روش یا سیستم علمی اجرایی

بررسی متون، بیان مساله و ضرورت انجام تحقیق:

هدف اصلی:

اهداف کاربردی طرح:

اهداف اختصاصی طرح:

سوال اصلی پژوهش:

روش اجرا:

پیامدهای قابل اندازه گیری اصلی:

نحوه تحلیل داده ها:

مدت زمان لازم برای رسیدن به این حجم نمونه: ۱۲ ماه

گروه مداخله / مواجهه / پیامد اصلی:

گروه (های) کنترل / شاهد (دارونما، بدون دارونما):

معیارهای ورود افراد به مطالعه:

معیارهای خروج از مطالعه:

بستر اجرای مطالعه و مکانهای جمع آوری اطلاعات:

منابع: (قلم نازنین ۱۰ یا ۱۰ Time New Roman)

جدول تفکیکی بودجه طرح (بیش از تکمیل جداول، آیین نامه نحوه تدوین و پذیرش بودجه های پیشنهادی در طرح های پژوهشی را در آدرس <http://v-research.mums.ac.ir/index.php/modiriat/rules> مطالعه فرمایید)

نوع هزینه	مبلغ کل (ریال)	مبلغ درخواستی از معاونت پژوهشی (ریال)	مبلغ مشارکت (ریال)
خرید خدمت (پرسنلی)	۵۳,۶۰۰,۰۰۰	۵۳,۶۰۰,۰۰۰	
خرید خدمت و آزمایشات	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	
خرید دستگاه و تجهیزات غیرمصرفی	۰	۰	
خرید لوازم و مواد مصرفی	۴,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	
سایر هزینه ها	۰	۰	
جمع	۸۷,۶۰۰,۰۰۰	۸۷,۶۰۰,۰۰۰	

خرید خدمت (هزینه پرسنلی)

نوع فعالیت	مرتبه علمی (کاردان ...)	ساعات لازم	هزینه هرساعت (ریال)	جمع (ریال)
------------	-------------------------	------------	---------------------	------------

هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی

موضوع آزمایش یا خدمات تخصصی	تعداد دفعات	هزینه هر دفعه (ریال)	جمع (ریال)
-----------------------------	-------------	----------------------	------------

فهرست وسایل و مواد مورد نیاز				
نام دستگاه یا مواد	مصرفی / غیر مصرفی	واحد وسیله	تعداد	قیمت واحد (ریال)
جمع (ریال)				

سایر هزینه ها (تایپ، تکثیر، پذیرایی، هدایا، مسافرت و			
موضوع هزینه	تعداد	هزینه هر دفعه / واحد / نوبت (ریال)	جمع (ریال)

اولویت مرتبط :

در راستای اولویت نمی باشد

[] ضمناً موارد ذیل را مطالعه نموده و تأیید می نمایم

- تایید می کنم شفافیت (transparency)، آداب (ethics) و رفتار جوانمردانه (fairness) در پیشنهاد این پژوهش رعایت شده است.
- تایید می کنم ایده این پژوهش مربوط به این تیم پژوهشی بوده و مطالب فوق را با رعایت اصول اخلاق در پژوهش و نگارش، نوشته ایم
- تایید می کنم تمامی مجریان متن را مطالعه، نقد و نسخه نهایی را تایید کرده اند.
- تایید می کنم نام همه افرادی که به نوعی در ایده، تهیه طرح پیشنهادی و اجرای آن در آینده دخالت داشته اند (هیات علمی یا دانشجو) ذکر شده است.
- تایید می کنم در صورت مشارکت کمیته تحقیقات دانشجویی، آدرس کمیته تحقیقات دانشجویی در حداقل یکی از آدرسهای دانشجو ذکر شود.
- تایید می کنم این پژوهش انجام نشده و در حال انجام نیست و مادامیکه ارزیابی علمی و اخلاقی تمام نشده، کار عملی آنرا آغاز نمی کنیم.
- تایید می کنم در نگارش این طرح از ترمینولوژی صحیح و استاندارد در حیطه پژوهشی مربوطه و دستوالعملهای معتبر استفاده شده است.
- تایید می کنم مطالب را خلاصه (جامع و مانع) و حداکثر تعداد کلمات در هربخش را دقیقاً رعایت کرده ام.
- تایید می کنم از فرمت و قلم مناسب (عمدتاً نازنین ۱۲) استفاده شده است و تعداد کل صفحات شناسنامه طرح حداکثر ده صفحه یا کمتر است.

ضمایم:

- تایید می کنم اگر پرسشنامه محصول پژوهش نیست، نسخه اولیه آن ضمیمه شده است.
- تایید می کنم چک لیست کنسورت (کارآزمایی بالینی)، استروب (مطالعات مشاهده ای) و پریسما (مرور نظامند و متا آنالیز) تکمیل و ضمیمه شده است.
- تایید می کنم چک لیست اخلاق پژوهش تکمیل و ضمیمه است.
- تایید می کنم در صورت وجود آزمودنی انسانی و نیاز، فرم رضایت آگاهانه به زبان آزمودنی تکمیل و ضمیمه شده است.
- تایید می کنم اگر مطالعه کارآزمایی بالینی است پس از تصویب علمی و اخلاقی، در رجیستری کارآزمایی های بالینی (www.irct.ir) ثبت خواهد شد.

نام و نام خانوادگی و امضا پژوهشگر طرف قرارداد

حسن متقی مقدم شهری

