



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
معاونت پژوهش و فناوری

شناسنامه طرح پژوهشی کد ۹۹۱۰۶۵

عنوان پژوهش: (حداکثر ۲ خط) طراحی و راه اندازی نظام ثبت بیماران سقط مکرر

عنوان پژوهش به انگلیسی: (حداکثر ۲ خط) Designing a system for registering patients with recurrent miscarriages

پژوهشگر طرف قرارداد: ملیحه محمودی نیا

سایر پژوهشگران				
نام خانوادگی، نام	تخصص/دانشجو (رشته/مقطع)	پست الکترونیکی	نحوه همکاری در اجرای طرح	تایید همکاری
نیره خادم غائبی	زنان و زایمان / تخصصی بالینی	KhademN@mums.ac.ir		بلی
ملیحه عافیت	زنان و زایمان / فلوشیپ	afiatm@mums.ac.ir		بلی
ملیحه امیریان	زنان و زایمان / فوق تخصص	amirianm@mums.ac.ir		بلی
آرمین عطاران زاده	آسیب شناسی / تخصصی بالینی	armin.atta@gmail.com		بلی

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:

خلاصه ضرورت اجرا و اهداف کاربردی ثبت: سقط یکی از شایع ترین عوارض بارداری است که حدود ۱۵ درصد زنان ممکن است آن را تجربه کنند. (۱) سقط راجعه به عنوان دو و یا بیشتر ازدست دادن بارداری بعد از یک بارداری بالینی که بوسیله سونوگرافی و یا آسیب شناسی تایید شده است تعریف می شود. (۲) (۳) سقط راجعه طبق گایدلاین انجمن جنین شناسی و باروری اروپا بعد از ۲ بار و یا بیشتر از دست دادن بارداری قبل از هفته ۲۴ تعریف می شود که شامل ازدست دادن بارداری بعد از حاملگی خودبخودی و یا روش های کمک باروری است و بارداری مولار، حاملگی خارج رحمی و نقص در لانه گزینی را شامل نمی شود. (۳) شیوع میزان دقیق سقط راجعه مشخص نیست اما بیشتر مطالعات شیوع ۲ تا ۴ درصد در زنان سنین باروری را گزارش کرده اند. (۴) عوامل متعددی در ایجاد سقط های راجعه مورد بررسی قرار گرفته اند از جمله افزایش سن پدر و مادر، اختلالات ژنتیک، عفونت ها، اختلالات آناتومیک رحمی، اختلالات آندوکراین و اختلالات ترومبوفیلی و بسیاری موارد دیگر می باشد. با وجود این در ۵۰ درصد موارد هیچ علت مشخصی وجود ندارد. (۲) (۳) (۴) (۵) زنانی که ازدست دادن مکرر بارداری را تجربه می کنند دچار مشکلات روحی متعدد از جمله اضطراب و افسردگی می شوند. (۶) سقط های راجعه چالش بالینی بزرگی برای متخصصین زنان و بیماران می باشد. با توجه به اینکه در ۵۰ درصد موارد علت مشخصی وجود ندارد. (۲) درمان های متعددی برای سقط مکرر مورد ارزیابی قرار گرفته و در مواردی توصیه می شود اما چون این مداخلات پر هزینه و دارای عوارض جانبی هستند، تنها در صورتی باید به زوج ها پیشنهاد داده شوند که میزان موفقیت مورد انتظار با درمان، به طور قابل توجهی بیشتر باشد. برای ایجاد روش های تشخیصی و درمانی مناسب، داده ها باید متناسب با هدف و از صحت کافی برخوردار و کامل باشند. ذخیره و دسترسی به داده ها برای انجام تحلیل با تغییر در جمع آوری، ذخیره و بازبازی داده ها از پرونده های کاغذی به پایگاه های داده الکترونیکی مبتنی بر وب بهبود فراوان یافته است. مراکز ثبت بیماری به عنوان پایگاه های داده شامل داده های گزارش شده پزشکی، اجتماعی، شخصی و مالی بیماران با توجه به هدف طراحی می باشند که فرصت هایی برای تحلیل های ارزشمند فراهم می کنند. رجیستری یک لیست در حال پیشرفت و سیستماتیک شامل همه افراد مبتلا به یک بیماری مشخص، از یک جمعیت تعریف شده می باشد. از رجیستری می توان به عنوان ابزار مراقبتی استفاده کرد چرا که می توان از آن برای مانیتور نمودن سیر بیماری استفاده نمود و روشی برای فراهم نمودن داده ها می توانی کافی جهت استفاده مدیران برای طرح ریزی مراقبت سلامت می باشد. راه موثری برای پروژه های تحقیقاتی همه گیرشناسی مبتنی بر جمعیت و به عنوان محصول جنبی آن می باشد چرا که با استفاده از رجیستری، بیماران با یک بیماری خاص شناسایی می شوند. رجیستری ها معمولاً داده های ریسک فاکتورهای مهم و پیامد ساده ای بیماران (که گاهی به آن پیگیری نیز می گویند) را ثبت و جمع آوری می کنند. رجیستری می تواند بیمارستانی و یا جمعیتی باشد. رجیستری مبتنی بر جمعیت؛ بروز، شیوع و سیر بیماری را در جمعیت مانیتور می کند. در حالیکه رجیستری مبتنی بر بیمارستان؛ بر جمع آوری در حال پیشرفت و سیستماتیک داده های یک بیمارستان تاکید دارد و در نهایت به اقدامات مورد نیاز جهت انتشار اطلاعات برای کسانی که به آن نیاز دارند می پردازد. امروزه، می توان بسیاری از دستاوردهای دانش پزشکی را مدیون آنالیز و داده کاوی داده های جمع آوری شده از بیمارانی دانست که دارای یک بیماری خاص می باشند. رجیستری بیماری دارای نقش بزرگی در ارتقاء سطح دانش پزشکی، دست آوردهای جدید در زمینه تشخیص و روش های درمانی، ارائه خدمات مراقبت سلامت بهتر به بیماران، تسهیل تحقیقات و پژوهش های پزشکی مرتبط با یک بیماری خاص می باشد در مراکز درمانی و آموزشی شهر مشهد تاکنون مراکز ثبت داده های بیماران سقط مکرر پیاده سازی نشده است و داده های بیماران به صورت کاغذی جمع آوری می شود. با توجه به اولویت افزایش رشد جمعیت برای بخش بهداشت و درمان کشور و اهمیت ثبت صحیح و کامل داده های پزشکی به عنوان منابع تحقیقات و تصمیمات و سودمندی نتایج حاصل از تحلیل آنها در ارتقای کیفیت خدمات بهداشتی- درمانی، پژوهشگران درصدد برآمده اند تا به توسعه یک رجیستری بالینی با کیفیت برای ثبت داده های بیماران سقط مکرر بپردازند

کلیدواژه ها:

کلیدواژه ها 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: ۲۴ 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 (پیش 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)	۷۵,۵۰۰,۰۰۰	۷۵,۵۰۰,۰۰۰	
خرید خدمت و آزمایشات	۶,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	
خرید دستگاه و تجهیزات غیرمصرفی	*		

خرید لوازم و مواد مصرفی	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	
سایر هزینه ها	.		
جمع	۹۱,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۵۰۰,۰۰۰	

خرید خدمت (هزینه پرسنلی)				
نوع فعالیت	مرتبه علمی (کاردان ...)	ساعات لازم	هزینه هر ساعت (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 :

[] 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 (هیأت 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

ملیحه محمودی نیا

A handwritten signature in black ink, enclosed within an oval shape. The signature appears to read 'Malihe Mahmoodi Nia'.