

## برگزاری نشست خبری ترجمان دانش از ۱۰ درصد طرح های پژوهشی خاتمه یافته دانشگاه علوم پزشکی تبریز

که، کمربند، سطح قند خونی، ناشتا، ۱۰ د، زنان، مبتلا به سندرم تخمدان، بل، کیستیک کاهش، داد. دکتر مرگان میرغفوروند عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری در تشریح پژوهش خود با عنوان " تاثیر کورکومین بر شاخص های متابولیک در زنان مبتلا به سندرم تخمدان پلی کیستیک: یک کارآزمایی بالینی تصادفی کنترل شده" گفت: این کارآزمایی بالینی تصادفی کنترل شده بر روی 50 زن مبتلا به سندرم تخمدان پلی کیستیک انجام گرفت. شرکت کنندگان با روش بلوک بندی تصادفی به دو گروه مداخله (دریافت کننده کورکومین) و کنترل (دریافت کننده پلاسبو) تخصیص یافتند. قرص کورکومین یا پلاسبو با دوز 500 میلی گرم دو بار در روز به مدت 12 هفته برای شرکت کنندگان تجویز شد.

وی افزود: نتایج نشان داد که کورکومین سطح قند خون ناشتا را در زنان مبتلا به سندرم تخمدان پلی کیستیک کاهش داد، اما بر روی سطوح تری گلیسیرید، کلسترول، لیپوپروتئین با دانسیته پایین (LDL)، لیپوپروتئین با دانسیته بالا (HDL)، تستوسترون و گلوبولین متصل شونده به هورمونهای جنسی تأثیری نداشت. وی در خاتمه گفت: فراوانی آمنوره و اولیگوآموره در گروه کورکومین به طور معنی داری در مقایسه با گروه پلاسبو کاهش یافت. هیچ تفاوتی از نظر طول مدت قاعدگی و هیرسوتیسم بین دو گروه وجود نداشت.

### بین عزت نفس با تصویر بدنی و نگرش نسبت به نقش بارداری مادری ارتباط وجود داشت.

دکتر مرگان میرغفوروند عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری در پژوهشی دیگر با عنوان " ارتباط عزت نفس با نگرش نسبت به نقش مادری و تصویر بدنی در زنان باردار مراجعه کننده به مراکز سلامت شهر تبریز، 99-1398 " اظهار کرد: حاملگی یک دوره مهم در زندگی زنان است. نارضایتی از تصویر بدنی و عزت نفس پایین ممکن است روی نگرش نسبت به بارداری و نقش مادری تأثیر منفی بگذارد. این مطالعه مقطعی بر روی 228 زن باردار مراجعه کننده به مراکز سلامت شهر تبریز انجام گرفت.

وی در ادامه گفت: نمونه گیری از نوع تصادفی خوشه ای بود. از پرسشنامه های عزت نفس روزنبرگ، نگرش نسبت به نقش مادری و بارداری و پرسشنامه چندبعدی تصویر بدنی برای جمع آوری داده ها استفاده شد. نتایج نشان داد که همبستگی مثبت معنی داری بین عزت نفس با تصویر بدنی ( $r=63/0$ ) و نگرش نسبت به نقش بارداری مادری ( $r=45/0$ ) وجود دارد.

وی خاطرنشان کرد: بر اساس نتایج این مطالعه، مشاوره سلامت روان برای ارتقای عزت نفس در زنان باردار توصیه می شود و ماماها باید وضعیت سلامت روان زنان باردار از جمله عزت نفس و نگرش نسبت به بارداری و مادری را غربالگری کنند و اقدامات مداخله ای مناسب را در صورت نامناسب بودن وضعیت آنها انجام دهند.

### نسخه فارسی ابزار نگرش نسبت به بارداری و نقش مادری از روایی و پایایی مناسبی برخوردار بود.

این عضو هیئت علمی در سومین پژوهش خود با عنوان " روانسنجی پرسشنامه اختصاصی نگرش نسبت به نقش مادری و بارداری " اینگونه بیان کرد: این مطالعه مقطعی در سال 2020 انجام گرفت. ده نفر از اعضای هیات علمی (خبرگان) و ده نفر زن باردار ابزار را از نظر روایی محتوا و صوری بررسی نمودند. روایی سازه بر روی 110 زن باردار انجام گرفت که به روش نمونه گیری خوشه ای انتخاب شدند.

دکتر میرغفوروند در ادامه گفت: پایایی از طریق تعیین ضریب آلفای کرونباخ و ضریب همبستگی درون رده ای بر روی 20 زن با فاصله دو هفته سنجیده شد. شاخص روایی محتوا و نسبت روایی محتوا به ترتیب 98/0 و 97/0 بود. تحلیل عاملی اکتشافی ساختار دو عاملی ابزار را نشان داد و شاخص های تحلیل عاملی تاییدی برازش مدل را تایید نمودند. ضریب آلفای کرونباخ 63/0 و ضریب همبستگی درون رده ای 97/0 بود.

وی در پایان گفت: بنابراین می توان نتیجه گرفت که نسخه فارسی ابزار نگرش نسبت به بارداری و نقش مادری از ویژگیهای روانسنجی مناسب برخوردار است.

### بی اختیاری ادرار و عملکرد جنسی و کیفیت زندگی در زنان یائسه ارتباط وجود داشت.

دکتر مرگان میرغفوروند عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری در پژوهشی دیگر با عنوان " شیوع و انواع بی اختیاری ادراری و مقایسه عملکرد جنسی و کیفیت زندگی در زنان یائسه مبتلا و غیرمبتلا به بی اختیاری ادراری مراجعه کننده به مراکز سلامت شهر تبریز، 1400 " بیان کرد: بی اختیاری ادرار یکی از شایع ترین نشانه ها در زنان یائسه است که بر روی کیفیت زندگی و فعالیت های اجتماعی آنها تأثیر بسزایی دارد. لذا این مطالعه با هدف تعیین شیوع بی اختیاری ادرار و ارتباط آن با عملکرد جنسی و کیفیت زندگی بر روی 433 زن یائسه مراجعه کننده به مراکز سلامت شهر تبریز انجام گرفت.

وی افزود: از پرسشنامه های شاخص عملکرد جنسی زنان، تشخیص بی اختیاری ادرار و کیفیت زندگی اختصاصی یائسگی برای جمع آوری داده ها استفاده شد. دکتر میرغفوروند در خاتمه گفت: نتایج نشان داد که بیش از یک سوم زنان از بی اختیاری ادرار رنج می برند و همچنین زنان مبتلا به بی اختیاری ادرار، عملکرد جنسی و کیفیت زندگی پایینی در مقایسه با زنان بدون بی اختیاری ادرار داشتند. لذا پیشگیری و درمان زودرس بی اختیاری ادرار توصیه می شود.

### آینده پژوهی سیاست های پیشگیری از سکت قلبی در ایران انجام شد.

دکتر رحیم خدایاری در پژوهش خود با عنوان " آینده پژوهی سیاستهای پیشگیری از سکت قلبی در ایران " بیان کرد: به منظور اتخاذ سیاست های موثر در پیشگیری از بیماری های قلبی و عروقی، بهتر است از روش های مختلف آینده پژوهی استفاده گردد. هدف این پژوهش، آینده پژوهی سیاست های پیشگیری از سکت قلبی با استفاده از روش های سناریونویسی و مدل سازی بود. 11 فاکتور با عدم قطعیت بالا و پتانسیل تأثیرگذاری بالا که در سه دسته تحولات سیاسی، دسترسی به خدمات سلامت، مراقبت از خود دسته بندی شدند.

وی در ادامه گفت: در نهایت شش سناریو تدوین شد که سناریوی مسیر هموار به عنوان سناریو خوش بینانه، سناریو بیم و امید به عنوان سناریو بدبینانه و سناریو پرنده در قفس سناریوی محتمل انتخاب شده اند. گزینه های سیاستی مناسب برای سناریو محتمل شامل استفاده از ظرفیت سازمان های مردم نهاد و خیریه ها و تقویت قانون گذاری های تحدیدی و تنبیهی مرتبط با سلامت می باشد.

خدایاری افزود: آینده پژوهی برای مشخص شدن پیشران ها موثر، عدم قطعیت های کلیدی و ترسیم آینده محتمل برای سیاست گذاری آگاه از شواهد مفید و موثر است. علیرغم کاهشی بودن روند مرگ ناشی از سکت قلبی در آینده، اما برای رسیدن به اهداف ملی و بین المللی، مداخلات سیاستی با همکاری های گسترده بین بخشی و چارچوب منسجم نیاز هست.

نظر راحتی و قابلیت استفاده، قطر و طول دسته آچار T شکل بایستی به ترتیب برابر با 3 سانتیمتر و پهنای شانه باشد.

**دکتر ایمان دیانت** در طرح تحقیقاتی خود با عنوان **" ارزیابی ارگونومیکی اعمال گشتاور دودستی هنگام کار با دو نوع ابزاردستی "** گفت: امروزه بسیاری از مشاغل و فعالیتهای نیازمند کار با ابزار دستی می باشند. کار با ابزار دستی با طراحی نامناسب می تواند باعث بروز ناراحتی و انواع عوارض اسکلتی-عضلانی برای کاربران شود.

وی افزود: آچارهای T شکل نیز یکی از ابزار رایج مورد استفاده در مشاغل خدماتی، مونتاژ، تعمیرات و نگهداری محسوب می شوند که طراحی آنها بایستی مورد توجه قرار گیرد. در این مطالعه، ویژگیهای مختلف آچار T شکل و ایستگاه کار جهت اعمال نیروی گشتاور دو دستی با آچار T شکل مورد بررسی قرار گرفت و نتایج مطالعه نشان داد که میزان راحتی و قابلیت استفاده با دسته&not؛ی آچار با قطر 3 سانتی&not؛متر و طول دسته برابر با پهنای شانه بیشتر از بقیه حالات است. مقادیر گشتاور بیشتری نیز هنگام استفاده از آچار T شکل با طول 1 تا یک و نیم برابر پهنای شانه و همچنین در صفحه&not؛ی آناتومیکی تاجی، در ارتفاع&not؛های شانه و بند انگشت و در جهت پادساعتگرد ثبت گردید، که می توان از این یافته&not؛ها در طراحی آچار T شکل و ایستگاه&not؛های کاری مرتبط بهره برد.

#### **تجربیات زنان در مورد مداخلات جامعه محور نشان داد،عوامل فردی، بین فردی و محیطی میتواند روی فعالیت فیزیکی زنان روستایی تاثیرگذار باشد.**

**دکتر مریم برادران بی نظیر** در طرح تحقیقاتی خود با عنوان **" تجربه زیسته زنان روستای سعیدآباد در مورد مداخلات جامعه محور در حیطه فعالیت فیزیکی- یک مطالعه کیفی "** بیان کرد: زنان روستایی نسبت به مردان کمتر فعالیت فیزیکی انجام می دهند، اجرای طرح بانوان در روستای سعید آباد موجب ارتقای سلامت جسمی و روانی زنان روستایی شرکت کننده در این طرح شده است.

مصاحبه شوندگان از اجرای طرح احساس رضایت داشتند با اینکه برخی موانع فرهنگی، اجتماعی و خانوادگی را برای حضور در این طرح، مطرح نمودند. ازجمله نقاط قوت مطالعه می توان به بررسی عوامل تسهیل کننده حضور بانوان در پارک سلامت و همچنین عوامل موثر بر عدم حضور آنها در این مطالعه بود که در اکثر مطالعات جامعه نگر گذشته تاثیرات مستقیم مداخلات بدون در نظر گرفتن عوامل دخیل انجام شده اند. موانع و تسهیل گر ها برای مشارکت زنان روستایی در طرح جامعه محور فعالیت فیزیکی بانوان در قالب عوامل فردی، بین فردی و محیطی طبقه بندی شدند. لذا بررسی عوامل تسهیل کننده حضور بانوان در فعالیت های اجتماعی موثر بر سلامت آنها و همچنین بررسی عوامل موثر بر عدم حضور بانوان در فعالیت های اجتماعی موثر بر سلامت در سایر مداخلات جامعه محور پیشنهاد می شود.

#### **تولید پلاکت با استفاده از اسکافولد کلاژن-کتیرا در بیورکتورهای چند کاناله از سلول های بنیادی خون بند ناف می تواند قابل تولید باشد.**

**دکتر حجت الله نوزاد چروده** در طرح تحقیقاتی خود با عنوان **" تولید پلاکت از سلولهای بنیادی خون بند ناف با استفاده از بایوراکتور "** گفت: پلاکت ها نقش اساسی در درمان ترومبوسیتوپنیا دارند و تزریق پلاکت الوژنیک در این بیماری یکی از روش های درمانی اصلی می باشد.

وی افزود: با توجه به اینکه آماده سازی و ذخیره پلاکت ها دارای محدودیت هایی می باشد ، پژوهشگران دنبال روش های جایگزین تولید پلاکت با استفاده از بیورکتورها از سلولهای بنیادی مختلف می باشند.در این مطالعه از سلول های بنیادی خون بند ناف و از بیورکتور 6 کاناله با اسکافولد دو لایه کلاژن&ndash؛ کتیرا و یکسری فاکتورهای ماتریکس خارج سلولی جهت ایجاد محیط مشابه مغز استخوان استفاده شد.

نوزاد چروده در ادامه گفت: برای تبدیل مگاکاریوسیت ها به پلاکت ها هم از فشار مایع و تماس بین ساختمان اسکافولد و فاکتورهای خارج سلولی استفاده شد. سلول های CD41 مثبت 100 برابر از سلول های CD34 مثبت خون بند ناف تولید شدند وقتی از اسکافولد خالی کلاژن استفاده شد، میزان تولید پلاکت 18 درصد بود ولی وقتی فیبرین ، فیبرونکتین، هیالورنیک اسید و کرایوپرسیپیٹیت اضافه شد تولید پلاکت ها به ترتیب 21 ، 22، 24 و 27 درصد بود.

وی در خاتمه بیان کرد: وقتی از کتیرا با کلاژن استفاده شد میزان تولید پلاکت ها 23درصد بود. که با افزودن فاکتورهای کلاژنی و بین سلولی به 34 درصد رسید. بنابراین اسکافولد کلاژن و کتیرا با بیورکتورهای چند کاناله می تواند برای تولید پلاکت مناسب باشد.