

چهل و هشتمین جلسه کمیته اخلاق در پژوهش‌های زیست پزشکی بیمارستان امام رضا (ع) در تاریخ ۱۴۰۴/۱۰/۲۹ ساعت ۱۲ الی ۱۳:۳۰ به صورت حضوری در محل سالن شورای معاونت پژوهشی، مجتمع آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا (ع) برگزار گردید، موارد زیر در این جلسه مطرح گردید:

ردیف	کد رهگیری	مجری	عنوان	نوع مطالعه	کد اخلاق
۱	۴۰۴۰۲۷۲	سپیده حجازی	بررسی ارتباط بین تنگی نفس و NT probNP و اختلال عملکرد قلبی در افراد مبتلا به فیبروز کیستیک	مورد شاهی (case-control)	IR.MUMS.IRH.REC.1404.233
۲	۴۰۴۰۵۸۸	امیر بهفروز	تعیین توافق تصویربرداری تشدید مغناطیسی چند پارامتری (mp-MRI) و اسکن آنتی ژن غشایی اختصاصی پروستات (PSMA)	روایی روشهای تشخیصی	IR.MUMS.IRH.REC.1404.234
۳	۴۰۴۰۶۵۷	بهرام شهری بر آبادی	بررسی پیامدهای استفاده از بالون دارویی در ضایعه جدید عروق کرونر، یک مطالعه کوهورت	همگروهی آینده نگر	IR.MUMS.IRH.REC.1404.235
۴	۴۰۴۱۲۷۶	مهناز مزدوریان مهدی آباد	بررسی ارزش تشخیصی مدل های زبانی بزرگ در شناسایی پنومونی با استفاده از رادیوگرافی قفسه سینه	روایی روشهای تشخیصی	IR.MUMS.IRH.REC.1404.236
۵	۴۰۴۱۰۹۴	زهره عطایی	توسعه یک شاخص شدت مبتنی بر هوش مصنوعی با بهره گیری از پارامترهای CBC و آنالیز گاز خون وریدی (VBG) برای ارزیابی شدت تشدید بیماری انسدادی مزمن ریه در بیماران بیمارستان هاشمی نژاد مشهد طی سال های ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۴	اپیدمیولوژیک توصیفی	IR.MUMS.IRH.REC.1404.237
۶	۴۰۴۱۴۰۵	روحیه فرزانه	مقایسه ارزش شاخص های التهابی سیستمیک (NLR، PLR و SII) در پیش بینی مرگ و میر بیماران مسن مراجعه کننده به اورژانس	مقطعی	IR.MUMS.IRH.REC.1404.238
۷	۴۰۴۱۵۱۵	محمد طیبی	بررسی شیوع عفونت پاکت دستگاه های الکترونیک کاشتنی قلب در بیمارستان امام رضا (ع) و رضوی مشهد	هم گروهی گذشته نگر	IR.MUMS.IRH.REC.1404.239
۸	۴۰۴۱۶۵۷	نفیسه جیرفتی	بررسی نتایج تشخیصی تست توالی یابی کل اگزوم، در شناسایی مبتلایان به بیماری پاراپلژی اسپاستیک ژنتیکی؛ مرور سیستماتیک و متاآنالیز	متاآنالیز	IR.MUMS.IRH.REC.1404.240
۹	۴۰۴۱۶۵۹	نفیسه جیرفتی	بررسی اثربخشی تست توالی یابی کل اگزوم، در شناسایی مبتلایان به بیماری آتاکسی های ژنتیکی/وراثتی؛ مرور سیستماتیک و متاآنالیز	متاآنالیز	IR.MUMS.IRH.REC.1404.241

IR.MUMS.IRH.REC.1404.242	مرور نظام مند	نقشه برداری دانش جهانی درد زایمان: یک مطالعه بیبلیومتریک بر اساس پایگاه Web of Science (۲۰۲۵-۲۰۰۰)	صبورا صاحبی	۴۰۴۱۷۲۲	۱۰
IR.MUMS.IRH.REC.1404.243	متاآنالیز	نتایج و عوارض تزریق ساب آکرومیال پس از ترمیم آرتروسکوپی روتاتور کاف: یک بررسی سیستماتیک و متاآنالیز	محمدحسین ابراهیم زاده	۴۰۴۱۷۴۶	۱۱
IR.MUMS.IRH.REC.1404.245	کارآزمایی بالینی تصادفی	بررسی درصد موفقیت کاتتر گذاری و عوارض تعبیه کاتتر ورید مرکزی با و بدون گاید سونوگرافی در بیماران تحت جراحی قلب باز	مهدی کهرم	۴۰۴۰۴۴۰	۱۲
طرح‌های تحقیقاتی مصوب با شرط کمیته :					
IR.MUMS.IRH.REC.1404.248	هم گروهی گذشته نگر	بررسی مقایسه ای پیامدهای بارداری پس از سرکلاژ با روش های شیرودکار و مکدونالد	ملیحه محمودی نیا	۴۰۴۰۵۱۴	۱۳
شرط: پروتکل اخلاقی نحوه انجام تماس تلفنی به صورت کامل قید شود از قبیل تشخیص هویت فرد ، حفظ خونسردی و معرفی کامل ۱۴۰۴/۱۱/۰۹: با توجه به اصلاحات مورد تایید است					
IR.MUMS.IRH.REC.1404.246	اپیدمیولوژیک تحلیلی	تحلیل روند مأموریت های اورژانس و خدمات پزشکی پیش بیمارستانی در مشهد: مطالعه ای طولی از سال ۲۰۱۲ تا ۲۰۲۴	تکتم اکبری خلج	۴۰۴۰۵۷۳	۱۴
شرط: نحوه حفظ محرمانگی داده ها در پروپوزال قید شود. پاسخ مجری مورخ ۱۴۰۴/۱۱/۰۵: با توجه به اصلاحیه انجام شده؛ مصوب گردید.					
IR.MUMS.IRH.REC.1404.250	مرور نظام مند	بررسی اینتراکشن سلول های TH2NKT/ با میکروبیوم روده موثر بر ایمنوپاتوژنز بیماری التهابی روده	سیدعلیرضا اسماعیلی	۴۰۴۰۷۳۹	۱۵
شرط: لطفا اگر طرح مرور نظامند است در عنوان قید شود. اصلاح عنوان ۱۴۰۴/۱۱/۰۷: بررسی تعامل سلول های TH2/NKT با میکروبیوم روده موثر بر ایمنوپاتوژنز بیماری التهابی روده / مطالعه Narrative Review می باشد.					
IR.MUMS.IRH.REC.1404.253	تولیدی	طراحی و ارزیابی مدل های یادگیری ماشین برای پیش بینی خطر خشونت خانگی علیه گروه های آسیب پذیر (زنان، کودکان و سالمندان) در مراجعه کنندگان به مراکز درمانی شهر مشهد	سملنه صفری بیدسکان	۴۰۴۰۷۹۴	۱۶
شرط: ✓ در خصوص نحوه رعایت محرمانه بودن و حفظ اطلاعات افرادی که تحت مطالعه قرار می گیرند توضیح داده شود.					

✓ نوع داده‌ها و نحوه جمع‌آوری داده‌ها به طور کامل توضیح داده شود، پیشنهاد می‌گردد از پرونده مددکاری مراجعه‌کنندگان به عنوان داده‌های تکمیلی استفاده شود.

پاسخ مجری مورخ ۱۴۰۴/۱۱/۱۲: متن اضافه شده: برای آغاز اقدامات پژوهشی، در اولین ماه پس از تصویب طرح، تیم پژوهشگر به واحد فناوری اطلاعات دانشگاه مراجعه کرده و درخواست دریافت اطلاعات مربوط به بیماران را ارائه خواهد داد. به منظور رعایت اصول محرمانگی و حفظ حریم خصوصی بیماران، از واحد فناوری اطلاعات درخواست می‌شود که پیش از ارائه گزارش‌ها، اطلاعات شناسایی بیماران شامل کد ملی و نام و نام خانوادگی حذف گردد. علاوه بر این، گزارشات مددکاری بیمارستان‌ها در زمینه خشونت خانگی نیز پس از حذف اطلاعات شناسایی، دریافت خواهد شد. پس از دریافت داده‌ها، اطلاعات جمع‌آوری‌شده مورد تحلیل و بررسی قرار خواهد گرفت. در این مرحله، تلاش می‌شود تا متغیرهایی نظیر سن، جنسیت، وضعیت تأهل، سطح تحصیلات، وضعیت اشتغال، سابقه خشونت، سابقه بستری، سوابق مشکلات روانی و سایر عوامل مرتبط استخراج گردد. در صورتی که داده‌های مرتبط با برخی از این متغیرها موجود نباشد، تیم پژوهشی از طریق مکاتبه و درخواست همکاری از معاونت فناوری اطلاعات، سعی خواهد کرد تا با افزودن متغیرهای جدید به فرم‌های پذیرش یا تریاژ یا درخواست از همکاران مددکاری، اطلاعات تکمیلی جمع‌آوری گردد. این فرایند به صورت ماهانه ادامه خواهد یافت و تلاش بر این است که اطلاعات به‌طور مستمر تکمیل شوند. در صورتی که در مدت شش ماه اطلاعات به‌طور کامل جمع‌آوری نشود یا همکاری واحدها به‌طور مؤثر برقرار نگردد، پروژه به‌طور موقت ادامه خواهد یافت تا اطلاعات مورد نیاز تکمیل شود و الگوریتم‌های یادگیری ماشین به‌طور بهینه آموزش داده شوند. این روند به‌منظور حصول داده‌های جامع و دقیق، به‌طور مستمر مورد ارزیابی و به‌روزرسانی قرار خواهد گرفت تا در نهایت کیفیت و صحت تحلیل‌های علمی پروژه تضمین شود.

با توجه به اعمال تغییرات پروپوزال مورد تایید است

۱۷	۴۰۴۰۷۷۷	فریبا برنجی	بررسی و مقایسه کلونیزاسیون قارچی روده ای در بیماران پیوند کبد- کلیه -پانکراس با بیماران غیر پیوندی در بیمارستان منتصریه مشهد در سال ۱۴۰۳-۱۴۰۴.	مورد-شاهدی	IR.MUMS.IRH.REC.1404.251
----	---------	-------------	--	------------	--------------------------

شرط: عنوان اصلاح گردد. بررسی و مقایسه کلونیزاسیون قارچی روده ای در بیماران پیوند کبد- کلیه -پانکراس با افراد سالم در بیمارستان منتصریه مشهد در سال ۱۴۰۳-۱۴۰۴ در تاریخ ۱۴۰۴/۱۱/۱۳ عنوان اصلاح گردید.

۱۸	۴۰۴۱۳۷۵	سلمه دادگر	بررسی پارامترهای همودینامیک با سونوگرافی داپلر رنگی در زنان باردار مبتلا به دیابت بارداری و تجزیه و تحلیل تأثیر آن بر پیامدهای بارداری و مقایسه آن با زنان باردار غیردیابتی	مقطعی	IR.MUMS.IRH.REC.1404.249
----	---------	------------	---	-------	--------------------------

شرط :

✓ در پروپوزال عنوان شده است که مطالعه آینده نگر هست ؛ از سال ۱۴۰۳ تا پایان اسفند ۱۴۰۴ می باشد لذا با توجه به اینکه در انتهای سال ۱۴۰۴ هستیم تاریخ اصلاح شود.

✓ هزینه های طرح چقدر است و از چه منبعی خواهد بود؟

پاسخ مجری مورخ ۱۴۰۴/۱۱/۰۹: ۱- تاریخ انجام مطالعه از ۱۴۰۳ تا پایان فروردین ۱۴۰۵ اصلاح شد ۲- برگه جمع آوری داده ها به تعداد حجم نمونه توسط خود دانشجو به مبلغ ۲۰۰ هزار تومان پرینت گرفته شده است و جمع آوری داده ها با استفاده از امکانات اتاق سونوگرافی کلینیک سر پایی زنان و زایمان بیمارستان امام رضا (ع) و بیمارستان قائم (عج) انجام می گیرد. سونوگرافی بیماران توسط ۲ هیات علمی پریناتولوژیست انجام می گردد. لازم به ذکر است انجام این مطالعه هزینه اضافه برای بیماران ندارد.

مورد تایید است

۱۹	۴۰۴۱۲۸۹	مژگان محمدی	بررسی اثر فرم نانومیسر سیلیمارین بر شاخص های ایمونولوژیک بیماران مبتلا به آرتریت روماتوئید	کارآزمایی بالینی تصادفی	IR.MUMS.IRH.REC.1404.252
----	---------	-------------	--	-------------------------	--------------------------

شرط:

- ✓ در خصوص عوارض جانبی مصرف سیلیمارین توضیح کامل داده شود و در فرم رضایت آگاهانه قید شود.
- ✓ در صورت بروز علائم؛ اقدامات درمانی که توسط تیم تحقیقاتی انجام می شود به طور کامل توضیح داده شود.
- ✓ حجم نمونه بازبینی شود (۳۰ یا ۴۵ نفر)

پاسخ مجری مورخ ۱۴۰۴/۱۱/۱۲: اصلاحات مورد نظر به شرح ذیل در متن پروپوزال انجام گردید. ۱- عوارض جانبی مصرف سیلیمارین در بخش ثبت مشخصات طرح ۱، قسمت بررسی متون، بیان مساله و ضرورت انجام تحقیق، پاراگراف آخر درج و با رنگ زرد هایلایت گردید. همچنین عوارض احتمالی در بخش رضایت آگاهانه، قسمت آسیب ها و عوارض احتمالی شرکت در این مطالعه، درج و با رنگ زرد هایلایت گردید. ۲- اقدامات درمانی و حمایتی از بیماران در صورت بروز علائم، در بخش ثبت کارآزمایی بالینی ۲، قسمت نحوه ارزیابی خدمات احتمالی مداخله و جبران آنها، درج و با رنگ زرد هایلایت گردید. ۳- حجم نمونه ۴۵ نفر در نظر گرفته شده است با توضیحات تکمیلی ذیل بویژه در خصوص گروه سوم: گروه ۱ (۱۵ بیمار): رژیم دارویی معمول به همراه ۱ کپسول سیلیمارین. بیماران گروه ۲ (۱۵ بیمار): رژیم دارویی معمول به همراه ۱ کپسول دارونما و بیماران گروه ۳ (۱۵ بیمار): صرفاً رژیم دارویی. با توجه به مبانی طراحی کارآزمایی های بالینی و تجربه های پیشین تیم تحقیق در طراحی و انتشار نتایج مربوط به پژوهش های کارآزمایی بالینی مشابه، حفظ گروه ۳ (دریافت کننده درمان استاندارد بدون مداخله یا دارونما) از نظر علمی و تحلیلی حائز اهمیت است؛ زیرا امکان تفکیک اثرات داروی سیلیمارین از درمان استاندارد را فراهم کرده و با ایجاد یک مبنای مقایسه ای مستقل، موجب افزایش اعتبار درونی و دقت تفسیر نتایج مطالعه در مرحله تحلیل و انتشار مقاله خواهد شد.

با توجه به اعمال تغییرات پروپوزال مورد تایید است

طرح تحقیقات بررسی مجدد در کمیته

۲۰	۴۰۴۰۰۵۸	ملیحه محمودی	بررسی اثر طب سوزنی بر جریان خون رحمی و نتایج بارداری در بیماران تحت درمان IVF	کارآزمایی بالینی تصادفی	IR.MUMS.IRH.REC.1404.247
----	---------	--------------	---	-------------------------	--------------------------

شرط کمیته مورخ ۱۴۰۴/۰۷/۱۴: هزینه مربوط به طب سوزنی و فیزیوتراپی از چه طریقی تأمین می شود؟ اخذ آن از بیمار خلاف اصول اخلاقی است.

پاسخ مجری مورخ ۱۴۰۴/۱۰/۲۹: با توجه به اشکالی که فرموده بودند برای کاهش هزینه یک گروه حذف گردید و مطالعه صرفاً برای بررسی اثر بخشی طب سوزنی انجام شد.

شرط کمیته اخلاق مورخ ۱۴۰۴/۱۰/۲۹: با توجه به اینکه مداخله طب سوزنی در پروتکل درمان رایج وجود ندارد، بیمار ملزم به پرداخت هزینه نیست و باید از گرنت پژوهشی مجری طرح استفاده شود. لطفا بازنگری مجدد گردد.

پاسخ مجری ۱۴۰۴/۱۱/۰۹: هزینه جلسات طب سوزنی همانطور که قبلا اشاره شده است داخل بیمارستان امام رضا به صورت رایگان انجام خواهد شد. فقط هزینه سوزن ها از طریق گرانت مجری پرداخت خواهد شد و همانطور که در رضایت نامه قید شده تمام جلسات طب سوزنی به صورت رایگان خواهد بود.
با توجه به توضیحات مورد تایید است.

۲۱	۴۰۴۰۰۷۸	رامین خامنه باقری	بررسی تاثیر مصرف پست بیوتیک لاکتوباسیل روتری بر لیپید پروفایل بیماران مبتلا به هایپرکلسترولمی: کارآزمایی بالینی تصادفی	کارآزمایی بالینی	IR.MUMS.IRH.REC.1404.244
----	---------	----------------------	---	------------------	--------------------------

مصوبه کمیته مورخ ۱۴۰۴/۰۸/۲۶: لطفا مراحل استاندارد سازی تولید محصول پست بیوتیک لاکتوباسیل به صورت شفاف و دقیق توضیح داده شود.
پاسخ مجری ۱۴۰۴/۱۰/۱۶: با تشکر از توجه داوران محترم نسبت به موضوع بسیار مهم استاندارد سازی فرآورده ی پست بیوتیک. در این ارتباط در ابتدا توجه داوران را به این نکته ی بسیار مهم جلب می نمایم که هم اکنون با توجه به نوظهور بودن مبحث پست بیوتیک ها در پیشگیری و درمان انواع بیماری ها، استاندارد مشخصی در این زمینه در سطوح بین المللی و از سمت مراجع قانون گذاری تصویب نشده است. لیکن پژوهشگران طرح پژوهشی حاضر بر اساس تجربه و دانش خود نسبت به این موضوع راهکارهایی را ارائه می نمایند که به شرح زیر می باشد:
۱. محصول پست بیوتیک حاصل تخمیر چه میزان پروبیوتیک می باشد: بدین منظور از روش شمارش در پلیت Agar MRS، تعداد دقیق پروبیوتیک اندازه گیری و گزارش می گردد. این روش مرسوم در تعیین مقدار پروبیوتیک ها می باشد.
۲. استفاده از روش دستگاهی جهت تعیین مقدار PLA به عنوان شاخص رشد پروبیوتیک. پروبیوتیک ها در حین تخمیر با ترشح متابولیت های ثانویه از جمله PLA، اثرات درمانی خود را بجا می گذارند و اندازه گیری آنها به منزله ی شاخص رشد باکتری های پروبیوتیک در نظر گرفته می شود.
در این ارتباط طرح های مصوب دانشگاه، ۴۰۳۱۸۰۹ و ۴۰۳۰۷۵۵ با عناوین "معتبرسازی روش HPLC آنالیز ۳ فنیل لاکتیک اسید در سوپرناتانت پروبیوتیک لاکتوباسیلوس اسیدوفیلوس و ارتباط آن با میزان رشد باکتری" و "معتبرسازی روش HPLC آنالیز ۳ فنیل لاکتیک اسید در سوپرناتانت پروبیوتیک لاکتوباسیلوس اسیدوفیلوس و ارتباط آن با میزان رشد باکتری" در حال انجام می باشد. با توجه به پاسخ مجری تصویب شد

۲۲	۴۰۴۰۶۴۱	امید جاودانفر	بررسی تأثیر رزورترول خوراکی بر تعادل اکسیدان-آنتی اکسیدان و حفاظت کلیوی در بیماران تحت جراحی بای پس عروق کرونر به روش On- Pump»	کارآزمایی بالینی تصادفی	۱۴۰۴/۱۰/۱۶
----	---------	---------------	--	----------------------------	------------

مصوبه کمیته مورخ ۱۴۰۴/۰۹/۱۷: لطفا محل تأمین هزینه های کپسول مشخص گردد.
پاسخ مجری مورخ ۱۴۰۴/۱۰/۰۳: هزینه تهیه کپسول های دارویی و پلاسبو از محل هزینه های شخصی دانشجو تأمین میگردد که به بخش روش اجرا اضافه شد.

پاسخ کمیته: محل تأمین هزینه ها همچنان مبهم است با توجه به اینکه پایان نامه است و مجری اصلی استاد راهنماست، دلایل عدم استفاده از گرنت استاد راهنما مشخص گردد.					
تغییر عنوان/روش اجرا					
۲۳	۴۰۲۱۹۵۲	زهرا زندی	بررسی اثر قرص حاوی عصاره الکلی میوه نسترن بر آریتمی های بطنی در بیماران نارسای قلبی دارای دستگاه های دفیبریلاتور کاشتنی قلبی (ICD) تصادفی	کارآزمایی بالینی	۱۴۰۴/۱۰/۱۶
درخواست مجری: با سلام و احترام در رابطه با طرح پژوهشی "بررسی اثر قرص حاوی عصاره الکلی میوه نسترن در بروز آریتمی های بطنی در بیماران نارسای قلبی دارای دستگاه های دفیبریلاتور کاشتنی قلبی (ICD)" با توجه به اینکه طول مدت فالوپ بیماران ابتدا در پروپوزال اولیه ۶ ماه تعیین شده بود اما طی بررسی های انجام شده در کمیته پژوهشی گروه قلب و عروق و طبق نظر اساتید محترم مبنی بر عدم امکان فالوپ ۶ ماهه، مدت پیگیری به یک ماه کاهش پیدا کرد. همچنین، مدت زمان مصرف دارو توسط بیماران نیز یک ماه بود که درست نوشته شده است. با توجه به بارگذاری اشتباه فایل پروپوزال اولیه، خواستار تغییر روش اجرای طرح (تغییر مدت پیگیری بیماران از شش ماه به یک ماه) می باشم. فایل نهایی پروپوزال به همراه هایلایت سبز خدمتتان ارسال می شود. لازم به ذکر است در سامانه IRCT نیز مدت زمان مصرف دارو و فالوپ بیماران از ابتدا یک ماه ثبت شده است. با توجه به اینکه طرح مذکور پایان نامه رزیدنت اینجانب خانم دکتر موحد می باشد و ایشان در مرحله دفاع متوجه مغایرت پروپوزال شده اند، خواهشمندم در صورت امکان روند بررسی طرح سریعتر صورت گیرد: تغییر و اصلاح عنوان مورد تایید است. اصلاحات در پروپوزال لحاظ شده است					
تبدیل طرح به پایان نامه					
۲۴	۴۰۲۲۴۰۶	سید محمد طباطبائی	پیش بینی ابتلاء به رتینوپاتی نوزادان نارس بر اساس شاخص های بدو تولد در نوزادان نارس بستری در بخش مراقبت های ویژه بیمارستان امام رضا (ع) با استفاده از مدل های یادگیری ماشین	اپیدمیولوژیک تحلیلی	تصویب شد
۲۵	۴۰۳۰۰۰۸	علیرضا موسویان	بررسی ویژگی های پاتومکانیک غضروف دنده و استفاده بالینی آن در ضایعات غضروفی مچ پا	نیمه تجربی	تصویب شد
۲۶	۴۰۳۲۳۳۶	الناز وفادار مرادی	بررسی علل مرگ در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان شهید هاشمی نژاد از ابتدای سال ۱۴۰۰ تا سال ۱۴۰۲	اپیدمیولوژیک توصیفی	تصویب شد
۲۷	۴۰۳۲۵۰۶	ماندانا خدشاهی	بررسی شیوع، تظاهرات بالینی و پاراکلینیکی بیماری بهجت در مشهد طی سال های ۱۳۸۴ تا ۱۴۰۴	اپیدمیولوژیک توصیفی	تصویب شد
تغییر مجری:					

درخواست: اینجانب امیر بهفروز استادیار گروه رادیولوژی بیمارستان امام رضا با توجه به اینکه در سال جاری در دوره فلوشیپ پذیرفته شده ام برای تسویه حساب با دانشگاه خواهشمندم طرح های تحقیقاتی با کدهای زیر را به اسم استاد محترم جناب آقای دکتر احمد رضا توسلی منتقل نمائید. صمیمانه از همکاری شما سپاسگزارم					
۲۸	۴۰۴۰۷۴۳	امیر بهفروز	ارزیابی سرطان پروستات و دسته بندی گرید تومور با استفاده از تصویر برداری IVIM-DWI	مقطعی	تصویب شد
۲۹	۴۰۴۰۴۶۴	امیر بهفروز	ارزیابی دقت تشخیصی MRI پخش وزنی در تمایز نئوپلاسم های تخرمادی خوش خیم از بدخیم: یک مرور نظام مند و متاآنالیز	متاآنالیز	تصویب شد
۳۰	۴۰۳۱۹۰۰	امیر بهفروز	بررسی ارزش امتیاز MAP در پیش بینی سندروم پاسخ التهابی سیستمیک (SIRS) در بیماران پس از جراحی PCNL	مقطعی	تصویب شد
۳۱	۴۰۳۱۳۱۸	امیر بهفروز استاد راهنما دوم	ارزیابی دقت تشخیصی F-FDG PET/CT۱۸ در سرطان دهانه رحم: یک مرور نظام مند و متاآنالیز	متاآنالیز	تصویب شد

حاضرین در جلسه

آقای دکتر سلمان سلطانی	آقای دکتر رضا رضوانی	آقای دکتر حمید رضا ریحانی
خانم دکتر فرح زاد جباری آزاد	آقای دکتر محسن نوغانی دخت بهمنی	خانم دکتر ملیحه امیریان
خانم دکتر معصومه صادقی	آقای دکتر سید جواد پور افضلی	خانم مرضیه سادات دفاعی

غایبین: آقای دکتر علی احمد آبادی، آقای دکتر سید محمود طباطبائی، آقای دکتر بهزاد علیزاده، آقای دکتر محمد محمدی، خانم فاطمه لشکری
غایبین با اطلاع: