

چکیده سال

1380

عنوان: همبستگی بلوک شاخه چپ با بیماریهای مختلف قلبی در
بیماران بستری در بیمارستان امام خمینی (ره) ساری در سال
1379

نام دانشجو: **سیده فاطمه هاشمی**

استاد راهنما: دکتر علی قائمیان

استاد مشاور :

شماره پایان نامه : 456

چکیده :

بلوک شاخه چپ به اختلال هدایتی در شاخه اصلی چپ دستگاه هدایتی قلب گفته می شود. وقوع LBBB در افرادی که بیماری ساختمانی قلب دارند بیشتر از وقوع RBBB می باشد. با توجه به مطالب فوق ب آن شدیم تا از میزان فراوانی بیماریهای مختلف قلبی که ممکن است موجب اختلالات هدایتی فوق می شوند، آگاهی یابیم.

این مطالعه توصیفی در دو مرحله انجام شده است. مرحله اول بررسی پرونده های بیماران بستری شده در نیمسال اول 79 و مرحله دوم به شکل آینده نگر و به صورت حضور بر بالین بیماران و کسب اطلاعات لازمه و استخراج موارد LBBB از میان بیماران بستری شده بود. کلا از میان 1050 بیمار بستری شده در بخش قلب بیمارستان امام خمینی در سال 1379، 100 بیمار دارای الگوی LBBB در ECG انتخاب شده و با توجه به شرح حال و معاینه بالینی و نتایج اکوکاردیوگرافی و آنژیوگرافی در صورت انجام، علل ارگانیکی مسبب ایجاد LBBB مشخص گردید. به طور کلی چهار بیماری در این تحقیق به دست آمد که عبارات بود از: بیماری ایسکمیک قلب (52 درصد) کاردیومیوپاتی (28 درصد) فشارخون مزمن (15 درصد) و بیمار دریچه قلب (5 درصد). قابل ذکر است که هیچکدام از بیماران سابقه بیماری مادرزادی قلب و بیماریهای زمینه ای مانند سارموتیدوز و آمیلوئیدوز نداشتند. میانگین سنی بیماران 67 سال و میزان ابتلای مرد به زن تقریبا برابر بود (52 مرد و 48 زن) 21 بیمار LBBB ($0.08_{\text{sec}} < \text{duration QRS} < 0.1_{\text{sec}}$) pattern و 79 بیمار LBBB ($\text{duration QRS} > 0.1_{\text{sec}}$) را در ECG داشتند. 29 بیمار از میان 100 بیمار بررسی شده دارای انحراف محور بودند که همگی انحراف محور به چپ را در ECG داشتند.

عنوان: بررسی شیوع آمبلیوپی و علل آن در دبستان‌های
شهر ساری

نام دانشجوین: **تقی دولت آبادی / محمدتقی اکبری نوده**

استاد راهنما: دکتر محمد اسحاقی

استاد مشاور: دکتر علیرضا خلیلیان

شماره پایان نامه: 457

چکیده:

آمبلیوپی به معنی یک کاهش در حداکثر حدت بینایی بدون وجود یک عیب ارگانیک است و به دلیل تجربیات غیرطبیعی بینایی در سنین اولیه پس از تولد ایجاد می‌شود. آمبلیوپی یکی از بیماری‌های قابل پیشگیری بینایی است که اگر در اوایل کودکی تشخیص داده شود قابل بهبودی است و گرنه می‌تواند تا حد کوری قانونی پیش برود (بهترین بینایی کمتر از 1/10 چشمها را کوری قانونی می‌نامند) در طی این مطالعه 3000 کودک سال اول تا پنجم دبستان بوسیله نمودار اسنلن مورد غربالگری قرار گرفتند آنهایی که با بهترین اصلاح بینایی، بدون نقص قابل تشخیص دیگر دارای حدت بینایی کمتر از 10/10 بوده‌اند، بعنوان آمبلیوپ در نظر گرفته شده و از نظر شیوع جنسی و اتیولوژی مورد بررسی قرار گرفتند. از 48 مورد آمبلیوپ یافت شده در این مطالعه (1/6 درصد) 20 نفر دختر (41/6 درصد) و 27 نفر آنها (58/4 درصد) پسر بودند. شایع‌ترین علت ایجاد آمبلیوپی در افراد مورد مطالعه آنیزومتروپیا (اختلاف عیب انکساری بین دو چشم) بوده است. عیوب انکساری در 91/4 درصد موارد عامل ایجاد آمبلیوپی بوده است. که در 75 درصد موارد آنیزوکتروپیا و در 16/66 درصد مواردی آنیزومتروپیا (وجود عیب انکساری بالاتر از 3 دیوپتر در دو چشم) و بالاخره در 2/08 درصد موارد نیز استرابیسم علت آمبلیوپی بوده است. شایع‌ترین نوع عیوب انکساری منجر به آمبلیوپی در پسران و دختران Comp. Hyp.Ast 37/5 درصد و در میان علل استرابیسم ازوتروپی (ET) شایع‌ترین علت آمبلیوپی بوده است 2/08 درصد که در پسران 2/08 درصد (یک مورد آمبلیوپی) و در دختران استرابیسم مشاهده نشده است نتایج بررسی در زمینه چشم درگیر بیانگر آن است که چشم چپ 45/06 درصد موارد دچار آمبلیوپی بوده به نحوی که 20/22 درصد موارد آمبلیوپی دختران و 25/84 درصد آمبلیوپی

پسران در چشم چپ مشاهده نشده است و در 91/1 درصد موارد نیز آمبلیوپی به صورت دو طرفه بوده که شایع‌ترین علت این نوع آمبلیوپی نیز آنیزومتروپیا بوده است. 22/91 درصد از موارد مبتلا، آمبلیوپی نوع شدید (5/10) داشتند که 18/75 درصد از آنها را پسران و 4/16 درصد را دختران تشکیل می‌دادند در این زمینه نیز آنیزومتروپیا شایع‌ترین علت بوده است.

عنوان: بررسی نسبت کلسیم به کراتینین ادرار به عنوان پیشگویی کننده پره اکلامپسی

نام دانشجو: **جانانه سلطانی**

استاد راهنما: دکتر فرزانه واشقانی فراهانی

استاد مشاور :

شماره پایان نامه: 458

چکیده:

مطالبی که در این پایان نامه خدمتان ارائه می‌شود تحقیقی راجع به استفاده از اندازه گیری نسبت کلسیم به کراتین ادرار ناشتا به عنوان

وسيله اي براي تشخيص زود رس و prediction پره اكلامپسي در بارداري مي باشد .

خانم هايي كه دچار پره اكلامپسي مي شوند در طول بارداري كلسيم ادراري كمتر ترشح مي كنند .

هدف از اين مطالعه بررسي امكان استفاده از تعيين نسبت كلسيم به كراتنين ادراري براي تشخيص زود هنگام پره اكلامپسي در بارداري است به اين منظور كلسيم به كراتنين مشخص شد كه اكثريت بيماران پره اكلامپسي 77/7 درصد نسبت به افراد نرموتنسيو 7 درصد داراي نسبت كلسيم به كراتنين ادرار پائين تري بودند .

ميانگين سن جنين هنگام ورود به مطالعه ، ميانگين سن افراد تحت مطالعه ، ميانگين سن ختم حاملگي و ميانگين كراتنين ادرار ناشتا و ميانگين وزن مادر و وضعيت اقتصادي در هر دو گروه با هم تفاوت واضحي نداشت اما ميانگين نسبت كلسيم به كراتنين ادرار و ميانگين كلسيم ادرار ناشتا در دو گروه پره اكلامپسي و نرموتنسيو بطور Significant با هم تفاوت داشت .

ميانگين نسبت كلسيم به كراتنين ادرار در گروه پره اكلامپسي 0.16 ± 0.08 و در گروه پره اكلامپسي 5.39 ± 2.54 بوده Student's / Test $P > 0.0001$ و ميانگين كلسيم ادرار در گروه پره اكلامپسي 9.18 ± 3.53 مي باشد .

Cutoff Level نسبت Ca/Cr در اين مطالعه 0.066 در نظر گرفته شد .

Sensitivity 77 درصد

Specificity 93 درصد

Positive predictive value 54 درصد

Negative predictive value 97 درصد

بنا بر اين با توجه به نتايج اين مطالعه به نظر مي رسد كه مي توان از تعيين نسبت كلسيم به كراتنين ادرار ناشتا در طي تريمستر دوم حاملگي به عنوان تستي پيشگويي كننده براي پره اكلامپسي استفاده كرد .

عنوان: بررسي كودكان بستري شده بعلت تشنج در بيمارستانهاي بوعلي سينا ي ساري و رازي قائم شهر

نام دانشجويان: محمدحسين صالح طبري / يحيي صالح طبري

استاد راهنما: دكتور نصرت الله سيدشهابي

شماره پایان نامه : 459

چکیده :

عوامل خطر عود حملات ناشی از تب و پیدایش صرع در آینده در 200 کودک دچار حملات تشنجی مورد مطالعه قرار گرفتند. حمله ناشی از تب حمله‌ای است که تونیک-کلونیک ژنرالیزه است معمولاً کمتر از 30 ثانیه طول می‌کشد و معمولاً یک بار اتفاق می‌افتد اما ممکن است در طی همان بیماری تکرار شود. محدوده سنی 3 ماه تا 6 سال بود سن نیمی از موارد کمتر مساوی 18 ماه بود (میانگین سنی 22/8+17/0 ماه). تشنج بیشتر با مساوی 30 دقیقه در 7 مورد اتفاق افتاد. میانگین سنی در مورد حملات موضعی و متعدد به ترتیب بطور معنی‌داری کمتر از حملات عمومی و منفرد بود. زمانی که حملات کوتاه بودند میزان حملات متعدد بطور قابل توجهی بیشتر بود. به نظر می‌رسد که معیارهای متفاوت برای حمله تشنجی عامل تفاوت گزارش‌های ارائه شده درباره ارتباط هر یک از جنبه‌های پیچیدگی و سایر عوامل خطر برای عود حملات تشنجی و پیدایش صرع در آینده باشد.

عنوان: فرمولاسیون و تهیه فراورده موضعی گیاهی التیام بخش
زخم های دهانی و مطالعه بالینی مقدماتی آن

نام دانشجو: **نازیلا یوسفی**

استاد راهنما: دکتر محمد آزادبخت/ دکتر کتایون مرتضی سمنانی/ دکتر
مجید سعیدی

استاد مشاور :

شماره پایان نامه : 460

چکیده :

سابقه و هدف : قریب بیست سال است که دنیا با توجه به خطرات و عوارض داروهای شیمیایی مجدداً به طبیعت روی آورده و با برخورداری از دانش و تکنولوژی امروز دنیا مبادرت به تولید داروهای طبیعی از منشاء گیاه نموده است بطوری که امروزه برخی از اثرات فارماکولوژیک گیاهان شناخته شده و به اثبات رسیده است . از طرفی زخمهای آفتی از شایع ترین بیماریهای مربوط به حفره دهانی است که بیش از 20 درصد کل جمعیت به انواع آن مبتلا می گردند. به دلیل دردناک بودن این ضایعات که منجر به اشکال در تغذیه و عدم رعایت بهداشت دهان می شود این پژوهش با هدف یافتن راه حل درمانی مناسب با عوارض جانبی کمتر برای این زخمها انجام شد .

روش کار: در این مطالعه برای درمان زخمها و التهابات دهانی گیاهانی جستجو شدند که دارای اثرات ضد التهاب ، ضد درد، ضد باکتری، ضد قارچو ضد ویروس باشند تا بتوانند علاوه بر رفع درد و التهاب زخمها از ایجاد عفونتهای ثانویه که عامل گسترش زخمها و تاخیر در بهبود آنها میباشد جلوگیری کنند و باعث تسریع روند بهبود زخم شوند . به این منظور گیاهان بابونه ، نعناع و میر انتخاب شدند . پس از عصاره گیری از بابونه، ساختنتورمیر، اسانس گیری از بابونه و نعناع و ساخت فرمولاسیون های مختلف، فرآورده موضعی مناسب بصورت ژل از این سه گیاه ساخته شد . پس از استاندارد کردن فرآورد و مطالعه پایداری و کنترل میکروبی، اثر دارو و دارونما بر روی افرادی که دارای لآفت بودند با استفاده از نمونه گیری تصادفی بررسی شد .

نتایج: میزان اسانس نعناع و بابونه در فراورده هر کدام 0/3 درصد تعیین شد. حضور میر با تست رنگی شناسایی سزکوئی ترین های میر تایید شد. در کروماتوگرافی لایه نازک اسانس تام استخراج شده از فراورده انجام شد لکه های مربوط به آزلن ($R_f = 0.8$) منتون ($R_f = 0.65$) و منتول ($R_f = 0.3$) مشاهده شد. میزان آبی ژنین در فرآورده توسط کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا اندازه گیری شد و میزان آن 5/65 میلی گرم در هر گرم از فراورده تعیین شد. فراورده ساخته شده به صورت ژل در سه دمای 4 و 25 و 40 درجه سانتی گراد در طی سه ماده بررسی، پایدار بود . میزان میکروارگانیسم های هوازی در هر گرم از فراورده 40 عدد تعیین شده که در حد مجاز تعیین شده برای فراورده های خوراکی غیر استریل در ایران می باشد.

در این مطالعه بالینی انجام شده اثر دارو نسبت به دارونما در هر سه مورد کاهش درد، کاهش التهاب و تسریع روند بهبود زخمها با ارزش $P < 0.000$ معنی دار بود و به طور کلی 93/3 درصد از مصرف کنندگان از مصرف فراورده راضی بودند.

عنوان: بررسی شرایط کشت درختچه‌های دارویی جهت پایه‌گذاری باغ گیاهان دارویی دانشکده داروسازی

نام دانشجو: **شهربانو چاوشیان**

استاد راهنما: دکتر محمد آزادبخت/ دکتر حسین صادقی

استاد مشاور :

شماره پایان نامه: 463

چکیده :

فلورگیاهان کشور ما به مراتب بیش از فلور گیاهان کل اروپا می‌باشد. توجه به گیاهان دارویی ایران با توجه پیشینه علمی و تجربی نیاکانمان می‌تواند موجب ترقی و تعالی در علوم پزشکی کشورمان گردد و با برنامه‌ریزی روی گیاهان دارویی می‌توان به سودهای سرشار علمی، تحقیقاتی و اقتصادی رسید. یکی از مهمترین راههای توجه به گیاهان دارویی استفاده از روشهای آموزشی، تحقیقاتی صحیح و از جمله شناساندن علمی گونه‌های گیاهان دارویی به جامعه علوم پزشکی و دانشجویان است که یکی از اهداف مهم این تحقیق می‌باشد. در این تحقیق شرایط کاشت تعدادی از گیاهان دارویی مورد بررسی قرار می‌گیرند که عبارتند از: تگو و انار، آناناس، بداغ جنگلی، زرشک، ژوژویا، سروکوهی، شمشاد جنگلی، کاواکاوا، مورد. جامعه مورد مطالعه ما درختچه‌های دارویی (عمدتاً همیشه سبز) می‌باشند و گونه‌های مورد نظر بر اساس طرح آماری Lattis و با چشم انداز باغ بوتانیک کاشته شدند تا علاوه بر چشم‌اندازی زیبا، طرحهای تحقیقاتی علمی نیز در آن قابل اجرا باشد. ابعاد زمین 180×180 m شرقی- غربی بوده و آزمایشات خاکشناسی به منظور تجزیه و تعیین عناصر ماکرو و میکرو و سایر خصوصیات فیزیکی و شیمیایی خاک انجام شد و خاک منطقه از لحاظ میزان عناصر ریز مغذی (آهن=10، منگنز=8)، هدایت الکتریکی (4-8mmohs/cm) اسید بته (PH=8) و نوع بافت (لوم) مناسب تشخیص داده شد. پس از انجام مطالعات کتابخانه‌ای و بررسی شرایط و با در نظر گرفتن اهمیت ماده مؤثر دارویی، گونه‌های گیاهی مورد نظر انتخاب شدند با این فرضیات که:

- شرایط کاشت گیاهان مورد نظر در مازندران فراهم است.
 - گیاهان مورد نظر حاوی مواد مؤثر دارویی می‌باشند.
 - بعضی گیاهان برای اولین بار در منطقه کشت داده می‌شوند.
- گیاهان مورد نظر طبق نقشه‌های که به طور تصادفی از کامپیوتر بدست آمد کاشته شدند. طبق این نقشه برای هر گیاه دو تکرار در نظر گرفته شد بدین ترتیب که زمین مورد نظر به چهار قسمت مساوی تقسیم شده و در دو قسمت از زمین نقشه اجرا شد بطوریکه در هر قسمت 5 بلوک به ابعاد 75×5 m در نظر گرفته شد و داخل هر بلوک به 5 قطعه 15×5 m تقسیم شد و داخل هر قطعه 5 نهال به فاصله $3/8$ m کاشته شد این روند در ضلع دیگر

زمین تکرار شد. نتایج نشان داد که: آگاو: ابتدا بدلیل وجود انگلی به نام لیسه از رشد کمی برخوردار بود با از بین بردن این انگل رشد خوبی نشان داد.

انار: از رشد خوبی برخوردار بود.

آناناس: بدلیل عدم نگهداری رشد چندانی نداشت.

بداغ جنگلی، زرشک، ژوژویا، سروکوهی و شمشاد جنگلی: گیاهانی مقاوم بوده و رشد رویشی خوبی نشان دادند.

کاواکوا: رشد چندانی نداشت

مورد: بدلیل ضعیف بودن نهالها و آسیب هنگام حمل و نقل تعدادی خشک شده و بقیه رشد نسبتاً خوبی داشتند.

عنوان: سنتز سم ارگانوفسفره هینوزان

نام دانشجو: **نرگس علیپور**

استاد راهنما: دکتر سید ضیاءالدین موسوی / دکتر احمد رضا بخرد نیا /
دکتر محمد شکر زاده لموکی

استاد مشاور :

پایان نامه : دکتری داروسازی

شماره پایان نامه : 464

چکیده :

هر عامل فیزیکی، شیمیایی یا بیولوژیکی که آفت حیوانی یا نباتی را از بین می برد آفت کش نامیده می شود . هینوزان يك سم ارگانوفسفره است که بر علیه بیماری بالاست برنج بکار می رود.

لازم به ذکر است که مصرف این سم در استان مازندران حدود 42 هزار لیتر می باشد . با توجه به میزان مصرف و کاربرد این سم در دنیا ، نیز در کشور ایران و نیاز مبرم مملکت به این نوع سموم در این تحقیق ما بر آن شدیم که هینوزان را سنتز نمائیم .

برای سنتز هینوزان می توان اسید فسفریک را بعنوان ماده اولیه انتخاب کرده و گروههای هیدروکسی آن را توسط يك واکنش ها لوژناسیون با برم یا کلر استخلاف نمود . محصول که مشتق تری هالوژنه اسید فسفریک (فسفریل بروماید یا فسفریل کلرید) است وارد مرحله بعدی واکنش گردید. بدین ترتیب که یکی از اتم های هالوژن آن توسط يك مولکول گرم اتانول مطلق جایگزین شد . محلول این مرحله که مشتق منواستر فسفریل کلراید یا بروماید است در مرحله نهایی واکنش در حضور سدیم متوکسایدوتیوفنل به هینوزان تبدیل شد . هینوزان سنتز شده توسط کروماتوگرافی ستون و کروماتوگرافی لایه نازک جداسازی و توسط روش های مختلف (NMR,IR) شناسای گردید. بازده محصول نهایی در مقیلس آزمایشگاهی 40 درصد گزارش شد.

در اینجا هر چند که سنتز آزمایشگاهی این سم به مرحله اجرا گذاشته شد ولی امید داریم که این اقدام منجر به پیشنهادات سازنده در جهت سنتزو ساخت نیمه صنعتی و صنعتی آن در کشور مان گردد.

عنوان: بررسی و اندازه گیری مقادیر فلزات سرب و روی در خون مبتلایان به سرطان مری معده بستری در بیمارستان امام خمینی در سال 1379

نام دانشجو: سعید رضایی نژاد

استاد راهنما: دکتر قاسمعلی خراسانی، محمد شکر زاده لموکی

استاد مشاور: مهندس بیژن شعبانخانی

پایان نامه: دکتری داروسازی

شماره پایان نامه: 465

چکیده:

هدف: هدف از این پژوهش، اندازه گیری و بررسی مقادیر سرب و روی در خون مبتلا به سرطان مری و معده و افراد سالم می باشد. روش کار: در این مطالعه 96 نمونه خون تهیه شد، که از هر گروه مورد مطالعه 32 نمونه خون تهیه گردید. اندازه گیری مقادیر سرب و روی خون هر فرد بر روی 5 میلی لیتر خون تهیه شده، به روش جذب اتمی شعله ای انجام شد.

نتایج: در طی این بررسی مشخص گردید که میانگین سرب در خون بیماران مبتلا به سرطان معده بیشتر از شاهد است و اختلاف معنی دار آماری نشان می دهد. بعلاوه میانگین سرب در بیماران مبتلا به سرطان مری و شاهد اختلاف معنی دار آماری را نشان نداد.

همچنین در طی این بررسی مشخص گردید که میانگین روی در خون بیماران مبتلا به سرطان معده و مری کمتر از شاهد است، و اختلاف معنی دار آماری را نشان می دهد.

بحث: نتایج حاصله از اندازه گیری و تعیین مقادیر فلزات سنگین (روی - سرب) در خون بیماران مبتلا به سرطان و مقایسه آن با گروه شاهد بعنوان افراد کنترل نشان می دهد، از بین بیماری سرطان و مقادیر فلزات روی و سرب در خون احتمالاً ارتباطی وجود دارد و این مسئله با نتایج حاصل از یافته های دیگر محققین مطابقت دارد.

عنوان: بررسی عوامل مؤثر بر عملکرد ضد آکنه و لگاریس ژل نیکوتینامید

نام دانشجو: **فروزان روان آسا**

اساتید راهنما: دکتر مجید سعیدی/و دکتر جعفر اکبری

استاد مشاور: دکتر سید محمدرضا قریشی

پایان نامه : دکتری داروسازی

شماره پایان نامه : 466

چکیده :

هدف: جوش جوانی یا آکنه و لگاریس از جمله بیماریهایی است که به جهت بروز در سنین جوانی، عوارض روحی و اجتماعی فراوانی را به دنبال دارد. کاربرد داروهای ضد میکروبی سیستمیک و موضعی از 35 سال گذشته تاکنون در درمان این بیماری رایج گشته است. این در حالی است که کاربرد گسترده این عوامل همراه با مقاومت‌های میکروبی، نیاز به تعیین جایگزین برای این داروها می‌باشد. نیکوتینامید با اثرات ضدالتهابی جلدی، می‌تواند بدون داشتن خطر ایجاد مقاومت میکروبی، به عنوان یک عامل ضد آکنه مطرح شد. در این پژوهش به بررسی عوامل مؤثر بر پایداری فیزیکی فرمولاسیون، آزادسازی، جذب پوستی، بخش پذیری، ویسکوزیته، و مطالعات مقدماتی بالینی ژل نیکوتینامید پرداخته شده است. روش کار: در این مطالعه تأثیر عوامل ژل‌کننده مختلف و حامل‌های گلیسرین، PEG300، PEG400، PG اتانول بر پایداری فیزیکی ژل نیکوتینامید بررسی گردید. جهت مطالعه آزادسازی از دستگاه اندازه‌گیری انحلال و برای بررسی میزان جذب پوستی، از پوست ناحیه شکمی موش صحرایی وسلول توزیع استفاده گردید. همچنین برای تعیین بخش پذیری دستگاه کستیومتر و برای عیین ویسکوزیته ویسکومتر بروکفیلد بکار برده شد. مطالعات مقدماتی بالینی در مقایسه با ژل کلیندامایسین (به عنوان فرآورده مؤثر بر آکنه) و ژل پایه به عنوان بلانک انجام گرفت. نتایج: نتایج حاصل از بررسی پایداری فیزیکی فرمولاسیون، میزان آزادسازی، جذب پوستی، بخش پذیری و ویسکوزیته بیانگر تأثیر اجزاء فرمولاسیون بر کیفیت فرآورده می‌باشد. همچنین مطالعات مقدماتی بالینی بیانگر تأثیر مناسبی ژل نیکوتینامید در مقایسه با ژل کلیندامایسین و ژل پایه می‌باشد. نتیجه‌گیری کلی: نیکوتینامید می‌تواند به عنوان یک عامل ضد آکنه، با عوارض اندک، مدنظر قرار گیرد.

عنوان: سنتز پیراستام

نام دانشجو: بهاره مهشید آقابیگی

استاد راهنما: دکتر فرشته پور مراد

استاد مشاور :

پایان نامه : دکتری داروسازی

شماره پایان نامه : 467

چکیده

سابقه و هدف: پیراستام با نام شیمیایی 2- اکسو - 1- پیرولیدین استامیدیک داروی سایکوتروپیک به شمار می آید . به عبارت دیگر پیراستام یک داروی نوتروپیک یا محرک مغزی است که اثرات متعددی از خود نشان داده است . از جمله اثرات پیراستام روی سیستم اعصاب مرکزی مراقبت کورتکس مغز در مقابل هیپوکسی است . همچنین بعنوان کمک در درمان مخیوکلونوس ناحیه کورتکسی به کار می رود. این دارو در اختلالات قشری- مغزی ناشی از ضربه ، جراحی، الکلیسم و نیز در سرگیجه حقیقی با منشاء مرکزی و اختلالات رفتاری در کودکان کاربرد دارد . همچنین استفاده از این دارو در درمان جنون ناشی از کهولت و بیماری آلزایمر به اثبات رسیده است . از آنجا که سنتز این دارو با توجه به مصرف بالای که در کشور دارد از اولویت های تحقیقاتی کشور می باشد و تهیه آن تاکنون در ایران گزارش نشده است ، ساخت آن بعنوان ماده موثر فرم دارویی مربوطه با کمک امکانات موجود مطابق با آنچه از منابع استخراج گردیده است مورد مطالعه قرار گرفت .

موارد و روشها : تهیه پیراستام ضمن بررسی مختلف از نظر دما ، حلال واکنش و حلال کریستالیزاسیون از راه N - الیکلاسیون 2- پیرولیدون با استفاده از اتیل کلرواستات در حضور سدیم هایدراید در حلال تتراهیدروفوران (THF) و سپس آمونولیز متوالی و در نهایت کریستالگیری با استفاده از متانل انجام گردید.

2- پروپانل انجام گردید.
نتیجه : جهت سنتز از پیراستام از میان راههای گزارش شده بهترین روش ممکن روش استفاده از نمک سدیم 2- پیرولیدون و سپس تهیه مشتق استری و متعاقب آن تهیه آمید می باشد . البته قابل ذکر است که استفاده از

حلالهائي از دسته THF بهترين نتيجه را از نظر راندمان حاصل مي نمايد .
استنتاج : تهيه پيراستام به روش پيشنهادي اصلاح شده با صرف زمان
كمتر و راندمان خوب صورت گرفته و در مقايسه با روشهاي ذكر شده در
مقابل انحصاري يا Patent موجود درخور توجه بوده و جهت استفاده در سطح
صنعتي پيشنهاد مي گردد .

عنوان: بررسی تأثیر پلیمرها بر پایداری و خصوصیات رئولوژیکی امولسیون پارافین مایع

نام دانشجو: **یوسف نورستی**

استاد راهنما: دکتر جعفر اکبری و دکتر مجید سعیدی

استاد مشاور: دکتر حسین عسگری راد

پایان نامه : دکتری داروسازی

شماره پایان نامه : 468

چکیده :

امولسیونها یکی از اشکال دارویی را در دنیای امروز داروسازی به خود اختصاص داده اند که در نتیجه باعث شده که مسائل مربوط به آنها از قبیل روشهای ساخت: تداخل مواد سازنده با ماده موثره، تعیین پایداری و... بیشتر مورد توجه قرار گیرد. تحقیقات زیادی جهت افزایش پایداری و راههای این افزایش ارائه شده است. استفاده از پلیمرها از جمله این راهها است. پلیمرهای صناعی و طبیعی بعنوان امولسیون کننده های کمکی برای بهبود پایداری فیزیکی امولسیونهای غذایی، آرایشی و دارویی استفاده شده اند. با استفاده از پلیمرهای مختلف محلول در آب HPC, HPMCK100M, HPMCK4M کتیرا، کربوپول و مقادیر مختلف از آنها سعی شد تا پایداری امولسیونهای پارافین مایع افزایش یابد. که در این راه از دوروش ساخت مختلف جهت تهیه امولسیونها برای این بررسی استفاده شد. از بهترین نتایج حاصل شده اینکه پلیمرکربوپول با مقدار 15 درصد گرم به ازای هر 100 گرم امولسیون با روش ساخت II باعث افزایش پایداری امولسیون حاوی آن نسبت به امولسیون بدون پلیمر گردید.

عنوان: سنتز مشتقات بنزوپیران

نام دانشجو: **لیلا کلبادی نژاد**

استاد راهنما: دکتر محمد علی ابراهیم زاده

استاد مشاور :

پایان نامه : دکتری داروسازی

شماره پایان نامه : 469

چکیده :

فلاونوئید ها ترکیباتی هستند که در طبیعت گسترش زیادی دارند . این ترکیبات در گیاهان یافت می شوند . فلاونوئید ها دارای ساختمانهای متفاوتی بوده و اثرات درمانی زیادی دارا می باشند . در مراجع خواص درمانی زیادی همچون ضد آیدز ، ضد مالاریا ، ضد سرطان ، ضد ویروس، و ازودیلاتوری و ... برای این ترکیبات ذکر شده است . بدین منظور ، کار بر روی این ترکیبات انجام شد . ترکیبات سنتز شده کاندید برای برخی از این خواص درمانی هستند . ترکیبات سنتز شده دارای فارماکوفور لازم برای خاصیت های همچون کاهنده آهن خون ، ضد الزایمر ، ضد مالاریا و ضد آیدز می باشند .

برای تهیه این فلاونول ها از 2 متد استفاده شد که در متد اول از چالکون استفاده شد . بدین منظور از واکنش ارتوهیدروکسی استوفنون با الدئید مربوطه چالکون تهیه شد . پس از اکسید اسیون آن، فلاونول تهیه گردید. در متد بعدی از واکنش مستقیم الدئید مربوطه با مشتق امگابرومو ارتوهیدروکسی استوفنون استفاده شد که منجر به تشکیل فلاونول شد . در این زمینه مشتقات 1a-c ساخته شد البته سنتز این مشتقات از قبیل گزارش شده بود اما اثرات بیولوژیک فوق از این ترکیبات ذکر نگردیده است. اما در مورد مشتقات 2 a-b از هر دو متد فوق موفق به ساخت این فلاونول ها نشدیم . سنتز این ترکیبات تاکنون گزارش نشده اما صرفا بروز مشکلات و عدم موفقیت در ساخت ترکیبات مشابه گزارش شده است هماهنگی اولیه جهت اثرات این ترکیبات صورتگرفته است .

عنوان: بررسی حذف آنریماتیک فنل(بعنوان مدل ترکیبات آلی)
در فاضلاب(Westewater) توسط منبع گیاهی

نام دانشجو: **مریم شمسی پرشکوه**

استاد راهنما: دکتر سهیلا هنری/ دکتر فرزانه نقیبه

استاد مشاور: دکتر فرشته پورمراد

پایان نامه : دکتری داروسازی

شماره پایان نامه : 470

چکیده :

مواد آروماتیک از جمله مواد آلوده‌کننده آبهای دنیا هستند و با توجه به اهمیت اکوسیستم آب، برای حذف این ترکیبات از آبها تحقیقاتی صورت گرفته است. از جمله زمینه‌های کار، استفاده از آنزیم‌های پراکسیداز میکروبی است. اخیراً پلیمریزه کردن ترکیبات آروماتیک در حضور آنزیم‌های اکسیداتیو مورد توجه بسیاری قرار گرفته است که به دلیل توانایی این آنزیم‌ها در حذف ترکیبات آروماتیک است. آنزیم‌ها متصل شدن اسید اکسیداتیو منومرهای محلول در آب ترکیبات آلوده‌کننده و تبدیل آنها به پلیمرهای نامحلول را واسطه‌گری مینمایند که این پلیمرهای نامحلول را به راحتی میتوان از آب جدا نمود. در این تحقیق فاضلاب سنتتیک که حاوی 0/9 میلی‌مول فنل است توسط آب ترب و ترب خرد شده در دو حالت بافرشده و بافرنشده مورد تصفیه قرار گرفت. ترب خرد شده و آب ترب به صورت جداگانه به محلول واکنش اضافه شدند و واکنش با اضافه کردن هیدروژن پراکساید آغاز شد. پس از سه ساعت اختلاط محتوای فنل مخلوط تعیین مقدار شد. نتایج نشان داد که این روش توانایی حذف بیش از 90 درصد فنل از آب را دارد. با توجه به نتایج به دست آمده میتوان از دست آوردهای این تحقیق در جهت پاکسازی آلودگیهای صنعتی آب استفاده نمود.

عنوان: بررسی عوامل مؤثر بر عملکرد ضدآکنه و لگاریس
ژل کلیندامایسین

نام دانشجو: **سهیل کریمزاده**

اساتید راهنما: دکتر جعفر اکبری/ دکتر مجید سعیدی

استاد مشاور: دکتر سید محمدرضا قریشی

پایان نامه : دکتری داروسازی

شماره پایان نامه : 471

چکیده :

هدف: جوش‌جوانه یا آکنه و لگاریس از جمله بیماری‌های شایعی است که به جهت بروز در سنین جوانی، عوارض روحی و اجتماعی فراوانی را در پی دارد. کاربرد داروهای ضد میکروبی سیستمیک و موضعی از 35 سال گذشته تاکنون در درمان این بیماری رایج گشته است. کلیندامایسین از جمله آنتی‌بیوتیک‌هایی است که مصرف محلول هیدروآلکلی آن به صورت موضعی دارای اثرات درمانی بارزی بر آکنه می‌باشد. در این پژوهش به فرمولاسیون ژل کلیندامایسین فسفات و بررسی عوامل مؤثر بر پایداری فیزیکی و ویسکوزیته فرمولاسیون و نیز بررسی اثر آکنه خفیف تا متوسط آن پرداخته شده است.

روش کار: در این مطالعه تأثیر عوامل ژل‌کننده مختلف و حامل‌های پلی‌اتیلن‌گلیکول 400، گلیسرین، پروپیلن‌گلیکول و اتانول بر پایداری فیزیکی ژل کلیندامایسین بررسی گردید. جهت تعیین ویسکوزیته از ویسکومتر بروکفلید استفاده گشت. پس از فرمولاسیون ژل پایدار و مناسب از کلیندامایسین، اثر درمانی آن بر آکنه خفیف تا متوسط بر روی بیماران داوطلب بررسی گردید و اثر آن با ژل پایه (به عنوان بلانک) و ژل نیکوتینامید (به عنوان فرآورده مؤثر بر آکنه) مقایسه گردید. نتایج: نتایج حاصل از بررسی پایداری فیزیکی و ویسکوزیته فرمولاسیون، بیانگر تأثیر اجزای فرمولاسیون بر کیفیت فرآورده می‌باشد. همچنین مطالعات مقدماتی بالینی بیانگر تأثیر مناسب ژل کلیندامایسین در مقایسه با ژل پایه و ژل نیکوتینامید می‌باشد.

عنوان: بررسی تأثیر مقدار ماده امولسیون کننده و فاز روغنی بر HIB بحرانی فاز روغنی و خصوصیات رئولوژیک امولسیون پارافین مایع

نام دانشجو: **زینب رضاپور بیژنی**

استاد راهنما: دکتر جعفر اکبری/ دکتر مجید سعیدی

استاد مشاور :

شماره پایان نامه : 472

چکیده :

امولسیفیکاسیون یکی از ابزارهای مفید در صنعت آرایشی و بهداشتی میباشد و استفاده تجاری مهمی در صنعت دارویی دارد که تاکنون امولسیونهایی با کاربرد خوارکی، تزریقی، رکتال و موضعی تهیه شده‌اند بطور کلی امولسیون سیستم دو فازی است که از دو مایع غیرقابل اختلاط تشکیل یافته و بوسیله عوامل امولسیون کننده پایدار میشود. بررسی تأثیر نوع و میزان عوامل امولسیون کننده و نسبت فازها بر روی خصوصیات رئولوژیکی امولسیونها و تعیین HIB بحرانی مناسب از دیرباز مورد توجه بوده است. هدف از تدوین این پایان‌نامه بررسی تأثیر مقدار ماده امولسیون کننده و نسبت فازها بر خصوصیات رئولوژیکی امولسیون پارافین مایع میباشد. بدین منظور از دو سورفکتانت غیریونی یعنی 80 و اسپان 80 امولسیونهای متعددی با مقادیر متغیری از فاز روغنی و مواد امولسیون کننده در محدوده HIB بین 7 تا 12 تهیه گردیده و پایداری آنها از نقطه نظر شکل ظاهری، ثبات حرارتی ویسکوزیته کم مورد قرار گرفته است. بعنوان فاز روغنی امولسیونها از پارافین مایع استفاده شده و فاز مائی را آب مقطر محافظت شده با متیل پارا این و پروپیل پارا این تشکیل داده است.

عنوان: بررسی عوارض ناشی از تعویض مفصل هیپ و فمورال در بیماران عمل شده (آرتروپلاستی) در شهرستان ساری از سال 1375 تا 1380

نام دانشجو: **اسماعیل محمدزاده**

استاد راهنما: دکتر مسعود شایسته آذر

استاد مشاور :

شماره پایان نامه : 476

چکیده :

در این مطالعه درصد فراوانی عوارض عمل آرتروپلاستی (همی آرتروپلاستی و توتال آرتروپلاستی مفصل هیپ) در بیماران دچار ضایعه سرفمورال و هیپ در شهرستان ساری بررسی گردید. طرح کلی پژوهش توصیفی و گذشته‌نگر بوده و بر اساس پرونده‌های موجود در بیمارستان‌های شهرستان ساری، طی مدت 5 سال، از سالهای 1375 تا 1380 انجام گردید. اساس تشخیص بر مبنای شرح حال و معاینه بالینی بیمار و تصاویر رادیولوژیک از بیماران دعوت شده استوار بوده است. در بررسی انجام شده تعداد 32 نفر تحت عمل همی آرتروپلاستی هیپ و فمورال و تعداد 2 نفر تحت عمل توتال آرتروپلاستی هیپ و فمورال قرار گرفتند که درصد فراوانی عوارض عمل فوق به شرح ذیل می‌باشد:

ترومبوآمبولی: 14/7 درصد صدمه عصبی: 0 درصد درد: 73/8 درصد

STEM FAILUR : 2/9 درصد LOSSENING: 8/8 درصد

مورتالیته: 29 درصد نارضایتی: 38/2 درصد

در این پژوهش نتیجه بدست آمده حاکی از درصد بالای عوارض عمل فوق در جامعه ما می‌باشد. و کاربرد مناسبی ندارد.

عنوان: بررسی شرایط کشت درختان دارویی جهت پایه‌گذاری
باغ گیاهان دارویی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم
پزشکی مازندران

نام دانشجو: فرشته شاهرخی

استاد راهنما: دکتر محمد آزادبخت/ دکتر حسین صادقی

استاد مشاور :

شماره پایان نامه : 477

چکیده :

گیاهان دارویی نه تنها به عنوان تأمین کننده بخش مهم و قابل توجهی از مواد اولیه دارویی می‌باشند بلکه خود به طور مستقیم و به صورت داروهای گیاهی در درمان بسیاری از بیماریها بکار می‌روند همچنین مانند گذشته می‌توانند به عنوان منبع تحقیق جهت درمان بسیاری از بیماریها قرار بگیرند. فلور گیاهان کشورمان به مراتب بیش از فلور گیاهان کل اروپا می‌باشد. توجه به گیاهان دارویی ایران با توجه به پیشینه علمی و تجربی نیاکانمان، می‌تواند موجب پیشرفت علوم پزشکی کشورمان گردد. یکی از مهمترین راههای توجه به گیاهان دارویی، استفاده از روشهای آموزشی تحقیقاتی صحیح و از جمله شناساندن علمی گونه‌های گیاهان دارویی به جامعه علوم پزشکی میباشد، که از اهداف مهم این تحقیق است. در این تحقیق شرایط کاشت تعدادی از درختان دارویی مورد بررسی قرار می‌گیرد. جامعه مورد مطالعه، درختان دارویی هستند که بر اساس طرح آماری آلفالتیس و با چشم اندازی زیبا، طرحهای تحقیقاتی علمی در آن قابل اجرا باشد. ابعاد زمین 180×180 متر مربع بود و آزمایشات خاکشناسی به منظور تعیین عناصر مغذی خاک و خصوصیات فیزیکوشیمیائی انجام شد و خاک منطقه از لحاظ هدایت الکتریکی (EC=4-8 mmohs/cm) اسیدیته (PH=8) و نوع بافت (لوم) مناسب تشخیص داده شد. پس از انجام مطالعات کتابخانه‌ای و بررسی شرایط کشت و با در نظر گرفتن اهمیت ماده موثر دارویی، گونه‌های گیاهی مورد نظر انتخاب شدند، با این فرضیات که:

- شرایط کاشت گیاهان مورد نظر در مازندران فراهم است.
- گیاهان مورد نظر حاوی مواد موثر دارویی می‌باشند.
- بعضی گیاهان برای اولین بار در منطقه کشت داده می‌شوند.

- ترجیحاً درختان همیشه سبز

گیاهان مورد نظر طبق نقشه‌ای که به طور تصادفی از کامپیوتر بدست آمد، کاشته شدند. طبق این نقشه برای هر گیاه، دو تکرار در نظر گرفته شد. بدین ترتیب که زمین مورد نظر به چهار قسمت مساوی تقسیم شده و در دو قسمت از زمین نقشه اجرا شد. به طوری که در هر قسمت، 9 بلوک به ابعاد 75×6 متر مربع در نظر گرفته شد و داخل هر بلوک به 5 قطعه 15×6 متر مربع تقسیم شد. در هر قطعه 3 درخت کاشته می‌شود که فاصله بین آنها 5 متر است. نتایج نشان داد که: نارنج، اوکالیپتوس، زربین، سرو خمره‌ای و آووکادو به خوبی با خاک و شرایط اقلیمی منطقه سازگاری دارند و رشد رویشی خوبی را نشان دادند و برای رشد بهتر آنها بایستی کودهای مختلف، متناسب با نیاز هر گیاه به خاک اضافه کرد. جینگو و زیتون از رشد خوبی برخوردار نبودند. عنبرالسائل و انجیلی رشد نسبتاً خوبی نشان دادند. چون هر دو برای رشد بهتر نیاز به خاک، با PH خنثی یا کمی اسیدی دارند، بهتر است بستر خاک مناسب برای آنها فراهم گردد.

عنوان: بررسی شیوع علائم و اختلال وسواسی جبری در بیماران مبتلا به صرع مراجعه‌کننده به درمانگاه نورولوژی بیمارستان بوعلی سینا ساری در سال 1379

نام دانشجو: **محمد هادی نژاد**

استاد راهنما: دکتر سید حمزه حسینی

استاد مشاور: دکتر اشرف رزوانی

شماره پایان نامه: 478

چکیده:

با توجه به نوع انواع علائم وسواسی- جبری که در بیماران اپی‌لپسی و وجود آمارهای متناقضی از شیوع این علائم در بیماران اپی‌لپتیک وجود داشت در این مطالعه شیوع علائم و اختلال وسواسی- جبری در بیماران مبتلا به اپی‌لپسی بررسی گردید در این مطالعه اطلاعات لازم از بیماران مبتلا به اپی‌لپسی پس از تأیید توسط نورولوژیست بوسیله پرسشنامه مازلی و پرسشنامه تعیین شده اخذ گردید که از 112 بیمار مبتلا به اپی‌لپسی در این مطالعه نفر 22/7 درصد مبتلا به اختلال وسواسی- جبری نفر 33/6 درصد مبتلا به OCD در نهایت با توجه به شیوع بالاتر علائم و اختلال وسواسی- جبری در بیماران مبتلا به صرع به نظر می‌رسد نیاز به مطالعات دیگر با تعداد نمونه‌های بیشتری باشد.

عنوان: بررسی فراوانی ویژگیهای بالینی و شکایات اصلی
افسرده‌خوئی در بیماران مراجعه‌کننده به یک کلینیک خصوصی
روان‌پزشکی در طی سال 1376

نام دانشجو: **مهشید قره‌باغی**

استاد راهنما: دکتر غلامرضا ناطقی

استاد مشاور: دکتر علیرضا خلیلیان

شماره پایان نامه: 480

چکیده:

اختلال دیس‌تایمی (افسرده‌خوئی) اختلالی است مزمن که مشخص می‌شود با وجود خلقی افسرده (تحریک‌پذیری در کودکان و نوجوانان) که قسمت عمده روز دوام دارد و اکثر روزها وجود دارد. شایعترین اختلال موجود بین کل بیماران مراجعه‌کننده به کلینیکهای روان‌پزشکی عمومی به میزان 1/2 الی 2/3 آنها می‌باشد. از آنجاکه تاکنون در مورد این اختلال تحقیقی در استان مازندران انجام نشده بود در طی این پژوهش از کلیه مراجعه‌کنندگان به یک کلینیک خصوصی روان‌پزشکی در شهرستان ساری از استان مازندران از تاریخ 1376/1/1 الی 1376/12/29 (1472 نفر) افراد واجد ملاکهای دیس‌تایمی به اساس DSMIII R که همکاری لازم در مصاحبه را داشتند (322 نفر) توسط پرسشنامه دموگرافیک جهت نیل به اهداف زیر بررسی بعمل آمد.

عنوان: بررسی شیوع افسردگی بدنبال اولین سکتة قلبی در 150 بیمار بستری شده در بخشهای سی سی یو بیمارستانهای امام خمینی ساری و رازی قائمشهر

نام دانشجوینان: **علی ثمربخش/ آتنا فرجامی**

استاد راهنما: دکتر ساسان طبیبان

استاد مشاور: دکتر سید حمزه حسینی

شماره پایان نامه: 481

چکیده:

شیوع بالای انفارکتوس میوکارد و پایین آمدن سن بروز آن لزوم بررسی علت افسردگی بدنبال انفارکتوس میوکارد که خود موجب کاهش کارایی و عملکرد بیمار و افزایش عوارض و خطر مرگ و میر میشود را بیش از پیش مطرح میکند. در این جستار، 150 بیمار که برای نخستین بار دار انفارکتوس میوکارد شده اند طی دو نوبت (48 ساعت اول و سپس 6 روز اول پس از انفارکتوس) توسط پرسشنامه بک مورد ارزیابی قرار گرفته اند. در این بررسی که در بخش CCU بیمارستانهای امام خمینی ساری و رازی قائمشهر انجام شد، شیوع افسردگی شدید، 18 درصد بوده است که این میزان در زنان 1/5 برابر مردان بوده است. علاوه بر جنس، متغیرهای دیگری نیز بررسی شده اند که عبارتند از سن، نوع انفارکتوس و وجود تغییرات و موج Q در الکتروکاردیوگرام بیماران در این میان علاوه بر جنس وجود موج Q در ECG نیز فاکتور موثر بر شدت افسردگی بوده است. نوع انفارکتوس و سن بیماران تأثیر معنی داری در این زمینه نداشته است. ضمناً با گذشت 4 روز از مصاحبه اول، میانگین شدت افسردگی افزایش نشان داده است. ما در این نوشتار، پس از نگاهی اجمالی به سابقه بررسیهای قبلی در مورد افسردگی و بیماریهای جسمی، به تشریح بیماری افسردگی و سپس انفارکتوس میوکارد پرداخته ایم. سپس به تفصیل مراحل مختلف انجام تحقیق و نتایج حاصله و تجزیه و تحلیل آماری آنها و بحث در مورد این نتایج و مقایسه آنها با پژوهشها قبلی تشریح شده است.

عنوان: بررسی مقایسه‌ای نتایج برش انجمادی و رنگ‌آمیزی دائمی در بیمارستانهای دانشگاهی ساری از فروردین 1373 لغایت مرداد 1378

نام دانشجو: **شهره حسینی**

استاد راهنما: دکتر ژیلا ترابی‌زاده

استاد مشاور: دکتر علیرضا خلیلیان

شماره پایان نامه: 482

چکیده:

لامهای تهیه شده به روش انجمادی یکی از مهمترین نمونه‌هایی است که یک پاتولوژیست در طی کارحرفه‌ای خود تشخیص می‌دهد. به این دلیل که لامهای تهیه شده به روش انجمادی (Frozen Section) وضوح و کیفیت لامهای تهیه شده به روش دائمی (Permanent) را ندارند و نیز زمان کوتاه برای تشخیص و تصمیم‌گیری و فشار و استرس ناشی از، پاتولوژیست را دچار محدودیتهایی می‌کند که قابلیت استناد (accuracy) پاسخ برش انجمادی را تحت تأثیر قرار می‌دهد. با توجه به منابع متعدد، بررسی دوره‌ای قابلیت اعتماد نتایج روش انجمادی در هرگروه پاتولوژی بعنوان کنترل کیفی الزامی می‌گردد. تحقیق ما به روش گذشته‌نگر با جمع‌آوری اطلاعات قبلی و مقایسه آنها با نتایج رنگ‌آمیزی دائم (بعنوان Gold Standard) می‌باشد. کلیه نمونه‌های Permanent قابل دسترس، متعلق به محدوده زمانی فروردین 1373 تا پایان مرداد 1378 بصورت Bind و بدون اطلاع از جواب برش انجمادی مورد بررسی دوباره قرار گرفت. در مطالعه ما 135 لام با رنگ‌آمیزی دائم بصورت Bind توسط دو پاتولوژیست بازبینی مجدد گردید و تشخیص نهایی بعنوان Gild Standadr برای تأیید صحت پاسخ فرزون مورد استفاده قرار گرفت. قابلیت استناد (صحت) کلی این مطالعه 90/37 درصد می‌باشد، یعنی 122 مورد از 135 نمونه ارسالی جهت برش انجمادی با نتایج بدست آمده از بررسی مجدد لامهای رنگ‌آمیزی دائم تطابق داشت. تنها 13 خطا داشتیم که 6 مورد (4/4 درصد) منفي کاذب و 1 مورد (0/7 درصد) مثبت کاذب بود. در 3 نمونه (2/2 درصد) تشخیص هم در برش انجمادی و هم رنگ‌آمیزی دائم از نظر طبیعت رفتاری (خوش‌خیم یا بدخیم بودن) مشابه هم شدند. و در 3 مورد آخر (2/2 درصد) جواب قطعی به رنگ‌آمیزی دائم ارجاع شد. علل خطا در نتایج برش انجمادی، مطالعه شده در این تحقیق عبارتند از:

1. کیفیت نامناسب برش انجمادی
2. اشکال در نمونه‌گیری در هنگام برش بافت ارسالی
3. ناکافی بودن نمونه جراحی
4. مشکل بودن تشخیص ضایعه
5. تشخیص اشتباه

قسمت عمده نمونه‌ها در این مطالعه یعنی 124 از 135 مورد (92 درصد) مربوط به سیستم عصبی مرکزی، دستگاه گوارش، غده تیروئید، پستان،

تخمدان و غدد لنفاوي است. قابليت استناد (صحت) در پستان، و تخمدان هر کدام 100 درصد سيستم عصبي دستگاه گوارش و غدد لنفاوي هرکدام 88 درصد و غده تيروئيد 83 درصد مي‌باشد.

عنوان: بررسي مسير مراجعه مبتليان به اختلالات روانپزشكي در اولين مراجعه به مركز اعصاب و روان زارع ساري در سال 80-1379

نام دانشجو: **عليرضا سفيدچيان**

استاد راهنما: دکتر عباس مسعودزاده

استاد مشاور: دکتر عليرضا خليليان

پايان نامه : دکترای تخصصی روانپزشکی

شماره پايان نامه : 486

چکیده :

سابقه و هدف: چگونگي ارجاع بيماران به مراکز درماني و خدمات پزشكي کشور از موضوعات مهم و اساسي در تحقيقات و بعنوان يك اولويت پژوهشي از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي کشور اعلام شده است. با عنايت به وجود ارتباط مستقيم بين شناخت بموقع و سريع مشکل و کاهش عوارض بجامانده از بيماري، اين مطالعه به منظور شناسايي مسيري که بيماران با اختلالات روانپزشكي براي دريافت خدمات درماني تا مراجعه به روانپزشک طي مي‌کنند، انجام گرفت. مواد و روشها: در اين مطالعه توصيفي یکساله تعداد 400 بيمار که براي اولين بار به مرکز روانپزشكي زارع مراجعه کردند، بطريق روش نمونه‌گيري آسان و با استفاده از پرسشنامه پانزده ماده‌اي معتبر و مصاحبه باليني بر طبق DSM-IV مطالعه شدند. اطلاعات بدست آمده به صورت توصيفي و با کمک از آزمون مربعات مورد تحليل قرار گرفت. نتايج: از 400 مورد مطالعه، 62/5 درصد مرد، 37/5 درصد زن، 16/8 درصد متأهل، 35/8 درصد مجرد، 59/5 درصد

شهری، 60 درصد بیماران در گروه سنی 21-40 سال، 20/3 درصد بی‌سواد و 37/3 درصد بیکار بودند. 49/6 درصد از طرف خانواده و دوستان، 28/4 درصد توسط کادر پزشکی درمانی، 9 درصد خود ارجاع و 6/5 درصد از طریق نیروی انتظامی ارجاع شدند. 35 درصد 0 گروه عمده) به زور و اجبار مراجعه داشتند. منبع اولیه درمان در 61/9 درصد کادر پزشکی (بیشترین مورد پزشک عمومی با 33/8 درصد)، 20/3 درصد بدون مراجعه قبلی و 18 درصد درمانگران محلی و فالگیرها بودند. 43 درصد بیماران حداقل یکبار به این درمانگران محلی مراجعه داشتند. 45/7 درصد با تأخیر بیش از 2 سال از شروع مشکل مراجعه و 52/3 درصد بیش از 30000 تومان تا مراجعه اول متحمل هزینه شدند. اختلالات خلقی با 37 درصد روان پریشانه 33/5 درصد و اضطرابی با 13/7 درصد شایعترین تشخیص‌های اولیه بودند. استنتاج: با وجود الگوی فعلی سیستم ارجاع بیماران روان‌پزشکی، آگاهی نامطلوب کادر پزشکی درمانی و بهداشتی، دخالت پرعارضه درمانگران محلی، مداخله پزشکان غیرروانپزشک و افراد غیرحرفه‌ای، ضمن عدم مراجعه عده قابل توجهی از بیماران بسیاری نیز با عوارض بجا مانده از بیماری و تحمل هزینه‌ای سنگین به نزد روانپزشک مراجعه می‌کنند که در این موارد پیش‌آگهی نامطلوب و پاسخ بد درمانی در انتظار بیمار خواهد بود.

عنوان: بررسی دموگرافیک بیماری پسوریازیس در بیماران
مراجعه کننده به درمانگاه پوست بیمارستان بوعلی سینا ساری
در سال 1379

نام دانشجو: شهریار یمرلی

استاد راهنما: دکتر مسعود گلپور

استاد مشاور :

شماره پایان نامه: 489

چکیده :

سوریازیس بیماری نسبتاً شایعی میباشد که در بررسی های انجام شده از یک تا سه درصد شیوع برای آن ذکر شده است. تشخیص این بیماری در اکثریت موارد، از نظر کلینیکی بدون اشکال میباشد. بیمار باید این موضوع را مدنظر داشته باشد که بیماری ضمن اینکه تقریباً خطر و خوش خیم میباشد طبیعی مزمن داشته و همواره احتمال عود بیماری وجود دارد. همچنین بیمار نباید انتظار بهبودی سریع و کامل را داشته باشد. مسأله اصلی، در اینجا اداره و درمان این بیماران میباشد که آنهم بستگی به وضعیت دموگرافیک فرد داشته از یک فرد به فرد دیگر متفاوت میباشد. در این بررسی که در مدت یکسال (1379) در بیماران مراجعه کننده به کلینیک پوست بیمارستان بوعلی سینا ساری انجام شده است، از کل 4400 بیمار مراجعه کننده، 83 نفر مبتلا به بیماری سوریازیس شناسایی شده بیشتر موارد در گروه سنی 19-10 سال قرار داشتند. 46 نفر، مرد و 37 نفر، زن بودند. اکثریت موارد دانش آموز یا خانه دار بودند و به تعداد کمتر سایر مشاغل نیز درگیر شده بودند. در 13 نفر از موارد بیماری سوابقی مثبت در بستگان درجه اول وجود داشت. انتشار ضایعه بیشتر بصورت درگیری اکستانسورها و اسکالپ بودند. تنها یک مورد، از نوع سوریازیس قطره ای بوده و بقیه موارد، همگی، از نوع سوریازیس معمولی بودند.

عنوان: بررسی فراوانی انواع تومورهای تخمدان در بیماران بستری شده در بیمارستان امام خمینی ساری بین سالهای 1372 لغایت 1379

نام دانشجو: **سید ابراهیم حجاریان**

استاد راهنما : دکتر ژیلا ترابی زاده

استاد مشاور:

شماره پایان نامه : 493

چکیده :

ما در يك تحقيق توصيفي به بررسی فراوانی انواع تومورهای تخمدان اعم از نئوپلاستیک و غیر نئوپلاستیک، خوشخیم و یا بدخیم بین سالهای 1372 لغایت 1379 در بیماران بستری شده در بیمارستان امام خمینی ساری پرداختیم. همچنین در بیماران بستری شده در ساری 1379 علائم بالینی، یافته‌های بالینی، تصویری و آزمایشگاهی موردبررسی قرار گرفت که نتایج بدین صورت بودند: در این تحقیق 790 بیمار بررسی شدند که 72درصد تومور غیر نئوپلاستیک و 28درصد تومور نئوپلاستیک داشتند و شایعترین تومورها از نوع اپیتلیال سطحی و کمترین از نوع متاستاتیک بودند. از بین علائم بالینی شایعترین درد شکم و شایعترین یافته بالینی علائم تحریک پریتوئن بود.

عنوان: بررسی نگرش متخصصین رشته های مختلف پزشکی عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مازندران در مورد درمانهای دارویی روانپزشکی

نام دانشجو: **رویا آهسته آهنگر کلای**

استاد راهنما: دکتر عباس مسعود زاده

استاد مشاور :

شماره پایان نامه: 494

چکیده :

سایکوفارماکولوژی حوزه ای از طب بالینی است که به سرعت در حال تکامل است و پزشکان باید در جریان تحقیقات روزمره آن قرار گیرند . سایکوفارماکولوژی به عنوان عالیترین، ارزانترین و موثرترین شکل در درمان اغلب بیماریهای روانپزشکی شناخته می شود . با توجه به اینکه مشاهده می شود این بیماری در برخی موارد مانند اختلالات

psychosomatic disorder و هیپوکندریایز اغلب در مراجعه به سایر متخصصین مراجعه می کنند یا در طی دوره درمان بیماریهای روانی برای درمان بیماریهای روانی برای درمان سایر بیماریهای همزمان و همراه مراجعه می کنند، لزوم بررسی نگرش سایر متخصصین در مورد داروهای روانپزشکی مدانظر قرار گرفت .

در بررسی به عمل آمده در دی ماه و بهمن ماه سال 1379 نتایج زیر حاصل شد از میان افراد واجد شرایط که 83 نفر بودند، 61 نفر در مطالعه همکاری نمودند : 74/5 درصد که از این میان 16 نفر خانم 26/2 درصد و بقیه آقا بودند 73/7 درصد افراد مورد بررسی در 5 گروه تخصصی مورد بررسی قرار گرفتند و سوالات مورد پژوهش علاوه بر سوالات مربوط به اطلاعات کلی نمونه ها در مورد سوالات تخصصی در 4 محور: نگرش در مورد روش مصرف ، تاثیر بخشی ، عوارض جانبی و کاربرد در گروههای خاص شامل کودکان ، افراد مسن ، خانمهای باردار و بیماران طبعی مورد بررسی قرار گرفت . در بررسی به عمل آمده نگرش کلی گروه مورد بررسی ، مثبت ارزیابی شده و رابطه ای بین جنس ، سن سال فراغت از تحصیل ، مدت زمان اشتغال ، وضعیت تاهل و رشته تحصیلی و نیز سابقه فامیلی مثبت بیماریهای روانپزشکی و نگرش کلی وجود نداشت . اما در بررسی جداگانه سوالات دسته بندی شده در محورهای زیر:

1- نگرش در زمینه جایگاه مصرف داروهای روان 2- نگرش در زمینه تاثیر بخشی داروهای روان 3- نگرش در زمینه عوارض داروهای روان 4- نگرش در زمینه مصرف دارو در گروههای خاص مانند کودکان و افراد مسن و

زنان باردار با سن و جنس و ... تنها در مورد رشته تحصیلی با محور 4
ارتباط معنی داری از نظر آمار یافت شد .
بدین معنی که گروه اطفال در مورد کاربرد داروهای روان در گروههای
خاص فوق مثبت ترین نگرش و گروه زنان منفی نگرش را ارائه کردند . در
سایر موارد بین محورها و موارد بررسی شده رابطه ای وجود نداشت

عنوان: بررسی فراوانی انواع اختلالات روانی در همسران بیماران معتاد
مراجعه‌کننده به مرکز پیشگیری و درمانی معتادین خود معرف بهزیستی
ساری در نیمه سال 1379

نام دانشجو: **فضل‌الله نایج**

استادراهنما: دکتر عباس مسعودزاده

استادمشاور: دکتر علیرضا خلیلیان

شماره پایان نامه: 495

چکیده:

هدف اصلی از این پژوهش بررسی فراوانی اختلالات روانی در همسران مراجعه‌کننده به مراکز خودمعرف معتادین در نیمه دوم سال 1379 بوده که به وسیله آزمون SCL-90-R مورد ارزیابی قرار گرفتند طبق آزمون افرادی که $GSI > 0/4$ داشته‌اند به عنوان مبتلا به اختلال روانی در نظر گرفته می‌شوند. هدف اختصاصی تعیین شایع‌ترین اختلال روانی موجود در افراد مورد مطالعه و بررسی ارتباط خصوصیات دموگرافیک که شامل (سن، شغل، سطح تحصیلات، تعداد افراد خانواده) با وجود اختلالات روانی در افراد مورد مطالعه و بررسی ارتباط نوع ماده مصرفی، شغل همسر، مدت زمان اعتیاد با نوع اختلال روانی در افراد مورد مطالعه می‌باشد روش پژوهش به صورت مقطعی زمینه‌یابی و تحلیلی می‌باشد و روش نمونه‌گیری به صورت آسان (در دسترس) می‌باشد. بدین گونه که کلیه همسران معتادین مراجعه‌کننده در یک دوره 6 ماهه به این مرکز مورد مطالعه قرار می‌گیرند برای هر نمونه دو پرسش نامه 1- خصوصیات جمعیت شناختی و 2- SCL-90-R توسط دو روانشناس مرکز که آموزشهای لازم را در این زمینه دیده‌اند تکمیل شد در بررسی حاضر از تعداد 100 نفر، تعداد 75 نفر $GSI > 0/4$ داشته‌اند که مبتلا به اختلال روانی در نظر گرفته شده و در این افراد مبتلا، افسردگی، پرخاشگری، افکار پارانوئیدی بیشترین درصد اختلال را به خود اختصاص داده است در افراد غیر مبتلا بیشترین درصد مربوط به افسردگی و شکایات بدنی می‌باشد و در هر دو گروه کمترین مربوط به ترس مرضی می‌باشد. با استفاده از آزمون X^2 در خصوص ارتباط دموگرافیک با اختلالات روانی ارتباط معنی‌داری بین سن (یعنی با کاهش سن شیوع ابتلا به اختلالات روانی بیشتر می‌شود) و بعد خانوار (یعنی با افزایش تعداد خانوار ابتلا به اختلالات روانی بیشتر می‌شود) با ابتلا به اختلالات روانی وجود داشت.

عنوان: بررسی رابطه هایپرگلیسمی بعد از MI با HOSPITAL MORTALITY

نام دانشجو: رضا عروجی

استاد راهنما: دکتر بابک باقری

استاد مشاور: دکتر علیرضا خلیلیان

شماره پایان نامه: 497

چکیده:

با توجه به شیوع بسیار بالای CAD در میان جوامع مختلف امروز از آن به عنوان اپیدمی قرن یاد می‌شود. AMI یکی از علل عمده DISABILITY, MARBIDITY, MARTALIY در جهان می‌باشد. با توجه به اینکه به نظر می‌رسد رابطه‌ای بین افزایش شیوع مورتالیتی بیماران بعد از MI و هایپرگلیسمی بعد از MI وجود دارد تصمیم گرفتیم کار پژوهشی در این زمینه انجام دهیم تا به عنوان زمینه‌ای جهت تحقیقات بعدی باشد. این مطالعه توصیفی تحلیلی بصورت آینده‌نگر بر روی 65 بیمار دچار MI که در بخش CCU بیمارستان لقمان و امام بستری بودند انجام گرفت. برای تمام بیمارانی که دچار MI شده بودند. FBS بدو ورود و FBS روزانه انجام شد و سپس مقایسه عوارض MI (الکتریال، مکانیکال) و مورتالیتی بیماران بین دو گروه B,A انجام شد. گروه A افرادی بودند که بعد از MI دچار هایپرگلیسمی شده بودند و گروه B افرادی بودند که بعد از MI هایپرگلیسمی نداشتند. میزان مورتالیتی بیمارستانی بیماران در کل 3 مورد (48درصد) می‌باشد و میزان مورتالیتی در گروه A، 2 مورد (9/09درصد) و در گروه B، یک مورد (2/5درصد) بوده است. اختلاف مورتالیتی در گروه B و A (65درصد) بوده است که این اختلاف از نظر آماری معنی‌دار نمی‌باشد. ($P=0/5880, CHI-SQUAR=0/2930$) نتایج ما مشخص ساخت که هایپرگلیسمی بعد از MI نقشی در تغییر مورتالیتی بعد از MI ندارد اختلاف آماری واضح و مشخص در مورتالیتی بیماران مبتلا به هایپرگلیسمی بعد از MI نسبت به گروه بدون هایپرگلیسمی مشاهده نشده است. اکنون به نظر می‌رسد که ضروریست که تحقیقات گسترده‌تر در جهت بررسی بیشتر در این زمینه و محکم ساختن نتیجه بدست آمده انجام گیرد.

عنوان: بررسی تشخیصی مرحله‌بندی بالینی و مرحله‌بندی
لاپاراسکوپیک در بدخیمی‌های دستگاه گوارش فوقانی

نام دانشجو: مسعود جمشیدی

استاد راهنما: دکتر فریبرز عشقی

استاد مشاور :

پایان نامه : دکترای تخصصی داخلی

شماره پایان نامه : 498

چکیده :

مقدمه: با توجه به توانایی‌های لاپاراسکوپي در داخل شکم، بر آن شدیم تا ارزش آنرا در مرحله بندی کانسره‌های دستگاه گوارش فوقانی نشان دهیم. در بررسی‌های قبلی انجام شده در قسمتهای مختلف دستگاه ارزشهای لاپاراسکوپي در مرحله‌بندی مشخص شده است و دراین مطالعه با استفاده از لاپاراتومیک بعنوان معیار تشخیصی کارایی مرحله‌بندی بالینی و لاپاراسکوپي را با هم مقایسه نموده‌ایم. روشها: لاپاراسکوپي در 34 بیمار با کانسر شناخته شده معده و مری ارجاع شده به بخش جراحی عمومی بیمارستان امام خمینی ساری(ره) که قبلاً تحت بررسی‌های رادیولوژیک(سونوگرافی و سی تی اسکن) مرحله‌بندی کلینیکی شده بودند، انجام شد. بیماران به دو گروه معده و مری تقسیم شدند و بررسی بصورت جداگانه جهت آنها انجام شد. نتایج: بعد از بررسی‌های اولیه 34 بیمار مناسب جهت لاپاراتومی، تحت لاپاراسکوپي اولیه قرار گرفتند. لاپاراسکوپي در گروه کانسر معده در 17 بیمار انجام شد که مورد متاستاز و 1 مورد لنفادنوپاتی(که بعداً با بررسی پاتولوژیک مثبت بودن آن تأیید شد) که بررسی‌های قبل از عمل آنرا مشخص نکرده بودند و همچنین 1 متاستاز و 2 مورد لنفادنوپاتی در حین لاپاراتومی مشخص شد که در لاپاراسکوپي دیده نشده بود. در گروه کانسر مری (17مورد) نیز بعد از لاپاراسکوپي 1 متاستاز و 1 مورد لنفادنوپاتی شکمی(تأیید شده توسط پاتولوژی) دیده شد در این گروه نیز بعد از لاپاراسکوپي 1 مورد متاستاز و 2 مورد لنفادنوپاتی شکمی پیدا شد که در لاپاراسکوپي رویت نشده بود. عارضه‌ای به جهت انجام لاپاراسکوپي در هیچ یک از 2 گروه دیده نشد. استنتاج: به نظر می‌رسد مجموع بررسی

رادیولوژیک قبل از عمل و لاپاراسکوپي در کانسر معده تا حدی از اعمال جراحی غیرضروري (3مورد از 17 بیمار) جلوگیری خواهد نمود. ولی در گروه کانسرمري چندان نتایج رضایت بخشی (1 مورد از 17 مورد) نداشته است.

عنوان: بررسی تأثیر گرما و حرارت در ایجاد پتریژیوم در
نانوایان شهر ساری و نکاء درسال 79

نام دانشجویان: محمد احمدي و جلال‌الدین شیخ

استاد راهنما: دکتر اسدالله فرخ‌فر

استاد مشاور :

شماره پایان نامه : 500

چکیده :

پتریژیوم یا ناخنک يك ضایعه چشمي است که موجب درگیری قرینه شده و موجبات کاهش بینایی و آسیتگماتیسیم میشود که در نهایت امر بیمار را بسوی پیوند قرینه میکشاند و در حال حاضر تحقیقات گسترده و جامع‌ه‌ای بر روی آن انجام نگرفته است. اما در این تحقیق که در پیش رو داریم شیوع پتریژیوم را در نانوایان سطح ساری و نکاء تعیین کردیم با این دید که نشان بدهیم که آیا پتریژیوم با گرما و حرارت در ارتباط هست یا نه. این نسبت شیوع را با شیوع پتریژیوم در کارکنان دانشگاه علوم پزشکی مازندران مقایسه کردیم و برای نتیجه دست یافته‌ایم با احتمال 99 درصد در شیوع پتریژیوم بین دو گروه اختلاف معنی‌داری وجود دارد. شیوع پتریژیوم در نانوایان 7 درصد و در بین کارکنان دانشگاه 4 درصد میباشد و بر اساس این تحقیق گرما در حرارت و ایجاد پتریژیوم دخیل است.

عنوان : تعیین میزان اختلال کور رنگی ارثی در دانش آموزان
دبستان شهرستان ساری 78-79

نام دانشجو: **میترا مرجانی**

استاد راهنما: دکتر اسدالله فرخ فر

استاد مشاور :

شماره پایان نامه : 501

چکیده :

کور رنگی نوعی اختلال در درک رنگ ها می باشد که طبق آمارهای موجود در 8 درصد افراد مذکر و 0/5 درصد افراد مونث دیده می شود. این بیماری به صورت وابسته به جنس مغلوب انتقال می یابد و در نتیجه در افراد مذکر بیشتر خواهد بود.

فرم اکتسابی بیماری نیز که به طور نادر دیده می شود به دنبال محدودیتها و بیماریهای سیستم شبکیه ایجاد می شود.

این بررسی یک مطالعه مقطعی آینده نگر بوده که در آن 1650 پسر و 1450 دختر سنین ابتدائی ساری بوسیله تست ایشیهارا (Ishihara) مورد بررسی قرار گرفتند.

نتایج نشان می دهد که 2/4 درصد پسران و 0/006 درصد دختران در دید رنگی اختلال دارند.

عنوان: بررسی فراوانی، موقعیتها و باورهای موجود در مورد مصرف تریاک در سالمندان بستری در بخش قلب بیمارستان امام خمینی ساری در سال 1379

نام دانشجویان: سارا خدیوی سهرابی / محمدهادی تاجیک جلایری

استاد راهنما: دکتر علیرضا خلیلیان

استاد مشاور: دکتر مهران ضرغامی

شماره پایان نامه: 502

چکیده:

امروزه تریاک بعنوان یک ماده روانگردان و اعتیادآور غیرقانونی شناخته شده است و اعتیاد به آن به عنوان یک کنش انحرافی تلقی افراد مختلف بویژه سالمندان در مورد اثرات درمانی تریاک عقاید و باورهای خاص دارند. در این مطالعه که به صورت Correlational Description و بر روی جمعیت سالمند بالدی 60 سال در بخش قلب بیمارستان امام خمینی (ره) ساری در سال 1379 انجام شده است: 16 درصد 3 سالمندان از تریاک استفاده می‌کردند. حدود 77 درصد از بیماران یک بیماری جسمی را علت مصرف تریاک ذکر می‌کردند: دردهای مختلف، فشارخون، دیابت شایع‌ترین بیماریها بودند که نکته با اهمیت باور بیماران بر اثر بخشی تریاک در این گونه موارد است. همچنین بیماران تحقیق در موقعیتهای Negative از تریاک بیشتر استفاده می‌کردند. موقعیتهای منفی شامل مواردی است که در آنها فرد دارای یک احساس ناخوشایند، یک بیماری جسمی یا روانی است. موقعیتهای Positive که شامل مواقع سرخوشی و گذراندن اوقات خوش می‌باشد کمترین موقعیتهای مصرف تریاک در بیماران این مطالعه را شامل می‌شد و موقعیتهای ضرورت (urge) در بین دو موقعیت فوق قرار دارد.

عنوان: بررسی هیستوپاتولوژیکی توده های گردنی در بیماران
مراجعه کننده به بیمارستانهای امام و بوعلی ساری از
ابتدای سال 78 تا ابتدای سال 81

نام دانشجو: **محمود امینی خانقاهی**

استاد راهنما: دکتر ژیلا ترابی زاده

استاد مشاور :

شماره پایان نامه: 504

چکیده:

توده های گردنی طیف وسیعی از اختلالات خوش خیم و بدخیم را در بر می گیرند. گوناگونی این توده ها می تواند از یک لنفادنوپاتی ساده تا یک توده بسیار بدخیم سرطانی متفاوت باشد. همچنین نحوه بروز این توده ها از لحاظ زمانی، محل، کیفیت، تعداد و جنسیت و پیش آگهی بسیار متفاوت است. با آنکه در مان آنتی بیوتیکی توده های گردنی التهابی امری ساده به نظر می رسد ولی احتمال وجود یک توده بدخیم را نباید هرگز فراموش نمود. تشخیص به موقع و درمان مناسب توده های بدخیم گردنی نقش مهمی را در میزان بقای بیماران ایفاء می نمایند این مطالعه به صورت توصیفی در خصوص بیماران مراجعه کننده با توده های گردنی از ابتدای سال 78 تا ابتدای سال 80 در بیمارستانهای بوعلی و امام ساری انجام شده است. جامعه مورد تحقیق شامل کلیه بیمارانی بوده اند که در مقطع زمانی فوق با توده های گردنی به دو بیمارستان مذکور مواجهه نموده بودند، در این تحقیق ما بر آن شدیم تا در یک جمعیت 158 نفری که با توده گردنی مراجعه نموده بودند، این عوامل را شناسایی نموده و تجزیه و تحلیل نماییم.

عنوان: بررسی میزان تغییرات روزانه فشار داخل چشم در افراد طبیعی

نام دانشجو: **آروین دیندار**

استاد راهنما: دکتر کیومرث نوروزپور

استاد مشاور: دکتر علیرضا خلیلیان

شماره پایان نامه: 505

چکیده:

هدف از این مطالعه توصیف تغییرات روزانه فشار داخل چشم در افراد نرمال جامعه است. فشار داخل چشم یکی از مهمترین ریسک فاکتورهای گلوکوم است. به دلیل آنکه فشار داخل چشم در طول روز یکسان نیست و تغییرات آن در تشخیص و پروگنوز افرادی که به سمت گلوکوما می‌روند موثر است. در نتیجه باید در طول روز و در ساعت مختلف اندازه‌گیری گردد و اندازه‌گیری تنها یک بار آن در مطب چشم پزشکان اطلاعات کافی برای بالاترین میزان و تغییرات آن نمی‌دهد. برای رسیدن به این هدف فشار داخل چشم هر 4 ساعت 8 صبح تا 8 شب در 100 فرد نرمال جامعه (50 مرد و 50 زن اندازه‌گیری شد که بصورت رندوم از بین دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مازندران انتخاب شده بودند. میزان فشار داخل چشم در طول روز تغییرات آشکاری رانشان داد. بالاترین میزان فشار داخل چشم در اکثر موارد در هر دو جنس (مرد و زن) هنگام صبح بوده است. بنابراین با اندازه‌گیری تنها یک بار با فشار داخل چشم خصوصاً اگر در اولین ساعات بعد از ظهر باشد ارزیابی درستی جهت ریسک احتمال ابتلا به گلوکوم برای فرد مورد نظر نمی‌دهد.

عنوان: بررسی موارد و بروسلوزیس در کودکان بستری شده
در بیمارستان رازی قائمشهر از تیرماه 1379 تا تیرماه 1380

نام دانشجو: **نیما روحانی**

استاد راهنما: دکتر سالار بهزادنیا

استاد مشاور: دکتر نرگس نجفی

شماره پایان نامه: 507

چکیده :

پژوهش موجود مطالعه‌ای در مورد خصوصیات اپیدمیولوژیک، دموگرافیک، علائم و نشانه‌های بالینی، یافته‌های آزمایشگاهی و درمان 32 کودک مبتلا به بروسلوز در بیمارستان رازی قائمشهر در طول یک دوره زمانی یک ساله (از تیرماه 1379 تا تیرماه 1380) می‌باشد که به صورت آینده‌نگر انجام شده است. اطلاعات مورد نیاز بصورت سؤالاتی در یک پرسشنامه تعبیه شد و نتایج آن مورد ارزیابی آماری قرار گرفت که به شرح زیر است:

بیماران در محدوده سنی 3 تا 16 سال قرار داشتند و میانگین سنی آنها 9/5 سال بود.

بیشتر بیماران (37/5 درصد) در گروه سنی 8 تا 12 سال قرار داشتند. 65/6 درصد از بیماران مذکر و 34/3 درصد مؤنث بودند. از نظر محل سکونت بیشتر بیماران (28/1 درصد) ساکن منطقه سوادکوه بودند. از کل بیماران 78/1 درصد ساکن روستا و 21/8 درصد ساکن شهر بودند. 71/8 درصد از بیماران سابقه مصرف لبنیات غیر پاستوریزه و 34/3 درصد از بیماران سابقه‌ای از تماس مستقیم با دام می‌دادند. بیشترین لبنیات مصرفی توسط بیماران شیر بود که 62/5 درصد موارد را شامل می‌شد. 43/7 درصد از بیماران سابقه خانوادگی مثبت از نظر بروسلوز و 18/7 درصد از بیماران سابقه‌ای از ابتلا به این بیماری در گذشته می‌دادند. شایعترین شکایت اصلی درد مفاصل یا آرتراالژی بود که 56/2 درصد از بیماران آنرا عنوان می‌کردند. شایعترین یافته بالینی تب بود (78/1 درصد) که 80 درصد این بیماران تب Low grade داشتند. از بین مفاصلی که دچار آتریت شده بودند شایعترین مفصل هیپ (28/1 درصد) بود. 28/1 درصد از بیماران لکوپنی، 43/7 درصد تومبوسیتوپنی داشتند. بیشتر بیماران (44/8 درصد) دارای ESR در محدوده 25-50 بودند. شایعترین تیترا در رایت 1/640 و در 2ME، 1/80 در مورد تست‌های عملکرد کبدی 50 درصد از بیماران نرمال بودند و 25 درصد از بیماران دارای LFT بیش از 2 برابر نرمال (80-120) بودند. 78/1 درصد از بیماران در بخش عفونی و 21/8 درصد از آنان در بخش اطفال بستری بودند. بیشترین رژیم آنتی‌بیوتیکی که تجویز شد ترکیبی بود از جنتامایسین ریفامپین و داکسی‌سیکلین که برای 37/5 درصد از بیماران تجویز شده بود.

عنوان: بررسی میزان آگاهی پزشکان شهر ساری در مورد بیماری سل و متد DOTS در سال 1380

نام دانشجویان: **محمد رضا معتمدی / محمد مهدی وزیری**

استاد راهنما: دکتر فرهنگ بابامحمودی

استاد مشاور: دکتر علیرضا خلیلیان

شماره پایان نامه: 508

چکیده:

در این مطالعه توصیفی- مقطعی که به منظور بررسی آگاهی پزشکان شاغل در شهر ساری در مورد بیماری سل و متد DOTS انجام شده است، 243 نفر (64/3 درصد) شامل 157 پزشک عمومی و 86 پزشک متخصص شرکت داشتند. برای انجام مطالعه از یک پرسشنامه حاوی متغیرهای دموگرافیک و 28 سوال درزمینه‌های اپیدمیولوژیک، تشخیص، درمان و متد DOTS، استفاده شده است. همچنین در این تحقیق سعی شده است به سوالاتی از قبیل ارتبا میزان اطلاعات با مدت فراغت از تحصیل و محل کار نیز پاسخ داده شود. میانگین امتیاز کلی پزشکان 16/95 از 28 امتیاز بوده که پزشکان عمومی 17/34 و پزشکان متخصص 16/56 امتیاز کسب کرده‌اند. بنابر تحقیق انجام شده درصد پاسخ صحیح به سوالات گروه‌های چهارگانه در پزشکان به شرح زیر می‌باشد:

گروه سوالی	اپیدمیولوژی	تشخیص	درمان	DOTS
پزشکان عمومی	42/14 درصد	60 درصد	68/3 درصد	77/12 درصد
پزشکان متخصص	45 درصد	57/1 درصد	62/3 درصد	71/7 درصد

در این مطالعه مشخص گردیده که بیشترین ضعف در قسمت اپیدمیولوژی و سپس در قسمت تشخیص، درمان و متد DOTS می‌باشد. همچنین در این مطالعه مشخص گردید که محل کار نقشی در میزان اطلاعات ندارد و مدت فراغت از تحصیل در مورد پزشکان متخصص نقشی در میزان اطلاعات ندارد ولی در پزشکان عمومی نقش دارد. علاوه بر این مشخص گردید که نوع تخصص نیز نقشی در میزان اطلاعات ندارد که به نظر می‌رسد در این مورد تعداد کم نمونه بی تأثیر نبوده است. از آنجاییکه بیمار اساس کنترل سل در جامعه می‌باشد به نظر می‌رسد استفاده از متدهای آموزشی مناسب جهت افزایش آگاهی پزشکان در کنترل بیماری سل در جامعه می‌تواند موثر باشد.

عنوان : قدرت تشخیصی اندازه گیری کلاسترول در افتراق ترانسوداواگزودای مایع پلور

نام دانشجو: **اردشیر مقدسی**

استاد راهنما: دکتر فرشاد نقشوار

استاد مشاور: دکتر علی قائمیان/ دکتر سید حبیب زینی

پایان نامه : دکترای تخصصی داخلی

شماره پایان نامه : 510

چکیده :

پلورال افیوژن یک یافته شایع در بسیاری از بیماریهای ریوی و خارج ریوی می باشد که آنالیز آن جهت اگزودا یا ترانسودا بودن برای تشخیص بیماری ضروری است (1). دسته بندی رایج کریتاریای لایت توسط بعضی از مطالعات مورد تردید قرار گرفت (2و3). و میزان کلاسترول مایع پلور به جهت ارزانی و سادگی روش اندازه گیری جهت افتراق پیشهاد گردید (4و2). و یا ترکیب آنرا با دیگر پارامتر های آزمایشگاهی توصیه نموده اند (5و1). تحقیق حاضر در جهت بررسی قدرت تشخیص کلاسترول مایع جنبی برای افتراق ترانسودا از اگزودا می باشد .

مواد روشها: از 70 بیمار مراجعه کننده به بیمارستان امام خمینی (ره) ساری با پلورال افیوژن که مطابق باگلدانداردهای بالینی مورد مطالعه با توجه به تشخیصهای مشخص و مطلق اثبات شده توسط متخصصین مربوطه می باشد ، نمونه مایع جنبی و سرم همزمان از نظر کلاسترول، LDH و پروتئین اندازه گیری شد و پارامترکلاسترول به تنهایی و یا همراه با نسبت آن به سرم ، LDH مایع پلور و نسبت آن به سرم ، نسبت پروتئین مایع پلور به سرم و ترکیب LDH و کلاسترول مایع پلور با کریتاریای لایت با توجه به دسته بندی اگزودا و ترانسودا توسط گلدانداردها مقایسه شدند .

یافته : در اندازه گیری کلاسترول مایع پلور افتراق ترانسودا از اگزودا حساسیت 85درصد و ویژگی 100درصد و دقت 90درصد بدست آمد و نسبت کلاسترول مایع پلور به سرم حساسیت 87درصد و ویژگی 95درصد با دقت 90درصد داشت در حالیکه کریتاریای لایت حساسیت 97درصد و ویژگی 79درصد با دقت 91درصد را دارا بود. ترکیب کلاسترول مایع پلور با نسبت کلاسترول مایع پلور به سرم حساسیت 87درصد و ویژگی 100درصد با دقت 91درصد داشت ولی ترکیب کلاسترول مایع پلور با LDH مایع پلور حساسیت 97درصد و ویژگی 83درصد با دقت 92درصد را دارا بود.

نتیجه‌گیری : پارامتر کلسترول مایع پلور جهت افتراق ترانسودا از اگزودا باندازه کریتاریای لایت مفید بوده ولی بالاتر نمی باشد و ترکیب آن با LDH مایع پلور می تواند اندکی دقت افتراقی را بهبود بخشد. مزیت اندازه گیری کلسترول سادگی و ارزانی آن می باشد که می توان همراه با تستهای روتین تشخیص مایع پلور انجام گیرد .

عنوان: بررسی فراوانی مصرف مواد اپیوئیدی در بیماران بستری
در بیمارستان زارع ساری از خرداد 79 الی تیرماه 80

نام دانشجویان: **رضا حبیبی ساروی/ سهیل نوایی نیا**

استاد راهنما: دکتر مهران ضرعامی

استاد مشاور: دکتر علیرضا خلیلیان

شماره پایان نامه: 511

چکیده:

در این مطالعه مابنه بررسی 510 بیمار بستری در بخشهای روانپزشکی بیمارستان زارع ساری پرداختیم. هدف ما دراین مطالعه بررسی رابطه بین بیماریهای روانپزشکی و سوء مصرف مواد فراوانی بیماری های روانپزشکی در بیماران با سوء مصرف مواد و بررسی ارتباط بین متغیرهای دموگرافیک وزمینهای با مصرف مواد بود. نتایج: دراین مطالعه بین بیماریهای مختلف روانپزشکی در سوء مصرف مواد اختلاف معنی داری یافت شد ($P=0/000$ $DF=21$) همچنین بین سوء مصرف مواد با متغیرهای زمینهای و دموگرافیک جنس مذکر ($P=0/000$ $DF=3$) شهرنشینی ($P=0/003$ $DF=3$) سطح تحصیلات پایینتر ($P=0/001$ $DF=9$) بیکاری ($P=0/004$ $DF=12$) و سنینهای پایین تر و جوان بودن ($P=0/003$ $DF=13$) رابطه معنی داری یافت شد اما با مجرد و بی خانمانی رابطه ای یافت نشد فراوانی بیماری های روانپزشکی در افراد با سابقه مصرف مواد شامل: اسکیزوفرن 21/5 درصد اختلال خلقی دوقطبی 21/5 درصد افسردگی 7/4 درصد سایر بیماری های سایکوتیک 6/3 درصد و اختلال شخصیت 5/7 درصد بود. بحث: شیوع بیماری های روانپزشکی در افراد با سابقه مصرف مواد و همچنین رابطه بین متغیرهای زمینهای و دموگرافیک با مصرف مواد در مطالعه با سایر مطالعات همخوانی دارد و اختلاف جزئی موجود را می توان به جمعیت مورد مطالعه مقررات بستری بیماران و اختلافات فرهنگی- اجتماعی- نژادی نسبت داد.

عنوان: بررسی سلامت روانی دانش‌آموزان مقطع سوم
راهنمایی شهر ساری در سال تحصیلی 78-80

نام دانشجو: **شراره صفاپور**

استاد راهنما: دکتر سید حمزه حسینی

استاد مشاور: دکتر علیرضا خلیلیان

شماره پایان نامه: 514

چکیده:

دوران نوجوانی مقطع بسیار حساسی از زندگی فرد است که در آن با تغییرات گسترده شناختی و ساختاری روبرو است. از سوئی چون جامعه کنونی ما را اکثراً جوانان و نوجوانان تشکیل می‌دهند حفظ سلامت روانی این گروه حائز اهمیت است بر این اساس در پژوهش حاضر سلامت روانی دانش‌آموزان مقطع راهنمایی شهر ساری در سال 79-80 مورد بررسی قرار گرفته است. این پژوهش به روش توصیفی- تحلیلی بر روی 350 دانش‌آموز (دختر و پسر) مناطق 2 گانه آموزش و پرورش ساری در مقطع سوم راهنمایی انجام گرفته است ابزار بکار گرفته شده در این پژوهش پرسشنامه مشخصات فردی و آزمون SCL-90-R بوده است که مشتمل بر 90 سوال می‌باشد و 9 بعد اختلالات روانی نظیر افکار پارانوئید افسردگی- ترس مرضی- روان پریشی و حساسیت در روابط متقابل- وسواس- اضطراب- پرخاشگری و شکایات جسمانی را مورد ارزیابی قرار می‌دهد. بر اساس نتایج بدست آمده 44/6 درصد دانش‌آموزان به اختلال روانی هستند که این میزان در دختران 67/9 درصد و در پسران 32 درصد می‌باشد. شیوع علائم در دانش‌آموزان به ترتیب در ترس مرضی (55/9 درصد) افکار پارانوئیدی (47/7 درصد) و روان پریشی (45/7 درصد) حساسیت در روابط متقابل (45/7 درصد) وسواس (42/3 درصد) و افسردگی (41/1 درصد) اضطراب (40 درصد) پرخاشگری (33/4 درصد) و شکایات جسمانی (26/7 درصد) می‌باشد. همچنین نتایج، تفاوت معنی‌داری را بین سلامت روانی با متغیرهای جنسیت، محل سکونت (شهر و روستا) و احساس نیاز به مراجعه به روانپزشک یا مرکز مشاوره نشان می‌دهد و در ارتباط با شغل پدر، تنها در ابعاد جسمانی کردن و افکار حساسیت در روابط متقابل و افسردگی به لحاظ آماری معنی‌دار بوده است. در حالیکه تفاوت معنی‌داری بین سلامت روانی با متغیرهای تعداد افراد خانواده، وضعیت مسکن خانواده (شخصی- استیجاری) میزان تحصیلات والدین و شغل مادر وجود نداشته است. با توجه به نتایج پژوهش و شیوع نسبتاً بالای موارد مشکوک به اختلال روانی در دانش‌آموزان توجه بیشتر مسئولین زیربط جهت حل مشکلات روانی دانش‌آموزان، وجود و فعال سازی مراکز مشاوره در مدارس ضروری بنظر

میرسد. انجام برنامه‌ریزی‌های جامع به منظور ارائه خدمات مشاوره روانپزشکی و اجرای برنامه‌های منظم و مستمر آموزش بهداشت روانی می‌تواند در جهت ارتقاء سلامت روانی دانش‌آموزان مفید باشد.

عنوان: بررسی عوارض سوختگی در مادران باردار جنین آنها (بستری در بیمارستان زارع از فروردین 75 تا انتهای شهریور 80)

نام دانشجو: **آرش کاظمی ویسری**

استاد راهنما: دکتر طاهره گلینی مقدم

استاد مشاور: دکتر علیرضا خلیلیان

شماره پایان نامه: 516

چکیده:

در این مطالعه اقدام به تعیین نسبت زنان باردار سوخته به کل زنان بستری بواسطه سوختگی زنان، نوع عواملی که باعث ایجاد سوختگی شده، مشخص کردن علت واقعه فراوانی زنان سوخته بر اساس سن حاملگی، وسعت سوختگی مشاهده اثر سوختگی بر روند حاملگی اثر سوختگی بر جنین و شیوع دردهای زایمانی بودیم. همچنین سعی بر آن بود که پیش‌آگهی زنان سوخته باردار را بر اساس درصد سوختگی‌شان مشخص نماییم. در این مطالعه طریقه‌ای که حاملگی خاتمه پیدا نموده مواردی که مداخله جراحی جهت ختم حاملگی انجام شد مطالعه شد. عمده زنان بستری بواسطه سوختگی‌های وسیع (بالتر از 40 درصد) بستری شده بودند. تمامی افرادی که با TBSA زیر 40 درصد بستری شده بودند از پیش‌آگهی خوبی برخوردار بودند. شیوع فصلی در سوختگی‌ها مشاهده نشد. میانگین سنی بستری 24+6 سال بود. زنانی که با TBSA بالای 40 درصد بستری شده بودن از پیش‌آگهی خوبی برخوردار نبودند همچنین جنینشان از شانس کمتری برای زنده ماندن برخوردار بود.

عنوان: بررسی مقایسه‌ای اعمال جراحی سنگ حالب (T.U.L) با کاتتر حالبی و بدون کاتتر حالبی

نام دانشجویان: **کوروش یوسفی / محسن ابراهیمی**

استاد راهنما: دکتر مهدی یونسی رستمی

شماره پایان نامه: 517

چکیده: درمان سنگ حالب یکی از مسائل پیچیده در ارولوژی است و برای درمان آن روش‌های گوناگونی ذکر شده است. عمل TUL یکی از روش‌های جدید برای درمان سنگ حالب است که در 20 ساله اخیر مورد استفاده قرار گرفته است. شناخت زودرس عوارض سبب پیگیری و درمان پیامدهای دیگر خواهد شد. به همین منظور تعداد 200 بیمار با سنگ حالب میانی و 200 بیمار دیگر با سنگ حالب تحتانی طی چندین ماه تحت درمان قرار گرفتند که در انتها به طور راندوم در هر گروه در یکصد نفر کاتتر حالبی گذاشته شد و در یکصد بیمار دیگر این کاتتر گذاشته نشد. و این بیماران را از نظر درد، تب و باقیمانده سنگ تحت بررسی قرار گرفتند. در همه بیماران Follow up طی 4 هفته با K.U.B و Sonography انجام شد. 54 درصد بیماران مردان و 46 درصد آنها را زنان تشکیل می‌دادند. اندازه سنگ‌ها بین 5 تا 30 میلیمتر بوده و بیشترین اندازه آن بین 15-11 میلیمتر بود. در بیماران با سنگ حالب تحتانی نتایج زیر بدست آمد: باقیمانده سنگ در دوگروه مورد و شاهد مساوی بود ولی در بیماران با سنگ حالب باقیمانده سنگ در گروه بدون کاتتر بیشتر بود درد یا Renal colic در بیماران با سنگ حالب میانی در گروه بدون کاتتر حالبی بیشتر بود. ولی در بیماران با سنگ حالب تحتانی این میزان تقریباً برابر بود. بنابراین چنین نتیجه گرفته شد که در بیماران با سنگ حالب تحتانی پس از یورتروسکوپی نیازی به گذاشتن کاتتر حالبی نیست و در بیماران با سنگ حالب میانی در بیماران که اندازه سنگشان بیش از 11 میلیمتر بود ترجیح می‌دهیم که حداقل برای 24 ساعت پس از یورتروسکوپی، کاتتر حالبی قرار داده شود.

عنوان: بررسی شدت آنمی یا Stage & grade بیماران مبتلا به کانسر معده که تحت گاسترکتومی شده در بیمارستان امام(ره) ساری طی سالهای 1372-1380

نام دانشجو: رضا یوسفیان

استاد راهنما: دکتر امید عمادیان

شماره پایان نامه: 519

چکیده: هدف از این مطالعه بررسی شدت آنمی با توجه به درجه STAGE, GRADE تومور بدخیم معده در 117 مورد گاسترکتومی شده این بیماری به شکل توصیفی در بیمارستان امام (ره) ساری طی سالهای 1372-1380 که از بین 117 مورد بیماری 84 نفر آقایان (72درصد) و 33 نفر خانمها (28درصد) را شامل می‌شدند. که از این تعداد 108 نفر (93/6درصد) اتمیک بوده و 8 نفر (6/38درصد) CBC نرمال داشتند نتایج حاصل از این مطالعه به این صورت بود که بیماران مورد مطالعه با افزایش تومور شدت آنمی افزایش یافته اما در مورد gnade بخاطر یکسان نبودن تعداد افراد از well به modorat شدت آنمی افزایش یافته اما در Poorly در حد قابل انتظار نبوده است به امید اینکه از مطالعات بعدی نتیجه قابل قبولی حاصل آید.

عنوان: بررسی شیوع ناباروری در مردان مراجعه‌کننده به کلینیک‌های ارولوژی شهرستان ساری در سال 1380

نام دانشجو: **یزدان عزتپناه**

استاد راهنما: دکتر علی عیسی‌پور

استاد مشاور: بیژن شعبانخانی

شماره پایان نامه: 520

چکیده: ناباروری به عدم توانایی بارور شدن زن در مدت یکسال بعد از مقاربت جنسی بدون اعمال هرگونه روش پیشگیری در بارداری اطلاق می‌گردد. (40درصد) علل مربوط به ناباروری در خانواده‌ها به مردان ارتباط دارد و پیک سنی ناباروری در مردان در دهه دوم زندگی خصوصاً در 24 سالگی است. واریکوسل بعنوان شایع‌ترین علل ناباروری (17/38درصد) بوده و عوامل ایدوپاتیک دررده بعدی (78/24درصد) علت‌های ناباروری قرار دارد (1). دراین تحقیق سعی شده است تا در خصوص ارتباط ناباروری مردان با متغیرهایی از قبیل مشاغل مختلف، ناحیه جغرافیایی، گروه‌های سنی، میزان تحصیلات و مدت ناباروری تحقیقات خود را اجرا نمایم. این مطالعه از نوع مقطعی در خصوص 240 بیمار مرد مراجعه‌کننده به کلینیک‌های ارولوژی در شهرستان ساری در سال 1380 انجام شده است. متغیرهایی از قبیل: سن، شغل، منطقه جغرافیایی، میزان تحصیلات مدت ناباروری جهت بررسی در پرسشنامه‌های تک برگه گنجانده شده و بیماران مراجعه‌کننده در چهار گروه سنی مختلف (بین 20 تا 50 سال و بالاتر از آن) تقسیم بندی شدند و سوابق دیگری از قبیل بیماری‌های زمینه‌ای، جراحی‌های قبلی، مصرف سیگار، الکل و داروهای مختلف نیز در پرسشنامه ثبت شدند. پس از تکمیل آنها اطلاعات موجود در فایل‌های کامپیوتری ثبت و با آزمون محاسبات و آنالیز لازم انجام شد. بر اساس این تحقیق مردان نیز در مبتلا به ناباروری به مشاغل آزاد (8/35درصد) ارتباط داشتند و اکثریت آنها دارای تحصیلات در مقطع تحصیلی راهنمایی و دیپلم بوده‌اند. بیشترین میزان مردان مبتلا به ناباروری دارای سابقه 5 ساله بودند. همچنین (7/86درصد) مردان نابارور دارای هیچ سابقه ناباروری در فامیل نبوده‌اند. بیشترین معیار اختلال در آنالیز اسپرم مربوط به تحرك اسپرم‌ها (53درصد) گزارش شد. بر خلاف تحقیقات قبلی که بیشترین تعداد مردان نابارور در متعلق به کشاورزی بودند در این تحقیق بیشترین تعداد به مشاغل آزاد اشتغال داشتند. همچنین بیشترین مردان مبتلا به ناباروری دارای مقطع تحصیلی راهنمایی و دیپلم بوده‌اند. که این نتیجه موافق با تحقیقات قبلی بوده است. هیچ ارتباط معنی‌داری بین محل جغرافیایی و مردان نابارور گزارش نشد. بیشترین مردان نابارور مراجعه‌کننده به کلینیک‌های ارولوژی شهرستان ساری دارای سابقه 5 ساله ناباروری بوده‌اند که نشانگر مراجعه آنها به

کلینیکهای اریولوژی است. همانند نتایج تحقیقات قبلی مصرف سیگار در مردان نابارور دارای شیوع معنی‌داری بوده است.

عنوان: بررسی یافته های آنژیوگرافی عروق کرونر و یافته های بالینی بیماران در 250 مورد آنژیوگرافی انجام شده در بیمارستان امام خمینی ساری در ساری 1379

نام دانشجو: **سحر جلالی**

استاد راهنما: دکتر وحید مخبري

استاد مشاور: دکتر علیرضا خلیلیان

شماره پایان نامه: 522

چکیده:

با توجه به شیوع بسیار بالای CORONARY ARTERY DISEASE (CAD) در میان جوامع مختلف امروزه از آن به عنوان اپیدمی قرن یاد می شود . سالانه هزینه هنگفتی از بودجه درمانی کشور ، صرف این بیماری و عوارض ناشی از آن می شود . با این وصف به نظر می رسد هر گونه طرح و تحقیق در این زمینه بخصوص در جهت یافتن روشهای تشخیصی و درمانی مطمئن ، منطقی و مقرون به صرفه باشد لذا بر آن شدیم که تحقیقی را در این زمینه شروع کنیم و در آن به بررسی یافته های بالینی و آنژیوگرافیک عروق کرونر که از روشهای تشخیصی بسیار مهم این بیماری می باشد : پردازیم .

در این مطالعه توصیفی 250 مورد از بیمارانی که در سال 1379 جهت آنژیوگرافی به بیمارستان امام ساری ارجاع شده بودند مورد بررسی قرار گرفتند و برای هر بیمار دو فرم اطلاعاتی تکمیل شده که فرم شماره یک جهت بررسی یافته های الکتروکاردیوگرافی، تست ورزش ، اکوکاردیوگرافی و تعدادی از ریسک فاکتورهای بیماریهای عروق کرونر بعلاوه علائم کلینیکی و فرم شماره دو جهت بررسی یافته های آنژیوگرافی عروق کرونر از قبیل ونتریکولوگرافی و شدت ضایعه و RUN OFF₁ در هر یک از عروق کرونر اصلی و نوع درمان توصیه شده می باشد .

با بررسی فرمهای اطلاعاتی ، یافته های زیر به دست آمدند :

در بین علائم کلینیکی ، شایعترین علامتی که به تنهایی در بیماران وجود داشت ، درد قفسه سینه در حال فعالیت در 75 بیمار 30 درصد از 250 بیمار مورد بررسی بوده و در بین علائمی که همراه با هم وجود داشتند: درد قفسه سینه در حال فعالیت و تنگی نفس در 42 بیمار 16/8 درصد بوده که بیشتر از سایر موارد همراه با هم مشاهده شد. بعلاوه از بین 250 بیمار نورد مطالعه در هفت بیمار 2/8 درصد وضعیت بالینی در زمان آنژیوگرافی UNSTABLE بوده و باقی موارد بیماران در وضعیت بالینی STABLE بودند .

در مورد بررسی عروق کرونر در آنژیوگرافی نتایج زیر حاصل شد . در رگ LMCA 21 بیمار 8 و 4 درصد از کل بیماران مورد بررسی ، تنگی یا ضایعه وجود داشت و در سایر موارد LMCA نرمال گزارش شد از بین سه رگ اصلی کرونر LAD با 164 مورد ضایع 65/6 درصد شایعترین رگ مبتلا بود و پس از آن ترتیب RCA با 123 مورد ضایعه 49/2 درصد و LCX با 117 مورد ضایعه 46/8 درصد در ردیفهای بعدی قرار داشتند . در بین توصیه های درمانی ، درمان دارویی با 79 مورد 31/6 درصد از 250 مورد بررسی شده در رتبه اول و بعد از آن توصیه به جراحی 70 مورد 28 درصد و توصیه به آنژیوپلاستی با 46 مورد 18/4 درصد در ردیفهای دوم و سوم قرار داشتند . در نتیجه کلی 58 بیمار 24/4 درصد تنگی در یک رگ SVD ، 25 بیمار 21/6 درصد تنگی در دو رگ 2VD ، 56 بیمار 25/2 درصد تنگی در سه رگ 3VD ، داشتند و 56 بیمار 25/2 درصد بدون ضایعه در عروق کرونر بودند .

|

|

عنوان: بررسی موارد بیپوسی توده‌های ریوی از طریق پوست در بیمارستان امام خمینی(ره) ساری از بهمن 77 تا بهمن 79

نام دانشجو: **هادی مجیدی**

استاد راهنما: دکتر روح‌الله عبدی

استاتید مشاور: دکتر امیر سلطانی/ دکتر ژیلا ترابی‌زاده

شماره پایان نامه: 525

چکیده:

از آنجائیکه اکثر بدخیمی‌های ریوی به شکل توده نمایان می‌شوند لازم است بررسی دقیق تشخیصی بر روی توده‌های ریوی صورت گیرد. در مطالعات انجام شده تاکنون 4 روش بیپوسی توده‌های ریوی معرفی شده است:

1- بیپوستی باز در حین توراکتومی

2- Flexible Bronchoscopy

3- Catheter Biopsy

4- بیپوسی توده‌های ریوی از طریق پوست با راهنمایی CT، سونوگرافی و فلوروسکوپي(1). در مطالعات قبلی، قدرت تشخیصی بیپوسی توده‌های ریوی از طریق پوست برای توده‌های بدخیم حدود 95درصد و برای توده‌های خوش‌خیم حدود 75درصد ذکر شده است. عوارض شایع نیز پنوموتوراکس 15درصد(از صفر تا 60درصد) هموپتزی 10درصد، خونریزی داخل پارانشیم، هموتوراکس، آمپیم و آمفیم زیرجلدی ذکر شده‌اند. (1،2،3،4،5). در این بررسی نیز روش چهارم بیپوسی را مدنظر داریم. بیماران بستری در بخش داخلی بیمارستان امام خمینی(ره) ساری با توده‌های ریوی با سایز متوسط 3-4 سانتیمتر که انجام بیپوسی از طریق برونکوسکوپي برایشان ممکن نبوده به بخش رادیولوژی معرفی شده‌اند. برای هر بیمار آزمایشات PLT و PTT و PT جهت بررسی اختلالات خونریزی دهنده انجام شد و مواردی نظیر سابقه مصرف آنتی‌کواگولانت، شک‌هب توده عروقی، وجود بول‌های آمفیژماتو، توده‌های مرکزی و سرفه‌های کنترل نشده بعنوان کنتراندیکاسیون در نظر گرفته شده، سپس برای 50 مورد باقی‌مانده بیپوسی با تروکات از طریق پوست با راهنمایی سونوگرافی(40مورد) یا CT (10 مورد) انجام شد. لازم به ذکر است برای هر بیمار رادیوگرافی رخ و نیمرخ قفسه سینه و CT توراکس درست قبل از بیپوسی انجام شد تا آخرین تغییر پیدا شده بررسی شود. نمونه دریافتی به بخش پاتولوژی فرستاده شد و بیماران حداقل تا 6 ساعت در بخش داخلی تحت نظر گرفته شده‌اند تا در صورت بروز عوارض جانبی احتمالی اقدام لازم انجام شد. در نهایت اطلاعات مربوط به هر بیمار در فرم اطلاعاتی وارد شد. تعداد 50 مورد بیپوسی پرکوتانه از توده ریوی صورت گرفت که از این تعداد 7 مورد به تشخیص بافت‌شناسی نرسیده‌اند و از موارد دیگر 22 مورد

SCC، دو مورد Small cell Carcinoma سه مورد، برونکوآلوئولر سل کارسینوما، دو مورد آدنوکارسینوما، چهار مورد متاستاز (2 مورد از این 4 مورد با منشأ ژرم سل بوده است)، 2 مورد فیبرومیلور، یک مورد سارکوم نسج نرم و یک مورد توبرکلوز بوده است. و همچنین پنج مورد واکنش انفلاماسیون مزمن گزارش شده است. از نظر عوارض جانبی بیوپسی پرکوتانه قط سه مورد پنوموتوراکس مشاهده شد که یک مورد آنها نیاز به Chest tube پیدا کرد. ضمناً موارد با پاتولوژی مثبت 86 درصد موارد 14 درصد (بدلیل ناکافی بودن نمونه)، موارد بدخیمی 70 درصد موارد خوشخیمی 16 درصد و عارضه پنوموتوراکس 6 درصد بودند. این بررسی نشان داده است که بیوپسی پرکوتانه توده‌های ریوی روشی کن خطر و با دقت تشخیصی بالاست، و با توجه به اینکه بیوپسی بازنیاز به بیهوشی عمومی دارد و ممکن است با عوارض خونریزی و عفونت همراه باشد و یا برونکوسکوپي که فقط برای توده‌های مرکزی ریه استفاده می‌شود و برای توده‌های محیطی ریه کارایی ندارد، بیوپسی پرکوتانه روشی آسان است و نیاز به بیهوشی عمومی ندارد و در مورد توده‌های محیطی ریه کاربرد داشته و محدودیت برونکوسکوپي را برطرف می‌کند و از طرفی بیمار مدت کوتاهی در بیمارستان بستری شده و نسبت به روشهای دیگر ارزان تر است. پس می‌توان از این روش برای تشخیص توده‌های محیطی ریه و توده‌های میاستن بطور گسترده استفاده کرد.

عنوان: سنتز مشتقات و ناقرینه نیتروپیرولیل 1 و 4 دی هیدروپیریدین

نام دانشجو: **ملیحه شهبازی نیاز**

استاد راهنما: دکتر فرشته پور مراد / دکتر عباس شفیعی / دکتر محمود تاجبخش

شماره پایان نامه : 527

چکیده :

نیفدیپین بانام شیمیایی دی متیل 1و4 دی هیدرو - 2و6 دی متیل - 4- (2-نیتروفنل) - 3و5 دی کربوکسیلات یک داروی مسدود کننده کانال کلسیم از دسته 1و4 دی هیدروپیریدین ها است . مسدود کننده های کانال کلسیم ، ترکیباتی با ساختمانهای متفاوت هستند که با اثر بر قسمت‌های مختلف زیر واحد a_1 از کانال کلسیمی وابسته به ولتاژ نوع I ، باعث مهار ورود کلسیم خارج سلولی به داخل سلولها می شوند. این دسته دارویی کاربرد بالینی بسیار وسیعی دارند که غیر از بیماریهای قلبی عروقی پر فشاری خون، آنژین صدری ، آریتمی ، نارسایی قلبی، اثرات مفیدی در درمان میگرن، زایمان زودرس، دردهای قاعدگی ، آسم بونشیال و غیره از خود نشان داده اند .

تکیبات سنتز شده ، مشتقات نیفدیپین با استرهای مختلف الکین ، سیکلوآکیل و آریل هستند که در آنها 3- نیترو- 1- متیل پیرویل جایگزین ارتونیتروفنیل در موقعیت 4 شده است . الکل (آریل) استواستاتهای مورد نظر از واکنش الکل باتری متیل 1-4h و 3 دی اکسین - 4 آن بدست می آیند .

مشتقات با استرهای قرنیه طبق واکنش کلاسیک هانش 1 مول 1-متیل پیرویل 5- نیترو کربوکسالید با 2 مول اکیل (آریل) استواستات و 1 مول آمونیوم استات تهیه شدند . مشتقات ناقرینه نیز طبق روش Dagnino از واکنش 1 مول اکیل استواستات با اموال اکیل آمینوکروتونات و 1مول آریل آلدئید تهیه گردیدند . بازده واکنش های انجام شده تقریباً مناسب بوده و ترکیبات تهیه شده جهت انجام آزمایشات بیولوژیکی (اثر ضد فشار خونی) آماده شدند. با بررسی یکی یکی از ترکیبات اثر ضد فشار خونی قابل ملاحظه ای از خود نشان داد .

عنوان: سنتزنیتروپیرول آلدئید و مشتقات نیتروپیرولیل دی
هیدروپیریدین قرنیه

نام دانشجو: سارا بهاری

استاد راهنما: دکتر فرشته پور مراد، دکتر نوشین راستگاری

استاد مشاور: دکتر احمد رضا بخرد نیا

شماره پایان نامه : 528

چکیده :

مسددهای کانال کلسیم ترکیباتی با ساختمان شیمیایی متفاوت هستند که با اثر بر قسمت های مختلف زیر واحد α از کانال های کلسیمی وابسته به ولتاژ نوع L ، باعث مهار ورود کلسیم خارج سلولی به داخل سلولها می شوند . این دسته دارویی کاربرد بالینی بسیار وسیعی دارند، علاوه بر درمان بیماری های قلبی عروقی (پر فشار خون ، آنژین صدری ، آریتمی ، نارسایی قلب) اثرات مفیدی در درمان میگرن ، زایمان زود رس ، درد های قاعدگی ، آسم برونشیل و غیره از خود نشان داده اند. ترکیبات سنتز شده از مشتقات نیفیدیپین با استرهای مختلف آلکیل ، سیکلو آلکیل و آریل هستند که در آنها 4 نیتو-1- متیل پیروول جایگزین ارتونیتروفنیل در م. قعیت 4 شده است .

آلکیل (آریل) استواستات های مورد نظر از واکنش الکل با تری متیل 4-1-H و 3 دی اکسین - 4 اون بدست می آیند .

جهت تهیه آلدئید از $DMF, POCl_3$ ، متیل پیروول استفاده کرده ، واکنش زیر گاز آرگون رفلو می شود .

مشتقات با استرهای قرینه طبق واکنش کلاسیک هانش از واکنش یک مول، 1- متیل پیروول

4- نیتروکربو کسالدئید با دو مول آلکیل (آریل) استواستات و یک مول آمونیوم استات تهیه شدند. بازده واکنش های انجام شده مناسب بوده و ترکیبات تهیه شده جهت انجام آزمایشات بیولوژیکی (اثر ضد فشار خون) آماده شدند. یکی از ترکیبات پس از بررسی ، اثرات ضد فشار خون قابل ملاحظه ای از خود نشان داد.

1- عنوان: سنتز سولفاستامید

نام دانشجو: **حمید رضا بخشی**

استاد راهنما: دکتر محمد علی ابراهیم زاده

استاد مشاور :

پایان نامه : دکتری داروسازی

شماره پایان نامه: 533

چکیده :

سولفاستامید دارویی از دسته سولفونامیدها بوده که به واسطه شباهت ساختمانی با پاراآمنوبنزوئیک اسید موجب اختلال در سنتز اسیدهای نوکلئیک در میکرو ارگانیسم های حساس می شود . سولفانامیدها این عمل را با مهار تبدیل اسید پاراآمینوبنزوئیک به کوآنزیم دی هیدروفولات انجام می دهند عمل این آنی بیوتیک ها عمدتاً با کتریواستاتیک بوده اما در مواقعی که در محیط اطراف غلظت تیمین ها کم باشد اثر باکتریوسیدی از خود نشان می دهند . سولفاستامید به شکل نمک سدیم در عفونت ها و جراحات چشمی و همچنین به فرم آزاد خود به همراه سولفابنزامید و سولفاتیازول در کرم و قرص واژینال تریپل سولفا وجود دارد. در این تحقیق سولفاستامید با شروع از آنیلین، سنتز شد. واکنش آنیلین با انیدریداستیک ، استانیلید را تولید کرد که با افزایش کلروسولفونیک اسید به پاراستامید و بنزن سولفونیل کلرید تبدیل شد. این ترکیب در اثر مجاورت با آمونیاک به سولفانامید مربوطه تبدیل شد. از واکنش جسم اخیر با انیدریداستیک، مشتق N_1 و N_4 - دی استیل سولفانامید بدست آمد که پس از هیدرولیز قلیائی سولفاستامید سنتز شد. هیدرولیز اسیدی این جسم (N_1 و N_4 - دی استیل سولفانامید) صرفاً سولفانیل آمین تولید نمود. این واکنش با غلظت های مختلف اسید (2، 10، 30، 50، 70 درصد) تکرار شد در هر صورت نتایج یکسان بود .

عنوان: سنتز ایزونیازید

نام دانشجو: حمیدرضا منوچهری موحد

استاد راهنما: دکتر سید ضیاء الدین موسوی / دکتر احمد رضا بخرد نیا

استاد مشاور :

پایان نامه : دکتری داروسازی

شماره پایان نامه : 534

چکیده :

بیماری سل یک بیماری عفونی باکتریال است که توسط مایکوباکتریوم توبرکلوزیس که از گونه معرفی مایکوباکتریهاست ایجاد می شود. امروزه بواسطه انتشار وسیع HIV و مشکلات اجتماعی و اقتصادی و مهمتر ، مقاومت دارویی که در سوشهای بیماریزای این میکروارگانیزم ایجاد میشود ، جوامع بشری شاعر شیوع گسترده این بیماری هستند که علاوه بر مرگ و میر بسیار ، هزینه های گزافی را در درمان و پیشگیری تحمیل می کند . در حال حاضر دستجات دارویی مختلفی در درمان انواع مختلف سل استفاده می شوند که مهمترین و ارزشمندترین آنها در خط مقدم پیشگیری و درمان ، ایزونیازید است . ایزونیازید براحتی بداخل سلول نفوذ می کند و میکروارگانیزم های در حال رشد درون سلولها را نابود میکند . این دارو سمیت پایینی داشته و بخوبی تحمل می شود و یک دوره درمانی 6 تا 12 ماهه با آن خطر سلفعال را تا 90 درصد کاهش می دهد . تنها مشکل استفاده از این دارو و سایر داروهای توبرکلوستاتیک ، بروز مقاومت دارویی است که با بکارگیری درمان صحیح و ترکیب دارویی ، احتمال ایجاد مقاومت دارویی را میتوان تا اندازه ای کاهش داد. شایعترین عارضه جانبی ایزونیازید که مهم هم می باشد ، نوریت محیطی است که با تجویز دوز پیشگیرانه ویتامین B₆ قابل کنترل است لذا با توجه به اهمیت ایزونیازید در ریشه کنی بیمار سل ، ضرورت سنتز این دارو مهم به روش مهم به روشی مشخص می گردد. از آنجا که این دارو در داخل کشور تهیه نمی شود در این تحقیق ، دو روش جهت سنتز آزمایشگاهی آن ارائه شده است . روش اول با استفاده از کامپیکولین است که بوسیله پرمکنات پتاسیم اکسیده می شود و ایزونیکوتینیک اسد تولید می کند و سپس این اسید در محیط اتانل مطلق با هیدرازین واکنش داده و ایزونیازید تهیه می شود. این روش به لحاظ صرف زمان کمتر ، حائز اهمیت است . در روش دوم با استفاده از اسید سیتریک و محلول آمونیاک 25 درصد تحت رفلکس سیترازینیک اسید ایجاد شده که طی دو مرحله کلراسیون و احیاء ، ایزونیکوتینیک اسید بدست می آید و مرحله آخر واکنش مشابه مرحله آخر روش اول نتوانست تا انتها ادامه پیدا کند

ولي با برآورد اجمالي كه انجام گرفته بنظر مي رسد كه اين روش از لحاظ اقتصادي مقرون به صرفه باشد .

عنوان: بررسی شیوع سوء تغذیه و عوامل مؤثر بر آن در شیرخواران زیر دو سال شهر ساری سال 1379

نام دانشجوین: **هوشنگ نصیری**

استاد راهنما: دکتر مریم نخشب

مشاور آمار: دکتر علیرضا خلیلیان

پایان نامه : دکترای تخصصی کودکان

شماره پایان نامه : 539

چکیده :

هدف از طرح بررسی (Assessment) انسیدانس سوء تغذیه با استفاده از اندازه گیری وزن و بررسی و شناخت عوامل مؤثر بر سوء تغذیه میباشد. مطالعه بصورت توصیفی و آینده نگر بوده و برای تعیین وضعیت تغذیه کودکان از اندازه گیری شاخص وزن بصورت مقطعی (Cross Sectuinal) استفاده شده است. اطلاعات با روش مشاهده ای و مصاحبه ای از طریق پرکردن پرسشنامه در مورد متغیرهای زمینه ای جمع آوری شده است جامعه آماری در این بررسی کودکان صفر تا 24 ماهه مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی شهر ساری با وزن زمان تولد $>2500\text{ gr}$ و ترم که در مرکز کارت رشد و زمان تولد داشته اند میباشد. که از 15 مرکز بهداشتی درمانی 10 مرکز بصورت خوشه ای انتخاب شده اند و ابتدا 700 پرونده کودک بطور Randomized استخراج شده است که 35 مورد 9) مورد بدلیل نارسی و وزن تولد $<2500\text{ gr}$ و 26 مورد بدلیل عدم تمایل و همکاری مادر در پاسخ به سوالات پرسشنامه از جامعه مورد مطالعه حذف و نهایتاً 665 مورد کودک (323 کودک دختر و 342 کودک دختر) مورد مطالعه قرار گرفته اند. فاکتورهای زمینه ای با اهمیت مورد مطالعه شامل جنس، سن، اشتغال مادر (خانه دار، شاغل) تحصیلات مادر (باسواد، بی سواد) روش تغذیه کودک (EBF، غیر انحصاری)، شروع تغذیه تکمیلی (6-4 ماهگی بعد از 6 ماهگی)، مصرف پستانک یا شیشه (دارد، ندارد) سابقه بستری کودک (دارد، ندارد) مصرف مولتی ویتامین (مرتب، نامرتب)، مصرف قطره آهن (مرتب، نامرتب)، تعداد خاوار (3 فرزند یا کمتر، بیش از 3 فرزند)، تمایل مادر به تغذیه با شیر مادر (دارد، ندارد)، آگاهی مادر از مزایای تغذیه با شیر مادر (دارد، ندارد)، مدت تغذیه با شیر مادر (کمتر از 6 ماه، بیش از 6 ماه) سابقه جدائی مادر و شیرخوار (دارد،

ندارد)، فاصله بین موالید (کمتر از 3 سال، بیشتر یا مساوی 3 سال) میباشد. شاخص‌تن سنجی این مطالعه عبارت است از وزن برای سن، برای تعیین مرز میان وضع طبیعی و سوء تغذیه از امتیاز Z (Z-Score WA) استفاده شده است و برای ارتباط بین متغیرهای کیفی از آزمون مربعات (X^2) و خطر نسبی (R.R) استفاده شده است. بر اساس طبقه‌بندی امتیاز Z (Z-Score Wa) 13/7 درصد کودکان از نظر وزن برای سن دچار سوء تغذیه بوده و 3/9 درصد کودکان از نظر وزن برای سن دچار سوء تغذیه متوسط یا شدید بوده‌اند و شیوع سوء تغذیه در پسرها (17/8 درصد) درصد نسبت به دخترها 9/3 درصد بیشتر بوده است بر اساس درجات در پسران سوء تغذیه خفیف 13/7 درصد و شدید 0/9 درصد و متوسط و شدید $\frac{1}{4}$ درصد نسبت به کودکان دختر سوء تغذیه خفیف 5/6 درصد شدید و صفر درصد متوسط و شدید 3/7 درصد بیشتر بوده است به استثنا که شیوع سوء تغذیه متوسط در دختران 3/7 درصد نسبت به پسران 3/2 درصد در این مطالعه بیشتر بوده است، شیوع سوء تغذیه خفیف، متوسط و شدید در هر دو جنس بترتیب 9/8 درصد، 3/5 درصد، 0/4 درصد بوده است شیوع سوء تغذیه با افزایش سن بعد از 6 ماهگی و 25/4 درصد و کمترین رقم سوء تغذیه در گروه سنی 3 تا 6 ماهگی و 3/3 درصد بوده است. در این مطالعه بین جنس کودک وجود سوء تغذیه ($P<0/001$) بخصوص جنس کودک با سوء تغذیه شدید و متوسط ($P<0/0001$) سن کودک کمتر از 6 ماه و بیشتر از 6 ماه با وضع تغذیه ($P<0/0001$) اشتغال مادر (خانه‌دار، شاغل) ($P<0/0001$) تحصیلات مادر باسواد، بیسواد بودن ($P<0/0001$) تغذیه با شیر مادر ($P<0/02$) سابقه بستری کودک ($P<0/004$) بعد خانوار ($P<0/02$) مصرف مرتب قطره مولتی ویتامین ($P<0/0001$) مصرف مرتب قطره آهن ($P<0/0001$) ارتباط معنی‌داری وجود داشته است. ولی ارتباط آماری معنی‌داری بین زمان شروع تغذیه تکمیلی $P<0/25$ و مصرف پستانک و $P<0/83$ با سوء تغذیه مشاهده نشده که در دو مورد آخر نیاز به بررسی و مطالعه بیشتری است.

عنوان :

نام نویسنده :

استاد راهنما :

استاد مشاور :