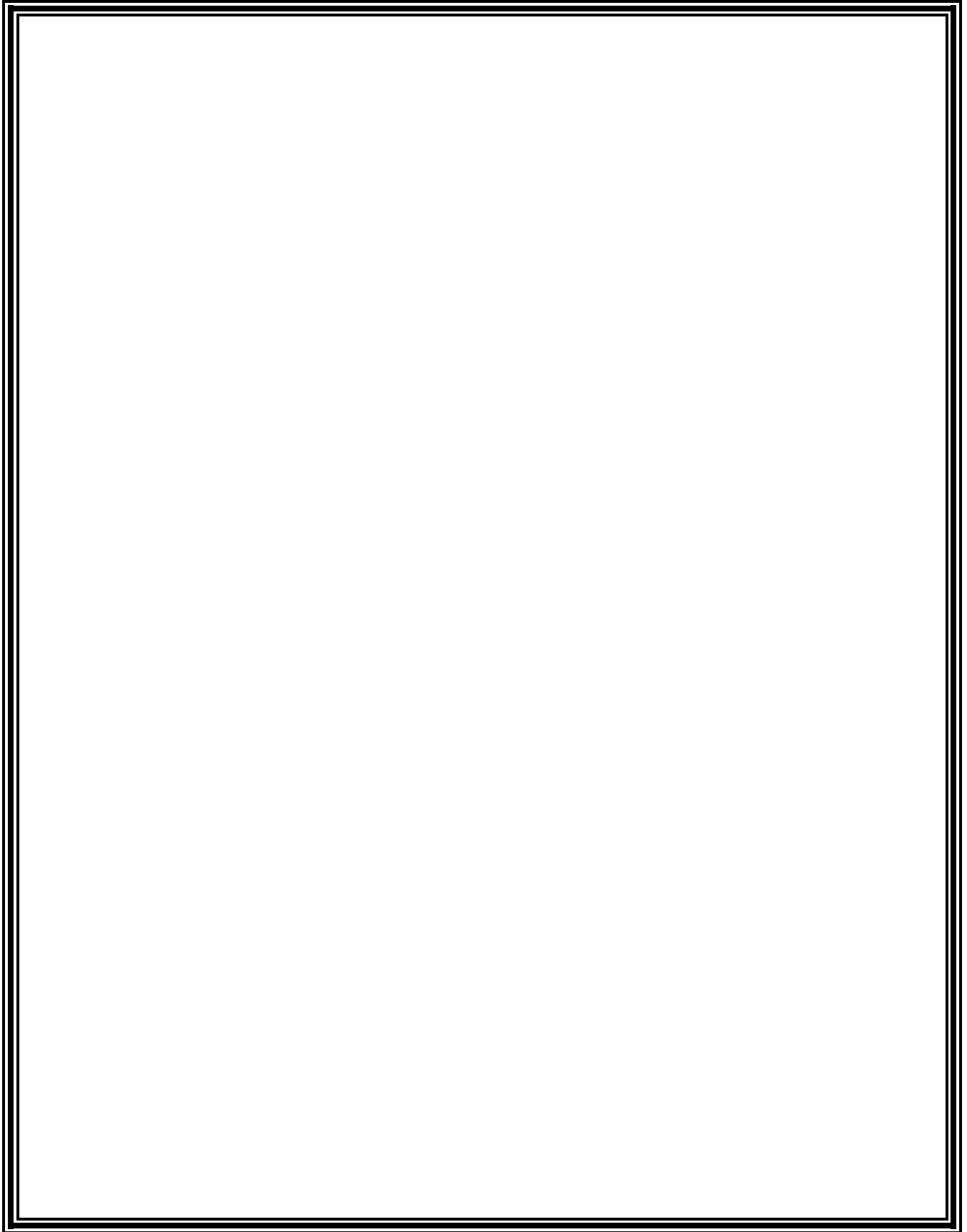


چکیده

سال 1381



عنوان: بررسی تاثیر اجزاء کیست هیداتیت در جلوگیری از عفونت هیمنولپیس نانا در Rat

نام دانشجو: محمد رضا یوسفی

استاد راهنما: دکتر مهدی شریف/ دکتر جمشید ایزدی

استاد مشاور :

شماره پایان نامه : 657

چکیده :

انگل ها یکی از مهمترین عوامل ایجاد کننده بیماریهای عفونی در انسان و حیوان اهلی می باشند و از لحاظ بهداشتی ، پزشکی و اقتصادی دارای اهمیت هستند. با توجه به وجود اثرات محافظتی و مصونیتی متقابل شناخته شده مابین برخی گونه های انگلی، لذا اساس این مطالعه ثبوت مجدد اثرات مصونیتی متقابل گونه انگل H.nana و اجزاء کیست هیداتید بوده است. ضمن آنکه با استفاده از مواد ادجوانت بتوان این اثرات را تشدید و تداوم بخشید از طرفی تلاشی بوده است تا حتی الامکان نتایج قابل قبول مکانیستیک از آن استنتاج گردد. این مطالعه می تواند مقدمه ای باشد برای خالص سازی آنتی ژنهای اصلی اجزاء کیست هیداتید در تهیه واکسن مناسب علیه عفونت H.nana. مواد و روشها :

در این بررسی تعداد 40 رت که از نظر سن و جنس یکسان بودند پس از اطمینان از عدم وجود عفونت انگلی انتخاب شدند و به 2 گروه اصلی و هر گروه هم به 4 زیرگروه تقسیم شدند. در هر یک از زیر گروهها به ترتیب از آنتی ژنهای مایع ، پروتواسکولکس و دیواره ها و در زیر گروههای دیگر هم از این مواد آنتی ژنیک به همراه ادجوانت استفاده شد. برای هر دو گروه نیز گروه شاهد در نظر گرفته شد. مصون سازی بصورت تزریقات متوالی انجام شد. رت های مورد مطالعه یک هفته پس از تجویز با ترکیبات متفاوت آنتی ژنیک مورد عمل آلوده سازی با تخم H.nana قرار گرفتند. بعد از مشاهده تخم در مدفوع رت های گروه شاهد کلیه رت ها در زمان مناسب بیهوش و خونگیری از آنها انجام شد و آزمایشهای مختلف بیوشیمیایی و همچنان سرولوژیک بر روی سرم آنها و آزمایشهای انگل شناسی بر روی نمونه مدفوع موشها به همراه بررسی و مشاهده روده باز شده انجام گرفت.

عنوان: بررسی فراوانی علل مختلف درد حاد شکم در بیمارانی که در بخش جراحی بیمارستان امام خمینی (ره) تحت عمل جراحی قرار گرفتند از فروردین 1379 لغایت 1381.

نام دانشجو: دکتر محمد سروش

استاد راهنما: دکتر سهراب صیادی

استاد مشاور :

شماره پایان نامه : 658

چکیده :

کلمه درد (Pain) از ریشه یونانی Poena به معنی کیفر، عذاب و مجازات گرفته شده است. درد شایعترین شکایت بیماریهای دستگاه گوارش است و نسبت به سایر علایم دستگاه گوارش بیشتر منجر به جراحی میشود، اکثر اختلالات عملکرد دستگاه گوارش و بیماریهای احشاء داخل شکمی در مقطعی از دوره خود با درد همراه هستند. درد شکم به طور کلی شامل دو بخش درد احشایی (Visceralpain) و درد جداری (Parietalpain) است که هر یک محرکها و مسیرهای عصبی خاص خود را دارا میباشند. درد احشایی از طریق فیبرهای «C» دارای سرعت آهسته منتقل میگردد و بدلیل عصبدهی دو طرفه احشاء شکم در خط وسط حس میشوند. درد جداری از طریق فیبرهای «Ad» دارای سرعت بالا منتقل میگردد و این درد روی محل ضایعه داخل شکمی حس میگردد. علل درد حاد شکم شامل علل داخل پریتونئ و خارج پریتونئ میباشد که برخی از آنها نیاز به اقدام جراحی فوری دارند و در صورت تاخیر در تشخیص و درمان با عواقب ناگواری همراه خواهند بود. در بررسی انجام شده روی بیمارانی که با شکایت درد حاد شکم در بخش جراحی بیمارستان امام (ره) ساری از فروردین 1379 تا 1381 تحت جراحی قرار گرفتند نتایج زیر حاصل شد؛ 1- فراوانی علل درد حاد شکم به ترتیب؛

آپاندیسیت حاد (درصد 72/16)، کله سیستیت حاد (درصد 10/44)، کیست تخمدان پرفوره (درصد 6/6) زخم پپتیک پرفوره (درصد 4/03)، پانکراتیت حاد (درصد 3/48)، انسداد روده (درصد 1/46) پرفوراسیون روده (درصد 1/1)، دیورتیکولیت (درصد 0/73).

2- فراوانی سنی: دهه اول (درصد 2/2)، دهه دوم (31/87) دهه سوم (درصد 26/37) دهه چهارم (درصد 13/74) دهه پنجم (درصد 9/16) دهه ششم (درصد 4/39) دهه هفتم (درصد 5/31) دهه هشتم (درصد 6/04) دهه نهم (درصد 0/93).

4- فراوانی تب: (درصد 24/18)

5- لکوسیتوز؛ (درصد 65/01) $10^3 * 10 - 20$
(درصد 8/24) $10^3 * 20 >$

عنوان: مقایسه رژیمهای سه و چهار دارویی حاوی فورازولیدون دوز پایین با رژیم سه دارویی حاوی مترونیدازول جهت ریشه کنی هلیکوباکتر پیلوری در بیماران مبتلا به زخم اثنی عشر

نام دانشجو: وحید حسینی

استاد راهنما: دکتر حافظ فاخری

استاد مشاور: دکتر رضا ملکزاده

پایان نامه : دکترای تخصصی داخلی

شماره پایان نامه : 661

چکیده :

مقدمه: ریشه کنی هلیکو باکتر پیلوری اساس درمان موثر زخم اثنی عشر می باشد. در مطالعات غربی درمان سه دارویی بعنوان درمان خط اول در ریشه کنی هلیکو باکتر پیلوری توصیه شده است (1-7) در این مطالعه تصادفی کنترل شده برآن شدیم تا کارایی دو رژیم سه دارویی ریشه کنی هلیکو باکتر پیلوری حاوی دوز پائین فورازولیدون یا مترونیدازول را با رژیم چهار دارویی حاوی دوز پائین فورازولیدون و بیسموت مقایسه نمائیم .

روش مطالعه: 150 بیمار که در اندوسکوپی فوقانی (EGD) زخم اثنی عشر داشته و عفونت هلیکو باکتر پیلوری در آنها اثبات شده ، بطور تصادفی با یکی از سه روش Omeprazole 20mg (OAF) دو بار در روز Amoxicillin 1000mg دو بار در روز و Furazolidone 100mg دو بار در روز یا Metronidazole 500mg دو بار در روز (OAM) ویا رژیم Omeprazole 20 mg (OABF) دو بار در روز و Amoxicillin 1000mg دو بار در روز و Furazolidon 100mg دو بار در روز و Bismuth Subcitrate 240 mg دو بار در روز بمدت 2 هفته تحت درمان قرار گرفتند . ریشه کنی هلیکو باکتر پیلوری 12 هفته بعد از درمان توسط روش 14 c urea breath test ارزیابی شد. نتایج : 150 بیمار (88 مرد و 62 زن میانگین سنی $40/3 \pm 11/5$) تحت مطالعه قرار گرفتند در بررسی از نظر نسبت مرد به زن ، میانگین سنی، مصرف سیگار ، سابقه خونریزی ، مصرف NSAIDS ، مدت

علائم و اندازه زخم تفاوت معنی داری در سه گروه مشاهده نشد. پذیرش دارویی در حد عالی (درصد ≥ 80) در رژیمهای OABF, OAM, OAF به ترتیب 94 درصد، 96 درصد، 98 درصد بود. عوارض شدید در رژیم OAF 8 درصد شامل (ضعف، بی‌اشتهایی، اسهال) در رژیم OAM 4 درصد شامل (سردرد، خشکی دهان) و در رژیم OABF 6 درصد شامل (ضعف، تهوع، سرگیجه) بود. 145 بیمار دوره تحقیق را به پایان رساندند. میزان ریشه‌کنی بر اساس سعی درمانی (intention to treat) در رژیم OAF, OAM, OABF به ترتیب 72 درصد و 40 درصد و 54 درصد و بر اساس Per protocol به ترتیب 73/4 درصد، 40/8 درصد و 57/4 درصد بود.

نتیجه‌گیری نهایی: با توجه به نتایج به دست آمده علیرغم برتری فورازولیدون هیچ‌یک از رژیمهای سه دارویی کارآیی لازم را نداشته و آنها را جهت ریشه‌کنی هلیکو باکتر پیلوری توصیه نمی‌نماییم. در رژیم چهاردارویی حاوی دوز پایین فورازولیدون میزان ریشه‌کنی HP افزایش چشم‌گیری یافته، ولی باز هم کمتر از رژیم ایده‌آل است. بنابراین جهت دستیابی به رژیم ایده‌آل مطالعات بیشتر با رژیمهای پایه فورازولیدون شامل فورازولیدون دوز متوسط (300mg) روزانه در یک رژیم چهار دارویی دو هفته‌ای و یا حتی فورازولیدون دوز بالا (400 mg) روزانه در رژیم چهار دارویی به شرحی که فورازولیدون فقط طی هفته اول درمان مصرف شود و بقیه داروها بمدت 2 هفته ادامه یابد توصیه می‌شود.

عنوان : سنتز طعم دهنده های مصنوعی

نام دانشجو: **مجتبی بنداد کرمانی**

استاد راهنما: دکتر محمد علی ابراهیم زاده

استاد مشاور :

شماره پایان نامه : 662

چکیده :

استرهای فرار به طور معمول از نظر طعم و بو خوشایند هستند. رایحه میوه های طبیعی عموماً مخلوطی از بسیاری از استرها و سایر ترکیبات آلی می باشند. امروزه شیمی دانان توانایی آن را دارند که این مخلوط ها را از هم جدا نموده و هر جزء شیمیایی را تعیین نمایند. با داشتن این اطلاعات می توان تنها با سنتز تعدادی از این استرها که در میوه های طبیعی وجود دارند ، طعم های میوه ای مصنوعی تهیه نمود. به عنوان نتیجه طعم های مصنوعی به ندرت حاوی تمام موادی هستند که در حالت طبیعی آنها وجود دارد. روش کار و نتایج با تاثیر الکل مربوطه به اسید مناسب در شرایط اسیدی و حرارت رفلو، استرهای مورد نظر که اسانس های موز (با بازده 80 درصد) ، آناناس (با بازده 41 درصد) ، گلابی (با بازده 23 درصد) ، زردآلو (با بازده 42 درصد) ، سیب (با بازده 41 درصد) ، هلو (با بازده 27 درصد) بود تهیه شد. بخصوص متیل سالیسیلات Oil of Wintergreen (با بازده 78 درصد) از لحاظ مصرف به شکل دارو (پماد ویکس) بسیار جالب و مورد توجه می باشد. در صورت پایین بودن نقطه جوش از تقطیر و در غیر این صورت با استفاده از استخراج خالص سازی انجام شد.

عنوان: بررسی روند انحلال برون تنی ایندومتاسین (Invitro) و مقایسه آن با داده های درون تنی (invivo)

نام دانشجو: **پریس جعفری**

استاد راهنما: دکتر سهیلا هنری و سیما صدراي

استاد مشاور :

پایان نامه : دکتری داروسازی

شماره پایان نامه : 663

چکیده فارسی:

مشابهت در رفتار انحلالی داروها همیشه از زاویه دید مطالعات فراهمی زیستی و کنترل کیفیت مورد بررسی و ارزیابی بوده است و داده های سرعت انحلال ، به همراه اطلاعات مربوط به حلالیت پذیری داروها و سایر پارامترهای هم چون ثابت انحلال ، اطلاعات مهمی را در مورد قابلیت جذب دارو پس از تجویز در اختیار می گذارند. نمودارهای انحلال برای اشکال دارویی جامد از طریق بررسی غلظت حل شده از دارو در فواصل زمانی مشخص بدست می آیند و مقایسه این نمودارها ، تحت شرایط مختلف آزمایش و نیز فاکتورهای فرمولاسیون تفاوت های بین بچی برای داروسازان مهم است. نمودارهای انحلال را به روش های مختلفی مقایسه می کنند:

1- روش های وابسته به مدل 2- روش های غیروابسته به مدل در روش های وابسته به مدل ، به یک مدل ویژه که با تابع ریاضی مناسبی مشخص می شود نیاز است که برای تعریف داده های انحلال کاربرد دارد و پس از انتخاب مدل مناسب پرو فایل انحلال با توجه به پارامترهای مدل ارزیابی می شود. روش های غیروابسته مدل تصویری راجع به شکل منحنی ایجاد نمی کند و انحلال را در زمان های مختلف مقایسه می کند. اصطلاح ارتباط درون تنی - برون تنی ، به یافتن رابطه ای میان یک خصوصیت بیولوژیکی و یا پارامترهای ناشی از آن که توسط یک شکل دارویی ایجاد می شود. با یک خاصیت فیزیکی شیمیایی اطلاق می شود. در بسیاری موارد با یافتن خصوصیات آزادسازی دارو در بدن و رفتار انحلالی برون تنی آن ، می توان آزمایشات برون تنی را در مواعیل کنترل یا مطالعه هم ارزی زیستی دارو بعد از اعمال تغییرات مختلف در ساخت آن ، به عنوان جایگزینی برای مطالعات درون تنی که گران و مشکل هستند قرار داد. همبستگی بین داده های درون تنی و برون تنی در سه سطح وجود دارد. در این بررسی 5 بچ مختلف از دازوی ایندومتاسین موجود در بازار دارویی کشور که به صورت قرص های 75mp آهسته رهش می باشد. مورد آزمایش انحلال

قرار گرفت و داده‌های انحلال به عنوان نمونه‌های تست با داده‌های حاصل از انحلال دو نمونه ایندومتاسین آلمانی با نامهای ایندومتر و آمونو مورد مقایسه قرار گرفت. به منظور مقایسه از دو روش وابسته به مدل Weibull و نمایی و سه روش غیروابسته به مدل $(DE-F_1-F_2)$ استفاده شد. نتایج بیانگر تشابه روند انحلال با رفرنس آمونو و تفاوت آن با ایندومت بود. در مرحله بعد با مطالعه درون تنی این شکل دارویی و اندازه‌گیری غلظتهای خونی آن یک همبستگی در سطح سوم بین داده‌های کارایی انحلال و سطح زیر منحنی غلظت پلاسمایی زمان بدست آمد.

عنوان: سنتز مورد فولینواتیل کاربا میدبنزوتیازولینون

نام دانشجو: **رضا حاجی آقایی**

استاد راهنما: دکتر سیدضیاءالدین موسوی / دکتر علی ابراهیم زاده

استاد مشاور :

پایان نامه : دکتری داروسازی

شماره پایان نامه : 664

چکیده :

هدف این تحقیق ، سنتز 6- [2- (4- مورفولینواتیل) کربامید] 3- متیل بنزوتیازولین

2- اون یکی از آنالوگهای موکلوبامید با استفاده از ماده اولیه بنزوتیازولینون می باشد . بدین منظور ابتدا 2- بنزوتیازولینون توسط دی متیل سولفات (DMS) در آب و در حضور هیدروکسید سدیم متیله شد . سپس جسم حاصل توسط واکنش کلاسیک فریدل - کرافتس ، بوسیله استیل کلراید در $AlCl_3$ انیدر و DMF استیله گردید.

در مرحله بعد مشتق 6- استیل حاصل از واکنش قبل توسط پرمنگنات پتاسیم در محیط آبی و در حضور هیدروکسید سدیم اکسیده ، اسید مربوطه ساخته شد. سپس این محصول در مجاورت تیونیل کلراید قرار گرفته و اسید هالید مربوطه تولید گردید. در مرحله بعد استخلاف اتانول آمین در حلال کلرومتان بر روی آن انجام گرفت . سپس مشتق اخیر بوسیله تیونیل کلراید ، کلرواتیل آن ساخته شد و در نهایت مورفولین بر روی آن استخلاف گردید .

بازده مراحل مختلف واکنش ها در حد قابل قبول (50-80 درصد) گزارش می شود . محصول نهایی و محصولات حد واسط در حلالهای مناسب خالص سازی و توسط TLCکنترل و ساختمان شیمیایی آنها توسط طیف سنجی IR و NMR تایید شدند .

عنوان: سنتز مورفولینواتیل کربامید بنزوکسازولینون

نام دانشجو: **امیر حسین اسدی**

استاد راهنما: سید ضیال‌الدین موسوی و محمد علی ابراهیم زاده

استاد مشاور :

پایان نامه : دکتری داروسازی

شماره پایان نامه : 665

چکیده

هدف این تحقیق سنتز 6- [2- (4-مورفولینو) اتیل کربامید] بنزوکسازولین-2-اون یکی از آنالوگهای موکلوبامید با استفاده از ماده اولیه بنزوکسازولینون می باشد. برای رسیدن به این هدف ابتدا ماده اولیه یعنی بنزوکسازولینون توسط واکنش Fusion (از اثر اوره بر ارتو آمینو فنل) تهیه شد، سپس بنزوکسازولینون توسط واکنش کلاسیک فریدل- کرافتس بوسیله استیل کلراید در $AlCl_3$ انیدر و دی متیل فرمامید (DMF) استیله گردید. مشتق 6- اسیل دیگری که بعنوان جسم حد واسط سنتز و بکاربرده شد 6- (گاما هیدروکسی بوتیریل) بنزوکسازولینون بود که این جسم توسط واکنش فریدل- کرافتس با گاما کلرو بوتیریل کلراید در اسید پلی فسفریک (PPA) انجام شد (این واکنش در شرایط کلرور آلومینیوم و دی متیل فرمامید انجام نمی شود). مشتقات 6- اسیل این ملکول شیمیایی معمولاً در شرایط پرمنگنات پتاسیم اکسیده می شوند و همگی تشکیل مشتق اسید کربوکسی در موقعیت 6 حلقه می کنند، بنابراین مرحله بعدی واکنش، اکسیداسیون زنجیره کناری حلقه است که در محیط قلیایی (هیدروکسید سدیم) انجام می گیرد. در مرحله چهارم اسید مورد نظر توسط تیونیل کلراید تبدیل به اسید هالید مربوطه گشته و سپس این محصول با هیدروکسی اتیل آمین (اتانول آمین) در حلال دی کلرو متان واکنش ایجاد کرده تشکیل هیدروکسی اتیل کربامید می کند. محصول اخیر مجدداً با تیونیل کلراید به مشتق هالوژنه مربوطه تبدیل شد (کلرواتیل کربامید) و در مرحله نهایی تراکم مورفولین با مشتق هالوژنه اخیر است که در شرایط رفلو و حلال استون انجام گرفت و آنالوگ موکلوبامید بنزوکسازولینون را حاصل کرد..

بازده مراحل مختلف واکنش ها در حد قابل قبول (بین 30 تا 80 درصد) گزارش می شود.

محصول نهایی و محصولات حد واسط در حلالهای مناسب خالص سازی و توسط TLC کنترل و ساختمان شیمیایی آنها توسط طیف سنجی IR و NMR تایید شدند.

عنوان: بررسی جذب پیروکسیکام بعنوان مدل دارویی از مدل‌های مختلف پوست

نام دانشجو: نسیم آشوری

استاد راهنما: دکتر سهیلا هنری / دکتر جعفر اکبری

استاد مشاور :

پایان نامه : دکتری داروسازی

شماره پایان نامه : 666

چکیده :

تجویز پوستی یکی از راه‌های مهم ورود داروها به بدن بوده و سیستم دارورسانی از طریق پوست بسیاری از مشکلات ناشی از سایر راه‌های تجویز را در درمان سیستمیک بیماری‌های مختلف برطرف نموده است. آزمایشات *in vitro* و *in vivo* با استفاده از پوست انسان و حیوانات جهت بررسی جذب پوستی داروها صورت می‌گیرد. به علت مشکلاتی که در رابطه با پوست انسان وجود دارد همواره سعی شده از غشاهای مختلف نظیر پوست حیوانات و غشاهای مصنوعی استفاده شود. بدیهی است به دست آوردن نزدیکترین مدل پوستی به انسان کمک مفیدی به مطالعات جذب پوستی می‌کند. در این پژوهش میزان جذب پوستی پیروکسیکام توسط دستگاه جذب پوستی و با استفاده از سلول پخش مورد بررسی قرار گرفت. بدین منظور از ژل 0/5 درصد پیروکسیکام استفاده شد. مدل‌های پوستی به کار رفته شامل پوست گونه‌ای از مار کبری، موش صحرایی نر و ماهی ازون برون بود. هر آزمایش چندین بار تکرار گردید و سنجش مقدار دارو با استفاده از اسپکتروفتومتر UV در طول موج 354 نانومتر صورت پذیرفت. در ادامه میانگین جذب پوستی در سه ناحیه مختلف پوست و نیز میانگین جذب پوستی دارو در سه حیوان، با محاسبات آماری مورد مقایسه قرار گرفت. در این تحقیق همچنین آزادسازی دارو از پایه ژل توسط دستگاه انحلال شماره II، فارماکوپه ایالات متحده بررسی شد و مدل‌های کینتیکی در ارتباط با آن مورد مطالعه قرار گرفت. آزمایشات جذب پوستی نشان داد که میزان جذب پوستی دارو در هر یک از پوست‌ها در مدت زمان 240 دقیقه به تدریج افزایش یافته و در این مدت میانگین جذب پوستی دارو در پوست مار حدود 5/5، در پوست ماهی حدود 4/5 و در پوست موش 10 درصد بوده است.

نتایج به دست آمده نشان می‌دهد که درصد جذب پوستی پیروکسیکام از مبنای ژل در نواحی مختلف پوست در هر یک از حیوانات تفاوت معنی‌داری با هم ندارند، اما تفاوت معنی‌داری در میزان جذب پوستی دارو از پوست مار، ماهی و موش مشاهده می‌شود. با این وجود به دلیل پایین بودن میزان جذب پوستی دارو در نواحی مختلف پوست، نمی‌توان دقیقاً

قضاوت نمود که تغییر ناحیه پوست تاثیری در میزان جذب پوستی پیروکسیکام ندارد. در آزمایشات آزادسازی دارو از پایه ژل، میزان آزادسازی دارو در مدت 90 دقیقه به تدریج افزایش یافته و به 64/89 درصد رسیده است. نتایج حاصل از برآزش داده های بدست آمده از آزمون آزادسازی دارو بیانگر تبعیت روند آزادسازی از مدل درجه یک می باشد.

عنوان: سنتز مشتقات 6 " آنالوگ های بوپروپیون " -
(2 - آمینو پروپیونیل) بنزوکسازولین 2 - اون

نام دانشجو: **سید مرتضی جوادیان**

استاد راهنما: دکتر سید ضیاءالدین موسوی / دکتر محمد علی
ابراهیمزاده

استاد مشاور :

شماره پایان نامه : 668

چکیده :

تحقیقات این پایان نامه طراحی و سنتز مشتقات جدید بنزوکسازولینون می باشد که تشابه ساختاری زیادی با بوپروپیون دارند. اول - 1 و 4 - دی هیدروپیپریدین بعنوان داروهای ضد فشار خون جدید (II) / زهره نوربخش / راهنما: فرشته پور مراد / محمد علی ابراهیمزاده مسددهای کانال کلسیم ترکیباتی با ساختمانهای شیمیایی متفاوت هستند که با اثر بر قسمتهای مختلف زیر واحد α_1 از کانالهای کلسیمی وابسته به ولتاژ نوع I، باعث مهار ورود کلسیم خارج سلولی به داخل سلولها

می‌شوند. این دسته دارویی کاربرد بالینی بسیار وسیعی دارند که غیر از بیماری‌های قلبی - عروقی (پرفشارخونی ، آنژین صدری ، آریتمی ، نارسایی قلبی)، اثرات مفیدی در درمان میگرن ، زایمان زودرس ، دردهای قاعدگی ، آسم برونشیل و غیره از خود نشان داده اند. ترکیبات سنتز شده از مشتقات نیفدیپین با استرهای مختلف آلکیل و سیکلوآلکیل هستند که در آنها 1- (پارانیتروبنزیل) - 2- متیل تیو- 5- ایمیدازولیل جایگزین ارتونیتروفنیل در موقعیت 4 شده است. آلکیل استواستات های موردنظر از واکنش الکل با 2،6- تری متیل - 4H-1،3- دی اکسین -4- اون بدست آمدند .

مشتقات 3 و 5- دی آلکیل (دی سیکلو آلکیل) - 2 و 6- دی متیل - 4-] 1- (پارانیتروبنزیل) - 2- متیل تیو- 5- ایمیدازولیل] - 1 و 4- دی هیدروپیریدین 3 و 5- دی کربوکسیلات با استرهای قرینه طبق واکنش کلاسیک هانش از واکنش 1 مول آلدئید با 2 مول آلکیل استواستات و 1 مول آمونیاک 25 درصد تهیه شدند. بازده واکنش های انجام شده مناسب بود (بین 18 درصد - 60 درصد) ترکیبات تهیه شده جهت انجام آزمایشات بیولوژیکی تحت بررسی می باشند .

عنوان: تهیه وانیلین از لیگنین حاصل از ضایعات چوب

نام دانشجو: **سحر کولائیان**

استاد راهنما: دکتر محمد آزادبخت/ دکتر محمد علی ابراهیم زاده

استاد مشاور :

پایان نامه : دکتری داروسازی

شماره پایان نامه : 669

چکیده :

لیگنین یک پلی‌مر فنلی است که در دیواره سلولی گیاهان وجود دارد و همراه با سلولز باعث سفتی و استحکام گیاهان می‌باشد. لیگنین به طور اختصاصی در ارتباط با گیاهان چوبی است تا جایی که حدود 30 درصد مواد آلی درختان حاوی لیگنین می‌باشد. وانیلین یک جامد کریستالی با طعم مشخص وانیلا می‌باشد که از گیاه وانیلا پلانی فولیا ایزواوژنول و کونیفریل الکل و لیگنین و غیره بدست می‌آید. در این تحقیق لیگنین با متدهای مختلفی از خاک اره، استخراج شد و تهیه وانیلین از لیگنین با روش نیمه صنعتی انجام شد. لیگنین با حلالهای مختلف مثل (اتانول - بنزن - آب) و (دی اکسان - آب - اسید کلریدریک) تحت شرایط مختلف استخراج شد و سرانجام لیگنین با استفاده از (بنزن - اتانول - آب) از طریق سوکسه به دست آمد. سپس لیگنین با اسید سولفوریک 72 درصد با یک روش اصلاح شده واکنش داده شد و بعد غلظت اسید به 3 درصد رساند. و مخلوط حاصل جوشانده شد بازده واکنش 40 درصد بود. لیگنین حاصل، با نیتروبنزن در محیط قلیایی و در شرایط اکسیداسیون در دمای 160 درجه سانتی گراد واکنش داده شد و وانیلین حاصل شد. در این تحقیق وانیلین با استفاده از روش TLC شناسایی شد و طیف FT-IR لیگنین مشابه با استاندارد بود. مصرف اصلی وانیلین بعنوان یک طعم دهنده غذا است و مقادیر کم آن در عطرسازی، شیرینی و صنایع آدامس سازی مصرف می‌شود. هم چنین وانیلین بعنوان یک حد واسط در تولیدات دارویی مصرف می‌شود. از آنجایی که منبع گیاهی این ماده برای تهیه وانیلین جواگویی مصارف بشری نمی‌باشد. نیاز به استفاده از یک روش صنعتی یا نیمه صنعتی برای تولید این ماده است که یکی از این روشها در این تحقیق مورد استفاده قرار گرفت.

عنوان: سنتز اندیکاتورها

نام دانشجو: **مجتبی خوشکار**

استاد راهنما: دکتر فرشته پورمراد / دکتر محمد علی ابراهیم زاده

استاد مشاور:

پایان نامه: دکتری داروسازی

شماره پایان نامه: 670

چکیده:

اندیکاتورها (معرفها) ترکیبهای هستند که در تشخیص pH محلولها بکار میروند این ترکیبات با تغییر در مکان پیوندهای شیمیایی در ساختمان خود در pH های مختلف در ایجاد تغییر در رنگ محلول، دامنه pH محیط را مشخص می کند.

روش کار:

از تراکم دو مول فنل با فتالیک انیدرید در محیط اسید سولفوریک در 115-120 درجه در 9 ساعت فنل فتالین حاصل شد. (88 درصد) از واکنش اسید سولفوریک غلیظ بر آنیلین در سرما و سپس در حرارت 200 درجه به مدت 5 ساعت سولفانیلک اسید حاصل شد (87 درصد) به محلول دیازوته شده نمک سدیم سولفانیلک اسید قطره قطره دی متیل آنیلین افزوده شد. پس از حدود نیم ساعت از صاف نمودن و تبلور مجدد رسوبات حاصل متیل اورانژ به دست آمد. (90 درصد) از تاثیر بتانفتول بر نمک دیازوته شده سولفانیلک اسید در حضور سود اورانژ II پس از حدود نیم ساعت به دست آمد (91 درصد) برای تهیه پارا-رد از محلول دیازوته شده پارا نیترو آنیلین بر بتانفتول استفاده شد. (85 درصد) از واکنش سدیم نیتريت در HCL غلیظ در صفر درجه بر آنترانیلک اسید و افزایش دی متیل آنیلین در اسید استیک گلاسیال متیل رد حاصل شد. (93 درصد)

عنوان: سنتز مشتقات جدید نیتروبنزیل ایمیدازول -1 و 4-دی
هیدروپیریدین بعنوان داروهای ضد فشارخون جدید (I)

نام دانشجو: **سیما حقیقی**

استاد راهنما: دکتر محمد علی ابراهیم زاده / دکتر فرشته پور مراد

استاد مشاور :

پایان نامه : دکتری داروسازی

شماره پایان نامه : 671

چکیده :

مسددهای کانال کلسیم ترکیباتی با ساختمانهای شیمیایی متفاوت هستند که با اثر بر قسمتهای مختلف زیر واحد α_1 از کانالهای کلسیمی وابسته به ولتاژ نوع I، باعث مهار ورود کلسیم خارج سلولی به داخل سلولها میشوند. این دسته دارویی کاربرد بالینی بسیار وسیعی دارند که غیر از بیماریهای قلبی - عروقی (پرفشارخونی ، آنژین صدری ، آریتمی ، نارسایی قلبی)، اثرات مفیدی در درمان میگرن ، زایمان زودرس ، دردهای قاعدگی ، آسم برونشیا و غیره از خود نشان داده اند . ترکیبات سنتز شده از مشتقات نیفدیپین با استرهای مختلف آلکیل هستند که در آنها 1- (پارانیتروبنزیل) -2-متیل تیو-5-ایمیدازولیل جایگزین ارتونیتروبنزیل در موقعیت 4 شده است. آلکیل استواستات های موردنظر از واکنش الکل با 2،2،6-تری متیل - 4H-1،3-دی اکسین 4-اون بدست آمدند. مشتقات با استرهای قرینه طبق واکنش کلاسیک هانش از واکنش 1 مول آلدئید با 2 مول آلکیل استواستات و 1 مول آمونیاک 25درصد تهیه شدند (استرمتیل ، 85درصد ؛ استر اتیل ، 83درصد ، استر n-پروپیل ، 21درصد ؛ استر ایزوپروپیل ، 60درصد). مشتق ناقرینه نیز طبق روش Dagnino ، از واکنش تراکمی بین آلدئید ، بتاکتواستر و آلکیل آمینو کروتونات تهیه شد (استر اتیل - متیل ، 83درصد). بازده واکنش های انجام شده مناسب بود و ترکیبات تهیه شده جهت انجام آزمایشات بیولوژیکی تحت بررسی می باشند

عنوان: بررسی امکان افزایش شدت اثر محافظتی اجزای کیست هیداتیک در بر خورد با عفونت سستود

نام دانشجو: **ماریه رسول زاده**

استاد راهنما: دکتر جمشید ایزدی/ دکتر ابوالقاسم عجمی

استاد مشاور: دکتر مهدی شریف

شماره پایان نامه : 672

چکیده :

مقدمه: انگلها از مهمترین عوامل ایجاد کننده بیماریهای عفونی در انسان و حیوانات اهلی میباشند . و از لحاظ بهداشتی ، پزشکی و اقتصادی دارای اهمیت میباشند . با توجه به وجود اثرات محافظتی و مصونیتی متقابل مابین برخی گونه های انگلی در این تحقیق سعی بر آن بود که مصونیت متقابل مابین اجزای کیست هیداتیک و انگل "H.na na" نشان داده شود . تا بتوان پس از ثبوت این امر راهی باشد که بتوان از اجزای کیست هیداتیک پس از خالص سازی آنتی ژنهای اصلی در تهیه واکسن علیه کرم "H.na na" استفاده نمود. روش پژوهش: در یک بررسی 40 رت که از نظر سن و جنس یکسان بودند ، پس از اطمینان از عدم وجود بیماریهای انگلی در آنها ، انتخاب شدند . و به چهار گروه ده تایی تقسیم شدند . به سه گروه از آنها محلولهای آنتی ژنی مایع ، غشای زایا و اسکولکس کیست در 4 مرحله و به فاصله یک هفته ای تزریق شد و گروه چهارم به عنوان گروه شاهد در نظر گرفته شد. به منظور افزایش تحریک سیستم ایمنی گاما گلوبولین انسانی پلی والان به سه رت از هر گروه (به جز گروه شاهد) تزریق گردید . و یک هفته پس از مرحله آخر مصون سازی تخم کرم H.na na به رت ها خورانده شد . ده روز پس از مشاهده اولین تخم کرم در مدفوع رت های گروه شاهد ، کلیه رت ها بیهوش و خونگیری از آنها انجام شد. و آزمایشات مختلف بیوشیمی و ایمونولوژی بر روی سرم رت ها انجام پذیرفت. بحث و نتیجه گیری: بررسی مدفوع رت های گروه شاهد و دفع تخم نشان دهنده آلودگی سه رت از رت های گروه شاهد بوده است . رت های مصون شده با اجزای کیست هیچگونه دفع تخمی را نشان ندادند . بررسی غلظت پروتئین تام سرم و گاما گلوبولین نشان دهنده آن است که

مایع کیست هیداتیک از جنبه قدرت آنتی ژنیک ضعیفترین نمایش را در بین دیگر اجزای کیست داشته است و اسکولکس کیست بهترین مصونیت را در عفونت کرمی H.na na در مقایسه با دو جزء دیگر کیست ایجاد کرده است . تزریق گاما گلوبولین به عنوان محرک سیستم ایمنی به همراه اجزای کیست منجر به افزایش سطح سرمی پروتئین تام و گاما گلوبولین شده است و مصونیت بهتری را ایجاد نموده است . نتایج نشان می‌دهد که تزریق محلولهای آنتی ژنیک اجزای کیست توانسته‌اند اثرات محافظتی و مصونیتی قابل قبولی را در برابر عفونت H.na na نشان دهند.

عنوان: فرمولاسیون خمیر دندان گیاهی حاوی بابونه و میربا
اثر بر لثه های حساس و مطالعه بالینی مقدماتی آن

نام دانشجو: **منیژه خندان**

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

استاد مشاور:

شماره پایان نامه : 673

چکیده:

یکی از مشکلات بزرگی که طب جدید با وجود امتیازهای ظاهری آن نسبت به طب سنتی با خود به ارمغان آورده، مصرف روز افزون داروهای شیمیایی است که متأسفانه روز به روز شکل حادثری به خود می گیرد. در رابطه با پیامدهای این مسئله می توان به دو مورد بسیار مهم اشاره نمود:

نخست؛ پدیده مقاومت در میکروباها و ویروسها و ثانیاً؛ ایجاد عوارض جانبی که بعضاً می تواند از خود بیماری نیز خطرناک تر باشد. از طرفی گیاهان همیشه یکی از منابع عمومی داروها به صورت طب سنتی و یا به شکل تهیه فراورده های خالص بوده اند و مردم نیز تمایل فزاینده ای به محصولات با پایه گیاهی دارند. از آنجا که التهابات لثه از شایع ترین بیماری های مربوط به حفره دهانی است و 90 درصد کل جمعیت حداقل یکبار در طول زندگی به آن مبتلا می گردند، این پژوهش با هدف یافتن راه درمانی مناسب با عوارض جانبی کمتر برای این بیماری انجام شد. در این مطالعه برای درمان التهابات لثه گیاهانی جستجو شدند که دارای اثرات ضد التهاب، ضد درد، ضد باکتری، ضد قارچ و ضد ویروس باشند تا بتوانند علاوه بر رفع درد و التهابات لثه از ایجاد عفونتهای ثانویه که عامل گسترش التهاب و تأخیر در بهبود آنها می باشد جلوگیری کنند و باعث تسریع روند بهبود ضایعه شوند. به این منظور گیاهان بابونه، نعناع و میر انتخاب شدند. پس از عصاره گیری از بابونه، ساخت تنتورمیر و ساخت فرمولاسیون های مختلف، دو فراورده مناسب یکی به صورت خمیر دندان حاوی عصاره بابونه و تنتور میر (F21) و دیگری به صورت خمیر دندان حاوی تنتور میر (F22) از این گیاهان ساخته شد. پس از استاندارد کردن فراورده و مطالعه پایداری و کنترل میکروبی، اثر دارو و دارونما بر روی افرادی که دارای التهابات لثه بودند با استفاده از نمونه گیری تصادفی بررسی شد. میزان اسانس نعناع در فراورده 1 درصد، تنتور میر 1 درصد و عصاره بابونه 1/5

درصد تعیین شد. حضور میر با تست رنگی شناسایی سزکوئی ترین های میر تایید شد. در کروماتوگرافی لایه نازک که بر روی اسانس تام استخراج شده از فراورده انجام شد لکه های مربوط به منتون ($R_f = 0/65$) و منتول ($R_f = 0/3$) مشاهده شد. فراورده ساخته شده به صورت خمیر دندان در سه دمای 4، 25 و 40 درجه سانتی گراد در طی 4 ماه بررسی پایدار بود. میزان میکروارگانیزم های هوایی در هر گرم از فراورده 90 عدد تعیین شده که در حد مجاز تعیین شده برای فراورده های دارویی غیر استریل در ایران می باشد. در بررسی بر روی محیط های کشت اختصاصی، فراورده فاقد میکروارگانیزم های پاتوژن بود. جهت بررسی بالینی از روش جمع آوری پرسشنامه استفاده گردید. پس از بررسی پرسشنامه ها، بر روی نتایج بدست آمده برای قضاوت آماری درباره معنی دار بودن تفاوت اثربخشی فراورده های (F21) و (F22) دارونما بر روی خونریزی، درد، قرمزی و تورم و التیام از آزمون توکی¹ استفاده شد. نتایج حاصل از بررسی پذیرش فراورده ها نشان می دهد که 93/3 درصد افرادی که فرآورده (F21) را دریافت کردند و 97/1 درصد افرادی که فرآورده (F22) را دریافت کردند از مصرف فرآورده راضی بودند. در مطالعه بالینی انجام شده، در مورد دو فرآورده (F21) و (F22) به ترتیب 86/6 درصد و 93/3 درصد بیماران ابراز رضایت کردند.

عنوان: شناسائی اجزاء اسانس اندامهای مختلف گیاهان . *phlomis*
herba-Venti جمع آوری شده از دو منطقه جغرافیایی *Saltia*
.aethiopsis

نام دانشجو: **افسانه گودرزی**

استاد راهنما: دکتر کتایون مرتضی سمناهی / دکتر محمد آزادبخت

استاد مشاور :

شماره پایان نامه : 674

چکیده :

phlomis . herba-Venti و *Saltia .aethiopsis* متعلق به خانواده نعناء می باشند که در نواحی خاص از ایران از جمله مازندران رشد می کنند ، *S.aethiopsis* در ایران به عنوان یک داروی گیاهی در بیماریهای گوارشی و *ph.herba-Venti* نیز به عنوان یک عامل ضد میکروبی و ضد قارچی مورد استفاده قرار می گرفتند. خصوصیات دارویی اسانس این گیاهان سبب شد تا تحقیقات بر روی محتویات اسانس ، *S.aethiopsis* و *ph.herba-Venti* صورت گیرد.

بخش های هوایی *S.aethiopsis* در اردیبهشت ماه 1381 از منطقه پل ورسک و *ph.herba-Venti* از دو منطقه پل ورسک و سرخ گریه خرداد ماه 1380 جمع آوری گردید و هربار یوم این گیاهان جهت شناسایی آنها تهیه شد. بخش های هوایی گیاهان سالیوا و فلومیس به کمک دستگاه کلونجر به مدت 5 ساعت مورد اسانس گیری قرار گرفت و سپس به کمک دستگاه GC/MS مورد آنالیز قرار گرفت.

بر طبق این تحقیق 28 ترکیب از اسانس گل *s.aethiopsis* و 23 ترکیب از اسانس برگ *ph. herba-venti* ناحیه پل ورسک و 15 ترکیب از اسانس برگ ناحیه سرخ گریه و 13 ترکیب از اسانس گل فلومیس ناحیه سرخ گریه و 22 ترکیب از اسانس گل فلومیس ناحیه پل ورسک به کمک زمان بازداری ترکیبات و زمان بازداری آلکانهای نرمال و مقایسه طیف های حاصل با طیف های استاندارد و داده های موجود در مقالات انجام شد. *B- caryophyllene* (17درصد)

a-copaen (16/3درصد) ، *Germacren-D* (13/8درصد) به عنوان ترکیبات اصلی در اسانس سالیوا و *Hexadecanoic acid* (33/12درصد) ، *6,10,14 trimethyl pentadecan-2-en* (16/24درصد) و *m-xylene* (11/7درصد) ترکیبات اصلی در اسانس فلومیس ناحیه سرخ گریه و *1,2 benzendicarboxylic acid dibutyl* (16/42درصد) ، *octadecan amide* (10/65درصد) *trimthyL pentadecan-2-en 6,10,14* (9/39درصد) ترکیبات اصلی در اسانس برگ گیاه فلومیس ناحیه پل ورسک و *1,2 benzen dicarboxylic acid dibutyl* (43درصد)

و hexacosan (14/34 درصد) ترکیبات اصلی در اسانس گل فلومیس ناحیه پل ورسک و hexadecanoic (12/9 درصد) ، α pinene (33/8 درصد) و Germacren-D (33/86 درصد) به عنوان ترکیبات اصلی اسانس گل فلومیس ناحیه سرخ گریه شناسایی شدند .

عنوان: فرمولاسیون شربت لیتم سیترات

نام دانشجو: الهام خدابخشی

استاد راهنما: دکتر مجید سعیدی

استاد مشاور :

شماره پایان نامه : 676

چکیده:

لیتیم برای کنترل اختلال خلقی دوقطبی در فاز مانیا و حملات دوقطبی برگشتی و پیشگیری از هر دو وضعیت مانیا و افسردگی به کار می رود. ملح سیترات یون لیتیم به دلیل حلالیت بالا در آب، برای تهیه شکل دارویی شربت جهت تجویز خوراکی استفاده می شود. این شکل دارویی دارای مزیت‌هایی از لحاظ روش مصرف و امکان اختلاط دوز مصرفی با نوشیدنی‌های مورد استفاده توسط بیمار و راحتی بلع نسبت به فرم دارویی جامد است.

فرمولاسیون‌های مختلف شربت لیتیم سیترات جهت دستیابی به فرآورده‌ای با طعم، قوام و ظاهر بهتر، تهیه شد. در تهیه شربت علاوه بر پودر لیتیم سیترات از ساکارز، آب مقطر، الکل، کارباپول، کربوکسی متیل سلولز، گلیسرین، رنگ و ماده محافظ میکربی استفاده شد. تعیین مقدار فرآورده و بررسی پایداری با استفاده از اسپکتروفوتومتری جذب اتمی صورت گرفت. همچنین مطالعات کنترل میکربی و پایداری فیزیکی فرآورده نیز انجام گردید.

فرآورده ساخته شده با قوام مناسب در سه دمای 4، 25 و 40 درجه سانتیگراد، در طی 6 ماه بررسی پایداری بود. طعم فرآورده نیز مناسب بود. با قرار گرفتن شربت لیتیم سیترات در سه دمای 70، 80 و 90 درجه سانتیگراد، جهت انجام آزمایشات پایداری، هیچ اثری از تخریب یا هیدرولیز ماده موثره مشاهده نشد و فرآورده در این سه دما پایداری بود. در تست محدودیت میکروبی میزان میکروارگانیسم هوایی کمتر از 10 عدد برای هر فرآورده تعیین گردید که در حد مجاز تعیین شده برای فرآورده های غیراستریل در ایران می باشد.

شربت لیتیم سیترات می تواند به عنوان جایگزین مناسبی برای قرص لیتیم کربنات، خصوصاً در کودکان و سالمندان مطرح گردد.

عنوان: سنتز مشتقات 6- (2-آمینوپروپیونیل)
بنزوتیازولین 2- اون آنالوگ های بوپروپیون

نام دانشجو: **عبدالحامد سعیدی**

استاد راهنما: دکتر سید ضیاءالدین موسوی/ دکتر محمد علی ابراهیم
زاده

استاد مشاور:

شماره پایان نامه: 677

چکیده:

در این تحقیق چند ترکیب با پایه ساختمانی بنزوتیازولینون تهیه شده است که تشابه ساختمانی زیادی با بوپروپیون دارند. بنزوتیازولینون اثرات ضد جنون، ضد درد و التهاب، علف کش و ... دارد. و بوپروپیون یک ضد افسردگی غیرکلاسیک با کمترین عوارض جانبی است. تشابه ساختمانی ترکیبات مورد نظر این تحقیق با بوپروپیون بر اساس یک حلقه آروماتیک و یک اتم ازت به فاصله دو اتم کربن از حلقه آروماتیک است و از طرف دیگر استخلاف های حلقه آروماتیک (در هر دو ساختار) از نظر موقعیت و ایزواستری تشابه بسیار زیادی به همدیگر دارند. با توجه به موارد فوق، چهار مشتق آمینوکتون بنزوتیازولینون [6- (2-آمینوپروپیونیل)] با استخلاف های مورفولین، پیریدین، ترشیوبوتیل آمین، دی اتیل آمین سنتز شد. ماده اولیه آنها از طریق حرارت دادن ارتوآمینوتیوفنل با اوره تهیه شده (بازده 75 درصد). سپس بنزوتیازولینون با دی متیل سولفات در حضور هیدروکسید سدیم در موقعیت 3 مولکول، آلکیل شد (بازده 75 درصد). پس از آن با یک روش فریدل - کرافتس در حضور کلرور آلومینیوم و دی متیل فرم آمید و پروپیونیل کلراید، اسیلایون حلقه آروماتیک در موقعیت 6 مولکول انجام شد (بازده 70 درصد). مرحله چهارم، برومیناسیون کربن الفای کتون است که در محیط اسید استیک گلاسیال و در درجه حرارت آزمایشگاه امکان پذیر شد (بازده 80 درصد). مرحله نهایی که تراکم آمین ها با مشتق هالوژنه می باشد بدون بکار بردن اسکاونجر در حلال استون و با مقدارهای دو برابر آمین های مربوطه در مدت زمان مشخص در شرایط رفلو انجام گرفت و بازده این واکنش ها در حد (80-60 درصد) گزارش می شود. مدت زمان واکنش ها و درجه خلوص محصولات حد واسط و نهایی توسط TLC کنترل و ساختمان شیمیایی آنها توسط طیف های IR و $^1\text{H NMR}$ تأیید شدند. محصولات نهایی آنالوگ های بوپروپیون می باشند و بدلیل این تشابه احتمالاً اثرات بالقوه ضد افسردگی و همچنین اثرات مفیدی در ترک اعتیاد به سیگار دارند که نتیجه مطالعات بیولوژیکی وجود یا عدم وجود این اثرات را بیان خواهد کرد.

عنوان: بررسی اپیدمیولوژیک سرطان ریه در
بیمارستان امام ساری

نام دانشجو: **پویا امید نیا**

استاد راهنما: دکتر غلامعلی گدازنده

استاد مشاور :

شماره پایان نامه : 687

چکیده:

در این مطالعه که بصورت گذشته نگر انجام شده ، از میان 150 بیماری که بدلیل سرطان ریه در بیمارستان امام خمینی ساری 1381 تا 1375 بستری شدند ، 81درصد آنها مرد و 19درصد زن بوده اند. میانگین سنی بیمارستان 10 + 65 سال بوده است. بیشترین میزان سرطان ریه در کشاورزان بود. شایعترین علت مراجعه هنگام پذیرش تنگی نفس 35درصد ، هموپتزی 19درصد و سرفه 17درصد بود. 72درصد بیماران سیگاری و 28درصد غیر سیگاری بوده اند. بیشترین محل تومور در ریه راست و در RML بوده . از نظر پاتولوژی به ترتیب شایعترین تومورها SCC 44درصد ، SCLC 36درصد و آدنوکارسینوم 16درصد بوده است.

عنوان: اپیدمیولوژی بیماری کاوازاکی در شرق مازندران از سال 76 تا 81

نام دانشجو: آتیه جاوردی

استاد راهنما: دکتر محمد جعفر صفار

استاد مشاور: دکتر فریبا رشیدی قادر

شماره پایان نامه: 680

چکیده:

بیماری کاوازاکی عامل واسکولیت حاد کودکان و شیرخواران باعث ناشناخته می باشد. این بیماری علایم بسیار متنوعی دارد که تب بالای پنج روز، کونژکتیویت غیرچرکی، تغییرات مخاط دهان و لبها، تغییرات اندامها، راش مختلف الشكل و آدنوپاتی سرویکال، علایم بالینی اصلی بیماری را تشکیل می دهند. این بیماری در حال حاضر سردسته علل بیماریهای قلبی - اکتسابی کودکان ژاپنی و آمریکای شمالی محسوب می شود. جدی ترین عارضه آن عوارض عروق کرونری قلب می باشد که در صورت عدم درمان بهنگام و مناسب در (20-25) درصد بیماران عارض می گردد. اساس درمان این بیماری بر پایه ایمونوگلوبولین وریدی (IVIG) و آسپرین (ASA) می باشد در ایران اولین بار آقای دکتر صرام از مرکز طب ایران در سال 1976 این بیماری را با تایید پروفیسور کاوازاکی معرفی کرد و از آن تاریخ تا به حال 15 مورد آن از مرکز طب کودکان در اردیبهشت 1381 در کنگره سالیانه انجمن کودکان ایران توسط دکتر صرام گزارش گردید. این طرح به منظور آشنایی با ویژگیهای اپیدمیولوژیکی بیماری کاوازاکی و درمان و سرانجام بیماران در منطقه شرق مازندران طی سالهای 1376 تا 1381 انجام شده است.

بیماران و روش کار:

این تحقیق یک مطالعه توصیفی - مقطعی بصورت مرور بر پرونده های پزشکی تمام بیماران کاوازاکی بستری شده در بیمارستانهای منطقه شرق مازندران طی سالهای 1376 تا 1381 می باشد. معیار انتخاب بیماران براساس ضوابط تشخیص بیماری کاوازاکی انجمن قلب آمریکا بود. ویژگیهای فردی، بالینی، آزمایشگاهی، نوع درمان، پاسخ به درمان، عوارض و سرانجام بیماران، از پرونده های آنها استخراج شده و مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفتند.

نتایج:

از 29 مورد بیماری که با تشخیص کاوازاکی بستری شده بودند ، 25 بیمار دارای شرایط انتخاب شدن بودند. به عبارت دیگر حجم نمونه 25 نفر بود. متوسط میزان بروز سالیانه بیماری (7/3) درصد هزار کودک کمتر از 5 سال بوده است. میانگین سن ابتلاء ($22/3 \pm SD 38$) ماه و محدوده سنی (3/5-80) ماه بوده است. بیشترین موارد بیماری در فصل پائیز (درصد 40) و بهار (درصد 32) رخ داده است. در تحقیق ما گرایش بیماری به جنس مذکر و سنین پائین تر بیشتر بوده ، نسبت ابتلاء پسران به دختران (و شیوع بیماری در سن زیر 3 سال (درصد 60) بوده است. از بین یافته های بالینی اصلی بیماری ، لنفادنوپاتی با (درصد 73) کمترین شیوع و تب با (درصد 100) بیشترین شیوع را در بین بیماران داشته اند. از نظر یافته های آزمایشگاهی در (CBC) اولیه ، اکثر بیماران Hb پائین و لکوسیتوز به همراه پلاکت طبیعی داشتند و سرعت رسوب گلبول (ESR) اکثراً افزایش یافته بود. در (CBC) مجدد (1 تا 2 هفته پس از تشخیص و درمان) افزایش پلاکت واضح مشهود بود. مورد از 25 بیمار ، قبل از شروع درمان ، گرفتار ضایعات قلبی - عروقی (یک بیمار میوکاردیت و پریکاردیت ، 4 بیمار اتساع عروق کرونری) بوده اند. متوسط دوره زمانی شروع علائم تا تشخیص و درمان ، ($3/1 \pm SD 8/2$) روز بوده است. 22 نفر از بیماران به یک دوز (IVIG) همراه با دوز بالای (ASA) پاسخ درمانی مناسب دادند. 2 بیمار با دوز و یک بیمار با دوز سوم (IVIG) بهبودی یافتند. بحث و نتیجه گیری:

در منطقه شرق مازندران ، بیماری کاوازاکی از بیماریهای واسکولیتی شایع بوده که میزان شیوع آن مشابه آمریکای شمالی ولی بیشتر از کشورهای اروپایی و کمتر از ژاپن می باشد. اگر چه (درصد 20) بیماران قبل از شروع درمان گرفتار ضایعات قلبی - عروقی بوده اند. اما همگی آنان به درمان با (IVIG) و (ASA) پاسخ مناسب داده و طی پیگیری (3-12) ماهه ، همه به جز یک مورد بهبودی کامل یافتند.

عنوان: تعیین سزواپیدمیولوژی هپاتیت B,C و HIV در خون‌دهندگان سالم مرکز انتقال خون بابل سال 1381

نام دانشجو: **کاظم آقاجانی پور پیری**

استاد راهنما: دکتر رویا قاسمیان

استاد مشاور: دکتر علبرضا حلیلیان

شماره پایان نامه : 681

چکیده :

حدود 3-5 درصد جمعیت ایران حامل ویروس هپاتیت B و حدود 5-40 درصد افراد شواهد ابتلا به ویروس را از طریق آزمایشات سرولوژیک نشان می‌دهند که از این میان حدود 15 درصد دچار هپاتیت مزمن و مستعد ابتلا به سیروز هستند. در حال حاضر هیچگونه درمان پزشکی به طور کامل عفونت HBV را حذف نمی‌کند و بنابراین منبع عفونت‌های جدید در اشخاص مستعد حذف نمی‌شود. از این رو عفونت‌های جدید فقط با واکسیناسیون اشخاص در معرض خطر قابل پیشگیری است. این مطالعه جهت شناسایی گروه‌های در معرض خطر بیشتر هپاتیت از طریق تعیین سزواپیدمیولوژی هپاتیت B و C و HIV در خون‌دهندگان سالم مرکز انتقال خون بابل صورت گرفت. مواد و روشها: این مطالعه مقطعی توصیفی بر روی پرونده‌های اهداء کنندگان سالم خون مرکز انتقال خون بابل انجام شد. ابتدا پرسشنامه‌ای حاوی اطلاعات در مورد متغیرهای مورد بررسی تکمیل شد سپس افراد HBSAG مثبت و HCV-Ab مثبت و HIV-Ab مثبت حاصل از روش Elisa مورد بررسی قرار گرفتند یافته‌ها:

از 16576 دنور سالمی که در سال 1381 در مرکز انتقال خون شهرستان بابل مورد بررسی قرار گرفتند 213 نفر HBS-Ag مثبت یعنی حدود 1/3 درصد. 79 نفر HCV-Ab مثبت یعنی حدود 0/5 درصد و تنها یک مورد HIV-Ab مثبت شناسایی شد که بعد از تایید با روش Western Blot این اشخاص از نظر Donor بودن معاف شده است. میانگین سنی افراد HBS-Ag مثبت $10/54 \pm 32/85$ و در مورد HCV-Ab مثبت $21/84 \pm 31/84$ محاسبه شد. در مورد HIV-Ab مثبت مورد شناسایی شده فقط یکی از جنس مذکر. 34 ساله با شغل آزاد بوده است. در بررسی شغلی افراد HBS-Ag مثبت بیشترین گروه را شغل آزاد تشکیل می‌داده و در مورد HCV-Ab مثبت نیز گروه شغلی آزاد بدست آمده است. در مورد HIV-Ab مثبت نیز گروه شغلی آزاد (یک مورد HIV-Ab) شناسایی شده است. از نظر تحصیلات در افراد HBS-Ag مثبت (213 مورد) 68 درصد یعنی 145 نفر تحصیلات زیر دیپلم داشتند و 32 درصد یعنی 68 نفر تحصیلات بالای دیپلم داشتند و در افراد HCV-Ab مثبت (79 مورد) 67 درصد یعنی 53 نفر تحصیلات زیر دیپلم و 33 درصد یعنی 26 نفر تحصیلات بالای دیپلم داشتند. یک مورد HIV-Ab مثبت دارای 34 سال سن با شغل آزاد بوده است.

نتایج :

حدود 1/3 درصد از 16576 دنور سالمی که جهت اهداء خون مراجعه نموده اند HBS-Ag مثبت بوده اند که 85 درصد را جنس مذکر با بیشترین گروه شغلی آزاد و تحصیلات زیر دیپلم 68 درصد تشکیل داده و حدود 0/5 درصد HCV-Ab مثبت بوده اند که 77 درصد از جنس مذکر با بیشترین گروه شغلی آزاد و تحصیلات زیردیپلم 67 درصد می باشد.

عنوان: مهمترین علت انسداد روده در بیماران مراجعه کننده
به بیمارستان امام خمینی (ره) ساری

نام دانشجو: **سیده طاهره رسولی**

استاد راهنما: دکتر نسرين رحمانی بوئینی

استاد مشاور: دکتر شهریار عالیان

شماره پایان نامه : 688

چکیده :

هرگاه مانعی در راه انتقال طبیعی روده به وجود آید انسداد ایجاد می شود در حال حاضر انسداد روده مسئول حداقل 20 درصد پذیرش ها در بخش های جراحی میباشد. سالانه بیشتر از 9000 مورد مرگ و میر به دنبال انسداد روده و عوارض ناشی از جراحی آن رخ می دهد. از عوارض مهم انسداد روده هیپو ولمی نارسائی کلیه اختناق شوک کلاپس قلبی عروقی و مرگ می باشد که از بین این عوارض اختناق روده به تنهایی مسئول 40 تا 20 درصد مرگ و میرها میباشد. طبق آمارهای جهانی شایعترین علل انسداد روده را به ترتیب چسبندگی ها 80 تا 70 درصد فتقهای خارجی شکم 25-20 درصد و تومورهای بدخیم روده باریک و کولون 15-10 درصد موارد انسداد را تشکیل می دهد. Fecal impaction انواع ایلئوس ها ی بعد از جراحی و بیماریهای التهابی روده نیز درصد مهمی از انسداد نسبی روده را تشکیل می دهند که در صورت اقدام سریع به درمان حمایتی به خوبی پاسخ می دهند. درصد کوچکتري از انسداد ها را نیز انواژیناسیون دیورتیکولیت انسدادهای ناشی از فشار تومور ارگانهای مجاور و یا متاستازها می سازند. در حال حاضر چسبندگی ها فتقهای و بدخیمی ها مهمترین علل انسداد روده در جهان است در ایران مطالعات پراکنده ای در این مورد انجام شده است که طبق آخرین آمارهای منتشره در این بررسی ها یکبار ولولوس و بار دیگر انواع فتقها با 43 درصد شیوع شایعترین علل بانسداد در ایران شناخته شده اند. اما هنوز هم فرانسها بیشتر از 50 درصد انسداد را در ایران روسیه و خاور دور ولولوس رکتوسیگموئید معرفی کرده اند. در حالیکه در این مرکز درمانی (بیمارستان امام خمینی ساری) طی سالهای اخیر افراد بسیار اندکی را علت ولولوس مراجعه کرده و تحت درمان انسداد روده قرار گرفته اند. به هر حال با توجه به مطالب ذکر شده بر آن شدیم تا با این تحقیق درصد نسبی علل مختلف انسداد را در این مرکز بر آورد کرده و مهمترین علل مراجعه به علت انسداد روده را که در این بیمارستان بستری و تحت درمان قرار گرفته و یا Expair شده اند را بیابیم تو مشخص کنیم که آیا آمارهایی که طی این بررسی بدست آمده با آمارهای جهانی تطابق دارد یا خیر؟ بیماران و روش کار بررسی حاضر یک نمونه مطالعه توصیفی گذشته نگر به صورت مرور بر پرونده ها می باشد محل مطالعه بیمارستان امام خمینی (ره) ساری واقع در مرکز استان مازندران است.

در این مطالعه پرونده‌های پزشکی تمام بیمارانی که طی سه سال گذشته از اول مهر ماه 1378 لغایت آخر مهر ماه 1381 با تشخیص قطعی انسداد روده در این مرکز تحت جراحی قرار گرفتند یا درمان حمایتی شده‌اند بررسی شده است. بدین منظور پرسشنامه‌ای تنظیم شده است که اطلاعات آن حاوی مشخصات بیمار شامل سن - جنس - سابقه عمل جراحی شکمی، مهمترین Signe Symptome هنگام مراجعه، مهمترین علامت رادیولوژیک و سونوگرافی، محل انسداد و تشخیص قطعی بوده است.

نتایج: در مجموع 55 مورد با تشخیص قطعی انسداد روده طی 3 سال اخیر در این مرکز بستری شده و تحت درمان قرار گرفته‌اند که 29 مورد (9 درصد - 52) مراجعین مرد و 26 مورد (1 درصد . 47) زن بوده‌اند بیشترین گروه سنی مراجعه‌کننده افراد بالای 60 سال با 1 درصد . 79) فراوانی 27 مورد و کمترین مراجعین افراد 9-0 سال بوده‌اند که هیچ مراجعه‌ای گزارش نشده که احتمالاً به علت مراجعه به مرکز اطفال بیمارستان بوعلی در این بیمارستان پذیرش نشده‌اند. مهمترین شکایت بیماران هنگام مراجعه دردهای کولیکی بوده که از دور ناف شروع می‌شد و هر بار 5-10 دقیقه شدت می‌یافت که تقریباً همه بیماران با این Chife compkin مراجعه کرده بودند. مهمترین یافته در معاینه بیماران تندرست شکم بوده است 7-72 درصد از مراجعین واجد این علامت بوده‌اند مهمترین علامت در بررسی‌ها رادیولوژیک و سونوگرافیک ضخیم شده لوله‌های روده و وجود مایع آزاد در شکم به ترتیب 1.69 درصد و 6.74 درصد بوده است و سپس نمای AIR FLUID LEVEL با حدود 5.54 درصد در رده سوم قرار گرفت 60 درصد از مراجعین سابقه جراحی شکمی را در گذشته به علل مختلف می‌دادند بیشترین مراجعین با حدود 7-52 درصد فراوانی دچار انسداد روده باریک و 16 مورد از 55 بیمار مورد بررسی یعنی 29/1 درصد دچار انسداد کولون بوده‌اند. در 1/18 درصد نیز در گزارش جراحی یا خلاصه پرونده ذکر از مکان انسداد نشده بود.

بحث و نتیجه‌گیری مهمترین علت انسداد روده در بیماران مراجعه‌کننده بیمارستان امام خمینی (ره) ساری طی محدود زمانی 78/3 تا مهر 81 باندهای چسبندگی بوده که با آمارهای جهانی تطابق دارد. طبق آمارهای ذکر شده در بررسی‌ها داخل کشور توسط دکتر سعیدی و واعظ زاده و طبق آخرین آمارها در کتب رفرانس جراحی بیشتر 50 درصد علل انسداد روده در ایران روسیه و خاور دور ولولوس رکتوسیگموئید بوده است اما طی آخرین بررسی در سال 72-73 در همین مرکز بیمارستانی از 31 مورد بسیتري به علت انسداد تنها 3 مورد ولولوس مراجعه کردند و طی همین بررسی در سالهای 78 تا 81 فقط یک مورد ولولوس با 108 درصد فراوانی داشتیم که کمترین مورد بین موارد انسداد را تشکیل می‌داد و لذا آمارهای قبلی مبنی بر جایگاه ولولوس در انسداد روده در ایران مورد سوال قرار می‌گیرد و لازمست برای قطعیت موضوع بررسی‌های بیشتری بر همین مبنی در سراسر کشور انجام شود.

باز هم تقاضا میشود پرونده‌های جراحی به خصوص شرح حال شرح حمل و خلاصه پرونده خواناتر و کاملتر نوشته شود تا در همین بررسی‌ها مشکل ایجاد نشود (با توجه به اینکه تنها مدارک موجود از بیماران پرونده‌ها می‌باشند) با توجه به اینکه تنها مدارک موجود از بیماران همین پرونده‌ها می‌باشد باز هم تقاضا می‌شود پرونده‌های جراحی به خصوص شرح حال - شرح عمل و خلاصه پرونده خواناتر و کاملتر نوشته شود تا در چنین بررسی‌ها هم مشکل ایجاد نشود همین با امید به اینکه کل

پرونده هاي بيماران وارد رايانه خواهد احتمالاً در بررسي هاي گذشته نگر در سال هاي بعد با چنين مشكلاتي مواجه نخواهند بود.

عنوان: بررسی اپیدمیولوژی موارد مزنون به سرخک بستری شده در بخش عفونی بیمارستان رازی قائمشهر طی سالهای 78 تا 80

نام دانشجو: **لیلا السادات باقري**

استاد راهنما: دکتر فریبا رشیدی قادر

استاد مشاور: دکتر مهنوش کوثریان

شماره پایان نامه : 689

چکیده :

سرخک يك بیماری عفوني حاد با قابلیت سرایت بالا می باشد. این بیماری بیشترین تعداد بیماران را در میان کودکان در بر می گیرد ولی در سالهای اخیر موارد بسیاری از این بیماری در میان بالغین جوان نیز به چشم می خورد (خصوصاً در کشورهای در حال توسعه) ما در این مطالعه فراوانی علائم بالینی و یافته های آزمایشگاهی و عوارض این بیماری را در بالغین بررسی می نماییم. در مطالعه ما که روی 50 بیمار مزنون به سرخک بستری در بخش عفونی بیمارستان رازی قائم شهر انجام گرفت 34 بیمار (68درصد) مرد و 16 بیمار (32درصد) زن بودند. متوسط سن بیماران از 15-35 سال بود. شایعترین فصل بروز بیماری (42درصد) و بیشترین زمان بستری بیماران 3-7 روز (58درصد) بود. فراوانی یافته های بالینی به شرح زیر می باشد:

بت راش در 100درصد بیماران، سرفه در 88درصد بیماران، کونژکتیویت در 86درصد بیماران و نقاط کوپلیک در 72درصد بیماران و کوریزا در 86درصد بیماران دیده شد.

فراوانی یافته های آزمایشگاهی به شرح زیر می باشد:

-لکوسیتوز در 8درصد و لکوپنی در 22درصد بیماران دیده شد

-آمی در 34درصد بیماران وجود داشت

-ترومبوسیتوپنی در 10درصد بیماران دیده شد و هیچ مورد ترومبوسیتوز یافت نشد

-ESR بالا در 54/5درصد بیماران دیده شد

-CRP مثبت در 62/4درصد بیماران مشاهده گردید

-BUN بالا در 17/39درصد بیماران وجود داشت

-CR بالا در 4/7درصد بیماران رویت شد

-ALT و AST بلا در 31/8درصد بیماران دیده شد

از عوارض بیماری موجود در این مطالعه می توان به زیر اشاره کرد:

-عفونت ادراری در 18درصد بیماران مشاهده گردید

-پنومونی، اوتیت میا، هپاتیت و گاسترو آنتریت به ترتیب در 2درصد ،

6درصد ، 4درصد ، 14درصد بیماران مشاهده گردید.

عنوان: بررسی آگاهی و نگرش و میزان مصرف مواد
در دانشجویان پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مازندران

نام دانشجو: **وحید حاجی پور**

استاد راهنما: دکتر مهران ضرغامی

استاد مشاور: دکتر علیرضا خلیلیان

شماره پایان نامه : 691

چکیده :

استعمال سیگار، الکل و مواد مخدر به عنوان یکی از بزرگترین معضلات جامعه و موجبات اتلاف نیرو، انرژی و نیز سرمایه های انسانی و ریالی جامعه می باشد. در این زمینه علل فردی چون ژنتیک، دوره بحرانی نوجوانی، عوامل مربوط به خانواده، دوستان و عوامل اجتماعی، مهاجرتها، توسعه صنعتی و... حائز اهمیت و تأثیر گذارند. از آنجائیکه گرفتاری قشر جوان، تحصیل کرده و آینده ساز نگرانی ها را دوجندان می کند، بر آن شدیم از میزان آگاهی و نگرش و مصرف مواد در دانشجویان پزشکی آگاه شویم.

بیان مسأله:

با توجه به افزایش روز افزون مصرف سیگار، الکل و مواد مخدر در بین افراد جامعه امروز و عواقب و عوارض زیانبار حاصله از آن که از آثار روحی و روانی همچون کاهش امید به آینده، کاهش انگیزه فعالیت های شغلی و اجتماعی گرفته تا آثار و تبعات اجتماعی و اقتصادی، افزایش میل به خشونت و فساد، همه و همه، ایجاد یک برنامه ریزی دقیق و کارآمد در جهت تعیین علل و عوامل گرایش و راه های پیشگیری را از سوی مسئولین امر لازم میگرداند. در دنیا شایعترین سن سوء مصرف مواد 18-34 سالگی می باشد و بیشترین میزان مصرف مواد بترتیب عبارتند از: الکل، سیگار، ماری جوانا و حشیش، کوکائین، تریاک، سوء مصرف مواد در بین فارغ التحصیلان و کارکنان پزشکی نسبت به سایر رشته ها در همان رده سنی و تحصیلی بیشتر است و ظاهراً دسترسی آسانتر به داروها به همراه استرس های شغلی عامل آن می باشد. مواد و روشها: این مطالعه، یک مطالعه توصیفی- تحلیلی بوده و به طریقه سرشماری انجام شد و ابزار سنجش پرسشنامه ای بود که به صورت تصادفی بین دانشجویان (278 نفر) توزیع می شد.

یافته ها:

1- از بین 278 نفر شرکت کننده در طرح 235 نفر به سوالات آگاهی و نگرش پاسخ دادند و تعداد 43 نفر پرسشنامه های بدون جواب برگرداندند. با

توجه به تجزیه و تحلیل های بعمل آمده از نمرات آگاهی دانشجویان، میانگین کلی نمرات آگاهی $36/82+7/74$ بوده است. همچنین توزیع فراوانی میزان آگاهی در دانشجویان پزشکی مقاطع کاروزی 56 درصد، کارآموزی 43 درصد، فیزیوپاتولوژی 32 درصد، علوم پایه 27 درصد بوده است. 2- با توجه به اینکه میانگین نمرات نگرش از عدد 3 (میانگین کل امتیازات) بیشتر شد لذا کلیه دانشجویان نسبت به سوالات مذکور نگرش منفي داشتند. 3- از تعداد 278 نفر از دانشجویان (155 نفر مرد، 123 نفر زن)، تعداد 208 نفر یعنی معادل $74/8$ درصد هیچگونه تجربه مصرف مواد را نداشته اند و تعداد 70 نفر (معادل $25/2$ درصد) سابقه مصرف مواد در گذشته را داشتند. که از این تعداد 17 نفر خانم (معادل $5/49$ درصد) نسبت به کل (تعداد 53 نفر آقا (معادل $19/68$ درصد) نسبت به کل) بودند.

- بیشترین میزان مصرف مواد در رده سنی 24-20 سال (46 درصد) بوده است.

- اولین تجربه مصرف مواد بیشتر در رده سنی 22-19 سال (55 درصد) بوده است.

- بیشترین میزان مصرف مواد را کارورزان (46 درصد) داشته اند.

- 78 درصد از دانشجویان مصرف کننده، مجرد و 21 درصد متاهل و 1 درصد از همسر جدا شده بودند.

- 80 درصد سابقه مصرف سیگار در خانواده را داشتند.

- 38/6 درصد سابقه مصرف سایر مواد در خانواده را داشتند.

- اولین ماده مورد مصرف در $84/3$ درصد موارد سیگار بوده است.

- سابقه تجربه مصرف مواد: سیگار $22/3$ درصد (خانمها $3/8$ درصد و آقایان $18/5$ درصد) الكل، $13/66$ درصد (خانمها $2/8$ درصد و آقایان $11/86$ درصد)، تریاک $8/27$ درصد، حشیش $7/55$ درصد

- هیچیک از خانمها سابقه مصرف تریاک و حشیش نداشتند.

- سابقه مصرف مواد در يك ماه اخیر (بیشتر روزهای هفته و حداقل روزی یکبار)

سیگار $12/95$ درصد، تریاک $4/3$ درصد، الكل $2/88$ درصد، حشیش $3/24$ درصد بوده است. $1/8$ درصد نیز از چندنوع ماده در اکثر روزهای هفته در ماه اخیر استفاده کرده بودند. هیچکدام از خانمها وابستگی به مواد نداشتند.

- اولین تجزیه مصرف مواد بیشتر در سن 22-19 سالگی بود.

- موقعیت مصرف مواد برای اولین بار بیشتر در مهمانی های دوستانه (30 درصد موارد) بوده است.

- بیشتر دانشجویان (معادل 41 درصد) بدون پیشنهاد دیگران مواد مصرف کرده بودند.

- بیشتر مصرف کنندگان در خوابگاه دانشجویی (معادل 42 درصد) زندگی می کردند.

بحث و نتیجه گیری:

با توجه به نقش سازنده دانشگاه که برجسته ترین محل تربیت نیروهای آینده است، مشاهده آمار فوق در زمینه مصرف مواد نگران کننده و بسیار هشدار دهنده می باشد که همت بالای مسئولان امر را در ریشه یابی کاهش شیوع این بلاي خانمانسوز می طلبد. همچنین با توجه به پائین بودن میزان نمرات آگاهی عمومی لزوم آموزش بیشتر در زمینه های مختلف اعتیاد ضروری می باشد. همچنین در این مطالعه رابطه بین میزان آگاهی دانشجویان و میزان مصرف مواد به دست نیامد. چرا که در کاروزان که میزان آگاهی بیشتر بود میزان مصرف نیز بیشتر گزارش شد. در زمینه نگرش

دانشجویان نسبت به مسئله اعتیاد و مصرف مواد، نگرشی منفی بوده است. که بیانگر آن است که زمینه و شرایط لازم جهت ارتقاء سطح آگاهی های کیفی و با اهمیت کلیدی در خصوص اعتیاد، وجود دارد.

عنوان: بررسی شیوع، تشخیص، درمان و ارجاع اختلالات روانپزشکی در مراجعین به پزشک در مرکز بهداشت شهر ساری

نام دانشجو: **فروزان الیاسی**

استاد راهنما: دکتر مهران ضرغامی

استاد مشاور :

شماره پایان نامه : 692

چکیده :

سلامت یکی از بزرگترین نعمتهای خدادادی است و بدون تردید سلامت روانی در زمره بالاترین نعمتها است. لذا ادغام بهداشت روان در مراقبتهای بهداشتی اولیه امری اساسی است. از آنجایی که طیف وسیعی از افراد مبتلا به اختلالات روانپزشکی به واحدهای مراقبت اولیه مراجعه میکنند، نیاز به یک سیستم شناسایی به موقع، درمان به موقع و در صورت لزوم ارجاع به مراکز تخصصی و پیگیری و تداوم مراقبت ضرورتی انکارناپذیر است. میزان تشخیص اختلالات توسط پزشکان عمومی میتواند شاخصی از میزان موفقیت واحدهای مراقبتهای روانپزشکی اولیه در برآوردن نیازهای بهداشت روانی باشد، لذا لازم است که تواناییهای تشخیصی و چگونگی اداره بیماران روانپزشکی (درمان یا ارجاع) توسط پزشکان مراکز بهداشتی درمانی در کشور ما مورد ارزیابی قرار گیرد. به همین منظور با هدف تعیین شیوع، تشخیص و درمان و ارجاع بیماران روانپزشکی در مراجعین به مراکز بهداشت شهرستان ساری، 578 مراجعه کننده به پزشک عمومی در 45 مرکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی ساری مورد مطالعه قرار گرفتند. برای هر مراجعه کننده پرسشنامه سلامت عمومی 28 سؤالی و پرسشنامه اطلاعات جمعیت شناسی تکمیل شد و پزشکان پرسشنامه ای شامل تشخیص احتمالی، اقدام درمانی اتخاذ شده، ارجاع یا عدم آن و محل ارجاع را برای هر مراجعه کننده تکمیل نمودند. اطلاعات به دست آمده به صورت توصیفی و با کمک آزمون مربعیات و نرم افزار آماری SPSS مورد تحلیل قرار گرفت. از 578 نفر مراجعه کننده مورد بررسی، 82/9 درصد زن و 17/1 درصد مرد، 78/9 درصد متأهل و 18/3 درصد مجرد و 2/8 درصد بیوه و مطلقه، 30/8 درصد شهری و 69/2 درصد روستایی، 21/3 درصد بیسواد،

46/8 درصد خانه دار بودند . طبق پرسشنامه سلامت عمومي 62/6 درصد مراجعين از نظر رواني سالم و 37/4 درصد آنها مشكوك به اختلال روانپزشكي بودند . بين جنس ، سن ، تحصيلات و شغل با ابتلاء به اختلال رواني ارتباط معني دار بدست آمد . اختلال در روستاييها و بيوهها بيشتر بود بدون اينكه از نظر آماري معني دار باشد .

از نظر پزشك عمومي 94/5 درصد مراجعين يا سالم بودند يا اختلال جسمي داشتند . و 5/5 درصد آنها به تنهائي يا همراه با اختلال جسمي يك اختلال روانپزشكي داشتند . پزشكان براي 3/5 درصد مراجعين درمان روانپزشكي (داروي روانگرا يا مشاوره) اتخاذ نمودند . و 0/7 درصد آنها را به روانپزشك ارجاع دادند . با توجه به نتايج به دست آمده و شيوع بالاي اختلالات رواني در مراجعين به پزشك عمومي موأكداً بر نقش پزشك عمومي به عنوان درمانگر اوليه و جايگاه ورودي بيماران رواني صحه گذاشته شده است . در واقع پزشكان عمومي يك نقش كليدي در تعيين اين اختلالات دارند . اما با توجه به شناسايي و درمان ناكافي اين اختلالات توسط پزشكان عمومي ، بايد علت آن را جوياء شد تا در صورت نياز مشكلات موجود مرتفع گردد و در نهايت به اهداف اصلي نائل آييم . به اميد آن روز .

عنوان: تعيين شدت تمايل به باورهاي ديني و ميزان عمل به باورهاي ديني در خودمسموم سازيهاي عمدي ساري 81

نام دانشجو: سيد سعيد حاجي ميرزا اسماعيلي

استاد راهنما: دكتور مهران ضرغامي

استاد مشاور: دكتور جمشيد يزداني

شماره پايان نامه : 693

چكيده :

این مطالعه روی 50 نفر از اقدام کنندگان به خود مسموم‌سازی و یک گروه شاهد 50 نفری یکسان از نظر جمعیت شناختی با ایشان انجام شد. شدت تمایل به خودکشی از طریق مصاحبه SSI بک و میزان عمل به باورهای دینی از طریق پرسشنامه معبد سنجیده شد. نتایج نشان داد: جنسیت بر شدت تمایل به خودکشی تاثیری نداشته است. گروه شاهد نسبت به گروه مورد پابندی بیشتری برای عمل به باورهای دینی داشته اند. این تفاوت از نظر آماری معنادار بوده است. ($P < 0/001$) بین نمرات معبد و SSI همبستگی ضعیف و مثبتی وجود دارد که احتمالاً ناشی از متغیر سومی می باشد

عنوان: به بررسی موارد پارگی شریان در شکستگی اندام در بیمارستان امام خمینی ساری در سالهای 1379-1380 می باشد که با مراجعه به پرونده های موجود در بایگانی بیمارستان امام خمینی ساری

نام دانشجو: **علی دستجردی**

استاد راهنما: دکتر محمد حسین کریمی نسب

استاد مشاور :

شماره پایان نامه : 694

چکیده :

پایان نامه ای که پیش روی دارید راجع به بررسی موارد پارگی شریان در شکستگی اندام در بیمارستان امام خمینی ساری در سالهای 1379-1380 می باشد که با مراجعه به پرونده های موجود در بایگانی بیمارستان امام خمینی ساری انجام شده است نوع پژوهش توصیفی می باشد و نوع مطالعه گذشته نگر می باشد چون در این مطالعه فقط پروندههایی مطالعه شده که مربوط به پارگی شریان همراه با شکستگی بوده است بنابراین 100 درصد موارد همراه با شکستگی آسیب شریانی نیز داشته اند. تعداد کل بیماران مراجعه کننده در سالهای 1379-1380 بعلت شکستگی اندام که آسیب شریانی همراه داشتند 50 نفر بود. میانگین سنی بیماران $\square\square\square$ سال بود.

از نظر جنسی 66 درصد موارد جنس مذکر و 34 درصد موارد را جنس مونث تشکیل داده بودند از این تعداد پرونده بررسی شده بیشترین مکانیزم تروما مربوط به تصادفات بود که 34 درصد موارد را به خود اختصاص داده بود. مکانیزم های دیگر تروما شامل موارد زیر بود: برخورد با جسم برنده (30 درصد) -

ترومای شغلی (16 درصد) - سقوط از بلندی: (8 درصد) - ناشی از ورزش: (2 درصد) - سایر موارد (شلیک گلوله - ناشی از نزاع): (10 درصد) از نظر اندام گرفتار:

گرفتاری اندام فوقانی نسبت به اندام تحتانی بیشتر بود $\frac{U}{L} \% \square$ ولی نسبت در اندام فوقانی چپ و راست مساوی بود $\frac{RUE}{LUE} \% \square$

در اندام تحتانی گرفتاری اندام تحتانی چپ بیشتر از اندام تحتانی راست بود $\frac{RLE}{LLE} \% \square$

بیشترین شریانی که دچار آسیب شده بود: شریان اولنار بود که 34 درصد موارد پارگی شریانها را به خود اختصاص داد شریان های آسیب دیده دیگر شامل موارد زیر بود شریان رادیال (20 درصد) شریان براکیال: (18 درصد) - شریان فمورال (14 درصد) - شریان پوپلیتهال (6 درصد) شریان تیبیالیس پوسترور (4 درصد) - شریان دورسالیس پدیس (4 درصد) از نظر زمان تشخیص 82 درصد موارد در 6 ساعت اول تشخیص داده شده بودند و 18 درصد موارد بعد از 6 ساعت اول تشخیص داده شده بودند پارگی شریان در شکستگی نوع باز 68 درصد و در شکستگی نوع بسته 32 درصد بوده است.

عنوان: بررسی بیماران مبتلا به سل مراجعه کننده به مرکز
بهداشتی درمانی ساری 77الی81

نام دانشجو: **روزبه نجفی**

استاد راهنما: دکتر نرگس نجفی

استاد مشاور: -----

شماره پایان نامه : 696

چکیده :

بیماری سل عفونتی مزمن است که توسط مایکوباکتریوم توبرکولوزیس ایجاد میشود. بر اساس آمار موجود درصد 25 از مرگهای قابل اجتناب در کشورهای در حال توسعه به علت بیماری سل میباشد.

چنین نکاتی همگی بر اهمیت این بیماری دلالت دارند و بدین لحاظ بر آن شدیم تا به سهم خود چند جنبه هر چند کوچک و محدود از بیماری سل را در منطقه خود در شهرستان ساری از سالهای 81-1377 به صورت رتروسپکتیو بر روی بیماران که طی این مدت به مراکز بهداشتی درمانی مراجعه نمودهند مورد بررسی قرار دهیم. حاصل این مطالعه نتایج ذیل میباشد:

- 305 بیمار سلی در مدت 5 سال (81-1377) در سطح شهرستان ساری تشخیص داده شد.

- 180 مورد مرد (درصد 59/01) و 125 مورد زن (درصد 40/98).

- 192 نفر سل ریوی (درصد 62/9) و 113 نفر (درصد 37/04) سل خارج ریوی.

- نسبت موارد خلط مثبت به بیماران سل ریوی = درصد 61/45 (118 نفر از 192 نفر)

- بیماران شهری 165 بیمار (درصد 54/09) و 140 بیمار (درصد 45/9) بیماران روستایی.

- توزیع سنی: بیشترین بیمار در گروه سنی 20-29 سالگی (درصد 16/3) و کمترین بیمار در گروه سنی 0-9 سالگی (درصد 2/95)

- از 305 بیمار مبتلا به سل 294 مورد (درصد 96/3) new case و 11 مورد (درصد 3/6) Relapse میباشد.

- 290 مورد از بیماران (درصد 95/08) Cured، 3 مورد (درصد 0/9) FTT و 2 مورد (درصد 0/6) chornic و 5 مورد (درصد 1/63) فوت شده‌اند.
- از 305 بیمار 274 مورد (درصد 89/83) رژیم درمانی 6 ماهه، 15 مورد (درصد 4/91) رژیم درمانی 12 ماهه و 3 مورد (درصد 0/9) رژیم درمانی 8 ماهه استفاده کرده‌اند.
- رژیم درمانی بیماران بر اساس Category تعیین شده توسط WHO استفاده شده است.

عنوان: بررسی فراوانی بیماریهای بدخیم مراکز پاتولوژی مرکز بهداشت استان مازندران از تاریخ 79/1/1 لغایت 82/1/1 شایعترین تومور زنان از نظر توپوگرافی پستان و نادرترین آن سرطان رحم و سرویکس می‌باشد.

نام دانشجو: **نشان ست آقایان**

استاد راهنما: دکتر علیرضا خلیلیان

استاد مشاور: دکتر علیرضا خلیلیان

شماره پایان نامه : 711

چکیده :

شایعترین تومور زنان از نظر مورفولوژی آدنوکارسینوما و نادرترین آنها Small cell carcinomel و papillary cell carcinoma و Transitsonal cell carcinomer می‌باشد. شایعترین تومور مردان از نظر توپوگرافی معده و نادرترین آن سرطان حنجره می‌باشد. شایعترین تومور مردان از نظر مورفولوژی آدنوکارسینوما و نادرترین آنها papillary cell carcinoma و Lurge cell carcinoma می‌باشد. شایعترین تومور در هر دو جنس از نظر توپوگرافی سرطان معده و نادرترین آنها سرطان رکتوم می‌باشد. شایعترین تومور در هر دو جنس از نظر مورفولوژی آدنوکارسینوما و نادرترین تومور papillary cell carcinoma می‌باشد.

منحنی سرطان 3 پیک سنی در محدوده 0-9 سال و 40-49 سال و 70-79 سال دارد. با توجه به اینکه سرطان معده شایعترین تومور در مردان و در هر دو جنس می‌باشد بایستی مداخلات پیشگیری کننده جهت کاهش علل اتیولوژیک آن اتخاذ شود.

سرطان پستان شایعترین تومور در زنان می‌باشد که بایستی مداخلات پیشگیری کننده جهت کاهش علل اتیولوژیک اتخاذ شود.
تومور سرویکس و رحم اصلاً مشاهده نشد که نشان دهنده پاپ اسمیر موفق در مراکز بهداشتی استان است.

