

# پژوهش

نشریه علمی، خبری پژوهان

شماره چهارم/دوره سوم / آذر ماه ۹۷

کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند



■ مصاحبه ویژه با اساتید حوزه دانشجویی به بهانه هفته پژوهش

■ حقیقت بزرگی که با یک کار پژوهشی رد شد !!!

■ روش های تجزیه و تحلیل داده های آماری



فصل نامه علمی، خبری کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه  
علوم پزشکی بیرجند

شماره چهارم | دوره سوم | آذر ماه ۹۷

صاحب امتیاز: کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

مدیر مسئول: آروین میرشاهی

سردبیر: سیاوش کافیان عطاری

طراح: حدیث رجبی پور

ویراستاران: سمیه احمدی، عاطفه غلامی

هیئت تحریریه: سیاوش کافیان عطاری، آروین میرشاهی، مهدی عبدالهی، احسان احمدی

عاطفه ضیائی، فاطمه قلاسی مود

همکاران: انیس انصاری، سید حسین موسویان خراسانی، مهرناز نوائی

دفتر تحریریه: ساختمان آموزش، رو به روی سمعی بصری، جنب دفتر حوزه

بسیج دانشجویی، کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی

راه ارتباط با کمیته تحقیقات:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبریز

عشر

Srcbums



- ۱ ..... فهرست
- ۲ ..... سرمقاله
- ۳ ..... مصاحبه ویژه با اساتید حوزه تحقیقات دانشجویی
- ۱۱ ..... حقیقت بزرگی که با یک کار پژوهشی رد شد
- ۱۲ ..... مقالات چاپ شده دانشجویان با افیلیشن کمیته تحقیقات دانشجویی
- ۱۳ ..... روش های تجزیه و تحلیل داده های آماری
- ۱۵ ..... مسابقه / واحد زبان /



Srcbums از تمامی دانشجویان خلاق و ایده پرداز , جهت همکاری در فصلنامه علمی , خبری پژوهان دعوت به عمل می آوریم  
با آیدی زیر در ارتباط باشید :

@Arvin\_mirshahi





## سر مقاله

از قدیم الایام، بحث و مباحثه پیرامون موضوعات علمی از اهمیت بسیار ویژه ای برخوردار بوده است. به عنوان مثال در گذشته در مراکزی تحت عنوان بیت الحکمه ها و دار العلم ها، دانشمندان و صاحب نظران علوم مختلف، دانسته ها و اکتشافات خود را با هم در میان می گذاشتند و پیرامون آنها به بحث و مذاکره میپرداختند.

با گذشت زمان و تسهیل ارتباطات و تبدیل شدن دنیای امروزی به دهکده ای جهانی، دسترسی و تعامل بین فردی و گروهی به طرز قابل توجهی افزایش یافته که این را میتوان موهبتی برای اهل علم دانست!

در حال حاضر، راه های بسیار زیادی برای در میان گذاشتن اطلاعات و تجربیات علمی افراد وجود دارد که از این میان نقش محافل علمی، همایش ها و کنگره ها پر رنگ تر می باشد.

از مزایای شرکت در این محافل علمی، علاوه بر آگاهی از مهمترین و جدیدترین موضوعات علمی در زمینه های مختلف، آشنایی با اساتید و کارشناسان و فناوران در حوزه های تخصصی می باشد که می تواند فواید زیادی را به ارمغان بیاورد.

در حال حاضر، کنگره ها و گردهمایی های متعددی در زمینه های مختلف علوم پزشکی، همه ساله در سطح کشور برگزار می شود. در این میان، کنگره های دانشجویی به دلیل تمایل و اشتیاق فراوان دانشجویان به پیشرفت و همچنین شناخت و یافتن استعداد های پژوهشی و علمی، بیشتر مورد توجه می باشند.

یکی از کنگره های مورد توجه، کنگره های منطقه ای می باشد و از این میان، کنگره دانشجویی دانشجویان علوم پزشکی شرق کشور مطرح می باشد. این کنگره هر ساله با حمایت معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و با همکاری کمیته تحقیقات دانشجویی یکی از دانشگاه های علوم پزشکی شرق کشور برگزار میشود. از این رو این کنگره، فرصت منحصر به فردی جهت ارائه فعالیت های علمی و پژوهشی دانشجویان در رشته های مختلف علوم پزشکی را فراهم می کند.

در حال حاضر ۱۲ سال از اولین سال برگزاری این کنگره میگذرد و امسال در آستانه سیزدهمین سال این رویداد قرار داریم که برگزاری و میزبانی این رویداد بزرگ به دانشگاه علوم پزشکی بیرجند سپرده شده است. شرکت در این کنگره یک فرصت عالی برای دانشجویان بوده تا در فضایی گرم و دوستانه علاوه بر آشنایی با سایر دانشجویان پژوهشگر، جدیدترین دستاورد های پژوهشی خود را به علاقه مندان و سایرین عرضه نمایند.

با تشکر

آروین میرشاهی

مدیر مسئول نشریه پژوهان

نشریه پژوهان با توجه فرارسیدن هفته پژوهش، طی یک برنامه ویژه، اقدام به انجام مصاحبه با چند تن از اساتید با تجربه در حوزه تحقیقات دانشجویی و معاونت تحقیقات دانشگاه کرده است. از آن جایی که این اساتید با چالش‌ها و مشکلات حوزه تحقیقات دانشجویی و پژوهش آشنایی جامعی دارند، توجه شما دانشجویان گرامی را به این مصاحبه‌های ویژه جلب می‌کنیم

## سرکار خانم دکتر همتی

### سرپرست کمیته تحقیقات دانشجویی

#### ■ امنیت فکری برای یک استاد تضمین‌کننده کیفیت بهتر تدریس می‌باشد



۴\_ به نظر شما چرا تعداد کمی از پایان‌نامه‌ها به مقاله تبدیل می‌شود؟

بودجه به اهمیت داشتن مقاله برای دانشجویان تحصیلات تکمیلی، خوشبختانه بیشتر پایان‌نامه‌های این قشر از دانشجویان به مقاله تبدیل می‌شود و بیشترین ناکامی در این زمینه در مورد پایان‌نامه‌های دانشجویان رشته‌های پزشکی می‌باشد که می‌تواند به دلیل عدم علاقه دانشجویان به این مقوله و یا کم‌اهمیت جلوه دادن پایان‌نامه برای حمایت اساتید راهنما در این زمینه نیز یکی از فاکتورهای مهم می‌باشد.

۵\_ در پایان برای افرادی که در ابتدای راه‌های پژوهشی هستند چه پیشنهادی دارید؟

برای شروع یک پژوهش آشنایی با topic هر موضوع از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است، دانشجویی که کار پژوهشی میکند علاوه بر اینکه بایستی به پژوهش علاقه مند باشد بایستی از search engines مهم، مطالب

hot topic روز دنیا را نیز در حیطه پژوهش خود مدنظر قرار دهند؛ پیگیری مستمر نیز یکی از ویژگی‌هایی است که معمولاً پژوهشگران به آن نیازمند هستند و همچنین آشنایی با حیطه کار اساتید و فیلد تحقیقاتی آنها در حوزه‌های مختلف، دانشجویان را در شروع و ادامه یک کار تحقیقاتی یاری خواهند داد.

۱\_ لطفاً بیوگرافی خودتان را بفرمایید؟ و همچنین یک توضیح مختصر از سوابق آموزشی و پژوهشیتان؟

دکتر مینا همتی هستم، لیسانس شیمی محض از انیستیتوشیمی دانشگاه تبریز، فوق لیسانس و دکترا بیوشیمی بالینی از دانشگاه علوم پزشکی شیراز.

از سال ۱۳۹۰ فعالیت خود را با عنوان هیئت علمی در دانشگاه علوم پزشکی بیرجند در دپارتمان بیوشیمی-دانشکده پزشکی آغاز کردم؛ برای دانشجویان رشته‌های مختلف از جمله کارشناسی پرستاری، مامائی، هوشبری، اتاق عمل، علوم آزمایشگاهی و دکترای حرفه‌ای پزشکی عمومی و دندانپزشکی و همچنین کارشناسی ارشد بیوشیمی بالینی، ایمونولوژی، بیوتکنولوژی و دکترای پزشکی ملکولی تدریس داشته‌ام و در حال حاضر در زمینه پژوهشی مجری طرح‌های تحقیقاتی هیئت علمی و به عنوان استاد راهنما برای طرح‌های پژوهشی دانشجویی فعالیت می‌کنم و در طی سالهای ۱۳۹۶، ۱۳۹۵، ۱۳۹۴ به عنوان پژوهشگر برتر دانشکده پزشکی انتخاب شده‌ام.

۲\_ ارزیابی شما از فضای پژوهش‌های دانشجویی چیست؟

از آنجائیکه دانشجویان رشته‌های مختلف علوم پزشکی علاقه مند انجام پژوهش می‌باشند، به نظر می‌رسد که نقش اساتید راهنما برای انجام پژوهش‌های با کیفیت بالا، تعیین‌کننده می‌باشد لذا اعتماد به دانشجویان و مشارکت آنها در طرح‌هایی که داده‌های پژوهشی بهتری دارند میتواند جو پژوهشی حاضر را تغییر دهد.

۳\_ در دانشگاه از نظر علمی پژوهشی چه کمبودهایی را احساس می‌کنید؟

امنیت فکری برای یک استاد تضمین‌کننده‌ی کیفیت بهتر تدریس می‌باشد. در دانشگاه وجود امکانات بهتر سمعی بصری و فیزیکی کلاس‌ها یکی از موارد موثر در آموزش ارائه شده از طرف اساتید خواهد بود.



## جناب آقای دکتر زربان معاون اسبق تحقیقات و فناوری

### کم بودن منابع جهت انجام فعالیت های پژوهشی نیز باعث کاهش فعالیت اساتید و دانشجویان در زمینه های مختلف میگردد

#### ۱\_ لطفا بیوگرافی خودتان را بفرمایید؟ و همچنین یک توضیح مختصر از سوابق آموزشی و پژوهشیتان؟

دکتر اصغر زربان هستم متولد ۱۳۴۳/۳/۱ در بیرجند؛ متاهل هستم و یک فرزند دارم.

کارشناسی علوم آزمایشگاهی از دانشگاه علوم پزشکی ایران و کارشناس ارشد بیوشیمی بالینی از دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی را دارم و فارغ التحصیل دکترای بیوشیمی بالینی از دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۳۷۹ هستم.

از سال ۱۳۸۰ تا ۱۳۸۴ در سمت های مدیریت پژوهشی و همچنین معاونت آموزشی و پژوهشی خدمت نمودم و از سال ۱۳۸۹ لغایت ۱۳۹۵ در سمت معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند انجام وظیفه کرده ام و در حال حاضر با رتبه دانشیاری عضو گروه بیوشیمی بالین دانشگاه علوم پزشکی بیرجند هستم و مسئولیت مدیریت این گروه را برعهده دارم.

#### ۲\_ ارزیابی شما از فضای پژوهش های دانشجویی چیست؟

واقعیت این است که این جوانان هستند که آینده این کشور را خواهند ساخت و مطمئنا ضرورت پرورش فکری و ایجاد نشاط علمی در حیطه های دانشجویی و تقویت قدرت مدیریت امور به شدت احساس می شود.

فعالیت های خودجوش پژوهشی و مشارکت دانشجویان مستعد و علاقمند در این زمینه موجب رشد و بالندگی علمی و فرهنگی محیط دانشگاه شده و توان مدیریت اداره امور مختلف توسط دانشجویان افزایش خواهد یافت و در آینده این جوانان خواهند توانست موجبات رشد و توسعه ی کشور را فراهم نمایند.

متاسفانه در شرایط فعلی تعداد دانشجویانی که وارد فعالیت های جانبی در زمینه های مختلف شامل زمینه های آموزشی، پژوهشی و فرهنگی می شوند بسیار اندک است و اکثرا بیشتر به امور آموزشی



شخصی و برنامه ریزی شده از سوی دانشگاه می پردازند و در واقع خلاقیت و ذهن بالنده و نشاط علمی کمتر دیده می شود؛ به نظر اینجانب نقش تشکل های علمی دانشجویی در این زمینه می تواند بسیار موثر و کارگشا باشد.

#### ۳\_ در دانشگاه از نظر علمی پژوهشی چه کمبودهایی را احساس می کنید؟

مهمترین کمبودی که احساس می شود کم بودن انگیزه کافی جهت توسعه و رشد توان علمی، استفاده از خلاقیت های ذاتی و کم بودن نشاط علمی در بین دانشجویان میباشد از طرف دیگر مشغله زیاد اساتید و اعضای هیئت علمی و همچنین کمبود انگیزه کافی جهت فعالیت های خارج از برنامه مدون آموزشی نیز به مشکل فوق اضافه میشود.

کم بودن منابع جهت فعالیت های پژوهشی نیز باعث کاهش فعالیت اساتید و دانشجویان در زمینه های مختلف میگردد.

#### ۴\_ به نظر شما چرا تعداد کمی از پایان نامه ها به مقاله تبدیل میشود؟

از مهمترین عواملی که موجب کم بودن مقالات منتشر شده و پائین بودن کیفیت این مقالات می باشد؛ می توان به موارد ذیل اشاره کرد: الف) عدم مطالعه ی کافی و نداشتن فرضیه ی مناسب یا سوال پژوهشی مشخص در اجرای یک پژوهش

ب) عدم برنامه ریزی کافی در خصوص تمامی مراحل پژوهش و مشخص نبودن جزئیات برنامه ی پژوهشی از ابتدا تا انتها ج) نداشتن سیستم مستند سازی کافی و موثر بطوریکه پس از مدتی نتایج بدست آمده یا به فراموشی سپرده شده و یا نیازمند صرف زمان و هزینه زیاد برای جمع بندی نتایج است.

## ۵\_ در پایان برای افرادی که در ابتدای راه های پژوهشی هستند چه پیشنهادی دارید؟

در پایان به دانشجویان و تمامی افرادی که تصمیم دارند به محیط پژوهش قدم بگذارند، عرض میکنم که میبایست اولاً به توانایی های خود و توان بروز و ظهور خلاقیت در خود اطمینان داشته باشیم؛ خداوند بزرگ توانائی های بسیاری را در انسان نهفته است که با تلاش و کوشش خواهیم توانست بخشی از این توانایی ها را شکوفا ساخته و به کار بگیریم.

ثانیا ورود به محیط پژوهش بدون مطالعه، دقت در مفاهیم علمی و تحلیل درست از مسایل با موفقیت همراه نخواهد بود بنابراین لازم است وقت کافی را به مطالعه ی مفاهیم جدید و روزآمد اختصاص داده و به عنوان یک موضوع اصلی و نه در حاشیه به آن توجه کنیم. ثالثاً باید تمامی مسیر پژوهش را برنامه ریزی نموده و تمام جزئیات آن را مشخص نماییم؛ میبایست تامین منابع مالی، نیروی انسانی مورد نیاز، زمان اجرای کافی و... همه را مدنظر قرار داده و تمامی مراحل کار خود را مستند نماییم؛ به مستند سازی اعتبار داده و به خوبی اجرا نمائیم.

در نهایت باید بدانیم که تمام فعالیت های پژوهشی ما زمانی ارزشمندی می باشد که نتایج آن را در قالب سخنران در مجامع علمی و یا چاپ مقالات علمی در نشریات معتبر ارائه نمائیم؛ در غیر ای صورت فقط وقت، انرژی و منابع مالی خود را به هدر داده ایم.

اگرچه وقتی نتایج پژوهشی ما بتواند مشکلی را از جامعه برطرف نماید و یا به گسترش دامنه علم کمک نماید و یا از همه ی این موارد مهمتر، منجر به یک فناوری گردد و زمینه را برای خلق ثروت فراهم نماید؛ ارزش کار دو چندان خواهد بود.

در انتها برای دانشجویان عزیز کمیته تحقیقات دانشجویی که نقشی بسزای در پیشبرد اهداف در زمینه توسعه پژوهش های دانشجویی و ایجاد محیط با نشاط علمی دارند تشکر و قدردانی می نمایم.

با احترام دکتر زربان



## جناب آقای مهندس شریف زاده مدیر اسبق امور پژوهشی معاونت تحقیقات و فناوری

**متاسفانه همزمان با رشد پذیرش دانشجو و افزایش دانشجویان به ویژه در مقاطع تحصیلات تکمیلی بستر آموزشی در دانشگاه به ویژه در حوزه سخت افزاری از رشد متناسب با تعداد دانشجویان برخوردار نبوده است**

۱\_ لطفا بیوگرافی خودتان را بفرمایید؟ و همچنین یک توضیح مختصر از سوابق آموزشی و پژوهشیتان؟

غلامرضا شریف زاده متولد ۱۳۵۰ در شهر مود.

تحصیلات خود را تا مقطع متوسطه در شهر مود گذرانده ام و فارغ التحصیل کارشناسی بهداشت عمومی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سال ۱۳۷۸ و کارشناسی ارشد اپیدمیولوژی از دانشگاه علوم پزشکی شیراز در سال ۱۳۸۲ هستم.

سال ۱۳۷۲ به استخدام دانشگاه علوم پزشکی بیرجند درآمدم و از سال ۱۳۸۵ به عنوان عضو هیئت علمی با رتبه مربی در دانشکده پزشکی و بهداشت مشغول فعالیت های آموزشی و پژوهشی بودم و در سال ۱۳۹۲ از رتبه مربی به استادیاری ارتقا یافتم.

در تدوین و انتشار بیش از ۲۰۰ مقاله علمی پژوهشی افتخار همکاری داشتم و از سالهای ۱۳۸۳ تا ۱۳۸۶ مفتخر به کسب رتبه پژوهشگر برتر دانشگاه شدم.





## جناب آقای دکتر محمودی سرپرست اسبق کمیته تحقیقات دانشجویی

توصیه اول من وصیت نامه لوی پاستور است که می گوید هر وقت فضای ناامیدی بر جامعه حاکم شد شما تحت تاثیر آن قرار نگیرید و در داخل آزمایشگاه هایتان به فعالیت هایتان ادامه دهید تا در پایان زندگیتان به این نتیجه برسید که آنچه میتوانستید و لازم بوده برای جامعه یتان انجام داده اید؛

### ۱- لطفا بیوگرافی خودتان را بفرمایید؟ و همچنین یک توضیح مختصر از سوابق آموزشی و پژوهشیتان؟

سید مصطفی محمودی هستم؛ دوره ی دندان پزشکی عمومی را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد گذراندم و در سال ۱۳۹۱ تخصص پاتولوژی دهان را در دانشگاه علوم پزشکی تبریز به پایان رساندم و موفق به اخذ دانش نامه تخصصی شدم و در سال ۱۳۹۱ طرح خودم را در دانشگاه علوم پزشکی بیرجند شروع کردم و طی خدمتم در بیرجند، معاون آموزشی دانشکده دندان پزشکی، سرپرست کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه و مسئول کمیته المپیاد دانشجویی دانشگاه بودم. در سال ۱۳۹۶ منتقل به دانشگاه علوم پزشکی یزد شدم و در حال حاضر سرپرست تخصصی گروه آسیب شناسی دهان دانشکده دندان پزشکی یزد هستم.

۲- ارزیابی شما از فضای پژوهش های دانشجویی چیست؟  
تعدادی از دانشجویان علاقه مند هستند و کارهای تحقیقاتی را انجام می دهند و پژوهش دغدغه ی فکری آنهاست؛ اما تعداد زیادی از دانشجویان هم هستند که هیچ علاقه ای به انجام پژوهش ندارند

۲- ارزیابی شما از فضای پژوهش های دانشجویی چیست؟  
علاقه مندی و استقبال دانشجویان از پژوهش در حوزه انشجویی خیلی مطلوب است و لازم است با ایجاد بستر مناسب از جمله تشویق دانشجویان و آشنایی آنها با مبانی کار پژوهشی، برگزاری مدون همایش های دانشجویی، پرداخت کمک هزینه شرکت در همایش های دانشجویی و فراهم نمودن بستر رقابتی جهت انجام فعالیت های پژوهشی شرایط انجام فعالیت های دانشجویی در حوزه پژوهش را فراهم نمود

### ۳- در دانشگاه از نظر علمی پژوهشی چه کمبودهایی را احساس می کنید؟

بستر آموزشی در دانشگاه از جمله کلاس های آموزشی، آزمایشگاه ها و... مربوط به زمانی است که تعداد دانشجویان این دانشگاه حداکثر ۱۵۰۰ نفر بوده، متأسفانه همزمان با رشد پذیرش دانشجو و افزایش دانشجویان به ویژه در مقاطع تحصیلات تکمیلی بستر آموزشی در دانشگاه به ویژه در حوزه سخت افزاری از رشد متناسب با تعداد دانشجویان برخوردار نبوده است

### ۴- به نظر شما چرا تعداد کمی از پایان نامه ها به مقاله تبدیل میشود؟

در حوزه تحصیلات تکمیلی تقریباً صد درصد پایان نامه ها حداقل تبدیل به یک مقاله علمی پژوهشی می شود، مشکل اصلی در پایان نامه های دوره پزشک عمومی و دندان پزشکی است که با توجه به اینکه عملاً در طول دوره آموزشی این رشته ها زمانی برای پایان نامه در دوره آموزشی پیش بینی شده لذا دانشجویان بیشتر دنبال ارائه گزارشی نهایی پایان نامه و فارغ التحصیلی هستند و از آنجایی که داشتن مقاله در آینده شغلی آنها امتیاز قابل توجهی ندارد انگیزه ای برای تبدیل کردن آن به مقاله ندارند و اساتید هم به دلیل مشغله های حوزه آموزش و به ویژه درمان فرصت کافی برای تبدیل نتایج پایان نامه به مقاله را ندارند.

### ۵- در پایان برای افرادی که در ابتدای راه های پژوهشی هستند چه پیشنهادی دارید؟

پژوهش علاوه بر محرک های مادی، آنچه محرک انگیزه ی پژوهشی در دانشجویان است، عشق و علاقه به پژوهش است. من در طول پانزده سال فعالیت آموزشی و پژوهشی در دانشگاه روزی را به یاد نمی آورم که در آن روز فعالیت پژوهشی نداشته باشم؛ آنچه در من این شرایط را فراهم کرده تنها عشق و علاقه ام به پژوهش بوده لذا به دانشجویان توصیه می کنم به پژوهش عشق ورزند و از پژوهش کردن لذت ببرند این باعث خواهد شد که هر روز به این کار علاقه مندتر و عاشق پژوهش گردند.



و در داخل آزمایشگاه هایتان به فعالیتهایتان ادامه دهید تا در پایان زندگی‌تان به این نتیجه برسید که آنچه می‌توانستید و لازم بوده برای جامعه ی‌تان انجام داده اید؛ موضوع دوم هم اینکه از ابتدای راه به فکر حل مشکلات بزرگی که وجود دارد نباشید و از طرح های ساده تر شروع کنید و بعد از اینکه مقداری مهارت در روش تحقیق کسب کردید سراغ موضوعات بزرگ تر بروید که با انتخاب موضوع بزرگ در ابتدای راه و مشکلاتی که بر سر راهتان وجود خواهد داشت دچار سرخوردگی نشوید.



## سرکار خانم دکتر کاظمی معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه

**مهمترین مشکل دانشگاه « نداشتن تفکر کار تیمی و گروهی در حوزه پژوهش » است.**

۱\_ لطفا بیوگرافی خودتان را بفرمایید؟ و همچنین یک توضیح مختصر از سوابق آموزشی و پژوهشیتان؟

دکتر طوبی کاظمی هستم؛ متولد ۱۳۴۶ در روستای سیدان از توابع بخش قهستان شهرستان درمیان در پنجاه کیلومتری بیرجند؛ متاهل هستم و دو فرزند پسر دارم که یکی از آنها دانشجوی پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد و فرزند دومم دانشجوی کارشناسی تربیت بدنی دانشگاه بیرجند است.

دوران تحصیلی را در شهر بیرجند گذراندم و در سال ۶۵ دیپلم تجربی گرفته و سپس دوران پزشکی عمومی را در دانشگاه علوم پزشکی مشهد (۱۳۶۵-۱۳۷۲) و تخصص قلب و عروق را در همان دانشگاه گذراندم (۱۳۷۳-۱۳۷۷).

و به نظر رسالت افرادی که در کمیته تحقیقات دانشجویی فعالیت دارند این است که تعداد بیشتری از دانشجویان را با روند پژوهش آشنا کنند، نه به این خاطر که حتما کار پژوهشی انجام دهند و تعداد طرح های تحقیقاتی و مقالات بیشتر شود بلکه به این دلیل که هر چه دانشجویان با فرایند پژوهش، روش های تحقیق و.. بیشتر آشنا باشند قطعاً در امر طبابت به ویژه در طبابت مبتنی بر شواهد خیلی موفق تر خواهند بود.

۳\_ در دانشگاه از نظر علمی پژوهشی چه کمبودهایی را احساس می کنید؟

از نظر علمی آموزشی کمبودی که احساس میشود در درجه ی اول توجه کمتر بر اصل طبابت است، افرادی که فارغ التحصیل میشوند قرار است در آینده به طبابت بپردازند و متأسفانه به اصول طبابت و برقراری ارتباط با بیمار کمتر توجه میشود و نکته بعدی اهمیت تقدم پیشگیری بر درمان است که متأسفانه توجه بیش از اندازه بر قله درمان باعث شده که افرادی که فارغ التحصیل میشوند کمتر به موضوعات بهداشتی و پیشگیری بپردازند و نکته دیگری که در این خصوص وجود دارد الگو بودن فارغ التحصیلان علوم پزشکی از نظر سبک زندگی سالم برای سایرین است که به نظر میرسد لازم است از دوران دانشجویی سبک زندگی، سبک تغذیه، عادات دانشجویان مورد توجه قرار بگیرد تا این افراد هنگامی که در آینده به عنوان نیروی بهداشتی یا درمانی فعالیت میکنند الگوی مناسبی برای دیگران باشند.

۴\_ به نظر شما چرا تعداد کمی از پایان نامه ها به مقاله تبدیل میشود؟

دانشجویان زمانی که واحد پایان نامه را اخذ میکنند مصادف با سال آخر دانشجویی شان است که واحدهای بالینی زیادی دارند و درگیر هستند و لذا فرصت تبدیل پایان نامه به مقاله را ندارند، راه حل آن این است که تدبیری اندیشیده شود که دانشجویان زودتر کارهای تحقیقاتی پایان نامه خود را انجام بدهند و نکته دیگر این است که وقتی مقاله خود را به مجله ای میفرستند و reject میشود ناامید میشوند و برای مجلات دیگر نمی فرستند که اگر زودتر شروع به فعالیت کنند در صورت reject شدن فرصت دارند تا به مجلات دیگر ارسال نمایند ضمن اینکه برگزاری کارگاه هایی برای دانشجویان که به آنها ژورنال ها را معرفی نماید تا بتوانند ژورنال مناسب را برحسب موضوع خود انتخاب کنند مفید است و این باعث میشود که شانس چاپ مقاله برای آنها افزایش یابد و موضوع سومی که مطرح است این است که خیلی از افراد با یک سری دلایل میگویند که مقاله برای آنها اهمیتی ندارد و ما باید آنها را توجیه کنیم که داشتن رزومه علمی قوی قبل از هر چیزی مهم است و آشنا شدن دانشجو با مقالات و ژورنال ها در پزشکی مبتنی بر شواهد برای آنها کاربرد دارد.

۵\_ در پایان برای افرادی که در ابتدای راه های پژوهشی هستند چه پیشنهادی دارید؟

توصیه اول من وصیت نامه لویی پاستور است که می گوید هر وقت فضای ناامیدی بر جامعه حاکم شد شما تحت تاثیر آن قرار نگیرید

از سال ۱۳۷۷ در بیرجند فعالیت خود را شروع کردم و و از سال ۱۳۷۸ به عنوان عضو هیئت علمی (استادیار) خدمت نمودم. در سال ۸۶ به مرتبه دانشیاری و در سال ۹۲ به مرتبه استادی نائل شدم. سوابق آموزشی :

از همان دوران دستیاری یکی از فعالان آموزشی دانشجویان استاژر و اینترن بودم. از زمان شروع فعالیت به عنوان هیأت علمی نیز فعالیت آموزشی به صورت تدریس دروس تئوری و عملی دانشجویان پزشکی را برعهده داشتم. از نظر پژوهشی از سال ۸۱ با گذراندن دوره آموزش پژوهشگر در تهران، فعالیتهای پژوهشی خود را شروع نمودم. دو طرح تحقیقاتی « بررسی علل مرگ و میر در شهرستان بیرجند در سال ۷۳-۸۲ » و « بررسی اپیدمیولوژیک سکته های قلبی در سال ۷۲-۸۲ در شهر بیرجند » و ارائه نتایج این دو طرح در ادامه دادن راهم در پژوهش بسیار تأثیرگذار بود.

علاقه بیشتر به انجام طرحهای تحقیقاتی کاربردی مانند « بررسی وضعیت سلامت قلب و عروق کارکنان ادارات »، « وضعیت فاکتورهای خطر بیماریهای قلب و عروق در مددجویان کمیته امداد » و ... مشوق شروع این طرحها در سال ۸۶-۸۵ شد که متأسفانه به علت نداشتن نیروی پژوهشی در حوزه های بالینی نتوانستم به صورت ایده آل آن را ادامه دهم.

از سال ۸۶ به فکر راه اندازی مرکز تحقیقات قلب و عروق در دانشگاه علوم پزشکی افتادم که بالاخره در سال ۹۱ از طریق وزارت بهداشت و درمان مصوب شد.

در سالهای متوالی از سال ۸۵ از پژوهشگران برتر دانشکده پزشکی و در سال ۹۳ به عنوان پژوهشگر برگزیده دانشگاه انتخاب شدم ولی پس از شروع فعالیت به عنوان معاونت تحقیقات و فناوری، مدارک پژوهشی ام را برای بررسی ارسال ننمودم.

از نظر اجرایی در سال ۸۲ به عنوان مدیر پژوهشی، از سال ۸۶ به عنوان رئیس مرکز تحقیقات قلب و عروق و از سال ۹۵ تاکنون به عنوان معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه در حال خدمت هستم.

## ۲\_ ارزیابی شما از فضای پژوهش های دانشجویی چیست؟

در حال حاضر با توجه به فعال شدن کمیته تحقیقات دانشجویی از پنج سال اخیر، فضای پژوهشی دانشجویان نسبت به گذشته فعال تر است اما به نسبت تعداد کل دانشجویان، دانشجویان فعال در حوزه پژوهش کمتر است.

علاوه بر پژوهش انتظار ورود دانشجویان به حوزه فناوری و نوآوری است که امیدوارم دانشجویان در این حیطه نیز فعال شوند.

## ۳\_ دانشگاه از نظر علمی پژوهشی چه کمبودهایی را احساس می کنید؟

ابتدا در مورد زیرساخت های پژوهشی صحبت می کنم که خوشبختانه آزمایشگاه جامع تحقیقات غنی، مرکز طب تجربی (animal house)، کتابخانه مرکزی و واحد اطلاع رسانی، ۵ مرکز تحقیقات (بیماریهای قلب و عروق، بیماریهای عفونی، عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، سلولی مولکولی، مسمومیت ها و سوء مصرف مواد) در دانشگاه وجود دارد اما از مهمترین زیرساخت های پژوهشی کوهورت، بیوبانک و ثبت داده های بیماریهاست، که متأسفانه تاکنون در دانشگاه نداشته ایم ولی از سال ۹۷ مجوزهای لازم از وزارت را گرفته ایم.

از نظر تأمین نیروی انسانی حوزه پژوهش در حال برنامه ریزی هستیم. در حال حاضر چهار عضو هیئت علمی پژوهشی و یک دانشجوی دکتری تخصصی پژوهشی داریم. تعداد اعضای هیئت علمی رشته های اپیدمیولوژی و آمار هم در حال حاضر در دانشگاه افزایش یافته که کمک کننده خواهد بود؛ اما سایر اعضای هیئت علمی به دلیل نیاز حوزه آموزشی و درمان به فعالیتهایشان، فرصت کافی جهت پژوهش ندارند.

مهمترین مشکل دانشگاه « نداشتن تفکر کار تیمی و گروهی در حوزه پژوهش » است.

اگر جلسات درسی بین اعضای هیئت علمی بالینی و پایه و هیئت علمی پژوهشی حیطه های مرتبط تشکیل شود، سپس ایده های افراد گرفته شده و اعضای هیئت علمی پژوهشی در همان حیطه ها فعالیت نمایند، خواهیم توانست در جهت ارتقاء پژوهش گامهای بزرگی برداریم. قاعدتاً در تمام این گروه ها، دانشجویان علاقمند حضور خواهند داشت.

## ۴\_ به نظر شما چرا تعداد کمی از پایان نامه ها به مقاله تبدیل می شود؟

پایان نامه یک واحد آموزشی است برای یادگیری پژوهش توسط دانشجو، طراحی شده است. معمولاً پایان نامه را دانشجویان در سال های آخر انتخاب کرده و فرصت کافی برای انجام پژوهش به طور صحیح را ندارند و از طرفی فرایند انتخاب عنوان پایان نامه نیز صحیح نیست. اگر دانشجو، استاد راهنما و استاد مشاور در چندین جلسه و پس از جستجوی کافی مقالات و مطالعه مقالات موجود عنوان را انتخاب نمایند، بالاخص متدولوژی طرحهای مشابه را دقیقاً مطالعه نمایند و فرصت بحث برای پایان نامه بگذارند قطعاً از انجام پایان نامه های ضعیف و تکراری جلوگیری خواهد شد.



۵\_ پایان برای افرادی که در ابتدای راه های پژوهشی هستند چه پیشنهادی دارید؟

با توجه به اینکه از حدود سال ۸۲ به طور مستقیم درگیر فعالیت های پژوهشی بوده ام نکته اول این است که برای شروع کار پژوهش لازم است دانشجویان حداقل هایی را بلد باشند شامل:

۱- تسلط بر مسائل آموزشی رشته تخصصی خود

۲- تسلط بر زبان انگلیسی

۳- تسلط بر کامپیوتر و امکان جستجوی مقالات

و سپس این کلمه را سرلوحه کار خود در پژوهش قرار دهند : « صداقت »

که مخفف صبر و صداقت، دقت، اخلاق گرایی، قانون گرایی، تخصص و تعهد می باشد.



**جناب آقای دکتر میری مقدم  
مدیر امور پژوهشی معاونت تحقیقات و  
فناوری**

**معتقدم در وحله اول دانشجو بایستی در  
حیطه آموزشی خود سرآمد باشد بعد به  
سراغ پژوهش بیاید که همیشه این اتفاق  
نمی افتد**

۱\_ لطفا بیوگرافی خودتان را بفرمایید؟ همچنین یک توضیح مختصر از سوابق آموزشی و پژوهشیتان؟

متولد سال ۱۳۴۵ بیرجند هستم و در سال ۱۳۶۳ از دبیرستان طالقانی دیپلم تجربی گرفتم و در رشته علوم آزمایشگاهی در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی پذیرفته شدم؛ لیسانس علوم آزمایشگاهی، فوق لیسانس خون شناسی و بانک خون و دکتری (PHD) ژنتیک دارم. دوره تشخیص قبل از تولد تالاسمی را در انستیتو پاستور گذرانده ام. از سال ۱۳۷۰ به استخدام دانشگاه علوم پزشکی زاهدان در آمدم و در سال ۱۳۷۷ عضو هیئت علمی دانشگاه شدم. با دانشجویان در مقاطع مختلف در این سالها برنامه آموزشی داشته ام؛ علاوه بر تدریس در دانشگاه علوم پزشکی زاهدان در طی این سالها، به دانشگاههای اقماری (زابل، ایرانشهر، خاش و چابهار) در طول هفته برای تدریس مسافرت می کردم با توجه به علاقه به آموزش، سعی کرده ام تا حد امکان تجربیات درمانی خود را نیز به آنها منتقل نمایم چون بر این باور بودم حق دانشجویان مناطق دوردست است که مانند مرکز استان از ارائه ی یک خدمت آموزشی خوب برخوردار باشند. چند ترم نیز دانشگاه علوم پزشکی بیرجند برای تدریس خون شناسی از من دعوت کردند و من به این دانشگاه نیز مسافرت می کردم. همزمان با فعالیت های آموزشی که وظیفه اصلی من بوده به امور پژوهشی نیز می پرداختم، بیشترین سابقه کار اداری ام در حوزه معاونت تحقیقات و فناوری بوده است.

سالها مسئول مرکز تحقیقات دانشگاه، معاون پژوهش دانشکده، مسئول کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه، رئیس شورای راهبردی پژوهشهای دانشجویی شرق کشور و عضو شورای سیاست گذاری پژوهشهای دانشجویی معاونت تحقیقات وزارت بوده ام.

حیطه مورد علاقه پژوهشی من بیماری های خونی و سرطان با رویکرد های مولکولی و تشخیصی است. در سالهای خدمت در دانشگاه علوم پزشکی زاهدان علاوه بر آموزش و پژوهش ارائه خدمت درمانی در حیطه تشخیص قبل از تولد را برای هزاران خانواده نیز انجام داده ام. از سال ۱۳۹۵ به دانشگاه علوم پزشکی بیرجند منتقل شدم و به ارائه خدمت آموزش و پژوهش پرداخته ام.

۲\_ ارزیابی شما از فضای پژوهش های دانشجویی چیست؟  
معتقدم در وحله اول دانشجو بایستی در حیطه آموزشی خود سرآمد باشد بعد به سراغ پژوهش بیاید که همیشه این اتفاق نمی افتد عده ای از دانشجویان ما تمام توان خود را برای آموزش می گذارند و حتی با الفبای پژوهش نیز آشنا نیستند و هیچ احساس نیازی برای ورود به این حیطه نمی کنند. تنها تعداد محدودی از دانشجویان آموزشی خوب ما وارد این حیطه می شوند.

من معتقدم تا دانشجوی ما به حیطه های آموزشی و بالینی رشته تحصیلیش مسلط نباشد هیچ موقع سوال پژوهشی برای او مطرح نمی شود لذا ارزیابی های پذیرش مقاطع بالا بایستی از حیطه های آموزشی و نیز پژوهشی هر دو انجام شود تا دانشجویان سرآمد آموزش ما وارد حیطه پژوهش هم بشوند ( البته نه برای رفع تکلیف بلکه برای حل مشکل).

بایستی دانشجویان به صورت کلاسه شده امور پژوهشی را فرا گیرند پس از سپری کردن و کسب یک سطح آموزشی قابل قبول وارد فضای پژوهش بشوند که این کار از طریق گذاشتن کلاس هایی مرتب از ترم اول شروع شود به نحوی که همگام با فعالیت آموزشی در سال سوم دانشجویان به یک سطح قابل قبول آموزش و پژوهش رسیده و حال یک کار پژوهشی را شروع نمایند. با توجه به نیاز حوزه های مختلف مدیریتی دانشگاه و بر اساس مشکلات بهداشتی و درمانی منطقه دانشجویان پروپوزال هایی را تنظیم نمایند تا در نهایت هم یک کار میدانی انجام داده باشند و هم مشکلی از مشکلات سیستم بهداشتی و درمانی حل شده باشد.

### ۳- در دانشگاه از نظر علمی پژوهشی چه کمبودهایی را احساس می کنید؟

دانشگاه علوم پزشکی بیرجند امکانات آموزشی خوبی دارد خیلی از نارسایی هایی که امروزه وجود دارد ناشی از سوق شاخص های ارزیابی ها به سمت کمیت ها است که به تنها مشکلات را حل نکرده بلکه کیفیت آموزش و پژوهش دیگران را نیز تحت تاثیر قرار داده است. اگر در این سالها بیشتر به کیفیت توجه می شد مطمئنا مشکلات حیطه درمان و بهداشت بهتر می شد. کمبود قابل ذکر دیگر این است که متناسب با افزایش تعداد دانشجویان فضاهای آزمایشگاهی و امکانات ارتقا نمی یابد.

### ۴- به نظر شما چرا تعداد کمی از پایان نامه ها به مقاله تبدیل میشود؟

چون تعداد زیادی از آنها فقط رفع تکلیف است و برای این تکلیف هیچ جایگاهی در برنامه آموزشی دانشجویان (اینترن و رزیدنت ها) اختصاص داده نشده چطور این پایان نامه به مقاله تبدیل شود؟ مقاله از یک کار پخته که وقت کافی برای آن گذاشته شده حاصل می شود دانشجوی اینترن و یا رزیدنتی که در حال گذراندن بخش های خود فرصت آمدن به فضای آزمایشگاه و انجام کارهای میدانی را ندارد چطور می تواند یک کار قوی انجام دهد؟ تا یک کار قوت و وسعت لازم از تمام جنبه ها را نداشته باشد و دانشجو به کار مسلط نباشد نمی توان انتظار یک مقاله از آن کار را داشت. از طرفی تعداد زیادی از دانشجویان تحصیلات تکمیلی پذیرفته شده کارمند هستند و تنها

به دنبال عبور از این شرایط آموزشی با هر کیفیتی تمرکز دارند لذا بایستی از این عناوین انتظار مقاله داشت. توصیه می شود در این امور بازنگری شود و گرنه تنها منابع مالی هدر می رود و محصول نیز ایجاد نمی شود.

### ۵- در پایان برای افرادی که در ابتدای راه های پژوهشی هستند چه پیشنهادی دارید؟

- پیشنهاد من این است که ابتدا علم حیطه آموزش خود را ارتقا دهند، یک فرد کم سواد و بی سواد نمی تواند یک محقق خوبی باشد.

- اصول پژوهش را به صورت کلاسه شده فرا گیرید.

- برای پژوهش وقت بگذارند، پژوهش کار سختی است و عشق می خواهد ممکن است فرد سالها کار بکند و نتایج قابل قبولی نیز نداشته باشد.

- تا میتوانید از افراد خبره فیلد تکنیک و تجربه کسب کنید و همیشه نیاز به آموزش را در ذهن خود مرور کنید و تا میتوانید فرا گیرند.

- به دنبال انجام پژوهش های کاربردی باشند تا سوالات هر چند کوچک پاسخ داده شود.

- به دنبال کمیت نباشید این افتی است که شما را از مسیر اصل خود خارج می کند.

- زبان انگلیسی را خوب فرا گیرند و نوشتن را بسیار تمرین کنند.

**تیم نشریه پژوهان، از تمامی اساتید محترم که با توجه به مشغله بسیار زیادی که داشتند، زمان خود را به در اختیار نشریه قرار دادند تشکر ویژه کرده و برای آنان موفقیت و بهروزی را خواستاریم**





## حقیقت بزرگ که با یک کار پژوهشی رد شد!!!

این مطالعه، مطالعات قبلی را متهم به تمرکز بر عوارض احتمالی یک ماده غذایی (اسیدهای چرب اشباع شده) و تاثیر آن بر روی یک نشانگر زیستی (چربی خون / LDL) کرده و یادآور می شود که محصولات لبنی یک گروه غذایی متنوع هستند و تاثیر آن ها بر سلامتی نمی تواند در اثرات احتمالی اسیدهای چرب اشباع شده خلاصه شود.

مطالعه، دامنه این یادآوری را وسعت بیشتری هم داده و تاکید کرده است که حتی اسیدهای چرب اشباع شده نیز شامل محصولات متنوع هستند و اثرات آن بسته به محتوای یک اسید پرچرب متفاوت است.

مطالعه، طی بررسی های صورت گرفته به این یافته رسیده است که خطر سکته مغزی در مناطقی که مصرف بالای لبنیات را شاهد هستند، به طور قابل توجهی پایین تر بوده است و نیز هیچ ارتباطی بین مصرف بالای لبنیات با حمله قلبی یافت نشده است.

نتایج این مطالعه بزرگ جهانی، با اذعان قاطعانه به این که مصرف بالای لبنیات (بیش از دو وعده در روز) با فشار خون پایین نیز مرتبط است، تحولی جدید در دستورالعمل فعلی مصرف محصولات لبنی ایجاد می کند. نتایج مهم این مطالعه با مطالعه کوهورت گلستان همخوانی دارد. بر اساس مطالعه کوهورت گلستان، مرگومیر ناشی از بیماری های قلبی عروقی در بین افرادی که محصولات لبنی را در بالاترین میزان، مصرف می کردند، کمتر از افرادی بوده است که این محصولات را در کمترین میزان مصرف کرده اند...

**یک مطالعه بزرگ و بی سابقه چندملیتی در جهان قاطعانه اعلام کرده است** که مصرف لبنیات پرچرب ارتباطی با بروز بیماری های قلبی عروقی و سکته های قلبی و مغزی ندارد.

بزرگ ترین مطالعه کوهورت آینده نگر در زمینه «ارتباط مصرف فرآورده های لبنی با مرگومیر ناشی از بیماری های قلبی عروقی» با همکاری موسسه ملی سلامت آمریکا، موسسه تحقیقات سلامت کانادا، دانشگاه مک مستر انجام شده است.

مطالعه بیش از ۱۳۶ هزار نفر از ملیت های مختلف در ۲۱ کشور جهان را تحت بررسی قرار داده و به این یافته مهم رسیده که لبنیات پرچرب نه تنها ارتباطی با بیماری های قلبی و عروقی ندارند بلکه باید در کشورها به ویژه کشورهای کم درآمد و دارای درآمد متوسط به مقدار بالا مصرف شود.

مطالعه جدید تاکید دارد که باید به «سال ها تشویق به عدم مصرف لبنیات پرچرب» پایان داده شود.

دستورالعمل فعلی مصرف لبنیات در طول سال های متمادی، «پرهیز از مصرف لبنیات پرچرب برای پیشگیری از بیماری های قلبی عروقی و مرگومیر ناشی از آن» و مصرف دو وعده و نهایتاً ۴ وعده از لبنیات کم چرب را توصیه می کند.

مطالعه طولانی مدت (۲۰۰۳ تا ۲۰۱۸) پیش رو، شواهد و مدارک مطالعات حاکم بر دستورالعمل «عدم مصرف و یا مصرف حداقلی لبنیات پرچرب» را ناکافی می داند.

مقالاتی که در زیر لیست شده اند صرفاً مقالاتی که در آن ها افیلیشن کمیته تحقیقات دانشجویی ذکر شده است , هستند . بدیهی است که تنها آن دسته از دانشجویان می توانند از امتیازات چاپ مقالات بهره مند شوند که افیلیشن کمیته تحقیقات را در مقالات ذکر کنند

Indexing	ضریب تاثیر (impact factor)	Quartile	ژورنال چاپ شده	نویسنده مسئول	نویسنده	عنوان
Google Scholar			International Journal of Human and Health Science	بابک خدادادی	مرتضی محمدی رخ	Prevalence of Depression among Employees of Lorestan University of Medical Science and Its Relationship with Demographic Variable in 2017, west of Iran
DOAJ			Internal Medicine and Medical Investigation Journal	طوبی کاظمی	سید یوسف جواد موسوی	Heat Shock Proteins 27 and 60 Serum Levels in Patients with Gastrointestinal Cancer and Acute Myocardial Infarction in Birjand, Iran
Google Scholar			International Journal of Human Health Sciences	مانیا بیراوندی	مرتضی محمدی رخ	Small Bowel Obstruction due to Meckel's Diverticulum: A Case Report
ISC			Modern Care Journal	محمد رضا عاملی	مهسا نجف زاده	Comparing the Prevalence of Hepatitis B Virus Infection in stationary and Mobile Blood Donation Centers: A Cross -Sectional Descriptive
ISI	7.77	Q1	Molecular Cancer	امیر حسین صاحبکار	مریم موسوی نگین پارسامنش	Role of the NLRP3 inflammation in cancer
ISI	4.89	Q1	pharmacological Research	افسانه بهرامی	نگین پارسامنش	Effect of statins on toll-like receptors: a new insight to pleotropic effect
ISI	4.89	Q1	pharmacological Research	امیر حسین صاحبکار	نگین پارسا منش مریم موسوی	Therapeutic potential of curcumin in diabetic complications
ISI	3.92	Q1	Journal of Cellular Physiology	بهزاد برادران	افشین درخشانی	MicroRNAs and breast cancer stem cells: Potential role in breast cancer therapy
ISI	2.9	Q2	Journal of Cellular Biochemistry	تهمینه توکلی	نگین پارسامنش	positive correlation between vitamin D receptor gene Folk poly morphism and colorectal cancer susceptibility in South-Khorasan of Iran
ISI	2.48	Q1	Immunologic Research	مصطفی ابراهیمی	مریم موسوی	positive correlation between interleukin-1 receptor antagonist gene 86bp VNTR polymorphism and colorectal cancer susceptibility: a case-control study
ISI	0.78	Q2	Journal of water	دکتر تقی زاده	محمد کامرانی فر	Sanitation and Hygiene for Development
ISI	0.67	Q3	Toxin Reviews	علی نقی زاده	الهام درخشانی	Association of toxicochemical and microbiological quality of bottled mineral water in Birjand city, Iran
ISC			Journal of Health System Research	حمیدرضا پور زمانی	محمد کامرانی فر	بررسی راندمان مگنتیک اکسید آهن در حذف رنگ نساجی Navy Blue CE-RN از محلول های آبی
PubMed			Emergency	فرود صالحی	آروین میرشاهی	Simultaneous Occurrence of Dysrhythmia and Seizure as a Diagnostic Difficulty ;a Case Report
ISC			Journal of Birjand University of Medical Sciences	محمد ملکانه	سجاد اسماعیلی	Effect of aqueous extract of "eryngium campestre" on the prevention of pathologic alterations caused by calcium oxalate crystals induced by ethylene glycol in the cortex and medulla of rats ' kindeys



# روش های تجزیه و تحلیل داده های آماری

با گسترش معلومات انسان ابزار های نوینی برای جمع آوری، توصیف، تحلیل، انتقال و ارائه اطلاعات توسط دانش پژوهان تولید شده است. و به عبارتی روش های تحقیق در حال تکامل و توسعه بوده است. بخش عمده ای از فعالیت علمی دانشجویان در دوره تحصیلات تکمیلی، کارشناسی ارشد و دکتری، به انجام تحقیقات علمی و ارائه آن ها به صورت گزارش، سمینار، پایان نامه و مقاله مربوط می شود همان طور که می دانید هر مسئله شیوه مطالعه و تحقیق خود را می خواهد. در این بخش به بررسی شیوه های عمومی تحلیل داده ها و روش های آماری می پردازیم.

## آماده کردن داده ها برای تحلیل آماری

داده های جمع آوری شده اعداد و ارقامی بدون معنی می باشند که از آمار برای معنی دار کردن آن ها به منظور تحقق اهداف پژوهش ها و تحقیقات کمک گرفته می شود. تجزیه و تحلیل اطلاعات به عنوان بخشی از فرآیند روش تحقیق علمی یکی از پایه های اصلی هر مطالعه و پژوهش به شمار می رود که به وسیله آن کلیه فعالیت های تحقیقی تا رسیدن به یک نتیجه، کنترل و هدایت می شوند. نخستین اقدامی که بایستی پس از گردآوری داده ها انجام دهید، بررسی و پردازش داده های گردآوری شده است تا بتوانید تحلیل آماری را برای آن ها به کار ببرید.

## مهمترین اقدامات در این مرحله عبارتند از

۱. مرتب کردن و تنظیم داده ها
۲. کدگذاری داده ها
۳. سازماندهی داده ها

## مرتب کردن و تنظیم داده ها

برای این کار بایستی اقدامات زیر صورت پذیرد تا به کیفیت و صحت در داده ها دست یابیم:

داده ها به دقت جمع آوری و ثبت شود.

داده هایی که توسط خود محقق ثبت شده مجدداً بررسی شود. (داده های گردآوری شده را بازبینی کنیم).

تا حد امکان اشتباه موجود را تشخیص و اصلاح نماییم.

همه داده ها را در قالب و فرمت یکسان در بیاورید.

اگر تعدادی از پرسش ها بدون پاسخ مانده است باید تکمیل شود.

اگر پاسخ سوال ها با یکدیگر همخوانی ندارند میبایست علت روشن شده و پرسشنامه اصلاح گردد.

پس از در دست داشتن داده های صحیح و با کیفیت بهره گیری از آمار و اقدام به تجزیه و تحلیل امکان پذیر خواهد بود.

## کدگذاری داده ها

برای تحلیل داده ها به وسیله نرم افزار آماری، بایستی آن ها را کدگذاری و به صورت داده های عددی در بیاورید.

برای کدگذاری لازم است که از ثبات آن اطمینان حاصل شود، مخصوصاً وقتی این کار توسط بیش از یک نفر انجام می شود. روش های آماری چندی، مانند روش آلفای کرونباخ به منظور سنجش قابلیت اعتماد (پایایی یا ثبات) کدگذاری به کار می رود.

## سازماندهی داده ها

برای استفاده از نرم افزارهای آماری، لازم است که داده ها قبلاً به شکل خاصی وارد کامپیوتر شوند تا تحلیل آماری معینی بر روی آن ها انجام شود. داده های جمع آوری شده می تواند به صورت دستی یا رایانه ای تجزیه و تحلیل شوند. امروزه تقریباً در همه موارد این امر با استفاده از رایانه و نرم افزارهای مختلف تجزیه و تحلیل آماری انجام می شود.

## تجزیه و تحلیل داده ها

دو دسته پردازش اصلی به طور عمده در تحقیقات مختلف بر روی داده ها انجام می شود. برای اینکار از آمار توصیفی و آمار استنباطی استفاده می گردد.

## معرفی روش های آماری

علم آمار با پردازش داده ها و تبدیل آنها به اطلاعات مورد نیاز، زمینه اخذ تصمیم را فراهم می آورد. امروزه به ندرت می توان بدون استفاده از روش های آماری اقدام به تفسیر، تبیین و تحلیل نتایج به دست آمده از تحقیق ها و پژوهش های علمی کرد. آمار در دو شاخه آمار توصیفی و احتمالات و آمار استنباطی بحث و بررسی می شود.

## آمار توصیفی چیست؟

بعد از این که داده ها گردآوری و مورد تنظیم قرار گرفتند، لازم است تا با آزمون های آمار توصیفی، به ماهیت مجموعه داده ها پی ببرید. روش هایی را که به وسیله آن ها می توان اطلاعات جمع آوری شده را تنظیم کرده و خلاصه نمود، آمار توصیفی می نامیم.

## هدف آمار توصیفی

در یک پژوهش جهت بررسی و توصیف ویژگی های عمومی پاسخ دهندگان از روش های موجود در آمار توصیفی مانند جداول توزیع فراوانی، درصد فراوانی، درصد فراوانی تجمعی و میانگین استفاده میگردد. بنابراین هدف آمار توصیفی، محاسبه پارامترهای جامعه با استفاده از سرشماری تمامی عناصر جامعه است.

## روش های آمار توصیفی

آمار توصیفی که معمولاً به توصیف داده ها می پردازد. با استفاده از

\* شاخص های تمایل مرکزی

\* شاخص های پراکندگی

\* شاخص های چولگی

\* (Kurtosis) شاخص های کشیدگی

## شاخص های تمایل مرکزی

میانگین: متوسط حسابی از یک مجموعه داده ها می باشد.

نما: مقداری است که بیشترین تکرار را در مجموعه داده ها دارد.

میانه: عددی است که در وسط داده ها قرار دارد.

چارک ها: چارک و صدک ها مهم هستند، اما به طور کلی صدک ها در مورد مجموعه های بزرگ به کار می روند.

## شاخص های پراکندگی

شاخص های پراکندگی برخلاف شاخص های مرکزی هستند. آن ها میزان پراکندگی یا تغییراتی را که در بین داده های یک توزیع (نتایج تحقیق) وجود دارد، نشان می دهند.

## خواص شاخص های پراکندگی

شاخص های پراکندگی مخصوص داده های کمی می باشد.

در شاخص های پراکندگی همیشه عددی مثبت محاسبه می شود.

حداقل شاخص های پراکندگی صفر می باشد و آن هنگامی است که همه داده ها برابر می باشند.

## برخی از مهمترین شاخص های پراکندگی عبارتند از

\* دامنه تغییرات

\* واریانس

\* انحراف معیار

\* ضریب تغییر یا تعیین

## شاخص های چولگی

شاخصی است که از نظر گرافیکی تقارن و یا عدم تقارن در مجموعه دیتا ها را نمایش می دهد و تقارن همیشه نسبت به میانگین است.

## (Kurtosis) شاخص های کشیدگی

این شاخص مانند واریانس و انحراف معیار راجع به جمع شدن شکل یا پهن بودن شکل است.

## آمار استنباطی چیست؟

در بیشتر فعالیت های آماری جمع آوری، تنظیم و ارائه ی یافته ها و یا تعیین آماره ها کفایت نمی کند، بلکه لازم است بر اساس این اطلاعات جمع آوری و تنظیم شده، تجزیه و تحلیل و استنباط هایی برای تبیین و تصمیم گیری صورت گیرد. این بخش از آمار که به تحلیل، تفسیر و تعمیم نتایج حاصل از تنظیم و محاسبه ی مقدماتی آماری تکیه دارد، آمار استنباطی خوانده می شود. با استفاده از روش های آمار استنباطی می توان مشخصات جامعه ی آماری را از روی نمونه ها استنباط کرد.

## Analytic Statistic ویژگی آمار تحلیلی یا استنباطی

\* آمار تحلیلی به معنای تعمیم نتایج نمونه به جامعه است.

\* در آمار تحلیلی مفهوم ضریب اطمینان حائز اهمیت است.

\* ضریب اطمینان رایج در تحقیقات علوم پزشکی ۹۵٪ است.

بطور استثناء در موارد کم اهمیت تر از ضریب اطمینان ۹۰٪ و در مواردی که اهمیت زیادی دارد از ضریب اطمینان ۹۹٪ استفاده می شود.

## آمار استنباطی و آزمون فرضیه ها

بعد از توصیف متغیرها و پاسخ های به دست آمده از جامعه آماری در این بخش به بررسی فرضیه های مطرح شده و آزمون آماری مورد استفاده در پژوهش پرداخته شده است که به بیان دیگر به تحلیل یافته های بدست آمده پرداخته می شود تا از نظر آماری نیز بتوان صحت و سقم فرضیات را مورد بررسی قرار داد. برای اینکه آزمون آماری مناسب، مورد استفاده در پژوهش را به درستی انتخاب کنید.

## آزمون های آمار استنباطی به دو گروه تقسیم می شوند

۱. پارامتری: به تجزیه و تحلیل اطلاعات در سطح مقیاس فاصله ای و نسبی می پردازند که حداقل شاخص آماری آن ها میانگین است. (Variance) واریانس و (Mean) میانگین

۲. آزمون های ناپارامتری: به تجزیه و تحلیل اطلاعات در سطح مقیاس (Median) اسمی و رتبه ای می پردازند که شاخص آماری آن میانه است.

## آزمون های پارامتریک

تک نمونه t آزمون

وابسته t آزمون

دو نمونه مستقل t آزمون

ولج t آزمون

عاطفه ضیائی\_ اتاق عمل ۹۳

The puzzle below is designed by language unit of student research committee based on previous page and it is a challenge for you to evaluate your knowledge about submitting a paper.

Good news for you

If you fill all the blanks with the correct words, and send it to us, You will be directly invited to join us in language unit. And surely be rewarded by committee soon.

اصطلاح	شرح	اصطلاح	شرح
Data Fabrication	ساختن جعلی نتایج/ به نوعی تقلب در نگارش مقاله اطلاق می گردد که در این حالت نویسنده به صورت جعلی اطلاعات را ایجاد کرده و نتایج حاصل را در مقاله گزارش می کند.	Proceeding	به مقالات پذیرفته یا ارایه شده در یک کنفرانس در مجموعه مقالات کنفرانسی گفته می شود.
Submit	ارسال نمودن مقاله به یک ژورنال	Guide for Author	بخشی در وبسایت ژورنال ها که تمام قوانین نگارشی و اطلاعات لازم برای نوشتن مقاله را در اختیار نویسندگان علاقه مند جهت چاپ مقاله در آن ژورنال قرار می دهد.
Acknowledgment	تقدیر و تشکر/ در این قسمت از موسسات یا ارگانها و افرادی که به نحوی در انجام پژوهش به نویسندگان کمک نموده اند، تشکر و قدردانی می شود.	Suggest Reviewers	هنگام ارسال یک مقاله به بعضی ژورنال ها، می توانید اسامی داورانی را به ژورنال پیشنهاد دهید تا مقاله شما را داوری کنند. ارسال یا عدم ارسال مقاله شما برای داورهای پیشنهادی از سوی شما طبق نظر ژورنال صورت خواهد پذیرفت.
Appendix	ضمیمه یا پیوست/ در این بخش مطالبی که با متن مقاله مرتبط می باشد اما ذکر آنها در متن اصلی در اولویت دوم قرار دارد، درج می گردد.	Reject	عدم پذیرش مقاله شما در یک ژورنال جهت چاپ آن
Manuscript	دست نویس/در واقع همان مقاله شماست که هنوز در جایی مورد چاپ قرار نگرفته است.	Scope	حیطه کاری ژورنال منتخب شما
Article	به هر مقاله ای، حتی مقالات چاپ شده در مجلات غیرعلمی گفته می شود.	Affiliation	نام نویسندگان به همراه وابستگی آنها به مراکز تحقیقاتی یا دانشگاهی
Comment	به نظر داوران یک ژورنال در ارتباط با پیشنهاد مقاله ارسال شده به آن ژورنال گفته می شود.	Corresponding Author	نویسنده مسئول مکاتبات و ارایه آدرس پستی، ایمیل، شماره تلفن و شماره فکس
Editor	شخصی است که مدیریت ژورنال خاصی را برعهده دارد و مقاله شما را جهت بررسی به داوران ارسال و از آنها نظرشان را می خواهد.	Conflict Of Interests	در فرآیند ارسال مقاله برای یک ژورنال در این قسمت بیان می گردد که نویسندگان در انجام پژوهش از هیچ لحاظی مشکلی نداشته و از ترتیب اسامی نوشته شده در مقاله نیز راضی می باشند.
Cover Letter	نامه ای است کوتاه که همراه سایر عناصر یک مقاله خطاب به سردبیر مجله نوشته شده و به آن مجله ارسال می گردد. در نامه مختصراً به موضوع و اهمیت مقاله پرداخته تا سردبیر را ترغیب به بررسی سریعتر مقاله شما نماید.	Research Highlights	در فرآیند ارسال یک مقاله برای ژورنال، در این بخش نوآوری و نتایج ارزنده بدست آمده از انجام پژوهش در قالب جملات و عبارات تک خطی و با تعداد کلمات محدود نوشته می شوند.



1				3		3	5			6	7			7
							*							
								*						
			4					*						
								*					*	*
2											7			
				3										
	8		9		10		10		11		12		13	
8					10		10		10					

۱\_ عدم پذیرش مقاله شما در یک ژورنال جهت چاپ آن

۲\_ اشک

۳\_ بخشی در وبسایت ژورنال ها که تمام قوانین نگارشی و اطلاعات لازم برای نوشتن مقاله را در اختیار نویسندگان علاقه مند جهت چاپ مقاله در آن ژورنال قرار می دهد.

۴\_ رژیم غذایی

۵\_ ارسال نمودن مقاله به یک ژورنال

۶\_ شخصی است که مدیریت ژورنال خاصی را برعهده دارد و مقاله شما را جهت بررسی به داوران ارسال و از آنها نظر شان را می خواهد.

۷\_ ساختن جعلی نتایج/ به نوعی تقلب در نگارش مقاله اطلاق می گردد که در این حالت نویسنده به صورت جعلی اطلاعات را ایجاد کرده و نتایج حاصل را در مقاله گزارش می کند.

۸\_ دست نویس/ در واقع همان مقاله شماست که هنوز در جایی مورد چاپ قرار نگرفته است.

۹\_ به نظر داوران یک ژورنال در ارتباط با پیش نویس مقاله ارسال شده به آن ژورنال گفته می شود.

۱۰\_ در فرآیند ارسال مقاله برای یک ژورنال در این قسمت بیان می گردد که نویسندگان در انجام پژوهش از هیچ لحاظی مشکلی نداشته و از ترتیب اسامی نوشته شده در مقاله نیز راضی می باشند.

۱۱\_ هنگام ارسال یک مقاله به بعضی ژورنال ها، می توانید اسامی داورانی را به ژورنال پیشنهاد دهید تا مقاله شما را داوری کنند. ارسال یا عدم ارسال مقاله شما برای داورهای پیشنهادی از سوی شما طبق نظر ژورنال صورت خواهد پذیرفت..... (Reviewer).

۱۲\_ حیطة کاری ژورنال منتخب شما

13\_ is a "blueprint" or "plan" for your paper

سوالات جدول بالا براساس جدول صفحه ۱۵ طراحی شده اند. نشریه پژوهان، به پنج نفر از دانشجویانی که جدول را به درستی پاسخ داده باشند جوایز نفیسی به قید قرعه اهدا خواهد کرد  
دانشجویان عزیز پس از پاسخ به سوالات جدول، عکس جدول پر شده را با ذکر نام و نام خانوادگی، رشته، شماره دانشجویی، و تلفن همراه به آیدی @Siavashkf ارسال نمایند.



# جعبه ابزار نگارش مقالات ISI

تالیف و گردآوری

سید محمد غیبی حیات

دکتر شهرام نظریان

عضو هیات علمی دانشگاه جامع امام حسین



نشر جامعه نگر

یکی از مشکلات اصلی دانشجویانی که علاقه مند به پژوهش هستند، نگارش مقالات انگلیسی است. در نگارش مقالات انگلیسی مخصوصاً در مقالات ISI، آشنا نبودن به اصطلاحات و عبارات کاربردی و نیز برخی از نکات گرامری مشکلات عمده تری هستند.

این کتاب در هشت فصل تمامی نکات مورد نیاز جهت نگارش مقالات انگلیسی را ذکر نموده که شامل: فنون و نکات نگارشی، گرامر رایج در مقالات، لیست کاملی از واژگان، عبارات و اصطلاحات انگلیسی، لیستی از ژورنال های طبقه بندی شده بر اساس موضوع همراه با فاکتور تاثیرگذاری و همچنین لیست آخرین سیاهه نشریات نامعتبر و جعلی می باشد همچنین دانشجویان را برای نگارش یک مقاله ی اصولی به زبان انگلیسی توانمند می سازد.





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد  
معاونت تحصیلات و فناوری



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد  
معاونت فرسوی باغبانی

سیزدهمین کنگره علمی پژوهش‌سازانه

# علوم پزشکی شرق کشور دانشجویان

بیرجند اردیبهشت ماه ۱۳۹۸

مهلت ارسال خلاصه مقالات: ۱ آذر ماه لغایت ۱۵ دی ماه ۱۳۹۷

## 13<sup>th</sup> Annual Research Students Congress of the Eastern Medical Sciences Students

### محورهای کنگره:

- پزشکی بالینی
- علوم پایه پزشکی
- پیراپزشکی
- داروسازی
- دندانپزشکی
- پرستاری و مامایی
- بهداشت
- توانبخشی
- طب سنتی

### محور ویژه: ایده پردازی و کارآفرینی در حوزه سلامت

تاریخ برگزاری: ۶-۴ اردیبهشت ماه ۱۳۹۸

[www.13arcemss.ir](http://www.13arcemss.ir)

@ARCEMSS13

نشانی دبیرخانه: خراسان جنوبی، بیرجند، خیابان غفاری، دانشگاه علوم پزشکی بیرجند، ساختمان آموزش، طبقه همکف، روبروی کشیک آموزش

۰۵۶۳۲۳۸۱۲۰۴

13arcemss@gmail.com

