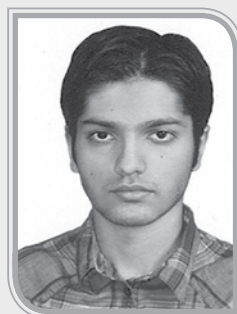


تازه‌های پایان‌نامه‌های دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران

تهیه کننده: فاطمه امینی

دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران

مقطع تحصیلی: دکترای عمومی داروسازی
تاریخ ارائه پایان نامه: ۹۹/۰۶/۱۶
شماره پایان نامه: ۵۸۱۵
هیئت داوران: دکتر امیر هاشمی، دکتر اکبر
عبداللهی اصل، دکتر یلدا حسین زاده اردکانی،
دکتر عفت سوری (نماینده آموزش)



دانشجو: محمد مولوی نجومی

عنوان پایان نامه: بررسی صرفه جویی اقتصادی ناشی از اثرات محافظتی قلبی عروقی در استفاده از هر یک از داروهای امپاگلیفلوزین و سیتاگلیپتین و لیراگلو تاید در درمان دیابت نوع ۲

استاد / اساتید راهنما: دکتر شکوفه نیکفر
استاد / اساتید مشاور: دکتر علیرضا استقامتی

گروه آموزشی: اقتصاد و مدیریت دارو

■ خلاصه:

ارتباط نزدیکی بین دیابت و بیماری های قلبی عروقی وجود دارد، به طوری که علت اصلی مرگ و میر در آن‌ها است. بار و هزینه بیماری و شیوع آن نیز در سال های اخیر بالا رفته است. دو منبع الکترونیکی scopus و pubmed را جستجو می کنیم برای یافتن همه مطالعات به زبان انگلیسی از ابتدا تا سال ۲۰۲۰ که از نوع randomized clinical trial یا متاآنالیز باشند و اثر امپاگلیفلوزین را نسبت به لیراگلو تاید در افرادی که دیابت نوع ۲ دارند، بررسی کرده باشند و حداقل یکی از پیامدهای مدنظر را گزارش کنند. جدیدترین قیمت داروها

دکتر نیایش محبی

استاد / اساتید مشاور: دکتر کوروش

صادقی، دکتر حمیدرضا تقوای معصومی

گروه آموزشی: داروسازی بالینی

مقطع تحصیلی: دکترای عمومی داروسازی

تاریخ ارایه پایان نامه: ۹۹/۰۶/۳۱

شماره پایان نامه: ۵۸۲۰

هیئت داوران: دکتر تکتتم فقیهی، دکتر

شهیده امینی، دکتر یلدا حسین زاده اردکانی،

دکتر عفت سوری (نماینده آموزش)

در ایران سال ۱۳۹۹ را در نظر می‌گیریم. هزینه بستری شدن در بیمارستان بر اساس قیمت مصوب شده سال ۱۳۹۹ برای بخش دولتی و خصوصی در نظر گرفته شد. با توجه به اثر کاهش‌ی بیشتر امپاگلیفلوزین بر بروز مرگ و میر عمومی، مرگ و میر ناشی از بیماری قلبی - عروقی و بستری شدن به‌خاطر نارسایی قلبی نسبت به لیراگلویتید همچنین کمتر بودن هزینه دارویی و کمتر شدن هزینه ناشی از بستری شدن به‌خاطر نارسایی قلبی درسال، استفاده از امپاگلیفلوزین در ایران استراتژی درمانی هزینه-اثربخش شناخته شد.

■ واژگان کلیدی: empagliflozin, liraglutide, cardiovascular, randomized clinical trial, cost-effectiveness

■ خلاصه:

مقدمه: آسیب حاد کلیوی (AKI) سندرمی است که به صورت افت شدید GFR سبب نقص در پاکسازی بدن از محصولات زاید، اختلال تنظیم حجم مایعات خارج سلولی، تعادل الکترولیتی و نقص حذف دارویی می‌گردد.

هدف: هدف از این مطالعه، بررسی به روز عوارض دریافت انواع داروها با توجه به عدم وجود اطلاعات کافی درمورد بروز عوارض جانبی ناشی از داروها طی بستری می‌باشد.

روش کار: این مطالعه به صورت مشاهده‌ای، مقطعی و آینده‌نگر انجام شد. در طول مدت ۱۲ ماه مطالعه، ۶۷۸ بیمار بستری در این بیمارستان مورد بررسی قرار گرفتند. ازت اوره خون (BUN)، کراتینین و ... انجام شد.

نتایج: رابطه جنسیت بیمار و بروز عارضه کلیوی معنی دار نبود. بین سن افراد، تعداد اقلام دارویی



دانشجو: نگین داودی

عنوان پایان نامه: بررسی عوارض کلیوی ناشی از داروها در بیماران بستری در بخش‌های داخلی بیمارستان دکتر شریعتی
استاد / اساتید راهنما: دکتر خیراله غلامی،

هیئت داوران: دکتر محمدعلی فرامرزی،
دکتر محمدحسین قهرمانی، دکتر عفت سوری
(نماینده آموزش)

■ خلاصه:

درمان التهابات حاد و مزمن از چالش‌های مهم علم داروسازی محسوب می‌شود و داروهای جدید هنوز نتوانسته‌اند به طور کامل و جامع درمان کننده انواع التهاب باشند. دست یافتن به داروهای موثر با مکانیسم‌های ضدالتهابی می‌تواند خدمت بزرگی به افراد مبتلا به بیماری‌های التهابی باشد. در این تحقیق، آنزیم آرازایم نوترکیب به عنوان مهار کننده فرایند های التهابی در مدل حیوانی مورد بررسی قرار گرفت. آرازایم یک آنزیم ترشحي باکتری سرایشیا پروتئوماکولنس (*Serratia proteamaculans*) است. آرازایم نوترکیب از باکتری E. coli BL21 ترانسفرم شده با سازه ژنی حاوی ژن کدکننده آنزیم آرازایم تهیه شد. بیان ژن در باکتری E. coli BL21 با استفاده از IPTG mM1 انجام گرفت و آرازایم نوترکیب توسط ستون نیکل جدا و خالص شد. از روش SDS-PAGE برای بررسی خالص بودن آرازایم استفاده شد. غلظت پروتئین تام به روش Bradford اندازه‌گیری شد و به منظور تایید فعالیت پروتئازی آنزیم، از روش Skimmed milk agar استفاده شد. برای سنجش اثرات ضدالتهابی آنزیم آرازایم از روش ایجاد کیسه هوایی استریل به صورت زیر جلدی در موش (*air pouch model*) استفاده شد. سوسپانسیون باکتری E. coli

و... عارضه رابطه معنی‌دار بود.
نتیجه‌گیری: براساس داده‌های حاصل از مطالعه، افراد مسن‌تر دارای خطر بالاتر AKI هستند. تلفیق بین داروهای نفروتوکسیک، طول مدت بستری در بیمارستان و سن بیماران با بروز عارضه کلیوی رابطه معنی‌داری دارد.

■ **واژگان کلیدی:** آسیب حاد کلیوی (AKI)، بیماران بستری، ونکومايسين، فوروزمايد، سيپروفلوکساسين، کلیندامایسین



دانشجو: سیده زهرا یحیایی
عنوان پایان‌نامه: بررسی خاصیت ضدالتهابی آنزیم نو ترکیب آرازایم به صورت درون تن
استاد / اساتید راهنما: دکتر محسن امین
استاد / اساتید مشاور: ---
گروه آموزشی: کنترل غذا و دارو
مقطع تحصیلی: دکترای عمومی داروسازی
تاریخ ارائه پایان‌نامه: ۹۹/۰۶/۲۶
شماره پایان‌نامه: ۵۸۲۵



دانشجو: حسین محمدیان

عنوان پایان نامه: ارزیابی عملکرد صنعت داروسازی کشورهای منتخب قبل و بعد از

پیوستن به سازمان تجارت جهانی

استاد / اساتید راهنما: دکتر مجید داوری

استاد / اساتید مشاور: دکتر عباس کبریایی

زاده

گروه آموزشی: اقتصاد و مدیریت دارو

مقطع تحصیلی: دکترای عمومی

تاریخ ارائه پایان نامه: ۱۳۹۹/۰۷/۲۹

شماره پایان نامه: ۵۸۲۹

هیئت داوران: دکتر اکبر عبداللهی اصل،

دکتر فاطمه سلیمانی، دکتر عفت سوری

(نماینده آموزش)

■ خلاصه:

در این مطالعه صنعت داروسازی چند کشور توسعه یافته (آمریکا، آلمان، ژاپن و ایتالیا) و در حال توسعه (هند، چین، ترکیه و برزیل) قبل و بعد از پیوستن به بانک تجارت جهانی مقایسه شده، تا با

به عنوان محرک التهابی به کیسه هوایی تزریق گردید. سپس محلول حاوی آرازایم به عنوان نمونه مورد سنجش، دگزامتازون به عنوان شاهد مثبت و سرم فیزیولوژی به عنوان شاهد منفی به کیسه هوایی تزریق شدند. کیسه هوایی به وسیله سرم فیزیولوژی شستشو داده شد و تعداد نوتروفیل‌ها به عنوان شاخص التهاب در مایع شستشو شمارش شدند. همچنین میزان فعالیت آنزیم مایلوپراکسیداز به عنوان دیگر شاخص التهابی مورد سنجش قرار گرفت. غلظت پروتئین حاصل از خالص‌سازی آرازایم $67 \mu\text{g/ml}$ تعیین گردید. در ژل SDS-PAGE باند پررنگ در محدوده ۵۲ کیلودالتون نشان‌دهنده خلوص آنزیم آرازایم بود. هاله شفاف تشکیل شده در پلیت حاوی اسکیم میلک آگار تایید کننده خاصیت پروتئازی آنزیم خالص شده بود. تعداد نوتروفیل‌های شمارش شده و فعالیت آنزیم مایلوپراکسیداز در گروه‌های دریافت کننده آرازایم و دگزامتازون به طور معنی‌داری پایین‌تر از گروه دریافت کننده شاهد منفی بودند. نتایج این تحقیق نشان داد که آنزیم آرازایم نوترکیب به عنوان یک ترکیب دارویی با پتانسیل اثرات ضد التهابی می‌تواند مورد توجه بخش تحقیق و توسعه در حوزه میکروبیولوژی دارویی قرار گیرد.

■ **واژگان کلیدی:** آرازایم، آنزیم نوترکیب، *Serratia Proteamaculanse*

توسعه یافته و در حال توسعه، به صورت مستقیم تحت تاثیر پیوستن به WTO نبوده و احتمالاً عوامل دیگری، مثل سیاست‌های کلان اقتصادی، پشتوانه‌های دانشی و فنی و تعاملات جهانی کشورها در میزان صادرات و واردات کشورها دخالت موثری دارند.

■ **واژگان کلیدی:** سازمان تجارت جهانی، صنعت داروسازی، سری زمانی منقطع، مدل ARIMA مدل رگرسیون خطی، تراز تجاری



دانشجو: مریم نوحی

عنوان پایان نامه: اندازه گیری میزان اتانول

موجود در نمونه سرکه های صنعتی و خانگی با

استفاده از دستگاه کروماتوگرافی گازی

استاد / اساتید راهنما: دکتر منان حاج

محمودی

استاد / اساتید مشاور: دکتر محسن امینی،

دکتر نفیسه صادقی

گروه آموزشی: کنترل غذا و دارو

بررسی نتایج حاصل از آن، بتوانیم آثار پیوستن ایران به این سازمان را بر صنعت داروسازی ارزیابی کنیم. بدین منظور ابتدا کشورهای منتخب براساس شاخص‌های مشخصی از جمله مشابهت میزان تولید ناخالص داخلی کشورها و تقسیم بندی بانک جهانی از نظر درآمد، با کشورمان انتخاب خواهند شد. در گام بعدی نظام دارویی کشورهای منتخب براساس گزارش‌های رسمی موجود از سازمان‌های معتبر جمع‌آوری و مورد تحلیل قرار خواهد گرفت. سپس داده‌های کمی تحقیق (واردات و صادرات کشورهای منتخب) در یک بازه زمانی ۱۸ ساله مورد بررسی قرار گرفته و تاثیر الحاق به سازمان تجارت جهانی در سال‌های پنجم و دهم پس از پیوستن محاسبه خواهد شد که در آن میزان تفاوت نمودار پیش بینی با نمودار واقعی مورد ارزیابی قرار خواهد گرفت. سپس، برای این منظور از مدل رگرسیون خطی استفاده شد و در مرحله بعد مطالعات سری زمانی منقطع مورد استفاده قرار گرفته شده است. برای اجرای این روش نیز از نرم افزار SPSS و مدل ARIMA کمک گرفته شده است. این مدل، یکی از روش‌هایی است که در اقتصاد سنجی برای پیش‌بینی آینده رفتار یک پیامد بر اساس رفتار گذشته آن مورد استفاده قرار می‌گیرد و در آخر میزان تراز تجاری کشورها قبل و بعد (۵ سال و ۱۰ سال) از پیوستن به سازمان تجارت جهانی مورد ارزیابی قرار خواهد گرفت.

در مجموع یافته‌های مطالعه نشان داد که بزرگترین صادر کنندگان دارویی دنیا، همچنین بزرگترین واردکنندگان دارویی نیز هستند. همچنین میزان صادرات و واردات دارویی در کشورهای

به عنوان استاندارد داخلی استفاده گردیده و پس از رسم منحنی کالیبراسیون، پارامترهای اعتبارسنجی (حد اندازه‌گیری و حد تشخیص) روش بررسی شد. نمونه‌ها توسط سیستم Headspace و دستگاه کروماتوگرافی گازی مورد آنالیز قرار گرفت. میزان LOD بین استانداردهای تزریق شده 0.069 و میزان LOQ برای آن‌ها 0.21 می‌باشد و درصد استخراج $100/14$ بوده که این میزان کارایی مطلوب می‌باشد. نتیجه حاصل از بررسی نمونه‌ها نشان داد که ۲۶ نمونه فاقد اتانول بوده و ۱۸ نمونه محتوی اتانولی کمتر از حد تشخیص بوده و ۱۳ نمونه محتوی اتانولی بالاتر از حد مشخص شده توسط سازمان استاندارد بودند که ۱۰ نمونه از آن‌ها، سرکه خانگی بودند. نهایتاً در این مطالعه ثابت شد که میزان اتانول موجود در سرکه‌های خانگی بیش از سرکه‌های صنعتی است و این مقدار در بعضی موارد از میزان استاندارد تعیین شده نیز فراتر می‌رود و هم چنین روش مورد استفاده روشی سریع با دقت بالا، برای سنجش میزان اتانول در غلظت‌های پایین نیز ارزیابی شد.

■ **واژگان کلیدی:** سرکه، اتانول، کروماتوگرافی گازی

مقطع تحصیلی: دکترای عمومی
تاریخ ارائه پایان‌نامه: ۱۳۹۹/۱۰/۰۱
شماره پایان‌نامه: ۵۸۳۱
هیئت داوران: دکتر ملیحه برازنده تهرانی،
دکتر عفت سوری (نماینده آموزش)

■ خلاصه:

سرکه یکی از دیرینه‌ترین مواد مورد استفاده بشر است. این محصول به عنوان یک ماده غذایی نقش مهمی را در سلامت انسان ایفا می‌کند. در ایران و کشورهای اسلامی وجهه حلال بودن مواد غذایی از ارکان مهم تغذیه است و در مورد سرکه غلظت اتانول است که نشانگر حلال بودن آن است. یکی از دلایل منع استفاده از الکل در اسلام، آسیب‌های فراوان و جبران‌ناپذیری است که استفاده از آن بر جسم و روان بر جای می‌گذارد که این اثرات از لحاظ پزشکی نیز مورد تأیید است. ما در این پایان‌نامه بر آن شدیم تا میزان اتانول موجود در سرکه‌های خانگی و صنعتی را به وسیله کروماتوگرافی گازی و دستگاه headspace بسنجیم. ۱۴۰ نمونه سرکه خانگی و صنعتی تهیه گردید. از این میان ۱۰۳ نمونه سرکه صنعتی از بین ۷۰ برند مختلف بوده و ۳۷ عدد از آن‌ها را سرکه خانگی تشکیل می‌داد. در این مطالعه از اتانول به عنوان استاندارد و از استونیتریل

اهمیت اساسی برخوردار است. ارزیابی توان مندی فن آوری، ابزاری است که به منظور تعیین صلاحیت روند توسعه فن آوری و کمک به تصمیم‌گیری‌های سرمایه‌گذاری جهت استقرار سیستم‌ها یا عناصر فن آوری به صورت به موقع، استفاده می‌شود. ارزیابی توان مندی فن آوری فرآیندی نظام‌مند و مبتنی بر معیار و مولفه‌های معین بوده که بلوغ فن آوری‌های مشخص مورد استفاده در سیستم‌ها را ارزیابی می‌کند. این ابزار (که عبارت‌است از ارزیابی‌های مرتبط با میزان پیش‌روی توسعه‌ی فناوری) اطلاعاتی توصیفی در زمان بلوغ فن آوری‌ها و آمادگی آن‌ها برای ورود به طراحی پروژه و اجرای آن، ارائه می‌دهد. در واقع ارزیابی توان مندی فن آوری ابزار مدیریتی مؤثری جهت کاهش خطر فنی و به حداقل رساندن پتانسیل افزایش هزینه‌های مربوط به فن آوری‌ها و تأخیر برنامه است.

در این مطالعه دو مدل از انواع روش‌های مربوط به ارزیابی توان مندی فن آوری تحت عناوین سطوح آمادگی و اطلس (روش اجزای تکنولوژی) معرفی و در ارتباط با صنعت بیوتکنولوژی دارویی جمهوری اسلامی ایران شبیه‌سازی شده‌اند. به این منظور در گام نخست، روایی پرسشنامه تهیه‌شده بر اساس مدل استاندارد سطوح آمادگی تولید توسط نخبگان صنعت مزبور مورد بررسی و تایید قرار گرفت و در قدم بعد بر اساس نظر نخبگان حاضر در مطالعه، محاسبه درصد اهمیت نسبی هر یک از اجزای تکنولوژی (معین در روش اطلس) در هر مرحله از تولید پروتئین‌های نوترکیب E.coli Based و نیز درصد اهمیت نسبی هر مرحله از



دانشجو: مسعود فرامرزی

عنوان پایان نامه: طراحی مدل بومی شده RLS (سطوح آمادگی) در صنعت بیوتک دارویی ایران

استاد / اساتید راهنما: دکتر عباس کبریایی‌زاده، دکتر جواد نوری و دکتر اکبر عبداللهی اصل

استاد / اساتید مشاور: دکتر میثم سیدی فر گروه آموزشی: اقتصاد و مدیریت دارو مقطع تحصیلی: دکترای عمومی

تاریخ ارائه پایان نامه: ۱۳۹۹/۰۷/۲۹

شماره پایان نامه: ۵۸۳۲

هیئت داوران: دکتر فریدون مهبودی، دکتر فاطمه سلیمانی، دکتر محمدرضا فاضلی، دکتر عفت سوری (نماینده آموزش)

■ خلاصه:

امروزه اندازه‌گیری آمادگی یک فن آوری بدیع به روشی قابل اعتماد جهت تصمیم‌گیری صنعتی از

■ خلاصه:

بیماری آلزایمر یکی از شایعترین بیماری‌های دوران پیری است. آلزایمر یک بیماری تخریب نورونی است که به وسیله اختلال در حافظه و ادراک، تشخیص داده می‌شود. در این مطالعه، عصاره‌های پلی ساکاریدی دو گونه ایرانی و فرانسوی *Agaricus subrufescens* تهیه و میزان مهارکنندگی روی آنزیم‌های استیل کولین استراز (AChE) و بوتیریل کولین استراز (BChE) در عصاره‌های آبی و هیدروالکلی آن‌ها مورد بررسی قرار گرفت. در مقام مقایسه با داروی دونپزیل عصاره‌های آبی و هیدروالکلی، مؤثرترین عصاره‌ها در این مطالعه، مقادیر IC50 را به ترتیب ۱۵۴/۶۳ و ۱۴۵ $\mu\text{g/mL}$ توسط گونه‌های ایرانی (S9) و فرانسوی (S7) نشان دادند که از شرایط استخراج مختلف به دست آمده بودند، اما در مورد بوتیریل کولین استراز، هیچ یک از عصاره‌ها فعالیت مهارکنندگی از خود نشان ندادند. در ادامه، اثر این دو عصاره S9 و S7 روی تجمع آمیلوئید بتا (A)، فعالیت آنتی اکسیدانی و محافظت عصبی نیز مورد آزمایش قرار گرفت. فعالیت آن‌ها در برابر تجمع A با donepezil به عنوان داروی مرجع مقایسه گردید، نتایج نشان می‌دهد که این دو عصاره به ترتیب دارای فعالیت از بین بردگی رادیکال DPPH و محافظت عصبی در برابر آسیب ناشی از آمیلوئید بتا، متوسط و ناچیز هستند.

■ **واژگان کلیدی:** قارچ آگاریکوس سابریفیسنس، بیماری آلزایمر، آمیلوئید بتا، فعالیت آنتی اکسیدانی، کولین استراز، پلی ساکارید، نوروپروتکتیویتی

تولید این محصولات نسبت به کلیه مراحل تولید صورت پذیرفت.

■ **واژگان کلیدی:** ارزیابی توان‌مندی، بیوفارماسیوتیکال ایران، سطوح آمادگی، اجزای تکنولوژی، پروتئین‌های نوترکیب E.coli Based.



دانشجو: زهرا فولادی

عنوان پایان‌نامه: ارزیابی برون تنی خواص ضد آلزایمری عصاره پلی ساکاریدی قارچ بادام استاد / اساتید راهنما: دکتر محمدرضا شمس اردکانی، دکتر مینا سعیدی استاد / اساتید مشاور: دکتر ته‌مینا اکبرزاده گروه آموزشی: فارماکونوزی مقطع تحصیلی: دکترای عمومی تاریخ ارائه پایان‌نامه: ۱۳۹۹/۰۳/۲۵ شماره پایان‌نامه: ۵۸۳۳

هیئت داوران: دکتر زهرا توفیقی، دکتر آزاده منایی، دکتر سمیرا رحمان نژاد، دکتر فاطمه فرجامند، دکتر عفت سوری (نماینده آموزش)

می شده است. تجویز موضعی به دلیل عدم تهاجمی بودن، کاربری ساده، جلوگیری از متابولیسم عبور اول کبدی و کاهش عوارض جانبی سیستمیک در مقایسه با سایر راه های معمول مانند خوراکی و تزریقی، روشی جذاب برای مصرف دارو است. متیل سالیسیلات به طور گسترده ای در تعدادی از مواد مرطوب کننده تجاری و پماد برای تسکین دردهای عضلانی جزئی استفاده می شود. کامفر دارای خاصیت ضد درد و ضد تحریک ملایم است و جزء اصلی مواد مرطوب کننده برای تسکین فیبروزیت، نورالژی و شرایط مشابه است. هدف از این مطالعه اندازه گیری منتول، کامفر و متیل سالیسیلات در محصولات موضعی ضد درد در سطح عرضه شهر تهران با روش سریع و دقیق GC-FID و مقایسه آن با دستورالعمل تعیین شده توسط سازمان غذا و داروی ایران می باشد. بدین منظور تعداد ۱۵۰ عدد نمونه متشکل از ۵۰ برند داخلی و خارجی مختلف از محصولات موضعی حاوی مواد موثره مورد نظر در بین بازه زمانی ۱۳۹۸/۶/۶ تا ۱۳۹۹/۴/۶ از داروخانه های سطح شهر تهران جمع آوری گردید. ۷ عدد از برندها خارجی (شامل ۲۱ نمونه) و ۴۳ برند داخلی (شامل ۱۳۹ نمونه) است. طبق این مطالعه مشاهده شد که در این محصولات میزان تعیین شده در دستورالعمل سازمان غذا و دارو رعایت شده است. همچنین مشاهده گردید روش جداسازی با دستگاه کروماتوگرافی گازی و دتکتور FID روش مناسبی است که از دقت خوبی نیز برخوردار است و همچنین نمونه جهت تزریق به آماده سازی نیازی ندارد و روش استفاده شده روشی ساده و کاربردی می باشد. در این تحقیق تمامی نمونه ها از حداقل غلظت



دانشجو: سیدمحمد هادی رئیس کرمی
عنوان پایان نامه: اندازه گیری منتول در محصولات موضعی ضد درد در سطح عرضه شهر تهران

استاد / اساتید راهنما: دکتر منان حاجی محمودی

استاد / اساتید مشاور: دکتر محسن امینی، دکتر نفیسه صادقی

گروه آموزشی: کنترل غذا و دارو

مقطع تحصیلی: دکترای عمومی

تاریخ ارائه پایان نامه: ۱۳۹۹/۱۰/۲۲

شماره پایان نامه: ۵۸۳۵

هیئت داوران: دکتر ملیحه برازنده تهرانی، دکتر سامان احمد نصرالهی، دکتر عفت سوری (نماینده آموزش)

■ خلاصه:

درد حسی ناخوشایند و تجربه ای احساسی همراه با آسیب بافتی واقعی می باشد. در طول تاریخ، از درمان های موضعی به عنوان مسکن استفاده

استاد / اساتید مشاور: دکتر محمد

علیدوستی

گروه آموزشی: داروسازی بالینی

مقطع تحصیلی: دکترای تخصصی

تاریخ ارائه پایان نامه: ۹۹/۰۹/۲۴

شماره پایان نامه: ت - ۱۳۱

هیئت داوران: دکتر هاشم سزاوار، دکتر

محمد عباسی نظری، دکتر محمد سیستانی

زاد، دکتر حسین خلیلی افوسی، دکتر سیمین

دشتی خویدکی، دکتر محسن امین (نماینده

آموزش)

قابل قبول سازمان غذا و دارو (متیل سالیسیلات در مقادیر بالای ۱۰ درصد، منتول در مقادیر بالای ۰/۰۵ درصد و کامفر در مقادیر بالای ۳ درصد برای مصارف موضعی دارو) برخوردار بودند. در ضمن، پیشنهاد می شود جهت تعیین حداکثر مقدار مصرف مجاز برای محصولات موضعی حاوی منتول، کامفر و متیل سالیسیلات تحقیقات بیشتری صورت پذیرد.

■ **واژگان کلیدی:** منتول، ضد درد، موضعی، کروماتوگرافی گازی، کامفر

■ خلاصه:

مقدمه: Primary PCI درمان استاندارد بیماران با انفارکتوس میوکارد حاد قلبی می باشد. پدیده no-reflow یکی از مشکلاتی است که به دنبال انفارکتوس میوکارد حاد قلبی اتفاق می افتد. کلشی سین با اثرات ضد التهابی می تواند در پیشگیری از بروز پدیده no-reflow موثر باشد. **روش کار:** این مطالعه یک کارآزمایی بالینی، دوسو کور، کنترل شده با دارونما می باشد که در آن ۴۵۱ بیمار با تشخیص انفارکتوس میوکارد حاد قلبی که تحت Primary PCI قرار گرفته بودند، وارد مطالعه شدند. ۲۲۹ بیمار در گروه دارو ۲۲۲ بیمار در گروه دارونما قرار گرفتند. بیماران در گروه دارو ۱ میلی گرم کلشی سین قبل از PCI و ۰٫۵ میلی گرم بعد از Primary PCI دریافت کردند. همچنین در گروه دارونما بیماران ۱ میلی گرم دارونما قبل از PCI و ۰٫۵ میلی گرم بعد از PCI دریافت کردند. نتایج



دانشجو: دکتر سیدحسین حسینی
عنوان پایان نامه: بررسی اثرات ضد التهابی کلشی سین بر میزان فلوی کرونری و میزان پرفیوژن میوکارد و مقایسه میزان شیوع no-reflow در بیمارانی که در فاز حاد MI تحت Primary PCI قرار می گیرند
استاد / اساتید راهنما: دکتر آزیتا حاج حسین طلاسا، دکتر یاسر جناب



دانشجو: دکتر پریسا کیان پور

عنوان پایان نامه: ارایه پروتکل جامع دارودرمانی سپسیس و شوک سپتیک در راستای حل مشکلات موجود

استاد / اساتید راهنما: دکتر مجتبی

مجتهدزاده، دکتر یونس پناهی

استاد / اساتید مشاور: دکتر رسول

علیان نژاد، دکتر فرهاد نجم‌الدین

گروه آموزشی: داروسازی بالینی

مقطع تحصیلی: دکترای تخصصی

تاریخ ارایه پایان نامه: ۹۹/۱۰/۱۰

شماره پایان نامه: ت - ۱۳۲

هیئت داوران: دکتر محمد سیستانی زاد،

دکتر شادی ضیائی، دکتر بهادر میررحیمی،

دکتر سیمین دشتی خویدکی، دکتر نیایش

محبی، دکتر حسین خلیلی افوسی، دکتر

محسن امین (نماینده آموزش)

مطالعه شاخص‌های آنژیوگرافی برای no-reflow شامل میزان فلوی کرونری و میزان پرفیوژن میوکارد و همچنین مارکرهای آزمایشگاهی از قبیل تروپونین، CRP و P-selectin می‌باشد. همچنین حوادث قلبی و عروقی (MACEs) major و میزان مرگ و میر ۳۰ روز بعد از فرآیند ثبت شد.

نتایج: در این مطالعه، ۳۲۱ بیمار شرایط ورود به مطالعه را داشتند که ۱۶۱ بیمار در گروه کلتشی سین و ۱۶۰ بیمار در گروه دارونما قرار گرفتند. از نظر پدیده no-reflow اختلاف معنی‌داری بین دو گروه مشاهده نشد ($P = ۰/۹۸$). اگرچه سطح CRP بعد از ۴۸ ساعت در بیماران دریافت‌کننده کلتشی سین افزایش کمتری نشان داد، اما با این وجود از نظر آماری اختلاف معنی‌داری بین دو گروه مشاهده نشد ($P = ۰/۰۶۹$). همچنین از نظر سطح P-selectin بعد از ۲۴ ساعت اختلاف معنی‌داری بین دو گروه مشاهده نشد ($P = ۰/۷۳$). MACE شامل مرگ و میر، انفارکتوس میوکارد، revascularization عروق هدف و revascularization در منطقه هدف بین دو گروه مشابه بود و اختلاف معنی‌داری نداشت ($P = ۰/۲۳$).

نتیجه‌گیری: در بیماران بیمار با انفارکتوس میوکارد حاد قلبی تحت درمان با Primary PCI، تجویز کلتشی سین قبل از Primary PCI نتوانست به‌طور معنی‌داری میزان no-reflow و MACE یک ماهه را کاهش دهد.

■ خلاصه:

مقدمه و هدف: مدیریت سپسیس و شوک سپتیک، به دلیل نرخ مرگ و میر بالا و هزینه

■ واژگان کلیدی:

No-reflow، انفارکتوس میوکارد، revascularization، Primary PCI، STEMI.

کشورهای مختلف مرسوم بوده است و دستورالعمل داخلی بر اساس امکانات و شرایط مراکز درمانی تنظیم و به عنوان راهنما در اختیار کادر درمان قرار گرفته و یکی از اقدامات موثر جهت کاهش بروز خطاهای دارودرمانی و افزایش کارایی درمان بوده است؛ لازم به ذکر است که این راهنماها جایگزین قضاوت بالینی درمانگر نمی‌شوند و صرفاً کمک کننده در تصمیم‌گیری هستند. با توجه به عدم وجود پروتکل جامع جهت مدیریت سپسیس و شوک سپتیک در ایران، این راهنما برای اولین بار تدوین گردید. امید است استفاده از آن موجب ارتقای بیش از پیش خدمات دارودرمانی به مبتلایان گردد.

■ **واژگان کلیدی:** سپسیس، شوک سپتیک، دارودرمانی، پروتکل



دانشجو: دکتر حسام کاکاوند

عنوان پایان‌نامه: بررسی تاثیر پنتوکسی‌فیلین وریدی بر آسیب ناشی از پرفیوژن مجدد میوکارد در بیماران primary PCI

تحمیلی بر نظام سلامت، همواره جز مهم‌ترین معضلات نظام سلامت بوده است. از این رو، لحاظ نمودن مداخلات دارودرمانی بر اساس شواهد علمی به‌روز و متناسب با شرایط خاص هر بیمار از اصول مهم مدیریت صحیح آن بوده است. در این راستا، با توجه به نبود دستورالعمل داخلی، ارایه دستورالعملی جامع از مدیریت جنبه‌های مختلف دارودرمانی این بیماری بر اساس مشکلات موجود در پرکتیس روتین و آخرین مستندات علمی مدنظر ما قرار گرفت.

روش کار: جهت شناسایی مشکلات موجود در مدیریت سپسیس و شوک سپتیک، مطالعه‌ای مقطعی، از نوع توصیفی-تحلیلی، در بازه ۵ ماهه، در ۳ بخش مراقبت‌های ویژه ۳ بیمارستان واقع در شهر تهران (بیمارستان سینا، بیمارستان بقیه الله و بیمارستان شریعتی) طراحی و انجام شد. در این بازه، اطلاعات مورد نیاز از ۱۰۰ بیمار که واجد شرایط شرکت در مطالعه بودند، گردآوری گردید. پس از تکمیل و جمع‌آوری، اطلاعات، مورد تحلیل آماری از نوع توصیفی قرار گرفتند و تفاوت مدیریت بیماری نسبت به آخرین دستورالعمل معتبر موجود مشخص گردید.

جهت تدوین پروتکل‌های مربوط، با جستجو در منابع الکترونیکی و چاپی و کلیدواژه‌های مربوط به هر زیرموضوع، آخرین شواهد موجود گردآوری گردید. سپس، پیشنهادات دارودرمانی در غالب الگوریتم و جداول طراحی شد. پس از تایید محتوا توسط اساتید راهنما، پروتکل تدوین شده، به انجمن مراقبت‌های ویژه ارایه و تاییدیه آن اخذ گردید. **نتیجه‌گیری:** درمان مبتنی بر پروتکل، در

اندازه‌گیری شدند. همچنین یافته‌های آنژیوگرافیک شامل بازگشت جریان خون اپیکاردیال (TIMI) قبل و بعد از فرآیند، سرعت برقراری جریان خون (TFC) و بازگشت جریان خون بافتی (MPG) نیز مورد بررسی قرار گرفتند.

یافته‌ها: در بین بیماران وارد شده در مطالعه تفاوت معناداری از نظر سوابق بیماری‌ها، یافته‌های آزمایشگاهی، مسایل مربوط به سکت قلبی و فاکتورهای مربوط به فرآیند وجود نداشت. بین دو گروه پس از انجام مداخله تفاوت معناداری در یافته‌های آزمایشگاهی و آنژیوگرافیک ایجاد نشد.

نتیجه‌گیری: تجویز پنتوکسی‌فیلین وریدی پیش از انجام PCI اولیه در بیماران با STEMI نتوانست آسیب ناشی از پرفیوژن مجدد میوکارد را بر اساس یافته‌های آزمایشگاهی (تروپونین و CRP) و آنژیوگرافیک (MPG و TFC، TIMI flow) کاهش دهد.

■ **واژگان کلیدی:** پنتوکسی‌فیلین، ریپرفیوژن، ایسکمی، سندروم حاد کرونر

استاد / اساتید راهنما: دکتر آریتا حاج حسین
 طلاسا، دکتر حمیدرضا پورحسینی
 استاد / اساتید مشاور: ---
گروه آموزشی: داروسازی بالینی
مقطع تحصیلی: دکترای تخصصی
تاریخ ارائه پایان نامه: ۹۹/۰۵/۲۹
شماره پایان نامه: ت - ۱۳۳
هیئت داوران: دکتر مجید شهرتی، دکتر شادی ضیایی اردستانی، دکتر سیمین دشتی خویدکی، دکتر ملیحه برازنده تهرانی (نماینده آموزش)

■ خلاصه:

هدف: مطالعه حاضر با هدف بررسی تاثیر تجویز پنتوکسی‌فیلین وریدی قبل از مداخلات کرونری روی آسیب ناشی از پرفیوژن مجدد میوکارد در بیماران با سکت حاد قلبی طراحی شده است.

روش کار: در این کارآزمایی بالینی تک‌مرکزه، تصادفی و دوسویه‌کور تعداد ۱۶۱ بیمار با تشخیص انفارکتوس حاد میوکارد با بالا رفتن قطعه ST (STEMI) که کاندید مداخلات کرونری (PCI) شده‌اند به دو گروه تقسیم شدند تا مقدار ۱۰۰ میلی‌گرم پنتوکسی‌فیلین وریدی یا دارونما را دریافت کنند. پیش و پس از انجام مداخله، تروپونین و CRP به‌عنوان فاکتورهای بیوشیمیایی آسیب به میوکارد

ضدتومور، ضد HIV، ضد میکروبی، ضد التهاب و ضد فشار خون دارد و در ساختار تعداد زیادی از داروها وجود دارد. هدف از اجرای این مطالعه سنتز ترکیبات قدرتمند سایتوتوکسیک دارای حلقه پیریمیدین است.

روش کار: در این پایان‌نامه با توجه به ساختار CA-4 و کلشی سین و اثرات مهارکنندگی توبولین آن‌ها، چهار سری ترکیبات نهایی را سنتز کرده‌ایم که در آن‌ها دو حلقه آروماتیک را توسط حلقه پیریمیدین به صورت سیس ثابت نگهداشته و اثرات سایتوتوکسیک آن‌ها را بررسی کرده‌ایم. بررسی اثر ساختمان-فعالیت (QSAR) ناشی از تغییر در لینکر بین حلقه پیریمیدین و حلقه چهارم اجرا گردید. در سری اول بین حلقه پیریمیدین و حلقه چهارم از لینکر $-SO-CH_2-$ استفاده نمودیم. در سری دوم لینکر مورد استفاده ما $-SO-CH_2-$ بود. در سری سوم لینکر $-SO_2-CH_2-$ را جهت اتصال پیریمیدین و حلقه چهارم به کار بردیم و در نهایت، این لینکر را به $-S-CH_2-triazole-CH_2-$ در سری چهارم تغییر دادیم. پس از سنتز، اثرات سایتوتوکسیک این ترکیبات را روی چهار رده سلولی شامل HT-29 (سرطان کولون)، MCF-7 (سرطان پستان)، T47-D (سرطان پستان) و NIH-3T3 (فیبروبلاست جنین موش) با روش MTT بررسی گردید.

یافته‌ها: نتایج حاصل از آزمون MTT نشان داد بیش‌ترین اثر سایتوتوکسیک هنگامی مشاهده می‌شود که از گروه سولفو کساید در ساختار ترکیب نهایی استفاده می‌کنیم. پس از



دانشجو: دکتر شاهین بومی

عنوان پایان‌نامه: سنتز، بررسی اثرات سایتوتوکسیک و مطالعات داکینگ ترکیبات جدید با هسته پیریمیدینی به عنوان مهارکننده‌های پلیمریزاسیون توبولین

استاد / اساتید راهنما: دکتر محسن امینی، دکتر سید ناصر استاد

استاد / اساتید مشاور: دکتر مسعود امانلو

گروه آموزشی: شیمی دارویی

مقطع تحصیلی: Ph. D

تاریخ ارائه پایان‌نامه: ۹۹/۰۹/۱۷

شماره پایان‌نامه: پ - ۴۴۷

هیئت داوران: دکتر عباس طباطبایی، دکتر فرزاد کبارفرد، دکتر محمدحسین قهرمانی، دکتر تهمینه اکبرزاده، دکتر سیما صدرای (نماینده آموزش)

■ خلاصه:

مقدمه و هدف: پیریمیدین یکی از حلقه‌هایی است که اثرات بیولوژیک بسیار زیادی مانند اثرات

شد، نمی‌توان نادیده گرفت. با توجه به اثرات سایتوتوکسیک زیاد این ترکیبات پیشنهاد می‌گردد ترکیبات دارای حلقه پیریمیدین و گروه سولفوکساید بیشتری جهت مطالعه اثرات سایتوتوکسیک و بررسی مکانیسم عمل آن‌ها سنتز گردد تا به منبعی مناسب جهت رسیدن به داروهای ضد سرطان دست یافت.

■ **واژگان کلیدی:** سرطان، سنتز، توبولین، کلشی سین، کومبرتاستاسین، MTT

گروه دارای سولفوکساید ترکیبات دارای گروه سولفون بیشترین اثر سایتوتوکسیک را از خود نشان دادند. ترکیبات سری چهارم دارای گروه تری آزول هر چند در داکینگ اثر بسیار قوی را نشان می‌دادند اما به علت تداخل با GTP Binding Site اثرات سایتوتوکسیک مورد انتظار را نشان ندادند. **نتیجه‌گیری:** اثر سایتوتوکسیک بیش‌تر ناشی از وجود گروه سولفوکساید احتمالاً به علت هیدروفیلیسیتته بیش‌تر این ترکیبات است، هر چند نقش گروه اکسیژن در ایجاد پیوند هیدروژنی را که در داکینگ توضیح داده

