



# تازه‌های پایان‌نامه دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران

مرجان جلیلی باله

کتابخانه دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران

استاد / اساتید مشاور: دکتر مهرداد  
کریمی، دکتر محسن امین  
گروه آموزشی: فارماکوگنوزی  
مقطع تحصیلی: دکترای عمومی  
تاریخ ارائه پایان‌نامه: ۱۴۰۱/۰۳/۲۸  
شماره پایان‌نامه: ۵۹۷۱  
هیئت داوران: دکتر مهناز خانوی، دکتر مینا  
سعیدی، دکتر تهمینه اکبرزاده (نماینده آموزش)



دانشجو: رضا فیاض نیا

عنوان پایان‌نامه: بررسی اثر درمانی  
کندر، بومادران و فنی تویین در مدل  
تجربی القا زخم پوستی در موش صحرائی  
استاد / اساتید راهنما: دکتر محمدرضا شمس  
اردکانی، دکتر آرمان زرگران، دکتر محمد شریفزاده

## خلاصه

مقدمه: کندر و بومادران، گیاهانی هستند  
که خواص ضد التهابی و ضد میکروبی  
زیادی برای آن گزارش شده است. هدف

بهبود زخم فعالیت بهتری دارد. تعامل بیشتر هم افزایش گیاه کندر و بومادران با فنی توپین ممکن است باعث ارتقای فعالیت بهبود زخم شود.

**واژگان کلیدی:** کندر، بومادران، فنی توپین، زخم پوستی



**دانشجو:** ستاره مصدق

**عنوان پایان نامه:** بررسی تاثیر ارتباطات کلامی و غیر کلامی داروسازان بر رضایتمندی بیماران در داروخانه‌های سرپایی منتخب

**استاد / اساتید راهنما:** دکتر منصور رستگارپناه

**استاد / اساتید مشاور:** دکتر نازیلا شاه منصور

**گروه آموزشی:** داروسازی بالینی

**مقطع تحصیلی:** دکترای عمومی

**تاریخ ارائه پایان نامه:** ۱۴۰۲/۰۲/۲۰

**شماره پایان نامه:** ۶۰۷۷

**هیئت داوران:** دکتر ستایش مجبی، دکتر

بیتا شهرامی، دکتر کوروش صادقی

(نماینده آموزش)

از انجام این مطالعه، تعیین اثر درمانی گیاه کندر، بومادران و فنی توپین در مدل تجربی القا زخم پوستی در موش صحرایی بود.

**مواد و روش‌ها:** ۲۴ سر موش نر صحرایی پس از ایجاد زخم به صورت اتفاقی به چهار گروه مساوی شامل: دریافت کننده پماد فنی توپین یک بار در روز، پماد فنی توپین و عصاره گیاهان کندر و بومادران به صورت ترکیبی و همزمان، عصاره گیاهان کندر و بومادران یک مرتبه در روز و گروه کنترل (بدون درمان) تقسیم شدند. شاخص‌های التهابی، تشکیل پوسته بالای سلول‌ها و اپیتلیال، تشکیل کلاژن، تشکیل رگ‌ها و تشکیل سلول‌های اپیتلیال در روزهای ۷، ۱۴ و ۲۱ پس از ایجاد زخم اندازه‌گیری شده واز تست آماری آنالیز واریانس جهت بررسی اثر بخشی استفاده شد.

**نتایج:** بهبودی زخم بین گروه کنترل و هر دو عصاره گیاه کندر و بومادران تفاوت معنی‌داری نشان داد. میزان تغییرات شاخص التهابی، شاخص تشکیل پوسته بالای سلول‌ها و شاخص تشکیل رگ‌ها براساس گروه‌های مطالعه از لحاظ آماری معنی‌دار نبود اما میزان تغییرات شاخص تشکیل کلاژن و تشکیل سلول‌های اپیتلیال براساس گروه‌های مطالعه از لحاظ آماری معنی‌دار بود.

**بحث:** عصاره گیاه کندر و بومادران به همراه پماد فنی توپین در مقایسه با گروه دریافت کننده عصاره گیاه کندر و بومادران و همچنین کنترل مثبت (پماد فنی توپین) در مدل تجربی

## خلاصه

بیماران و ارتباطات کلامی و غیر کلامی داروسازان یک همبستگی مستقیم و قوی وجود دارد ( $r = 0/731$ ) = ضریب همبستگی پیرسون). همچنین بین ارتباطات کلامی و غیر کلامی داروسازان و وفاداری بیمار نیز ارتباطی مستقیم و شدتی متوسط مشاهده شد ( $r = 0/565$ ) = ضریب همبستگی پیرسون). همچنین همه چهارده مهارت ارتباطی داروساز که در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفتند، بر رضایت و وفاداری بیمار تأثیر داشتند.

**نتیجه‌گیری:** نتایج این مطالعه نشان می‌دهد که ارتباطات کلامی و غیر کلامی داروسازان پیش‌بینی‌کننده مهم رضایت و وفاداری بیماران در شهر تهران هستند و داروسازان برای افزایش وفاداری و رضایت بیماران باید در برقراری ارتباطات کلامی و غیر کلامی با بیمار مهارت داشته باشند. توانایی داروسازان در برقراری ارتباط مؤثر با بیماران می‌تواند آن‌ها را به استفاده از خدمات پزشکی ترغیب کند و تبعیت آن‌ها از درمان و همچنین میل آن‌ها به مراجعه پی‌درپی به یک داروخانه خاص را افزایش دهد. به این ترتیب، داروخانه‌های سرپایی نیز از نظر مالی سود خواهند برد.

**واژگان کلیدی:** ارتباطات کلامی، ارتباطات غیر کلامی، رضایت بیمار، وفاداری بیمار، مهارت‌های کلامی و غیر کلامی داروسازان در برقراری ارتباط

**مقدمه:** رضایتمندی و وفاداری بیماران شاخص‌هایی بسیار مهم برای ارزیابی کیفیت مراقبت‌های بهداشتی در داروخانه و مؤثر بر نتایج درمانی بیمار و سودآوری داروخانه است. در نتیجه، پیدا کردن عوامل مؤثر بر رضایت و وفاداری بیماران از اهمیت بالایی برخوردار است.

**هدف:** این مطالعه با هدف بررسی ارتباط میان ارتباطات کلامی و غیر کلامی داروسازان و رضایتمندی و وفاداری بیماران انجام شد.

**روش کار:** در این مطالعه توصیفی - تحلیلی به روش مقطعی، ۳ پرسش‌نامه برای ارزیابی مهارت‌های کلامی و غیر کلامی داروسازان در برقراری ارتباط و همچنین رضایتمندی و وفاداری بیماران انتخاب شد و ۵۶۱ نفر از بیماران مراجعه‌کننده به داروخانه‌های شهر تهران که با روش نمونه‌گیری تصادفی طبقه‌ای متناسب انتخاب شده بودند، به آن‌ها پاسخ دادند. برای آنالیز داده‌ها و بررسی ارتباط میان متغیرها، با استفاده از نرم‌افزار استاتا ورژن ۱۷، آزمون‌های شاپیرو - ویلک، رگرسیون خطی ساده و چندگانه و رگرسیون لجستیک ترتیبی انجام شد و ضرایب همبستگی پیرسون و اسپیرمن محاسبه شد.

**نتایج:** نتایج این مطالعه نشان می‌دهد در شهر تهران، میان رضایت

را در ویروس آنفولازای تیپ A و B مهار می‌کند و در حال حاضر، تنها به شکل دارویی کپسول خوراکی در دسترس می‌باشد. پودرهای خشک استنشاقی که از جمله سامانه‌های دارورسانی استنشاقی می‌باشد، در میان انواع سامانه‌های استنشاقی از مزایای عمده‌ای مانند پایداری و استفاده راحت‌تر و موثرتر برخوردار است. دارورسانی مستقیم اسلتامیویر فسفات از طریق ریه‌ها می‌تواند باعث کاهش دوز مورد نیاز، کاهش عوارض جانبی دارو از جمله تهوع و استفراغ و همچنین موجب اثر مستقیم و سریع‌تر شود. در بین روش‌های مهندسی ذرات دارویی روش اسپری درآیننگ فرآیندی کارآمد و تک مرحله‌ای است که مایع ورودی را به ذرات خشک تبدیل می‌کند. در این تحقیق فرمولاسیون‌هایی حاوی اسلتامیویر فسفات در کنار آمینواسیدهای لوسین، فیل آلانین، گلایسین و همچنین قندهای رافینوز، لاکتوز و مانیتول با نسبت‌های متفاوت به روش اسپری درآیننگ تهیه شد. پودرهای به دست آمده از نظر اندازه ذره‌ای، مورفولوژی سطحی، ویژگی‌های کریستالی و رفتار آئرودینامیک به ترتیب با روش‌های Laser light scattering، Scanning electron microscopy، Differential scanning calorimetry، X-ray Twin Stage Impinger و crystallography ارزیابی شدند. جهت سنجش مقدار داروی



دانشجو: روزین آبی نما

عنوان پایان‌نامه: فرآوری پودر خشک استنشاقی اسلتامیویر فسفات به روش اسپری درآیننگ و ارزیابی تاثیر متغیرهای فرمولاسیونی بر خصوصیات آئرودینامیک و پایداری دارو

استاد / اساتید راهنما: دکتر علیرضا وطن‌آرا

استاد / اساتید مشاور: -

گروه آموزشی: فارماسیوتیکس

مقطع تحصیلی: دکترای عمومی

تاریخ ارائه پایان‌نامه: ۱۴۰۲/۰۲/۲۴

شماره پایان‌نامه: ۶۰۷۹

هیئت داوران: دکتر طیبه تولیت، دکتر

کامبیز گیلانی، دکتر صفورا جوکار

(نماینده آموزش)

## خلاصه

اسلتامیویر فسفات داروی پیشرو در گروه مهارکننده‌های نورآمینیداز می‌باشد که انتخاب اول برای درمان آنفولانزا هستند. این دارو بخش فعال آنزیم نورآمینیداز



**دانشجو: فاطمه مهدیان پری**

**عنوان پایان‌نامه: ارزیابی روند و پیامدهای**

**داروهای تجویز شده برای بیماران دیابتی**

**نوع ۲ توسط پزشکان متخصص استان**

**تهران از مهر ۱۳۹۶ تا مهر**

**استاد / اساتید راهنما: دکتر مجید داوری**

**استاد / اساتید مشاور: دکتر محمدرضا مرآتی،**

**دکتر علیرضا استقامتی، دکتر سهبا نمازی**

**گروه آموزشی: اقتصاد و مدیریت دارو**

**مقطع تحصیلی: دکترای عمومی**

**تاریخ ارائه پایان‌نامه: ۱۴۰۲/۰۳/۰۶**

**شماره پایان‌نامه: ۶۰۸۰**

**هیئت داوران: دکتر شکوفه نیک‌فر، دکتر**

**اکبر عبداللهی اصل، دکتر کیهان محمدی**

**(نماینده آموزش)**

### خلاصه

دیابت یکی از بزرگ‌ترین معضلات سلامت عمومی جهانی می‌باشد که تاثیر منفی به سزایی روی توسعه اقتصادی- اجتماعی در سراسر جهان دارد. این بیماری

موجود در هر قسمت دستگاه TSI و پایداری، از دستگاه UV visible spectrophotometer استفاده شد. اندازه ذرات فرآوری شده اسلتامیویر فسفات در محدوده قابل قبول (اکثرا کوچک‌تر از ۵ میکرون) بود. از این رو، فرمولاسیون‌های منتخب با توجه به خصوصیات آئرودینامیک آن‌ها مشخص شد و سایر تست‌های SEM، DSC و XRD روی آن‌ها انجام شد و متعاقب بررسی نتایج حاصل از این تست‌ها، فرمولاسیون F12 حاوی فنیل آلانین و لاکتوز با 81% (FPF) Fine Particle Fraction به‌عنوان بهترین فرمولاسیون انتخاب گردید. همچنین فرمولاسیون‌های F2، F3، F8، F9 و F11 به ترتیب با FPF‌های ۶۳٪، ۶۵٪، ۵۹٪، ۶۲٪ و ۵۶٪ با درصدها و ترکیب‌های متفاوت از آمینواسیدهای لوسین و فنیل آلانین و همچنین فندهای رافینوز و لاکتوز، خصوصیات استنشاقی قابل قبولی را دارا می‌باشند که با نتایج حاصل از SEM همخوانی داشته و براساس نتایج تست‌های DSC و XRD ذراتی آمورف و مناسب برای دارورسانی استنشاقی حاصل شد. تمامی فرمولاسیون‌های منتخب، پایداری خود را طی بازه ۳ ماهه سنجش پایداری، حفظ کرده‌اند.

**واژگان کلیدی:** آنفولانزا، اسلتامیویر فسفات، دارورسانی استنشاقی، پودر خشک استنشاقی، اسپری درایننگ

از علل پیش‌تاز مرگ‌ومیر و کاهش امید به زندگی می‌باشد. تخمین بار دیابت و عوامل خطر مربوط به آن، می‌تواند در سیاست گذاری، اولویت بندی و تخصیص منابع در پیشگیری و درمان دیابت، موثر باشد. شایع ترین نوع دیابت، دیابت نوع ۲ می‌باشد که حدود ۹۰ درصد از افراد تشخیص داده شده، شامل می‌گردد. شیوع دیابت نوع ۲ در ایران در سال‌های گذشته به دلیل رشد جمعیت، افزایش سن، شهرنشینی، تغییر الگوی غذایی، کم‌تحرکی و چاقی به‌طور مداوم افزایش یافته است. تخمین زده می‌شود که ۱۱/۴ درصد از ایرانیان دیابت دارند که در حدود ۴۰ درصد از آن‌ها، بیماری هنوز تشخیص داده نشده است. ارایه و دسترسی به مراقبت، با کیفیت بالا و مشاوره منظم با پزشک می‌تواند عوارض و خطر مرگ‌ومیر مرتبط به این بیماری را کاهش دهد. بنابراین، نظارت بر کیفیت مراقبت از بیماران دیابتی بسیار مهم است و بررسی شاخص‌های مرتبط با فرآیند و نتیجه کنترل مراقبت در این بیماران، امری حیاتی است. شاخص‌های اصلی در این بیماری شامل هموگلوبین A1c (HbA1c)، فشارخون (BP) و لیپوپروتئین با چگالی پایین (LDL) می‌باشد. هدف از این مطالعه، ارزیابی کیفیت مراقبت بوسیله سنجش شاخص‌ها در بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲، با استفاده از داده‌های ثبت شده برای آن‌ها می‌باشد. داده‌های جمع‌آوری شده از ۶۸۰ بیمار مبتلا به دیابت نوع ۲ از ۳ درمانگاه

واژگان کلیدی: دیابت ملیتوس، دیابت نوع ۲، کیفیت مراقبت، کنترل بهینه، اهداف مراقبتی HbA1c، ABC، فشار خون، LDL



دانشجو: حانیه کریمی

عنوان پایان‌نامه: ارزیابی روند و پیامدهای داروهای تجویز شده برای بیماران دیابتی نوع ۲ توسط پزشکان عمومی استان تهران از مهر ۱۳۹۶ تا مهر ۱۴۰۱  
استاد / اساتید راهنما: دکتر مجید داوری  
استاد / اساتید مشاور: دکتر محمدرضا مرآتی، دکتر علیرضا استقامتی، دکتر سها نمازی

در طول ۵ سال دوره مطالعه به تفکیک استخراج گردید.

**یافته‌ها:** طبق ارزیابی داده‌های موجود در این مطالعه، بیماران در سه سطح کنترل خوب، متوسط و ضعیف دسته‌بندی شدند که نزدیک به ۴۴ درصد افراد در کنترل ضعیف و ۳۰ درصد کنترل متوسط و تنها ۲۶ درصد در دسته کنترل خوب بودند. ارزیابی‌ها نشان دادند که در همه درمانگاه‌ها میانگین HbA1C از سال اول به آخر ۵ درصد افزایش یافته و میانگین LDL-C، ۱۲/۲۶ درصد کاهش داشته است.

**نتیجه‌گیری:** در کل ۱۲ درصد افراد به اهداف مراقبت ABC دست یافتند. ۹۴ درصد داروهای تجویزی ضد دیابت از دسته‌های دارویی بی‌گوانیدها و سولفونیل‌اوره‌ها است. در کل کیفیت مراقبت از بیماران توسط پزشکان عمومی در درمانگاه‌های تحت پوشش تامین بیمه اجتماعی نسبت به پزشکان متخصص در این درمانگاه‌ها پایین‌تر بوده و لازم است آموزش‌های بیشتری در زمینه کنترل و درمان بیماران دیابتی نوع ۲ به پزشکان داده شود.

**واژگان کلیدی:** الگوی تجویز، دیابت نوع ۲، DDD، هموگلوبین گلیکوزیله (HbA1C)، چربی خون LDL-C، دیس‌لیپیدمی، متفورمین، آتورواستاتین

گروه آموزشی: اقتصاد و مدیریت دارو

مقطع تحصیلی: دکترای عمومی

تاریخ ارائه پایان‌نامه: ۱۴۰۲/۰۳/۰۶

شماره پایان‌نامه: ۶۰۸۱

هیئت داوران: دکتر شکوفه نیک‌فر، دکتر اکبر عبداللهی اصل، دکتر کیهان محمدی (نماینده آموزش)

### خلاصه

**مقدمه:** بیماری دیابت در صورت عدم تشخیص و عدم کنترل می‌تواند به سرعت پیشرفت کرده و منجر به ایجاد عوارض خطرناک و همچنین بیماری‌های ثانویه متعدد دیگری در فرد شود. در سال‌های اخیر نرخ رشد بیماری دیابت در جهان به شدت افزایش یافته است. نرخ رو به رشد بیماری دیابت باعث بروز درخواست خدمات پزشکی و دارویی بیشتر مرتبط با درمان این بیماری می‌شود.

**مواد و روش:** مطالعه حاضر یک مطالعه کوهورت گذشته‌نگر است که با استفاده از اطلاعات بالینی ۵ ساله ۱۰۰۰ بیمار مبتلا به دیابت نوع ۲ انجام گرفته است. داده‌های دموگرافیک و بالینی، نتایج آزمایشگاهی شامل ارزیابی سطح HbA1C، ارزیابی سطح LDL-C و نوع و میزان داروهای مصرفی

که سلامتی پوست را به خطر بیندازد، باید به سرعت برطرف شود و پوست آسیب دیده نیز به سرعت درمان شود. مهمترین عامل تهدیدکننده سلامتی پوست زخم‌ها می‌باشند. روش‌های درمانی زخم‌ها به دو نوع زخم پوش‌های سنتی و درمان‌های نوین تقسیم می‌شوند. زخم‌های سنتی در درمان زخم‌های مزمن مانند سوختگی ناکارآمد می‌باشند. زخم پوش‌های نوین طوری طراحی شده‌اند که دارای فعالیت زیستی باشند. زخم پوش‌های نوین مختلفی از جمله هیدروژل‌ها، فیلم‌ها، فوم‌ها و ... گسترش پیدا کرده‌اند. در این میان زخم پوش‌های بر پایه نانوالیاف با توجه به ویژگی‌های منحصر به فرد توجه زیادی را به خود جلب کرده‌اند. تکنیک الکتروریسی رایج‌ترین روش برای تولید نانوالیاف می‌باشد. در این پروژه، سعی شد با استفاده از کایتوسان اصلاح شده و نانوذرات نقره پوشش داده شده پلی‌هگزامتیلن بی‌گوانیدین به زخم پوش نانوالیافی با استفاده از روش الکتروریسی برای درمان زخم سوختگی درجه دوم دست یافته شود. در ابتدا پلیمر کایتوسان تیواوره سنتز شد و ارزیابی روش سنتز با آزمون‌های FTIR، XRD و آنالیز عنصری بررسی گردید. سپس نانوذرات نقره پلی‌هگزامتیلن بی‌گوانیدین سنتز شده و اندازه، بار، مورفولوژی نانوذرات بررسی گردید. در ادامه نانوالیاف کایتوسان و کایتوسان تیواوره



دانشجو: سعید نعمت‌اللهی

عنوان پایان‌نامه: طراحی، ساخت و ارزیابی نانوالیاف پلی وینیل الکل تیوکایتوسان حاوی نانوذرات نقره پوشش داده شده با پلی‌هگزامتیلن بی‌گوانیدین برای درمان سوختگی درجه دو  
استاد / اساتید راهنما: دکتر رسول دیناروند  
استاد / اساتید مشاور: دکتر حمید اکبری

جور، دکتر نسرین صمدی

گروه آموزشی: نانوفناوری دارویی

مقطع تحصیلی: دکترای عمومی

تاریخ ارائه پایان‌نامه: ۱۴۰۲/۰۳/۰۷

شماره پایان‌نامه: ۶۰۸۲

هیئت داوران: دکتر امید سبزواری، دکتر طیبه

تولیت، دکتر محمد اکرمی (نماینده آموزش)

## خلاصه

پوست بزرگ‌ترین بافت بدن می‌باشد که به‌عنوان سد مکانیکی در برابر عوامل مضر خارجی عمل می‌کند. با توجه به نقش مهم پوست در بدن، هر گونه عاملی





**دانشجو: اللهیار طیبیان**

**عنوان پایان‌نامه:** بررسی و مقایسه اثر بالینی تجویز عصاره میوه گیاه زغال اخته با دسموپرسین در درمان کودکان ۱۲-۶ سال مبتلا به شب ادراری غیر عارضه دار  
**استاد / اساتید راهنما:** دکتر مهدی وزیریان، دکتر آرش عباسی، دکتر حمید اکبری جور

**استاد / اساتید مشاور:** دکتر مستانه مقتدری

**گروه آموزشی:** فارماکونوزی

**مقطع تحصیلی:** دکترای عمومی

**تاریخ ارائه پایان‌نامه:** ۱۴۰۲/۰۳/۰۷

**شماره پایان‌نامه:** ۶۰۸۳

**هیئت داوران:** دکتر زهرا توفیقی، دکتر

بیبا شهرامی، دکتر کیهان محمدی

(نماینده آموزش)

حاوی و بدون نانوذرات نقره پلی‌هگزامتیلن بی‌گوانیدین ساخته شدند و پارامترهای موثر در ساخت نانوالیاف از جمله غلظت عامل کمک الکتروریسی، فاصله جمع‌کننده، ولتاژ و سرعت چرخش جمع‌کننده بهینه شدند. با بررسی مورفولوژی نانوالیاف ساخته شده، نانوالیاف با نسبت کایتوسان و کایتوسان تیواوره به پلی‌وینیل الکل ۵۰/۵۰ به‌عنوان نانوالیاف‌های بهینه برای ادامه مطالعات انتخاب شدند. همچنین با استفاده از نتایج تست زیست‌سازگاری نانوالیاف‌های حاوی ۳ درصد نانوذرات نقره پلی‌هگزامتیلن بی‌گوانیدین برای ادامه کار انتخاب شدند. خواص فیزیکی و شیمیایی از جمله XRD، زاویه تماس، سرعت عبور بخار آب و تخریب‌پذیری نانوالیاف‌های بهینه مورد مطالعه قرار گرفت. نتایج تست ضدباکتری اثبات کرد که نانوالیاف‌های بهینه حاوی نانوذرات نقره پلی‌هگزامتیلن بی‌گوانیدین دارای اثر ضدباکتری علیه باکتری‌های اشریشیاکالی و استافیلوکوک اورئوس می‌باشند. نتایج مطالعات حیوانی مدل سوختگی درجه دوم نشان داد که نانوالیاف‌های حاوی نانوذرات نقره پلی‌هگزامتیلن بی‌گوانیدین دارای توانایی افزایش سرعت بهبود زخم سوختگی می‌باشند.

### خلاصه

میوه گیاه زغال اخته از داروهای مورد تاکید در طب ایرانی برای درمان بیماری‌های مختلف می‌باشد.

**واژگان کلیدی:** زخم سوختگی، نانوالیاف الکتروریسی شده، کایتوسان تیواوره، نانوذرات نقره پلی‌هگزامتیلن بی‌گوانیدین



**دانشجو: فرزاد جوزی**

**عنوان پایان‌نامه:** شناسایی و کشف  
تقلب در نسخ دارویی به روش داده کاوی  
نظارت نشده

**استاد / اساتید راهنما:** دکتر اکبر  
عبداللهی اصل

**استاد / اساتید مشاور:** دکتر شکوفه نیک‌فر

**گروه آموزشی:** اقتصاد و مدیریت دارو

**مقطع تحصیلی:** دکترای عمومی

**تاریخ ارائه پایان‌نامه:** ۱۴۰۲/۰۳/۲۰

**شماره پایان‌نامه:** ۶۰۸۴

**هیئت داوران:** دکتر نیایش محبی، دکتر

فاطمه سلیمانی (داور و نماینده آموزش)

در این مطالعه، در فاز ۸۲ بالینی، به بررسی اثربخشی در دو گروه ۳۵ نفری بیمار و در صورت عدم بروز علائم سمیت، تاثیر فرمولاسیون تهیه شده از عصاره میوه گیاه در بهبود علائم آزاردهنده و کیفیت زندگی بیماران مبتلا به شب ادراری پرداخته شده است.

میوه گیاهان از بازار دارویی خریداری و در هرباریوم دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران مورد تایید قرار گرفت. عصاره گیری به روش ماسیراسیون با اتانول ۷۰ درصد انجام گرفت. عصاره مایع، با استفاده از مواد جانبی مناسب، فرموله و مورد مطالعه قرار گرفت. در مطالعه بالینی فاز ۲ (روی ۷۰ بیمار مبتلا به شب ادراری) در مدل مداخله ای، با گروه اسپری دسموپرسین مقایسه و با بررسی علائم قبل و بعد، در دو گروه ۳۵ نفره مورد مطالعه قرار گرفت. بیماران، شربت را سه بار در روز، هر بار یک قاشق غذا خوری مصرف می‌کردند. در طول مطالعه، تعداد شب ادراری بیماران در هفته از والدین آنان مورد پرسش قرار گرفت.

نتایج نشان داد که ۹ نفر در هر دو گروه از مطالعه خارج شدند که علل اصلی آن، مصرف طعم بد شربت به دلیل استفاده از الکل طبی و عدم همکاری بیمار با روند درمان بود. نتایج تغییر تعداد شب ادراری، نشان از تفاوت معنادار بین دو گروه داشت ( $P < 0.05$ ).

**واژگان کلیدی:** دسموپرسین، زغال اخته، شب ادراری، کارآزمایی بالینی

## خلاصه

**مقدمه:** سواستفاده از بیمه‌های درمانی از طریق تقلب در نسخ یکی از روش‌هایی است که از گذشته بار مالی گزافی را بر بیمه‌ها تحمیل کرده است. هدف از این پایان‌نامه، تدوین و ارزیابی یک الگوریتم کشف تقلب به روش داده کاوی نظارت نشده، با تکیه بر داده‌های بزرگ

**نتیجه‌گیری:** این الگوریتم به خوبی نسخی را که حاوی ایرادات عمده بالقوه هستند، جهت بررسی بیشتر، برجسته می‌کند و تعداد نتایج مثبت کاذب آن بسیار پایین می‌باشد. از طرف دیگر، رفتار الگوریتم در خصوص نسخی که به‌طور معمول و به درستی برای بیمار تجویز می‌شوند، کاملاً متناسب و با کمترین تعداد منفی کاذب می‌باشد. ازین رو، قابلیت استفاده از این برنامه جهت بهبود بهره‌وری در سازمان‌های مربوط مساعد ارزیابی گردید.

**واژگان کلیدی:** داده‌های سلامت، داده‌های، بیمه، تقلب



**دانشجو:** محمد کاظم پور دیزجی

**عنوان پایان‌نامه:** طراحی و سنتز مشتقات

فنیل اورنیل آئورون با هدف مهارکنندگی

یا فعال‌کنندگی آنزیم تیروزیناز

**استاد / اساتید راهنما:** دکتر لطیفه نوید پور

**استاد / اساتید مشاور:**

گروه آموزشی: شیمی دارویی

**مقطع تحصیلی:** دکترای عمومی

ایجادشده در سازمان‌های بیمه‌گر بوده که بتواند تداخلات دارویی نسخ، اعم از عدم تطابق جنس بیمار، سن بیمار، تخصص پزشک و قیمت داروها را با داروهای موجود در نسخه شناسایی کند.

**روش کار:** اولین گام در رسیدن به یک الگوریتم مبتنی بر داده‌کاوی، شناخت داده‌های موجود و پارامترهای ضروری آن‌ها است. داده‌های نسخ سازمان تأمین اجتماعی در فروردین ماه سال ۱۳۹۸ اخذ گردید. پس از تمیز کردن داده‌های موجود و حذف داده‌های پرت و بلااستفاده، پارامترهای سن، جنس، تخصص پزشک و قیمت مربوط به هر نسخه استخراج شد. به کمک تظاهر هم‌زمان پارامترهای: (۱) دارو- دارو، (۲) دارو- جنسیت، (۳) دارو-تخصص پزشک و (۴) دارو- قیمت در نسخ مختلف، ماتریس‌های اتفاق شکل گرفتند. برای هر یک از ویژگی‌های فوق آستانه خطر تعریف گردید. به کمک این ماتریس‌ها و تعریف فرمول‌های ریسک، الگوریتم آشکارسازی داده‌های پرت ایجاد شد. با وارد کردن نسخه‌های مختلف به الگوریتم و تطابق نتایج حاصل با مراجع معتبر، قابلیت اطمینان نتایج حاصل از برنامه مورد ارزیابی قرار گرفت.

**یافته‌ها:** با نوشتن بیش از ۲۰۰۰ خط کد در برنامه SQL Server Management و ایجاد یک رابط کاربری گرافیکی، الگوریتم طراحی شده کاربردی شد. ورودی این برنامه، اطلاعات نسخه بوده و خروجی آن مطابق با آستانه‌های خطر از پیش تنظیم شده، گزارشی است که خطر تجویز داروها با یکدیگر، سن و جنس بیمار، قیمت دارو و تخصص پزشک معالج را به نمایش می‌گذارد.

از حد نوروملانین در مغز می‌تواند باعث ایجاد بیماری‌هایی مانند پارکینسون یا هانتینگتون شود. فلاونوئیدها گروه بزرگی از ترکیبات طبیعی هستند که در گیاهان و سبزیجات یافت می‌شوند. اثرات بیولوژیک بسیاری از این گروه از ترکیبات کشف و گزارش شده است. یکی از این اثرات، قابلیت مهار یا فعال کردن آنزیم تیروزیناز است. چالکون‌ها نیز که به‌عنوان پیش‌ساز فلاونوئیدها در نظر گرفته می‌شوند، در بسیاری از موارد اثر بیولوژیک مشابهی از خود نشان داده‌اند. در مطالعات اخیر ترکیبات فنیل اورنیل چالکون سنتز شده و مطالعه اثرات آن‌ها روی آنزیم تیروزیناز نشان داده که این ترکیبات اثرات قابل توجهی از خود نشان می‌دهند. بدین ترتیب به نظر می‌رسد آئورون‌ها نیز به واسطه شباهت ساختاری و فضایی بسیار زیاد با چالکون‌ها اثر قابل توجهی از خود نشان دهند. در این مطالعه، دسته جدیدی از ترکیبات فنیل اورنیل آئورون ساخته شده و اثرات آن‌ها مورد بررسی قرار گرفتند. برای سنتز این ترکیبات ابتدا مشتقات مختلف  $(H_2)3$ - بنزوفورانون با مشتقات متا یا پارا-نیتروبنزالدئید واکنش داده شد و نیتروآئورون مربوط تهیه شد. سپس با استفاده از پودر آهن در محیط آمونیوم کلرید گروه نیترو احیا شده مشتقات آمین مربوط به دست آمد. از واکنش آمین به دست آمده با مشتقات فنیل ایزوسیانات مختلف، گروه اوریدی مورد نظر در ترکیبات نهایی حاصل شد. بررسی

تاریخ ارایه پایان‌نامه: ۱۴۰۲/۰۳/۲۱

شماره پایان‌نامه: ۶۰۸۵

هیئت داوران: دکتر محسن امینی، دکتر عفت سوری، دکتر سمیه مجتبی‌وی (نماینده آموزش)

### خلاصه

آنزیم تیروزیناز یا پلی‌فنول اکسیداز یک آنزیم با عملکرد چندگانه و حاوی فلز مس است که به‌طور عمده در پوست پستانداران یافت می‌شوند. این آنزیم نقش بسیار مهمی در فرآیند تولید رنگدانه یا ملانوزن دارد. این آنزیم طی مراحل مختلف آمینواسید تیروزین را به رنگدانه ملانین تبدیل می‌کند که این رنگدانه عامل اصلی رنگین شدن پوست انسان است. بنابراین، انتظار می‌رود با مهار کردن این آنزیم میزان تولید ملانین کاهش یابد و رنگ پوست روشن‌تر شود. از طرف دیگر، فعال کردن این آنزیم باعث افزایش تولید ملانین و تیره‌تر شدن پوست شود. بسیاری از داروهای روشن‌کننده پوست موجود در بازار مانند هیدروکینون و کوجیک اسید ترکیبات مهارکننده تیروزیناز هستند. ترکیبات فعال‌کننده تیروزیناز نیز به‌طور بالقوه می‌توانند برای درمان بیماری ویتیلیگو مورد استفاده قرار گیرند. آنزیم تیروزیناز علاوه بر پوست در مغز انسان نیز وجود دارد که باعث تولید نوروملانین می‌شود. تجمع بیش

**مقطع تحصیلی: دکترای عمومی**

**تاریخ ارائه پایان‌نامه: ۱۴۰۲/۰۲/۲۴**

**شماره پایان‌نامه: ۶۰۸۶**

**هیئت داوران: دکتر زهرا توفیقی، دکتر**

**بیتا شهرامی (داور و نماینده آموزش)**

**خلاصه**

میوه گیاه‌های انجیر و کیوی از داروهای مورد تاکید در طب ایرانی برای درمان یبوست می‌باشد. در این مطالعه، در فاز AZ بالینی، به بررسی اثربخشی در دو گروه ۳۵ نفری بیمار و در صورت عدم بروز علائم سمیت، تاثیر فرمولاسیون تهیه شده از عصاره میوه گیاهان به همراه شکر سرخ، در بهبود علائم آزاردهنده و کیفیت زندگی بیماران مبتلا به یبوست پرداخته شده است. میوه گیاهان از بازار دارویی خریداری و در هر بار یوم دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران مورد تایید قرار گرفت. عصاره‌گیری به روش جوشاندن آب صورت پذیرفت. عصاره مایع، با استفاده از مواد جانبی مناسب، فرموله و مورد مطالعه قرار گرفت. مطالعه بالینی فاز ۲ (روی ۷۰ بیمار مبتلا به یبوست) صورت پذیرفت. مطالعه بالینی، در مدل مداخله‌های تصادفی‌سازی شده و یک سویه کور، با گروه دارونما و با بررسی علائم قبل و بعد، در دو گروه ۳۵ نفره بود.

اثر بیولوژیک ترکیبات سنتز شده روی آنزیم تیروزیناز نشان داد که قرار گرفتن استخلاف متیل در ناحیه ۵ حلقه بنزوفورانون باعث ایجاد اثر مهارکنندگی قویتر از کوچیک اسید در ترکیبات می‌شود و علاوه بر آن، قرار دادن استخلاف متیل در ناحیه ۷ حلقه باعث از بین رفتن اثر مهارکنندگی و ایجاد ترکیبات با اثر فعال کنندگی می‌شود.

**واژگان کلیدی:** سنتز، بنزوفورانون، تیروزیناز،

چالکون، آئورون



**دانشجو: آرمان مصطفایی**

**عنوان پایان‌نامه:** بررسی اثربخشی

عصاره میوه انجیر (*Ficus carica*) و کیوی

(*Actinidia deliciosa*) در درمان یبوست

(مطالعه بالینی فاز AZ)

**استاد / اساتید راهنما:** دکتر مهدی وزیریان،

دکتر محمد طاهر، دکتر حمید اکبری جور

**استاد / اساتید مشاور:** دکتر مهرداد کریمی، دکتر

فروغ البرزی اوانکی، دکتر منصور رستگار پناه

**گروه آموزشی:** فارماکوگنوزی

بیماران، شربت را سه بار در روز، هر بار یک قاشق غذاخوری مصرف می‌کردند. پس از چهار هفته از شروع درمان، میزان درد (براساس معیار VAS نقطه‌ای) و قوام مدفوع و تعداد دفعات دفع مدفوع و تغییرات احساس دفع ناقص از آنان مورد پرسش قرار گرفت. نتایج نشان داد که تعدادی از افراد در هر گروه از مطالعه خارج شدند که علل اصلی آن، مصرف همزمان سایر ملین‌ها و عدم همکاری بیمار با روند درمان بود. نتایج تغییر میزان درد، نشان از تفاوت معنادار بین دو گروه داشت. همچنین نتایج نشان از بهبود قوام مدفوع و تعداد دفعات دفع مدفوع و همچنین کاهش احساس دفع ناقص در گروه مورد داخله و کنترل داشت.

**واژگان کلیدی:** کیوی، شکر سرخ، یبوست، کارآزمایی بالینی



**دانشجو:** مرجان مقدم‌نیا  
**عنوان پایان‌نامه:** تدوین پروتکل جامع دارودرمانی پیوند کبد اطفال

**استاد / اساتید راهنما:** دکتر سیمین

دشتی خویدکی، دکتر حسین علی مددی

**استاد / اساتید مشاور:** دکتر محسن

امینی، دکتر چنگیز تقی بیگلو، دکتر

فاطمه اطیابی

**گروه آموزشی:** داروسازی بالینی

**مقطع تحصیلی:** Ph.D

**تاریخ ارائه پایان‌نامه:** ۱۴۰۲/۰۳/۲۸

**شماره پایان‌نامه:** ت-۱۵۳

**هیئت داوران:** دکتر علی جعفریان، دکتر

یونس پناهی، دکتر بهادر میررحیمی، دکتر

حسین خلیلی افوسی، دکتر تکتّم فقیهی،

دکتر خسرو م عبدی (نماینده آموزش)

### خلاصه

درمان انتخابی بیماری پیشرفته کبدی در کودکان پیوند کبد است. موفقیت پیوند عضو ارتباط مستقیمی با مراقبت‌های دارویی پس از پیوند دارد. بهینه‌سازی پروتکل‌های دارودرمانی پس از پیوند کبد منجر به افزایش بقای عضو پیوندی، بقای بیمار و کاهش عوارض و مشکلات پس از پیوند می‌گردد. در این پایان‌نامه ابعاد مختلف مراقبت‌های دارویی پس از پیوند کبد کودکان مورد بررسی قرار گرفت. در هر جنبه ابتدا کتب مرجع اطفال و دستورالعمل‌های



**دانشجو:** نازنین شعبانی راوری

**عنوان پایان‌نامه:** تهیه سامانه دارورسانی

پوستی حاوی سم بوتولینوم تیپ A با

استفاده از پپتیدهای نفوذکننده به سلول

**استاد / اساتید راهنما:** دکتر رسول دیناروند،

دکتر نوید گودرزی، دکتر سامان احمد نصرالهی

**استاد / اساتید مشاور:** دکتر محسن امینی،

دکتر چنگیز تقی بیگلرلو، دکتر فاطمه اطیابی

**گروه آموزشی:** فارماسیوتیکس

**مقطع تحصیلی:** Ph.D

**تاریخ ارائه پایان‌نامه:** ۱۴۰۲/۰۲/۲۴

**شماره پایان‌نامه:** پ-۵۱۶

**هیئت داوران:** دکتر سیما صدرا، دکتر

علیرضا فیروز، دکتر آذین آیت‌الهی، دکتر

حمیدرضا مقیمی، دکتر حمید موبدی، دکتر

علیرضا وطن‌آرا، دکتر اسماعیل حریریان،

دکتر نسرين صمدی (نماینده آموزش)

### خلاصه

نفوذ ترکیبات بزرگ و هیدروفیل مانند پپتیدها و پروتئین‌ها در پوست و عبور آن‌ها از

معتبر موجود مورد بررسی قرار گرفتند. در صورت عدم وجود یا ناکافی بودن اطلاعات، مرور سیستماتیک با استفاده از کلید واژه‌های مناسب انجام شد. مرحله بعد پروتکل‌های اولیه توسط فارماکوتراپست‌های تیم پیوند تدوین شدند. این پروتکل‌ها در جلسات دلفی با حضور اعضای تیم پیوند کبد کودکان مورد بحث و بررسی قرار گرفته و پس از کسب نظرات ایشان و در نظر گرفتن شرایط کشور، پروتکل‌ها نهایی شدند. نتایج حاصل از این پایان‌نامه در کتابی تحت عنوان «پروتکل جامع فارماکوتراپی پیوند کبد کودکان» در ۱۰ فصل مختلف شامل پروتکل‌های فارماکوتراپی رژیم ایمنوساپرسیو، پروتکل‌های درمان رد پیوند، مدیریت و پیشگیری از وقایع ترومبوتیک، پیشگیری و درمان عفونت‌ها پس از پیوند، واکسیناسیون، مدیریت مشکلات و عوارض پس از پیوند، ملاحظات تغذیه‌ای در کودکان قبل و بعد از پیوند، ملاحظات داروهای پر کاربرد پس از پیوند، نحوه تجویز فرآورده‌های جامد خوراکی و تهیه سوسپانسیون‌های موقتی و چک لیست آزمایشات پایش و داروهای مصرفی گردآوری شده و به تایید انجمن پیوند اعضای ایران و انجمن متخصصان داروسازی بالینی ایران رسیده است.

**واژگان کلیدی:** پیوند کبد کودکان، پروتکل، دارودرمانی، فارماکوتراپی

لایه شاخی به دلیل فشردگی و ساختار سلول ها، بسیار ناچیز بوده و به سختی انجام می‌شود. از این رو، دارورسانی به پوست و دارورسانی از طریق پوست (انتقال پوستی) یک چالش مهم فرمولاسیون داروهای حاوی مولکول‌های بزرگ به حساب می‌آید. استفاده از پپتیدهای نفوذکننده به سلول به‌عنوان حامل دارویی یکی از روش‌هایی است که در سال‌های اخیر مورد توجه واقع شده است. تاکنون پژوهش‌های زیادی برای به‌کارگیری پپتیدهای نفوذکننده به سلول انجام شده است. راه تجویز بوتولینوم توکسین که در بازار دارویی با نام‌های تجاری مختلفی موجود است، بیشتر به روش تزریق عضلانی و در بعضی موارد به‌صورت تزریق زیر پوستی در موضع مورد نظر می‌باشد. تجویز تزریقی مسیر درمان را تهاجمی می‌کند و سبب بروز عوارض عمومی وابسته به تزریق می‌گردد. به همین دلیل، بسیاری از مطالعات روی روش انتقال پوستی بوتولینوم توکسین متمرکز شده‌اند. این پژوهش، تلاشی برای انتقال اثربخش پروتئین‌های بزرگ مانند بوتولینوم توکسین از روش انتقال پوستی با استفاده از پپتیدهای نفوذکننده به سلول می‌باشد. سامانه دارورسانی پوستی به‌صورت نانوکمپلکس‌هایی متشکل از پپتیدهای نفوذکننده به سلول و بوتولینوم توکسین تیپ A با وزن ۱۵۰ کیلو دالتون به روش پلی‌الکترولیت کمپلکس ساخته

شد. توالی پپتیدی مورد استفاده از بین چهار توالی طراحی شده با دو آمینو اسید آرژینین و تریتوفان با جانمایی‌های متفاوت، که بهترین نفوذ سلولی را در بررسی میزان برداشت در طول زمان در سلول‌های فیروبلاست NIH-3T3 را داشت، ساخته شد. ذرات ایجاد شده دارای میانگین اندازه ذره‌ای حدود ۲۵۰ نانومتر، با پراکندگی اندازه ذره‌ای ۰/۲۷۴ بودند. شکل‌گیری ذرات، پایداری از منظر حفظ اثر و ساختار بوتولینوم توکسین در نانوکمپلکس‌های ساخته شده بررسی گردید و نتایج به دست آمده حاکی از حفظ ساختار و اثر بخشی توکسین پس از فرمولاسیون بود. در مطالعات سلولی میزان سمیت توالی پپتیدی نفوذکننده به سلول طراحی شده بررسی گردید و نشان داده شد که این توالی در طول زمان مطالعه برای سلول‌ها نسبتاً ایمن می‌باشد. همچنین نشان داده شد که نانوکمپلکس‌های تهیه شده در این مطالعه، موجب افزایش نفوذ بوتولینوم توکسین به سلول در مقایسه با توکسین تنها گردیدند که تاییدکننده موثر بودن ساختار طراحی شده در سطح سلولی بود. در نهایت، نیز مطالعات حیوانی و ایجاد فلج عضلانی در پای حیوان موید اثر بخشی نانوکمپلکس و نفوذ بوتولینوم توکسین در هنگام تجویز پوستی بود.

**واژگان کلیدی:** پپتیدهای نفوذکننده به سلول، آرژینین، بوتولینوم توکسین، دارورسانی از طریق پوست، انتقال پوستی