



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سبزوار

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکتری حرفه ای پزشکی عمومی

عنوان :

ارزیابی تاثیر استفاده از ژل پلاسمای غنی از پلاکت بر سرعت ترمیم زخم محل برداشت گرافت
بیماران سوختگی

استاد راهنما:

دکتر مجتبی واهب

استاد مشاور:

زینب بیدل

نگارش:

سجاد کاظمی

فروردین ۱۳۹۶

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سبزوار

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکتری حرفه ای پزشکی عمومی

عنوان :

ارزیابی تاثیر استفاده از ژل پلاسمای غنی از پلاکت بر سرعت ترمیم زخم محل برداشت گرافت
بیماران سوختگی

استاد راهنما:

دکتر مجتبی واهب

استاد راهنما:

زینب بیدل

نگارش:

سجاد کاظمی

فروردین ۱۳۹۶

صورت جلسه دفاع:



دانشگاه گیلان

شماره:

تاریخ:

مکان:

صورت جلسه هیات داوران حاضر در جلسه دفاع از پایان نامه

به منظور بررسی و ارزشیابی پایان نامه آقای سجاد کاظمی دانشجوی رشته پزشکی جلسه ای با حضور امضا کنندگان ذیل به عنوان هیات داوران در تاریخ 96/1/22 در محل بیمارستان امداد برگزار و با توجه به معیارهای ارزشیابی، پایان نامه ایشان تحت عنوان: "ارزیابی تاثیر ژل پلاسمای غنی از پلاکت بر سرعت ترمیم زخم محل برداشت گرافت بیماران سوختگی" با درجه "بسیار خوب" مورد تایید قرار گرفت.

هیات داوران:

1- آقای دکتر مجتبی واهب (استاد راهنما)

2- خانم زینب بیدل (استاد مشاور آمار)

3- آقای دکتر حسام قاسم اف (استاد داور)

4- آقای دکتر محمد شفیع مجددی (استاد داور و نماینده شورای پژوهشی)

5- خانم مریم داورزنی (نماینده آموزش)

داورزنی

مدیر پژوهشی دانشکده پزشکی

شناسه طرح:

عنوان: ارزیابی تاثیر استفاده از ژل پلاسمای غنی از پلاکت بر سرعت ترمیم زخم محل برداشت گرافت بیماران سوختگی
استاد راهنما: دکتر مجتبی واهب
استاد مشاور: سرکار خانم زینب بیدل
تاریخ دفاع: ۱۳۹۶/۱/۲۲
نمره پایان نامه: ۱۷,۶۱
کد اخلاق : IR.Medsab.REC.1394.40
شماره ثبت در مرکز ثبت کارآزمایی بالینی (برای مطالعات کارآزمایی بالینی):
حق استفاده از مفاد پایان نامه برای دانشگاه علوم پزشکی سبزوار محفوظ است و استفاده از مطالب متن، جدولها، نمودارها و شکلها بدون ذکر منبع ممنوع می باشد.

تعهد نامه اصالت پایان نامه:

اینجانب سجاد کاظمی دانش آموخته رشته پزشکی که در تاریخ ۱۳۹۶/۱/۲۲ از پایان نامه خود تحت عنوان: "ارزیابی تاثیر استفاده از ژل پلاسمای غنی از پلاکت بر سرعت ترمیم زخم محل برداشت گرافت بیماران سوختگی" با کسب نمره ۱۷,۶۱ و درجه بسیار خوب دفاع نموده ام بدینوسیله متعهد می شوم:

(۱) این پایان نامه حاصل تحقیق و پژوهش انجام شده توسط اینجانب بوده و در مواردی که از دستاوردهای علمی و پژوهشی دیگران (اعم از پایان نامه، کتاب، مقاله و...) استفاده نموده ام، مطابق ضوابط و رویه موجود، نام منبع مورد استفاده و سایر مشخصات آن را در فهرست مربوطه ذکر و درج کرده ام.

(۲) این پایان نامه قبلاً برای دریافت هیچ مدرک تحصیلی (هم سطح، پایینتر یا بالاتر) در سایر دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی ارائه نشده است.

(۳) چنانچه بعد از فراغت از تحصیل، قصد استفاده و هرگونه بهره برداری اعم از چاپ، ثبت اختراع و... از این پایان نامه داشته باشم، از حوزه معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه مجوزهای مربوطه را اخذ نمایم.

(۴) چنانچه در هر مقطع زمانی خلاف موارد فوق ثابت شود، عواقب ناشی از آن را می پذیرم و دانشگاه مجاز است با اینجانب مطابق ضوابط و مقررات رفتار نموده و در صورت ابطال مدرک تحصیلی ام هیچگونه ادعایی نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی: سجاد کاظمی

تاریخ و امضاء: ۱۳۹۶,۲,۲

تقدیم به استاد محترم:

دکتر معصومه قادری

روحش شاد

فهرست:

فهرست مطالب:

چکیده: ۱

فصل اول: کلیات پژوهش

۱-۱. مقدمه: ۳

۱-۲. تقسیم بندی سوختگی: ۳

۱-۳. درمان سوختگی: ۵

۱-۴. مشکلات جراحی گرافت پوستی: ۶

۱-۵. روش های درمان زخم محل برداشت گرافت پوستی: ۷

۱-۶. مشکلات درمان های رایج محل برداشت گرافت پوستی: ۷

۱-۷. کاربرد پلاکت: ۸

۱-۸. تعریف پلاسمای غنی از پلاکت: ۱۲

۱-۹. کاربرد PRP: ۱۲

۱-۱۰. بررسی متون: ۱۳

فصل دوم: اهداف پژوهش

۲-۱. هدف کلی: ۱۶

۲-۲. اهداف اختصاصی: ۱۶

۲-۳. اهداف کاربردی: ۱۶

۲-۴. فرضیات: ۱۶

فصل سوم: روش ها و مواد

۳-۱. نوع مطالعه: ۱۸

۳-۲. جمعیت مورد مطالعه: ۱۸

۳-۳. حجم نمونه: ۱۸

۳-۴. روش انجام طرح: ۱۸

۳-۵. چگونگی تعیین اعتبار و روایی وسایل و ابزار اطلاعات: ۲۱

۳-۶. معیار های ورود و خروج: ۲۱

۳-۷. روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری: ۲۳

۳-۸. کدهای اخلاق مرتبط: ۲۳

فصل چهارم: نتایج

۴-۱. مشخصات دموگرافیک: ۲۸

۴-۲. بررسی پیامدها بر اساس نظر هر متخصص: ۲۹

۴-۳. درصد توافق دو متخصص: ۳۳

۴-۴. کاپا: ۳۵

فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری

۵-۱. بحث: ۳۸

۵-۲. نتیجه گیری: ۴۰

۵-۳. پیشنهادات: ۴۰

منابع: ۴۱

فهرست جداول:

- جدول ۱-۱. فاکتور های رشد پلاکتی (۱۶)..... ۱۱
- جدول ۳-۱. جدول متغیر ها: ۲۳
- جدول ۴-۱. میزان اپیتلیزاسیون زخم در روز ۱۰ام بر اساس نظر متخصص اول..... ۲۹
- جدول ۴-۲. میزان اپیتلیزاسیون زخم در روز ۱۰ام بر اساس نظر متخصص دوم..... ۳۰
- جدول ۴-۳. میزان گرانولاسیون زخم در روز ۱۰ام بر اساس نظر متخصص اول..... ۳۰
- جدول ۴-۴. میزان گرانولاسیون زخم در روز ۱۰ام بر اساس نظر متخصص دوم..... ۳۱
- جدول ۴-۵. میزان پیگمانتاسیون زخم در روز ۳۰ام بر اساس نظر متخصص اول..... ۳۱
- جدول ۴-۶. میزان پیگمانتاسیون زخم در روز ۳۰ام بر اساس نظر متخصص دوم..... ۳۲
- جدول ۴-۷. میزان واسکولاریتی سطحی زخم در روز ۳۰ام بر اساس نظر متخصص اول..... ۳۲
- جدول ۴-۸. جدول میزان واسکولاریتی سطحی زخم در روز ۳۰ام بر اساس نظر متخصص دوم..... ۳۳
- جدول ۴-۹. درصد توافق (کاپا) دو متخصص در مورد میزان اپیتلیزاسیون..... ۳۳
- جدول ۴-۱۰. درصد توافق (کاپا) دو متخصص در مورد میزان گرانولاسیون..... ۳۴
- جدول ۴-۱۱. درصد توافق (کاپا) دو متخصص در مورد میزان پیگمانتاسیون..... ۳۴
- جدول ۴-۱۲. درصد توافق (کاپا) دو متخصص در مورد میزان واسکولاریتی سطحی..... ۳۵
- جدول ۴-۱۳. جدول اندازه گیری کاپا..... ۳۵
- جدول ۴-۱۴. تفسیر کاپا..... ۳۶

فهرست شکل ها:

- شکل ۱-۱. طبقه بندی عمق سوختگی..... ۵
- شکل ۱-۲. یک زخم پوستی پس از آسیب ۹
- شکل ۱-۳. طریقه برداشت گرافت پوستی توسط درماتوم..... ۲۰
- شکل ۲-۳. طریقه استفاده از ژل پلاکتی و پانسمان **skin donor sites** ۲۱
- شکل ۱-۴. **Split-thickness skin graft donor site** در یک بیمار (جنس مونث)..... ۳۶

فهرست نمودار ها:

- نمودار ۴-۱. توزیع جنسیتی بیماران ۲۸
- نمودار ۴-۲. توزیع سنی بیماران ۲۸
- نمودار ۴-۳. توزیع متوسط پلاکت اولیه بر اساس جنس ۲۹

فهرست پیوست ها:

۴۵	.....	فلوچارت:
۴۶	.....	چک لیست:
۴۷	.....	پرسشنامه:
۴۸	.....	رضایت نامه:
۵۲	.....	Abstract:

چکیده:

عنوان: ارزیابی تاثیر استفاده از ژل پلاسمای غنی از پلاکت بر سرعت ترمیم زخم محل برداشت گرافت

بیماران سوختگی

مقدمه: پلاسمای غنی از پلاکت (PRP^۱) یک محصول مشتق از خون انسان است که به علت داشتن

فاکتورهای رشد زیاد، در زمینه های مختلف پزشکی کاربرد فراوانی دارد.

هدف: هدف از این کارآزمایی بالینی سه سوکور، بررسی تاثیر ژل پلاسمای غنی از پلاکت بر سرعت ترمیم

زخم محل برداشت گرافت برای پیوند پوست در بیماران سوختگی می باشد.

روش کار: ۳۳ بیمار با سوختگی درجه IIb و III (سن متوسط ۳۳ سال) که به درمانگاه بخش سوختگی

بیمارستان واسعی سبزوار مراجعه کرده بودند انتخاب شدند. در هر بیمار محل برداشت گرافت برای پیوند

پوست به دو قسمت تقسیم شد. در یک ناحیه از ژل پلاسمای غنی از پلاکت به صورت موضعی سپس از

پانسمان استاندارد استفاده شد و در ناحیه دیگر فقط از پانسمان استاندارد استفاده گردید. در روز ۱۰ ام و ۳۰

ام روند ترمیم توسط دو متخصص بر اساس پیامدهای میزان اپیتلیزاسیون و گرانولاسیون و پیگمانتاسیون و

واسکولاریتی سطحی زخم به صورت ماکروسکوپی ارزیابی شد.

نتایج: میزان ترمیم زخم در محل برداشت گرافت برای پیوند پوست در گروه مداخله نسبت به گروه کنترل

طبق نظر هر دو متخصص که به صورت جداگانه انجام شد، بیش تر بوده است ($P = 0.001$).

نتیجه گیری: بر اساس نتایج این مطالعه، سرعت ترمیم زخم محل برداشت گرافت پوستی در صورت استفاده

از PRP به طور چشمگیری افزایش می یابد.

واژگان کلیدی: سوختگی، پلاسمای غنی از پلاکت، گرافت، پوست، ترمیم زخم

^۱ Platelet Rich Plasma