



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمان
دانشکده پزشکی افضلی پور

پایان نامه

جهت دریافت درجه دکترای پزشکی عمومی

عنوان:

بررسی کارایی اسکریپت پاپ اسمیر روتین در خانم های یائسه جهت غربالگری سرطان گردن رحم در
درمانگاه های دانشگاه کرمان در طی سال های ۹۰ الی ۹۵

استاد راهنما:

دکتر ناهید منصفی

استاد مشاور:

دکتر منظومه شمسی میمندی

پژوهش و نگارش:

زهره قاسمی میمندی

سال تحصیلی:

۱۳۹۸-۱۳۹۹



**Kerman University of Medical Sciences
And Health Systems**

**Thesis
To receive a doctorate in general**

Title:

Evaluation of effectiveness of routine Pap Smear for screening of cervical cancer in postmenopausal women referring to clinics of kerman university during 2011 to 2016

Supervisor:

Dr Nahid Monsefi

Advisor:

Dr Manzomeh Shamsi-Meimandi

Research and writing:

Zohreh Gasemi-Meimandi

Year:

2019-2020

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۵	فهرست جداول
۶	فهرست تصاویر
ط	فهرست تصاویر
۹	چکیده
۱	فصل اول: مقدمه و هدف
۲	۱-۱ مقدمه و بیان مسئله
۴	۲-۱ اهداف
۴	۱-۲-۱ هدف کلی
۴	۲-۲-۱ اهداف اختصاصی یا ویژه
۵	۳-۲-۱ اهداف کاربردی
۵	۳-۱ فرضیات یا سؤالات
۶	فصل دوم: بررسی متون
۷	۱-۲ سرطان
۷	۲-۲ سرطان دهانه رحم
۸	۳-۲ اپیدمیولوژی سرطان دهانه رحم
۹	۴-۲ کاربرد غربالگری یا تشخیص زود هنگام به طور خاص برای چند نوع سرطان
۱۰	۵-۲ پاپ اسمیر
۱۱	۶-۲ ارتباط بین سرطان رحم و پاپ اسمیر
۱۲	۷-۲ یائسگی
۱۳	۸-۲ یائسگی و مکانیسم اختلالات رحمی
۱۳	۹-۲ بررسی متون
۱۵	فصل سوم: روش کار
۱۶	۱-۳ نوع مطالعه
۱۶	۲-۳ معیارهای ورود به مطالعه
۱۶	۳-۳ نحوه نمونه گیری
۱۶	۴-۳ معیار های خروج از مطالعه

۳-۵	جمع آوری اطلاعات	۱۶
۳-۶	روش محاسبه حجم نمونه و تعداد آن (با ذکر تمام پارامترهای مورد استفاده و مراجع آن)	۱۸
۳-۷	تجزیه و تحلیل داده ها	۱۸
۳-۸	ملاحظات اخلاقی	۱۸
۳-۹	محدودیت‌های اجرایی طرح و راهکارهای کاهش آنها	۱۸
	فصل چهارم: یافته ها	۱۹
۴-۱	گزارش توصیفی متغیرها	۲۰
۴-۱-۱	گزارش توصیفی متغیرهای کیفی	۲۰
۴-۱-۲	گزارش توصیفی متغیرها کمی	۲۴
۴-۲	تعیین ارتباط نتایج پاپ اسمیر زنان یائسه مراجعه کننده به بیمارستان ها و کلینیک های آموزشی جهت غربالگری سرطان گردن رحم در شهر کرمان در طی سال های ۹۰ الی ۹۵ با سن ...	۲۴
۴-۳	تعیین ارتباط نتایج پاپ اسمیر زنان یائسه مراجعه کننده به بیمارستان ها و کلینیک های آموزشی جهت غربالگری سرطان گردن رحم در شهر کرمان در طی سال های ۹۰ الی ۹۵ با تعداد حاملگی	۲۵
۴-۴	تعیین ارتباط نتایج پاپ اسمیر زنان یائسه مراجعه کننده به بیمارستان ها و کلینیک های آموزشی جهت غربالگری سرطان گردن رحم در شهر کرمان در طی سال های ۹۰ الی ۹۵ با استفاده از روش پیشگیری	۲۶
۴-۵	تعیین ارتباط نتایج پاپ اسمیر زنان یائسه مراجعه کننده به بیمارستان ها و کلینیک های آموزشی جهت غربالگری سرطان گردن رحم در شهر کرمان در طی سال های ۹۰ الی ۹۵ با سابقه سرطان	۲۷
	فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری	۲۸
۵-۱	بحث	۲۹
۵-۲	نتیجه گیری	۳۳
۵-۳	پیشنهادات	۳۳

فهرست جداول

عنوان

صفحه

جدول ۱-۴: توصیف وضعیت متغیرهای کیفی	۲۱
جدول ۲-۴: توصیف وضعیت متغیرهای کمی	۲۴

فهرست تصاویر

عنوان

صفحه

تصویر ۱-۳: چک لیست حاوی اطلاعات بیماران ۱۷

فهرست نمودارها

عنوان	صفحه
نمودار ۴-۱: نمودار توصیفی گروه سنی	۲۲
نمودار ۴-۲: نمودار توصیفی روش پیشگیری	۲۲
نمودار ۴-۳: نمودار توصیفی نتایج پاپ اسمیر	۲۳
نمودار ۴-۴: نمودار توصیفی سابقه سرطان	۲۳
نمودار ۴-۵: نمودار ارتباط نتایج پاپ اسمیر زنان یائسه مراجعه کننده به بیمارستان ها وکلینیک های آموزشی جهت غربالگری سرطان گردن رحم در شهر کرمان در طی سال های ۹۰ الی ۹۵ با گروه سنی	۲۵
نمودار ۴-۶: نمودار ارتباط نتایج پاپ اسمیر زنان یائسه مراجعه کننده به بیمارستان ها وکلینیک های آموزشی جهت غربالگری سرطان گردن رحم در شهر کرمان در طی سال های ۹۰ الی ۹۵ با روش پیشگیری	۲۶
نمودار ۴-۷: نمودار ارتباط نتایج پاپ اسمیر زنان یائسه مراجعه کننده به بیمارستان ها وکلینیک های آموزشی جهت غربالگری سرطان گردن رحم در شهر کرمان در طی سال های ۹۰ الی ۹۵ با سابقه سرطان	۲۷

چکیده فارسی

چکیده

مقدمه و هدف: سرطان دهانه رحم ششمین سرطان شایع محسوب میشود و دومین علت مرگ و میر ناشی از سرطان در زنان است. لذا اهمیت برنامه های غربالگری همچون آزمایش غربالگری دهانه رحم در تشخیص اولیه این بیماری مشخص می گردد. بنابراین مطالعه حاضر با هدف تعیین کارایی پاپ اسمیر روتین در خانم های یائسه جهت غربالگری سرطان گردن رحم در درمانگاه های دانشگاه کرمان در طی سال های ۹۰ الی ۹۵ انجام گرفت.

مواد و روشها: در این پژوهش گذشته نگر، ۵۱۰ زن یائسه مراجعه کننده به درمانگاه های دانشگاه کرمان در طی سال های ۹۰ الی ۹۵ مورد بررسی قرار گرفتند. نمونه گیری به صورت سر شماری نتایج پاپ اسمیر زنان یائسه مراجعه کننده به درمانگاه های دانشگاه کرمان (بیمارستان افضل پور و باهنر) بود. پس از جمع آوری داده ها، تحلیل داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS ورژن ۲۲ صورت گرفت و سطح معنی داری آزمون ها کمتر از ۰.۰۵ بود.

یافته ها: نتایج نشان داد که میانگین تعداد حاملگی افراد شرکت $3.02 \pm 6/44$ بود. شایع ترین نتیجه غیر نرمال پاپ اسمیر این زنان ASCUS و بعد از آن LSIL و HSIL به ترتیب گزارش شد. بین تعداد زایمان و سن با انجام غربالگری ارتباط آماری معنی دار وجود داشت ($P < 0.05$). همچنین بین سابقه سرطان و روش پیشگیری با انجام غربالگری رابطه آماری معنی دار وجود نداشت ($P > 0.05$).

نتیجه گیری: با توجه به نتایج پژوهش، پیشنهاد می شود در مراکز مشاوره و مراکز خدمات جامع سلامت آموزش هایی به زنان جهت سرطان دهانه رحم و روش غربالگری آن در زمان مناسب استفاده شود. دادن آگاهی کافی به زنان در خصوص تشخیص زودهنگام توصیه می شود. همچنین پیشنهاد می گردد پژوهش هایی در این راستا با حجم نمونه بالاتر صورت پذیرد؛ همچنین مداخلاتی جهت غربالگری سرطان دهانه رحم و انجام رفتارهای پیشگیری کننده انجام شود.

کلمات کلیدی: پاپ اسمیر، خانم های یائسه، غربالگری، سرطان گردن رحم

چکیده انگلیسی

Abstract

Introduction and Objective: Cervical cancer is the sixth most common cancer and is the second leading cause of cancer deaths in women. Therefore, the importance of screening programs such as cervical screening tests in the early diagnosis of this disease is highlighted. Therefore, the present study aimed to determine of effectiveness of routine Pap Smear for screening of cervical cancer in postmenopausal women referring to clinics of kerman university during 2011 to 2016.

Materials and Methods: In this Retrospective study study, 510 postmenopausal women referred to the clinics of kerman university during 2011 to 2016 were studied. Census sampling was in the form of Pap smear results of postmenopausal women referred to the clinics of Kerman University (Afzalipour and Bahonar hospitals). After data collection, data were analyzed using SPSS22 software and the significance level of tests was 5%.

Results: Results showed that the mean number of pregnancies of participants was 6.44. The most common abnormal Pap smear results of these women were reported by ASCUS, followed by LSIL and HSIL, respectively. There was a significant relationship between the number of deliveries and History of cancer with screening ($P<0.05$). There was a statistically significant relationship between Age and prevention with screening ($P<0.05$).

Conclusion: According to the results of this study, it is recommended to train women in cervical cancer and its screening method at the appropriate time in counseling centers and comprehensive health services. Adequate awareness of women about early diagnosis is recommended. It is also recommended that research be done with a larger sample size, and interventions to screen for cervical cancer and preventive behaviors.

Key Words: Pap Smear, screening, cervical cancer, postmenopausal women

منابع و مأخذ

1. Winkler J, Bingham A, Coffey P, Penn Handwerker W. Women's participation in a cervical cancer screening program in northern Peru. *Health Education Research*. 2008;23(1):10-24.
2. Ferlay J, Soerjomataram I, Dikshit R, Eser S, Mathers C, Rebelo M, et al. Cancer incidence and mortality worldwide: sources, methods and major patterns in GLOBOCAN 2012. *International journal of cancer*. 2015;136(5):E359-E86.
3. Mojahed S, Zarchi MK, Bokaie M, Salimi T. Attitude and knowledge of Iranian female nurses about Human Papilomavirus infection and cervical cancer: a cross sectional survey. *Journal of Preventive Medicine and Hygiene*. 2013;54(3):187.
4. Fakor F, Aghaee Nejad S, Moosavi S. Pathologic findings of endocervical curettage in routine colposcopy in abnormal pap smear. *Journal of Guilan University of Medical Sciences*. 2013;22(87):1-6.
5. Moasheri N, Hedyati H, Miri M, Aliabadi N. An epidemiological study on histological pap-smear results in Birjand" Imam Reza" hospital during two consecutive years. *The Horizon of Medical Sciences*. 2004;10(2):16-9.
6. Sadighi J, Vahdaninia M, Khodabandeh A, Jarvandi F. Cervical cancer: Knowledge of women and the effect of educational materials. 2005.
7. Berek JS, Hacker NF, Hengst TC. *Practical gynecologic oncology*: Lippincott Williams & Wilkins; 2005.
8. Jalalvandi M, Khodadoostan M. Married women and pap smear, what they know? how they do? *Iran Journal of Nursing*. 2005;18(41):139-44.
9. Tabeshian A, Firozeh F. The effect of health education on performing pap smear test for prevention of cervix cancer in teachers of Isfahan city. *Medical Sciences Journal of Islamic Azad University*. 2009;19.(۱)
10. Ganji F, Taheri S, Shahrani M. The evaluation of Papanicolaou (Pap) smear processing in the health centers of Shahrekord in 2005. *Journal of Shahrekord Uuniversity of Medical Sciences*. 2007;9.
11. Siegel R, Ward E, Brawley O, Jemal A. Cancer statistics, 2011: the impact of eliminating socioeconomic and racial disparities on premature cancer deaths. *CA: a cancer journal for clinicians*. 2۰۱۱;۶۱(۱):۹-۲۶.
12. Zhu J, Norman I, Elfgren K, Gaberi V, Hagmar B, Hjerpe A, et al. A comparison of liquid-based cytology and Pap smear as a screening method for cervical cancer. *Oncology reports*. 2007;18(1):157-60.
13. Workshop NCI. The 1988 Bethesda System for reporting cervical/vaginal cytological diagnoses. *JAMA*. 1989;262(7):931-4.

14. Arbyn M, Buntinx F, Ranst MV, Paraskevaidis E, Martin-Hirsch P, Dillner J. Virologic versus cytologic triage of women with equivocal Pap smears: a meta-analysis of the accuracy to detect high-grade intraepithelial neoplasia. *Journal of the National Cancer Institute*. 2004;96(4):280-93.
15. van den Akker-van Marle ME, van Ballegooijen M, van Oortmarssen GJ, Boer R, Habbema JDF. Cost-effectiveness of cervical cancer screening: comparison of screening policies. *Journal of the National cancer institute*. 2002;94(3):193-204.
16. Danforth DN. *Danforth's obstetrics and gynecology*: Lippincott williams & wilkins; 2008.
17. Guvenc G, Akyuz A, Açikel CH. Health belief model scale for cervical cancer and Pap smear test: psychometric testing. *Journal of advanced nursing*. 2011;67(2):428-37.
18. Leslie WD, Adler RA, Fuleihan GE-H, Hodsman A, Kendler DL, McClung M, et al. Application of the 1994 WHO classification to populations other than postmenopausal Caucasian women: the 2005 ISCD Official Positions. *Journal of Clinical Densitometry*. 2006;9(1):22-30.
19. Cassou B, Mandereau L, Aegerter P, Touranchet A, Derriennic F. Work-related factors associated with age at natural menopause in a generation of French gainfully employed women. *American journal of epidemiology*. 2007;166(4):429-38.
20. Gibbs RS, Karlan BY, Haney AF, Nygaard IE. *Danforth's obstetrics and gynecology*: Lippincott Williams & Wilkins Philadelphia, PA; 2008.
21. Coffey K, Gaitskell K, Beral V, Canfell K, Green J, Reeves G, et al. Past cervical intraepithelial neoplasia grade 3, obesity, and earlier menopause are associated with an increased risk of vulval cancer in postmenopausal women. *British journal of cancer*. 2016;115.6.6-599:(5)
22. Ferlay J, Colombet M, Soerjomataram I, Mathers C, Parkin D, Piñeros M, et al. Estimating the global cancer incidence and mortality in 2018: GLOBOCAN sources and methods. *International journal of cancer*. 2019;144(8):1941-53.
23. Darani HY, Yousefi M. Parasites and cancers: parasite antigens as possible targets for cancer immunotherapy. *Future Oncology*. 2012;8(12):1529-35.
24. KOLAH DS, SAJADI A, Radmard AR, KHADEMI H. Five common cancers in Iran. 2010.
25. Ghaoomi M, Aminimoghaddam S, Safari H, Mahmoudzadeh A. Awareness and practice of cervical cancer and Pap smear testing in a teaching hospital in Tehran. *Tehran University Medical Journal*. 2016;74(3):183-9.
26. Schiffman M, Wentzensen N. A suggested approach to simplify and improve cervical screening in the United States. *Journal of lower genital tract disease*. 2016;20(1):1.

27. Aminimogha S, Shadman L, Hashemi RS, Mohammadi Z, Mahmoudzad F. sentinel lymph node detection using methylene blue in Iranian patients with early stage cervical cancer. *JApSc*. 2015;15(3):582-7.
28. Hortlund M, Sundström K, Lamin H, Hjerpe A, Dillner J. Laboratory audit as part of the quality assessment of a primary HPV-screening program. *Journal of Clinical Virology*. 2016;75:33-6.
29. Vafaeinezhad Z, Kazemi Z, Mirmoeini M, Piroti H, Sadeghian E, Mohammad Ali-Vajari M, et al. Trends in cervical cancer incidence in Iran according to national cancer registry. *Journal of Mazandaran University of Medical Sciences*. 2018;28(161):108-14.
30. Parsa P, Aghababaii S, Rahmani S. Cervical cancer screening in postmenopausal women referring to Hamadan comprehensive health centers. *Pajouhan Scientific Journal*. 2020;18(2):52-9.
31. Riahi SM, Barakati AS, Mohammadi M, Nabipour AR, Sohayli J, Tavakoli A. Investigating the epidemiology of pap smear samples and influencing factors on cervical cells inflammation in tabas. *The Iranian Journal of Obstetrics, Gynecology and Infertility*. 2012;15(34):15-25.
32. Baker JJ. Conventional and liquid-based cervicovaginal cytology: A comparison study with clinical and histologic follow-up. *Diagnostic cytopathology*. 2002;27(3):185-8.
33. Niakan M. prevalence of HPV virus in women with abnormal cervix by molecule Hiberplovisation. *Shahed Medical Journal*. 1998;6:99.
34. SANOUEI FM, Anvari N. Evaluation of the causes of low quality of Pap smear in Hamadan county. 2003.
35. Almassi Nokiani F, Akbari H. From Which Age and with Which Interval Should Pap Smear Be Conducted? *Hakim Research Journal*. 2009;11(4):21-6.
36. Suba EJ, Hung NC, Duc NB, Raab SS. De novo establishment and cost-effectiveness of Papanicolaou cytology screening services in the Socialist Republic of Vietnam. *Cancer*. 2001;91(5):928-39.
37. Addis IB. Intraepithelial disease of the cervix, vagina, and vulva. *Berek & Novak's Gynecology*. 2001;9:576-586.
38. Flores Y, Bishai D, Lazcano E, Shah K, Lbrincz A, Hernández M, et al. Improving cervical cancer screening in Mexico: results from the Morelos HPV Study. *salud pública de méxico*. 2003;45(S3):388-99.
39. Hatch KD. Intraepithelial disease of the cervix, vagina, and vulva. *Novak's gynecology*. 2003:447-86.

40. Akhlaghi F, Zakeri Hamidi M, Khakbazan Z. Hormone therapy after menopause: advantages and disadvantages. *The Iranian Journal of Obstetrics, Gynecology and Infertility*. 2015;18(159):18-25.
41. Cicuttini FM, Wluka AE, Wang Y, Stuckey S, Davis S. Effect of estrogen replacement therapy on patella cartilage in healthy women. *Clinical and experimental rheumatology*. 2003;21(1):79-82.
42. Kronenberg F. Hot flashes: phenomenology, quality of life, and search for treatment options. *Experimental gerontology*. 1994;29(3-4):319-36.
43. Harris MT. Menopause: the need for a paradigm shift from disease to women's health. 2013.
44. Azimipour A, Loripoor M, Sadeghi T. The Effect of Black Cohosh (*Cimicifuga Racemosa*) on Menopausal Symptoms: A Randomized Clinical Trial. *Journal of Rafsanjan University of Medical Sciences*. 2017;16(8):715-26.
45. Shuster LT, Grossardt BR, Gostout BS, Rocca WA. Prophylactic bilateral oophorectomy jeopardizes long-term health: Menopausal medicine. *Sexuality, reproduction & menopause*. 2010;8.(f)
46. Pan Q, Chegini N, editors. MicroRNA signature and regulatory functions in the endometrium during normal and disease states. *Seminars in reproductive medicine*; 2008: NIH Public Access.
47. Zheng B, Austin RM, Liang X, Wei G, You J, Liang Y, et al. Conventional Pap smear cervical cancer screening in 11 rural counties in Hainan Province, China: analysis of Bethesda system reporting rates for 218,195 women (predominantly ages 35-64 years) screened in China's National Cervical Cancer Screening Program in Rural Areas (NCCSPRA). *Journal of the American Society of Cytopathology*. 2017;6(3):120-5.
48. Massomi Z, Khani S, Gharosian M, Farhadian M, Shayan A. The prevalence of abnormal Pap smears in females referred to health centers affiliated to medical sciences during the Years 2012 to 2016. *J Educ Community Health*. 2016;3(2):16-22.
49. Shahnazi M, Farshbaf Khalili A, Ganbari S. Factors related to cervical cancer screening among women referring to health centers in Tabriz, Iran 2012. *The Iranian Journal of Obstetrics, Gynecology and Infertility*. 2014;16(89):15-24.
50. Almassi Nokiani F, Akbari H. Prevalence of invasive and pre-invasive cervical lesions in Kermanshah (2003-2007). *The Journal of Qazvin University of Medical Sciences*. 2009;13(1):42-8.
51. BAGHIANI MM. Survey on knowledge, attitude and practice of 15-49 years age group married women related to Pap smear test in Yazd city in 2001. 2003.
52. Khojaste F. The study of knowledge, attitude and practice of women refer to health centers Zahedan city about pap esmir and cervix cancer. *J Med Sci Ahvaz*. 2003;41:1-9.

53. Brown CL. Screening patterns for cervical cancer: how best to reach the unscreened population. *Journal of the National Cancer Institute Monographs*. 1996;21:7-11.
54. Yousefi Z, Sharifi N, Ebrahimzadeh S, Anbiai S. Prevalence of Unsatisfactory in Liquid-Based Method and Current Pap Smear. *Journal of Gorgan University of Medical Sciences*. 2008;9(2):12-6.
55. Saffari M, Shojaeizade D. Principles and foundations of health promotion and education. Tehran: Samat. 2008.
56. Saberi F, Sadat Z, Abedzadeh M. Factors associated with cervical cancer screening and its barriers among women: Kashan, Iran. 2012.
57. HADIN, Azimirad A. Knowledge attitude and practice of women in Shiraz about cervical cancer and Pap smear 2009. 2010.
58. Mbachu C, Dim C, Ezeoke U. Effects of peer health education on perception and practice of screening for cervical cancer among urban residential women in south-east Nigeria: a before and after study. *BMC women's health*. 2017;17(1):41.
59. Farzaneh E, Heydari H, Shekarchi AA, Kamran A. Breast and cervical cancer-screening uptake among females in ardebil, northwest iran: a community-based study. *OncoTargets and therapy*. 2017;10:985.
60. Gu C, Chan CW, He G-P, Choi K, Yang S-B. Chinese women's motivation to receive future screening: the role of social-demographic factors, knowledge and risk perception of cervical cancer. *European Journal of Oncology Nursing*. 2013;17(2):61-68.
61. Sharifi M, Mohammadi Z, Makvandi Z, Rostami P, Moradi A. Assessment of cervical cancer screening and its barriers in 18-50 year old women referring to Asad Abad comprehensive health centers. *Pajouhan Scientific Journal*. 2018;16(2):1-9.
62. Bakht R, Shobairi F, Roshanaei G, Fakori E. Factors Affecting the Screening of Cervical Cancer in Addicted Women in Hamadan in 2017: Based on the Model of Protection Motivation Theory. *Hakim Seyed Esmail Jorjani Jour*. 2017;2.(۴)
63. Morowatisharifabad M, Norouzi S, Layeghy S, Norouzi A. Survey of Cervix Cancer screening determinants among 20-65 years old women based on health belief model in Lordegan, Chahar Mahal Bakhtiyaree, 2009. *Tolooebehdasht*. 2013;12(1):98-106.
64. Jalilian F. Predicting factors related with pap smear results among women based on health belief model. 2011.
65. Chorley AJ, Marlow LA, Forster AS, Haddrell JB, Waller J. Experiences of cervical screening and barriers to participation in the context of an organised programme: a systematic review and thematic synthesis. *Psycho-oncology*. 2017;26(2):161-72.

66. Ndejjo R, Mukama T, Kiguli J, Musoke D. Knowledge, facilitators and barriers to cervical cancer screening among women in Uganda: a qualitative study. *BMJ open*. 2017;7.(e)



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان

دانشکده پزشکی - آموزش بالینی

نمره نهایی دفاع از پایان نامه

پایان نامه تحصیلی دکتر زهره قاسمی میمندی

تحت عنوان: بررسی کارایی پاپ اسمیر روتین در خانم های یائسه جهت غربالگری سرطان گردن رحم در درمانگاه های دانشگاه کرمان در طی سال های ۹۰ الی ۹۵

جهت دریافت درجه دکترای پزشکی عمومی

در تاریخ ۹۹/۹/۲۴ باحضور اسانید راهنما و اعضای محترم هیئت داوری دفاع و با میانگین نمره ۲۰ مورد تأیید قرار گرفت.

سمت	استاد راهنما
استادیار	دکتر ناهید منصقی
سمت	استاد مشاور
دانشیار	دکتر منظومه شمسی میمندی

مهر و امضای مسئول شورای پژوهشی بالینی



مرکز آموزش درمانی تخصصی پور

صور تجلسه دفاع از پایان نامه

جلسه دفاع از پایان نامه خانم آقای مهرنگار... دانشجوی دوره ... دانشکده پزشکی

افضای پور با عنوان ...
 در ساعت ... روز ... تاریخ ... با حضور اعضای محترم هیئت داوران و نماینده شورای پژوهشی

بالیته دانشکده پزشکی برگزار گردید.

سمت	نام و نام خانوادگی	نمره (از بیست)	مهر و امضاء
استاد(ان) راهنما	<u>دکتر ناصر...</u>	<u>۲۰</u>	<u>...</u>
استاد(ان) مشاور	<u>دکتر منوچهر...</u>	<u>۲۰</u>	<u>...</u>
عضو هیات داوران	<u>دکتر...</u>	<u>۲۰</u>	<u>...</u>
عضو هیات داوران	<u>دکتر...</u>	<u>۲۰</u>	<u>...</u>
عضو هیات داوران (نماینده شورای پژوهشی بالینی)	<u>دکتر...</u>	<u>۲۰</u>	<u>...</u>

پس از استماع مراحل اجرا و نتایج حاصله، پایان نامه با درجه عالی و نمره ۲۰ (از بیست) مورد تأیید قرار گرفت.

روال برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه و صحت مدارک ارائه شده شامل خلاصه مقالات و مقالات استخراج شده از پایان نامه مورد تأیید

اینجانب ... نماینده شورای پژوهشی بالینی می باشد.

...
 مهر و امضاء