

نقد مقاله: بررسی تأثیر دو وضعیت مفصل شانه (وضعیت صفر و ۹۰ درجه‌ی Abduction) حین عمل بای‌پس عروق کرونر بر سرعت هدایت اعصاب در بیماران مبتلا به دیابت

مسعوده باباخانیان^۱، مهرنوش کوثریان^۲

نامه به سردبیر

- ۳- همسان‌سازی متغیرها از ارکان ضروری تحقیقات کارآزمایی بالینی به شمار می‌رود. شاخص‌های همتاسازی شده در بخش روش‌ها بیان نگردید، اما در قسمت یافته‌ها اشاره شد که اختلافی بین افراد دو گروه از لحظه‌سن، وزن و شاخص توده‌ی بدنه وجود نداشت.
- ۴- اگر تحقیق تحلیلی و از نوع مورد-شاهدی است، در بخش یافته‌ها باید مقدار OR (Odds ratio) و نیز فاصله‌ی اطمینان آن ارایه شود.^(۶)
- ۵- زمان و مکان در چکیده‌ی مطالعه نوشته نشده است. همچنین، در اصل مقاله نیز در جای خود (بخش مقدمه) مکان پژوهش نیامده است و زمان هم در جایی معلوم نیست.
- ۶- یافته‌های آزمایش الکترودیاگنوستیک و تفاوت ارایه شده در جداول به لحاظ بالینی مهم و قابل اعتنا نیستند. بنابراین، به لحاظ آماری نباید موجب استناد واقع شوند.

تشکر و قدردانی

بدین‌وسیله از سرکار خانم دکتر اشرف زروانی (متخصص نورولوژی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مازندران) به جهت ارایه‌ی مشاوره در تفسیر یافته‌های الکترودیاگنوستیک تشکر و قدردانی به عمل می‌آید. همچنین، نویسنده‌گان مراتب سپاسگزاری خود را از سردبیر محترم مجله‌ی دانشکده‌ی پزشکی اصفهان در تأیید و انتشار این نسخه اعلام می‌دارند.

در مجله‌ی سال ۳۴ شماره‌ی ۳۷۳ صفحات ۱۹۰-۱۹۶، مقاله‌ای تحت عنوان «بررسی تأثیر دو وضعیت مفصل شانه (وضعیت صفر و ۹۰ درجه‌ی Abduction) حین عمل بای‌پس عروق کرونر بر سرعت هدایت اعصاب در بیماران مبتلا به دیابت» منتشر شده بود^(۱); ضمن تشکر از پرداختن به این مهم، به دلیل عدم رعایت پاره‌ای الزامات در مقاله‌ی مذکور، نقدی در قالب نامه به سردبیر ارایه می‌گردد.

- ضمن ذکر تأیید مطالعه توسط کمیته‌ی اخلاق دانشگاه مربوط، ذکر و چگونگی اخذ رضایت‌نامه، ارایه‌ی توضیحات به فرد آزمودن قبل از عمل در مورد اثرات احتمالی مداخله، نحوه‌ی تخصیص تصادفی و احتمال این که فرد ممکن است مورد مداخله مؤثر واقع نشود، مهم است^(۲). همچنین، ذکر آزادانه بودن رضایت آزمودنی الزامي است^(۳).
- در مطالعات کارآزمایی بالینی، تعداد نمونه به کار گرفته شده باید کفایت لازم برای اجرای آزمون‌های معنی‌داری را داشته باشد و کمتر بودن تعداد از آن چه لازم است، موجب افت توان آن‌ها می‌شود^(۴). در بیشتر موارد برای انجام مطالعات کارآزمایی بالینی و تحلیلی، روش سرشماری صورت نمی‌گیرد^(۵). در مطالعه‌ی مذکور همه‌ی افراد به صورت سرشماری وارد پژوهش شدند و این ابهام مطرح است که آیا این تعداد نمونه برای مطالعه کافی می‌باشد؟ و اگر بر اساس فرمول حجم نمونه محاسبه شود، احتمال دارد تعداد بیشتر از این مقدار به دست آید^(۶). بنابراین، آیا می‌توان گفت توان این مطالعه در حد قابل قبولی است؟

ارجاع: باباخانیان مسعوده، مهرنوش کوثریان. نقد مقاله: بررسی تأثیر دو وضعیت مفصل شانه (وضعیت صفر و ۹۰ درجه‌ی Abduction) حین عمل بای‌پس عروق کرونر بر سرعت هدایت اعصاب در بیماران مبتلا به دیابت. مجله دانشکده پزشکی اصفهان ۱۳۹۵؛ ۳۴(۴۱۳): ۱۶۰۹-۱۶۰۷.

۱- مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران

۲- استاد، مرکز تحقیقات تالاسمی، پژوهشکده‌ی هموگلوبینوپاتی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران

نویسنده‌ی مسؤول: مسعوده باباخانیان

Email: babakhian.m@gmail.com

References

1. Hosseinifar M, Mojahed Z, Mirmohammad-Sadeghi M, Azadeh H. Effects of zero and 90 degree abduction of glenohumeral joint on the upper extremity nerve conduction velocity (NCS) in Patients with diabetes undergoing coronary artery bypass graft surgery. *J Isfahan Med Sch* 2016; 34(373): 190-6. [In Persian].
2. Rid A, Schmidt H. The 2008 Declaration of Helsinki - first among equals in research ethics? *J Law Med Ethics* 2010; 38(1): 143-8.
3. World Medical Association Declaration of Helsinki. Ethical principles for medical research involving human subjects. *Bull World Health Organ* 2001; 79(4): 373-4.
4. Sadat-Hashemi SM, Ghorbani R, Kavvie B. Sample size determination for matched studies. *Koomesh* 2006; 8(1): 55-62. [In Persian].
5. Salehiniya H. Improve the quality of reporting trial articles. *Iran J Med Educ* 2014; 14(2): 184-6. [In Persian].
6. Azizi F. Methodology of clinical research. Tehran, Iran: Shahid Beheshti University of Medical Sciences Publications; 2005. p.73-85. [In Persian].

Letter to Editor: Some Comments on "Effects of Zero- and 90-Degree Abduction of Glenohumeral Joint on the Upper Extremity Nerve Conduction Velocity (NCV) in Patients with Diabetes Undergoing Coronary Artery Bypass Graft Surgery"

Masaudeh Babakhanian¹, Mehrnoush Kosaryan²

Letter to Editor

Abstract

Dear Editor-in-Chief, Journal of Isfahan Medical School

With due respect, in the 373rd issue of the journal, pages 190-196, a paper has been published with the title as: Letter to Editor: Effects of Zero- and 90-Degree Abduction of Glenohumeral Joint on the Upper Extremity Nerve Conduction Velocity (NCV) in Patients with Diabetes Undergoing Coronary Artery Bypass Graft Surgery. We appreciate the effort of the editors; still we have some comments regarding this paper.

Citation: Babakhanian M, Kosaryan M. Letter to Editor: Some Comments on "Effects of Zero- and 90-Degree Abduction of Glenohumeral Joint on the Upper Extremity Nerve Conduction Velocity (NCV) in Patients with Diabetes Undergoing Coronary Artery Bypass Graft Surgery". J Isfahan Med Sch 2017; 34(413): 1607-9.

1- Social Determinants of Health Research Center, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran

2- Professor, Hemoglobinopathy Institute, Thalassemia Research Center, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran

Corresponding Author: Masaudeh Babakhanian, Email: babakhanian.m@gmail.com