



دانشگاه علوم پزشکی تهران
معاونت تحقیقات و فناوری
مدیریت امور پژوهشی



بهمن ماه ۱۴۰۳



نشست خبری برای ارائه پیام پژوهشی

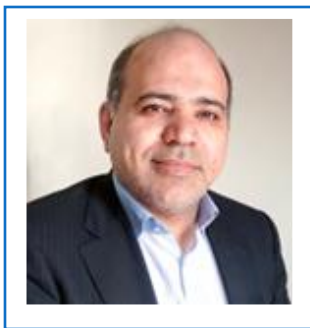
کیفیت تشخیص و درمان سرطان پستان در بیماران ایرانی

مجری اصلی:

دکتر کاظم زنده دل، پژوهشگر سرطان



طرح تحقیقاتی با عنوان "بررسی وضعیت شاخص های کیفیت مراقبت از بیماران مبتلا به سرطان پستان در ایران (فاز اول-طراحی ابزار و سامانه و انجام پایلوت)" توسط آقای دکتر کاظم زنده دل عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران به عنوان مجری اصلی اجرا شده و در سال ۱۴۰۳ خاتمه یافته است. این پژوهش ارزشمند توانسته است به ارتقای سطح دانش و سلامت در حوزه ارتقاء کیفیت تشخیص و درمان سرطان ها کمک نماید. در ادامه خلاصه ای از پیام پژوهش و کاربرد آن در راستای ارتقای سلامت جامعه برای استفاده از ذینفعان توسط مجری محترم به اشتراک گذاشته شده است. امید است این دستاورد بتواند راهگشای توسعه و کاربردی شدن نتایج پژوهش ها باشد.



✍ خود را معرفی کرده و سوابق علمی و اجرایی مرتبط با طرح حاضر را مختصر بیان کنید.

اینجانب دکتر کاظم زنده دل، استاد تمام اپیدمیولوژی و متخصص پیشگیری از سرطان در دانشگاه علوم پزشکی تهران، با بیش از ۲۰ سال سابقه علمی و اجرایی در حوزه سرطان و اپیدمیولوژی هستم. دارای دکترای اپیدمیولوژی و آمار حیاتی از دانشگاه کارولینسکا سوئد و رئیس مرکز تحقیقات بیولوژی سرطان پژوهشکده سرطان دانشگاه علوم پزشکی تهران هستم و به عنوان معاون پژوهشی انستیتو کانسر ایران فعالیت می کنم. سوابق علمی من شامل پژوهش های گسترده در ثبت و اپیدمیولوژی سرطان، تحلیل داده های جمعیتی و ارائه راهکارهای پیشگیری است. در حوزه اجرایی، با وزارت بهداشت همکاری داشته و برنامه های ملی ثبت و مدیریت سرطان را هدایت کرده ام. همچنین همکاری های بین المللی متعددی در زمینه تحقیقات سرطان با کشورهای مختلف دارم.

✍ تیم مجریان و همکاران طرح را همراه با وابستگی سازمانی آنها معرفی فرمایید.

دکتر مجتبی وند رجب پور، دکتر منیره سیدصالحی، دکتر آذین نحوی جو، دکتر سعید نعمتی، دکتر سپیده عبدی، دکتر برنا فرازمند، دکتر رامش عمرانی پور، دکتر علیرضا عبداللهی، دکتر مهدی محمدعلی محقق (دانشگاه علوم پزشکی تهران)

دکتر امیررضا منتق نژاد (دانشگاه علوم پزشکی اصفهان)

دکتر حبیب‌الله پیرنژاد (دانشگاه علوم پزشکی ارومیه)
 دکتر آرش گلپایزیر سرخه (دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه)
 دکتر جمشید انصاری (دانشگاه علوم پزشکی اراک)
 دکتر مسعود بهرامی (دانشگاه علوم پزشکی بوشهر)
 دکتر مریم مرزبان، دکتر سیده معصومه قریشی (دانشگاه علوم پزشکی بابل)
 دکتر یحیی بهاروند ایران‌نیا (دانشگاه علوم پزشکی لرستان)
 دکتر فاطمه بخشی (دانشگاه علوم پزشکی گیلان)
 دکتر علیرضا انصاری‌مقدم (دانشگاه علوم پزشکی زاهدان)
 دکتر مریم مرادی بیناباج (دانشگاه علوم پزشکی سبزوار)
 دکتر حسن نورمحمدی (دانشگاه علوم پزشکی ایلام)
 دکتر علی قنبری‌مطلق (دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی)
 دکتر پارتا باسو (آژانس بین‌المللی تحقیقات سرطان، فرانسه)
 دکتر پائولو بوفا (دانشگاه بولونیا، ایتالیا)

✍ مخاطبان نتایج و پیام حاصل از طرح پژوهشی شما چه افراد/گروه‌هایی هستند؟

۱. پژوهشگران و اساتید دانشگاه که در زمینه‌های مرتبط فعالیت می‌کنند و می‌توانند از یافته‌ها برای توسعه دانش علمی بهره ببرند.
۲. سیاست‌گذاران و مدیران بهداشتی که با استفاده از نتایج پژوهش، می‌توانند تصمیمات بهتری در حوزه سلامت عمومی اتخاذ کنند، به‌ویژه در زمینه ثبت و کنترل بیماری‌ها مانند سرطان.
۳. جامعه پزشکی و کادر درمانی که نتایج پژوهش می‌تواند به بهبود روش‌های تشخیص، درمان و پیشگیری کمک کند.
۴. عموم مردم و گروه‌های هدف خاص که پیام‌های پژوهش می‌تواند آگاهی و رفتارهای سلامت‌محور را در آنها ارتقا دهد و کیفیت مراقبت‌ها را بهبود بخشد.

✍ یک عنوان کوتاه، جذاب و قابل فهم برای مخاطبان که نمایانگر پیام اصلی پژوهش شما باشد، بیان کنید.

ارزیابی کیفیت مراقبت سرطان پستان در ایران: شکاف‌ها و راهکارها

✍ پیام کلیدی پژوهش شما چیست؟

این مطالعه کیفیت مراقبت از بیماران سرطان پستان در ایران را بر اساس ۲۱ شاخص تعریف شده توسط EUSOMA بررسی کرد. نتایج نشان داد که ۱۵ شاخص مهم بیش از ۵٪ پایین‌تر از استانداردهای بین‌المللی است. این یافته‌ها نشان‌دهنده نیاز به مداخلات هدفمند برای ارتقای کیفیت درمان و مراقبت در ایران و کشورهای با درآمد متوسط است تا نتایج بیماران بهبود یابد.

✍ پیام پژوهشی خود را در قالب زیر بسط دهید و بیان کنید که "چه کسی"، "چه چیزی"، "چرا" و "کجا" از نتایج پژوهش شما استفاده می‌کند.

- اهمیت و نوآوری موضوع
کیفیت مراقبت سرطان پستان نقش حیاتی در بهبود بقاء و کیفیت زندگی بیماران دارد. در کشورهای با درآمد متوسط مانند ایران، داده‌های کمی درباره شاخص‌های کیفیت مراقبت وجود دارد. این مطالعه با استفاده از داده‌های ثبت بالینی چندمرکزی، شکاف‌های مهم در مراقبت را شناسایی و راهکارهای بهبود را پیشنهاد می‌کند.
- مهمترین نتایج طرح به زبان غیر تخصصی
در این پژوهش، کیفیت مراقبت از بیش از ۶۲۰۰ بیمار سرطان پستان در ایران بررسی شد. نتایج نشان داد که در بسیاری از معیارهای مهم درمانی، کیفیت ارائه شده پایین‌تر از استانداردهای جهانی است. این موضوع نشان می‌دهد که هنوز جای پیشرفت در تشخیص، درمان و پیگیری بیماران وجود دارد تا سلامت و زندگی آنان بهتر حفظ شود.
- موارد کاربرد نتایج طرح
نتایج این مطالعه برای مدیران نظام سلامت، پزشکان و سیاست‌گذاران قابل استفاده است تا برنامه‌های آموزشی، بهبود فرآیندهای درمان و سیاست‌های حمایتی را طراحی کنند. همچنین می‌تواند به عنوان مبنایی برای توسعه برنامه‌های ملی ارتقای کیفیت مراقبت سرطان پستان و هدایت پژوهش‌های بالینی آینده در ایران و کشورهای مشابه مورد استفاده قرار گیرد.

✍ دو تأثیر و یا کاربرد اصلی پژوهش شما چیست؟

تأثیر اول: شناسایی نقاط ضعف در کیفیت مراقبت سرطان پستان در ایران برای مداخلات هدفمند.
تأثیر دوم: فراهم کردن داده‌های معتبر جهت ارتقای سیاست‌گذاری و پژوهش‌های بالینی در حوزه سرطان.

✍ محدودیت‌های شواهد و نتایج به دست آمده در طرح شما چه بوده است؟

- استفاده از داده‌های گذشته نگر ثبت که ممکن است ناقص یا دارای اطلاعات گم‌شده باشد.
- محدودیت جغرافیایی به ۱۱ استان که ممکن است نمایانگر کل کشور نباشد.

✍ انجام چه پژوهش‌هایی را در ادامه تحقیق خود پیشنهاد می‌دهید که می‌تواند منجر به کاربردی‌تر شدن

نتایج و تاثیر بیشتر یافته‌های شما شود؟

- گسترش ثبت و مطالعه به تمامی استان‌های کشور برای نمایندگی بهتر.
- بررسی علل افت کیفیت در شاخص‌های خاص و ارزیابی مداخلات بهبود کیفیت.

✍ ادامه مسیر کاربردی کردن یا اجرای پژوهش‌های آتی، به چه حمایت‌هایی از سمت مسئولین و نهادهای

مرتبط نیاز دارد؟

- تأمین بودجه پایدار و حمایت‌های مالی از سوی وزارت بهداشت و نهادهای مرتبط برای توسعه این پژوهش و بررسی کیفیت مراقبت‌ها برای انواع سرطان‌ها در کشور.
- توسعه زیرساخت‌های فناوری اطلاعات و آموزش نیروی انسانی متخصص برای ثبت دقیق اطلاعات در پرونده‌های بیماران.
- ایجاد سیاست‌های تشویقی برای ثبت دقیق داده‌ها و استفاده عملی از نتایج در تصمیم‌گیری‌ها و طراحی و اجرای مداخلات ملی برای ارتقاء کیفیت مداخلات و مراقبت‌های مربوط به سرطان‌ها

✍ آیا نتایج طرح شما منجر به تغییری در ابعاد اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، آموزشی، ارزش‌های

دینی یا قوانین سازمان غذا و دارو شده است؟

خیر

✍ در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله (ها) را اعلام کنید.

Rajabpour MV, Seyyedsalehi MS, Nahvijou A, Nemati S, Javanmard SH, Manteghinejad A, Abdi S, Farazmand B, Pirnejad H, Sorkheh AG, Anasari J, Bahrami M, Marzban M, Ghoreishi SM, Nia YBI, Bakhshi F, Ansari-Moghaddam A, Binabaj MM, Nourmohammadi H, Omranipour R, Abdollahi A, Aghili M, Mohagheghi MA, Ghanbari-Motlagh A, Basu P, Boffetta P, Zendehdel K.

Evaluating the breast cancer quality of care indicators in Iran; multicenter study. BMC Cancer. 2025 May 23;25(1):925. doi: 10.1186/s12885-025-14260-3. PMID: 40410690; PMCID: PMC12100878.

✍ اگر مخاطبان یا سایر پژوهشگران بخواهند با شما ارتباط برقرار کنند، مسیر ارتباطی شما چیست؟

kzendeht@tums.ac.ir

kzendeht@gmail.com

✍ حداکثر چهار مرجع اصلی استفاده شده در طرح خود را ذکر نمایید:

1. Azadnajafabad S, et al. Patterns of better breast cancer care in countries with higher human development index and healthcare expenditure: Insights from GLOBOCAN 2020. Front Public Health. 2023;11:1137286
2. Biganzoli L, et al. Quality indicators in breast cancer care: an update from the EUSOMA working group. Eur J Cancer. 2017;86:59–81.
3. Cheng SH, Wang CJ, Lin JL, Horng CF, Lu MC, Asch SM, Hilborne LH, Liu MC, Chen CM, Huang AT. Adherence to quality indicators and survival in patients with breast cancer. Med Care. 2009;47(2):217-25. 10.1097/MLR.0b013e3181893c4a. PMID: 19169123.
4. Peña-Curiel O, et al. Successful Implementation of a Quality Improvement Intervention Toward a QOPI-Certified Breast Cancer Center in Mexico. JCO Oncology Practice. 2020;16(11):e1406–11.

✍ در خاتمه، اگر توضیح یا نکته دیگری باقی مانده، بیان کنید.

–

شناسنامه خبر

عنوان طرح: بررسی وضعیت شاخص های کیفیت مراقبت از بیماران مبتلا به سرطان پستان در ایران (فاز اول-طراحی ابزار و سامانه و انجام پایلوت)

کد طرح: ۵۰۰۰۸

مجری اصلی: دکتر کاظم زنده دل

تاریخ اختتام: ۱۴۰۳/۱۱/۲۱

لینک مقاله:

<https://link.springer.com/article/10.1186/s12885-025-14260-3>