

عنوان طرح تحقیقاتی: اثربخشی مکمل‌های پروبیوتیک و سین‌بیوتیک بر مدت زمان بستری در بیمارستان و خطر مرگ و میر بعد از عمل در بیماران تحت عمل جراحی: مطالعه چتری بر مرورهای سیستماتیک و متاآنالیزهای کارآزمایی‌های بالینی تصادفی‌سازی شده

تاریخ خاتمه طرح: بهمن ماه ۱۴۰۴

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل و محل کار	مرتبه علمی	رشته تحصیلی	نحوه همکاری*	جایگاه پژوهشی
۱	کیانا مزینانی	دانشجو- دانشکده علوم پزشکی مراغه	-	علوم تغذیه	اسکورینگ و استخراج داده	همکار فرعی
۲	فرهنگ حمید اولقدرب	هیئت علمی- دانشگاه پلی تکنیک سلمانیه	استادیار	صنایع غذایی	استخراج داده	همکار فرعی
۳	ساناز مهربانی	دانشجو- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	-	علوم تغذیه	نگارش مقاله	همکار فرعی
۵	بهزاد ابراهیمی	هیئت علمی- علوم پزشکی مراغه	دانشیار	صنایع غذایی	نگارش مقاله	همکار فرعی
۶	فلیسیتی مک ایزاک	دانشجو- دانشگاه دالهوس کانادا	-	پزشکی	ویرایش انگلیسی مقاله	همکار فرعی
۷	سید مجتبی قریشی	دانشجو- دانشگاه علوم پزشکی تهران	-	علوم تغذیه	استخراج داده	همکار فرعی
۸	محمد علی حجتی کرمانی	دانشجو- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	-	علوم تغذیه	سرچ	همکار فرعی
۹	فرامرز جلیلی	دانشجو- دانشگاه دالهوس کانادا	-	داروسازی	ویرایش انگلیسی مقاله	همکار فرعی

عنوان پیام پژوهشی (حداکثر ۲۰ کلمه):

مصرف پروبیوتیک و سین‌بیوتیک مدت بستری بیماران جراحی شده را کاهش می‌دهد.

پیام کلیدی (حداکثر ۸۰ کلمه):

نتایج این مرور چتری نشان داد مصرف پروبیوتیک و به‌ویژه سین‌بیوتیک می‌تواند مدت بستری بیماران تحت جراحی را به‌طور معناداری کاهش دهد. با این حال، این مداخلات تأثیر مشخصی بر مدت بستری در بخش مراقبت‌های ویژه (ICU) و خطر مرگ‌ومیر پس از جراحی نداشتند. با توجه به کیفیت پایین بخشی از مطالعات موجود، تفسیر نتایج نیازمند احتیاط است.

متن پیام پژوهشی (حداکثر ۲۴۰ کلمه):

- اهمیت موضوع (۵۰ کلمه)،

کاهش مدت بستری بیماران پس از جراحی نقش مهمی در کاهش هزینه‌های نظام سلامت و بهبود پیامدهای درمانی دارد. اگرچه پروبیوتیک‌ها و سین‌بیوتیک‌ها به‌طور گسترده در مراقبت‌های بالینی استفاده می‌شوند، اما قطعیت شواهد موجود درباره تأثیر آن‌ها بر پیامدهای پس از جراحی همچنان مورد بحث است. این مرور چتری با هدف جمع‌آوری و ارزیابی شواهد موجود انجام شد.

مهمترین نتایج طرح به زبان غیر تخصصی (۷۰ کلمه)

- مصرف پروبیوتیک باعث کاهش حدود یک روز از مدت بستری بیماران پس از جراحی شد.
- مصرف سین‌بیوتیک اثر قوی‌تری داشت و مدت بستری بیماران را بیش از دو روز کاهش داد.
- این مداخلات تأثیر قابل توجهی بر مدت بستری در ICU یا خطر مرگ‌ومیر پس از جراحی نشان ندادند.

- موارد کاربرد نتایج طرح (۸۰ کلمه)

یافته‌های این پژوهش می‌تواند به پزشکان و سیاست‌گذاران سلامت در تصمیم‌گیری درباره استفاده از مکمل‌های پروبیوتیک و سین‌بیوتیک در مراقبت‌های قبل و بعد از جراحی کمک کند. کاهش مدت بستری می‌تواند منجر به کاهش هزینه‌های درمانی، افزایش ظرفیت بیمارستان‌ها و بهبود تجربه بیماران شود. با این حال، لزوم توجه به کیفیت شواهد در تدوین راهنماهای بالینی ضروری است.

تأثیرات و کاربردها:

تأثیر ۱: استفاده هدفمند از پروبیوتیک و سین‌بیوتیک می‌تواند به کاهش مدت بستری بیماران جراحی شده کمک کند.

تأثیر ۲: نتایج می‌تواند مبنایی برای بازنگری در پروتکل‌های تغذیه‌ای بیماران پس از جراحی باشد.

محدودیت‌های شواهد چه بودند؟

- کیفیت بسیار پایین بخشی از مرورهای نظام‌مند و متاآنالیزهای موجود
- ناهمگونی قابل توجه بین مطالعات وارد شده

مخاطبان طرح پژوهشی:

- پزشکان و جراحان
- مدیران و سیاست‌گذاران نظام سلامت
- پژوهشگران حوزه تغذیه و مراقبت‌های بالینی

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته‌باشد؟

این طرح فاقد پیامدهای منفی اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، دینی یا مغایر با قوانین سازمان غذا و دارو است.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://link.springer.com/article/10.1186/s40001-025-03756-0>

ایمیل ارتباطی و تلفن مجری اصلی طرح:

ایمیل: sajadmoradi9096@gmail.com

تلفن: ۰۹۱۸۲۵۵۲۵۲۹

منابع و مراجع: حداکثر چهار مرجع اصلی استفاده شده در طرح تحقیقاتی مورد نظر را ذکر نمایید

1. Wu, H., et al., *The effect of perioperative probiotics and synbiotics on postoperative infections in patients undergoing major liver surgery: a meta-analysis of randomized controlled trials*. PeerJ, 2025. **13**: p. e18874.
2. Amitay, E.L., et al., *Probiotic/synbiotic treatment and postoperative complications in colorectal cancer patients: systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials*. Clinical and translational gastroenterology, 2020. **11**(12): p. e00268.
3. Manzanares, W., et al., *Probiotic and synbiotic therapy in critical illness: a systematic review and meta-analysis*. Critical care, 2016. **20**(1): p. 262.
4. Weng, H., et al., *Probiotics for preventing ventilator-associated pneumonia in mechanically ventilated patients: a meta-analysis with trial sequential analysis*. Frontiers in pharmacology, 2017. **8**: p. 717.

5. Lytvyn, L., et al., *Probiotics and synbiotics for the prevention of postoperative infections following abdominal surgery: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials*. Journal of hospital infection, 2016. **92**(2): p. 130-139.
6. Yang, Z., et al., *Effect of perioperative probiotics and synbiotics on postoperative infections after gastrointestinal surgery: a systematic review with meta-analysis*. Journal of Parenteral and Enteral Nutrition, 2017. **41**(6): p. 1051-1062.