वार्षिक प्रतिवेदन
Annual Report
2023 - 24

आयुर्वेद शिक्षण एवं अनुसंधान संस्थान, जामनगर

Institute of Teaching and Research in Ayurveda, Jamnagar

राष्ट्रीय महत्व का संस्थान, आयुष मंत्रालय, भारत सरकार, नई दिल्ली

An Institute of National Importance, Ministry of Ayush, GoI, New Delhi

ITRA website: https://itra.ac.in

ITRA facebook: https://www.facebook.com/ITRAJamnagar

YouTube: https://youtube.com/@itrajamnagar

X: https://x.com/ITRAJamnagar

Instagram: https://www.instagram.com/itrajamnagar

AYU-An International peer reviewed Journal of Research in Ayurveda

www.ayujournal.org

वार्षिक प्रतिवेदन
Annual Report
2023 - 2024

आयुर्वेद शिक्षण एवं अनुसंधान संस्थान
Institute of Teaching and Research in Ayurveda
राष्ट्रीय महत्व का संस्थान
आयुष मंत्रालय, भारत सरकार
(An Institute of National Importance)
Ministry of Ayush, GoI,
Gujarat Ayurved University campus,
Jamnagar - 361008, Gujarat

PREFACE

It gives me immense pleasure to present the Annual report of the Institute for the year 2022-23. This report highlights the major activities undertaken by the Institute, during the year of report and a blend of financial transactions, administrative and technical activities.

Historical background:
Government of India established Central Institute of Research in Indigenous System of Medicines (CIRISM) at Dhanvantari Mandir of Jamnagar in 1952. Later, on 20th July, 1956 a Central Government PG centre named as the Centre of PG studies and Research in Ayurveda has been established. In 1962 both these institutes were merged to form Institute for Ayurvedic Studies and Research (IASR). In this long span of more than six decades has come to be recognized as the embodiment of classical Ayurveda. In Post Graduate Training Centre in Ayurveda (PGTCA) a two - year post graduate course viz. "Higher Proficiency in Ayurveda (H.P.A.)" was initiated. This course of H.P.A. was adopted by the Gujarat Ayurved University for a two year Post Graduation Centre. In 1967 further, the Post Graduate Centre became integral part of the University and was renamed as Institute of Post Graduate Teaching and Research (I.P.G.T. & R.A.). In 1973, the duration of the degree M.S.A.M. was enhanced to three years and in 1975, the nomenclature of the degree was replaced by M.D. (Ayu).

Present status:
Government of India by ITRA act 2020, established the Institute of Teaching and Research with status of Institute of National Importance 15th October, 2020 by conglomeration of the institutes situated at Jamnagar campus. ITRA is a premiere Institute of Ayurveda and is fully financed Institute by Ministry of AYUSH, Government of India.

Institute is aimed to meet current requirements by incorporating advances of basic sciences, serve the requirement of global health care, for collaborative research to revalidate traditional claims and principles, enrich pharmacopoeia through evidence based research, mainstream Ayurveda in the public health and support and enrich national health mission.

The work force developed by this Institute forms the backbone of Ayurvedic teaching, research and administration in India. The Institute has been designated as collaborating center for traditional medicines (Ayurveda) by WHO. Many fellows from the countries like Australia, Czech Republic, Finland, France, Japan, Korea, Mauritius, Mexico, Nepal, Netherlands, Sri Lanka, USA, UK, Portugal, Switzerland, Spain, Belgium, Maldives, Germany, Bangladesh, Iran, South Africa, Latvia, Russia, Italy, Slovenia and Canada etc. have visited the institute and received training in various specialties of Ayurveda.

Till date more than 2000 post graduates and about 400 doctorals have passed from this Institute who are practicing Ayurveda in India and abroad. The Institute has competent and well known academic and technical staff. The staff represents the national cross-section and has representation from many states. The faculty of the Institute is frequently being deputed to different foreign countries for providing guest lectures and participating in different discussions for providing technical inputs.

VISION

- To develop the world class academicians, practitioners & researchers of Ayurveda by way of being an Ayurveda Institute par excellence & eventually to the status of Institute of National Importance.

MISSION

- To serve as custodian of classical Ayurvedic knowledge with their applied aspects.
- To develop competent human resources for teaching, training, treatment and research along with promotion & propagation of Ayurveda

OBJECTIVES

- To meet the present day requirements by incorporating advances of basic sciences.
- To serve the requirement of global health care.
- To serve as centre of excellence for Ayurveda.
- To do collaborative research to revalidate traditional claims and principles.
- To enrich pharmacopoeia through evidence based research.
- To mainstream Ayurveda in the public health.
- To support and enriching national health mission.

Ultimately to propagate Ayurveda throughout the globe

Since inception, this institute has been engaged in activities related to research and attained unique achievements. Few of them are as follows:

- ✓ It is the premier Post Graduate and Research Centre of India for Ayurveda.
- ✓ Institute that offer 09 different courses for Indian or Foreign aspirants as well.
- ✓ The first Ayurvedic Institution to start short term regular Ayruvedic courses for Foreigners.
- ✓ The first and the only PG centre in Ayurveda having well established independent Pharmacology Laboratory with Animal House, Pharmacognosy Laboratory, Pharmaceutical Chemistry Laboratory, Bio-chemistry Laboratory and Microbiology Laboratory.
- ✓ First to start M.Pharm (Ayu.), M.Sc. (Medicinal Plants) and Ph.D. in Ayurvedic Pharmaceutical Sciences and Ayurvedic Medicinal Plant Sciences.
- ✓ First to initiate Pharmacovigilance system for ASU Drugs and Designated as "Intermediary Pharmacovigilance Centre for Ayurveda (IPVC for Ayurveda)" by ministry of AYUSH in 2017.
- ✓ The Institute has been identified by WHO country office of India as the nodal centre for developing research guidelines for Ayurvedic studies.
- ✓ The first institute that is offering medical facilities at all the three Defense wings.
- ✓ First Institution to prepare PG theses database and releases full script of PG theses in electronic format (2000-2014)
- ✓ First to launch e-learning programme in Ayurveda for sensitization of modern medical professionals.
- ✓ Approved by DST, GoI as "Scientific & Industrial Research Organization (SIRO)" since one decade.
- ✓ Has more than 7500 manuscripts and digitized563manuscripts.
- ✓ Well established library with 35883 books being operated through RFID system.
- ✓ Institute follows 100% public finance management system (PFMS).

NABH Accreditation : Hospitals of the Institute are accredited by NABH.

WHO Collaborating Centre

This Institute is the only Institute of Ayurveda which has been designated as WHO Collaborating Centre for Traditional Medicines (Ayurveda) for another four years from May 2021 to April 2025. regarding supporting WHO's effort in building research capacity for traditional medicine through training and guideline development, training modules for clinical research methodologies for Traditional medicine - Basic and Advanced were prepared by the WHO CC, Jamnagar and were approved by the WHO SEARO. Based on the modules, three training programs were conducted for the WHO SEAR member states during the year 2023-2024 namely- Workshop for Traditional Medicine Professionals (Bhutan- WHO SEAR Member State), November 20-24, 2023, Workshop for Traditional Medicine Professionals, (Nepal - WHO SEAR Member State): Basic training module was held from 15th to 17th April 2024, and the Advance training from 22nd April 2024 to 24th April 2024.

"AYU" Journal

Institute is publishing "AYU" Journal quarterly which is peer reviewed, PubMed indexed journal of Ayurveda. Currently there are 349 reviewers for AYU Journal, who are contributing for the reviewing ofarticles. The

acceptance rate of articles of AYU for the year 2023-24 is 13.75% and total 407 articles were submitted for publication to AYU Journal and during this period total 56 articles were published.

Memorandum of Understanding (MoU):
During this period, One new MOU was signed with Gujarat Biotechnology Research Centre, Gandhingar and total 12 MOUs were continued where total 8 Memorandum of Understanding (MoU) were continued with International organizations namely Australia, Japan, Portugal, Indonesia, Argentina, Brazil, Chile etc.

Courses offered:
Institute offer 12 different curricula in the field of Ayurveda under Gujarat Ayurved University. Ninety seats are available in Post Graduate course and 25 for Ph.D. degree on regular residential basis. One hundred and twenty five seats are available for BAMS course. Ten seats are reserved for foreign nationals in these courses. Institute is also running International Centre for Ayurvedic studies.

Research Activities:
Academics:
All animal and clinical trials are being approved by Ethics Committees and clinical trials are registered in CTRI. Various research projects were undertaken by faculty at different levels. Research projects as a part of Post graduate thesis 120 were completed and 135 were ongoing and 34 PhD thesis were completed and 41 were ongoing during the year *2022-23*. Under international centre for Ayurvedic studies, this year 03 scholars had completed 3 month introductory course of Ayurveda programme (300 classes) that is run since 1990 for the foreign scholars and 06 international scholars received PhD from 3 countries and one is pursuing. Plagiarism software for PG and Ph.D. theses has been implemented.

Achievements
Intramural and extramural research projects:
During reporting period, total 5 i.e. 4 research projects sponsored by national agency (01) & industry (03) and 1 IMR project has been completed and total 15 projects (13 IMR, 2 EMR projects; one each by national agencies and industry sponsored projects) were ongoing.

Seminar, Workshops and training programme:
The Institute being a premier institution of Ayurveda, in India, accepted the role of leader in Ayurvedic education and clinical management. Every year it conducts National / International Seminars, CME etc.

Total 2 training programmes were conducted by Institute for International scholars of Japan and Bhutan benefiting 18scholars. Short term training course with Guest Lecture series was conducted for UG scholars.
More than 21 guest lectures and four trainings for scholars including several webinars, webinar series for scholars of Institute and by Institute for other colleges were also organized during reporting year.

One CME and one workshop on ""Tuberculosis Diagnosis and latest guidelines of NETP" were conducted by the Institute during period.

Scientific Publications:
Besides teaching and clinical activities, the faculty of the institute is also involved in publishing research articles in indexed and peer reviewed journals, books etc. at regular interval. Total 190 article as Research findings of various projects were published in research journals during reporting period out of which 40 articles were published in UGC care listed journals. Two Book and three chapters in the book were also published by faculty.

Updation of health care services in campus and remote areas: Four new OPDs were started. Three new OPDs namely Mansa Roga, Geriatric disease and TB & Chest Disease have been started under Kayachikitsa

Department. Initiated extension OPD at M P Shah Vriddhashram from 5/11/2023. Prasuti Tantra Evum Streeroga Department, started Colposcopy OPD.

Participation in foreign academic activities and by foreign experts at the Institute-
Guest Lecture Series was organized by Institute for UG scholars where Dr. Krishna U.K. Nippon Ayurveda School, Japan delivered lectures during 23.08.2022 & 24.08.2022 benefitting 160 scholars.

Hospitals and Patient care facilities and services:
Hospital of this institute with 300 bed indoor capacity, 13 wards and 23 special rooms. Total 17 OPDs including 13 specialty OPDs per day are being conducted daily where total 2,92,459 patients attended OPDs and 7 satellite OPDs are run as weekly OPDs including all the three defense establishments in Jamnagar (Indian Naval Services, Valsura, Air Force Base, Army Camp with 947beneficiary. The average bed occupancy rate is found 69.67% during 2022-23. There were 13188 beneficiary of free distribution of Guduchyadi Kwatha. Institute organized various out - reach activities for National programs and conducted 12 medical camps in rural areas of Gujarat with 1343 beneficiaries. More than 54 specialty Health Checkup camps were conducted in the campus for the different diseases and screening camps like Anetenatal check up camps, Anemia screening, awareness camps like camp on breast feeding techniques etc. Total 350 children benefited in health survey at school. Total 1384 major and minor surgeries were conducted along with 92 deliveries during reporting year. Total 12703 USG, 2537 radiological and 1693 ECG investigations were carried out during period. The Institute conducted blood donation camp, celebration of nutrition month. Institute supports National and ministerial drives like cleanliness drives, National language promotion, plantation drive, celebration of days like womans day etc. Clinical documentation is being done using software to facilitate data retrieving, data mining, processing, retrospective studies, epidemiological, pharmacovigilance related documentations etc. to give credibility to the system. Started implementation of software management of Identification and Reporting of Patients in interface to the both the machines and in clinical laboratories. Patients availed laboratorial diagnostic (analytical) services like X ray screening facility by 2564 patients, USG by 9551patients and ECG by 1292 Patients. For cervical cancer screening, free PAP smear test and free colposcopic examination were done. Beneficiaries- 92.

Out Reach community and Patient Services:
Execution of AYUSH activities-
Poshana Maah – September 2023 –Several Awareness lectures on ""Health & Nutrition" among adolescent girls, pregnant women & mothers", "Awareness talk on Anemia", "PCOS", "Proper diet and lifestyle advice" were delivered. several camps were organized like -An Antenatal check-up, Anaemia screening and counseling with 86 beneficiary, Camp on breast feeding techniques for lactating mothers, Anaemia screening among 185 adolescent girls at IIT Mahila college. *Poshana Laddoo*" made of multigrain and other nutritional ingredients with Jaggery & Ghee base were distributed to 137 pregnant and lactating women in IPD & OPD.

International Women's Day was celebrated by organizing guest lecture on "Elimination of Cervical Cancer" and inaugural of colcoscopy OPD along with cervical cancer screening, free PAP smear test and free colposcopic examination in 92 beneficiaries.

"Poshana Maah Abhiyan" and "Poshan Pakhawada" for health of children: Health awareness lectures on 'Importance of Nutritional Food and Healthy Lifestyle' were organized in 2 schools with 210 beneficiary. School health survey programs: Total 350 children were examined for their health status through school survey.

Institute supported, actively participated and observed several national programmes, campaigns like celebration of "*Azadi ka Amrut Mahotsava*", "Seventh Ayurveda day celebrations" Constitution Day, "Hindi *Pakhawada*", Vigilance awareness week, world patient safety day by conduction of several activities.

Facilities available:
Institute manages five Hostels viz. two Boys, two Girls and an International Scholars Hostels. PG Boy's hostel has 110 single bedded rooms and girl's hostel has 69 rooms. International Scholar's Hostel has 40 rooms for foreigners with facilities of air-conditioning and attached with a small pantry and other relevant basic requirements. Institute is having two air conditioned auditoriums with multimedia (audio-video visual infrastructure) facility with 300 and 600 seats capacity. Internet facility is also available in O.P.D./ I.P.D./ Hostels and Institute building. A Guest House, which holds 30 rooms of different categories [VIP, AC, Non AC] is located in the campus is being maintained by the institute, which accommodates visiting guests. Institute is also having 90 staff quarters of various categories.

International Centre for Ayurvedic Studies (ICAS): The Institute is also running International Centre for Ayurvedic Studies under which it runs a three-month Introductory Course in Ayurveda since 1990 for the foreign scholars. Till date more than 500 students from more than 40 countries, from Asia, Europe, Latin America, Australia, Russia, USA etc. have attended various short term & long term courses of Ayurveda. During this period 03 scholars completed 3 months introductory course and 06 international scholars received PhD. Admissions for different courses during present period were 09 in BAMS course and 03 In MD (Ayu.).

Finance:
During the year, a sum of Rs. 14500 Lacks was released under different heads i.e. Rs. 3595 Lacs was released under General head, Rs. 7000 Lacs under Capital heads and Rs. 3900 Lacs under Salary head whereas 5 Lacks under Swacchata Action Plan were released to Institute from the Ministry of AYUSH, Govt. of India which was almost fully utilized.

The Institute is trying its best to set the highest standards of teaching and Research in Ayurveda. Institute has continuously increased hospital OPD and IPD attendance of patients and serving the goal of popularizing the Ayurveda and better health care of citizens.

On this occasion I convey my sincere thanks to Govt. of India and authorities of Ministry of AYUSH.

I whole heartedly express my special thanks to Members of regulating committees. I personally convey my special thanks to all teaching, technical and administrative staff of the Institute for achieving the targets. I thanks to Prof. AS Baghel, Prof. Mandeep Goyal, Prof. VK Kori, Prof. Prashant Bedarkar, Dr Rahul Gandhi, Dr Shushant Sood, Dr Krunal Doshi, for preparing the manuscript and also thanks to Shri Biju John and Shri Bhavik K Vavadia for managing the process of the Annual report.

(Prof. Dr. B. J. Patgiri)
Incharge Director

CONSTITUTION OF THE INSTITUTE OF TEACHING AND RESEARCH IN AYURVEDA BODY (IB)

Institute Body (IB) of Institute of Teaching and Research in Ayurveda is constituted vide Corrigendum to Notification No. ITRA/7-B/Institute Body Const./2021-22/1815, dated 04.01.2022.

No.	Name / Designation/Office	Position
i.	Minister in charge of the Ministry of AYUSH	**President (Ex Officio)**
ii.	Minister of State (AYUSH)	Member (Ex Officio)
iii.	Secretary to the Government of India in the Ministry of AYUSH.	Member (Ex Officio)
iv.	Secretary, Department of Health, Government of Gujarat	Member (Ex Officio)
v.	Director of the Institute	Member (Ex Officio)
vi.	Technical Head of Ayurveda, not below the level of Advisor(Ayurveda), Ministry of AYUSH	Member (Ex Officio)
vii.	Secretary to the Government of India or his nominee (not below the rank of Joint Secretary) Ministry of Finance, Department of Expenditure	Member (Ex Officio)
viii.	Vice-Chancellor of Gujarat Ayurved University, Jamnagar	Member (Ex Officio)
ix.	Director – General, Central Council for Research in Ayurveda	Member (Ex Officio)
x.	Secretary to the Government of India or his nominee (not below the rank of Joint Secretary) in the Department of Higher Education, Ministry of Human Resource Development	Member (Ex Officio)
xi.	Padma Sri Dr. Gurdip Singh, Retd. Dean of I.P.G.T. & R.A., Block-7, Meetali, Bajaranganagar, Gandhinagar, Jamnagar - 361002 (Email-profgurdip@rediffmail.com)	Member (non-official)
xii.	Prof. (Dr.) Shriram Savrikar, Vice Chancellor (Retd.), Gujarat Ayurved University, Jamnagar 14/A-3, Govt. Colony, Keshavrao Khade Marg, Haji Ali, Mumbai-400034. (Email-sssavrikar@gmail.com)	Member (non-official)
xiii	Dr. Vijay Singh Chauhan, Director (Techno-commercial affairs), Amore Health Essentials A-502, Presidental Towers, L.B.S. Marg, Ghatkopar(west), Mumbai - 400086. Email- vijay7454@gmail.com	Member (non-official)
xiv.	Smt. Poonamben Hematbhai Maadam, Member of Parliament, Lok Sabha 47, Lodhi Estate, New Delhi – 110003 Email – poonam.maadam@sansad.nic.in	Elected Member
xv.	Dr. Bharatiben Dhirubhai Shiyal, Member of Parliament, Lok Sabha 20, Janpath, Opp. Dr. Bhimrao Ambedkar International Centre, New Delhi – 110001 Email- bdshiyal.mp@sansad.nic.in	Elected Member
xvi.	Shri Dineshchandra Jemalbhai Anavadiya, Member of Parliament, Rajya Sabha Room No. 1, Gujarat Bhawan, New Delhi Email - Email – dinesh-anavadiya@sansad.nic.in	Elected Member

CONSTITUTION OF GOVERNING BODY (GB)

Institute of Teaching and Research in Ayurveda Regulations, 2021 vide Regulation No.3 the Governing Body shall consist of the following members vide Notification No.PGT/7-B/GB Re-Const./2023-24/2435, dated 12.12.2023: -

No.	Name / Designation/Office	Position
1	Minister in charge of the Ministry of AYUSH, President of the Institute of Teaching & Research in Ayurveda	**Ex-officio – Chairperson**
2	Minister of State, Ministry of Ayush	Ex-officio – Vice Chairperson
3	The Secretary, Government of India, Ministry of AYUSH	Ex-officio – Member
4	The Additional Secretary and Financial Advisor, Integrated Finance Division, Government of India or his representative, Ministry of Health and Family Welfare	Ex-officio – Member
5	The Special Secretary/ Additional Secretary/ Joint Secretary dealing with the matters of Institute, Ministry of AYUSH	Ex-officio – Member
6	The Advisor (Ayurveda), Government of India, Ministry of AYUSH	Ex-officio – Member
7	The Director General, Central Council for Research in Ayurvedic Sciences, Ministry of AYUSH, Government of India	Ex-officio – Member
8	**Two members** nominated by the President from the Deans of the Institute	
1)	Dr. Mandip Goyal, Associate Professor, Dean – International Studies, Institute of Teaching & Research in Ayurveda, Jamnagar (**Member nominated by the President from the Deans of the Institute**)	**Ex-officio – Member**
2)	Prof. Varsha Solanki, Professor, Dean – U.G. Studies, Institute of Teaching & Research in Ayurveda, Jamnagar. (**Member nominated by the President from the Deans of the Institute**)	**Ex-officio – Member**
9	**Two members** nominated by the President of the Institute from renowned educationists of Ayurveda	
1)	Prof. C.V. Jayadevan, Principal VPSV Ayurveda College, Kottakkal, Edarikkode Malappuram, Dist. Kerala. (**Member nominated by the President of the Institute from renowned educationists of Ayurveda**)	**Member**
2)	Prof. Sanjeev Sharma, Vice – Chancellor, National Institute of Ayurveda (DU) Jorawar Singh Gate, Amer Road, Jaipur, Rajasthan – 302002. (**Member nominated by the President of the Institute from renowned educationists of Ayurveda**)	**Member**
10	The Director of the Institute	**Member - Secretary**

CONSTITUTION OF RESEARCH COMMITTEE (SCIENTIFIC ADVISORY COMMITTEE) OF INSTITUTE

Institute of Teaching and Research in Ayurveda Regulations, 2021 vide Regulation No.12 theResearch Committee (Scientific Advisory Committee) shall consist of the following members: -

No.	Name / Designation/Office	Position
1	Director	Chairperson
2	Advisor – Ayurveda, Ministry of AYUSH, Government of India	Member
3	One teacher of the Institute to be nominated by the President	Member
4	Three experts of Ayurveda having wide experience in research and post graduate teaching	Member
5	One Biomedicine expert having wide knowledge in herbal and Ayurveda research to be nominated by the President	Member
6	One expert in the field of Biostatistics to be nominated by the President	Member
7	One expert of Pharmaceutical sciences to be nominated by the President	Member
8	One expert of Medicinal Plant to be nominated by the President	Member
9	Director General, Central Council for Research in Ayurvedic Sciences	Member
10	One among the Director of National Institutes of Ayurveda to be nominated by the Secretary, Ministry of AYUSH	Member
11	The Dean Research of the Institute	Member

CONSTITUTION OF ACADEMIC COUNCIL

As per the AYUSH letter No. L - 12015/7/2022-AS dt. 17.08.2022 following members are nominated for academic council from the date of issue of this letter.

No.	Name / Designation/Office	Position
1	The Director, I.T.R.A., Jamnagar.	**Chairman**
2	Advisor (Ayurveda), Ministry of AYUSH, Government of India, New Delhi	Member
3	Chairman, National Commission for Indian System of Medicine (NCISM) or his nominee from among the members of the Commission	Member
4	Prof. Tanju Manoj Nesari, Director, AIIA, New Delhi - One among the Director of the National Institutes of Ayurveda to be nominated by Secretary, Ministry of AYUSH	Member
5	Prof. Sanjeev Sharma, Vice Chancellor, NIA, Jaipur - One among the Vice Chancellors of AYUSH Universities of India to be nominated by the President	Member
	Heads of all Teaching Departments of the Institute.	
6	Prof. Dr. A. S. Baghel, H.O.D. – Ayurved Samhita & Siddhanta (Basic Principles)	Member
7	Prof. Dr. A. B. Thakar, H.O.D. – Panchakarma	Member
8	Prof. Dr. Mandip Goyal, I/c. H.O.D. – Roga Nidana Vikriti Vijgyan	Member
9	Prof. Dr. S. B. Donga, I/c. H.O.D. – Kaumarbhritya	Member
10	Prof. Mandip Goyal, H.O.D. – Kayachikitsa	Member
11	Prof. S. B. Donga, H.O.D. – Prasuti Tantra & Stree Roga	Member
12	Vd. B. R. Patel, H.O.D. – Dravyaguna	Member
13	Prof. D. B. Vaghela, H.O.D. – Shalakya Tantra	Member
14	Prof. B. J. Patgiri, H.O.D. – Rasa Shastra & Bhaishajya Kalpana	Member
15	Prof. T. S. Dudhmal, H.O.D. – Shalya Tantra	Member
16	Vd. A. A. Bhatt, H.O.D. – Swasthavritta	Member
17	Prof. Dr. A. S. Baghel, I/c. H.O.D. – Kriya Sharira	Member
18	Dr. V. R. Solanki, I/c. H.O.D. – Agada Tantra	Member
19	Dr. Kalpana Raje, I/c. H.O.D. – Rachana Sharira	Member
20	Dr. V. R. Solanki, I/c. Deputy Director (Under Graduate)	Member
21	Dr. Joban Modha, I/c. Deputy Director (Pharmacy)	Member
22	Prof. Dr. H. A. Vyas, Dean (Academic)	Member Secretary

CONSTITUTION OF ETHICS COMMITTEE

In reference to Notification No. ITRA/7-A/2022-23/930 dated 12.08.2022, as per the decision of 25th Board of Post Graduate Teaching and Research in Ayurved meeting held on dt.26.05.2016 vide item no.17 (C), (ICMR) Indian Council of Medical Research guidelines is to be followed with amended therein time to time for constitution of Institutional Ethics committee (IEC); accordingly, it is reconstituted as follows:

No.	Name / Designation/Office	Position
1	Prof. M.V. Gajera, Professor Department of Pharmacology, Shantabaa Medical College, Amreli	**Chairman**
2	Prof. B. J. Patgiri, Dean (Research), HOD, Deptt. of R.S. & B.K., I.T.R.A., Jamnagar. **(Philosopher / Ethicists)**	Member
3	Dr. Pashmina Joshi, Dean (Students Welfare) Reader, Deptt. of Shalya, I.T.R.A., Jamnagar. **(Medical Expert)**	Member
4	Dr. Mukesh Nariya, Head Pharmacology Lab., I.T.R.A., Jamnagar. **Basic Medical Scientist (Pharmacologist)**	Member
5	Dr. K. H. Markana, M.D., Physician, **As a clinician from outside of the institute**	Member
6	Dr. B. R. Patel, Dean (Faculty and Staff Welfare) Associate Professor, Deptt. of Dravyaguna, I.T.R.A., Jamnagar. **(Medical Expert) – Ayurvedic Sciences**	Member
7	Smt. Jayshreeben Makwana, Associate Professor, A.K. DoshiMahilla College, Jamnagar **(Lay person from the community – Female)**	Member
8	Smt. Manishaben N. Khakhar, Associate Professor, A.K. Doshi Mahilla College, Jamnagar **(Social Scientist)**	Member
9	Sri Jayesh Mankodi Jamnagar **Legal Advisor**	Member
10	Dr. Vimal Parmar, Principal, Shri K. P. Shah Law College, **(Lay person from the community-Male)**	Member
11	Dr. Mandeep Goyal, Dean (International Studies) Associate Professor, Deptt. of Kayachikitsa, I.T.R.A., Jamnagar. **(As a physician from the Institute) – Ayurvedic Physician**	Member Secretary

CONSTITUTION OF INSTITUTIONAL ANIMALS ETHICS COMMITTEE

CPCSEA Registration No: 548/GO/ReBi/S/02/CPCSEA, renewed on 07/04/2022

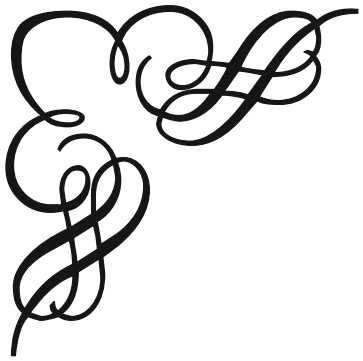
No.	Name / Designation/Office	Position
1	Prof. B.J. Patgiri Professor & Head, Dept. of RS&BK, Institute of Teaching and Research in Ayurveda, Jamnagar	Biological Scientist, Chairperson
2	Dr. Raghuvir H. Bhatt(Main Nominee) Teaching Veterinary Clinical Complex, College of Veterinary Science and Animal Husbandry, Junagadh Agriculture University, Junagadh	CPCSEA Main Nominee
3	Dr. Jignesh I. Patel (Link Nominee) BK Mody Govt. Pharmacy College, Polytechnic campus, Aji Dam chokdi, Rajkot	CPCSEA Link Nominee
4	Dr. Prakruti R. Buch Dept. of Pharmaceutical Sciences, Saurashtra University, Rajkot, Gujarat	Scientist from outside the Institute
5	Dr. BusharaFajalahmadPathan Pushpam, Nehru Nagar, street-5, Amrapali cinema, Rajkot, Gujarat	Socially aware nominee
6	Dr. Gopinath Agnihotram Head & Biochemist, Biochemistry Lab, Institute of Teaching and Research in Ayurveda, Jamnagar Dr. Meera Cholera Head & Microbiologist, Microbiology Lab, Institute of Teaching and Research in Ayurveda, Jamnagar	Scientist from different discipline
7	Dr. Hitesh Koringa Assistant Director, Animal Disease Investigation Office, Saru Section Road, Jamnagar	Veterinarian
8	Dr. Nariya Mukeshkumar B. Head & Pharmacologist, Pharmacology Lab, Institute of Teaching and Research in Ayurveda, Jamnagar	Scientist In-Charge of the animal house facility, Member Secretary

Index

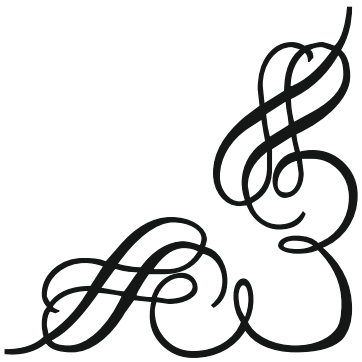
No.	Title	Page no.
	Teaching departments	
1	Basic Principles	1 – 8
2	Dravyaguna	9 – 15
3	Rasashastra and Bhaishajya Kalpana	16 – 25
4	Kayachikitsa	26 – 35
5	Panchakarma	36 – 42
6	Kaumarbhritya	43 – 50
7	Stree roga & Prasuti Tantra	51 – 58
8	Shalya Tantra	59 – 66
9	Shalakya Tantra	67 – 72
10	Roga Nidana-Vikriti Vijnana	73 – 76
11	Swasthavritta	77 – 80
12	Kriyasharira	81 – 83
13	Agadatantra	84 – 86
14	Sharira Rachana	87 – 88
15	ITRA, Pharmacy Institute	89 – 94
	Laboratories and other units	
1	Modern medical team	95
2	Pharmaceutical chemistry	96 – 97
3	Pharmacology	98 – 99
4	Pharmacognosy	100
5	Clinical biochemistry	101 – 104
6	Pathology	105 – 106
7	Clinical microbiology	107 – 108
8	Hospital	109 – 111
9	Library	112
10	International centre for Ayurvedic studies (ICAS)	113 – 114
11	Self finance course cell (PG)	115 – 119
12	Institutional activities	120 – 122
13	Technical research centre	123 – 125
14	WHO collaborative centre for traditional medicines	126 – 127
15	Intermediate Pharmacovigilance centre (IPvC), Pharmacogilance program for ASU & H Drugs	128 – 130
16	AYU Research journal	131
17	The Examination Section	132 – 133
18	Publications and Research articles	134 – 143
19	Audit report	144 - 185
20	Photos	

अनुक्रमणिका

क्रम संख्या	शीर्षक	पृष्ठ क्रमांक
	शैक्षणिक विभाग	
1	मौलिक सिद्धांत विभाग	1 – 8
2	द्रव्यगुण विभाग	9 – 15
3	रसशास्त्र एवं भैषज्यकल्पना विभाग	16 – 25
4	कायचिकित्सा विभाग	26 – 35
5	पञ्चकर्म विभाग	36 – 42
6	कौमारभृत्य विभाग	43 – 50
7	प्रसूति तंत्र एवं स्त्री रोग विभाग	51 – 58
8	शल्यतंत्र विभाग	59 – 66
9	शालाक्य तंत्र विभाग	67 – 72
10	रोगनिदान एवं विकृति विज्ञान विभाग	73 – 76
11	स्वस्थवृत्त विभाग	77 – 81
12	क्रिया शारीर विभाग	82 – 84
13	अगद तंत्र विभाग	85 – 87
14	रचना शारीर विभाग	88 – 89
15	आई.टी.आर.ए. फार्मेसी संस्थान	90 – 95
	प्रयोगशाला एवं विशिष्ट कार्यक्रम	
1	आधुनिक चिकित्सा दल	96
2	भैषजिक रसायन प्रयोगशाला	97 – 98
3	फार्माकोलोजी प्रयोगशाला	99 – 100
4	वनस्पति नाम रूप विज्ञान प्रयोगशाला	101 – 102
5	नैदानिक जैवरसायन प्रयोगशाला	103 – 105
6	विकृतिविज्ञान प्रयोगशाला	106 – 107
7	सूक्ष्मजीवाणुविज्ञान प्रयोगशाला	108 – 110
8	चिकित्सालय	111 – 113
9	ग्रन्थालय	114 – 115
10	आंतरराष्ट्रीय गतिविधियाँ	116 – 117
11	पी.जी.टी. सेल्फ फाइनेन्स कोर्स सेल	118 – 122
12	संस्थान की गतिविधियाँ	123 – 126
13	तकनीकी एवं अनुसंधान समिति	127 – 129
14	डब्ल्यु.एच.ओ. कोलोबोरेशन सेन्टर फॉर ट्रेडीशनल मेडीसिन्स	130 – 131
15	औषधि सतर्कता कार्यक्रम	132 – 134
16	आयु जर्नल-एक अंतर्राष्ट्रीय अनुसंधान त्रैमासिक	135 – 136
17	परीक्षा अनुभाग	137 – 138



Teaching Departments



Department of Basic Principles

INTRODUCTION:-

The department of Basic Principles is the pioneer department of Institute of Teaching and Research in Ayurveda, Jamnagar. It forms the foundation of the academics, authentic and ethical clinical practice, and research in Ayurveda. Always abuzz with positive energy, the students and the staff of the department are committed to reach the zenith in the Ayurveda education, practice and research.

STAFF OF THE DEPARTMENT:

	Name	Designation	Qualification
1	Prof. Arjun Singh Baghel	Professor and Head	MD (AYU), Ph.D
2	Prof. Hitesh A. Vyas	Professor	MD (AYU), Ph.D
3	Dr. Shubhangi B. Kamble	Associate Professor	MD (AYU), Ph.D
4	Dr. Suhag D Raval	Reader	MD (AYU), Ph.D
5	Dr. Vaibhav P. Dadu	Reader	MD (AYU), Ph.D
6.	Dr. Nisha V. Parmar	Lecturer	MD (AYU)
7.	Dr. Ajay P. Lamba	Lecturer (Sanskrit)	MA, B.ed, M.Phil, GSET, Ph.D (Sanskrit)
8.	Shri Rajubhai L. Chavda	Hindi Typist (upto 07/07/2023)	B.Com
9.	Shri Hardik Sukhanandi	Lab Technician (w.e.f. 05/07/2023)	B. Sc., MCA
10.	Shri Vinubhai Solanki	Peon	09thStd Pass
11	Outsourced Staff	Peon	-

ACADEMIC ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	M.D.(Ayu) scholars	23
2	Ph.D.(Ayu) scholars	05
3	Ph.D.(Ayu) degree awarded	05
4	Ph.D.(Ayu) thesis submitted	00
5	Theory classes conducted [BAMS]	1273
6	Theory classes conducted [1st year M.D.(Ayu)][common + departmental classes]	674
7	Theory classes conducted [2nd& 3rd year M.D.(Ayu)]	345
8	Practical /Clinical classes conducted for BAMS course	00
9	Practical/Clinical classes conducted for PG course	00
10	Departmental seminar conducted	26
11	Other activities (like Drug tour, Industrial Visit, Samhita Pathan etc. with number of participants)	03 Activities /275
12	Papers published in peer reviewed ISSN journals	20
13	Papers, Posters presented in seminars, workshops or webinar	39
14	Seminars, symposia and workshops attended by departmental scholars/staff (on line/off line)	186
15	Guest lectures/invited speech by the faculty members (online/offline)	34
16	No. books with ISBN published by the Faculty of Department.	02
17	Chapters contributed in the book	03
18	Monograph published	00
19	Radio or television talks	00
20	Awards received for various activities by staff/scholars	09

CLINICAL ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	No. of OPD Patients	14799
2	No. of IPD Patients	29
3	No. of Procedure done during Year	NIL
4	No. Camps attednded by Faculty / Scholars of the department	NIL
5	No. of Duty Days in Covid Care Unit/Dhanwantari Rath	NIL

RESEARCH ACTIVITIES:

Ph.D. RESEARCH PROJECTS: (DEGREE AWARDED)

1. **An exploratory study on concept of *Doshagati* and its clinical evaluation in *Kasaroga*.** (Reg. No.: 527/January 2019. IEC Approval: PGT/7-A/ETHICS/2018-19/3059, CTRI: CTRI/2019/04/018505)
   Scholar: Dr. Megha Acharya **Guide:** Prof.Hitesh A.Vyas
   Co-guide: Prof. A S Baghel

The study was aimed to explore the concept of *Trividha Doshagati*, and to understand the status of health and disease based on concept of *Doshagati*. It includes explanations regarding *Gati*, *Trividha Doshagati*, *Prakrita - Vaikrita Doshagati, Kriyakala* etc., *Kasaroga*, *Haritakyadi Guda* and *Sitopaladi Churna* from various lexicons, Samhita, Nighantu, commentaries. Clinical study comprises before and after treatment observations and results regarding symptoms of *Kasaroga*, *Prakrita Doshagati* ~ normalcy, *Vaikrita Doshagati* i.e. *Vridhha*-increased and *Kshaya*-decreased *Gati* in both groups. Amongst 70 patients i.e. 38 (Group A) and 32 (Group B); 52.6% (Group A) and 40.6% (Group B) reported complete relief in *Kasa*. Overall, equal effect was found in both groups, which shows *Haritakyadi Guda* (Group A) is as effective as *Sitopaladi Churna* (Group B). Spearman's rho (p value) for *Vriddha Vatagati* and *Vataja Kasa* was 0.660 (< 0.001) that represents positive relation between *Vaikrita Doshagati* (abnormal function) and disease. Spearman's rho for *Prakrita Vatagati* and *Vataja Kasa* was -0.426 (<0.001) i.e. negative relation between *Prakrita Doshagati* (normal function) and disease. After the treatment, as patients regained health, simultaneous improvement noted in *Dhatusamya* i.e. 23.30%, 25.60%, in *Prakrita Vatagati* 18.40%, 18.80%, in *Prakrita Pittagati* 13.7%, 14.9%, and in *Prakrita Kaphagati* 3.90% and 4.40% in group A and group B respectively. That shows that disease and *Vaikrita Doshagati* increases together, while *Prakrita Dosha Gati* decreases with the manifestation of disease and increases with realignment of health. That confirms that *Doshagati* is significant to understand status of health and disease.

2. **Role of *Mutravega Dharana* in manifestation of *Mutrakrichchra* (urinary tract infection): A case control survey study.** (Reg. No.: 528/January 2019. IEC Approval: PGT/7-A/ETHICS/2018-19/3059, CTRI: CTRI/2019/04/018480)
   Scholar: Dr. Jyoti Prakash **Guide:** Prof. A S Baghel
   Co-guide: Dr. Shubhangi Kamble

Vegadharana is considered one of the causes of all diseases. *Mutra Vega* is the first *Vega* explained by Acharya Charaka. Because *Mutravega* has more frequency than other Vegas and its most common Vega that's suppressed. People hold their urge to urinate because of the social environment, busy work schedule, non-availability of toilets, etc. *Mutrakrichchhra* (Urinary Tract Infection) is one of the common manifestations of the *Mutravega dharana*. In this study, the total number of cases (n=100) and controls (n=200) were enrolled in the study, matched with age and sex. The survey study was conducted on selected patients fulfilling the diagnostic criteria with proper study design after registering them in the O.P.D or I.P.D. of I.P.G.T & R.A., Jamnagar. All the available text, Brihattrayi and Laghutrayi, as well as various articles, journals, and internet sources, were used to develop a proforma to evaluate the role of *Mutravegadharana* in the manifestation of *Mutrakrichchhra*. In both the groups, males and females were in equal ratio. It was found that out of 100 patients i.e., 38% had a history of *Mutravegadharna*, in the control group; out of the 200 individuals i.e., 17.0% were found to have a history of *Mutravegadharna*. The odds ratio calculated for the *Mutravega dhrana* for the cases and the controls is 2.992 with a P value (<0.0001) which is statistically significant. *Mutravegadharana* has a significant role in the manifestation of *Mutrakrichchhra* (Urinary Tract Infection). Most people hold their urine urge because of their busy work schedule and during travel which is due to the non-availability of toilets.

3. **Concept of *Bala* and its application in field of sports w.s.r. to muscle strength and endurance – an experimental study.** (Reg. No. 582/ February 2021, IAEC: IAEC/29/2021/17)
   Scholar: Dr. Dharmik R. Vasani **Guide:** Prof. H.A.Vyas
   Co-guide: Dr. B. R. Patel, Dr. Mukesh Nariya

Term "*Bala*" has been used in different meanings in Ayurvedic classical texts, but generally it refers to physical strength as it has been defined as "*Samarthyam Kriyanirvartankshamata*". Study has been started with the aim of to apply Ayurvedic principles related to *Bala* in the field of sports, for performance enhancement. Objectives of the study is to explain & understand the concept of *Bala*. And to understand physiological requirements of various sports for batter performance. Another objective is to screen few herbs from Ayurveda literature considering WADA guideline and to evaluate effect of *Shalaparni* and *Atibala* for *Bala Vriddhi* in animal model. Materials and methods were the animals which were randomly divided into 3 groups. Group (I) kept as control group received distilled water (10 ml/kg, po), Group (II) treated with Shalaparni Kwatha and Group (III) treated with *Atibala* kwatha (8.64 ml/kg, po). Data showed that in *Shalaprni* and *Atibala Kwath* treated group significantly increase muscle strength and endurance compare to control group. *Bala* is not only a physiological entity but also it is pivotal in understanding the disease Diagnosis, Progression and spread. Effect of *Shalaparni Kwatha* and *Atibala*

Kwatha on muscle strength and endurance is due to its Rasapanchak mentined in Ayurveda text. *Prakruta* or excellence state of *Dosha, Dhatu, Mala, Satva, Oja* can be categorized as a *Bala. Shalaparni* and *Atibala* drug are having significant effect on muscle strength and endurance.

4. **A study on principles of *Ahara* and its application in sports medicine** (Reg. no. 583/February 2021, IEC:PGT/7-A/Ethics/2020-21/1757 dated 29/01/2021, CTRI : 2021/03/041565)
   Scholar: Dr. Preetpal Singh **Guide:** Prof. H.A.Vyas
   Co-guide: Mr. H.P. Jhala

Now a days many sub branches of dietetics have been developed, one of such emerging branches is sports dietetics which deals with specific food according to the need of sports persons. Aim of the study was to apply the Ayurvedic principles of *Ahara* in sports diet science. Objectives of the study were to explore principles of *Ahara* described in Ayurveda classics in context of sports science and to explain and understand contemporary dietetics especially sport dietetics, to evaluate effect of *Sattu Mantha* for recovery of muscles in healthy athletes. In conceptual study principles related to *Ahara* and *Saktu* were compiled from various classical texts of ayurveda. In applied study *Yava-Saktu* in the form of *Mantha* was administered in healthy athletes to assess performance enhancement and fatigue recovery rate. After completion of interventional study, on comparing before and after intervention results of physical tests there is statistically highly significant improvement after intervention. In case of vitals after intervention vitals come to normal state rapidly as compare to before intervention. As per shown in the results, physical tests were improved after intervention and score of the perceived exertion scale were decreased, it shows that *Sattu-Mantha* provides strength to the body. Vitals normalizes rapidly after intervention as compared to before intervention, it shows *Sadya Balakara* and *Sadya Shramahara* properties of *Sattu-Mantha*. *Yava Saktu* in the form of *Mantha* is helpful in enhancing performance of athletes and also helpful in fast recovery of athletes from fatigue.

5. **Conceptual and applied study of *Shadvidha Avekshya Kaala* w.s.r. to *Madhyebhukta Aushadha Kaala*** (Reg. no. 584/February 2021; IEC: PGT/7-A/Ethics/2020-21/1757 dated 29/01/2021, CTRI:CTRI/2021/02/031291)
   Scholar: Dr.Sunny Chandrashekhar Patil **Guide:** Prof. A.S.Baghel
   Co-guide: Dr. Shubhangi Kamble

Shadvidha Avekshya Kaala is a pivotal concept described in *Charaka Samhita* which should be followed carefully by the physicians before proceeding for the treatment. Study was aimed to analyze critically the concept of *Shadvidha Avekshya Kaala* in Ayurveda along with elaboration of its wide scope and applicability in therapeutics. Objectives were to explore the concept of *Kaala* as *Avekshya Bhava* in Ayurveda literature and to assess clinically the role of *Madhyebhukta Aushadha Kaala* in the context of *Vidagdhajirna.* In conceptual study various references related to *Shadvidha Avekshya Kaala* were collected from different Ayurveda texts. In applied study, *Abhayaadi Gutika* was used as a drug and its efficacy given in two different *Aushadha Kaala* i.e., *Madhyebhukta* and *Niranna Kaala* in the patients suffering from *Vidagdhajirna* was assessed. Comparing the efficacies among two groups, it was found that percentage wise more improvement was observed in *Madhyebhukta Kaala* Group than *Niranna Kaala* Group.Administration of drugs with regards to *Dina*, *Atura*, *Aushadha*, *Vyadhi*, *Jirna-linga* and *Ritu* (*Shadavidha Avekshya Kaala*) is utmost necessary in order to enhance the potency of treatment modality. Clinical study data showed that when the drug was administered in *Madhyebhukta Kaala*, which is an indicated *Kaala* for *Pittaja-Koshthagata Vyadhi*; showed better results when compared to drug administered in *Niranna Kaala* in *Vidagdhajirna. Shadvidha Avekshya Kaala* of Charaka is a comprehension of all the factors which are required to be taken into consideration with respect to *Kaala* in therapeutic management. Drug administered at *Madhyebhukta Kaala* showed better results in *Vidagdhajirna*

Ph.D. RESEARCH PROJECTS IN PROGRESS: (05)

1. **Critical edition of *Chikitsanjana*** (Reg. No.: 581/February 2021)
   Scholar: Dr. Ashwinee Vasava **Guide:** Prof. Hitesh A Vyas
   Co-guide: Prof. A. S. Baghel
2. **Association between *Jatharagni* and *Vyayama* (physical activity) -A cross sectional survey study**. (Reg. no: 585/February 2021, IEC: PGT/7/A/Ethics/2020-21/1757, CTRI: 2021/03/0414551).
   Scholar: Dr. Mukti Manki Mita Singh **Guide:** Prof. A. S. Baghel
   Co-guide: Dr. Swati Khandale
3. **Critical Edition of Manuscript of 'Atreya Virachita Sarasamgraha'** (Reg. no: AAV230003/September 2023)
   Scholar: Dr. Manisha Vadhel **Guide:** Prof. Hitesh A Vyas
   Co-guide: Dr. Suhag Raval
4. **Conceptual and Applied Study of *Kruttanna Varga* with special reference to Samaghritasaktu in the management of *Udavarta*** (Reg. no: AAV230004/ September 2023, IEC: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/760, CTRI: CTRI/2023/08/056412)
   Scholar: Dr. Ravi Sen **Guide:** Prof. A. S. Baghel
   Co-guide: Dr. Swati Khandale

5. **Critical Study of '*Tistraishaniya Adhyaya*' of Charak Samhita w.s.r. to *Bahiparimarjana Chikitsa* and comparative clinical efficacy of *Mukhadushikahara* acne patch and *Mukhadushikahara Lepa* along with *Triphaladi Kashaya* in the management of *Mukhadushikahara* (Acne Vulgaris).** (Reg. no: AAV230005/September 2021, IEC: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/760, CTRI: CTRI/2023/09/057620)
   Scholar: Dr. Rananavare Dipa Shivaji **Guide:** Dr. Shubhangi Kamble

MD (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (DEGREE AWARDED):

1. **Fundamental aspects of *Medodhatu* and *Medodhatudushti* with applied study on '*Shleshma Medohari kriya in Sthaulya*'** (Enrollment no – 2020001100000011, IEC approval no – PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1424(18), CTRI No- CTRI/2022/01/039386)
   Scholar: Dr. Deepak Gangwar **Guide:** Prof. A. S. Baghel
   Co-guide: Dr. Shubhangi Kamble

Sthaulya was referred to as *Santarpanjanya Vyadhi* by Acharya Charaka, and *Atisthula Purusha* was regarded as one of the *Ashtaunindita Purusha*. To examine the etio-pathology of *Sthaulya* and the basic *Shleshma-Medohari Kriya* (*Aushadha, Ahara,* and *Vihara*) management principles, as well as to assess clinically the effectiveness of these methods in treating *Sthaulya*. In total, 30 patients were enrolled in the trial; 15 were randomly assigned to each group, A & B, and all participants had finished their treatment. The majority of the constituents in *Guduchi-Mustaadi Kwath* possess *Katu, Tikta, Kashaya Rasa, Laghu* & *Ruksha,* and *Katu Vipaka* characteristics. These characteristics of *Guduchi-Mustaadi Kwath* help the *Shleshma-Medohra* effect, produce *Laghuta* in the body, and support the *Shoshana* of *Kleda* and scraping of excessive *Meda.* Based on the data, Group A *(Guduchi-Mustaadi Kwath* and *Shleshma-Medohara Ahara* and *Vihara*) showed better percentage-wise outcomes in both subjective and objective criteria than Group B (*Placebo capsule* and *Shleshma-Medohara Ahara* and *Vihara*). No patients in groups A or B received a full recovery. In Group A, 40% of patients showed moderate improvement, and 60% of patients showed mild improvement; in Group B, 20% of patients showed mild improvement, while the remaining 80% of patients showed no change. As a result, the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected.

2. **A Study on Inter-Relationship between the principles of Ayurveda and Yoga with therapeutic perspective in context to *Agnimandya*** (Enrollment no – 2020001100000017, IEC approval no – PGT/7-A/Ethics/2021-22/1424(15), CTRI No- CTRI/2022/02/040610)
   Scholar: Gohel Nikita Sanjeevbhai **Guide:** Prof. Hitesh A. Vyas
   Co-guide: Dr. Shubhangi Kamble

In present era it is necessary for an Ayurvedic physician to know the basics of other health sciences prevailing in society. Yoga is one of such science which is popular as a health maintenance science now a days. This is why present study was carried out to know and co-relate Yoga with principles of Ayurveda and find similarities and dissimilarities. For understanding the applicability between these principles, the disease *Agnimandya* was selected for present study. Total 30 patients of *Agnimandya* were selected and randomly divided in two groups. Patients of group A were given various Yogic procedures along with *Shunthi* tablet (two tablets twice a day) while group B was treated with only *Shunthi* tablet. Most of the patients were between age group of 18-30. In group A significant result was obtained in chief complaints of *Swalpa Ashite Api Na Pachyate*, *Udara Gaurava*, *Aruchi*, *Mala Vibandha* and *Anila Mudhata*. In group B significant result was obtained in parameters of *Swalpa Ashite Api Na Pachyate, Udara-gaurava and Mala Vibandha*. In total effect of therapy, group A showed better results than group B percentage wise. it was concluded that reciprocity in concepts of Ayurveda and Yoga and their inter-relationship can be significant for well-being as well as treatment purpose.

3. **Critical edition of *Trishati* of Sharangdhar** (Enrollment no – 2020001100000036)
   Scholar: Khushbu Odedara **Guide:** Dr. Shubhangi Kamble
   Co-guide: Prof. Hitesh A. Vyas, Dr. V. K. Kori

Since most of Indian knowledge is in the form of manuscripts, there is a strong need to preserve ancient knowledge and review the past. Taking Āyurvedic manuscripts into considerations more than 12,000 are identified, but still unexplored & unpublished. Near about 40% of main stream Āyurveda literatures like Nighaṇṭu, books on Aṣṭānga Āyurveda are yet to come into limelight. Triśatī is not very well-known text yet, due to lack of information and publication. To compare the manuscript entitled 'Triśatī' of Śāraṅgadhara with edition of the text published from Shri Venkateśwar Steam Press, Mumbai, this study was carried out. Total Six manuscript copies of Triśatī were collected from various parts of India and critical edition was carried out following rules of lower and higher criticism. Transliteration and translation of verses has also been done. Triśatī is a unique text on Jvara Cikitsā authored by Śāraṅgadhara from the Vadanagar area of Gujarāta. Based on external and internal evidences, the time period of Triśatī is fixed as the early 15th Century A.D. The text describes total 330 Ślokās in which all the detail about the Jvara have been described. The author's unique contribution, particularly in addressing Sannipātaja Jvara, proves to be valuable as it offers effective solutions for a condition that is often challenging to treat. Triśatī comprehensively covers a total of 25 types of Sannipātaja Jvara, providing detailed descriptions of

their symptoms and corresponding Cikitsā. The unique contributions of this text Triśatī to Āyurveda are total of 51 Ślokās dedicated to Daivavyapāśraya Cikitsā within the context of Viṣama Jvara.

4. **Association between *Ratrijagarana* and *Rukhshata* in healthy individuals – a cross sectional survey study** (Enrollment no – 2020001100000042, IEC approval no – PGT/7-A/Ethics/2021-22/1424(16), CTRI No- CTRI/2022/02/040686)

   Scholar: Pragya **Guide:** Dr. Shubhangi Kamble
   Co-guide: Prof. A. S. Baghel

The three sub-pillars of health are *Nidra* (sleep), *Ahara* (food), and *Brahmacharya* (abstinence), and changes to these fundamental pillars of health can cause illness as well as death. Among these, *Nidra* is essential for the body's biological and psychological health. The physiological mechanism known as the circadian rhythm maintains and controls physiological activity for the whole 24 hours, including day and night. To sustain regular physical and mental health, the circadian cycle must be in sync with getting enough sleep. In order to assess the effects of *Ratrijagarana* (night wakefulness) and *Rukshata* in healthy persons ages 18 to 50 of both sexes, this study was conducted as a cross-sectional survey. *Ratrijagarana* (Late-night awakening), however, have increased in frequency in our modern culture as a result of a number of reasons, including work schedules, digital gadgets, and lifestyle choices. This study examines the scientific research on *Ratrijagarana* (Late night awakening), how it associated with *Rukshata* in healthy individuals. The purpose of this cross-sectional survey study was to determine the relationship between the severity of *Rukshata* that occurs as a result of the regular habit of *Ratrijagarana* (late night awakening) in healthy volunteers. Survey study of 125 healthy volunteers who often remain awake till late night (*Ratrijagarana*) was conducted. The health assessment proforma created by the CSIR Ayurgenomics Unit - TRISUTRA CSIR-IGIB, New Delhi, was used to evaluate the health state of healthy volunteers. Assessment of *Rukshata* due to *Ratrijagarana,* a validated proforma, Skin moisture content, Schirmer's I test and Fluorescein Tear Film Break up Test (F-TBUT) were used. The result is Highly Significant (p=0.000) also showed significant with days of *Ratrijagarana*, time of *Ratrijagarana* and night sleep hours associated with *Rukshata.* This cross-sectional study served as evidence biased for the revalidation of concept of "***रात्रौ जागरणं रुक्षं***" as expounded in Charaka Shamhita *Sutra Sthana*. On the basis of contemporary parameters of *Rukshata*.

5. **Conceptual and applied study on *Gunas* of *Pitta Dosha* in context to manifestation of *Amlapitta* and its management with *Musta* tablet.** (Enrollment no – 2020001100000044, IEC approval no – PGT/7/A/Ethics/ 2021-22/1424(17), CTRI No- CTRI/2021/12/038853)

   Scholar: Priyanka kumari Dhakar **Guide:** Prof. A. S. Baghel
   Co-guide: Dr. Shubhangi Kamble

Guna is one of the significant concepts in Ayurveda. *Gunas* of *Pitta Dosha* play significant role in maintenance of health as well as in occurrence of various diseases. *Amlapitta* is very prevalent disease in present era. Present study was carried out to explain the concept of *Gunas* of *Pitta Dosha* in context to manifestation of *Amlapitta* and to evaluate the effect of *Viparita Guna* which is *Musta* tablet on *Amlapitta*. For the better understanding of this concept applied study was carried out. Total 30 (15 patients in each group) patients of *Amlapitta* of age 18 to 60 years were divided into two groups by computer generated randomization chart. Group A was treated with *Musta* tablet, while group B patients were treated with Placebo Capsule and *Pathya Apathya* were advised in both groups. In the clinical study Maximum patients were found in the age group of 31 to 45 years. In Group A, statistically significant results were observed in all chief complaints. In associated complaints, statistically significant results were noted in *Shirahshula*, *Aruchi, Gaurava*, *Klama* and *Malavibandha*. Regarding *Gunas* of *Pitta Dosha*, significant result was obtained in *Ushna*, *Tikshna*, *Sara*, *Drava*, *Sasneha*, *Laghu* and *Visra Gunas*. In Group B statistically significant result was found in chief complaint of *Avipaka*. Regarding *Gunas* of *Pitta Dosha*, significant result was obtained in *Ushna Guna*. Whereas overall effect of therapy showed that percentage wise improvement in Group A was better than Group B. It is concluded that there is specific role of *Gunas* of *Pitta Dosha* in etiopathogenesis of *Amlapitta* and *Musta* which is having *Viparita Guna* of *Pitta Dosha* is effective in its management.

6. **Conceptual and applied study on *Sadhaka pitta* and its *Karma* w.s.r. to effect of music and *Shankhapushpi* tablet on Medha in students** (Enrollment no – 2020001100000051, IEC approval no – PGT/7-A/Ethics/2021-22/1424(14), CTRI No- CTRI/2022/02/040363)

   Scholar: Shah Abhit Hemantkumar **Guide:** Prof. Hitesh A. Vyas
   Co-guide: Prof. A. A. Bhatt, Prof. A. S. Baghel

Functions of *Sadhaka Pitta* has been mentioned in Charaka Samhita, but nomenclature is found first time in Sushruta Samhita. *Medha, Buddhi*, etc., are the main functions of *Sadhaka Pitta*. *Urastha Hridaya* is considered as site of *Sadhaka Pitta*. Various functions of Serotonin, Dopamine, Adrenaline like hormones and Hippocampus and amygdala like structures have some functional similarities with that of *Sadhaka Pitta* hence all these can be included under the umbrella of *Sadhaka Pitta*. Acharya Charaka described *Medha* as grasping power but Acharya Dalhana described as retention power. Music and other *Adravyabhuta Chikitsa Upakrama* are mentioned in the *Pitta Upkrama*. Specifically designed music in *Raga Pilu* have significant role in improvement of memory. Total 60 healthy volunteers were

registered in the study. In Group A, participants received music therapy for 20 minutes once a day, along with the consumption of 2 placebo capsules twice a day with lukewarm water before meals for 28 days. Similarly, in Group B, participants were administered 2 *Shankhapushpi* tablets twice a day with lukewarm water before meals, for 28 days. In clinical study Group A showed percentage wise better improvement in all subtests in compare to group B. Only In Visual recognition *Shankhapushpi* Tablet showed better result.

7. **Fundamental and applied study of *Kalabhojana* and its therapeutics utility in the management of *Amajirna* with *Haritakyadi Vattaka*** (Enrollment no – 2020001100000055, IEC approval no – PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1424(18), CTRI No- CTRI/2022/03/041415)
   Scholar: Soni Tanvi Devyan **Guide:** Prof. A. S. Baghel
   Co-guide: Dr. Shubhangi Kamble

Ayurveda emphasizes "*Ahara*" for health and therapeutic benefits by balancing *Dosha* and addressing *Vyadhis*. In conventional medicine, a similar concept is known as "Nutraceuticals," which utilizes food as a form of medicine. This study aims to investigate the synergistic potential of merging Ayurvedic dietary principles with Nutraceuticals, specifically by examining the effects of "*Pachini Grahini Peya*." In this study, the effect of *Pachini grahini Peya* on digestive enzymes and intestinal motility was investigated through animal experiments. Wistar albino rats of both sexes were utilized and divided into three groups. Several parameters were evaluated, including body weight, food intake, water intake, faecal output, urine output, food conversion ratio, and lipid content in faecal pellet. Additionally, an examination of digestive enzymes such as pepsin, total protein, lipase, amylase, trypsin, as well as hormones ghrelin and cholecystokinin, was conducted on the albino rats. For the assessment of intestinal motility, Swiss albino mice of either sex were employed, and intestinal transit time was measured. The study results unequivocally demonstrate the impact of *Ahara* or Nutraceutical on overall health, digestive enzymes, and intestinal motility. After conducting a thorough analysis of observations and the results obtained from the study, and discussing various concepts relevant to the research, a final conclusion emerges in support of the alternative hypothesis. "Oral administration of *Pachini-Grahini Peya* as a nutraceutic in experimental animals produce a significant impact on digestive enzymes and intestinal motility."

8. **Study on health promoting and therapeutic effects of Ahara in context to neutraceuticals – an experimental study** (Enrollment no – 2020001100000061)
   Scholar: Thakkar Dharviben Vinodbhai **Guide:** Prof. Hitesh A. Vyas
   Co-guide: Dr. Mukesh Nariya, Dr. Shubhangi Kamble

An open labelled comparative clinical study was carried out to evaluate the efficacy of *Kalabhojana* in the management of *Amajirna* with *Haritakyadi Vataka*. In this study total 45 patients were enrolled and divided into three groups using computerised randomization table. In group A (n=15) patients were treated with *Kalabhojana* along with placebo capsule, in group B patients were administered *Haritakyadi Vataka* followed by *Kalabhojana* and in group C only *Haritakyadi Vataka* was given. Hematological and urine investigations were carried out before treatment only once. The effect of treatment was assessed by subjective criteria like parameters of *Abhyavaharana* and *Jaranashakti* and subsidence in symptoms of *Amajirna* after completion of treatment. In conjuction with *Kalabhojana* protocol along with *Haritakyadi Vataka*, Group B showed more effective result in *Arochaka*, *Shiroruja*, *Bhrama* , *Vibandha* and *Vegotsarga* as well as intensity of hunger, *Laghuta, Utsaha* when compared to three groups. Study concluded that there is significant role of *Kalabhojana* in the management of *Amajirna.*

MD (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (IN PROGRESS):

1. **A critical study of *Doshopakramaniya Adhyaya* of Ashtanga Hridaya w.s.r. to application of *Pitta-upakrama* in the management of Vidagdhajeerna** (Enrolment No.- 2021001100000245, IEC Approval No: PGT/7/A/Ethics/2022-23/2218, CTRI No: CTRI/2023/04/052021,)
   Scholar: Dr. Dhananjay Baldha **Guide:** Prof. Hitesh A. Vyas
   Co-guide: Prof. A. S. Baghel
2. **Conceptual and Applied study of *Anupana* w.s.r. to management of *Ekakushtha* (Psoriasis)** (Enrolment No.- 2021001100000252, IEC Approval No: PGT/7/A/Ethics/2022-23/2218, CTRI No: CTRI/2023/04/051823)
   Scholar: Dr. Kaushal Dave **Guide:** Prof. A. S. Baghel
   Co-guide: Dr. Vaibhav Dadu
3. **Critical Edition of Manuscript of *Laṁghanpathyanirṇaya*** (Enrolment No.- 2021001100000270)
   Scholar: Dr. Komal Khairnar **Guide:** Dr. Shubhangi Kamble
   Co-guide: Prof. Hitesh A. Vyas
4. **Critical study of *Annapaanvidhi Adhyaya* of Charak Samhita in context to *Sthaulya* (Obesity)** (Enrolment No.- 2021001100000271, IEC Approval No: PGT/7/A/Ethics/2022-23/2218, CTRI No: CTRI/2023/05/052367)
   Scholar: Dr. Kiran Mouri **Guide:** Dr. Suhag D. Raval
   Co-guide: Dr. Shubhangi Kamble

5. **Association between *Mutra* and *Purisha Vegadharana* in the manifestation of *Vataja Shirashula* (Tension Type Headache) - A Case Control Study** (Enrolment No. - 2021001100000273, IEC Approval No: PGT/7/A/Ethics/2022-23/2218, CTRI No: CTRI/2023/04/051920)
   Scholar: Dr. Kripashree **Guide:** Prof. A. S. Baghel
   Co-guide: Dr. Shubhangi Kamble, Dr. Swati N. Khandale
6. **Contribution of Sushruta Samhita in the field of Kayachikitsa w.s.r. to *Pandu Roga*** (Enrolment No.- 2021001100000287, IEC Approval No: PGT/7/A/Ethics/2022-23/2218, CTRI No: CTRI/2023/04/052068)
   Scholar: Dr. Ekta R. Parakhiya **Guide:** Prof. Hitesh A. Vyas
   Co-guide: Dr. Nisha V. Parmar
7. **Interrelationship of Vata Dosha and Mana in context to "Niyanta Praneta Cha Manasah"** (Enrolment No.- 2021001100000290, IEC Approval No: PGT/7/A/Ethics/2022-23/2218, CTRI No: CTRI/2023/04/051824)
   Scholar: Dr. Jay Patel **Guide:** Prof. Hitesh A. Vyas
   Co-guide: Dr. Nilesh N. Bhatt
8. **Fundamental and Applied Study on '*Guṇāśca Guṇāntaram Ārabhante*' of *Vaiśeṣika Darśana* in context to Laghu Guṇa** (Enrolment No.- 2021001100000305, IEC Approval No: PGT/7/A/Ethics/2022-23/2218, CTRI No: CTRI/2023/04/ 051515)
   Scholar: Dr. Monika J. Rathod **Guide:** Dr. Vaibhav P. Dadu
   Co-guide: Dr. Shubhangi Kamble, Dr. Suhag D. Raval
9. **Conceptual & Applied Study on *Karma* & its relationship with *Guna* w.s.r. to *Anulomana Karma*** (Enrolment No. - 2022001100000115, IEC Approval No: PGT/7/A/Ethics/2023-24/2958, CTRI No.: CTRI/2024/05/066750)
   Scholar: Dr. Rushi B. Adroja **Guide:** Prof. Hitesh A. Vyas
10. **Development and validation of scale for Mental Health Assessment with Ayurveda Perspective** (Enrolment No.- 2022001100000129)
   Scholar: Dr.Ajay J Chhatrodiya **Guide:** Prof. Hitesh A. Vyas
11. **A Literary study of the first twelve chapters [3 chatushka] of sutrasthana of charakopaskara commentary of Kaviraj Yogindra Nath Sen on Charak Samhita** (Enrolment No.- 2022001100000145)
   Scholar: Dr. Manali U Joshi **Guide:** Dr. Vaibhav Dadu
   Co-guide: Dr. Shubhangi Kamble, Dr. Ajay Lamba
12. **Critical Edition of Manuscript of *kālajñāna* of Śaṃbhunātha (**Enrolment No.- 2022001100000148)
   Scholar: Dr.Apexa J Kanjiya **Guide:** Dr. Shubhangi Kamble
13. **Study of the Specialty of Bhanumati commentary of Chakrapani Datta on Sutra Sthana of Sushrut samhita w.s.r. to Basic Principles of Ayurveda (Enrolment No.- 2022001100000162)**
   Scholar: Dr. Nidhi N. Parmar **Guide:** Dr. Suhag D. Raval
   Co-guide: Dr. Vaibhav Dadu, Dr. Nisha V. Parmar
14. **Relation between *Nityaga Kala* and status of Agni wsr to *amajirna*- A cross sectional study** (Enrolment No.- 2022001100000163 , IEC Approval No. - PGT/7/A/Ethics/2023-24/2958, CTRI Ref. No. - REF/2024/04/083555)
   Scholar: Dr. Zalak Parmar **Guide:** Dr. Nisha Parmar
   Co-guide: Dr. Vaibhav Dadu
15. **Conceptual and applied study on *visheshashtu viparyaya* in the management of *karshya*** (Enrolment No. - 2022001100000185, IEC Approval No. - PGT/7/A/Ethics/2023-24/2958, CTRI No. – CTRI/2024/04/066424)
   Scholar: Dr. Shreyali R Sharma **Guide:** Prof. A. S. Baghel
   Co-guide: Dr. Shubhangi Kamble, Dr. Nilesh N. Bhatt

Official Foreign Visit of Faculty: 03

1. **Prof. H. A. Vyas** delivered guest lecture on Topic "Ayurvedic understanding of Autoimmune diseases" on 15th to 17th September 2023 in the 25th international Ayurveda Symposium held at the European Academy of Ayurveda, Birstein, Germany.
2. **Prof. A.S. Baghel** delivered guest lecture as Resource Person on topic "Swasthya 2023 - International Conference" on 8 to 10th November 2023 in Jankpur, Madhesh Pradesh, Nepal.
3. **Dr. Shubhangi Kamble** delivered guest lecture as Chairperson and Key Note Speaker on topic "Literary Research – Basics of Manuscriptology" First International Ayurveda Conference & Arogya ExpoIACAE Nepal 2023 Organized by AMDRF, Nepal on 26th November 2023 in Nepal Pragya Pratisthan, Kathmandu, Nepal. (Offline)

Details of CME, Workshops, Seminars, webinars conducted with brief details of outcomes:

1. **One Day Samhita Pathana for Teachers and Scholars of Institute of Teaching and Research in Ayurveda, Jamnagar to commemorate the Charaka Jayanti**

   The department of Basic Principles celebrated the Charaka Jayanti on 21 August 2023 with great fervor. The program began with the worship of Lord Charaka and the text Charaka Samhita. A large number of students and faculty members read the Vimana Sthana of Charaka Samhita. Honourable Director, Prof. Anup Thakar Sir graced the occasion and highlighted the importance of research in the principles enshrined in the Charaka Samhita. The program was highly appreciated by all the participants.

2. **One Day Samhita Pathana for Teachers and Scholars of Institute of Teaching and Research in Ayurveda, Jamnagar as a part of celebration of Vasanta Panchami**

   To commemrorate the evolution of Goddess Saraswati, the department of Basic Principles celebrated the Vasanta Panchami on 14 February 2024. The program began with the chanting of the Shlokas of Charaka Samhita and worship of Vidyadevi Saraswati. The program was well received by a large number of participants including the students and faculty members of Institute of Teaching and Research in Ayurveda, Jamnagar. Honourable Director, Prof. Anup Thakar Sir graced the occasion and stressed upon the need of continuous and regular study in the endevour to reach the pinnacle of success in life.

3. **Two Days Biostatistics workshop for Institutional faculty and Scholars from 13th to 14th March 2024**

   The Department of Basic principles, Institute of Teaching and Research in Ayurveda, Jamnagar organized a two-day workshop on 'Biostatistics' for the Postgraduate and Doctoral Scholars along with faculty of the Institute on 13/03/2024 to 14/03/2024. The program was organized in collaboration with the CCRAS, New Delhi. Renowned resources from the CCRAS were invited to impart hands on training to the participants. Two resource persons were physically present while other two scientistists from the Indian Council of Medical Research joined online. The trainers provided training to the participants in regards to the calculation of sample size, use of technology in research, etc. The response of the participants was overwhelming and certainly, they highly benefitted with direct training of statistical methods.

Department of Dravyaguna

INTRODUCTION:-

The department of *Dravyaguna* provides training in teaching and research aspects. This branch deals with various drugs of natural origin, their properties and therapeutic actions. Department also deals with pharmacotherapeutics of drugs of various origins mentioned in ayurvedicmateriamedica. Pharmacovigilance, controversial and unidentified drugs, substitutes, and adulterants are the main areas in which teaching is imparted and research is conducted for PhD (Ayu), M.D.(Ayu), M. Pharma (Ayu), and M.Sc. (Medicinal Plants) students.

In addition, the department carries out research programmes on pharmacognostical, analytical, pharmaceutical, pharmacological, and clinical aspects of medicinal plants alone or in collaboration with other departments

The department is equipped with a well-furnished museum with various drug specimens (Dry drugs, wet preservation & herbarium) collected from different regions of the country.

STAFF OF THE DEPARTMENT:

	Name	Designation	Qualification
1	Vd. Bhupesh R. Patel	HOD, Associate Professor	M.D. (Ayu), Ph.D.
2	Dr. Kalpesh Panara	Assistant Professor	M.D. (Ayu), Ph.D.
3	Dr. Preeti Pandya	Laboratory Assistant, Museum incharge	M.Pharma (Ayu), Ph.D.

ACADEMIC ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	M.D. (Ayu) students	21
2	Ph.D. (Ayu) scholars	03
3	Ph.D. (Ayu) degree awarded	01
4	Ph.D. (Ayu) pre submission	04
5	MPharm students (Dravyaguna)	09
6	M.Sc. (Medicinal Plants) students	-
7	Ph.D. (Ayurvedic Pharmaceutical Sciences) students	02
8	Theory and practical classes conducted for M.D.(Ayu)	580
9	Theory and practical classes conducted for M. Pharma (Ayu)	90
10	Theory and practical classes conducted for M.Sc. (Medicinal plants)	-
11	Papers published in research journals with ISSN number	13
12	Botanical tours conducted	03
13	Seminar Paper/Poster Presentation in seminar/workshop	06
14	Award received in seminar/essay competition	02

Botanical tours-

1) The drug tour was conducted on 26thTo 28th April 2023 at Padamdungari, Waghai, Saputara, Rupvel garden under the guidance of VdBhupesh Patel, Dr Kalpesh Panara and Dr. Preetipandya. 190 numbers of plants identified during tour. 42 new plants/ specimens/ photographs included in the museum and 11 number of saplings collected for plantation.

2) The drug tour was conducted on 28th October 2023 at Barda hills and nearby area under the guidance of Dr Kalpesh Panara. 56 number of plants identified during tour, 20 new plants/ specimens/ photographs included in the museum and 10 number of saplings collected for plantation.

3) The drug tour was conducted on 13 to 21 March 2024 at Haridwar to Dehradun under the guidance of VdBhupesh Patel and Dr. Preeti Pandya. 261 number of plants identified during tour and 43 new plants/ specimens/ photographs included in the museum.

Nighantupathana-*BhavaprakashaNighantu*and *Raja Nighantu*were covered.

Hospital activities-

No. of patients visited in OPD- 9989

RESEARCH ACTIVITIES:

Ph.D. RESEARCH PROJECTS: (DEGREE AWARDED)

1. **Pragmatic exploration and lead optimization of *Siddhamantra* Nighantu** (Reg no. 589, Feb 2021)
   Scholar: Dr. Parul Anand **Guide:** Dr. B. R. Patel
   Co-guide: Dr. H.A. Vyas, Dr. V.J. Shukla

Exploration of Siddhamantra along with its Prakash commentary can be helpful in establishing the therapeutic actions of various drugs in concordance with the previously available *Rasapanchaka*. Present study was aimed at exploring and optimizing Siddhamantra Nighantu rationally. The text was translated and reviewed with the help of contemporary lexicons. Discrimination of single herbs narrated in Siddhamantra Nighantu in context to Rasapanchaka using MCA (Multiple correspondence analysis) was done. The obtained data then was presented systematically. Various combinations of *Rasa, guna, virya and vipaka* were deduced in order of their effectiveness with respect to three Doshas individually and in permutationsand combinations. The conclusions drawn for the mode of action of the drugs can be utilised as per the Drugs chosen, *Prakriti*, *Roga Awastha, Aushadha Kalpana*, *Desha Kaala* etc. Maximum groups were found to have Rasa as the prime factor for significant action. It signifies that the present lexicon is more oriented to Aahaara dravyas than Oushadha dravyas. The typical combination of specific *Rasa, Guna, Virya Vipaka* for a typical therapeutic action in terms of Ayurveda. Hence present study may be beneficial for the future researchers to draw unblended Ayurveda point of view for mode of action of the drugs without getting dependent on any contemporary science concept/evidence; to avoid erroneous interpretations of the Ayurveda principles. The results give us the eye to visualise Tridosha in terms of *Shamana, Kopana* and *Udasina* action which is new and unique.

Ph.D. (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (Presubmission seminar conducted)

1. **Evaluation of *Spathodeacampanulata* P. Beauv. as a substitute of *Patala* (*Sterospermumsuaveolens* DC.) – a phyto-pharmacological study.** (Reg no. 563, Nov 2019, I.A.E.C./27/2020/22)
   Scholar: Dr.Vishwatej Parkhi **Guide:** Dr. B. R. Patel
   Co-guide: Dr. V.J. Shukla, Dr. M.B. Nariya, Dr. K.B. Panara
2. **Evaluation of *Kigeliapinnata* (Jacq.) DC. as a substitute of *Patala* (*Stereospermumsuaveolens* DC.) –A Phyto - pharmacological study** (Reg. no. 588, Feb 2021, I.A.E.C./29/2021/18)
   Scholar: Dr. Swati Dabhi **Guide:** Dr. B. R. Patel
   Co-guide: Dr. M.B. Nariya, Dr. V.J. Shukla, Dr. Preeti Pandya
3. **Lead (*Naga)* –based health hazards among the industrial workers and their management through Ayurvedic drugs: an observational and interventional study** (Reg no.587, Feb 2021, I.E.C.- PGT/7/-A/ethics/2020-21/47, C.T.R.I./2021/08/035551)
   Scholar: Dr. Kajal Radadiya **Guide:** Dr. K.B. Panara
   Co-guide: Prof. R.N. Acharya
4. **Reproductive and developmental safety evaluation of *Nagapheni (Opuntiaelaitor*Mill.) fruit in rats** (Reg no. 586, Feb.2021, I.A.E.C./28/2021/ 07)
   Scholar: Dr. Asha S. Raj **Guide:** Dr. B. R. Patel
   Co-guide: Prof. R N Acharya, Dr. M.B. Nariya, Dr. Sharad Parwar

Ph.D. (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (In progress)

1. **Evaluation of *Mallotusnudiflorus*(L.) Kulju & Welzen as an alternative for one of the *Dashamoola* plant *Gambhari*(*Gmelinaarborea*Roxb)** (CTRI/2023/08/056897) (Reg no. AAV230006)
   Scholar: Vijyalakshmi R. **Guide:** Dr. B.R. Patel
   Co-guide: Dr. Mukesh Nariya, Dr. Preeti Pandya
2. **Evaluation of *Solanuminsanum* L. as an alternative to one of the *Dashamoola* plant *Brihati* (*Solanumindicum* L.)** (CTRI/2023/08/056894) (Reg no. AAV230008)
   Scholar: Dr. Sreebala G. **Guide:** Dr. B.R. Patel
   Co-guide: Dr. Mukesh Nariya, Dr. Preeti Pandya
3. **Evaluation of *Xanthium strumarium* L. as an alternative to one of the *Dashamoola* plant *Gokshura* (*Tribulusterrestris*L.)** (CTRI/2023/09/057614) (Reg no. AAV230007)
   Scholar: Dr. Payal J. Purohit **Guide:** Dr. B.R. Patel
   Co-guide: Dr. Mukesh Nariya, Dr. Preeti Pandya

M.D. (Ayu) RESEARCH PROJECT: (DEGREE AWARDED)

1. **Evaluation of *Heterophragma adenophyllum* (W.ex. G Don.) as an alternative of *Patala (Stereospermumsuaveolens)*** (Reg no. 2020001100000026, I.A.E.C/30/2022/01)
   Scholar: Dr. BhavanaKapadiya **Guide:** Dr. B.R. Patel
   Co-guide: Dr. V.J. Shukla, Dr. M.B. Nariya, Dr. Preeti Pandya

The study was planned to evaluate the scope of root bark of *Heterophragma adenophyllum* as an alternative for root bark of Stereospermumsuaveolens. Pharmacognostically Patala - Stereospermumsuaveiolens (Roxb) DC. and Heterophragma adenophyllum shows almost similar characters of *Bignoniaceae*family respective to the morphology and microscopic characters. In Analytical study both the species shows certain similarity in physicochemical, phytochemical, HPTLC and UV-Vis-NIR study. In *Rasanirdharaṇ* study - Leaf of *H. adenophyllum* shows *Kashaya*, *Tikta Rasa* followed by *Madhura Rasa* while maximum volunteers perceived *Kashaya* as *Anurasa* followed by *Madhura*, *Tikta* as an *Anurasa*. For root bark of *H. adenophyllum Tikta* and *Kashaya*was perceived as rasa and *Madhura*was perceived as*Anurasa.* In – silico study shows Ursolic acid, Dilapachone, Adenophyllon and β-sitosterol binds with inflammatory molecules e.g. 7cx2 and IL6 with minimum binding energy; indicates these molecules may be responsible for strong anti-inflammatory activity. In pharmacological study, *Ssuaveiolens*and *H. adenophyllum* shows marked anti-inflammatory and highly significant Analgesic activity in wistar albino rats. While methanolic extract of *H. adenophyllum* having more effectiveness in inhibition of protein denaturation than the *hydroalcololic* extract of *H.adenophyllum* in In-vitro anti-inflammatory activity. From the results it can be summarised that *H.adenophyllum* can be used as a substitute of *Patala- Stereospermum suaveolens* (Roxb) DC.

2. **Effect of *Shodhana* on Colchicine content of *Langali* (*Gloriosa superba* Linn.) root** (Reg no. 2020001100000030)
   Scholar: Dr. Madhuri Vishwakarma **Guide:** Dr. Kalpesh B. Panara
   Co-guide: Prof. R.N. Acharya Dr. Sharada Shrivastava

Ayurvedic methods for purifying *Langali* (*Gloriosa superba* Linn) involve immersing tubers in substances like *Gomutra* and *Takra* with rock salt. Present study aims to find a best possible method of *Shodhana* of *Langalimoola.* As colchicine is the negative marker for the *Langali*, *Shodhana* procedure were aimed to the reduction of marker thereby improving the safety. *Langali Moola Shodhana* was carried out using two different classical methods. *Moola* of *Langali* were immersed in the *Gomutra* till 48hr, and immersed in the *Takra mixed saindhava* till 7days. Sample was collected for 12 hrs, 24 hrs and 48 hrs for *Gomutra Shodhita* sample whereas it was collected 1st, 3rd, 5th and 7th day in case of *Takra* mixed *Saindhava* sample for the further analysis. 10 ml media were collected for analysis in airtight glass bottles. After *Shodhana*, Sample was washed with lukewarm water, dried in shade. Each *Shodhana* procedure was carried out in triplicate (in three batches). HPTLC study indicated that the toxicity of whole extract may have been reduced after the processing with both *Shodhana* methods with higher reduction capacity with *Takra* with *Saindhava*than *Gomutra*. Toxicity reduction through Both *Shodhana* processes need to be validated through *in-vivo* or *in-vitro* toxicity studies**.**

3. **Experimental study to assess the phyto-chemical contents of *Gomutra* and *Raktachitraka Bhavita Pippali* and safety assessment of *Gomutra BhavitaPippali* in animal model.** (Reg no. 2020001100000025, I.A.E.C/30/2022/06)
   Scholar: Dr.FarjanaKapadvanjee **Guide:** Dr. Kalpesh B. Panara
   Co-guide: Prof. R.N. Acharya, Dr. Sharad Srivastava, Dr. M. B. Nariya

Thestudyprimarily focused on understanding the impact of the *Bhavana Samskara* on safety profile of *Pippali*with different media i.e *Rakta Chitraka Swarasa* and *Gomutra*. Fruits of raw *Pippali*, were subjected for *Bhavana* procedure 7 day in *Gomutra* and 3 days in *Rakta Chitraka Swarasa* and four group of *BhavitaPippali* like *Gomutra Bhavita Pippali* with changing media (PLG), without changing media (PLG#), *Rakta Chitraka Swarasa Bhavita Pippali* with changing media (PLPR) and without changing media (PLPR#). Piperine content of raw *Pippali* was significantly decreased in PLG procedure and increased in PLPR procedure. In acute toxicity study GBP and *Pippali Churna* did not produced any mortality and toxic sign and symptoms at oral dose (2000mg/kg). In sub chronic toxicity study GBP at TED (180 mg/kg), TEDx5 (900 mg/kg), TEDx10 (1800 mg/kg) dose level and *Pippali Churna* at TEDx10 (1800mg/kg) dose level in Sprague Dawley rates did not produce any significant effect on biochemical, haematological, and histopathological change. *Bhavana* procedure with *Gomutra* media significantly decreased piperine content on 1 day and increased in *Rakta Chitraka Swarasa* after 3 and *Gomutra Bhavita Pippali* is safe for internal therapeutic administration in experimental animal model.

4. **Experimental study to assess the phyto-chemical contents of *Gomutra* and *Shweta chitraka Bhavita Pippali* and *Jwaraghna* (antipyretic) action of *Gomutra Bhavita Pippali* in animal model.** (Reg no. 2020001100000012, I.A.E.C/30/2022/03)
   Scholar: Dr SapnaDevda **Guide:** Dr. B. R. Patel
   Co-guide: Prof. R.N. Acharya, Dr. Sharad Srivastava, Dr. M. B. Nariya

This study investigates the efficacy of *Pippali* (*Piper longum* Linn.) in Ayurvedic clinical practice, particularly its role in managing fever (*Jwara*). Traditional texts advocate its use alongside *Gomutra* (cow urine) and *Tulasi Patra Swarasa* (holy basil leaf juice), highlighting the significance of purification processes (*Shodhana*). The research evaluates the impact of *Bhavana Samskara* (bio-enhancement) on *Gomutra* and *Swetachitraka Bhavita Pippali*, alongside assessing the antipyretic effect of *Gomutra Bhavita Pippali* using animal models. Literature review

emphasizes *Pippali's* therapeutic versatility and prevalence in Ayurvedic formulations. Pharmacognostical studies reveal morphological and microscopic changes induced by *Shodhana*. Pharmaceutical investigations elucidate absorption patterns and sensory alterations during *Bhavana*. Analytical studies demonstrate post-*Shodhana* alterations in physicochemical parameters and phytoconstituents, including increased alkaloid and flavonoid content. High-Performance Thin-Layer Chromatography confirms the presence of piperine. Pharmacological experiments on rats show the antipyretic activity of *Gomutra Bhavita Pippali*, supported by a reduction in body temperature and serum PGE2 levels, comparable to paracetamol. Study underscores the importance of traditional purification methods in enhancing *Pippali's* therapeutic potential, particularly in fever management, offering valuable insights for its clinical application in Ayurveda.

5. **Development of macroscopic and organoleptic identification characters of selected crude seeds used as Ayurvedic drugs** (Reg no. 2020001100000024)
   Scholar: Dr Rashmita Kadavatar **Guide:** Dr. Kalpesh Panara
   Co-guide: Dr. B.R. Patel

Correct identification of crude drugs is an essential need of hour to prevent adulteration. At present, enough information is available on macroscopic/morphological identification characters of various fresh plant material; however, in case of crude drugs limited information available. Seeds are given little attention while describing the morphological characteristics of plants. A total of 45 seeds werechosen for the purpose of this study. It included the collection and procurement of the selected seeds for the study. It also described the collection of seeds from various authentic sources, including Ayurvedic pharmacies, museum, natural habitat, and others. Various morphological properties of seeds were observed and recorded, including shape, surface, hilum, micropyle, Testa and Raphe. The identification of various traits was accomplished by direct observation, whereas the identification of features present in seeds of extremely small size was facilitated by employing a 10X microscope. Image J software was used to determine the length of each seed. Width and height were measured using a vernier calliper. The development of macroscopic and organoleptic characteristics would prove beneficial for the identification of seeds in the Ayurveda pharmaceutical sector and academics. The coloured illustrations with prominent diagnostic seed characters will provide an easy tool for identification of the seeds in laboratory as well as in field during collection and thus facilitates identification of genuine, good and correctly identified seed material for preparing medicines.

6. **Evaluation of *Agnidamani* (*Solanuntrilobatum* L.) as an alternative to *Kantakari*(*Solanumxanthocarpum* S & H. W.) – A phytopharmacological study** (Reg no. 2020001100000038, I.A.E.C/30/2022/02)
   Scholar: Dr.Bansari Patel **Guide:** Dr. B.R. Patel
   Co-guide: Dr. V.J. Shukla, Dr. M.B. Nariya, Dr. Preeti Pandya

The comprehensive phyto-pharmacological study explores *Agnidamini* (*Solanum trilobatum* Linn.) as a viable alternative to *Kantakari* (*Solanumx anthocarpum* Schard & Wendl.), addressing overharvesting issues and ensuring sustainable traditional medicine practices. The study encompassed literature review, pharmacognostical and analytical study involving preliminary physicochemical analysis with HPTLC, UV-VIS-NIR analysis, alongside anti-inflamatory and analgesic pharmacological assessments accomplish with serum PGE2 & serum IL-6, aiming to validate *Agnidamini* (*Solanum trilobatum* Linn.) as a sustainable alternative to *Kantakari (Solanum xanthocarpum* Schard & Wendl.) in traditional medicine. The in vivo study on Wistar albino ratsreveals that both Solanumxanthocarpum and Solanum trilobatum exhibit anti-inflammatory effects, the former may act on both phases of inflammation, while the latter primarily affects the late phase. The in-vivo analgesic study reveals that *S. trilobatum* possess more analgesic effect when compared to *S. xanthocarpum*. This aligns with Ayurvedic principles attributing such actions to their *Ushna Veerya.* Additionally, both herbs significantly decrease PGE2 levels, indicating their potency in alleviating inflammation and pain. Hence it can be concluded that *Agnidamini (S.trilobatum)* is a viable alternative to *Kantakari (Solanum xanthocarpum* Schard & Wendl.).

7. **Nephroprotective activity of *Shwadamshtra* (*Tribulust errestris* L.) and *Vasuka* (*Boerhhavia diffusa* L.), *Rasayana* drugs from *Mutravirechaniya Mahakashaya*- An in-silico evaluation** (Reg no. 2020001100000062)
   Scholar: Dr.Anushree Urkude **Guide:** Dr. B.R. Patel
   Co-guide: Prof. R. N. Acharya, Dr. M. B. Nariya

Shwadamshtra (*Tribulu sterrestris* L.) and *Vasuka/Punarnava (Boerhavia diffusa* L.) are *Mutravirechaniya* Dravya mentioned in classical text of Ayurveda. *Shwadamshtra* and *Vasuka* possess *Rasayana* (rejuvenation) properties and broadly mentioned in various formulations used for *Rasayana Karma* in *Chikitsa*. The isolated bioactive compounds from both drugs through LC-MS analysis were used as ligands or micromolecule. Carbonic anhydrase (CA2-3HS4), Renin (REN-2REN), HIF propyl hydroxylase 2 (EGLN1-5V1B), Angiotensine converting enzyme II (ACE II-1O86) Vasopressin 2 receptor (V2R-7BB6) were the important proteins or macromolecules obtained from protein data bank (PDB) with their PDB ID and crystal resolution for the molecular docking studies. The molecular docking assessment of the selected individual compounds present in *Tribulus terrestris*, the compounds chlorogenin,

hecogenin, diosgenin, neotigogenin, beta-sitosterol, gitogenin, campesterol and disogluside showed maximum nephroprotective activity for all selected critical targets. Based on molecular docking and ADMET analysis the study revealed that several isolated compounds from *Tribulus terrestris* and *Boerhavia diffusa* plants proved as highly nephroprotective by inhibiting the receptor activity against standard drug molecules. Thus, an in-silico evaluation of *Shwadamshtra (Tribulus terrestris* Linn.) and *Vasuka (Boerhavia diffusa* Linn.) having *Rasayana* karma from *Mutravirechaniya Mahakashaya* provide basis for drug receptor pathway in understanding the nephroprotective activity.

M.D. (AYU) RESEARCH PROJECT: (IN PROGRESS)

1. **Evaluation of *Guduchi Patra (Tinospora cordifolia* (Wild.) Miers) as an alternative of *Patola Patra (Trichosanthescucumerina* L.) w.s.r to *Pittashamana Karma*** (Reg no. 2021001100000235, CTRI/2023/04/051708, IEC- PGT/7/A/Ethics/2022-23/2218) (IAEC/32/2023/01)
   Scholar: Brajitha M **Guide:** Dr. B.R. Patel
   Co-guide: Dr. Mukesh Nariya, Dr. K. B. Panara
2. **Exploration of *Deepaniya Mahakashaya* w.s.r. experimental study of *Pippali* and *Pippalimula (Piper longum* Linn.) (**Reg no.2021001100000292, IAEC/32/2023/02)
   Scholar: Gayatri H Phadke **Guide:** Dr. B.R. Patel
   Co-guide: Dr. Mukesh Nariya
3. **Evaluation of *Lekhana*and *Bhedana Karma* of *Katuki (Picorrhizakurroa* Royal ex Benth.) in *Udavarta Yonivyapad* with reference to Endometriosis** (Reg no. 2021001100000243, IEC-PGT/7/A/Ethics/2022-23/2218)
   Scholar: Dr. Priti S Arikar **Guide:** Dr. B.R. Patel
   Co-guide: Dr. Shilpa Donga
4. **Evaluation of Trimada in *Truptighna Karma*- A single arm interventional study** (Reg no.2021001100000258, CTRI/2023/05/052996, IEC- PGT/7/A/Ethics/2022-23/2218**)**
   Scholar: Dr**.** Nitin S Gadhave **Guide:** Dr. B.R. Patel
   Co-guide: Dr. K. B. Panara
5. **Development of macroscopic and organoleptic identification characters of selected crude stem barks used as ayurveda drugs** (Reg no.2021001100000319)
   Scholar: Dr. Sunanda Sethi **Guide:** Dr. K. B. Panara
   Co-guide: Dr. B.R. Patel
6. **Association between *Lavana Rasa* and certain health variables- a cross sectional study** (Reg no.2021001100000275, CTRI/2023/04051476, IEC-PGT/7/A/Ethics/2022-23/2218)
   Scholar: Dr. Kriti Sharma **Guide:** Dr. K. B. Panara
7. **Hepatoprotective activity of Yakinara (Atlantia ceylanica (Arn.) Oliv.) leaves: An *Anukta Dravya Vivechana*** (Reg no.2021001100000246) *(IAEC/32/2023/06)*
   Scholar: Dr. B.A.D.T. Niroshani **Guide:** Dr. K. B. Panara
   Co-guide: Dr. Mukesh Nariya
8. **Evaluation of *Shothahara Karma* of *Acanthospermum hispidum* DC. as an alternative for one of the *Dashamoola* plant *Gokshura* (*Tribulus terrestis* Linn.)** (Reg no.2022001100000194, IEC/PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958,CTRI /REF**/**2024/03/ 080446)
   Scholar: Pratik Thumar **Guide:** Dr. B.R. Patel
9. **Evaluation of *KasaharaKarma* of *Desmodiumtriangulare*(Retz.) Merr. as an alternative for *Desmodiumgangeticum* (L.) DC. (*Shalaparni*)** (Reg no.2022001100000173, IEC/PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958, REF/2024/03/081414)
   Scholar: Keval Rayani **Guide:** Dr. B.R. Patel
10. **Evaluation of *shothahara karma* of *Aralu* (*Ailanthus excelsa* Roxb.) as an alternative for *Shyonaka* (*Oroxylum indicum* Vent.)** (Reg no.2022001100000159, IEC/PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958, CTRI/REF/2024/03/080447)
    Scholar: Payal Nakum **Guide:** Dr. B.R. Patel
11. **Evaluation of *Shothahara Karma* of *Tarkari* (*Clerodendrum phlomidis* Linn.) Leaves as an alternative to its Root.** (CTRI /2024/05/ 066616, Reg no. 2022001100000177, IEC/PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958)
    Scholar: Bhumika Rathod **Guide:** Dr. B.R. Patel
    Co-guide: Dr. Mukesh Nariya
12. **Evaluation of *Shothahara Karma* of leaves of *Agnimantha* (*Premna integrifolia* Linn.) as an alternative to its Root** (Regno.2022001100000158, CTRI/REF/2024/04/082680, IEC/PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958)
    Scholar: Bansaree Nakum **Guide:** Dr. B.R. Patel
    Co-guide: Dr. Mukesh Nariya

13. **A cross sectional study on concept of *Atyartham Upayujyam* (excessive intake) of *Lavana Rasa* (salty taste).**(Reg no.2022001100000155, CTRI/REF/2024/04/082263, IEC/PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958)
    Scholar: Sejal Mer **Guide:** Dr. K. B. Panara
14. **Therapeutic impact of *Hingwastak-churna* on *Jatharagnimandya* (functional dyspepsia): the role of *Aushadha Sevana Kala (*time of drug administration) and *Anupana* (vehicle).** (Reg no.2022001100000190) (CTRI/REF/2024/04/081668) (IEC/PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958)
    Scholar: Sudipta Singh **Guide:** Dr. K. B. Panara

M pharma (Ayu) RESEARCH PROJECT :(IN PROGRESS)

1. **A scientific validation of classical renowned plant *Maerua arenaria* Hook. An accepted source of *Murva*.** (Enrollment no: 2022001100000006)
    Scholar: Bhimajiyani Radhika **Guide:** Dr. B.R. Patel
    Co-guide: Dr. Mukesh Nariya, Dr. Preeti Pandya
2. **A scientific validation of an ethnomedicinal folklore plant: *Cadabaindica* Linn.** (Enrollment no. 2022001100000015)
    Scholar: Patel Dharti **Guide:** Dr. B.R. Patel
3. **Anti-cancer potential of *Rhododendron arborium*: An in-silico study.** (Enrollment no. 2021001100000104)
    Scholar: Kushal Kumar **Guide:** Dr. K. B. Panara
    Co-guide: Dr. Mukesh Nariya, Dr. Preeti Pandya
4. **Analgesic activity of *Spilanthesacmella*: In-silico exploration.** (Enrollment no.2022001100000012)
    Scholar: Minakshi **Guide:** Dr. K. B. Panara
5. **Anti-fungal potential of *Acalypha indica* ointment.** (Enrollment no. 2022001100000007)
    Scholar: Katarmal Prince **Guide:** Dr. K. B. Panara

M Pharm. RESEARCH PROJECTS (DEGREE AWARDED -03)

1. **Analytical study to establish the quality standard range of Sesame and Mustard Oil w.s.r. to their use in Ayurvedic formulations (**Enrolment Number: - 2021001100000114)
    Scholar: Pavan A. Virpariya **Guide:** Dr. B.R. Patel
    Co-guide: Dr. V.J. Shukla, Dr. Preeti Pandya

The drug review of seed oils of *Sesamum indicum* Linn. (*Pedaliaceae*), commonly known as *Tila* or Tal, *Brassica campestris* Linn. (*Brassicaceae*), locally referred to as *Sarsav*or *Sarshap*, and *Brassica juncea* Linn. (*Brassicaceae*), known as *Rai* or *Raydo*, has highlighted their importance as cooking, hair care, skin care and in traditional medicine like *abhyanga*, wounds, ulcers, hypertension, and boils, etc. Extensive research has demonstrated their antioxidant and other therapeutic activities. The pharmacognostical study involved the examination of the morphological, microscopical, and cellular characteristics of these plants, namely *Sesamum indicum* Linn., *Brassica campestris* Linn., and *Brassica juncea* Linn. In the phytochemical study, each parameter such as physicochemical properties, spectroscopy, and principal component analysis (PCA) was conducted on the seed oils of these plants. The results specified that the samples exhibited similar values in terms of phytochemical composition establishing the standard data for future references. Additionally, creating spectra of pure and authenticated samples from various regions helps distinguish between admixed oil and genuine oil. This method enables the effective identification of authentic samples, ensuring the integrity and quality of the oils. By comparing spectra and detecting any differences, admixed oils can be distinguished from pure and genuine ones. The thorough assessment of these plants and their oils offers valuable insights into their medicinal properties, aiding their appropriate use in diverse therapeutic applications. Further research is recommended to explore the potential benefits and applications of *Sesamum indicum* Linn., *Brassica campestris* Linn., and *Brassica juncea* Linn. Thus, the Null hypothesis is rejected and the Alternate hypothesis accepted.

2. **Analytical study to establish the quality standards range of *Narikela* and *Erand Taila*w.s.r. to their use in Ayurvedic formulations (**Enrolment Number: 2021001100000097)
    Scholar: Ayush Khunger **Guide:** Dr. B.R. Patel
    Co-guide: Dr. V.J. Shukla, Dr. Preeti Pandya

The present study aims to analyse the quality standards range of taila extracted from *Narikela* and *Eranda* with respect to their use in Ayurvedic formulations. Coconut oil obtained from the nuts of *Cocos nucifera* was formulated into creams to standardize its use and improve presentation of the final product. Using the fusion method, oil in water (o/w) creams were formulated in concentrations of 5 to 40% w/w of oil. The antimicrobial screeningshowed that active ingredients of the coconut oil were released from the creams; this was shown from the good antimicrobial activity of the cream confirming that all formulation ingredients were compatible and did not interfere with activity of the oil. The creams were also found to be stable, as a result of their ability to withstand shock and maintain their physical characteristics. *Ricinus communis* is a common medicinal plant in Ayurveda and is used several parts of country for various medicinal properties like the oil of leaf and root are used against various ailments. Ash and extractive values, chemical test, HPTLC, Histological color reactions and

fluorescence analysis were also carried out. In the phytochemical study, various parameters such as physicochemical properties, spectroscopy and principal component analysis (PCA) were conducted on the seed oil. As per, spectroscopical data model, the values are found higher for Erandtaila when compared with Narikelataila. The samples are discriminated against by PC2 Erandtaila procured from west was discriminated through PC1 in total 90%PC1abd 8% PC2 in total 98% variable explained. In NIR and UV studies,Erandtaila procured from western region gets some similar properties whereas in *Narikelataila* there is no zone wise difference for the properties.

3. **A scientific approach on *Nandivriksa*to introduce as a member of the *Panchakshiri Vriksha* (Enrolment** Number: - 2021001100000099)

Scholar: Akshi D. Dholariya **Guide:** Dr. B.R. Patel
Co-guide: Dr. Preeti Pandya

This study aims toreview the identity of *Parisha* among *Panchapallava* as Ficusretusa.In *Sushrutasamhita, Ficusretusa* Linn. is mentioned as "*Parshvapippal*" whereas in *Bhavaprakash Nighantu, it is considered as Ashvattha bheda.* These synonymsaffirm the property of oozing milky exudation, which could be aselection criterion as member for *Panchakshiriv Riksha*. The present study compared*Thespesiapopulnea* Linn and *Ficus retusa* Linn which is one of the plants *Ashvattha* (*Ficus religiosa* Linn). Pharmacognostically *Ficusreligiosa* (L.) and *Ficus retusa* (L.) Both the plants belongs to the same family *Moraceae* and found with almost similar characters. Analysis serves as an important quality assessment tool or to find newer data for any medicinal plant for their acceptability. The stem bark of*Ficus religiosa* Linn, *Thespesia populnea* Linn and *Ficus retusa* Linn was analysed phytochemically. Organoleptic characters, physico-chemical parameters, qualitative tests and HPTLC study were carried out. The experimental values of *Ficus religiosa* (L.) and *Ficus retusa* (L.) found with quite similar among the three in perception to phytochemistry. Based on study, it can be concluded that *Nandivruksha* can be considered as one of the source plant for Parisha among the *Panchaksheerivriksha*.

4. **In Silico Screening of a folklore plant – *Vrischikali* (*Urticadioica* Linn.) for Anti-Diabetic Activity** (Enrollment Number: 2021001100000112)

Scholar: Tanu Sharma **Guide:** Dr. K. B. Panara

The present studyenveloping the folklore plant identified as *Urtica dioica* linn. from *Urticaceae* family, which is widely distributed in temperate and tropical regions across the globe. All the phytochemicals currently reported in theplant was reviewed systematically and predicted the target using Swiss target prediction. It's an online tool based on the observation that similar bioactive molecules are more likely to share similar targets. Clustering is an unsupervised machine learning method of identifying and grouping similar data points in larger datasets without concerning specific outcome. Sitagliptin which is used along with diet and exercise and sometimes with other medications to lower blood sugar levels in adults with type 2 diabetes. Sitagliptin was selected as reference standard for docking studies. In silico screening demonstrated by docking of Antidiabetic molecules selected with 18 molecules clustering against Sitagliptin found with 5 compounds i.e., Daucosterol, Palmitic acid, Cholesterol, Quercetin and Salicylic acid Among the same, 3 molecules i.e., Daucosterol (12.4), Cholesterol (-10.5) and Quercetin (-9.7) found most excellent affinity also possess excellent pharmacokinetic properties. The docking results of the present research showed that the potential compounds of *Urtica dioica* Linn. may be used for further studies against diabetes treatments.

Department of Rasa Shastra & Bhaishajya Kalpana

INTRODUCTION:-

Department of Rasashastra and Bhaishajya Kalpana of ITRA, the pioneer department in the field of Ayurvedic Drug Research since its commencement is proactively involved in academic activities regarding drug development, drug monitoring, pharmacovigilance, public awareness for Ayurvedic medicines, community medicine, industrial pharmacy, and clinical pharmacology. Besides development of in-house standard operating procedures of classical Ayurvedic formulations and their revalidation, the department endeavors in their dosage form modification with the evaluation of their safety and efficacy. The department focuses on developing data on standard manufacturing procedures of Ayurvedic formulations, generating safety, toxicity profiles particularly that of metal/mineral-based formulations and evaluating comparative clinical efficacies of different dosage forms. The department is actively involved in academics and runs parallel courses of M. Pharm (Ayu.) and Ph.D. in Ayurvedic pharmacy. The department serves above purpose in multifaceted manner i.e. through academics, industry collaboration and enrichment of data of pharmacopoeia and databases of Ayurvedic pharmaceutical sciences.

STAFF OF THE DEPARTMENT:

Sr. No	Name	Designation	Qualification
01	Dr. Biswajyoti Patgiri	Professor & Head	M.D. (Ayu), Ph.D.
02	Dr. Raju Thomas	Professor (Contractual)	M.D. (Ayu), Ph.D.
03	Dr. Prashant Bedarkar	Associate Professor	M.D. (Ayu), Ph.D.
04	Dr. Joban Modha	Reader (Contractual)	M.D. (Ayu), Ph.D.
05	Dr. Swapnil Chaudhari	Assistant Professor till (13.12.2023)	M.D. (Ayu), Ph.D.
06	Dr. Dilip Prajapati	Lecturer	M.D. (Ayu), Ph.D.
07	Shri Hardik Sukhanandi	Lab Technician	B. Sc., MCA
08	Smt. Bhagvati Chudasama	Lab. Assitant	
09	Out sourcing	Peon	
10	Out sourcing	Worker	

ACADEMIC ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
01	M.D.(Ayu) scholars	21
02	M. Pharma (Ayu) students	12
03	Ph.D.(Ayu) scholars	06
04	Ph.D. (M Pharma) scholars	03
05	Ph.D.(Ayu) degree awarded	04
06	Ph.D.(M Pharma) thesis awarded	03
07	Theory classes conducted [BAMS]	189
08	Theory classes conducted [1st-year M.D.(Ayu)]	99
09	Theory classes conducted [2nd& 3rd-year M.D.(Ayu)]	192
10	Practical /Clinical classes conducted for the BAMS course	173
11	Practical/Clinical classes conducted for PG course	212
12	Departmental seminar conducted	26
13	Samhita Pathan with a number of participants (30 participants)	02
14	Papers published in peer-reviewed ISSN journals	16
15	Papers, Posters presented in seminars, workshops or webinars	10
16	Seminars, symposia, and workshops attended by departmental scholars/staff (online/offline)	01
17	Guest lectures/invited speeches by the faculty members (online/offline)	NIL
18	Chapters contributed to the book	NIL

CLINICAL ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	No. of OPD Patients	18350
2	No. of IPD Patients	**18**

Industrial Pharmacy Training: The Ph.D. (Ayu), M.D. (Ayu) and M. Pharma (Ayu) scholars are involved in manufacturing at the pharmacy and departmental laboratories. The main intention is to provide an exposure to large scale manufacturing of different *Kalpana* like *KharaliyaRasayana, KupipakwaRasayana, Guggulu, Bhasma,*

Sneha Kalpana etc. at commercial scale. Scholars are involved in industrial manufacturing of *Rasasindura, Malla Sindura, Swarna Vanga, Chandramrita Rasa, Trivanga Bhasma, Vatsanabha* and *Bhallataka Shodhana*; and *Bhasma* of *Abhraka, Tamra, Loha, Naga, Trivanga, Shankha, Shukti, Kapardika, Godanti, Lauha, Swarna Makshika* etc. In addition to this, a number of practicals have been carried out by scholars in the departmental laboratories like *Shodhana* (35), *Ghrita* (08), *Taila* (30), *Sandhana* (08), *Kharaliya Rasa* (17), *Bhasma-Marana* (15), *Avaleha* (08), *Kshara*/*Masi*/*Lavana* (04), *Lepa*/*Malahara* (10), *Vati* (06), *Kupipakva* (14), granules (02), *Parpati-Pottali* (08), *Guggulu* (06), and some other (24) etc.

RESEARCH ACTIVITIES:

Ph.D. RESEARCH PROJECTS: (Degree awarded)

1. **Pharmaceutico-analytical standardization and safety (acute and chronic toxicity) study of *Vajra Bhasma*.** (Reg. No.: 558, December 2019, IAEC approval: IAEC/27/2020/19)
   Scholar: Dr. Dipali Parekh **Guide:** Prof. B.J. Patgiri
   Co-guide: Dr. M.B. Nariya

More than 13 GMP-certified companies are preparing and marketing *Vajra Bhasma* (diamond ash) for challenging disorders like cancer, tumours, etc. Researchers mostly found the reference to Rasa Tantra Sara Evam Siddha Yoga Samgraha after reviewing their method for preparing *Vajra Bhasma*. Hence, the present study has been planned to conduct a pharmaco-analytical study of *Vajra Bhasma* and evaluate its safety profile through in vivo animal experiments. Economically, it is very costly to use whole diamonds. Hence, in the present study, coarse particles of the diamond were used. For the *Shodhana*, 282 g of rough diamond scraps were taken. A total of 2.84% weight loss was found in the *Shodhana* process, and 67.44% and 9.14% weight gain were found with a need for 75 and 60 *Puta* for Marana in batches I and II, respectively. In the pharmacology study, *Vajra Bhasma* prepared in 60 *Putas* has been used because the weight gain was found to be less and all the *Bhasma Pariksha* has been passed. *Varitaratwa, Nishchadratwa*, etc. In an animal experimental study, the LD50 value of *Vajra Bhasma* (B-II) was found to be more than 2000 mg/kg by oral route. In a chronic toxicity study, *Vajra Bhasma* at therapeutic dose levels (0.702 mg/kg) and at higher dose levels (7.02 mg/kg) also did not produce any toxicity or any adverse drug reaction.

2. **Comparative pharmaceutico analytical study of two types of *Kanta Loha Bhasmas* and their clinical efficacy in the management of *Madhumeha* (Type 2 Diabetes).** (Reg. no.: 516, November, 2017, IEC approval: PGT/7-A/Ethics/17-18/3052/2.13, CTRI ref : CTRI/2018/02/012179)
   Scholar: Dr. Bineesh E P **Guide:** Prof. B.J. Patgiri
   Co-guide: Dr. V.J. Shukla, Dr. M.B. Nariya

BhasmaparikshaNishchandratva, *Varitaratva* were observed after 2ndand 8th*Puta* and *Unama*, *GandagreKachaKacha Abhava, Nirutthatva and Apunarbhava* after 10th*Puta* with color of *Kanta Loha Bhasma(BKL1)* having higher magnetism *Sindoora Varna Mishrita Pakwa Jambu Phala Varna* and *Sindoora Varna* in *Kanta Loha* having lesser magnetism(BKL2).Difference in magnetic strength of 1.09 Value of emu among samples of *KantaLoha* (>60% Fe in ore difference of 14.24 % Fe content, black Magnetite) through squid analysis can exhibit difference in analytical profile.XPS of either *Bhasma* revealed emission at different energies for Fe and O scan and survey scan. The concentration of magnetite component for *BKL1* was more than that obtained for *BKL2*. In lipid profile significant reduction in cholesterol and Triglyceride undergroup treated with *Kanta Loha* having higher magnetism, indicates the *Medohara* property of *Kanta Loha* having highest magnetism. Non-Significant difference observed in Total cholesterol and LDL level while comparing between the group. Regression analysis shows the best effect of treatment in group treated with *Kanta Loha* having higher magnetism (FBS, PPBS) where the regression line almost follows a straight slope. Further, it suggests that both FBS and PPBS should touch the baseline in group A in approx. 4.5 months. Both the groups persisted in significant reduction in PPBS till follow up (without added intervention for 30days). After treatment, there was significant improvement in either glycemic control or most of the symptoms in both groups but difference in between groups was insignificant.so the null hypothesis accepted in this study.

3. **Pharmaceutical standardization and comparative clinical efficacy of *Abhraka Bhasma* (with and without *Amrutikarana*) in the management of Type 2 Diabetes *(Madhumeha)*.** Reg. No.: 559, December 2019, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2019-20/3137,CTRI ref: CTRI/2021/02/031095)
   Scholar: Dr. Om Pandey **Guide:** Dr. Prashant Bedarkar
   Co-guide: Prof. B.J. Patgiri

The present research work was an attempt to study the impact of *Amrutikarana* in *Abhraka Bhasma* with reference to its pharmaceutical, analytical and clinical aspect. In Review of literature, *Abhraka* formulations indicated in *Madhumeha* were found to be 77 in RYS part 1 and 129 in RYS part 2. *Amrutikarana* was seen in context of *Abhraka*, *Lauha* and *Tamra* Bhasma. In pharmaceutical study, *Abhraka Shodhana* was done in cow's milk and *Marana* process

of 60 *Puta* in *Eranda patra Swarasa* and jaggery, *Amrutikarana* was done by *Bharjana* method with *Triphala kwatha* and *Goghrita* in 5 batches. Average weight increase was apparently between 32 to 36% w/w while duration change was non linear with batch size. Pattern of colour changes from crimson red to black bean and consistency changes was similar in all batches providing SMP. In analytical section, LOD, particle size was increased, ash value decreased after Amrutikarana. CHNSO analysis showed huge increase in elements after *Amrutikarana*. HRLCMS indicates a long list of compounds from intermediate organic metabolites involved in the glucose metabolism. In the randomized double blind clinical study, total 101 registered patients were divided in 2 groups. Trial drugs *Abhraka Bhasma* with (group A) and without *Amrutikarana* (group B) were administered in patients of type 2 diabetes as addon. In a comparison of test drug effects on chief complaints between the groups, a non-significant difference was seen in all parameters. Group B was better in diabetic profile and Hepatic profile, group A was better in lipid profile and renal profile. Despite of better performance as per CV, comparison between the groups in subjective and objective parameters including PPBS, there was no significant difference in the efficacy by unpaired t-test. Hence, null hypothesis was accepted.

4. **Pharmaceutical study of *Swarna Bhasma* prepared from *Swarna Patra* and *Talastha Swarna* of *Makaradhwaja* and their comparative in vivo immunomodulatory activities.** (Reg. No.: 601, February 2021, IAEC approval: IAEC/29/2021/15)

   Scholar: Dr. Lekshmi C S **Guide:** Prof. B.J. Patgiri
   Co-guide: Dr. M.B. Nariya

56 methods of preparation for *Swarna Bhasma* were reviewed from various Classical Rasashastra textbooks. All the methods of preparation involve incineration in *Kukkutaputa* (*Laghuputa*) or any similar setup which had the same temperature pattern. Number of *Puta* ranged from 1 to 60. *Swarna Bhasma* is found to possess significant immunomodulatory effect in terms of both humoral as well as cell-mediated immunity. A Market survey on *Swarna Bhasma* revealed that 15 GMP certified pharmacies are currently manufacturing and marketing *Swarna Bhasma* adopting 6 classical references. The rhizomes of *Shodhitavacha* were harder, darker and shrivelled than raw *Vacha* which may be contributed due to soaking and boiling during the process and influence of media. In the microscopical study, gross changes were observed in transverse sections of classically *Shodhita Vacha*. Powder microscopy revealed that classically *Shodhita Vacha* can be easily differentiated by presence of abundant patches of parenchyma cells studded by compressed, brown coloured starch gains. 6.86 g of *Swarna Bhasma* (prepared from *Swarna Patra*)with light brown color was obtained at the end of 16 *Puta*. There was a loss of 2% noted after attaining the final product. 6.28 g *Swarna Bhasma* (prepared from *Talastha Churna* of *Makaradhwaja*) with light brown colour, absence of shiny particles with soft nature was obtained as the final product at the end of 14 *Puta*. There was a loss of 2.028% after obtaining the final product.All the four peaks corresponded to Bragg reflections face-centered cubic lattice (111), (200), (220), and (311) for gold as per available literature. The SEM images of SBP and SBM showed that the particles were spherical and irregular in shape and found to be agglomerated which corresponds to a larger size in SEM analysis. ICP-AES revealed the presence of Gold in percentage level in all the samples. MDK, MD, TC, SBP and SBM contain 2.873%, 0.145%,65.970%,71.466% and 76.195% Gold respectively. Antibody titre showed statistically significant increase in VSBP, VSBM, CP SBP and CP SBM compared to VC and CP respectively. Compared to VSBP and CPSBP, VSBM and CP SBM showed more antibody titre and hence implicates enhanced immunomodulatory activity.

Ph.D. (M Pharma -Ayu) RESEARCH PROJECTS: (Degree Awarded)

1. **Pharmaceutico-analytical study of topical dosage forms of *Katupila* (*Securinega leucopyrus* Muell.) stem w.s.r. to its angiogenesis activity.**(Reg. No. 054, November 2019)

   Scholar: Samip Shah **Guide:** Dr. Prashant Bedarkar

Katupila (*Securinegal eucopyrus* Muell.) is not mentioned in any Ayurvedic classical textbook. However, in flora& folklore books of some region, leaves of *Katupila* are recognized as very potent medicine for wound healing. The present study was planned to carry out Pharmaceutico-analytical study of topical dosage forms of *Katupila* stem & to explore difference in angiogenesis activity between *Madhyama Paka* & *Khara Paka Sneha*. Six batches of each dosage form were prepared from *Katupila* stemi.e. *Katupila Taila Madhyama Paka, Katupila Taila Khara Paka, Katupila Taila* gel, *Katupila Kwatha* gel & *Katupila* emulsion. Analytical profile of each dosage form including physio-chemical parameters & HPTLC fingerprinting can be considered as product standard. HR-MS Analysis showed presence of compounds which had affinity of binding with receptors & enzymes involved in angiogenesis activity. Sensory analysis by Triangle test method efficiently discriminated the *Madhyama Paka* & *Khara Paka Katupila Taila* samples on the basis of Color & Odor with AUC 1 & 0.999 respectively. Gels prepared from *Katupila Taila Madhyama paka* & *Khara Paka* were free from any microbial contamination after 1.5 years of real time study without administration of preservative. Angiogenesis activity of *Katupila* stem gels prepared from *Madhyama Paka* & *Khara Paka Taila* was carried out by Chick Egg chorio-allantoic membrane (CAM) model. The degree of angiogenesis activity of *Katupila Taila* by *Khara Paka* method was statistically significant more in terms of length

of blood vessels and comparatively more in terms of total number of blood vessels than of *Madhyama Paka* method.

2. **Pharmaceutico-analytical study of *Shata Puta Abhraka Bhasma* with special reference to number of *Puta* and *Amrutikarana*.**(Reg. No. 055, November 2019)
   Scholar: Krupali Jani **Guide:** Dr. Prashant Bedarkar
   Co-guide: Prof. B.J. Patgiri, Dr. V.J. Shukla

More than 25 GMP-certified companies are preparing and marketing *Abhraka Bhasma* (mica ash) for wide range of therapeutic effects such as *Vajikarana, Rasayana* etc. the present study has been planned to conduct a pharmaco-analytical study of *Abhraka Bhasma and to find* the relevance of classical methods of examination of *Bhasma Pariksaha* w.s.r. to number of Puta (i.e. 10, 20 etc.) in preparation of *Shataputa Abhraka Bhasma, Abhraka Marana* (preparation of Shat Puta Abhraka Bhasma), Amrutikarana and their analytical profiles through contemporary methods of analysis. In the pharmaceutical process, % weight loss found in *Shodhana, Dhanyabhraka* and *Marana* 11.8%, 12.14% and 18.25 % respectively. Average 34.8% weight gain in *Amrutikarana* was found. *Abhraka Bhasma* prepared and 100 *Putas* were given and all the *Bhasma Pariksha* has been passed.i.e. *Varitaratwa, Nishchadratwa*, etc. analytical investigation suggests Particle size analysis (VMD) of *Abhraka Bhasma* (10.3) was less as compared to *Amrutikarna* (121.80) samples Microphotographs of HR-TEM analysis shows the nanostructure and amorphous structure of the *Abhraka Bhasma*. ICP-AES and HRTEM (EDS) shows different percentage of chemical composition in different samples of *Abhraka*. Dissimilar XRD pattern of samples Raw *Abhraka, Dhanyabhraka, Abhraka Bhasma* after 10 *Puta*, 60 *Puta*, 100 *Puta* and *Amrutikarna* by Hanawalt analysis suggest constantly changing composition of *Abhraka* at subsequent pharmaceutical processes *Dhanyabhrakarana* and stages of *Marana* CHNSO analysis carbon and nitrogen were not detected in 100AB and detected in AMR. There were significant differences in morphology of respective images of AB 30, 60AB and AB 100 through FEG SEM imaging it exhibits irregular grains with various sizes.

3. **A comparative pharmaceutico analytical study, in vitro anti-inflammatory, anti cancer activities of *Samaguna* and *Shadguna Balijarita Rasasindura*** (Reg. No. 051, December 2018)
   Scholar: Arti **Guide:** Dr. Prashant Bedarkar
   Co-guide: Prof. B.J. Patgiri, Dr. M.B. Nariya, Dr. V.J. Shukla

The study focused on the preparation and analytical comparison of *Samaguna* and *Shadguna Balijarit Rasasindura*, highlighting their pharmaceutical, analytical, and pharmacological differences. Various analytical techniques including CHNS analysis, FTIR, ICP-AES, XRD, Raman spectroscopy, and FEGSEM imaging were employed to characterize the samples. Results showed differences in elemental composition, functional groups, crystallinity, and particle size between the two formulations. Pharmacological studies revealed similar anti-inflammatory and mild to moderate anticancer activities for both samples, with *Shadguna Rasasindura* exhibiting slightly better efficacy. Conclusion rejects the null hypotheses, accepting that *Shadguna Rasasindura* prepared through six-time sublimation exhibits superior analytical and pharmacological properties compared to Samaguna Rasasindura prepared through one-time sublimation. The study suggests further exploration into *Bhawana* with additional substances like *Swarna* and *Abhraka Satva*, and the adoption of Kshetrikarana protocols for future research.

Ph.D. (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (In-progress)

1. **Comparative pharmaceutico-clinical study of *Guduchi Taila* and *Dashapaki Guduchi Taila* in the management of *Eka-Kushtha* (psoriasis).** (Reg. no.: 542, January 2019, IEC approval: PGT/7-A/ Ethics/2018-19/3059, CTRI ref: CTRI/2019/03/018060)
   Scholar: Dr. Jigisha Patel **Guide:** Prof. B.J. Patgiri
   Co-guide: Dr. M.B. Nariya
2. **In vivo and in vitro genotoxicity study of *Samaguna Balijarita Rasasindura*.** (Reg. No.: 600, February 2021, IAEC approval: IAEC/29/2021/16)
   Scholar: Dr. Hitesh Ghetiya **Guide:** Prof. B.J. Patgiri
   Co-guide: Dr. M.B. Nariya
3. **Pharmaceutical standardization and evaluation of safety (Acute & repeated dose 90-day oraltoxicity) study of *Tamragarbha Pottali*.** (Reg. No. AAV230022)
   Scholar: Dr. Atul Dalvi **Guide:** Prof. B.J. Patgiri
   Co-guide: Dr. M.B. Nariya, Dr. Swapnil Chaudhari
4. **Pharmaceutical standardization and safety profile (In-vivo acute and repeated dose 90-days oral toxicity) of *Tamra Parpati***(Reg. No. AAV230025)
   Scholar: Dr. Rajendra Barfa **Guide:** Prof. B.J. Patgiri
   Co-guide: Prof. Prashant Bedarkar,Dr. M.B. Nariya

5. **Comparative pharmaceutico-analytical Study of *Samanya Shodhita* and *Ashta Samskarita Parada*.** (Reg. No. AAV230023)
   Scholar: Dr. Satish Solanki **Guide:** Dr. Prashant Bedarkar
   Co-guide: Prof. B.J. Patgiri
6. **A comparative pharmaceutico-analytical profile of *Dashapaka* and *Shatapaka Avartita Bala Taila* w.r.t. their experimental anti-parkinson & nootropic activity**(Reg. No. AAV230024)
   Scholar: Dr. Yagnik D. Mundadiya **Guide:** Prof. B.J. Patgiri
   Co-guide: Dr. M.B. Nariya, Dr. Dilip Prajapati

Ph.D. (M Pharma -Ayu) RESEARCH PROJECTS: (In-progress)

1. **Pharmaceutical-analytical study of *Khara* and *KalaTikshnaLoha Bhasma* prepared from graded sources of wrought iron and their comparative *in-vivo* memory enhancing activity.** (Reg. No. 018, November 2019)
   Scholar: Arun Kumar Ravi **Guide:** Dr. Prashant Bedarkar
   Co-guide: Prof. B.J. Patgiri, Dr. M.B. Nariya
2. **Pharmaceutico-analytical Standardization of *Lepaguti* and its modified forms - Gel, Cream & Adhesive plaster** (Reg. no. AP230001)
   Scholar: Parmar Sumitkumar **Guide:** Prof. Dr. Raju Thomas
   Co-guide: Dr. Moinuddin M. Soniwala
3. **Pharmaceutical standardization of *Shatadhauta* and *Sahastradhauta Ghrita* with evaluation of angiogenesis, antimicrobial, anti-inflammatory and wound healing potential of *Sahastradhauta ghrita*.** (Reg.no. AP230002)
   Scholar: Dhirajba Daljadeja **Guide:** Dr. Prashant Bedarkar
   Co-guide: Dr. Mukesh Nariya, Dr. M.S. Cholera

M.D. (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (Awarded)

1. **Pharmaceutical standardization and safety (acute and chronic toxicity) evaluation of *Sutashekhara Rasa*.** (Enrolment no. 2020001100000015, IAEC approval: IAEC/30/2022/05)
   Scholar: Dr. Dodiya Vishal **Guide:** Dr. Prashant Bedarkar
   Co-guide: Prof. BJ Patgiri, Dr. MB Nariya

A total of 9 references to *Sutashekhara Rasa* were found while screening 35 *Rasashastra* classics. It was first introduced by Rasa Chintamani. *Sutashekhara Rasa* was processed in 3 batches of 25.5 g on average. The preparation of *Sutashekhara Rasa* required an average of 20ml *Bhringaraja Swarasa* to give one *Bhavana* to each batch and the average time taken for *Mardana* was 5 hours. After *Bhavana*, the average weight increased by 4.27%. *SwarnaBhasma* was prepared with 16 *Puta* and *ShankhaBhasma* was prepared in 3 *Puta*.In HPTLC analysis of *Sutashekhara Rasa*, 22 spots at 254 nm, and 16 spots at 366 nm were observed. Inductively coupled plasma atomic emission spectroscopy (ICP-AES) OF *Sutashekhara Rasa* revealed presence of B, Ca, Cu, Au, S, Hg at 0.784%, 2.804%, 0.0049%, 2.405%, 3.297% and 6.147%, respectively. EDS analysis revealed average weight % of Cu, S, Hg and C at 3.56%, 44.99%, 62.12% and 15.25%, respectively. LRS analysis of *TamraBhasma* revealed exhibited strongest peak with 2728 intensity at 1431.32 cm^{-1}. Data of LRS suggests matching peak with stoichiometric Copper sulphide CuS (1:1) Covellite (CuS) and Annilite (Cu_7S_4 i.e. $Cu_{1.75}S$) as major ingredients. *Sutashekhara Rasa* is not toxic on acute administration at a maximum dose level of 2000 mg/kg. In Repeated dose 90-day oral toxicity study administration of test drug produces adverse changes in testis at TEDx10 dose level. The observed changes were not seen at therapeutic dose level and in recovery study after discontinuation of drug; hence No Observed Adverse Effect Level (NOAEL) of *SutashekharaRasa* is considered as oral dose of 22.5 mg/kg (therapeutic dose level) in both male and female albino rats, as per the experimental conditions.

2. **Clinical efficacy of *Dwiguna Balijarita Antardhooma Talastha Rasasindura* along with *Guduchi Ghana* in the management of *Madhumeha* (type 2 diabetes)- an open labelled single arm clinical trial.** (Enrolment no. 2020001100000018, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1430 (21); CTRI ref.: CTRI/2022/08/044790)
   Scholar: Dr. Nensi Javiya **Guide:** Dr. Prashant Bedarkar
   Co-guide: Prof. BJ Patgiri, Dr. Swapnil Chaudhari

A total of 13 references of *Antardhooma Rasasindura* are found mentioned in 6 texts namely Rasachintamani, Rasendra sara samgraha, Ayurved Prakasha, Yoga Ratnakara, Rasa Manjiri and Rasa tarangini. No direct reference of *Dwiguna Antardhooma Talastha Rasasindura* Till date, only three research works have been conducted on *Antardhooma Rasasindura.* Total 34 & 14 final batches of *Samaguna Antardhooma Rasasindura* and *Dwiguna Antardhooma Rasasindura* was prepared respectively with batch size of 100g for 48 h duration. Total of 39 patients were registered in this study. 34 patients completed the treatment and 05 patients dropped out from the research. 62.5 mg *Dviguna Balijarita Antardhooma Rasasindura* + 62.5 mg *Guduchi Ghana* + 125mg Yava flour

capsule(250mg) twice a day, orally with Lukewarm water on empty stomach 1 h before breakfast and before dinner for 3 month and follow up period was of 1.5 month with every 15 days visit.66.66% highly statistically significant relief in *Prabhutamutrata* while in *Kshudhadhikya* and *Trishnadhikya* were 44.44% and 57.14% statistically decreased after treatment.11.18% significant reduction was found in FBS after treatment. And 11.43% significant reduction in at the end of follow up. While in PPBS, 8.57% non-significant reduction was seen after treatment and 9.79% non-significant after following up.

3. **Evaluation of nephroprotective activity of *Punarnava Bhavita Trivanga Bhasma*.** (Enrolment no. 2020001100000020, IAEC approval: IAEC/30/2022/04)
   Scholar: Dr. Mohan Jha **Guide:** Prof. BJ Patgiri
   Co-guide: Dr. Prashant Bedarkar, Dr. MB Nariya

*Trivanga Bhasma*has been mentioned for the first time as *Triloha* by *Rasa Kaumudi* later '*Rasayanasara*' and '*Siddha Yoga Samgraha*'enlisted as *Trivanga Bhasma*. 17.37%, 4.6719 % and 11.26% weight loss was observed in *Naga*, *Vanga* and *Yashada* respectively after completion of *Samanya* and *Vishesha Shodhana*. 1.96% weight gain was found in *Jarita Trivanga* and decreased by 5.29% after washing process. Total20 successive *Puta* were given for preparation of *Trivanga Bhasma* at 600^0Cinelectri cmuffle furnace (EMF). After *Marana*, 16.37 % weight loss was found after 20 *Puta* in the batch size of 452g. CHNS analysis showed presence of Carbon (1.440%) and Sulphur (0.054%) elements in *Trivanga Bhasma* whereas Pb, Sn and Zn were found to be 4.34%, 15.71% and 9.50% respectively in ICPAES analysis. Compounds at surface is identified in majority of its oxides form with atomic% 2.25 (Zn), 15.95 (Pb), 9.42 (Sn) in XPS analysis.20 *Puta Trivanga Bhasma* has neither diuretic and nephroprotective activity as observed in 15 days experimental study. Findings of serum biochemical and tissue parameters are well supported by histopathological study in which, the kidney of treated rats clearly indicate *Punarnava Bhavita Trivanga Bhasma* at both doses level does not have protective effects on kidney cytoarchitecture after been already damaged by cisplatin. *Punarnava Bhavita Trivanga Bhasma* at higher dose has potential to enhance the adverse effect on liver and kidney of albino rats. The result suggests that, *Punarnava Bhavita Trivanga Bhasma* would not to prescribe in patient on anti-cancer drug therapy. Further, clinical trial shall require for further corroboration of animal studies as animal physiology is differ from human.

4. **Pharmaceutical standardization and safety (acute and chronic toxicity) evaluation of *Agnitundi Vati*.** (Enrolment no. 2020001100000048, IAEC approval: IAEC/30/2022/07)
   Scholar: Dr. Raj Roz **Guide:** Prof. BJ Patgiri
   Co-guide: Dr. Swapnil Chaudhari, Dr. MB Nariya

A total of 21 references to *AgnitundiVati* were found while screening 35 Rasashastra classics. It was first introduced by Sharandhara Samhita.*AgnitundiVati* was processed in 3 batches of 200 g on average. The preparation of *Agnitundi Vati* required an average of 150ml *Jambeera Swarasa* to give 3 *Bhavana* to each batch and the average time taken for *Mardana* was 9 hours. After *Bhavana*, the average weight increased by 11%. In HPTLC analysis of *Shodhita Kupeelu* revealed that at 254 nm 6 spots and 7646.9 Total AUC was Observed. In HPTLC analysis of *Agnitundi Vati* revealed that at 254 nm total of 8 spots and 7909.8 Total AUC and at 366 nm Total of 8 spots and 25625.9 Total AUC was observed. Inductively coupled plasma atomic emission spectroscopy (ICP-AES) OF *Agnitundi Vati* shows the presence of Hg (1.15%) and Boron (0.535%). CHNSO analysis shows the presence of Carbon 30.43%, Hydrogen (4.278%), Nitrogen (1.36%), Sulphur (2.639%), and Oxygen (37.651%) in *Agnitundi Vati*. *Agnitundi Vati* is not toxic on acute administration at a maximum dose level of 2000 mg/kg. In Repeated dose 90-day oral toxicity study administration of test drug produces mild adverse changes in liver and kidney at TEDx10 dose level. The observed changes were not seen at therapeutic dose level and in recovery study after discontinuation of drug; hence No Observed Adverse Effect Level (NOAEL) of *Agnitundi Vati* is considered as oral dose of 112.5 mg/kg (five times the therapeutic dose level) in both male and female albino rats.

5. **Pharmaceutical standardization and shelf-life evaluation of *Panchatikta Guggulu Ghrita* prepared with classical and modified method.** (Enrolment no. 2020001100000050)
   Scholar: Dr. Satomi Yokoo **Guide:** Prof. BJ Patgiri
   Co-guide: Dr. Swapnil Chaudhari, Dr. MB Nariya

A total of 11 references of *Panchatikta Guggulu Ghrita* has been found from various classical texts. It was first introduced by Ashtanga Sangraha in the context of *Vata Vyadhi*. An average 930.3 g yield was obtained during the preparation of *Panchatikta Guggulu Ghrita* (Classicalmethod) which required average 13.4 hours heating duration. In present study the reduction of *Go Ghrita* to $1/6^{th}$ part of the original quantity was found to be the best to prepare *Panchatikta Guggulu Ghrita* in a tablet form. An average 671.6 g yield was obtained in the final batches. HPTLC analysis of PTGG-*Ghrita* and PTGG-Tab samples revealed 19 similar peaks at 254 nm and 355nm, with only three dissimilar peaks observed at these wavelengths. In HR-LCMS analysis, the PTGG-*Ghrita* and PTGG-Tab samples detected 39 and 29 compounds in positive and negative ion modes, respectively, with 17 and 11 similar compounds and 18 and 11 dissimilar compounds in positive and negative ion modes. As per the accelerated

stability study, the shelf life of PTGG-*Ghrita* was 6.12 months while that of PTGG-Tab was 5.15 years. The real-time stability analysis at room temperature revealed that PTGG-*Ghrita* has a shelf life of 2.23 years and PTGG-Tab has a shelf life of 3.37 years, indicating that PTGG-Tab has a longer shelf life. The inhibition of hyaluronidase was observed on hydroalcoholic-ether extracts of PTGG-Tab and PTGG-*Ghrita* sample showed the inhibition of elastase. In silico docking study revealed that the ligands of PTGG-*Ghrita* and PTGG-Tab have a binding affinity towards four targeted proteins involved in wound healing activity.

6. **Comparative clinical efficacy of 30 and 60 *Puta Abhraka Bhasma* in the management of *Tamaka Shwasa* (Bronchial asthma).** (Enrolment no. 2020001100000057, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1430 (22); CTRI ref.: CTRI/2022/08/044596)
   Scholar: Dr. Suchitra J V **Guide:** Prof. BJ Patgiri
   Co-guide: Dr. Swapnil Chaudhari, Dr. MB Nariya

For *AbhrakaShodhana*, a total of 14 references for *Nirvapa*, 9 references for *Nirvapa* followed by *Mardana* with *Amla Dravya,* 3 references for *Swedana* has been found. Total 51 references have been found for the *AbhrakaMarana* starting from 1 *Puta* to 1000 *Puta.* In total 65 and 25 *Yogas* containing *Abhraka Bhasma* as one of the ingredients indicated in *Shwasa* and *Kasa* were compiled from Bharata Bhaishajya Ratnakara and Rasendra Sambhava respectively. The pharmaceutical study detailed the preparation of *Abhraka Bhasma* from 30 *Puta* to 60 *Puta* at 800°Cwith average weight gain of 8.72 % and standard manufacturing process of *Amrutikarana* of 30 and 60 *Puta Abhraka Bhasma* was carried out in 3 batches of 200g each with 42% average weight gain. The analytical study employed sophisticated techniques like XRD, ICP-AES, PSA, CHNSO, Far-IR, Laser Raman spectroscopy, XPS, and EPR to characterize *Abhraka Bhasma* and its *Amrutikarana*. The peak intensities of samples in XRD didn't exactly match with compounds in database. In ICP-AES % element of iron was found to decrease after *Amrutikarana* from 13.834% to 10.923% in 30 AMR and from14.441% to 10.395% in 60 AMR. In CHNS analysis of samples, carbon was absent in 30 AB, but it was present in trace in 60 AB which drastically increased after *Amrutikarana* in both 30 AMR and 60 AMR. PSA shows that as the number of *Puta* increases the particle size decreases. Decreased pattern of particle size shows from 30 *Puta* to 60 *Puta Abhraka Bhasma* due to 30 more times heating cycles. Whereas maximum particle size 133.59 observed after *Amrutikarana.* 30 AMR showed major strong sharp bands, medium sharp and weak sharp bands whereas all other 3 samples showed only weak sharp or broad bands. The FTIR results were further supported by Raman spectroscopy in region 650-100 cm^{-1}. ICP-AES results were further confirmed by the XPS where % of elemental iron decreases after *Amrutikarana*.In EPR spectroscopy it's evident that 30 AB and 60 AB has similar patterns while 30 AMR and 60 AMR differs from it indicating changes in the paramagnestism and oxidation state. The clinical study, conducted as a double-blind randomized trial, evaluated the comparative efficacy of 30 and 60 *Puta Abhraka Bhasma* in *Tamaka* Shwasa. Group B, receiving 30 *Puta Abhraka Bhasma*, demonstrated statistically highly significant improvement in cardinal symptoms of bronchial asthma compared to Group A receiving 60 Puta *Abhraka Bhasma*. The reduction in attack frequencies and the need for reliever drugs is notably higher in 30 *Puta Abhraka Bhasma*, showcasing its superior performance. While both groups exhibited statistically insignificant changes in haematological and biochemical parameters, the decrease in ESR is statistically highly significant in 60 Puta *Abhraka Bhasma*. Although complete remission is not achieved, marked improvement is observed in Group B receiving 30 *Puta Abhraka Bhasma*, suggesting its efficacy in pacifying *Tamaka Shwasa* symptoms. While there was highly significant increase in FEV_1 in Group-A. Overall there was insignificant difference between the effect of trial drugs.

MD (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (In progress)

1. **Pharmaceutico-analytical standardization of *Mustakarishta* and evaluation of its probiotic potential.** (Enrolment no. 2020001100000019)
   Scholar: Dr. Jesna K V **Guide:** Dr. Prashant Bedarkar
   Co-guide: Prof. BJ Patgiri, Dr. MS Cholera
2. **Pharmaceutical standardization of *Sapta* and *Ekavinshati Nishamalaki Swarasa Bhavita Nishamalaki Churna* and their comparative clinical efficacy in the management of *Madhumeha* (Type 2 diabetes)** (Enrolment no. 2021001100000277, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2385; CTRI ref.: CTRI/2023/04/051694)
   Scholar: Dr. Poorvi Mahabdi **Guide:** Prof. BJ Patgiri
   Co-guide: Dr. Dilip Prajapati
3. **Pharmaceutical standardization and evaluation of immunomodulatory activity of *Rajata Bhasma*** (Enrolment no. 2021001100000238)
   Scholar: Dr. Kirtesh Agey **Guide:** Prof. BJ Patgiri
   Co-guide: Dr. Swapnil Chaudhari, Dr. Mukesh Nariya

4. **Pharmaceutical standardization of *Mahatiktaka Ghrita* and its comparative clinical study with external application (ointment) in the management of *Vicharchika* (Eczema)** (Enrolment no. 2021001100000289, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2218/2.57; CTRI ref.: CTRI/2023/05/052227)
   Scholar: Dr. Dipali Patel **Guide:** Prof. BJ Patgiri
   Co-guide: Dr. Prashant Bedarkar
5. **Evaluation of clinical efficacy of *Abhragarbha Pottali* prepared by *Shashti Puta Abhraka Bhasma* in the management of *Tamaka Shwasa* (bronchial asthma)** (Enrolment no. 2021001100000278, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2218/2.58; CTRI ref.: CTRI/2023/04/051928)
   Scholar: Dr. Nikita Mane **Guide:** Dr. Prashant Bedarkar
   Co-guide: Prof. BJ Patgiri
6. **Pharmaceutical standardization and safety (acute & chronic toxicity) evaluation of *Navajivana Rasa*** (Enrolment no. 2021001100000239)
   Scholar: Dr. Sahana Aithal **Guide:** Dr. Swapnil Chaudhari
   Co-guide: Dr. Mukesh Nariya
7. **Pharmaceutical Standardization and safety evaluation of *Shila Sindura*** (Enrolment no. 2021001100000276)
   Scholar: Dr. Usha Lande **Guide:** Prof. Raju Thomas
   Co-guide: Dr. Mukesh Nariya
8. **Pharmaceutical standardization and in vitro anticancer activity of *Yavakshara*** (Enrolment no. 2021001100000248)
   Scholar: Dr. Shweta Borkar **Guide:** Dr. Joban Modha
   Co-guide: Dr. Dilip Prajapati, Dr. Mukesh Nariya
9. **Pharmaceutical standardization and safety (Acute & repeated dose 90 days oral toxicity) evaluation of Mrityunjaya Rasa.**(Enrolment no. 2022001100000147)
   Scholar: Dr. Piyushkumar Kakadiya **Guide:** Dr. Prashant Bedarkar
   Co-guide: Prof. BJ Patgiri
10. **Pharmaceutical standardization of *Rasachandrika Vati* and evaluation of itsanti-inflammatory activity along with its clinical efficacy in post-operativeinflammation management in Shleshmika Arsha (fibrosed externalhaemorrhoids and internal anal papillae) (**Enrolment no.-2022001100000146)
    Scholar: Jyotirmayee Senapati **Guide:** Dr. Joban Modha
    Co-guide: Dr. Mukesh Nariya
11. **Pharmaceutical standardization and evaluation of safety (Acute & repeated dose 90-day oral toxicity) study of Chandrakala Rasa** (Enrollment No.: 2022001100000118)
    Scholar: Akshay Tandle **Guide:** Prof. BJ Patgiri
    Co-guide: Dr. Swapnil Chaudhari, Dr. Mukesh Nariya
12. **Pharmaceutical standardization of *Sameerapannaga Rasa* prepared with and without *Manahshila* and their comparative clinical efficacy in *Tamaka Shwasa* (Bronchial asthma)** (Enrolment no.-2022001100000200)
    Scholar: Manisha Vishwakarma **Guide:** Prof. BJ Patgiri
    Co-guide: Dr. Dilip Prajapati
13. **Pharmaceutical standardization of *Amrutikarana* of *Abhraka Bhasma* and evaluation of in-vivo antihypertensive activity of *Nagarjunabhra Rasa* prepared from *Shataputa Abhraka Bhasma* with and without Amrutikarana** (Enrollment number: 2022001100000135)
    Scholar: Megha Gajera **Guide:** Dr. Prashant Bedarkar
    Co-guide: Prof. BJ Patgiri, Dr. Mukesh Nariya
14. **Pharmaceutico-Analytical study of *Trivanga Bhasma* and re-evaluation of its clinical efficacy along with *Nishamalaki Churna* in the management of *Madhumeha* (Type II Diabetes)** (Enrollment no.2022001100000167)
    Scholar: Pooja N Patil **Guide:** Dr. Prashant Bedarkar
    Co-guide: Prof. BJ Patgiri, Dr.Prashant Dixit
15. **Pharmaceutical standardization of *Kadali Kshar* and it's In-vitro anti-cancer activity** (Enrollmentnumber:2022001100000168)
    Scholar: Payal Netam **Guide:** Prof. Dr. Raju Thomas
    Co-guide: Dr. Dilip Prajapati

<u>M Pharm. (Ayu) RESEARCH PROJECTS</u>: (Awarded)

1. **Pharmaceutico-analytical study of *Godanti Bhasma*.** (Enrolment no. 2021001100000105)
   Scholar: Jaydip Nanda **Guide:** Dr. Swapnil Chaudhari
   Co-guide: Dr. Dilip Prajapati

In Rasashashtra calcium containing compounds are included in *Shudha varga. Godanti* is one of the *sudha vargiya dravya*, it is used in the form of *bhasma*. First time acharya Sadanand Sharma illuminated its medicinal

importance. The current study has been planned to develop Standard Manufacturing Process of *Godanti Bhasma* & evaluate analytical profile of *raw godanti*, *Shuddha Godanti* and *godanti bhasma*. Information extracted from various Ayurvedic literatures viz Brihattrayee, Rasashashtra treaties etc. The whole procedure comprised of 2 following steps (1) *Shodhana* of *Ashudha godanti* (2) Preparation of *Godanti Bhasma*. The adopted method for Godanti Bhasma in batch size of 200gm can be considered as standard, Yield after shodhana of *godanti* was 94.17%. Average 3 putas are required for the preparation *of Godanti Bhasma* with maximum temperature 800°c in E.M.F. and average 73.79% yield *of Godanti Bhasma* was obtained from 3 batches. L.O.D and Ash value of raw godanti (0.49 & 64.70) *Shodhita Godanti* (1.56 & 89.17) *Godanti Bhasma* (0.20 & 99.23) respectively. Calcium content *of Godanti Bhasma* is decreased than raw & *Shodhita Godanti*. Thus on the basis of observed differences it is concluded that raw, *Shodhita Godanti* & *Godanti Bhasma* has different preliminary analytical profile.

2. Pharmaceutico-analytical study of *Gomutra Haritaki*. (Enrolment no. 2021001100000110)

Scholar: Kinjal Shethiya **Guide:** Dr. Swapnil Chaudhari

The World health organization has estimated that at least 80% of the world population relies on traditional system of medicine for their primary health need. The present study has been planned to conduct a pharmaceutico – analytical study of *Gomutra Haritaki* prepared with two methods 1) *swedana* (GSH), 2) Dipping (GDH). Information extracted from various Ayurvedic literatures viz, *Brihattrayies, Nighantu*, Bhaishajya Ratnavalli etc. *Gomutra Haritaki* is a very versatile Ayurvedic preparation, which became very popular due to its easy availability, cheaper cost of preparation and multiple indications. The adopted method for preparation of *Gomutra Haritaki* in batch size of 200gm and average 2.5% and 5.83% weight loss was observed in three batches of *Gomutra Haritaki* prepared with Dipping and swedana method. The water soluble extractive value was found more *in swedana* method (58.88) than dipping method (54.59). Upon evaluation and comparison of observed peaks of HPTLC of sample GSH and GDH, it is observed that at 254nm there are 10 matching peaks whereas 07 matching peaks t 366nm between GDH & GSH. Thus on the basis of observed differencea in organoleptic, physical, chemical and HPTLC, it is conducted that *Gomutra Haritaki* prepared with *Swedana* & dipping method has not much significant difference from each other.

3. *Study of Varitara, Apunarbhava & Niruthhapariksha* of certain *Bhasma*. (Enrolment no. 2021001100000098)

Scholar: Priya Bhanderi **Guide:** Dr. Prashant Bedarkar

Co-guide: Prof. BJ Patgiri

In present study, reference was found regarding *Puta* from 7th century in Rasendra Mangala. In the 11th century, *Chakrapani* has mentioned usage of *Bhasma* along with its detail pharmaceutical procedures. For *Vanga Shodhan* 300 g *A.Vanga* is taken. After *Shodhan*, the average wt. loss was observed is 15.38 %. *Jarana* of the *S. Vanga* (220 g) was done by using ¼th part of *Apamarga Panchanga Churna*. After *Jarana* the weight of *Vanga* slightlyincreases. In *Marana* process total 7 *puta* was given. After 7th*puta* average wt. loss is 14.4%. For *Yashada Shodhan* 400 g *A.Yashada* is taken. After *Shodhan*, the average wt. loss was observed is 8 %. *Jarana* of the *Shuddha Vanga* (230 g) was done by using ¼th part of *Apamarga Panchanga Churna*. Average wt. loss of 2.17 % was observed. In *Marana* process total 7 *puta* was given. After 7th*puta* average wt. loss is 15.45%. For *Varitara Bhasma Pariksha* 2 gm sample is taken for every batch. Total 12 times this process is perform. Average 0.11% *Bhasma* is floated on the water surface and 1.85% *Bhasma* is settling down. An average 0.4% loss is observed. In *Apunarbhava Bhasma Pariksha* 1 gm of *Bhasma* is mixed with 3 gm of *Mitra Panchaka* then 550^{0}c temperature is given. This *Pariksha* is performed for each & every *Puta* (1-7 *Puta*). *Bhasma* is not regaining its original foam.To perform *Niruttha Bhasma Pariksha* 230 mg *Vanga Bhasma* & 200 mg *Yashada Bhasma* taken in crucible and heated up to melting point of silver (1000^{0}C). in 1st and 5th *Puta* lustre of silver is change and wt. of silver is gain. In 7th*Puta* weight and lustre of silver is remain same.

4. Pharmaceutico-analytical Standardization of *Pilu Kshara* (*Salvadora persica)*. (Enrolment no. 2021001100000109)

Scholar: Kishan Sharma **Guide:** Prof. BJ Patgiri

Co-guide: Dr. Dilip Prajapati

Acharya Sushruta has narrated *Kshara* in scope of Shalyatantra due toactions like *Chhedana, Bhedana, Lekhana* while not mentioned in the Vedas, *Kshara* finds references in subsequent texts like Upanishads and Puranas and was widely used externally and internally during the Samhita period. Astangahridaya mentions specific conditions where "*Pratisaraniya Kshara*" and "*Paniya Kshara*" are indicated for use. During ash preparation, 38.4 kg of dried *PiluKashtha* yielded 1.762 kg of ash. For *Ksharajala* preparation, ash and water were proportioned by volume. The *Ksharajala* appeared pale yellow with a salty taste. The average percentage of *Ksharajala* obtained v/v was 74%, 95.75%, 99.25% of 1st, 2nd and 3rd wash respectively. Similarly, the average percentage of *Kshara* w/w was 12.26%, 10.46%, 11.46% of 1st, 2nd and 3rd wash respectively. The average percentage of *Kshara* v/v was 7.16%, 6.80%, 7.19% respectively. Thus, the adopted method for the preparation of *Pilu Kshara* can be considered a standard manufacturing procedure. Physico-chemical analysis of *Pilu Kashtha* ash showed 1.5% w/w loss on drying, 93.68%

w/w Ash value, %w/w Acid insoluble ash, 39.8% w/w water soluble extractive value, pH was 5.5. Estimation of ions revealed that ash contained 20.6% w/w Chloride, 17.03% w/w Calcium. Data obtained from physico-chemical analysis of finished product (*Pilu Kshara*) showed that loss on drying ranges from 2.09- 8.0 % w/w. Other parameters such as ash value, acid insoluble ash, solubility in water and pH were found in similar range in all samples. In estimation of ions, the percentage of Chloride was found as 58.8% w/w, 43.8 % w/w and 27.6 % w/w of 1st, 2nd and 3rd wash respectively. The percentage of Calcium was detected 9.61 % w/w, 11.02 % w/w and 18.15 % w/w of 1st, 2nd and 3rd wash respectively. It clearly indicates that level of chloride decrease after gradually washes while calcium increases after gradually washes. In the analysis of ICP-AES, 0.925 ppm potassium and 34.493 ppm Sodium was found.

5. **Pharmaceutico-analytical Standardization of *Karira Kshara* (*Capparis decidua*).** (Enrolment no. 2021001100000107)
   Scholar: Mithilesh Patadia **Guide:** Prof. BJ Patgiri
   Co-guide: Dr. Prashant Bedarkar

For the first time, Anandkand reported *Karira Kshara* and considered it a *Navsadara* afterword, while the others, Rasa Ratna Samuchhya and Vaidya Vidhyadhar, mentioned it in the treatment *of Gulma and Pleeha Roga*. It is also mentioned as being used in various diseases like *Yoni Roga, Hridya Roga, Arsha, Aruchi, Grahani, Pleeha Roga*, *Shotha, Krimi Roga, Vrana*, etc. by ancient scholars. During the preparation of ash, 45 kg of dried *Karira Kashtha* was taken, and 1.762 kg of ash was obtained after complete burning. The average percentage *of Ksharajala* obtained v/v of the 1st to 3rd wash were 55.35%, 91.93%, 93.33% respectively. The yield of *kshara* was 11.91% w/w and 4.42% v/v after the first wash. After the second wash, 10.66% w/w and 4.41% v/v and after the third wash, 6.03% w/w and 2.79% v/v, Kshara was obtained, respectively. After three washes, a maximum 28.60% w/w yield was obtained. Thus, the adopted method for the preparation of *Karira Kshara* can be considered a standard manufacturing procedure. Physico-chemical analysis of *Karira* ash showed 2.2% w/w loss on drying, 91.18% w/w ash value, 45.6% w/w water soluble extractive, and pH 6.5. Estimation of ions revealed that ash contained chloride (5.2% w/w) and calcium (22.044% w/w). The pH of *Ksharajala* was found to be 6.5, 6.5, and 5 in the 1st, 2nd, and 3rd wash, respectively. Qualitative tests for various ions present in the *Karira Kshara* showed the presence of sodium, potassium, chloride, sulfates, and calcium ions. Ammonium and chloride ions were detected in *Karira ash*. In the estimation of ions in Kshara, the percentage of chloride was found to be 5.8% w/w, 6.8% w/w, and 7.2% w/w of the 1st, 2nd, and 3rd wash, respectively. The percentage of calcium was detected at 13.4268% w/w, 14.4288% w/w, and 16.6332% w/w in the 1st, 2nd, and 3rd washes. It clearly indicates that the level of chloride and calcium increases after a gradual wash. Elemental analysis through ICP-AES revealed 31.895 ppm Na and 4.042 ppm K in the final product. The quantity of trace elements like calcium (Avg. 14.8296% w/w) and chloride (Avg. 6.6% w/w) was found to be increased with further washes.

6. **Study of multi-wavelength UV-Vis spectra of certain ayurvedic dosage forms for utility as potential analytical tool for quality control & quality analysis.** (Enrolment no. 2019007500000012)
   Scholar: Nishant Mehta **Guide:** Dr. Prashant Bedarkar
   Co-guide: Dr. Swapnil Chaudhari

The absorbance spectra offer a window into the intricate chemical transformations happening during the preparation of these formulations. Each formulation, whether it's *Amalaki Rasayana, Guduchi Ghrita, Panchagavya Ghrita, Arka Taila, Kwatha* formulations, *Amritarishta*, or *Pindasava*, undergoes specific processes such as heating, soaking, or fermentation, leading to changes in their chemical composition. By analyzing the absorbance at different wavelengths, researchers can discern the presence of new compounds, alterations in existing ones, and the overall evolution of the formulation throughout its preparation stages. This knowledge is crucial for understanding the pharmacological effects and safety profiles of these traditional pharmaceutical products. Further investigations, such as mass spectral analysis or fractionation studies, can delve deeper into the nature of these compounds, their potential therapeutic properties, and their mechanisms of action. This comprehensive understanding is essential for standardizing the manufacturing processes and ensuring the quality, efficacy, and safety of these formulations for medicinal use.

Department of Kayachikitsa

INTRODUCTION:-

The main objectives of the Kayachikitsa department are to impart teaching, training and research to the B.A.M.S., M.D. (Ayu.), and Ph.D. (Ayu.) scholars in the specialty of Kayachikitsa. The department also provides treatment facilities and consultancy services to the patients attending OPD and IPD of the Kayachikitsa. The department is also running special OPDs for consultation and treatment of Geriatric and *Manasaroga* and for TB and Chest diseases. In addition, the department is also providing special care and treatment to the geriatric age group at Shri. M. P. Shah Municipal old age home since Nov. 2023. Department also organizes training programs for teachers of Kayachikitsa and for the students of foreign countries who visit the institute under the MoU signed with the institute, WHO collaboration; and for a three-month introductory course of Ayurveda. Recently department has initiated Webinar series- "Kayaprabodhini" along with *Samhita Nirupana Club* and *Kayachikitsa Research Club* for upgrading the knowledge of Kayachikitsa scholars.

STAFF OF THE DEPARTMENT:

	Name	Designation	Qualification
1	Prof. Mandip Goyal	Professor	M.D. (Ayu.), Ph.D.
2	Dr. Dhananjya V. Patel	Reader	M.D. (Ayu.), Ph.D.
3	Dr. Charmi S. Mehta	Lecturer	M.D. (Ayu.), Ph.D.
4	Dr. Hetal D. Vyas	Lecturer	M.D. (Ayu.), Ph.D.
5	Dr. Megha G. Pandya	Lecturer	M.D. (Ayu.), Ph.D.
6.	Outsourced Staff	2 Peon	-

During the span of 1/4/2023 to 31/3/2024, the Dept. has been involved in various activities. Brief data is as follows:

ACADEMIC ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1.	M.D.(Ayu) scholars	17
2.	Ph.D. (Ayu) scholars	4
3.	Ph.D.(Ayu) degree awarded	6
4.	M.D. (Ayu) Degree awarded	6
5.	Theory classes conducted [BAMS]	183
6.	Theory classes conducted [1st-year M.D.(Ayu)][common + departmental classes]	80
7.	Theory classes conducted [2nd& 3rd-year M.D.(Ayu)]	162
8.	Practical /Clinical classes conducted for the BAMS course	203
9.	Practical/clinical classes conducted for the PG course	24
10.	Departmental seminar conducted	43
11.	Other activities (like Webinar, Drug tour, Industrial Visit, Samhita Pathan, etc. with a number of participants)	4 (Research club) + 4 (*Samhita Nirupan* club)
12.	Papers published in peer-reviewed ISSN journals	19
13.	Papers, Posters presented in seminars, workshops or webinars	27
14.	Seminars, symposia, and workshops attended by departmental scholars/staff (online/offline)	55
15.	Guest lectures/invited speeches by the faculty members (online/offline)	19
16.	No. books with ISBN no. published by the Faculty and scholar of Department/ E-content development	3
17.	Chapters contributed in the book	-
18.	Monograph published	-
19.	Radio or television talks	3
20.	No. of Guest lectures arranged in the department:	25

DETAILS OF CME, WORKSHOPS, SEMINARS, AND WEBINARS CONDUCTED WITH BRIEF DETAILS OF OUTCOMES

☐ **Event organized by the department:**

Celebration of "World Hepatitis Day" on 28/7/2023

As a part of celebration of "World Hepatitis Day", a Guest lecture on "Hepatitis- Viral hepatitis" was organized on 28/7/2023 for UG students of ITRA, Jamnagar which was delivered by Dr. J. R. Joshi, ex professor and head, Pathology dept., M. P. Shah Medical College, Jamnagar

Celebration of "World Heart Day" on 3/10/2023

Departments of Kayachikitsa, Roga nidan evem Vikriti vigyan and Kriya sharira, ITRA, Jamnagar have organized various awareness activities as a part of "World Heart Celebration 2023" on 3/10/ 2023 at M. P. Shah Municipal old age home, Jamnagar in morning time and at Dr. P. M. Mehta Auditorium, ITRA building, Jamnagar (for members of fourty plus, senior citizen and Seva Mandal, Jamnagar and scholars of ITRA, Jamnagar) during evening time.

Following activities were carried out.

1. Guest lecture by Dr. Darshna Pandya at Dr. P. M. Mehta Auditorium, ITRA building, Jamnagar and by Dr. Megha Pandya at Shri M. P. Shah Municiplaa old age home, Jamnagar
2. Health assessment camps (measurement of B. P., Pulse, SPO2, Height, Weight, BMI, Body fat, ECG) at M P Shah Municipal old age home (beneficieries- 70, ECG done- 18) and at Dr. P. M. Mehta Auditorium (beneficieries- 150)
3. Distribution of pamphlets for awareness of heart disease
4. Display of Banner, Standee, model and specimen for healthy heart
5. Distribution of Heart healthy "*Vrikshamla Panak*"
6. Relaxation with Y- Break session in coordination with Swasthavritta dept. ITRA, Jamnagar
7. Awareness Drama performed by scholars of ITRA, Jamnagar.

Celebration of "World Osteopororsis Day 2023" on 28/10/2023

Department of Kayachikitsa, ITRA has organized various activities as a part of celebration of "World Osteoporosis Day" on 28th October 2023such as-

1. Free bone mineral densitycheck-up camp (Approximately 120 people have benefited from this camps)
2. Free diagnostic and treatment camp for osteoporosis
3. Distribution of awareness pamphlets at various places of Jamnagar such as Lakhota lake, Amusement park, Viral bauge, Jamnagar.
4. Distribution of "*Asthi Poshak Panaka*"

Celebration of "World Sleep day 2024" on 15/3/2024

On the occasion of "World Sleep Day" department of Kayachikitsa and Kriya sharir have jointly organized an "Awareness Programme" at Shri M. P. Shah Municipal old age home, Jamnagar on 15/3/2024 during 10:00 am to 11:30 am. Following activities were carried out.

1. An awareness talk on "Importance of Sleep in maintainance of Health" by Dr. Megha Pandya, Lecturer, Kayachikitsa dept., ITRA, Jamnagar
2. Pamphlet distribution for awareness of Sleep Hygiene
3. Sariva Panak distribution
4. Live demonstration of Yoga to improve Sleep quality and reduce stress by PG scholars and Intern
5. Awareness about Sleep Hygiene - in the form of enacting a Play.

Celebration of "World Tuberculosis Day 2024"

- **Workshop:** Organized a "Workshop on Tuberculosis" as a part of celebration of "World Tuberculosis Day 2024" on 22/3/2024 at P. M. Mehta Auditorium, ITRA Building, Jamnagar from 11:00 am to 1:00 pm with the aim to create awareness and update knowledge regarding latest tuberculosis guidelines as per NTEP. Dr. Premkumar Kannar, District T. B. Officer, guest speaker highlighted the important diversified aspect of early diagnosis of Tuberculosis and also provided deep insights regarding revised treatment protocol of tuberculosis management.
- **e-poster competition:** Dept. had organized e-poster competition for ITRA scholars on the occasion of celebration of "World Tuberculosis Day 2024"

OTHER ACADEMIC ACTIVITIES:

Kayachikitsa Samhita Nirupana Club - *Patha Avabodha Anusthana* for exploring and understanding Charaka Samhita and *Chakrapani Tika* for the scholars of Kayachikitsa department has been initiated from 13/3/2024 on every working Monday and Saturday

Kayachikitsa Research Club (*Shodha Prabandh Adhyayan Evam Shastrartha*) for reviewing and exploring the theses of the Kayachikisa department on every working Wednesday started from 13/3/2024.

Dept.activities by PG Scholars: Clinical case presentations are being done by PG Scholars followed by group discussion every Tuesday from 3 pm to 4 pm at dept. Seminar room.

Dept.activities by Interns: Group discussions, and presentations on clinical cases for the interns of the Kayachikitsa department every Monday, Wednesday, and Friday from 3 pm to 4 pm

Guest lecture series is being organized by the dept. of Kayachikitsa for upgrading the knowledge of M.D., Ph.D. scholars and Interns of Kayachikitsa dept. by Dr. J. R. Joshi, Ex Professor and head, Pathology dept., M P Shah Medical College, Jamnagar and Dr. Nikunj Chovatiya, Cardiologist, Jamnagar.

"Kayaprabodhini" webinar series: Details of "Kayaprabodhini" webinar series organized are as follows.

Sr. no.	Topic of Webinar	Date and time	Name of Speaker
1.	1st episode on "Charak's Concept of Vatvyadhi"	4/11/2023 3:00 pm	Prof. S. H. Acharya, Distinguished Professor at All India Institute Of Ayurveda, New Delhi
2.	2nd episode on "Ayurvedic aspect of Psychosomatic Disorders"	25/11/2023 3:00 pm	Prof. H. M. Chandola, Former Director-Principal Ch. Brahm Praksh Ayurved Charak Sanstan, New Delhi.
3.	3rd episode on "Materialization of Dosha"	29/11/2023, 3:00 pm	Prof. P. Gaurishankar, Professor and Head, Kayachikitsa, Glocal college of Ayurveda medicine and Research center, Mirzapore
4.	4th episode on "Dementia and it's Ayurvedic management"	12/12/2023, 3:00 pm	Prof. Sanjay Kadlimatti, Principal, BLDEA's AVSAMHRC, Vijayapur (Karnatak)
5.	5th episode on "The newer horizon of Diabetes mellitus management- Range of experience	29/2/2024 3:00 pm	Dr. Raja Ram Mahto, Assistant Professor, Dept. of Kayachikitsa, AIIA, New Delhi
6.	6th episode on "Evidence- based Ayurveda management of Chronic Kidney disease"	19/3/2024 3:00 pm	Dr. Manish Patel, Asso. Professor, Dept. of Kayachikitsa, J. S. Ayurveda Mahavidyalaya, Nadiad, Gujarat

CLINICAL ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	No. of OPD Patients (OPD B11-Kayachikitsa)	35139
2	No. of OPD Patients (OPD B10-Mansaroga)	2265
3	No. of OPD Patients (OPD B10-Geriatric diseases)	6720
4	No. of OPD Patients (OPD-B8 TB and chest diseases)	811
5	No. of IPD Patients	397
6	No. of Minor Procedures done during Year	680
7	No. of camps attended by Faculty / Scholars of the department	15
8	Camps for thesis enrollment for scholars and for Project	6
9	Camps for BMD measurement organized for the celebration of "World Osteoporosis day"	2
10	Initiated extension OPD at M P Shah Vriddhashram from 5/11/2023	11 OPD (278)
11	Special OPDs Started: ☐ Initiated Geriatric and Manas roga OPD (OPD no. B10) at ITRA PG hospital from 16/5/2023 ☐ Initiated TB and Chest diseases OPD (OPD no. B8) at ITRA PG hospital from 1/12/2023	

OTHER CLINICAL ACTIVITIES:

Free BMD evaluation camp: Organized Free bone mineral densityevaluation camp on 28/10/2023 on the occasion of "World Osteoporosis Day". Approximately 120 people have benefited by this camp.

Free Nidana-chikitsa camp for Osteoporosis: Organized on 28/10/23 as a part of celebration of "World Osteoporosis day".

Free BMD evaluation camp: Organized Free bone mineral density evaluation camp in collaboration with Zandu pharma on 19/1/2024. Approx. 90 patients were benefited by this camp.

Free Nidana-chikitsa camp for Osteoporosis: Organized Free Nidana-chikitsa camp for Osteoporosis on 19/1/2024. Pamphlets regarding awareness about osteopororsis were distributed to patients visited camp at OPD.

RESEARCH ACTIVITIES:

Ph.D. RESEARCH PROJECTS: (Degree awarded): 6

1. **Efficacy of *Nagabala - Arjunadi Yoga* in the management of Post-Myocardial Infarction (*Hridroga*) as an add-on to the conventional treatment - A randomized standard controlled clinical trial** (Reg. No. 590, February 2021), IEC approval no.: PGT/7/-A/Ethics/2020-21/1824, (CTRI/2021/03/032088)

   Scholar: Dr. Sushya Surendran **Guide:** Prof. Mandip Goyal
   Co-guide: Dr. K H Markana

Introduction: *Nagabala Arjuna Churna* and *Rasonadi Kwatha*, known for their *Rasayana*, *Balya*, *Hridya*, and *Vata Anuloma* properties are traditional remedies for *Hridroga*. No clinical studies have evaluated the combined effect of these drugs on cardiac conditions.

Aims: This study aims to assess the efficacy of *Nagabala-Arjunadi Yoga* in managing post-myocardial infarction (post-MI). The study compared the effect of *Nagabala-Arjunadi Yoga* as an add-on to conventional treatment versus standard treatment alone in managing post-MI.

Materials and methods: In a randomized controlled trial, group A received Nagabala-Arjunadi Yoga in tablet form for 2 months alongside standard treatment, while group B continued with standard treatment alone. Assessments were conducted at baseline, after the 2-month treatment period, and at follow-up, and included New York Heart Association (NYHA) classification, angina severity by the Canadian Cardiovascular Society Angina (CCS) scale, electrocardiogram changes, left ventricular function via echocardiography, health-related quality of life (HRQoL) using the MAC NEW criteria, and blood lipid profile.

Results: The study found statistically significant intragroup differences in the fatigue scale, CCS angina scale, and NYHA classification. The intergroup comparison also revealed significance for these parameters. Ejection fraction increased by 6.32% post-treatment, and the MAC NEW quality-of-life subscales (emotional, physical, social, and global) showed significant improvements both after treatment and during follow-up, with significant intergroup differences. The interventional group exhibited a 16.18% change in ST-segment, though intergroup comparison was not significant. Lipid profile changes were insignificant, except for a 15.26% reduction in VLDL cholesterol within the interventional group. No significant changes were observed in kidney and liver profiles.

Conclusion: *Nagabala-Arjunadi Yoga* is effective in the management of Post-myocardial infarction as an add-on to conventional medicine.

2. **Efficacy of *Vardhamana Pippali Rasayana* and WHO rehabilitation guidelines in the management of post COVID 19 Syndrome - A Double arm Randomized Clinical Trial** (Reg. No. 592, February 2021), IEC: PGT/7/-A/Ethics/2020-21/1824, (CTRI/2021/03/031684)

   Scholar: Dr. Pooja Abhani **Guide:** Prof. Mandip Goyal

Introduction:'Long COVID' is a complex, multifactorial illness that describes the residual effects of the acute COVID-19 infection. In *Ayurveda* perspective, it can be understood as an advanced stage of *Kapha Vata Sannipataja Jwara*, having *Raktapitta*, *Shwasa* and *Jirna Kasa* with involvement of *Pranavaha*, *Annavaha*, *Rasavaha* and *Raktavaha Srotasa*. *Vardhamana Pippali* has a multi pharmacological action on different system and WHO rehabilitation guidelines are useful in Post COVID Syndrome.

Aims: The aim of this study is to evaluate and compare the efficacy of *Vardhamana Pippali Rasayana* along with WHO rehabilitation guidelines and the effect of WHO rehabilitation guidelines alone in the management of post-COVID-19 Syndrome.

Material and Methods: In group A, all the patients were initially given *Koshtha Shuddhi* with *Eranda Taila* (Castor oil) orally in doses of 30-40 ml with lukewarm milk according to their *Koshtha* and the strength, at night for the first day followed by administration of *Vardhamana Pippali Rasayana* for 29 days in *Vardhamana* (increasing and tapering) the doses. The treatment was initiated from 1.25 gm of *Pippali* powder with *Mrudwika Sharkara* on the first day. Thereafter each day *1.25 gm* of *dose of Pippali* powderwas added till the 10^{th} day. From the 11^{th} to 20^{th} day (10 days) *Pippali* powder was 12.5 gm. From the 21^{st} day, 1.25 gm of *Pippali* powderwas reduced till the dose of *Pippali* powderwas reduced to 1.25 gm of *Pippali Churna* i.e. on the 29^{th} day. Patients were advised to take milk and rice during these 29 days of intervention or to take light meals without spice and excessive salt, or sour or fermented food articles during the full course. In group B, 250 mg of capsule filled with roasted *Suji* powder was given orally with warm water 2 times a day after meal. In both the group WHO rehabilitation guidelines advised to the patients according to symptoms.

Result: In the assessment of subjective and objective parameters, significant difference is observed proving the pre eminence of Group A intervention over Group B with improvement in quality of life.

Conclusion: *Vardhamana Pippali Rasayana* is effective in the management of Post Covid Syndrome.

3. **A clinical study on *Laxminarayana Rasa Vati* in the management of post chikungunya arthralgia.** (Reg. no.: 555, January 2020), IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2019-20/3137, CTRI ref.: CTRI/2020/06/025656)

   Scholar: Dr. Rahul Kumar V Naika **Guide:** Dr. Alankruta R. Dave

   Co-guide: Dr. Dr. Manoj Upadhyay

Introduction: The herbomeneral formulation *Laxminarayan Rasa Vati* was selected for the present clinical trial to prove the efficacy of *Laxminarayan Rasa Vati* tablets in the management of post chikungunya arthralgia.

Aims: The aim of the current study is to establish the therapeutic effect of *Laxminarayan Rasa Vati* in the management of post chikungunya arthralgia.

Materials and methods: This study was an open-label, interventional single group clinical study with sample size 60.Diagnosed and enrolled patients were given *Laxminarayan Rasa Vati* 2 tds orally (250mg each) with *Adrak Swarasa* after meal for 8 weeks. Follow up were taken after 15th and 30th days i.e. after the completion of the trial drug schedule. Data analysis was done by an unpaired t-test was applied to the objective criteria while a chi-square test was applied to the subjective criteria.

Result: In chief complaints of post-Chikungunya arthralgia, trial drug provided statistically significant results. In haematological indices like ESR & PCV, statistically significant results were found.

Conclusion:*Laxminarayan Rasa Vati* has a significant effect on the treatment of post-chikungunya arthralgia.

4. **Clinical study on *Amrita Guggulu* and *Sudarshana Churna* tablet in the management of post chikungunya chronic inflammatory arthritis-An open-labeled, randomized comparative trial**. (Reg. no.: 537, Dec. 2018, IEC: PGT/7/-A/Ethics/2018-19/3059, CTRI/2019/03/018013)

   Scholar: Dr. Sachin Sharma **Guide:** Dr. Alankruta R Dave

   Co-guide: Dr. Himanshu Padh

Introduction: Post chikungunya chronic inflammatory arthritis is defined as arthritis with musculoskeletal pain or unexplained arthralgia, which lasts for more than 3 months after acute infection, with no previous history of rheumatic disease or musculoskeletal disorders.

Aim: This study was aimed to evaluate and compare the efficacy of *Amrita Guggulu* and *Sudarshana Churna* tablet in the management of post chikungunya chronic inflammatory arthritis.

Materials & Methods: A total of 69 patients of post-chikungunya chronic inflammatory arthritis were enrolled for study; selected patients were divided in two groups. Out of those, 68 patients completed the course of treatment and 1 patient dropped out due to his personal reason. In group A - *Amrita Gugglu* was given 2 *Vati* (500 mg each) TDS for a duration of 8 weeks with plain water after meal while in group B - *Amrita Gugglu* and *Sudarshana Churna* tablet was given 2 *Vati* (500 mg each) TDS and 4 Tablets (500 mg each) three times a day respectively for a duration of 8 weeks with plain water after meal.

Result: In group A, 75.38% improvement in jointpain (*Sandhi shoola*), 84.31 % in morning stiffness (*Sandhigraha*), 87.50% in joint edema (*Sandhishotha*), 90% in joint redness and 88.49% in tenderness (*Sparshasahatva*) was found whereas ingroup B 80.67% improvement in jointpain (*Sandhishoola*), 87.23 % in morning stiffness (*Sandhigraha*), 89.85% in joint edema (*Sandhisotha*), 92.18% in joint redness and 90.47% in tenderness (*Sparshasahatva*) was found. Therefore, both groups provided statistically highly significant result in all chief complaints.

Conclusion: It can be concluded that both the groups show significant results but overall effect of Group B (*Amrita Gugglu* with *Sudarshana Churna* Tablet)is better than Group A (*Amrita Gugglu* only).

5. **Role of lifestyle modification intervention and *Triphala Kajjali* tablet in the management of metabolic syndrome - A single-blind, randomized comparative clinical trial**. (Reg. no.: 554, January 2020), IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2019-20/3132, CTRI ref. CTRI/2020/05/025391)

   Scholar: Dr. Jaynika Garasia **Guide:** Prof. Mandip Goyal

   Co-guide: Dr. Gopinath A.

Introduction: Avoidance of causative factors of disease is first step while starting any disease targeting therapy, therefore lifestyle modification intervention was chosen in current study along with the herbomineral formulation "*Triphala Kajjali tablet*" considering as the concepts of *Sookshma Aushadhi Kalpana* which is increases the potency of herbal drugs and effective in low dose and possess *Tridoshahara*, *Kapha Medohara* and *Pramehghna* effect.

Aim: The aim of this study was to evaluate the efficacy of lifestyle modification and *Triphala Kajjali* tablet in management of metabolic syndrome (MS).

Materials and Methods: Total 90 Patients of MS were selected and randomized in to two groups namely group A and group B in which intervention was Placebo and *Triphala Kajjali* tablet respectively along with

lifestyle modification. The dose of drug in both groups was 500mg tablet twice a day after food with lukewarm water for 12 weeks along with lifestyle modification.

Result: Significant results were found in the components of MS (Waist circumference, fasting blood sugar, S. Triglyceride, S.HDL, systolic and diastolic blood pressure) and also in body weight, BMI, AIP Value by Calculator of atherogenic risk, S. hS, CRP and Z score of metabolic syndrome severity calculator in patients of group B as compared to group A.

Conclusion: Thus, it can be concluded that *Triphala Kajjali* tablet along with lifestyle modification was found more effective than lifestyle modification alone in the management of MS.

6. **Prospective double arm placebo controlled clinical study to evaluate the efficacy of *Chatushashti Prahari Pippali* in the management of Post COVID syndrome as *Rasayana* therapy**(Reg. No. 591, February 2021), IEC: PGT/7/-A/Ethics/2020- 21/1824, (CTRI/2021/03/031667)
   Scholar: Dr. Manjiri Walinjakar **Guide:** Prof. Mandip Goyal

Introduction: COVID-19 is the most significant global health crisis of the century. WHO states that COVID-19 can result in prolonged illness in 20-30% of cases. *Chatushashti Prahari Pippali* was chosen as the therapeutic regime in the current study considering its *Vyadhipratyanika* and *Naimittika Rasayana* effects. WHO recommends exercises, breathing techniques, and guidelines to manage daily activities, stress, and cognitive issues as part of the post COVID-19 rehabilitation program.

Aim: To study the efficacy of *Chatushashti Prahari Pippali* along with WHO rehabilitation guidelines in the management of post COVID syndrome (PCS).

Material and Methods: A total of 112 patients of PCS were selected and randomized into two groups namely group A and group B in which intervention was encapsulated *Chatushashti Prahari Pippali* and placebo respectively. The dose of oral intervention in both the groups was 500mg capsulated powder twice a day after food with lukewarm water for eight weeks along with rehabilitation guidelines.

Result: Patients in group A had statistically significant results than those in group B in all assessment parameters, including symptomatic improvement, upgrading in the six-minute walk test, and an enhancement of quality of life assessed by the WHO QoL and post-COVID functional scale. This validates the superiority of combined therapy (CPP and rehabilitation) over rehabilitation alone.

Conclusion: Thus, it can be concluded that *Chatushashti Prahari Pippali* has proven effective in post COVID syndrome by managing the condition satisfactorily and improving quality of life of COVID long-haulers.

Ph.D. RESEARCH PROJECTS: (ONGOING): 4

1. **An explanatory research study to establish the association of *Purishaja Udavarta* (functional constipation) with *Tamaka Shwasa* and treatment guidelines of Charaka Samhita**(Enrollment number/Reg.no.-AAV230014), IEC approval no. PGT/7/A/Ethics/2023-24/760, CTRI ref. - CTRI/2023/09/057586)
   Scholar: Dr. Manish Dubey **Guide:** Prof. Mandip Goyal
2. **Efficacy of *Yavanishadavadi Vati* with *Drakshavaleha* as an adjunct therapy in the management of *Rajyakshma* (Multi Drug Resistant (MDR) Pulmonary Tuberculosis) -An open label randomized controlled trial** (Enrollment number/Reg. no.: AAV230013, IEC approval no. PGT/7/A/Ethics/2023-24/760, CTRI ref. - CTRI/2023/08/056035)
   Scholar: Dr.Kanchan Bala **Guide:** Prof. Mandip Goyal
   Co-guide: Dr. Dhirender Pithadiya
3. **Ayurveda interventions against non-specific chronic lower back pain and osteoarthritis– a sytematic review and network meta-analysis".**(Enrollment number/Reg. no.: AAV230011, PROSPERO- CRD42023423216, PROSPERO- CRD42023423393)
   Scholar: Dr.Ritu Kumari **Guide:** Prof. Mandip Goyal
   Co-guide: Dr. K. B. Panara
4. **Efficacy of whole system approach of Ayurveda as an add on to conventional medicine in the management of clinical Phenotypes of chronic obstructive pulmonary disease *(Tamaka Shwasa Roga)* – a single blind randomized controlled trial.** (Enrollment Number: AAV230012, IEC approval no.:PGT/7/-A/Ethics/2023-24/760, CTRI ref.: CTRI/2023/07/055736)
   Scholar: Dr. Anoza Bhaskar **Guide:** Prof. Mandip Goyal
   Co-guide: Dr. K. B. Panara

MD (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (DEGREE AWARDED): 6

1. **An open-labeled clinical-comparative study of *Abhayadi Avaleha* with or without *Sadyo Vamana, Deepana-Pachana, Rasayana* in the management of *Urdhwaga Amlapitta* -An open-labeled randomized clinical trial.**(Enrollment number: -020001100000060, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1424(2), CTRI ref. CTRI/2022/02/040677)

   Scholar: Dhimant Talajiya **Guide:** Prof. Mandip Goyal

Introduction: Vitiation of *Agni* in *Amashaya* region due to various reasons causes *Amlapitta*. Some of the common *Pitta* vitiating factors derange the *Pachaka Pitta* and as a result *Pachaka Pitta* vitiates resulting in hyperacidity. If not managed on time this can give rise to ulceration.

Aim: To study the efficacy of *Abhayadi Avaleha* with or without *Lavanambu Sadyovamana*, *Pippalipathyadi Churna Deepana-Pachana* and *Shatavari Ghrita Rasayana* in the management of *Urdhvaga Amlapitta*.

Material and Methods: Patients of both gender and age 18-60 years were *divided into* 2 groups, i.e. group A patients were provided with *Lavanamb*u on 1st day. *Deepana-Pachana* with *Pippali Pathyadi Churna* 5 gm was given twice a day before meal along with lukewarm water for next three days after that *Abhayadi Avaleha* 5gm after meal with lukewarm water for *Shamana* was given for 56 days. After that, *Shatavari Ghrita* was given orally 20ml at morning empty stomach. Where as in group B only *Abhayadi Avaleha* 5gm twice a day for 56 days after meal was given.

Result: In the overall assessment therapy, in group A, 65% patients got complete relief, 25% have got moderate improvement and 10% have got mild improvement. None of the patient remained unchanged where as in group B, 45% patients got moderate improvement, 25% complete improvement, 25% mild improvement and 5% patients remained unchanged. Statistically significant results were found in all the symptoms of *Urdhvaga Amlapitta* in the both the groups.

Conclusion: Oral administration of *Abhayadi Avaleha* along with *Shatavari Ghrita Rasayana* administeredafter *Lavanambu Sadyo Vamana* and *Deepana-Pachana* with *Pippalipathyadi Churna* is more effective than oral administration of *Abhayadi Avaleha* alone in the management of *Urdhvaga Amlapitta*

2. **Efficacy of *Dashanga Guggulu* and *Kansa Haritaki Avaleha* as add on in the management of Hypothyroidism associated with obesity: A Standard controlled Single blind clinical trial.** (Enrollment number: 2020001100000032, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1424(1), CTRI ref. CTRI/2022/04/041577)

   Scholar: Manisha Gupta **Guide:** Director – ITRA
   Co-guide: Prof. Mandip Goyal

Introduction: Hypothyroidism is one of the most common lifestyle disorder affecting the endocrine system and the most common form of thyroid disorder encountered in clinical practice leading to metabolic disturbance in the body.

Aim: The study was aimed to evaluate and compare the efficacy of *Dashanga Guggulu* & *Kansa Haritaki Avaleha* along with thyroxine alone in the management of Hypothyroidism associated with obesity.

Material and Methods: In group A (trial group), *Dashanga Guggulu* & *Kansa Haritaki Avaleha* along with thyroxine and in group B (standard control), placebo capsule along with tablet thyroxine as prescribed by their physicians. *Dashanga Guggulu* was given orally 2 tab. thrice a day after meal with *Ushnodaka* & *Kansa Haritaki Avaleha* 10 gm once a day early morning empty stomach with *Ushnodaka* for 6 weeks. Follow up was done for 4 weeks in 15 days interval. Total 31 patients were registered, 16 were allocated in group A & 15 in group B and received their respective intervention. Total 30 patients (15 in each group) had completed the course of treatment.

Result: In group A, statistically significant result was found in chief complaints, *Agnibala*, S.TSH, Body weight and BMI & Quality of life. While in group B, insignificant result was found in chief complaints, *Agnibala*, Body weight, BMI except S.TSH and Quality of life which was significant. On comparison, statistically significant difference was found in chief complaints, Body weight, BMI and Quality of life i.e. group A was better than group B.

Conclusion: Oral administration of *Dashanga Guggulu* &*Kansa Haritaki Avaleha* along with tablet thyroxine is more effective than oral administration of tablet thyroxine alone in the management of hypothyroidism associated with obesity. No any adverse drug effect was reported throughout the clinical trial.

3. **Role of *Bhringaraja Rasayana* tablet, *Karvellak* extract tablet and *Chitrakadi Vati* along with lifestyle modification in the management of pre-diabetes (*Prameha Purvaroopa*): A single-arm open-labeled clinical trial.**(Enrollment number: 2020001100000058, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1426 (6), CTRI ref. CTRI/2021/12/038927)

Scholar: Karan Surati **Guide:** Prof. Mandip Goyal

Introduction: Prediabetes is similar to the early stage of *Prameha* which is caused by intake of over nutritive food articles and habits leading to sedentary lifestyle, with involvement of vitiated *Kapha*, *Meda* and *Kleda* along with disturbed *Agni*. Till now, there are no defined goals and targets of treatment of prediabetes.

Aim: To evaluate the efficacy of *Bhringaraja Rasayana* tablet, *Karvellaka e*xtract tablet and *Chitrakadi Vati* along with lifestyle modification in the management of pre-diabetes.

Materials and Methods: A total of 30 patients of either sex in the age group of 18-50 years, having any risk factors for diabetes or positive family history of diabetes were subjected to investigations and if fasting plasma glucose was found in the range of 100-125 mg/dl, or Post-prandial two hours blood sugar in the range of 140-200 mg/dl or HbA1c test in the range of 5.7-6.4 %, were diagnosed as a case of prediabetes. These patients were provided with *Bhringaraja Rasayana* tablet, *Karvellaka* extract tablet (both 4 tablet each of 500 mg) and *Chitrakadi Vati* 3 tablet tiwce a day (500mg each) for 60 days with lifestyle modification. Effect of therapy was assessed on the basis of changes in FBS, PPBS and HbA1c.

Result: After 60 days of treatment significant improvement was observed in symptoms of *Prameha-Purvaroopa* and significant decrease in level FBS, PPBS and HbA1c.

Conclusion: *Bhringaraja Rasayana* tablet, *Karvellaka* extract tablet & *Chitrakadi Vati* along with lifestyle modification is effective in the management of pre-diabetes.

4. **Efficacy of *Svayambhuva Guggulu* and *Ketakyadi Taila Nasya* in management of *Manyastambha* (Cervical Spondylosis): a single arm open-labeled clinical trial.**(Enrollment number: 2020001100000003, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1424(3), CTRI ref. CTRI/2022/04/041556)

Scholar: Arushi Sharma **Guide:** Dean (Academic) – ITRA
Co-guide: Dr. Mandip Goyal

Introduction:The increased prevalence of cervical spondylosis is significantly influenced by the advancement of a busy lifestyle, excessive use of mobile devices, computers, office stress etc. According to the Global Burden of Disease 2015, low back and neck pain remains fourth leading cause of disability–adjusted life years (DALYs).

Aim: The aim of this study was to evaluate the efficacy of *Swayambhuva Guggulu* and *Ketakayadi Taila Nasya* in management of *Manyastambha* (Cervical Spondylosis).

Material and Methods: Before starting the trial drugs, all the patients were given *Deepana* and *Pachana* with *Trikatu Churna* 3 gm twice a day with warm water before meals for 3 days. After *Deepan-Pachana*, 2 sittings of *Nasya* with *Ketakayadi Taila* were done (one sitting for 7 days, then second sitting after a gap of 3 days), 2 tablets of *Swayambhuva Guggulu* (500 mg each) with lukewarm water three times a day after meals for 8 weeks. Patients who were taking painkillers during this treatment were advised to stop it during the trial. Fortnightly follow up was done for 4 weeks. A total of 26 patients were registered out of which 1 patient dropped out, thus a total of 25 patients completed the trial.

Result: Statistical highly significant results were found in chief complaints, Neck Disability Index (NDI) scale and range of motion of cervical spine. Insignificant result was found in Kellgren and Lawrence (KL) scale for X-ray of cervical spine. No adverse effects of the drug were reported during the entire clinical trial.

Conclusion: It was concluded that the use of *Swayambhuva Guggulu* with *Ketakayadi Taila Nasya* is effective in the management of *Manyastambha* (cervical spondylosis).

5. **Efficacy of *Shatpala Ghrita* and *Ashwagandha Kshara* in the management of chronic obstructive pulmonary disease (*Tamaka Shwasa*) - a single-arm open-labeled clinical trial.**(Enrollment number: 2020001100000006, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1424(5), CTRI ref. CTRI/2022/03/041491)

Scholar: Palak Barvadia **Guide:** Prof. Mandip Goyal

Introduction: Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) is characterized by persistent respiratory symptoms and airflow limitation that is not fully reversible. The most common respiratory symptoms include dyspnea, cough and/or sputum production. COPD includes chronic bronchitis, emphysema and small airway disease. Till now, there are no defined researches found for the treatment of COPD. In *Ayurveda*, it can be correlated with advanced stage of *Tamaka Shwasa* with involvement of vitiation of *Vata* with *Kapha* leading to vitiation of *Rasa*& function of *Prana Vaha Srotasa*.

Aim: To evaluate the efficacy of *Shatpala Ghrita* and *Ashwagandha Kshara* in the management of COPD.

Material and Methods: Total 25 patients of either sex in the age group of 30-70 years, fulfilling the symptoms of COPD and shows irreversible airway obstruction in pulmonary function test were diagnosed as a case of COPD. These patients were provided with *Shatpala Ghrita* for 56 days and *Ashwagandha Kshara* capsule 1 tablet each of 500 mg twice a day for initial 20 days with *Pathya Sevana*. Effect of therapy was assessed on the basis of changes in symptoms, COPD assessment test score & pulmonary function test.

Results: After 56 days of treatment significant improvement was observed in symptoms of COPD and significant improvement in FEV1 in pulmonary function test.

Conclusion:*Shatpala Ghrita* & *Ashwagandha Kshara* is effective in the management of COPD (*Tamaka Shwasa*).

6. **Efficacy of *Godanti Mishrana* and *Kamadudha Rasa* in the management of *Ardhavabhedaka* (Migraine) associated with gastric disturbances: A single-arm open-labeled clinical trial.** (Enrollment number: 2020001100000023, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1424(4), CTRI ref. CTRI/2022/03/041418)
   Scholar: Mahira Kadivar **Guide:** Prof. Mandip Goyal

Introduction:Migraine is a complex neurological disorder of episodic attacks of headache with varying intensity, frequency, and duration and associated with photophobia, phonophobia, nausea, vomiting, vertigo and also associated with other comorbidities of gastro-intestinal tract like hyperacidity, diarrhea/constipation, acid reflux, belchings etc. Various researches had already proved that there is a strong co-relation between migraine and gastric disturbances.

Aim: To evaluate the efficacy of oral administration of *Godanti Mishrana* and *Kamadudha Rasa* in *Ardhavbhedaka* (migraine) associated with gastric disturbances.

Materials and methods: A total of 30 patients of either sex in the age groups of 18-60 years, having symptoms like unilateral/bilateral headache (pulsating/pricking), nausea, vomiting, photophobia, phonophobia, acid reflux, hyperacidity, belchings and indigestion were diagnosed as *Ardhavbhedaka* (Migraine) associated with gastric disturbances. They were given *Godanti Mishrana* (500 mg) and *Kamadudha Rasa* (250 mg) twice daily for 8 weeks alongwith *Pathya-Apathya.* Effect of therapy was assessed on the basis of symptomatic reliefs, changes in Migraine diability assessment scale (MIDAS) and Quality of life questionnaire scale.

Results: After 8 weeks of treatment, significant improvement was observed in all criteria of assessment i.e. all complaints, MIDAS scale and quality of life questionnaire scale.

Conclusion: *Godanti Mishrana* and *Kamadudha* Rasa is effective in the management of *Ardhavabhedaka* (Migraine) associated with gastric disturbances.

MD (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (IN PROGRESS): 11

1. **Efficacy of *Avipattikar Choorna, Samasharkara Choorna* along with *Agastya Haritaki Avaleha* in the management of *Pitta-Pradhana Kapha Anubandhi Kasa* with special reference to Chronic Cough with Gastroesophageal reflux disease - a single-arm open-labeled clinical trial.** (Enrollment number: - 2021001100000256, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2019-20/3132, CTRI ref. CTRI/2020/05/025391)
   Scholar: Nachiket Dixit **Guide:** Prof. Mandip Goyal
   Co-guide: Dr.Charmi Mehta
2. **Efficacy of *Navayasa Lauha Vati* and *Katuki Vati* along with lifestyle modifications in the management of nonalcoholic fatty liver disease (*Yakrita Vikara*) associated with obesity – a single arm open-labeled clinical study.** (Enrollment number: - 2021001100000250, IEC: - PGT /7/-A/Ethics/2020-23/2218, CTRI: - CTRI/2023/04/51384)
   Scholar: Manisha Chaudhary **Guide:** Prof. Mandip Goyal
   Co-guide: Dr. Charmi Mehta
3. **Efficacy of *Gomutra Bhavita Navaka Kashaya Ghanvati* and *Somraji Taila* with and without *Brahmi Ghrita Rasayana* in the management of *Vicharchika* (eczema) - an open-label randomized clinical trial**. (Enrollment No – 2021001100000301, IEC approval - IEC: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2321, CTRI No. - CTRI/2023/04/051717)
   Scholar: Pinkal Rajput **Guide:** Dr. Megha Pandya
   Co-guide: Dr. Hetal Vyas
4. **Efficacy of *Triphaladi Ghana Vati* and *Arjunadi Lepa* with or without *Medhya Rasayan Ghana Vati* in the management of *Yauvanpidika* (acne vulgaris): an open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no. 2021001100000316, IEC approval - IEC: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2218, CTRI Ref- CTRI/2023/04/051783)
   Scholar: Kinjal Sherasia **Guide:** Dr. Hetal Vyas
   Co-guide: Dr. Megha Pandya

5. **Efficacy of *Jatamansi Ghrita* and *Goghrita Pratimarsha Nasya* along with sleep hygiene in the management of mild and short-term geriatric insomnia disorder- an open-labeled randomized comparative clinical trial.**(Enrollment No – 2021001100000310, IEC approval - IEC: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2321, CTRI No. - CTRI/2023/04/051744
   Scholar: Payal Sahu **Guide:** Dr. Dhananjay Patel
   Co-guide: Prof. Mandip Goyal
6. **Efficacy of *Pana* and *Pratimarsha Nasya* of *Guduchyadi Ghrita* in the management of the mild neurocognitive disorder: a single arm open-labeled clinical trial.**(Enrollment no.- 2021001100000268, IEC approval- IEC: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2218, CTRI Ref: CTRI/2023/04/051695)
   Scholar: Karuna Basnet **Guide:** Prof. Mandip Goyal
   Co-guide: Dr. Charmi Mehta
7. **Efficacy of *Gokshuradi Vati* orally with and without Administration of *Ashwagandhadi Taila Uttarabasti* in the management of *Kshinashukra* (Oligospermia) - A Open Labelled Randomized Comparative Clinical Trial.** (Enrollment number/Reg. no.: 2022001100000166, IEC approval No. PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958- date: 14/02/2024, CTRI ref. CTRI/2024/03/064563)
   Scholar: Digvijay Patil **Guide:** Dr. Charmi Mehta
   Co-guide: Dr. T. S. Dhudhmal
8. **Efficacy of *Shadanga Guggulu* along with external application of *Kolakulatthadi Lepa* in the management of *Amavata* (Rheumatoid arthritis) - an open labelled randomized controlled trial.** (Enrollment number/Reg. no.: 2022001100000150 IEC approval No. PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958- date : 14/02/2024, CTRI ref. CTRI/2024/04/066182)
   Scholar: Puja Khaniya **Guide:** Dr. Megha Pandya
   Co-guide: Dr. Hetal Vyas
9. **Efficacy of *Tagara* Tablet along with *Rasnadi Taila Pratimarsh Nasya* in the management of *Vatika Shirahshula* (Tension headache) - a single arm open labelled clinical trial.** (Enrollment number/Reg. no.: 2022001100000179, IEC approval No. PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958- date : 14/02/2024, CTRI ref. CTRI/2024/05/066604)
   Scholar: Roshan Prajapat **Guide:** Dr. Hetal Vyas
   Co-guide: Dr. Megha Pandya
10. **Efficacy of add-on *Punarnava mandura* and *Varuna-shigru Kwatha* in the management of anemia associated with non-dialysis dependent chronic kidney disease (*Kaphaja Pandu*) – A randomized standard controlled trial.** (Enrollment number/Reg. no.: 2022001100000151, IEC approval No. PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958-date:14/02/2024, CTRI ref. CTRI/2024/03/064308)
    Scholar: Seema Kushahva **Guide:** Prof. Mandip Goyal

11. **Efficacy of *Tagara Ghrite a* alongwith sleep hygiene in the management of mild and short-term geriatric insomnia disorder- an open labelled randomized placebo controlled clinical trial.** (Enrollment number/Reg. no.:2022001100000199, IEC approval No. PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958- date: 14/02/2024, CTRI ref. CTRI/2024/04/065978)
    Scholar: Viplove Banker **Guide:** Dr. Dhananjay Patel
    Co-guide: Prof. Mandip Goyal, Dr. Charmi Mehta

Department of Panchakarma

INTRODUCTION: -

The Department of Panchakarma imparts training in clinical, teaching and research areas to both national and international scholars pursuing postgraduate (M.D.), Ph.D., undergraduate (B.A.M.S.) and internship courses. Scholars are trained both theoretically and practically by means of clinical case discussions, departmental presentations, critical analysis of various texts etc. Department also conducts training programmes for foreign scholars coming from different Institutions having MOU or being under WHO collaboration. Various Panchakarma procedures and allied therapies are provided to the patients both at OPD and IPD levels. Physiotherapy unit of the department serves to various patients especially those suffering from musculoskeletal and neurological diseases in addition to Panchakarma. Faculty members along with PG and Ph.D. scholars are also extending their clinical services in remote rural areas and satellite clinics. Under National Accreditation Board for Education and Training, Quality Council of India; faculty has contributed to creation of rubrics/checklist of Panchakarma for assessment of students under scheme of assessment & rating of Ayush Colleges (Ayurveda, Siddha & Unani).

STAFF OF THE DEPARTMENT:

	Name	Designation	Qualification
1	Prof. (Dr.) Anup Thakar	Professor & Head	M.D. (Ayu), Ph.D.
2	Dr. Neha Tank	Reader	M.D. (Ayu), Ph.D.
3	Dr. Rita Khagram	Reader (Contractual)	M.D. (Ayu), Ph.D.
4	Dr. Rahul S. Gandhi	Assistant Professor	M.D. (Ayu), Ph.D.
5	Dr. N. N. Bhatt	Panchakarma Physician	M.D. (Ayu), Ph.D.

During the span of April 2023 - March 2024, department had been involved in various activities. Brief data is as follows:

ACADEMIC ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	M.D.(Ayu) scholars	21
2	Ph.D.(Ayu) scholars	09
3	Ph.D.(Ayu) degree awarded	03
4	Ph.D.(Ayu) thesis submitted	02
5	Theory classes conducted [BAMS]	103
6	Theory classes conducted [1st year M.D.(Ayu)][common + departmental classes]	115
7	Theory classes conducted [2nd& 3rd year M.D.(Ayu)]	181
8	Practical /Clinical classes conducted for BAMS course	226
9	Practical/clinical classes conducted for PG course	185
10	Practical/Theory classes conducted for various short term training courses for foreigners	108
11	Departmental seminar conducted	96
12	Papers published in peer reviewed ISSN journals	04
13	Papers, Posters presented in seminars, workshops or webinar	21
14	Seminars, symposia and workshops attended by departmental scholars/staff (on line/off line)	200
15	Guest lectures/invited speech by the faculty members (online/offline)	03

CLINICAL ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	No. of OPD Patients	46734
2	No. of IPD Patients	1183
3	No. of Procedure done during Year	76185
4	No. Camps attended by Faculty / Scholars of the department	02

Panchakarma: In the year 2023–24, the following procedures were carried out by the Panchakarma Department in the Hospital at OPD on IPD levels.

Therapeutic procedure	Female	Male	Total
Snehana	16151	12854	29005
Swedana	17077	13255	30332
Vamana	39	19	58
Virechana	765	340	1105
Basti	6122	4970	11092
Nasya	755	754	1509
Other therapeutic procedures	1960	1124	3084
Total	42869	33316	76185

RESEARCH ACTIVITIES:

Ph.D. RESEARCH PROJECTS: (DEGREE AWARDED)

1. **Efficacy of *Virechana Karma* and *Patoladhanyakadi Kwatha* in the management of *Amlapitta* (Hyperacidity): An open labelled, randomized, comparative clinical trial**. (Reg. no: 539/ Jan. 2019, IEC approval: PGT/7/A/Ethics/2018-19/3042, CTRI ref.: CTRI/2019/04/018747)

   Scholar: Dr. Ram Poojan Verma **Guide:** Prof. (Dr.) Anup Thakar
   Co-guide: Dr. Mukesh Nariya

Introduction: *Amlapitta* has become a chief cause for discomfort in the normal proceedings of day to day activities. **Objectives:** To evaluate and compare the efficacy of *Virechana Karma* and *Patoladhanyakadi Kwatha* as *Shaman* drug in the management of *Amlapitta*. **Materials and Methods:** Total 100 patients were registered in clinical trial and divided randomly in two groups. In Group-A, 50 patients were administered classical *Virechana* with *Trivrittavleha*- 80 to 150 gms followed by *Shamana* drug (*Patoladhanyakadi Kwatha*) whereas in Group-B, 50 patients were given *Patoladhanyakadi Kwatha* with 20 ml dose in morning and evening after meal for 4 weeks. In pharmacological study, 24 Wister albino rats of either sex were equally divided among four groups. Group-1: distilled water (10ml/kg, po); Group-2: *Patoladhanyakadi Kwatha* (1.8 ml/kg, po); Group-3: *Trivritta-avaleha* (7.2g/kg); Group-4: Standard Drug, Omeprazole (20mg/kg, po). **Results**: Patients in Group-A showed highly significant ($p<0.001$) result in *Avipaka* (74.36%), *Klama* (68.37%), *Utklesa* (85.93%), *Tikta-amla Udgara* (71.79%), *Gaurava* (63.92%), *Hrida-kantha Daha* (84.06%), *Aruchi* (85.90%). In Group-B also, highly significant ($p<0.001$) result was found in all the assessment criteria. On comparison of groups, highly significant ($p<0.001$) difference was found. Anti-ulcer activity of *Virechana Karma* followed by *Patoladhanyakadi Kwath* showed significant reduction in ulcer index, gastric volume, free acidity and total acidity as compared to control group. **Conclusion**: This data proved that classical *Virechana Karma* followed by *Patoladhanyakadi Kwatha* remained effective in the patients of *Amlapitta*.

2. **Effect of *Madhutailika Basti* in Renin -Angiotensin System w.s.r. to Angiotensin converting enzyme in *Katigraha* -A randomized controlled study**. (Reg. no.: 553/ Jan. 2020, IEC approval: PGT/7/A/Ethics/2019-20/3158, CTRI ref.: CTRI/2020/05/025366)

   Scholar: Dr. Aneesh E. G. **Guide:** Prof. (Dr.) Anup Thakar
   Co-guide: Dr. Gopinath Agnihotram, Dr. Mukesh Nariya

Introduction: Renin Angiotensin System (RAS) plays a major role in maintaining body homeostasis, and Angiotensin Converting Enzyme is a marker compound used to assess RAS. **Objectives:** To assess the action of *Madhutailika Basti* on Angiotensin Converting Enzyme in attaining Homeostasis in *Katigraha*. To understand the MOA of *Madhutailika Basti* on CNS in the experimental model in terms of Brain-Derived Neurotrophic Factors (BDNF). **Methods:** A total of 110 participants with symptoms of *Katigraha* were randomized into 2 groups. The trial group received *Sarvanga Abhyanga, Bashpa Sweda*, and *Anulomana*, followed by *Madhutailika Basti* and *Rasna Guggulu.* And the control received the same except *Basti*. 100 participants completed the study the rest were dropouts. In the pharmacological study 12 Wister Albino Rats were divided into 2 groups in which the trial group received *Madhutailika Basti* for 3 days and control received distilled water as *Basti*. **Results:** Significant reduction in ACE ($p<0.001$), pain ($p<0.001$) and disability ($p<0.001$) were seen in trial group and in control group significant differences was noticed in pain ($p<0.001$) and disability ($p<0.001$) only. In the experimental study, insignificant rise in BDNF was found in both trial and control groups. **Conclusion:** *Madhutailika basti* is having an effect on Angiotensin Converting Enzyme, thereby it may influence the RAS also. The procedure Basti might be having an effect on BDNF and CNS.

3. **Efficacy of *Patra Pinda Sweda*, *Nadi Sweda* and *Upanaha Sweda* followed by *Panchatikta Ghrita Guggulu* (*Shamana*) in the management of *Janusadhigata Vata* w.s.r. to knee arthritis – an open labelled randomized comparative clinical trial.** (Reg. no.: 603/ Feb. 2021, IEC approval: PGT/7/A/Ethics/2020-21/2072, CTRI ref: CTRI/2021/03/032318)

   Scholar: Dr. Atul Joshi **Guide:** Prof. (Dr.) Anup Thakar

Introduction: *Sandhigata Vata* manifests when the deranged *Vata* lodges in joints. If the condition manifests in *Janusandhi* (knee joint), then it is called as *Janu Sandhigata Vata* (Knee Arthritis). In modern science, *Sandhigata Vata* is co-related with osteoarthritis (OA). Osteoarthritis is a chronic disorder of synovial joints in which there is a progressive softening and disintegration of articular cartilage accompanied by the growth of osteophytes resulting in pain, fatigue, functional limitations, increased healthcare utilization and high economic costs to society. **Objectives:** To assess and compare the effect of *Patra Pinda Sweda, Nadi Sweda* and *Upanaha Sweda* followed by *Panchatikta Ghrita Gugglu (Shamana)* in the management of *Janu Sandhigata Vata.* **Materials and Methods:** In the present clinical study total 99 patients of *Janu Sandhigata Vata* (Knee Arthritis) were enrolled and randomly divided into three groups (33 in each group). All the patients completed the course of treatment. In

Group A, *Patra Pinda Sweda* followed by *Panchatikta Ghrita Gugglu* was administered. In group B, *Nadi Sweda* followed by *Panchatikta Ghrita Gugglu* was administered. In Group C, *Upanaha Sweda* followed by *Panchatikta Ghrita Gugglu* was administered. **Results:** Study concluded that the better result was found in Group C ($p<0.001$) than Group A ($p<0.001$) followed by Group B ($p<0.05$). **Conclusion**: Among all the three types of *Swedana* maximum temperature was recorded during the *Upanaha Sweda* procedure i.e. 110^0F at 40 min. and rate of fall in the temperature was also very slow.

Ph.D. RESEARCH PROJECTS: (6)

1. **An open labelled randomized comparative clinical trial of *Virechana Karma, Koshtha-Shudhdhi* and *Matra-basti* in management of *Pakshaghata* (hemiplegia).** (Reg. no: 550/ Jan. 2020, IEC approval: PGT/7/A/Ethics/2019-20/3158, CTRI ref.: CTRI/2020/06/025961).
   Scholar: Dr. Pratik Mungra **Guide:** Prof. (Dr.) Anup Thakar
2. **A comparative study to evaluate the effect of *Virechana karma* and *Kalabasti* along with *Shamana* therapy in the management of post- *Chikungunya* chronic inflammatory rheumatism-An open labelled randomized comparative clinical trial**. (Reg. no.: 551/ Jan. 2020, IEC approval: PGT/7/A/Ethics/2019-20/3158, CTRI ref.: CTRI/2020/06/025754)
   Scholar: Dr. Yagnik Solanki **Guide:** Prof. (Dr.) Anup Thakar
3. **Effect of *Virechana Karma* and *Shamana Chikitsa* on metabolites in *Sthaulya* (obesity)-An Open Labelled Randomised Controlled Trial.** (Enrolment number-AAV230017; IEC Approval: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/760; CTRI ref: CTRI/2023/07/055362).
   Scholar: Dr. Urvashi Patel **Guide:** Prof. (Dr.) Anup Thakar
   Co-guide: Dr. Gopinath Agnihotram
4. **Effect of *Virechana* on microbiota-gut-brain axis w.s.r. Vasoactive Intestinal Polypeptide in *Pakshaghata*-An Open Labelled Randomised Controlled Study.** (Enrolment number-AAV230020; IEC Approval: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/760; CTRI ref: CTRI/2023/08/056134).
   Scholar: Dr. Adarsh P M **Guide:** Prof. (Dr.) Anup Thakar
   Co-guide: Dr. Gopinath Agnihotram
5. **To design, develop, validate an efficient nasal instillation instrument and to evaluate its efficacy in administration of *Nasya* in comparison with conventional method- An Open Labelled Randomised Comparative Clinical Trial.** (Enrolment number-AAV230018; IEC Approval:PGT/7/-A/Ethics/2023-24/760; CTRI ref: CTRI/ 2023/ 11/059449)
   Scholar: Dr. Indu S **Guide:** Prof. (Dr.) Anup Thakar
6. **Development and Validation of an Assessment tool to designate the Virechana type, i.e. *Mrudu, Madhyama* and *Teekshna in Virechana Arha* individuals.** (Enrolment number-AAV230019; IEC Approval: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/760; CTRI ref: CTRI/2023/12/060548)
   Scholar: Vd. Arundhati Mukhedkar **Guide:** Prof. (Dr.) Anup Thakar

MD (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (DEGREE AWARDED):

1. **To evaluate the effect of *Snigdha* and *Rooksha Virechana* in the healthy individuals - An open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrolment No.: 2020001100000008; IEC approval: PGT/7/-A/ Ethics/2021-22/1430(17); CTRI ref.: CTRI/2022/03/041436)
   Scholar: Devika Bhuva **Guide:** Prof. (Dr.) Anup Thakar
   Co-Guide: Dr. N. N. Bhatt

Introduction: *Virechana* is one of the *Panchakarma* therapy where in purgation is induced by drugs and it specifically aims at the elimination of excessive *Pitta Dosha* from the body. *Virechana* treatment can be broadly classified into two categories- *Snigdha Virechana* & *Rooksha Virechana*. **Objectives:** To assess and compare the effect produced by *Snigdha* and *Rooksha Virechana* in healthy individuals. **Materials and Methods**: Registered individuals were placed in 2 groups based on randomization. Group A: Individuals were given *Snigdha Virechana* with Castor oil, after *Snehana-Swedana*. Group B: Individuals were given *Rooksha Virechana* with *Haritaki* powder, after *Snehana-Swedana*. **Results**: *Madhyama Antiki* and *Vaigiki Shuddhi* were found in *Rooksha Virechana* group whereas *Avara Antiki* and *Vaigiki Suddhi* were found in *Snigdha Virechana* group. According to *Laingiki Shuddhi*, *Rooksha Virechana* was slightly better statistically ($p<0.05$) than *Snigdha Virechana*. Latency period was less in *Rooksha Virechana* than *Snigdha Virechana*. **Conclusion**: It can be concluded that comparatively more decrease was found in Lipid profile ($p<0.05$) and BMI ($p<0.001$) in *Rooksha Virechana* group than *Snigdha Virechana* group. The comparative effect of therapy in both groups on B.P. ($p<0.001$) & pulse showed highly significant changes as blood pressure and pulse were slightly decreased at the end of *Virechana* in both the groups. There is difference in the effect produced by *Snigdha* or *Rooksha Virechana* in healthy individuals.

2. **A randomized comparative clinical trial to study the effect of Classical and *Nitya Virechana* followed by internal administration of *Vidangadi Kshara Yoga* in non-alcoholic fatty liver disease.** (Enrolment No.: 2020001100000033; IEC approval: PGT/7/-A/ Ethics/2021-22/1430(16); CTRI ref.: CTRI/2022/02/040355)

Scholar: Shreya marsoniya **Guide:** Dr. Rahul S. Gandhi

Introduction: Non-alcoholic fatty liver disease (NAFLD) is a swiftly escalating health concern, with a global prevalence of 25.24% and an incidence ranging from 9-32% in the Indian population. This study aimed to achieve targeted remission and comparing the efficacy of Classical *Virechana* and *Nitya Virechana* in NAFLD patients. **Objectives:** To assess and compare the efficacy of Classical *Virechana* and *Nitya Virechana* followed by internal administration of *Vidangadi Kshara* Yoga in the patients of NAFLD. **Materials and Methods**: In this RCT, patients presenting with metabolic syndrome components or NAFLD symptoms underwent screening with liver function tests and abdominal ultrasonography. 20 patients with confirmed Grade 1-2 fatty liver were randomly divided into two groups. Group A underwent 45-days regimen of Classical *Virechana* with *Vidangadi Kshara* Yoga formulations, while Group B received *Nitya Virechana* for 15 days, followed by *Vidangadi Kshara yoga*. **Results**: In group A, highly significant ($p<0.001$) result was found in 7 symptoms, whereas in group B, highly significant ($p<0.001$) result was found in 6 symptoms. Highly significant difference observed in S. SGPT, S. VLDL ($p<0.001$), Very significant difference in S. Cholesterol and S. triglyceride ($p<0.01$) and significant difference in S. LDL in group A ($p<0.5$). Significant difference was found ($p<0.01$) in *Samyak Virikta Lakshana*, Total Bile Acids, BMI, USG grades and pH (faecal material) after Classical *Virechana*. **Conclusion**: Classical *Virechana* and *Vidangadi Kshara* yoga showed superior outcomes compared to *Nitya Virechana*. This study underscores the potential of Ayurvedic interventions for a comprehensive and targeted approach to NAFLD management.

3. **Assessment of effect of *Nitya Virechana* and *Bahirparimarjana Chikitsa* in diabetic peripheral neuropathy- An open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrolment No.: 2020001100000039; IEC approval: PGT/7/-A/ Ethics/2021-22/1430(14); CTRI ref.: CTRI/2022/03/041400)

Scholar: Hiral patel **Guide:** Dr. Rahul S. Gandhi

Introduction: Diabetic peripheral neuropathy is a type of nerve damage that can occur with uncontrolled Diabetes. It affects 50% to 90% of patients and out of this 15-30% will have painful diabetic neuropathy. Conventional medicine has less than satisfactory result, hence there is need to find out safer & effective treatment from the sources other than the conventional medicine. **Objectives:** To assess and compare the effect of *Nitya Virechana* and *Bahirparimarjana Chikitsa* in diabetic peripheral neuropathy. **Materials and Methods:** 20 patients of diabetic peripheral neuropathy were selected and randomly allocated with a computerized randomization method into two groups. In group A (n=10), *Nitya virechana* along with *Bahirparimarjana Chikitsa* were given for 15 days, in group B (n=10) *Bahirparimarjana Chikitsa* alone was given for 15 days. **Results:** In hot perception threshold, Group A showed statistically highly significant ($p<0.001$) result in Left foot, while statistically significant result ($p<0.01$) was found in Right foot. In cold perception threshold, Group A showed statistically significant ($p<0.01$) result in Left foot and Right Foot. In VPT, Group B showed statistically significant ($p<0.01$) result in Left foot & Right foot. **Conclusion:** *Nitya Virechana* along with *Bahirparimarjana Chikitsa* is more effective than *Bahirparimarjana Chikitsa* alone in the management of Diabetic peripheral neuropathy.

4. **Efficacy of *Pradeha, Pottali* and *Bandhan* method of *Kusthadi Upanaha Swedan* in *Janusandhigata Vata* w.s.r to knee osteoarthritis - An open labelled randomized controlled clinical trial.** (Enrolment No.: 2020001100000041; IEC approval: PGT/7/-A/ Ethics/2021-22/1430(19); CTRI ref.: CTRI/2022/04/041575)

Scholar: Poonam S Nayak **Guide:** Prof. (Dr.) Anup Thakar
Co-Guide: Dr. Neha Tank

Introduction: According to WHO, Osteoarthritis (O.A.) is the second commonest musculoskeletal problem in the world population (30%) after back pain (50%). Reported prevalence of O.A. from a study in rural India is (5.78%). *Upanaha Swedan* is an ideal topical treatment. This therapy has *Vatahara, Shothahara* (anti-inflammatory), *Shoolaghna* (analgesic) action. **Objectives:** To assess and to compare the efficacy of *Pradeha, Pottali and Bandhan* method of *Kusthadi Upanaha Swedan* in the management of *Janusandhigata Vata.* **Materials and Methods**: Total 30 patients of *Janusandhigata vata* were selected and divided into 3 groups. Group A were treated with *Pradeha* method of *Kusthadi Upanaha Swedan* for 7 days, Group B with *Pottali* method of *Kusthadi Upanaha Swedan* for 7 days and Group C with *Bandhan* method of *Kusthadi Upanaha Swedan* for 7 days. **Results**: Group C, which received *Bandhan* method of *Upanaha Swedan* demonstrated superior outcomes in most symptoms i.e. in *Sandhi Shula* ($p<0.05$) in both right & left knee, *Sandhi Shotha* ($p<0.05$) in both right & left knee, *Akunchana Prasaraniya Vedana* ($p<0.05$) in both right & left knee, *Stambha* ($p<0.05$) in both right & left knee, *Sandhi Sphutana* ($p<0.05$) in both right & left knee, *Sparshasahyata* ($p<0.05$) in both right & left knee. In overall effect of therapy, Group C, 50% had marked relief, 20% got moderate improvement and complete improvement each while 10% had mild improvement. **Conclusion**: These findings suggest that *Bandhan* method of *Upanaha Sweda* has given better relief in the patients of *Janusandhigata Vata* (Knee Osteoarthritis).

5. **Efficacy of *Jambeera Pinda Sweda* and *Kati Basti* on pain threshold in *Kati Shoola* w.s.r. lumbar spondylosis- An open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrolment No.: 2020001100000045; IEC approval: PGT/7/-A/ Ethics/2021-22/1430(18); CTRI ref.: CTRI/2022/04/041846)

   Scholar: Puja Nahak **Guide:** Prof. (Dr.) Anup Thakar
   Co-Guide: Dr. Rita Khagram

Introduction: *Kati Shoola* affects 60-70% of adults and lumbar spondylosis is responsible for 6-10% of the complaints. *Snehana* and *Swedana* is advised as the treatment for *Vataja* and *Vata-Kaphaja* disorders with pain-stiffness and other symptoms of lumbar spondylosis. *Snigdha Swedana* is of different types, amongst which *Pinda Swedana* and *Kati Basti* are compared in the present study for effect on symptoms of *Kati Shoola*. **Objectives:** To find the efficacy of *Jambeera Pinda Swedana* and *Katibasti* on pain threshold in *Kati Shoola* w.s.r. Lumbar spondylosis. **Materials & Methods:** 30 patients suffering from any of the symptoms, i.e. *Kati Shoola*, *Katistambha, Kati Suptata*, restricted range of movement, lipping of vertebra, reduced intervertebral disc space and osteophytes formation in X-ray were enrolled and randomly divided into 2 groups, Group A and Group B with 15 patients in each. Group A was treated with *Jambeera Pinda Swedana* and Group B with *Kati Basti* for 14 days in two sittings. Wilcoxon signed rank test, unpaired t-test and one way repeated measure ANOVA test were applied. **Results**: Both groups showed highly significant improvement in *Katishoola* ($p<0.001$), ROM ($p<0.001$), VAS ($p<0.001$), dolorimetry ($p<0.001$); significant improvement in *Kati Stambha* ($p=0.03$) in both groups, *Kati Suptata (*$p=0.03$) in group A only. Comparative effect of both therapies was insignificant. **Conclusions:** On percentage wise comparison, better relief was found in group-B i.e. *Kati Basti,* in most of the subjective and objective parameters, while statistically no difference was observed on comparison.

6. **Efficacy of *Ashwagandha Ghrita* as *Matra Basti* and *Shamana Snehapana* in improving quality of life in geriatric population - An open labelled randomized placebo control comparative clinical trial.** (Enrolment No.: 2020001100000052; IEC approval: PGT/7/-A/ Ethics/2021-22/1430(20); CTRI ref.: CTRI/2022/03/041398)

   Scholar: Akash S. Sharma **Guide:** Prof. (Dr.) Anup Thakar

Introduction: *Jara Chikitsa* (geriatric care) being an integral part of Ayurveda, is also eternal in nature. To compensate the *Dhatu Kshaya* in old age, use of *Rasayana* and *Brimhana Dravya* is expected. *Ashwagandha* is *Vata Kapha Shamaka*, *Shukrala*, *Balya*, *Rasayana* like *Jara Vikara Nashaka* and *Dhatu Vardhaka*. **Objectives:** To assess and compare the efficacy of *Ashwagandha Ghrita* as *Matra Basti* and as *Shamana Snehapana* in improving the quality of life in geriatric population. **Materials and Methods:** In this study *Ashwagandha Ghrita* as *Matra Basti* and *Shamana Snehapana* were chosen as a treatment procedure for 28 days in geriatric population in improving the quality of life. **Result:** Group A, which received *Matra Basti* with *Ashwagandha Ghrita*, demonstrated superior outcomes in most symptoms like *Agnimandya* ($p<0.05$), *Mala Baddhata* ($p<0.05$), *Bala Kshaya* ($p>0.05$), *Grahana Kshaya* ($p<0.05$), *Nidranasha* ($p<0.05$), *Shwasa* ($p<0.05$), KATZ ADL($p<0.05$), GDS ($p<0.05$), SF- 36 ($p<0.05$), and weight, compared to Groups B which received *Shamana Snehapana* and C which received placebo drug. **Conclusion:** These findings suggest that Group A is a more effective treatment option. The results of the study indicate that Group B exhibited superior outcomes in terms of symptomatology, assessment scales and weight when compared to Group C indicating that *Ashwagandha Ghrita* administered as *Matra Basti* is more efficacious than as *Shamana Snehapana* and placebo in enhancing the quality of life in the geriatric population.

7. **Efficacy of *Vamana Karma*, *Virechana Karma*, *Laghumanjisthadi Kwatha* and *Dadruvidravana Malhar* in the management of *Dadru* W.S.R. to dermatophytosis - An open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrolment No.: 2020001100000066; IEC approval: PGT/7/-A/ Ethics/2021-22/1430(15); CTRI/2022/03/041150)

   Scholar: Minaxi Zala **Guide:** Director
   Co-Guide: Dr. N. N. Bhatt

Introduction: Dermatophytosis affect about 25% of the world population and 30 to 70% of adults are asymptomatic carriers of these diseases. In India, 1-12 cases out of every 1000 patients are found to be affected with this type of fungal infection. **Objectives:** To assess and compare the efficacy of *Dadruvidravana Malhara & Laghumanjisthadi Kwatha, Vamana Karma* or *Virechana Karma* followed by *Dadruvidravana Malhara & Laghumanjisthadi Kwatha* in the management of *Dadru*. **Materials and Methods:** Total of 30 patients of *Dadru* were selected and divided into groups A, B and C. Patients of group A were treated with *Vamana karma* followed by *Dadruvidravna Malhara* and *Laghumanjisthadi Kwatha*, Patients of group B with *Virechana Karma* followed by *Dadruvidravna Malhara* and *Laghumanjisthadi Kwatha* and group C with *Dadruvidravana Malhara* and *Laghumanjisthadi Kwatha* alone. Assessments were done before and after treatment as per gradings of *Dadru* symptoms i.e. *Kandu* (Itching), *Mandala* (Circular patch), *Raaga* (Erythema), *Pidika* (Elevated lesion). **Results:** Group B ($p<0.01$) showed better result than Group A ($p<0.05$) & Group C ($p<0.05$) and Group A showed better result than Group C. **Conclusion:** *Shodhana* (*Vamana* and *Virechana*) followed by *Shamana* therapy gives better relief in the patients of *Dadru Kushtha* (Tinea).

M.D. (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (IN PROGRESS):

1. **Efficacy of *Shakhotadhya Taila Nasya* and *Virechana* in the management of Hypothyroidism: An open labelled comparative clinical trial.** (Enrollment no.: 2021001100000282, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2346, CTRI ref.: CTRI/2023/04/051517)
   SScholar: Mohan Lal **Guide:** Dr. Neha G. Tank
2. **Efficacy of *Nasya Karma & Taila Dhara* with *Karpasasthiyadi Taila* in the management of *Avabahuka* (Frozen Shoulder)- An open labelled randomised comparative clinical trial.** (Enrollment no.: 2021001100000308, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2346, CTRI ref.: CTRI/2023/04/051687)
   Scholar: Roma Karar **Guide:** Dr. Neha G. Tank
3. **Efficacy of *Matra basti* with *Prasarini taila* and physiotherapy along with *Mashadi Kwath* in the management of *Pakshaghata* (Hemiplegia)-An open labelled randomised comparative clinical trial.** (Enrollment no.: 2021001100000302, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2346, CTRI ref.: CTRI/2023/04/051643)
   Scholar: Rashmi singh **Guide:** Dr Rita Khagram
4. **Effect of *Basti* and *Pana* with *Guduchi* & *Patola sidhha ksheera paka* in the management of Avascular Necrosis of Femoral Head w.s.r. to *Asthimajjagata Vata*. – An open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no.: 2021001100000265, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2346, CTRI ref.: CTRI/2023/04/051502)
   Scholar: Jitendra Kumar Chandrakar **Guide:** Prof. (Dr.) Anup Thakar
5. **Effect of Physiotherapy and followed by *Greeva Basti* Cervical spondylosis: An open labelled randomised comparative clinical trial**. (Enrollment no.: 2021001100000322, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2346, CTRI ref.: CTRI/2023/04/051519)
   Scholar: Nirali Vekariya **Guide:** Prof. (Dr.) Anup Thakar
6. **Efficacy of *Mashabaladi Kwatha Nasapana* and *Kala Basti* in the Management of *Pakshaghata* W.S.R. Post-stroke Aphasia – An open labelled randomized comparative clinical trial** (Enrollment no.: 2021001100000300, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2346, CTRI ref.: CTRI/2023/04/051503)
   Scholar: Kruti K. Raicha **Guide:** Prof. (Dr.) Anup Thakar
7. **Validation and Evaluation of *Samyak Snigdha Lakshana* for *Shamana Snehapana* with *Guduchi Ghrita* after *Virechana Karma* in Avascular necrosis of femoral head (*Asthimajjagata Vata*)** (Enrollment no.: 2021001100000262, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-2023/2346, CTRI ref.: CTRI/2023/04/051772)
   Scholar: Ankita Hullule **Guide:** Dr. Rahul S. Gandhi
8. **Evaluation of *Rasayana* Effect of *Madhutailika Basti* w.s.r. to Malondialdehyde and in Improving the Quality of Life in Apparently Healthy Individuals: An open labelled single arm clinical study.** (Enrollment no. 2022001100000136; IEC Approval: PGT/7/-A/ETHICS/2023-2024/2958; CTRI no. CTRI/2024/03/064684)
   Scholar: Mansi D. Gandhi **Guide:** Prof. (Dr.) Anup Thakar
9. **Efficacy of *Virechana Karma* Followed by *Triphaladi Rasayana* and *Triphaladi Rasayana* Only in the Management of Premature Ageing (*Akalaja jara*)–An open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no. 2022001100000182; IEC Approval: PGT/7/-A/ETHICS/2023-2024/2958; CTRI no. CTRI/2024/03/064680)
   Scholar: Pratiksha V Sayani **Guide:** Prof. (Dr.) Anup Thakar
10. **Efficacy of *Ushma Swedana* and *Upanaha Swedana* in the Management of *Janu Sandhigata Vata* w.s.r. to Knee Osteoarthritis - An open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no. 2022001100000140; IEC Approval: PGT/7/-A/ETHICS/2023-2024/2958; CTRI no. CTRI/2024/03/064681)
    Scholar: Vanita C. Gulwani **Guide:** Prof. (Dr.) Anup Thakar
11. **Effect of *Sahachara Taila Anuvasana Basti* Given on the Same and Alternate Day of *Erandamuladi Niruha Basti* Under *Kala Basti* in the Management of Lumbar Spondylosis (*Kati Shoola*)- An open labelled randomised comparative clinical trial.** (Enrollment no. 2022001100000120; IEC Approval: PGT/7/-A/ETHICS/2023-2024/2958; CTRI no. CTRI/2024/03/064682)
    Scholar: Anil Kumar **Guide:** Dr. Rahul S. Gandhi
12. **Efficacy of *Virechana Karma* Followed by *Dashamoola Yoga Basti* and *Brihata Dashamoola Taila Nasya* Alone in the Management of *Ardhavabhedaka* (Migraine): An open labelled randomised comparative clinical trial.** (Enrollment no. 2022001100000187; IEC Approval: PGT/7/-A/ETHICS/2023-2024/2958; CTRI no. CTRI/2024/03/066178)
    Scholar: Snehlata Yadav **Guide:** Dr. Neha G. Tank
13. **Efficacy of *Virechana* Followed by *Bodhi Kashaya Yoga Basti* and *Virechana* Followed by *Bodhi Kashaya Pana* in the Management of *Vatarakta* W.S.R to Gout – An open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no. 2022001100000176; IEC Approval: PGT/7/-A/ETHICS/2023-2024/2958; CTRI no. CTRI/2024/03/066070)
    Scholar: Rakesh Kumar Majhi **Guide:** Dr. Neha G. Tank

14. **Efficacy of *Virechana Karma* followed by *Panchatikta Panchaprasrutika Basti* and *Virechana Karma* Followed by *Shaman Chikitsa* in *Ek Kushtha* W.S.R. To Psoriasis-An open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no. 2022001100000197; IEC Approval: PGT/7/-A/ETHICS/2023-2024/2958; CTRI no. CTRI/2024/03/064683)
    Scholar: Tarjani Kumari J. Vasaiya **Guide:** Dr. Rita Khagram

Department of Kaumarbhritya

INTRODUCTION: -

The Department of *Kaumarbhritya* was established in the year 1978 – 79 as with two sub specialties i.e. *Bala Roga* and *Prasuti Tantra* & *Stri Roga*, which were separated in the year 2006 and independent Department of *Kaumarbhritya* came into existence. After ITRA's establishment (vide Institute of Teaching and Research in Ayurveda Act, 2020), PG department of IPGT&RA and UG department of Gulabkunvarba Ayurved mahavidyalaya were merged in to one in 2022.

This department deals with preventive, curative and promotive aspects of child health, starting from new born to adolescent age group. The department also works towards better community health especially in the preventive and promotive aspects of children in accordance with various national health programs such as school health awareness programs, school health surveys, Anemia detection and Nutritional supplementation program, Thalassemia awareness and many more.

STAFF OF THE DEPARTMENT:

	Name	Designation	Qualification
1	Prof. Shilpa Donga	I/C HOD	M. D. (Ayu), Ph.D.
2	Dr. V. K. Kori	Professor	M. D. (Ayu), Ph.D.
3	Dr. Apexa G. Vyas	Reader	M.D. (Ayu)
4	Dr. Sagar M. Bhinde	Assistant Professor	M.D. (Ayu)
5	Smt. Hansaben G. Vaghela	Sweeper	7th std Pass
6.	Out source	Peon	-
	Visiting Faculty		
1.	Dr. Deepak Pande	Visiting Pediatrician(3 times in a week for 1 hour)	M.D. Pediatric
2.	Dr. Chaitali Changlani	Visiting Physiotherapist (6 Times in a week for 2 hours)	M.P.T.

ACADEMIC ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	Ph.D. degree Awarded	01
2	M.D. (Ayu) degree Awarded	07
3	No. of M. D. (Ayu) Scholars (7 in final year, 7 in second year and 7 in first year)	21
4	No. of Ph. D. (Ayu) Scholars	04
5	No. of theory classes conducted for 1st year M. D. (Ayu) Scholars -Common	40
6	No. of theory classes conducted by faculty for 1st year M. D. (Ayu)Scholars - KB Department	32
7	No. of theory classes conducted for UG 3rd year BAMS students	87
8	No. of Practical classes conducted for UG 3rd year BAMS students	193
9	No. of Theory classes conducted for 2nd, 3rd year M.D. (Ayu)	88
10	No. of Theory classes conducted by visiting faculty	149
11	No. of Theory/Practical/clinical classes (in hours) conducted for International Scholars of 3 months introductory course in Ayurveda	30
12	No. of Schools surveyed under school health survey program	01
13	No. of papers (Oral & Poster) presented in National/International seminar	31
14	Guest lectures delivered by faculty members (Online/Offline)	26
15	No. of papers published (Peer reviewed / Indexed journals)	12
16	No. of ventures / projects conducted / completed / proposed / continued	02
17	No. of Books with ISBN no. published by the faculty of the department	03
18	No. of Seminar / Workshop / CME attended by scholars & faculty (Online/Offline)	81
19	Award received for various activities by staff / scholars	03

CLINICAL RESEARCH ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	Number of OPD patients	11,311
2	Patients of IPD patients	709
3	Number of patients visited in 07departmental medical camps	100

CELEBRATION OF "*POSHAN PAKHAWADA":*

Under the celebration of *Poshana Pakhawada,* health awareness lectures on 'Importance of Nutritional Food and Healthy Lifestyle'were organized in 2 schools and 210 children were benefited during this activity.

School health survey programs:

The health of school-going children was surveyed and total350 children were examined for their health status; the details of schools surveyed in this reporting year are as given below:

No.	Name of school	No. of Children Screened
1	Shri Parvati Devi School, Limbda line, Jamnagar	350
	Total	**350**

***PANCHAKARMA* AND OTHER PROCEDURES:**

The department has a full-fledged 'Procedure room', where in different *Panchakarma* procedures are done as part of research and also health and hospital services are provided to patients admitted at IPD with diseases of the Musculo-skeletal system, cerebral palsy, mental retardation, Duchenne muscular dystrophy (DMD), lichen planus, Psoriasis and other skin diseases, epilepsy, *Tamaka Shwasa* (Bronchial asthma), etc. In addition to this, newborn care, neonatal cord dressing and *Shiropichu* (*BrahmarandhraPichu* with *Bala Taila*) are regular procedures conducted; there is a separate neonatal care unit under which neonatal resuscitation, warmer, phototherapy etc. care is also provided.

There is a special '**Play room'** facility available for IPD patients, wherein different entertainment cum rehabilitation toys and facilities are made available, which help in rehabilitation and recreation for children.

Therapeutic procedures at IPD of KB department:

No.	Therapeutic procedure	No. of procedures
1	*Abhyanga*	6290
2	*Bashpa Swedana*	5907
3	*Shashtika Shali Pinda Swedana*	351
4	*Patra Pinda Sweda*	107
5	*Valuka Sweda*	18
6	*Churna Pinda Sweda*	54
7	*Upanaha*	602
8	*Parisheka*	7
9	*Anuvasana Basti*	956
10	*Niruha Basti*	617
11	*Yapana Basti*	173
12	*Matra Basti*	1651
13	*Kshira Basti*	51
14	*Panchatikta Kshira Basti*	14
15	*Vaitarana Basti*	15
16	*Janu Basti*	19
17	*Kati Basti*	100
18	*Nasya*(*Marsha, Pratimarsha, Pradhamana*)	992
19	*Pichu*	91
20	*Shirotalam*	7
21	*Shirodhara*	284
22	*Takradhara*	27
23	*Kati Dhara*	14
24	*Udvartana*	992
25	*Udgharshana*	21
26	*Vamana*	2
27	*Virechana*	45
28	*Raktamokshana* (*Jalaukavacharana*)	104
29	*Karnapurana*	12
	Total	**19,523**

Ph.D. (Ayu.) RESEARCH PROJECTS: (DEGREE AWARDED – 01):

1. **Efficacy of *Paushtika* Biscuit in the management of underweight in Preschool Age Group w.s.r. to *Karshya*- An open labelled, randomized, control pharmaco-clinical trial** (Registration Number: 536, January 2019) (PGT/7/-A/Ethics/2018-19/3059 (13/02/2019), CTRI/2019 /05/019432(30/05/2019)
   Scholar: Dr. Jaidev Gehija **Guide:** Dr. V. K. Kori

Undernutrition can negatively impact children's growth, development, memory, and academic performance, increasing their vulnerability to chronic diseases. India has developed a national food policy and an Integrated Child Development Service (ICDS) program in schools to address this issue. *Karshya*, a nutritional disorder described in Ayurveda, is a condition where the body's growth and development are deficient. *Karshya* is an *ApatarpanaJanya Vyadhi*, and its management is done by *Santarpana – Brimhana*. Paushtika Biscuit contains ingredients like *Madhura Rasatmaka*, *Sheeta Virya*, and *Snigdha*, which pacify *Vata* and *Pitta Dosha* and work as *Balya* and *Brimhaniya*. This study aimed to assess the efficacy of *Paushtika* Biscuit in the management of underweight in preschool age (2-5 year) group children. A total of 95 children were selected from the O.P.D. of Kaumarbhrtiya Dept., I.P.G.T. & R.A. Jamnagar after fulfilling the criteria of the study. The drugs were prepared in the Pharmacy of Gujarat Ayurved University, Jamnagar and an outsourced baking unit for baking. The study type was an Open Labelled Randomized Controlled Interventional Trial, with a computer-generated random sampling method. The clinical trial was ethically approved by the Institutional Ethics committee of IPGTRA, Jamnagar, and enrolled in CTRI prospectively. The study involved 95 moderately underweight children aged 2-5 years with poor growth, weight less than -2SD in the W.H.O Child Growth Standards 2006, and symptoms of *Karshya*. A cross-sectional survey in Jamnagar city found that 26.97% of the children were mildly undernourished, 5.53% normal, and 1.07% obese. The majority of the children were moderately underweight, with 42.20% severely underweight. Poor hygiene was identified as a predisposing factor for undernutrition in children. Out of 95 patients, 73 completed the trial, with 22 not completing due to COVID-19. The majority were Hindu, with a mix of regular and irregular diets. *Karshya* was present in all patients with primary symptoms, with other disease-related problems reported by 75% and 72.63% of patients, respectively. Other associated complaints included respiratory tract infection, abdominal pain, and hypo pigmented patches. The main dietary habits were excessive play, unhygienic habits, and *Vata Vikriti*. The treatment resulted in significant improvements in various parameters such as *DhamaniJala Darshana*, *Sthula Parva*, appetite, sleep, appearance, *Daurbalya*, *Krodha*, *Shoka*, *Harsha*, *Bhaya*, physical activity, mental activity, and fatigue. The therapy also showed a significant improvement in physical activity (*Shararika Shrama*) and mental activity (*Mansika Shrama*). After the overall assessment, 86.49% of patients showed mild positive improvement in Group A, 10.81% showed moderate positive improvement, and 2.70% did not. The study concluded that the treatment was effective in treating *Karshya*, with a significant proportion of patients exhibiting healthy habits and a positive impact on their overall health. Paushtika Biscuit, a type of diet, can effectively manage underweight in preschool-aged children. No adverse drug reactions were reported during the treatment or follow-up period.

Ph.D. RESEARCH PROJECTS: (THESES SUBMITTED – 01)

1. **A comparative clinical study of *Kantakari Avaleha* and *Chitrakaharitaki Avaleha* on *Tamaka Shwasa* (Bronchial Asthma) in children**. (Reg. no.: 577, January, 2020, IEC approval: PGT/7/A-/Ethics/2019-20/3158, CTRI Reg. No.: CTRI/2020/06/025913)
   Scholar: Dr. Sagar M. Bhinde **Guide:** Dr. V. K. Kori
   Co-guide: Prof. K. S. Patel

Ph.D. RESEARCH PROJECTS: (IN PROGRESS – 03)

1. **A critical study on *Sutra Sthana* of Kashyapa Samhita w.s.r. to *Kaumarbhritya*.** (Reg. no. 576, January, 2020)
   Scholar: Dr. Apexa G. Vyas **Guide:** Dr. V. K. Kori
   Co-guide: Prof. K. S. Patel
2. **Efficacy of Ayurvedic treatment protocol for the management of undernutrition in children - An open labelled randomized controlled clinical trial** (Reg. no. 1115, January 2023, IEC approval: PGT/7-A/Ethics/2023-24/760, CTRI Reg. No.: CTRI/2023/08/056719)
   Scholar: Dr. Binisha C **Guide:** Dr. V. K. Kori
3. **Efficacy of *Pippalyadi Rasayana* in the management of *Tamaka Shwasa* (Bronchial Asthma) in children – an open labelled randomized controlled clinical trial** (Reg. no.1233, January 2023, IEC Approval: PGT/7-A/Ethics/2023-24/760, CTRI Reg. No.: CTRI/2023/07/055817)
   Scholar: Dr. Adhyaru Vrushtiben P **Guide:** Dr. V. K. Kori

MD (Ayu.) RESEARCH PROJECTS: (DEGREE AWARDED – 07)

1. **Efficacy of *Medhya Rasayana* along with *Yoga-Asana* in the management of *Shayyamutra* (enuresis) in children - An open labeled randomized control clinical trial.** (Enrollment no.:2020001100000007, IEC Approval: PGT/-7/A/Ethics/2021-22/1424(11), CTRI ref: 2021/12/038534)

   Scholar: Dr. Amisha Bavarva **Guide:** Dr. V.K. Kori
   Co-guide: Dr. S. M. Bhinde

Shayyamutra is one of the common urological and disabling problems of developmental age which can be compared with enuresis. Enuresis is defined as the involuntary repeated discharge of urine into clothes or bed after a developmental age when bladder control should be established. Patients of either sex belonging to age group 6-14 years having complaint of repeated voiding of urine into bed or clothes at least 2-3 times in a week were selected for study. Clinical study was started after getting the ethical clearance from Institutional Ethical Committee and study was registered prospectively in the Clinical Trial Register of India (CTRI). Total 41 patients were divided in 2 groups randomly. For Group A *Medhya Rasayana Churna* along with *Yoga Asana* (MRY) i.e., *Utkatasana* (chair pose), *Bhujangasana, Ardhashalabhasana, Shavasana* and for Group B *Medhya Rasayana Churna* (MR) were selected for study. Duration of study was 8 weeks with 4 weeks follow up period. After 8 weeks of treatment, assessment of bedwetting frequency, memory, concentration, irritability, over active behavior and fear were done by scoring patten which was adopted from previous research work of Monika Solanki *et.al*. From registered patients, total 38 patients completed treatment protocol and two patients from group A and one patient from group B were dropped out from study. Frequency of bed wetting was statistical significantly reduced in group A and Group B. but percentage relief was 70% and 38.30% in Group A and B respectively. In Group A, statistically significant improvement ($P<0.05$) was found in all the associate symptoms like memory, irritability, concentration, activity, and fear. Memory was improved by 60.71%, irritability was relieved by 65.71%, concentration was improved by 45.45%, excessive activity relieved by 70.83% and fear relieved by 24%. While in Group B, statistically significant result ($P<0.05$) was observed in memory, irritability, concentration. The memory was improved by 31.25%, irritability was relieved by 36.67%, concentration was improved by 43.33, excessive activity by 30.77% and fear was relieved by 26.09%. On comparison of effect of therapy in both groups showed statistically significant difference ($P<0.001$) in bedwetting frequency, which is 70.23% relief in group A (MRY) and 45.56% relief in group B (MR). But on comparison of effect of therapy in associated symptoms of both groups, there was statistically significant difference ($P<0.05$) was observed in memory and activity while irritability, concentration and fear showed statistically insignificant ($P>0.05$) difference. So, it can be concluded that *Medhya Rasayana* with *Yoga Asana* (MRY) is better than *Medhya Rasayana* without *Yoga Asana* in the management of the *Shayyamutra* (enuresis) in children.

2. **A comparative Clinical study of *Shatyadichurna* and *Shunthipushkaramooladi Churna* on *Tamaka Shwasa* (Bronchial asthma) in children.** (Enrollment no.: 2020001100000022, IEC Approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1424(7), CTRI ref: 2021/12/038922)

   Scholar: Dr. Kadek **Guide:** Dr. V.K. Kori

Introduction: *Tamaka Shwasa* is a type of *Shwasa Roga* (disease of *Pranavaha Srotasa*) which is predominantly caused by vitiated *Kapha Dosha*. Sign and symptoms of *Tamaka Shwasa* go hand to hand with Bronchial Asthma in modern counterpart. Because *Shunthi Pushkaramooladi Churna* (SPC) has been shown to be successful in treating *Tamaka Shwasa* (Bronchial asthma), it was used in this study for comparison and *Shatyadi Churna* (SC) as an interventional drug. **Material and Methods**: Total 26 patients of age group 5-16 years were registered and randomly allocated into two groups. Group A (Trial Group – SC) and Group B (Control Group – SPC). The assessment was done based on the subjective and objective parameters after 8 weeks of treatment, with a follow – up 4 weeks. The data obtained in clinical study was analysed using statistical test. **Result**: Improvement in *Roga Bala, Agni Bala, Deha Bala* and *Satva /Chetas Bala* were statistically significant (<0.05) in both groups. Effect the drugs on all the hematological parameters showed statistically insignificant difference (>0.05), except on AEC which is statistically significant (<0.05). On Ig E test, after treatment, The SPC group displayed different changes in Ig E (50.34%), which is statistically significant variation (<0.05). While comparing Group SC with Group SPC for the FEV1, FVC and PEF statistically insignificant (>0.05) difference was observed between both the group in all the parameters. The SPC show better result compared SC **Conclusion**: SC had slightly better overall effect on patients who presented with *Tamaka Shwasa* (77.02%) than SPC (76.05%). The drug was finding there is no ADR, so drug is safe to use for patients.

3. **Efficacy of *Gandhakadi Yoga* and *Sharpunkha Vati* as add on to contemporary standard care in the management of *Beejadushtijanya Pandu* (Thalassemia Major) in Children- An open labelled randomized controlled clinical trial.** (Enrollment no.: 2020001100000010, IEC Approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1424(13), CTRI ref: 2021/12/038450)

   Scholar: Dr. Naresh Chaudhary **Guide:** Dr. V.K. Kori
   Co-guide: Prof. Sonal Shah

Introduction: Thalassemia major is a severe form of beta thalassemia, a malignant genetic disorder causing iron overload due to frequent blood transfusions (BT). *Gandhakadi Yoga* has been proven effective against iron overload in experimental studies and clinical studies; hence, it was taken for clinical evaluation in the present study along with another interventional drug, *Sharpunkha Vati*. **Aim**: The aim of this study is to evaluate the efficacy of *Gandhakadi Yoga* and *Sharpunkha Vati* as an add-on to SOC (standard of care) in the management of Thalassemia Major (*Beejadushtijanya Pandu*) in children. **Materials and Methods**: A total of 50 patients in the age group of 2–12 years were registered and randomly allocated into two groups. Group A (trial group: *Gandhakadi Yoga* with *Sharpunkha Vati* as an add-on to contemporary standard care) and Group B (control group: contemporary standard care alone) The assessment was done based on the subjective and objective parameters after 12 weeks of treatment. The data obtained in the clinical study was analysed using statistical tests. **Results**: Out of 50 patients enrolled, 46 completed treatment. The trial drug provided a statistically highly significant (P<0.001) reduction in the *Panduta* (pallor)*, Daurbalya* (weakness)*, Akshikootashotha* (puffiness around the orbit)*, Jwara* (fever)and *Aruchi*(anorexia)*. Avery* significant (P<0.01) difference was seen in *Pindikodweshtana* (leg cramps) *and the* BT interval was prolonged. When comparing results between groups on subjective parameters, *Gandhakadi Yoga* with *Sharpunkha Vati* gave highly significant results (p<0.001) in reliving *Panduta, Daurbalya, Akshikootashotha, Aruchi,* and *Pindikodweshtana and a* significant difference (<0.05) in all other subjective parameters except *Hriddravata* and *Sandhishoola*. In the objective parameters between group comparison only MCH and MCHC found a statistically significant difference (<0.05) and all other objective parameters are statistically insignificant. No adverse drug reactions were reported during the clinical study. **Conclusion**: *Gandhakadi Yoga* with *Sharpunkha Vati* provided better results than control in subjective and objective parameters, BT interval and general health status; hence, it has an effective role as an adjuvant in the management of thalassemia major.

4. **Efficacy of *Sthaulyahara Ghana Vati* along with lifestyle (diet and exercise) modification in the management of *Sthaulya* w.s.r. to overweight children- An open labelled randomized controlled clinical trial.** (Enrollment no.: 2020001100000035, IEC Approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1424(8), CTRI ref: 2021/12/038520)

   Scholar: Dr. Nikita Patir **Guide:** Dean ITRA
   Co-guide: Dr. V.K. Kori

Background: Overweight is defined as abnormal or excessive fat accumulation that presents a risk to health. Childhood overweight is a major public health crisis nationally and internationally. However, in the present scenario, the matter of childhood overweight has become a major health issue. According to Ayurveda, *Sthaulya* is a *Meda* and *Kapha*-dominant disorder. **Aim and Objective:** To assess and compare the efficacy of *Sthaulyahara Ghana Vati* and *Triphalaguduchyadi Vati* along with a modified lifestyle (diet and exercise), in the management of *Sthaulya* in children. **Materials and Methods:** 30 patients had been diagnosed with *Sthaulya* (overweight) and randomly allocated into two groups using the computerised simple random table method. The trial was completed by 25 participants, 12 in group A and 13 in group B. *Sthaulyahara Ghana Vati* (in weight-specific doses) with lukewarm water before food, along with lifestyle (diet and exercise) modification given in group A. In group B, *Triphalaguduchyadi Vati* (in weight-specific doses) is given with lukewarm water before food, along with lifestyle (diet and exercise) modification given. In the present study, 8 weeks of therapy and follow-up for 4 weeks were done. **Result:** After completion of treatment, in the trail group, highly significant results were obtained in subjective parameters, *Chala Sphika Uadara Sthana*, very significant in *AyasenaShwasa*, *AtiKshudha*, *Nindraadhikya*, *Aalasya*/*Utsahani* and *Daurbalya*, significant in *Swedaadhikya* and *Daurgandhya* and in objective parameters. An extremely significant result was found in anthropometric parameters and S. triglycerides. Very significant results were found in S. cholesterol, waist circumference and mid-upper arm circumference (MUAC). A significant result was found in S. VLDL and S. HDL. A statistically significant difference was found between the two groups in *Daurbalya*, weight, BMI, MUAC, MTC, and SFT, all of which were improved in Group A compared to Group B. **Conclusion:** The study revealed that *Sthaulyahara Ghana Vati* along with lifestyle (diet and exercise) modification, is more effective than *Triphalaguduchyadi Vati* along with lifestyle (diet and exercise) modification in the management of *Sthaulya* (overweight) in children.

5. **Efficacy of *Darvyadi Lauha* tablet in the management of *Panduroga* w.s.r. to Iron deficiency anaemia in children - An open labeled randomized control clinical trial.** (Enrollment no.: 2020001100000027, IEC Approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1424(10), CTRI ref.: CTRI/2021/12/038775)

   Scholar: Dr. Pallavi Kaptan **Guide:** Director – I.T.R.A.
   Co-guide: Dr. S. M. Bhinde

Background: Iron deficiency anaemia is the most common anaemia prevalent in India among all nutritional deficiency anaemia. *Pandu* closely resembles with Anaemia, among which most common is iron deficiency anaemia. **Aim & objective:** To evaluate and compare the efficacy of *Darvyadi Lauha* tablet and *Dhatri Lauha* tabletin the management of *Pandu Roga* w.s.r. to Iron Deficiency Anaemia in children. **Material & Methods:** An

open labelled randomized controlled clinical trial. Total 40 patients were registered and divided in Group A (trial group/ *Darvyadi Lauha* tablet/ DAL) and in Group B (standard control/ *Dhatri Lauha* tablet/ DHL) both medicines were given with *Madhu*& *Ghrita* before food, two times per day for 12 weeks, considering adult dose 2 g for DAL and 1 g for DHL. Follow up period was of 4 weeks. Assessment was done on the basis of changes in Hb%, Total Iron Binding Capacity (TIBC), Serum Iron and clinical signs & symptoms. **Observations & Results:** DAL had shown statistically significantly improvement in *Daurbalya*, *Pindikodweshtana*, *Aruchi*, *Annadwesha*, *Kati-Pada-Uru Ruk*, MCH, MCV and TIBC. DHL had shown statistically significantly improvement in *Panduta*, *Daurbalya*, *Pindikodweshtana*, *Aruchi*, *Annadwesha*, *Shirahshoola*, Hb, MCH and TIBC. When comparing both groups, *Annadwesha* (p<0.001) and TIBC (p=0.005) showed statistically significant difference, in which Group A was better. No adverse drug reaction was found during whole study. **Conclusion:** *Darvyadi Lauha* tablet found more effective than *Dhatri Lauha* tablet in the management of *Pandu* w.s.r. to Iron deficiency anaemia in children.

6. **Efficacy of alternate and continuous *Udvartana Abhayanga* therapy along with *Yoga Basti* and *Medhya Churna* in the management of Cerebral palsy- An open labeled randomized controlled clinical trial.** (Enrollment no.: 2020001100000056, IEC Approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1424(12))

   Scholar: Dr. Sreelakshmi **Guide:** Dr. V. K. Kori

Introduction: Cerebral palsy (CP) is the most common cause of childhood disability and requires assistance across the lifespan. According to symptoms, but it has similarity with *AvaranajanyaVatavyadhi*. A modified theory has been incorporated as alternate *Udvartana Abhyanga* in which *Rooksha* and *Snigdha Guna* act on *Aavarana* along with *Yoga basti* and *Medhya Churna* in the current study. **Aim:** The aim of this study is to find out the efficacy of "Alternate *Udvartana Abhyanga* Therapy*"* along with *Yoga Basti* and *Medhya Churna* in the management of Cerebral Palsy, by comparing above protocol with "Continuous *Udvartana Abhyanga* Therapy" **Materials and Methods:** Total 20 patients of age group 6 months-10 years were registered and randomly allocated in group A(trial group-alternate *UdvartanaAbhyanga* therapy along with *Yoga Basti* and *Medhya Churna*) and in group B(control group-continuous *UdvartanaAbhyanga* therapy along with Yoga Basti and *Medhya Churna*). The assessment was done based on subjective and objective parameters after 71 days of treatment. The data obtained in clinical study was analysed using statistical tests. **Results**: Group A exhibited statistically significant improvements in sitting, standing, social skills, and fine motor skills. Anthropometrically, Group A demonstrated significant changes in weight, length, head circumference, and mid-arm circumference of both hands. In contrast, Group B showed significant improvements in fine motor skills, length, and mid-thigh circumference of both legs. Muscle power, assessed by the MRC scale, indicated significant enhancements in the right and left lower limbs for Group A and in both upper and lower limbs for Group B. However, muscle spasticity, measured by the Ashworth scale, showed significant improvements only in the right and left lower limbs for Group A, while Group B displayed no significant changes in the upper limbs. A comparative analysis between the two groups revealed no significant differences in anthropometric parameters, developmental milestones, Ashworth's scale, or muscle power. The overall therapeutic response indicated 47.05% mild positive, 29.41% moderate positive, and 23.5% good positive responses among the patients. **Conclusion:** *Deepana, Pachana,* "Alternate *Udvartana Abhyanga* Therapy*"* and along with *Yoga Basti* and *Medhya Churna isequally* effective as *Deepana, Pachana "*Continuous *Udvartana Abhyanga* Therapy*"* along with *Yoga Basti* and *Medhya Churna* in the management of Cerebral Palsy.

7. **Effect of *Guduchyadi Yoga* and modified *Nisha Aamalaki Yoga* as add on intervention in *Jataja Prameha* w.s.r. to Juvenile diabetes- An open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no.: 2020001100000029, IEC Approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1424(9), CTRI ref: 2022/03/041546)

   Scholar: Dr. Vedanshi Limbachiya **Guide:** Director – I.T.R.A.
   Co-guide: Dr. S. M. Bhinde

Background: Juvenile Diabetes is a chronic condition in which pancreas produces little or no insulin. Insulin is a hormone needed to allow glucose to enter cells to produce energy. While its causes are not yet entirely understood, scientists believe that both genetic factors and environmental factors are involved in this disease process. There is no method to prevent Type 1 Diabetes, and at present it is incurable. There is no much direct information regarding *Prameha* in children and no any special line of treatment or medicines have been mentioned in any of the Ayurvedic texts. So, the fundamental principles of the *Prameha Chikitsa* of adults are required to be adopted with modifications as per the age of the children. **Aim and Objective:** To evaluate the effect of *GuduchyadiYoga*and modified *Nisha Aamalaki Yoga* as add-on in the management of *Jataja Prameha* (JuvenileDiabetes). **Material and Methods:** total 20 diagnosed patients of *Jataja Prameha* (Juvenile Diabetes) were selected and randomly allocated into two groups with a Computer-generated random sampling method. The trial was completed by all 20 participants, 10 in group A and 10 in group B. In group A *Guduchyadi Yoga* was givenwith Luke warm water before food. In group B, modified *Nisha Aamalaki Yoga* was given with Luke warm water before food. Assessment of therapy was done after 8 weeks of treatment. **Result:** After completion of treatment, the trial groups showed a statistically significant improvement in *Prabhuta Mutarata, Avila Mutrata, Kshudhadhikya,* and *Daurbalya.* On comparison of Group A (GY) and Group B (MNA), group A showed the better

improvement in *Prabhuta Mutarata* and group B showed better improvement in *Avila Mutrata, Kshudhadhikya,* and *Daurbalya*, and in objective parameters, a statistically significant difference was found between the groups in which group A showed a better statistically significant reduction in Post Prandial Blood Sugar (PPBS) and HbA1c. A Statistically highly significant reduction was found in dose of injectable insulin in both the groups in which group A showed the better reduction. **Conclusion:** The study revealed that; *Guduchyadi Yoga* is more effective than Modified *Nisha Aamalaki Yoga* as an add-on intervention in the management of Juvenile Diabetes.

MD (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (IN PROGRESS – 14)

1. **Efficacy of *Drakshaharitakyadi Leha* and *Shirishadi Arka* nebulization in the management of *Tamaka Shwasa* (asthma) in children - A single armed open labelled clinical trial.** (Enrollment No. 20211001100000240, IEC Approval: PGT/7-A/Ethics/2022-23/2346, CTRI ref: 2023/04/051645)
   Scholar: Dr. Ajay Kumar **Guide:** Dr. Sagar M. Bhinde
2. **Efficacy of *Triphaladi Ghana Vati*, *Udvartana* and lifestyle modification in the management of *Sthaulya* (overweight) in children -An open labelled randomised palcebo controlled clinical trial** (Enrollment no.2021001100000241, IEC Approval: PGT/7-A/Ethics/2022-23/2346, CTRI ref: 2023/04/065590)
   Scholar: Dr. Anita Yadav **Guide:** Dr. Sagar M. Bhinde
3. **Efficacy of *Musta-Triphaldi Vati* with and without *Gandhakadi Yoga* as an add on to contemporary standard care in the management of *Beejadushtijanya Pandu* (Thalessemia major) in children - An open labelled randomised comparative clinical trial.** (Enrollment No. 2021001100000304, IEC Approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2385, CTRI ref: CTRI/2023/04/051673)
   Scholar: Dr. Bharati Ratadiya **Guide:** Dr. V. K. Kori
4. **Efficacy of Ayurveda treatment protocol with and without *Salavana Upanaha sweda* in the management of Spastic Cerebral Palsy - An open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment No. 2021001100000279, IEC Approval: PGT/7/-A/Ethics/2022/2385, CTRI ref: CTRI/2023/03/051189)
   Scholar: Dr. Manju **Guide:** Dr. V. K. Kori
5. **Efficacy of *Gayatriadi Yoga Vati* as an add on intervention in the management of *Jataja Prameha* w.s.r. to Juvenile diabetes- An open labelled randomized placebo controlled clinical trial.** (Enrollment No. 2021001100000280, IEC Approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2346, CTRI ref: CTRI/2023/04/051313)
   Scholar: Dr. Meera T. **Guide:** Dr. V. K. Kori
   Co-guide: Dr. Bhadresh Vyas
6. **Efficacy of *Medhya Rasayana* along with *Brahmi Ghrita Nasya* in the management of *Shayyamutra* (Enuresis) in children - An open labelled randomized control clinical trial.** (Enrollment No. 2021001100000293, IEC Approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2385, CTRI ref: CTRI/2023/04/066418)
   Scholar: Dr. Pooja Pandey **Guide:** Dr. Apexa Vyas
7. **Efficacy of Ayurvedic treatment protocol in the management of Attention-Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) – An open labelled single arm clinical trial.** (Enrollment No. 20211001100000288, IEC Approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2218, CTRI ref: CTRI/2023/04/051683)
   Scholar: Dr. Sudesh Pardhi **Guide:** Dr. Apexa Vyas
8. **Efficacy of *Kusthadi Lepa* and *Khadirasthaka Ghanavati* in the management of *Dadru* w.s.r. to Dermatophytosis in children - An open labelled single arm clinical trial** (Enrollment No. 2022001100000125, IEC No. PGT/7/-A/ETHICS/2023-24/2958, CTRI ref: CTRI/2024/03/064763)
   Scholar: Dr. Ashok Kumar **Guide:** Dr. Apexa Vyas
9. **Efficacy of *Asanasara Kwatha* along with lifestyle (diet and exercise) modification in the management of *Sthaulya* w.s.r. to overweight children - An open labelled randomized controlled clinical trial** (Enrollment No. 2022001100000161, IEC No.PGT/7/-A/ETHICS/2023-24/2958, CTRI ref: CTRI/2024/03/064539)
   Scholar: Dr.Bhakti Vishnubhai Panchotiya **Guide:** Dr. V.K. Kori
10. **Efficacy of *Virechana Karma* and *Swayambhuva Guggulu* along with *Sidhma Lepa* in the management of *Shwitra* w.s.r. to vitiligo in children- A single arm open labelled clinical trial** (Enrollment No. 2022001100000131, IEC No.PGT/7/-A/ETHICS/2023-24/2958, CTRI ref: CTRI/2024/04/065860)
    Scholar: Dr. Divya Rajput **Guide:** Dr. V.K. Kori
11. **Efficacy of Ayurveda Treatment protocol for the management of undernutrition in children - An open labelled single arm clinical trial** (Enrollment NO. 2022001100000119, IEC No. PGT/7/-A/ETHICS/2023-24/2958)
    Scholar: Dr. Irvisha Amrutiya **Guide:** Dr. Sagar M. Bhinde
12. **Efficacy of *Virechana* and *Shaman Aushadhi* in the management of *Ekakushtha* w.s.r. Psoriasis in children - A single arm clinical study** (Enrollment No. 2022001100000153, IEC No.PGT/7/-A/ETHICS/2023-24/2958)
    Scholar: Dr. Priyanka Likhar **Guide:** Dr. Sagar M. Bhinde

13. **To evaluate the efficacy of *Dhanwantara Ghrita* with *Shodhana* therapy as an add on intervention in the management of *Jataja Prameha* w.s.r. to Juvenile Diabetes - An open labelled single arm clinical trial** (Enrollment No. 2022001100000143, IEC No.PGT/7/-A/ETHICS/2023-24/2958, CTRI ref: CTRI/2024/04/064950)
    Scholar: Dr. Ruchisha Jadav **Guide:** Dr. Apexa Vyas
    Co-guide: Dr. Sonal Shah
14. **Efficacy of Ayurvedic Treatment Protocol with and without *Pradhamana Nasya* in the management of spastic cerebral palsy in children -An open labelled randomized comparative clinical trial** (Enrollment No. 2022001100000160, IEC No. PGT/7/-A/ETHICS/2023-24/2958)
    Scholar: Dr. P K Yamini Nangiyar **Guide:** Dr. V.K. Kori

Department of Prasuti Tantra Evum Stree Roga

INTRODUCTION:-

The Department, established as an independent one in 2006.The Department is involved in imparting teaching, clinical training and research activities in *Prasuti Tantra* (Obstetrics) and *Streeroga* (Gynaecology). The faculty of *Streeroga* deals with the management of *Artava Vyapad* (Menstrual disorders), *Yoni Vyapad* (Female reproductive tract disorders), *Stana Roga* (Breast diseases), *Vandhyatva* (female Infertility), *Jarajanya Vyadhi* (Menopausal syndrome) and its management, while *Prasutitantra* deals with *Garbhadhana Sanskara* (Pre-conceptional care), *Garbhini Paricharya* (Antenatal Care), *Prasava Paricharya* (Labour care), *Sootika Paricharya* (Puerperal care) and *Garbha-Pratibandhaka Yogas* (Contraceptive measures). Department provides practical training to undergraduate internees and is also involved in providing three months short-term training programmes and demonstrations to foreigners.

STAFF OF THE DEPARTMENT:

	Name	Designation	Qualification
1	Prof.Laxmipriya Dei	Professor & Head till June 2023	M.D. (Ayu), Ph.D.
2	Prof. Shilpa B. Donga	Professor & I/C HOD from July 2023	M.D. (Ayu), Ph.D.
3	Prof. Neha Pandya	Professor(Tenure based)	M.D. (Ayu), Ph.D.
4	Vd. Hetal Baraiya	Reader(ad hoc)	M.S. (Ayu), Ph.D.
5	Dr. Sipika Swati	Assistant Professor	M.S. (Ayu), Ph.D.
6.	Vd. Grishma Solanki	Lecturer	M.S.(Ayu)
	Visiting Faculty		
1	Dr. Dipti Faliya	Part time Gynaecologist and Sonologist till May 2023	M.B.B.S, D.G.O
2	Dr. Kevan Vaishnani	Part time Gynaecologist and Sonologist from July 2023	M.S. (O & G)

During the current academic year, the Department has been involved in various activities. Brief data is as follows:

ACADEMIC ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	M.S. (Ayu.) Scholars	21
2	M.S. (Ayu.) Degree awarded	05
3	Ph.D. (Ayu.) Scholars	02
4	Ph.D. Degree awarded	05
5	Theory classes conducted BAMS	173
6	Theory classes conducted 1st year M.S.(Ayu.) [common + departmental classes]	180
7	Theory classes conducted [2nd& 3rd year M.S.(Ayu.)]	291
8	Practical/clinical classes (1 hr) conducted for BAMS Course	416
9	Practical/clinical classes conducted for PG Course	300
10	Departmental weekly seminars conducted	28
11	Papers published in peer-reviewed ISSN journals	27
12	Paper & poster presentations in national & international seminars	18
13	Seminars/workshops attended by departmental scholars (online/offline)	105
14	Guest lectures (online/offline)	29

CLINICAL ACTIVITIES:

1.	Number of patients attended OPD	23940
2.	Number of IPD patients	2539
3.	Special procedures/ treatments	00
4.	Clinical Camps Organised: 08	Beneficiaries - 298

No.	Procedure	Number
1	*Yoga Basti*	1658
2	*Matra Basti*	3090
3	*Madhutailika Basti*	568
4	*Shodhana Basti*	285
5	*Yonipurana and Pichu*	1044
6	*Uttara Basti*	472

No.	Procedure	Number
7	*Ksheera Basti*	151
8	*Mustadi Yapana Basti*	53
9	*Nasya*	508
10	*Lekhana Basti*	155
11	*Yoni Prakshalana*	2764
12	*Shukra Basti* (IUI)	34
13	*Agnikarma*	5
14	Normal Labor	77
15	Vaccum assisted Labor	11
16	HSG	93
17	PAP Smear	16
18	Vaginal Dressing	258
19	D&C and D&E	15
20	Polypectomy	04

WORK DONE BY FAMILY PLANNING UNIT:

1.	Condom	Free Supply
2.	Oral Contraceptive Pills	Free Supply
3.	Cu-T	12

RESEARCH ACTIVITIES:

Ph.D. RESEARCH PROJECTS: (DEGREE AWARDED)

1. **Efficacy of *Kashmaryadi Ghrita* in reducing the incidence of *Garbhasrava* (abortion): A randomized controlled clinical trial. (**Reg.no. 542, October 2017, IEC approval: PGT/7-A/Ethics/2017-18/3042, CTRI/2018/03/012418)

   Scholar: Dr.Megha Gupta **Guide:** Prof. L. P. Dei
   Co-guide: Prof.Nalini Anand

Clinical Study- Patients fulfillinginclusion criteria were registered in the study and randomly divided into two groups by Computer generated randomization method. In Group A patients (50) were given *Kashmaryadi Ghrita* orally 12 gm twice a day empty stomach with cow milk for 2 months while in Group B (51), Micronized progesterone 200 mg twice a day with water orally after meals for 2 months along with normal antenatal care protocol and *Pathya Apathya* in both groups. **Assessment criteria:** subjective parameters- continuation of pregnancy, relief in clinical features associated with *Garbhasrava* andminor ailments of first trimester of pregnancy &**objective parameters**- change in Serum progesterone level and various diameters of embryo or fetus observed in Sonography. **Results-** Though statistically almost no significant results were found in both groups, clinically overall, pregnancy continuation seen in Group A was more as compared to Group B and abortion seen in Group A was less as compared to Group B. **Discussion-**Micronized progesterone is used commonly in modern medicine in all cases of pregnancy with repeated abortions, threatened abortion, etc. though not successful every time in preventing abortion, also having side effects.*Kashmaryadi Ghrita* acts by *Agnideepana*, *Garbhasthapaka, Rasayana, Raktapittashamaka*, *Raktastambhaka* and *Samgrahi* properties. The *Ghrita* mainly pacifies *Vata* and *Pitta Doshas,* responsible for *Garbhasrava*.**Conclusion-** *Kashmaryadi Ghrita* is equally effective as micronized progesterone in reducing the incidence of *Garbhasrava* (abortion).

2. **Role of *Vayasthapana Gana* formulations in the management of *Jara* w.s.r. to menopausal syndrome: An open labelled randomized comparative clinical trial** (Reg. no.: 569, November,2019 IEC approval: PGT/7/A/Ethics/2019-20/17, CTRI/2020/06/025859)

   Scholar: Dr.Rachana Yadav **Guide:** Prof. L. P. Dei

Materials and Methods: Survey study - A direct face-to-face interview was conducted at the PTSR OPD, ITRA with 500 menopausal women (aged 40-65 years) as part of a cross-sectional survey. **Clinical study-**100 menopausal patients diagnosed according to the criteria were randomly assigned into two groups. In both groups *Deepana-Pachana* with *Trikatu Choorna* 3gm bd after meals with lukewarm water for 3 days followed by *Vayasthapana Gana Choorna*, 5gm twice a day before meal with lukewarm milk, for 60 days was given. In group A *Vayasthapana Gana Ghrita Nasya* was given while in group B *Vayasthapana Gana Ksheerapaka Basti* for 8 days and repeated after 21 days. The effectiveness was evaluated through statistical analysis of factors viz. *Doshaja Lakshana*, *Dhatukshaya Lakshanas*, *Manasika Bhava*, MENQOL questionnaire score, Hamilton Anxiety Rating Scale (HAM-A), and Hamilton Depression Rating Scale (HAM-D). **Result: Both groups showed highly significant results in *Doshaja, Dhatukshayaja, Manasika Lakshana*,** MENQOL **domains and Hamilton anxiety and depression rating scale. But**

percentage wise, *Nasya* group showed more relief. *Vayasthapana Gana Ghrita Nasya* showed better results in psychological complaints than *Vayasthapana Gana Ksheerapaka*. Discussion: *Jara*/Menopausal syndrome is stage of *Dhatukshaya* and *Vatavriddhi* where *Rasayana* drugs can slow down the process and minimize the complications. The results showed relief in complaints of patients in both groups but *Nasya* group showed better results due to its effect on *Shirapradesha*, where all the hormones are prepared and stored. **Conclusion:** *Vayasthapana Gana Ghrita Nasya* showed better results in all criteria compared to *Vayasthapana Gana Ksheerapaka Basti.*

3. **Role of *Sutika Dashmoola* and *Prataplankeshwara Rasa* in *Sutika*: A randomized controlled clinical trial.** (Reg. no.: 570, November 2019, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2019-20/17, CTRI/2020/06/025843)
   Scholar: Dr. Sipika Swati **Guide:** Prof. L. P. Dei
   Co-guide: Dr. Tejal Patalia, Prof.Nalini Anand

Introduction: Pregnancy and childbirth significantly impact women's physical, mental, emotional, and socioeconomic health. Materials and Methods: The study involved patients who delivered at PTSR IPD, GGH, or visited PTSR OPD, were randomly divided into two groups. Group A received *Sutika Dashmoola* and Prataplankeshwara Rasa, while GroupB received Amoxicillin, Iron Folic acid tablets, and Calcium tablets. The effect was assessed based on various subjective and objective parameters, Investigations&USG. Result: The study found that both groups showed significant results in parameters such as loss of appetite, constipation, burning micturition, pain in lower abdomen, backache, mental stress, sleep, bleeding p/v, lactation, decrease in abdominal girth and body weight, increase in Hb%, platelet count, RBC, and serum calcium levels, with group A showing better results. Discussion: Sutikavastha, despite not being a diseased state, is susceptible to developing diseases due to *Agnimandya, Vataprakopa*, and *Dhatukshaya*. *Sutika Dashmoola* has *Vatakapha Shamaka*, *Vatanulomana*, *Agnideepana*, *and Pachana properties, aiding in Dhatu Pushti, Garbhayashaya Shodhana, Koshtha Shodhana*, and *Balya*. *Prataplankeshwara Rasa* has *anti-pyretic, Raktavardhardhaka, Dhatupushtikara* and *Garbhashaya Lekhana*. *Abhraka Bhasmapresentin Prataplankeshwara Rasais Medhyahavingeffecton Manovaha Srotas*. Hence Combined effect of drugs, and proper follow of *Pathya – Apathya* afterdelivery helps in mental stress reduction and improvement in physical health. Conclusion: As the protocol of oral administration of *Sutika Dashmoola* with *Prataplankeshwara Rasa* showed better results *in Sutika*, soit is recommended for physical, mental, and functional wellbeing, prevention of complications and improvement of quality of life in *Sutika Kala*.

4. **Management of *Rajonivrutti Lakshana* (menopausal syndrome) by S*hatavaryadi Ksheerapaka* with and without music intervention: An open labelled randomized comparative clinical trial.** (Reg. no.: 571, November, 2019 IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1334, CTRI/2021/11/037813)
   Scholar: Dr.Anagha Sivanandan **Guide:** Prof. L. P. Dei
   Co-guide: Prof. A. A. Bhatt

Materials and Methods: 100 patients with menopausal symptoms were selected and randomly divided into two groups. In both groups, *Rasayana* therapy in the form of *Shatavaryadi Ksheerapaka* (in a dose of 120ml, twice a day, after meals) was administered for 1 month. Additionally, in group A (50 patients), customized music was given. The effect of therapy was assessed using percentage of relief in *Dosha* predominant symptoms, *Dhatukshaya Lakshanas*, scores of *Manasika Bhava* scale, scores of Menopause specific quality of life (MENQOL) questionnaire, Hamilton Anxiety Rating Scale (HAM-A) and Hamilton Depression Rating Scale(HAM-D) in both the groups. **Result:** Group A demonstrated better results in *Vata*-predominant symptoms and *Rasadhatu Kshaya Lakshanas,* with significant differences in physical and psychological MENQOL scores, vasomotor subscale, and total *Manasika Bhava* scale scores, indicating better outcomes in Group A. **Discussion:** Menopausal transition involves a shift from *Pitta* to *Vata* dominant phases, leading to symptoms like *Dhatukshaya.* Ingredient drugs *Shatavari, Atibala, Arjuna* and *Ksheerapaka* promote anabolic and antioxidant effects, preventing symptoms. Music composition has *Vata-Pittahara*property, adding an additional effect of*Rasayana* therapy in both physical and psychological health domains. **Conclusion:** As the protocol of oral administration of *Shatavaryadi Ksheerapaka* along with music intervention showed better results, the integrated approach of *Rasayana* therapy with Indian classical music was recommended for the management of menopausal syndrome and improving the quality of life of menopausal women.

5. **Management of *Artavakshaya* among Adolescent girls with lifestyle modification including *Rajaswala Paricharya* along with *Rasapachaka* Syrup and *Saptamrita Mishrana*: An open Labelled randomized placebo controlled clinical trial** (Reg.no. 598, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2020-21/1824, CTRI/2021/04/032862)
   Scholar: Dr.Jalpa D Patel **Guide:** Prof. S. B. Donga
   Co-guide: Dr. V.K. Kori, Vd. B. R. Patel

Introduction: *Artavakshaya* comprises symptoms*YathochitaKala Adarshanam* (Irregular Menstruation), *Alpata* (scanty menses) and *Yonivedana* (painful menses). It can be co-related with oligomenorrhea and hypomenorrhoea in modern science. **Materials and methods: For cross sectional survey study:** 555 patients were screened for the

survey. **For clinical study:** A study of 74 Artavakshaya patients was conducted, divided into two groups. The first group was advised to follow lifestyle modifications, including *Rajaswala Paricharya*, along with *Rasapachaka* Syrup and *Saptamrita Mishrana* orally. The second group was advised to follow a placebo capsule for three months. Eight patients dropped out. The study was assessed with subjective and objective parameters before and after treatment. **Results: For cross sectional survey study**: Prevalence rate was found 55.85%. **For clinical study:** 91.42% relief was reported for quantity of menses in group A and 59.92% in group B. 92.85% relief was found in duration of menses in group A and 18% in group B. 75.55% relief was reported for interval between two cycles in group A and 2.72% in group B. 64.40% relief was found in pain during menses in group A and 51.66% in group B. Significant results were observed in both groups in subjective parameters as well as in objective parameters. **Discussion and conclusion:** Lifestyle modification including *Rajaswala Paricharya*, *Rasapachaka* Syrup and *Saptamrita Mishrana* are effective in the management of *Artavakshaya* among adolescent girls.

Ph.D. RESEARCH PROJECTS: (IN PROGRESS)

1. **Role of *Jeevantyadi Avaleha* on fetal growth and maternal well-being in second trimester of Pregnancy: A randomized controlled clinical trial** (Reg. no 599, IEC no. PGT/7/-A/Ethics/2020-21/1824, CTRI/2021/03/032434)
   Scholar: Dr.Lijima C **Guide:** Prof. L. P. Dei
   Co-guide: Prof. Nalini Anand, Dr. M.B. Nariya
2. **Efficacy of *Virechana* along with oral administration of *Kanashatahwadi Kashaya* and *Sthaulyahara Ghanavati* in the management of Obese Polycystic Ovarian Syndrome – An open label prospective single arm clinical trial (**Reg No: AAV230021, IEC No: - No.PGT/7/-A/Ethics/2023-24/760, CTRI/2023/10/058816)
   Scholar: Divyamol M.D. (Ayu) **Guide:** Prof. S. B. Donga
   Co-guide: Dr. Tejal Patalia, Dr. Gopinath Agnihotram

MS (Ayu.) RESEARCH PROJECTS: (DEGREE AWARDED)

1. **Efficacy of *Nitya Virechana* with *Naracha Choorna, Shvadamshtra Taila Matra Basti* along with *Shatavari-Shatapushpa Choorna* orally in the management of Non-Obese Polycystic Ovarian Syndrome: A Single Arm Open Labelled Clinical Trial".** (Enrolment no.2020001100000053) IEC: PGT/7-A/Ethics/2021-22/1430(24), CTRI/2022/02/040679
   Scholar: Dr.Ragina Sharma **Guide:** Prof. S. B. Donga
   Co-guide: Vd. B.R. Patel, Dr.Sipika Swati

Introduction: PCOS is the most prevalent multisystem endocrinopathy in women of reproductive age group. PCOS patients having BMI between 18.5- 24.9 kg/$m^2$are considered as non-obese PCOS. **Material andmethods:** In the present study, a total of 22 patients were registered from OPD of *Prasutitantra* and *Streeroga*, ITRA, Jamnagar. They were administered *Naracha Choorna* orally 5gm early morning empty stomach with lukewarm water, *Shatavari-Shatapushpa Choorna* 5 gm BD empty stomach with *Goghrita* for 2 cycles and *Shvadamshtra Taila Matrabasti* 60ml once a day daily for 7 days after the cessation of menses for 2 consecutive menstrual cycle. The assessment was done based on status of the subjective and objective parameters including chief and associated complaints of non-obese PCOS on the basis of before treatment and after the completion of treatment (2 cycles) and follow-up (1 month). Appropriate statistical tests were applied to analyse the data obtained in the study. **Results**: Statistically highly significant results were found in menstrual interval, reduction in ovarian volume, follicular size, weight gain, and BMI. Statistically significant results were found in duration & amount of menses. Statistically insignificant Results were found in acne and hirsutism. **Conclusion**: The study shows that *Nitya Virechana* with *Naracha Choorna*, *Shvadamshtra Taila Matrabasti* along with *Shatavari-Shatapushpa Choorna* orally is effective in the Management of non-obese PCOS. Throughout the clinical experiment, no adverse effects were reported. This implies that the trial drugs are safe & effective medicines for management of non-obese PCOS.

2. **Role of Ayurveda Treatment Protocol in Management of Female Infertility due to Tubal Blockage – A standard controlled open labelled clinical trial.** (Enrolment no.2020001100000049) IEC Approval no. PGT/7/-A/Ethics/2021-22/ 1430 (27) CTRI/2022/01/039751).
   Scholar: Dr.Ruchika Bhola **Guide:** Prof. S. B. Donga

Introduction: There are four factors responsible for the formation of embryo i.e., *Ritu*, *Kshetra, Ambu, Beeja*, of which deformity of *Kshetra* can be considered as tubal blockage and it can be compared to *Sanga* type of *Srotodushti*. **Material and Methods:** In this trial, 34 patients were registered; 30 patients completed the treatment. In Group A, 15 patients had been undergone *Virechana, Yuktaratha Basti* and *Uttarabasti* with *SahacharaTaila* along with *Nagakeshara Choorna* orally and in Group B, 15 patients had been undergone *Virechana, Yuktaratha Basti, Uttarabasti* with *Apamarga Kshara Taila* along with *Nagakeshara Choorna* orally. Assessment was done on the basis of hysterosalpingography and pregnancy test. **Results:** Group A showed better

percentage relief on opening of tubal blockage in comparison to Group B i.e.,78.95% in Group A and 75% in Group B, but Group B [46.67%] showed better results in rate of conception than Group A [6.67%]. In individual group, statistically highly significant results found in tubal opening were noted, but in comparison of both the groups in tubal opening statistically insignificant were noted. **Conclusion:** The study shows that *Virechana, YuktarathaBasti* and *Uttarabasti* with *Sahachara Taila* along with *Nagakeshara Choorna* orally is more effective than *Virechana, Yuktaratha Basti* and *Uttarabasti* with *Apamarga Kshara Taila* along with *Nagakeshara Choorna* orally in the management of Female Infertility due to tubal blockage.

3. **Efficacy of *Agnikarma* and *Varadi Guggulu* in management of *Garbhashaya Mukhagata Vrana* (cervical erosion): Single arm clinical trial** (Enrolment no.2020001100000037, IEC approval. PGT/7/-A/Ethics/2021-2022/1430(25), CTRI/2022/01/050873)

   Scholar: Dr.Vaishali Parmar **Guide:** Prof. Anup Thakar
   Co-guide: Prof. S. B. Donga, Dr. Prashant Dixit

Introduction: The study aimed to evaluate the effect of *Agnikarma* with *Tamra Shalaka* along with oral administration of *Varadi Guggulu* in the management of *Garbhashaya Mukhagata Vrana* in a single group. The patients were enrolled on the basis of diagnostic criteria. **Material and Methods:** 30 patients completed the treatment. In Group A (n=40) patients were given, *Agnikarma* with *Tamra Shalaka* in 1 sitting and *Varadi Guggulu* 2 tablets (each of 500 mg) TDS before meal Along with lukewarm water for 1 month followed by *Yashtimadhu Ghrita Pichu* for 15 days once a day for 2 hours or up to urge of micturition (dose of 15 ml) with a follow up period of 1 month. **Result:** On the basis of overall effect of therapy, 13.33% had shown marked improvement, 63.34% moderate improvement, 23.33% mild improvement, while no one remained unchanged and no one was completely cured. **Conclusion:** So, from the results of clinical study, it can be concluded that *Agnikarma* with *Tamra Shalaka* along with oral administration of *Varadi Guggulu* is effective in the management of *Garbhashaya Mukhagata Vrana*.

4. **Efficacy of *Kulatthadi Kashaya* and *Shatapushpa Choorna* in the management of *Artava Vaha Sroto Dushti* w.s.r. polycystic ovarian syndrome in obese: An open labelled single arm clinical trial.** (Enrolment no.2020001100000065 IEC Approval no.PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1430(26) CTRI/2022/03/041195)

   Scholar: Dr.Vinita Gupta **Guide:** Dr.Sipika Swati
   Co-guide: Prof. L. P. Dei, Prof. S. B. Donga

Introduction: PCOS is a prevalent cause of infertility, with no direct Ayurvedic correlation. The Ayurvedic community has a unique opportunity to develop effective treatments. **Materials and methods:** The clinical study involved 30 patients, with 26 completed treatments, two dropped out, two conceived after 2-month completion, and one conceived during follow-up. Patients received *Deepana-Pachana* with *AmapachanaVati* followed by *Koshtha Shodhana* using *ErandaBhristha Haritaki and Shamana Aushadhis (Kulatthadi Kashaya* with *Yavakshara* as *Prakshepa* and *Shatpushpa Choorna*) orally for 3 months and followed up till 1 month. The assessment was carried out on various subjective parameters such as menstrual pattern, hirsutism (according to Ferrimann-Gallwey Score), acne and acanthosis nigricans as well as objective parameters such as BMI, body weight, waist hip ratio, changes in biochemical parameters, reduction in the ovarian volume, ovulation and development of follicle & its size. Results were statistically analysed using Wilcoxon signed-rank test and Student's t-test by Sigma statistical tool (version 3.5, Systat Software Inc., United States). **Results:** Significant results were observed in subjective parameters such as menstrual pattern (interval 81.35%, duration 93.57%, amount 96.81%), hirsutism (23.07%), acne (96.38%) and acanthosis nigricans (11.12%) as well as objective parameters such as BMI reduction (11.98%), body weight reduction (10.75%), waist hip ratio reduction (4.97%), reduction in the ovarian volume (24.31 in left ovary & 27.51 in right ovary), follicle maturation (95.56%). **Conclusion:** *Kulatthadi Kashaya* and *Shatapushpa Choorna* is effective in the management of *Artava Vaha SrotoDushti* w.s.r to Poly-cystic Ovarian Syndrome in obese.

5. **Efficacy of *Indrayavadi Yoga* and *Shatavari Taila Matrabasti* in the Management of *Asrigdara* (Abnormal Uterine Bleeding): An open labeled single arm clinical trial.** (Enrolment no: 2020001100000064, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1430(28) , CTRI/2022/02/040541)

   Scholar: Dr.Aishwarya M Vasava **Guide:** Dr.Sipika Swati
   Co-guide: Prof. S. B. Donga, Vd. B.R. Patel

Menstrual disorder is a prevalent gynecological issue that impacts both physical and mental health of women in the modern era. Women with an inappropriate lifestyle in this era are suffering more from this abnormal uterine bleeding. In between the period of menarche and menopause near about 9-14% of females face. The word *Asrigdara* explains prolonged, cyclic or acyclic excessive menstrual bleeding in Ayurveda.**Material and Methods:** The trial involved 20 registered patients, and all of them completed the study without any dropouts. Among 3 months of study *Shatavari Taila Matrabasti* was given in first two months consecutively and *Indrayavadi Yoga* was given forall over 3months. Assessment was done on the basis of signs and symptoms i.e., Excessive Bleeding,

Prolonged duration bleeding, Intermenstrual Bleeding, Bleeding with clots, and associated complaints like *Vedana*, *Angamarda, Panduta, Daurbalya, Daha, Bhrama*. **Results:** Highly significant results were found in all chief complaints and associated complaints like *Angamarda, Daurbalya, Vedana*. Overall effect of therapy -10% of patients had complete remission, 50% of patients had moderate improvement,25% of patients had marked improvement, 10% had mild improvementand rest 5%of patients had unchanged results. **Conclusion:** *Indrayavadi Yoga* and *Shatavari Taila Matrabasti*are effective in the management of *Asrigdara* (AUB).

M.S. (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (IN PROGRESS)

1. **Efficacy of *Lashunadi Taila Matrabasti* along with *Shatapushpa Choorna* orally in the management of *Vandhyatva* (female infertility) due to anovulatory factor in *Sthoulya*: An open labelled single arm clinical trial.** (Enrolment no. 2020001100000004) IECNo.PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1430(24) , CTRI/2022/03/040864
   Scholar: Dr.Aswani GS **Guide:** Prof. S. B. Donga
   Co-guide: Prof. L. P. Dei
2. **Efficacy of *Virechana, Dashamoola Ksheerabasti* along with *Panchatiktaghruta Guggulu* and *Gandharvahastadi Kashaya* orally in the management of endometriosis - A single arm open labelled clinical trial.** (Enrolment no.2020001100000009) IEC No. PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1430(23), CTRI/2022/05/042739
   Scholar: Dr.Sonal Chaudhari **Guide:** Prof. S. B. Donga
   Co-guide: Prof. Nalini Anand, Dr. Tejal Patalia
3. **Efficacy of *Virechana Karma, Dashamoola Trivruta Taila Matra Basti* and *Saptasara Kashayam* with *Purana Guggulu* orally in the management of Endometriosis- A single arm open labelled clinical trial** (Enrolment no. 2021001100000311) IEC No. PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2218, CTRI/2023/03/065136
   Scholar: M K Sandhya **Guide:** Prof. S. B. Donga
   Co-guide: Prof. A. B. Thakar, Prof. Nalini Anand
4. **Efficacy of *Udvartana, Virechana Karma* along with *Maharasnadi Kwatha* and *Arogyavardhini Rasa* in the management of *Vandhyatva* (female infertility) due to anovulatory factor associated with *Sthaulya*: A single arm open labelled clinical trial.** (Enrolment No. 2021001100000255) IEC No. PGT/-A/Ethics/2022-23/2218, CTRI/2023/03/064975
   Scholar: Divyani **Guide:** Prof. S. B. Donga
   Co-guide: Prof. A. B. Thakar, Dr. Sipika Swati
5. **Efficacy of *Gandharvahastadi Ghanavati* in the management of *Kashtartava* (Primary Dysmenorrhea) open labelled randomised standard control clinical trial** (Enrolment no.– 2021001100000315) IEC No - PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2218, CTRI/2023/03/065149
   Scholar: Shalaka Sanjay Pachupate **Guide:** Prof. Neha Pandya
   Co-guide: Vd Hetal Baraiya, Dr. Dipti Faliya
6. **Management of *Garbhakshaya* w.s.r. to Intra Uterine Growth Restriction (IUGR) with *Jeevanti-Ashwagandha Ksheerapaka Basti*: A Randomized Standard Controlled Clinical Trial** (Enrolment no.2021001100000253) IECNo.PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2218, CTRI/2023/03/065102
   Scholar: Diksha Rani **Guide:** Prof. S. B. Donga
   Co-guide: Prof. L. P. Dei, Prof. Nalini Anand
7. **Efficacy of *Nitya Virechana* with *Naracha Choorna, Shatapushpa Taila Matrabasti* and *Shatavari-Yashtimadhu Choorna* orally in the management of *Artvadushti* w.s.r to non-obese polycystic ovarian syndrome: a single arm open labelled clinical trial. (**Enrolment no. – 2021001100000234) IEC No - PGT /7/A/ethics/2022-2023/2218, CTRI/2023/03/065138
   Scholar: Shweta **Guide:** Prof. S. B. Donga
   Co-guide: Prof. Bhupesh Patel, Prof. Neha Pandya
8. **Efficacy of *Virechana Karma* along with *Pathadi Yoga Ghanavati* and *Gomutra Haritaki* in Obese Polycystic Ovarian Disease: A Single Arm Open Labelled Clinical Trial** (Enrolment no. – 2021001100000266) IEC No - PGT /7/A/ethics/2022-2023/2218, CTRI /2023/03/065135
   Scholar: Niharika Kamble **Guide:** Dr. Sipika Swati
   Co-guide: Prof. A. B. Thakar, Prof. S. B. Donga
9. **Efficacy of *Deepana Pachana* and *Koshtha Sodhana* followed by *Pathyadi Ghanavati* in the magement of *Asrigdara* (Abnormal Uterine Bleeding) -An open labelled single arm clinical trial** (Enrolment no. - 2021001100000267) IEC No-PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2218, CTRI/2023/05/052637
   Scholar: Kartika Maurya **Guide:** Vd Grishma Solanki
   Co-guide: Prof. Neha Pandya, Vd Hetal Baraiya
10. **Efficacy of Ayurveda Treatment Protocol in Management of Female Infertility due to Tubal Blockage- An open labelled comparative clinical trial** (Enrolment no-2022001100000165) IEC No**.** PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958, CTRI/2024/05/067031
    Scholar: Vrushti Patel **Guide:** Prof. S. B. Donga

Co-guide: Prof. Dr. Anup Thakar, Dr. Sipika Swati

11. **Efficacy of *Virechana Karma, Lashunadi Taila Matra Basti* along with *Guduchi-Mustadi Kashaya* orally in the management of *Vandhyatva* (Female Infertility) due to anovulatory factor associated withobesity: A single arm open labelled clinical trial.** (Enrolment no.-2022001100000195) IEC No-PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958, CTRI/2024/03/064311
    Scholar: Alifeeya Vaghela **Guide:** Prof. S. B. Donga
    Co-guide: Prof. Dr. Anup Thakar, Dr. Tejal Patalia
12. **Efficacy of *Nitya Virechana* with *Naracha Choorna, Sahacharadi Taila Matra Basti* and *Satapushpadi Yoga* orally in the management of *Artavadushti* w.s.r. to Non-Obese Polycystic Ovarian Syndrome- A single arm open labelled clinical trial** (Enrolment no.-2022001100000124) IEC No. PGT/7/-A/Ethics/2023-24/ 2958, CTRI/2024/05/066674
    Scholar: Arya Shaji **Guide:** Prof. S. B. Donga
    Co-guide: Dr. Tejal Patalia
13. **Efficacy of *Vasa-Guduchyadi Ghanavati* and *Nyagrodhadi Gana Ghanavati* in the management of *Asrugdara* w.s.r. to Endometrial Hyperplasia in Perimenopausal Women- A single arm open labeled clinical trial** (Enrolment no.-2022001100000175) IEC No. PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958, CTRI/2024/04/065979
    Scholar: Sulochanakumari Rajpurohit **Guide:** Prof. Neha Pandya
    Co-guide: Vd Hetal Baraiya, Vd Grishma Solanki
14. **Effect of pre-conceptional Ayurvedic protocol in the management of recurrent pregnancy loss in first trimester: A single arm open labelled clinical study**
    (Enrolment no. 2022001100000156) IEC No. PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958, CTRI/2024/04/066124
    Scholar: Mufeena Jafar **Guide:** Dr. Sipika Swati
    Co-guide: Prof.Shilpa. B. Donga, Dr. Rahul. S. Gandhi
15. **Efficacy of *Erandamuladi Niruha Basti* and *Vidari Shatapushpa Churna* in management of *Kshina Artavadusti* w.s.r. to Premature Ovarian Insufficiency: A single arm open labelled clinical trial** (Enrolment no-2022001100000171) IEC No.-PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958, CTRI/2024/05/066863
    Scholar: Pragya Panthi **Guide:** Vd Hetal Baraiya
    Co-guide: Prof. Neha Pandya, Vd Grishma Solanki
16. **Efficacy of *Virechana, Shatpushpa Yapana Basti, Phalkalyan Ghrita Uttara Basti, Shatpuspa Taila Nasya* along with *Lakshmana Churna* orally in the mangement of female Infertility (*Vandhytava)* w.s.r. to low AMH - An open labelled single arm clinical trial** (Enrolment no.-2022001100000152) IEC No - PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958, CTRI/2024/05/066883
    Scholar: Kusum Kumari **Guide:** Vd Grishma Solanki
    Co-guide: Prof. Neha Pandya, Vd Hetal Baraiya

No. of guest lectures arranged in the Department:09 (08 out of them were online guest lectures in Pushpita West zone webinar series). Pushpita webinar is a National online lecture series being organised by the Department almost every month started from 9th June 2021.

Brief Report on Poshana Maah – September 2023

The PTSR Department of I.T.R.A., Jamnagar celebrated Poshana Maah to enhance nutritional outcomes for pregnant and lactating women, following the Ministry of Ayush's theme.

1) Awareness lecture on "Health & Nutrition" among adolescent girls, pregnant women & mothers by Dr. Grishma Solanki in Jamnagar, with 51 beneficiaries.
2) An Antenatal check-up, Anaemia screening and counselingwere conducted from September 18th to 23rd, 2023, at OPD no. 6, with 86 ANC patients as beneficiaries.
3) Camp on breast feeding techniques for lactating mothers was held from 18th Sept. 2023 to 23rd Sept 2023 at OPD no 6.
4) 185 adolescent girls from ITI Mahila College, Jamnagar were screened for Anaemiaon 25/09/2023.Among them,73 were found to be Anaemic. Proper diet and lifestyle advice were provided.Prof. Shilpa B. Donga and Prof. Neha Pandya delivered guest lectures on PCOS and Anaemia respectively.
5) Anaemia camp and awareness talk were also organized in Shree M.P. Shah Commerce College, Jamnagar with 88 adolescent girls beneficiaries. Dr. Sipika Swati delivered guest lecture on PCOS and Dr. Hetal Baraiya on Anaemia.
6) Webinar was held on 14th Sept. 2023 regarding "The Role of nutrition for a healthy progeny – Ayurvedic aspect" in *Pushpita* National webinar series by Dr. Hetal Vijaykumar Patel, Prof. and HOD Annanya Ayurvedic College, Kalol, Gujarat.
7) "*Poshana Laddoo*" made of multigrain and other nutritional ingredients with Jaggery & Ghee base were distributed to 137 pregnant and lactating women in IPD & OPD from 18th to 23rd September 2023.

Brief report of the International Women's Day (7th& 9th March)-2024 Celebrations

Considering the theme of International Women's Day 2024 "Invest in Women: Accelerate Progress" Department of *Prasutitantra*&*Streeroga*, ITRA had organized a special lecture on **"Elimination of Cervical Cancer"** by a renowned Gynecologist and President of Jamnagar Cancer Research Institute Dr. Kalpana Khandheria at Dr. P. M. Mehta Auditorium on 7th March 2024.

Prasuti TantraEvumStreeroga Department, ITRA celebrated women's day with the inauguration of a Colposcopy OPD and conduction of a cervical cancer screening camp among middle aged women at OPD building, ITRA hospital, Jamnagar on 9th March 2024. The inauguration was done by Respected Prof. Dr. Anup Thakar sir, Director ITRA, Jamnagar. For cervical cancer screening, free PAP smear test and free colposcopic examination were done. Beneficiaries- 92.

Poshana Pakhwada –

The department has organized the awareness of *Poshana* for adolescent health, PCOD, and *Rajaswala Paricharya.* Distribution of pamphletsregarding *Poshana* during pregnancy, *Sutikakala* and adolescence. (15 March to 23 March 2024). Sensitization was done among pregnant women by spreading awareness of *Poshana* during pregnancy and *Garbhini Parichrya* by signature campaign. (16 March 2024). Health camp along with sensitization activities were done among women at *Anganwadi*, by giving consultation and spreading awareness of *Poshana* during pregnancy and *Garbhini Paricharya* (18 March). Demonstration of healthy recipes like Beat *Halwa, Palak* rice, *Poshanayukta Pauha,* etc.for *Garbhini* wasorganized.

Department of Shalya Tantra

INTRODUCTION: -

The Department of *Shalya tantra* is dealing with teaching, training, and clinical research in surgical and para-surgical activities regularly. These activities and clinical research works are being conducted at OPD, IPD, ARC, wound care unit (WCU), and operation theatre level, for UG, internees, PG, and Ph.D. scholars of the Shalya Tantra department. Department is facilitating regular live surgery demonstrations for both national and international BAMS students of ITRA. Visiting surgeons, ortho-surgeon and anaesthetists are also providing their services such as classroom teaching, clinical demonstration, surgical procedure demonstration and also helping in emergency situations intra-operative and postoperative period. The fundamentals of *Shalya Tantra* and practicals on *Ksharakarma*, *Agnikarma, Raktamokshana, Vrana Karma, Marma* Therapyand ortho-procedures are demonstrated to national as well as international scholars. The department runs an OPD of Shalya Tantra, an Orthopaedic OPD, a *Marma* therapy unit, and a wound Care Research Unit, catering to a significant number of patients. Surgical, para-surgical, laparoscopic surgeries, plastic surgeries and orthopaedic surgeries are being done in OT from time to time. In the wound Care Research Unit (WCRU) management of non-healing wounds like diabetic wounds, venous ulcers, arterial ulcers, trophic ulcers, etc. are treated regularly with good number of patients. Well established *Asthi Sandhi Marma* unit is providing traditional *Marma*therapy for a good number of patients with certain musculoskeletal disorders. Management of urinary cases like urinary Calculus, BPH, urethral stricture, neurogenic bladder, etc. are treated successfully and assessed by Uroflowmetry to generate evidence in urological research. The cases of Diabetic with peripheral neuropathy are treated with leech therapy and assessed by neuropathy analyser at regular interval.

STAFF OF THE DEPARTMENT:

	Name	Designation	Qualification
01	Prof. (Dr.) T. S. Dudhamal	Professor, (In Charge HOD)	MS (Ayu), Ph.D.
02	Dr. P.B. Joshi	Reader	MS (Ayu)
03	Dr. Yogesh Meghani	Lecturer (Contractual)	MS (Ayu)
Visiting Faculty:			
01	Dr. R. S. Virani	General Surgeon	MS (Surgery)
02	Dr. K. D. Mehta	General Surgeon	MS (Surgery)
03	Dr. J. P. Mehta	Anaesthetist	MD (Anaesthesia)
04	Dr. M.M. Mehta	Anaesthetist	MD (Anaesthesia)
05	Dr. Jignesh Makwana	Anaesthetist	MD (Anaesthesia)
06	Dr. Nirav Kacha	Anaesthetist	MD (Anaesthesia)
07	Dr. Milind Porecha	Ortho-surgeon	MS (Orthopaedics)
08	Dr. M.S. Dangar	Ortho-surgeon	MS (Orthopaedics)

ACADEMIC ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
01	M.S. (Ayu) scholars	018
02	Ph.D. (Ayu) scholars	005
03	Total MS (Ayu) degree awarded	006
04	Ph.D. (Ayu) degree awarded	005
06	Theory classes conducted [BAMS]	148
07	Theory classes conducted [1st year M.D.(Ayu)] [common + departmental classes]	128
08	Theory classes conducted [2nd& 3rd year M.S.(Ayu)]	173
09	Practical /Clinical classes conducted for BAMS course	209
10	Practical/Clinical classes conducted for PG course	258
11	Departmental seminar conducted& Clinical Case Presentation	054
12	Papers published in peer-reviewed ISSN journals	020
13	Papers, Posters presented in seminars, workshops or webinars	034
14	Seminars, symposia and workshops attended by departmental scholars/staff (online/offline)	094
15	Guest lectures/invited speech by the faculty members (online/offline)	018
16	Book published	001
18	National Seminar/Workshop conducted by department	002
19	Awards faculties or students	007
20	No. of ventures / projects conducted / completed / proposed / continued	003

CLINICAL ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	Number of OPD Patients	42564
2	Number of IPD Patients	1017
3	Number of Procedures done during Year	26074
4	Number camps attended by faculty / scholars of the Department	08

No. of surgeries conducted:

Arsha (Piles)	:	0435
Bhagandara (Fistula-in-ano)	:	0261
Parikartika (Fissure-in-ano)	:	0276
Rectal prolapse	:	0004
Pilonidal sinus	:	0022
Hernia (Inguinal & Umbilical)	:	0033
Hydrocele	:	0006
Appendicitis	:	0005
Cholecystitis	:	0002
Phimosis	:	0001
Gynecomastia	:	0002
Fibroadinoma	:	0002
Amputation (below knee & Metatarso phalangeal)	:	0001
Skin grafting	:	0001
Cyst	:	0052
Condyloma accuminata	:	0005
Laparoscopic Surgery	:	0007
Varicocele	:	0002
Corn	:	0042
Perianal Abscess	:	0029
Others	:	0086
Total	**:**	**1274**

No. of para-surgical & other procedures conducted:

Kshara Karma	:	12928
Rakta Mokshana	:	00985
Agni Karma	:	00625
Vrana Ropana Unit	:	05685
Matrabasti	:	00648
Uttarabasti	:	00283
Marma theapy	:	02563
Posteriour slab	:	00118
Total	**:**	**23835**

Dressing / *Matra Basti* administered in different disorders:		**Dressing**
Arsha (Piles)	:	02718
Parikartika (Fissure-in-ano)	:	01767
Bhagandara (Fistula-in-ano)	:	06999
Nadivrana (Sinus)	:	00355
Vidradhi (Abscess)	:	00563
Mutraghata (BPH)	:	00069
Others	:	00457
Total	:	**12928**

Investigations & referral:

Total MRI for Fistula	:	040
Trans-rectal USG (TRUS)	:	240
Uroflowmetry	:	057
Total	**:**	**337**

RESEARCH ACTIVITIES:

PhD (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (COMPLETED):

1. **A comparative clinical study of *Kanchanara Guggulu* and *Varunashigru Guggulu* along with *Bala Taila Matra Basti* in the management of *Mootraghata* w.s.r. to Benign prostatic hyperplasia.** (Enrolment No: 522, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2017-18/3042, CTRI: CTRI/2018/04/013226)

   Scholar: Dr. Priyanka Chauhan **Guide:** Prof. (Dr.) T. S. Dudhamal

The study aimed to assess the clinical efficacy of *Kanchanar Guggulu* and *Varuna Shigru Guggulu*, combined with *Bala Taila Matra basti*, in managing Benign Prostatic Hyperplasia (BPH). Out of the 81 initially enrolled patients, 40 in Group A and 41 in Group B completed the 21-days treatment and 60-days follow-up. Group A received treatment with *Kanchanar Guggulu* and *Bala Taila Matra Basti*, while Group B received *Varuna Shigru Guggulu* and *Bala Tail Matra Basti*. Parameters such as International Prostate Symptom Score (IPSS), Urine Flow Rate (UFR) measured by Uro-flowmeter, ultrasonographic (USG) findings of the prostate gland volume, Post-Voidal Residual Urine (PVRU)were assessed by weekly interval. Both groups exhibited highly significant improvements ($p<0.0001$) in symptoms like increased frequency, nocturia, weak stream, and incomplete voiding. Group A demonstrated significant enhancements in urine flow rate, prostate size, and post voidal residual urine ($p<0.0001$), while Group B showed similar improvements in prostate size and urine flow rate ($p<0.0001$), with significant changes in post voidal residual urine ($p<0.05$). Symptomatic relief and overall effectiveness were comparable between the groups. Laboratory tests, including Sr. PSA levels, yielded non-significant results ($p>0.05$), indicating both treatments effectively managed BPH progression. In conclusion, *Kanchanar Guggulu* and *Varuna Shigru Guggulu*, in conjunction with *Bala Taila Matra basti*, were found to be safe and equally effective in treating *Mutraghata* (BPH). This suggests that both therapeutic interventions hold promise as viable options for managing BPH symptoms.

2. **Effect of *Jalaukavacharana* and *Agnikarma* in the management of *Janu Sandhigata Vata* (Osteoarthritis of Knee joint) – An open, label comparative clinical study.** (Enrolmentno.: 546, IEC approval: PGT/7-A/Ethics/2018-159/3059CTRI: CTRI/2019/02/017758)

   Scholar: Dr. Shiv Sagar **Guide:** Dr. T. S. Dudhamal

The study aimed to assess and compare the effectiveness of *Jalaukavacharan* and *Agnikarma* in managing *Janu Sandhigatvata* (Osteoarthritis of the knee joint). Out of the initially registered 108 patients, 102 successfully completed the treatment course, while 6 patients were dropped out. These patients were randomly divided into two groups: Group *Jalaukavacharan* (JT), comprising 51 patients receiving four sessions of *Jalaukavacharan*, and *Group Agnikarma* (AT), comprising 51 patients receiving four sessions of *Agnikarma*. The assessment primarily focused on subjective and objective parameters such as *Sandhishool* (pain), *Sandhigraha* (stiffness), *Sandhi Sphutana* (crepitus), *Sandhishotha* (swelling), and *Prasarana-Akunchana Apravriti* (range of movement). Clinical observations and percentage relief suggested that Agnikarma (AT) showed better results in terms of symptomatic relief in pain and stiffness compared to *Jalaukavacharan* (JT). Conversely, *Jalaukavacharan* (JT) demonstrated more symptomatic relief in crepitus compared to *Agnikarma* (AT). Individually, both therapies exhibited significant symptomatic relief in subjective and objective parameters, while X-ray findings showed non-significant changes. In comparison between *Jalaukavacharan* and *Agnikarma*, there was a non-significant difference in symptomatic relief in subjective and objective parameters, as well as in laboratory investigations, indicating that both interventions demonstrated almost similar efficacy in the management of OA knee joint. Finally, the study concluded that the null hypothesis (H0) is accepted and the alternative hypothesis (H1) is rejected, i.e., *Jalaukavacharan* (leech therapy) and *Agnikarma* (heat therapy) are equally effective in relieving symptoms of *Janu Sandhigatavata* (Osteoarthritis of the knee joint).

3. **Comparative clinical effect of *Bala Taila* as *Uttara Basti* and *Matra Basti* along with *Kanchnara Guggulu* in management of *Mootraghata* (Benign prostate hyperplasia) - A open label clinical trial.**
   (Enrolment No. 593, IEC: PGT/7-A/Ethics/2020-21/2099, CTRI: CTRI/2021/03/032260)

   Scholar: Dr. Neeraj Sharma **Guide:** Prof. (Dr.) T.S. Dudhamal

This study aimed to compare the clinical efficacy of *Balataila Uttarbasti* and *Matra Basti*, alongwith oral *Kanchanar Guggulu*, in the management of benign prostatic hyperplasia (BPH). 108 patients were enrolled and randomly assigned into two groups. Five patients withdrew from the study and102 patients who completed the treatment. Patients of Group A received *Balataila Uttarbasti* (20 cc) with *Kanchanar Guggulu* (1 gram, three times a day) for 14 days, with a one-week interval, while patients of Group B received *Balataila Matra Basti* (60 cc) in the morning, also with *Kanchanar Guggulu* for one month. Subjective parameters, including the International Prostate Symptom Score (IPSS), Male Sexual Dysfunction Score-4 (MSF-4), and International Index of Erectile Function Score (IIEFS), as well as objective parameters such as prostate size, volume, post-void residual urine, average urine flow, and peak urine flowwere assessed by weekly interval. Group A showed highly significant effect on IPSS, while Group B exhibited a significant effect. Both groups demonstrated significant effects on MSF-4 and IIEFS. Prostate size and volume showed insignificant changes in either group, while highly significant reduction in PVRU was observed in both groups. Significant improvements were found in average urine flow rate and peak

urine flow in both groups. In conclusion, *Balataila Uttarbasti* and *Matra Basti, combined* with *Kanchanar Guggulu*, showed effective in managing *Mootraghata* (BPH).

4. **Clinical efficacy of *Bramhyadi* tabletin pre-operative anxiety- A single blind randomized controlled trial** (Enrolment No. 595, IEC: PGT/7/-A/Ethics/2020-21/2019, CTRI: CTRI/2021/03/032406)
   Scholar: Dr. Snehal Sonani **Guide:** Prof. (Dr.) T.S. Dudhamal
   Co-guide: Dr. J. P. Mehta

This study aimed to assess the clinical efficacy of Bramhyadi tablet, an alternative medicine intervention, in reducing pre-operative anxiety among patients undergoing elective ano-rectal surgery. Conducted as a single-blind randomized controlled clinical trial, participants were randomly allocated to receive either *Bramhyadi tablet* (500 mg) or Diazepam (5 mg) tablet. Both groups received the medication in two doses: the night before the operative procedure and one hour before the procedure. The primary outcome measure was the reduction in pre-operative anxiety, evaluated using standardized anxiety rating scales, including the Hamilton Anxiety Rating Scale and Amsterdam Preoperative Anxiety Inventory and Scale. Secondary outcomes included physiological parameters (such as heart rate and blood pressure) and patient satisfaction. A total of 160 participants were enrolled, with 78 in the *Bramhyadi tablet* group (Trial group) and 82 in the Diazepam group (control group). Microbiological stability analysis of the trial drug demonstrated stability for two years, with monthly assessments, while HRLCMS analysis identified 63 compounds effective as anxiolytics. Both groups exhibited significant reductions in pre-operative anxiety ($p < 0.05$), with no significant differences in physiological parameters between them. Patient satisfaction was higher in the *Bramhyadi tablet* group, with a greater proportion reporting decreased anxiety levels and improved restfulness. This single-blind randomized controlled trial offers preliminary evidence supporting the clinical efficacy of *Bramhyadi tablet* in alleviating pre-operative anxiety. The findings suggest that Bramhyadi tablet may represent a promising alternative medicine intervention for managing pre-operative anxiety in surgical patients.

5. **A clinical evaluation of *Marma Chikitsa* and conventional physiotherapy in the management of *Grivasandhigata Vata w.s.r.* to Cervical spondylosis –A Randomized controlled trial.** (Enrolment No. 594, IEC: PGT/7/-A/Ethics/2020-21/2019, CTRI: CTRI/2021/04/032983)
   Scholar: Dr. Hiren Mistry **Guide:** Prof. (Dr.) T.S. Dudhamal

This study aimed to assess and compare the clinical efficacy of *Marma Chikitsa* and Conventional Physiotherapy in treating *Grivasandhigata Vata* (Cervical Spondylosis (CS). 168 cases of CS were enrolled and randomly assigned into two groups using computer-generated randomization charts. Group A (n=91) received one session of Marma Chikitsa in the morning for 14 consecutive days, while Group B (n=71) underwent Physiotherapy comprising isometric and stretching exercises, each repeated 10 times per day for 14 days, accompanied by mechanical cervical traction administered twice weekly. Follow-up assessments were conducted at 15 days and one month after treatment completion. Results revealed a mean pain reduction of 91.24% in Group A and 86.89% in Group B after 14-days. Both treatment modalities demonstrated statistically significant effect in alleviating cervical pain, reducing stiffness, improving Neck Disability Index (NDI) scores, and enhancing active range of motion (ROM) parameters, including forward flexion, backward extension, left and right lateral flexion, and rotation. Following Marma Chikitsa, immediate relief from pain, stiffness, and immediate increase in ROMwas observed. Conversely, patients undergoing Physiotherapy experienced increased pain during the initial 2-3 days of exercise, followed by subsequent pain reduction and ROM improvement after 7 days. Overall, *Marma Chikitsa* exhibited bettereffect as compared to conventional Physiotherapy in the management of *Grivasandhigata Vata* (Cervical Spondylosis).

Ph.D. RESEARCH PROJECTS: (IN PROGRESS)

1. **A clinical study of *Thumari* (*Securinegaleucopyrus*) cream and povidone iodine in the management of *Madhumeha Janya Vrana* (w.s.r. to Diabetic wounds)"–A randomized standard control trial**. (Enrollment no.: 520, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2017-18/3042, CTRI: CTRI/2021/01/030502)
   Scholar: Dr. Pashmina Joshi **Guide:** Prof. (Dr.) T. S. Dudhamal
2. **Efficacy of bandage with *Jingini* [Lannea coromandelica (Houtt.) Merr.)] *Taila* and oral *Jingini Kashaya* in the management of *Asthi Bhagna* (Colle's fracture) : A non-randomized controlled clinical trial** (Enrollment no.: AAV230031, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/760, CTRI: CTRI/2023/08/056274)
   Scholar: Dr. Sreenadh P **Guide:** Prof. (Dr.) T.S. Dudhamal
   Co-guide Dr. Vijay Sata
3. **Efficacy of *Madhuchistadi Tulle* in the management of non-healing wounds- A Randomized Controlled Clinical Trial**. (Enrollment no.: AAV230032, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2705, CTRI: CTRI/2024/02/063045)
   Scholar: Dr. Riddhi Ganatra **Guide:** Prof. (Dr.) T.S. Dudhamal
   Co-guide Dr. K.D. Mehta, Dr. Meera Cholera

4. **A comparative clinical study on Ethnic *Marma Therapy* add-on to conventional physiotherapy and conventional physiotherapy alone in the management of *Avabahuka* w.s.r. Frozen Shoulder** (Enrollment no.: AAV230033, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/760, CTRI: CTRI/2023/08/056343)
   Scholar: Dr. Bharat Bhalara **Guide:** Prof. (Dr.) T.S. Dudhamal
5. **Clinical Efficacy of *Jalaukavacharana* (Leech therapy) in Diabetic Peripheral Neuropathy - A randomized controlled trial.** (Enrollment no.: AAV230031, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/760, CTRI: CTRI/2023/07/055358)
   Scholar: Dr. Preeti Engineer **Guide:** Prof. (Dr.) T.S. Dudhamal

MS (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (COMPLETED):

1. **Efficacy of *Agnikarma* with *Apamarga Ksharajala Poorana* and *Apamarga Kshara-sootra* application in the management of *Bhagandara* (Fistula-in-ano)- An open labelled randomized comparative clinical trial** (Enrollment no.: 2020001100000040, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1430(6), CTRI- CTRI/2022/01/039220)
   Scholar: Dr. Pragati Patel **Guide:** Prof. (Dr.) T. S. Dudhamal
   Co-guide Dr. Pashmina Joshi

An open-label comparative clinical study was conducted to assess and compare the efficacy of Agnikarma with *Apamarga Ksharajala Pooran* and *Apamarga Ksharasootra* application in the management of *Bhagandara* (low anal fistula-in-ano). A total of 39 patients were initially screened, with 33 patients enrolled in the study. One patient dropped out during the course of the study. The enrolled patients were randomly allocated into two groups using computerized randomization. Patients of Group A (n=16) received treatment with *Agnikarma* along with *Apamarga Ksharajala Pooran*, while patients of Group B (n=16) received *Apamarga Ksharasootra* application. Prior to treatment, all cases underwent essential hematological, biochemical, serological, urine, stool examinations, and radiological investigations. The treatment effect was evaluated using subjective criteria such as pain, discharge, and itching, and objective criteria such as unit cutting time in Group B and unit healing time in both groups. Assessments were conducted weekly until complete post-operative wound healing with follow-up visits every fifteen days for two months. *Apamarga Ksharasootra* application demonstrated greater effectiveness than *Agnikarma* with *Apamarga Ksharajala Pooran* in managing *Bhagandara*. Statistically significant differences were observed in pain, discharge, mean unit healing time, and itching. The study concluded that *Agnikarma* with *Apamarga Ksharajala Pooran* is less effective than Apamarga Ksharasootra application in the management of *Bhagandara* (low anal fistula-in-ano).

2. **Efficacy of *Thumari Malahara* in the management of diabetic ulcers; An open labelled, standard controlled clinical trial** (Enrollment No: 2020001100000059, IEC Approval No: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1430(5) CTRI No: CTRI/2022/01/039197)
   Scholar: Dr. Sushma Yadav **Guide:** Prof. (Dr.) T. S. Dudhamal
   Co-guide Dr. Y. R. Meghani

This study aimed to assess the efficacy of *Thumari Malahara* and Povidone iodine ointment in the healing of *Madhumeha janya vrana* (diabetic ulcers). Out of 42 cases of non-healing ulcers screened, 36 were randomly assigned into two groups using computer-generated randomization. After accounting for dropouts, 34 cases completed the treatment. Group A (n=17) received *Thumari Malahara* applied locally to the wound once daily for 30 days, while Group B (n=17) received Povidone iodine ointment applied locally for the same duration. Assessment parameters including color of surrounding skin, discharge, pain, odor, swelling, itching, fever, ulcer size, and healing time were assessed. Group A (Thumari Malahara) demonstrated highly significant improvements in surrounding skin color, discharge, pain, odor, and wound contraction, with significant improvements in swelling and fever. Itching did not show significant improvement. Similarly, Group B (Povidone iodine ointment) exhibited highly significant improvements in these parameters, with significant changes in wound contraction and no significant effects on swelling, itching, or fever. Overall, both therapies demonstrated similar wound healing effects in diabetic ulcers. In conclusion, *Thumari Malahara* and Povidone iodine ointment were equally effective in managing diabetic ulcers.

3. **Efficacy of *Agnikarma* in the management of *Avabahuka* (frozen shoulder)- An open labelled, randomized comparative clinical trial. (**Enrollment no: 2020001100000013, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1430(4) CTRI- CTRI/2022/01/039198)
   Scholar: Dr. Komal Dhalani **Guide:** Prof. (Dr.) T. S. Dudhamal
   Co-guide Dr. Milind Porecha

This study aimed to evaluate and compare the efficacy of *Agnikarma* and local corticosteroid injection in the management of *Avabahuka* w.s.r. frozen shoulder. Total 48 cases were screened throughout the study with shoulder joint pain, among which a total of 36 cases were frozen shoulder falling in the study criteria. They were randomly divided into two groups according to computer generated randomization chart. Group A received *Agnikarma* by

Panchadhatu shalaka in *bindu dahana visesha* with 3 sittings on 7 days interval. Group B underwent Intra articular corticosteroid injection of Triamcinolone Acetonide (i.e., generic name kenacort) with local anesthetic (lignocaine 2%), 3 sittings on 7 days interval with each sitting of 1 ml (40 mg) Triamcinolone Acetonide & 3 ml lignocaine (2%) i.e., 1:3 ratio of corticosteroid and local anesthetic. Follow-up evaluations were conducted at six weeks post-treatment. Assessment parameters included pain (using the Numerical Rating Scale), stiffness, muscle power, muscle wasting, and DASH score, as well as active ranges of movement (ROM) such as adduction, abduction, flexion, extension, internal rotation, and external rotation. Both interventions demonstrated statistically significant effects in reducing shoulder pain, stiffness, DASH score, and active ROM across various movements. Moreover, a highly significant difference ($P<0.001$) was noted in the effect of therapy on internal rotation, with a significant difference observed in adduction. Consequently, the study concluded that Agnikarma is as effective as corticosteroid injection therapy in the symptomatic management of Avabahuka (frozen shoulder).

4. **Efficacy of *Agnikarma* with *Panchadhatu Shalaka* and *Agnikarma* with Electrocautery in the management of *Janu sandhigatavata* (Osteoarthritis of knee joint)-An open labelled, randomized, comparative clinical trial.** (Enrollment No: 2020001100000047, IEC Approval No: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1430(3) CTRI No: CTRI/2022/02/040117)

   Scholar: Dr. Krishna Rathod **Guide:** Director I.T.R.A.
   Co-guide Prof. (Dr.) T.S. Dudhamal

This study was carried out to evaluate and compare the clinical efficacy of *Agnikarma by Panchadhatu Shalaka* and *Agnikarma* by electrocautery in the management of *Janusandhigata Vata* (O.A. of knee joint). Total 40 patients of Janusandhigata Vata were enrolled in the study, among them 34 patients were completed the treatment protocol and 6 patients were dropped out. Patients were randomly allocated into two different groups with the help of computer generated randomized chart. In group A (n=16), patients were treated with Agnikarma by Panchadhatu Shalak whereas in group B (n=18), patients were treated with *Agnikarma* with the help electrocautery and acupuncture needles (0.25 x 25 mm). Total four sittings were administered with one-week interval in both the groups along with two months of follow up period. Assessment was carried out by subjective parameters like pain, stiffness, crepitus and objective parameters like swelling, range of movement (ROM) of knee joint along with WOMAC index in regards to quality of life (QoL) of an individual. Both the interventions i.e., Agnikarma with *Panchadhatu Shalaka* and *Agnikarma* with electrocautery had shown extremely significant effect on knee joint pain and WOMAC index score along with improvement in range of movement of knee joints. Statistically non-significant difference was observed by comparing all the subjective and objective parameters of both the groups. Thus, study concluded that Agnikarma by *Panchadhatu Shalaka* and *Agnikarma* by electrocautery had similar effects in the symptomatic management of *Janusandhigata Vata*.

5. **Efficacy of *Shitivaraka Beeja* (*Celosia argentea* Linn.) in the management of *Ashmari* w.s.r. to Ureteric calculi - An open labelled, randomized, standard controlled, clinical trial.** (Enrollment no.- 2020001100000016, IEC approval - PGT/7/-A/Ethics/2021-2022/1430(2) CTRI - CTRI/2022/02/039998)

   Scholar: Dr. Priyal Ghoniya **Guide:** Dean I.T.R.A.
   Co-guide Prof. (Dr.) T.S. Dudhamal

This study aimed to compare *Shitivaraka Beeja* and Forced Diuresis in managing *Ashmari* (Ureteric Stone). Among 70 screened cases, 40 patients met study criteria and were randomized into two groups. Patients of Group A received 5g Shitivaraka Beeja orally with 100ml cow milk twice daily for 15 days. Patients of Group B underwent Forced Diuresis with IV Normal Saline (1000ml), IV Frusemide (40mg), and IM Drotaverin (20mg) in two sessions, 7 days apart. Follow-up was at one-month post-treatment, evaluating subjective (pain, micturition issues, nausea, vomiting, hematuria) and objective criteria (stone parameters, hydronephrosis). In both groups, statistically extremely significant results were observed in pain and burning micturition. Group A (Shitivaraka Beeja) exhibited a highly significant result in increased frequency of micturition and a very significant outcome in nausea and vomiting. In Group B (Forced Diuresis), a very significant result was obtained in increased frequency of micturition and nausea and vomiting. Furthermore, in Group A, a significant result was observed in hematuria, while Group B showed an insignificant result in hematuria. Between-group comparison revealed statistically insignificant differences. Both interventions were deemed equally effective. *Shitivaraka Beeja's* oral administration offers simplicity compared to Forced Diuresis, avoiding its complications. Thus, the null hypothesis was accepted, indicating equal efficacy between *Shitivaraka Beeja* and Forced Diuresis in managing *Ashmari* (Ureteric Stone).

6. **Efficacy of *Panchvalkala Malahara* and *Thumari Malahara* in the management of post partial Fistulectomy with *Ksharasootra* application wound- An open labelled, randomized, comparative clinical trial.** (Enrollment no: 2020001100000014, IEC approval no: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1430(1) CTRI- CTRI/2022/01/039618)

   Scholar: Dr. Dikshya Paudel **Guide:** Prof. (Dr.) T. S. Dudhamal
   Co-guide Dr. Pashmina Joshi

This study aimed to evaluate and compare the clinical efficacy of *Panchvalkal Malahara* and *Thumari Malahara* in the management of post-partial Fistulectomy wounds treated with Ksharsootra application. A total of 40 patients with post-partial Fistulectomy wounds were enrolled in the study. Patients were randomly assigned into two groups using computer-generated randomization, with each group comprising 20 patients. Group A received local cleaning with normal saline and daily application of Panchvalkal Malahara, while Group B received the same treatment with *Thumari Malahara*. The treatment duration was 28 days, followed by a one-month follow-up period. Statistical analysis revealed a significant difference in all assessment parameters i.e. *gandha, varna Srava, vedana* and *Akriti* before and after treatment in both groups. However, there was no significant difference in subjective criteriabetween Group A and Group B (p>0.05). The mean difference in wound contraction percentage between the two groups was significant (p=0.005), whereas the mean difference in Unit Healing Time (UHT) was not significant (p=0.187). In conclusion, both Panchvalkal Malahara and Thumari Malahara demonstrated equal efficacy in the management of post-partial Fistulectomy wounds treated with *Ksharsootra* application.

MS (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (IN PROGRESS):

1. **Efficacy of *Agnikarma* and *Ksharakarma* after *Chhedana* in *Charmakeela* (warts)-An Open Labelled Randomized Comparative Clinical Trial.** Enrollment no: 2021001100000244, IEC approval no: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2346CTRI-CTRI/2024/02/062682
   Scholar: Dr. Ashlin M.D. (Ayu) **Guide:** Prof. (Dr.) T. S. Dudhamal
   Co-guide Dr. P.B. Joshi
2. **Clinical efficacy of *Katupiladi Grita Pichu* and *Jatyadi Grita Pichu* in themanagement of *Parikartika* (Acute fissure- in- ano) an open labelled comparative clinical trial.** Enrollment no: 2021001100000274, IEC approval no: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2346 CTRI-CTRI/2023/05/052540
   Scholar: Dr. Krishna R. Chandran **Guide:** Dr. P.B. Joshi
   Co-guide Prof. (Dr.) T. S. Dudhamal
3. **Efficacy of *Siravedha* and Atorvastatin in The Management of Non-Alcoholic Fatty Liver Disease (*Yakrutadaalyudar*)-An Open Labelled Randomized Standard Controlled Clinical Trial.** Enrollment no: 2021001100000303, IEC approval no: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2346 CTRI- CTRI/2023/05/053015
   Scholar: Dr. Rashmi Yadav **Guide:** Prof. (Dr.) T.S. Dudhamal
   Co-guide Dr. V.M. Alware
4. **Efficacy of *Shitivaraka Beeja* (Celosia argentea) and *Ashmarihara Vati* in the management of *Ashmari* (Renal Calculi) – An open labelled randomised comparatie clinical trial.** Enrollment no: 2021001100000307, IEC approval no: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2346 CTRI- CTRI/2023/06/053589
   Scholar: Dr.Ravi Chaukikar **Guide:** Dr. P.B. Joshi
   Co-guide Dr. Y.R. Meghani
5. **Clinical efficacy of *Marma* Chikitsa & *Agnikarma* along with *Trayodashanga Guggulu* in themanagement of *Gridhrasi* w.s.r to Sciatica – An open labelled randomized controlled clinicaltrial.**Enrollment no: 2021001100000314, IEC approval no: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2346 CTRI-CTRI/2023/05/052393
   Scholar: Dr.Saurabh Gaur **Guide:** Prof. (Dr.) T.S. Dudhamal
   Co-guide Dr. Y.R. Meghani
6. **Efficacy of *Uttar Basti* and *Matra Basti* with *Sahacharadi Taila* along with *Varunashigravadi Ghanavati* in the management of *Mootraghata* (BenignProstaticHyperplasia)–An open labeled randomized comparative clinical trial.** Enrollment no: 2021001100000317, IEC approval no: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2346 CTRI-CTRI/2023/03/051180
   Scholar: Dr. Shubham sonagra **Guide:** Prof. (Dr.) T.S. Dudhamal
   Co-guide Dr. Y.R. Meghani
7. **Efficacy of *Murivenna* Bandage and *Agnikarma* in the Management of *Snayugata Vata* (carpal tunnel syndrome) -An Open Labelled Randomized Comparative Clinical Trial.** Enrollment no: 2022001100000133, IEC approval no: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958 CTRI-REF/2024/03/080611
   Scholar: Dr. Esha Ebrahim **Guide:** Prof. (Dr.)T.S. Dudhamal
   Co-guide Dr. Dinesh Sorani
8. **A comparative clinical study of *Viddhakarma* and *Agnikarma* in the management of *Kati Sandhigata vata* w.s.r lumbar Spondylosis.** Enrollment no: 2022001100000116, IEC approval no: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958 CTRI- REF/2024/03/080564
   Scholar: Dr. Aiswarya Das **Guide:** Prof. (Dr.) T.S. Dudhamal
   Co-guide Dr. Y.R. Meghani
9. **Efficacy of Iontophoresis with *Dashamoola Kwatha* and *Agnikarma* in the management of *Vatakantaka* (Plantar fasciitis): An open labelled randomized controlled clinical trial.** Enrollment no: 2022001100000193, IEC approval no: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/3036 CTRI-REF/2024/03/080597
   Scholar: Dr. Teena C Babu **Guide:** Prof. (Dr.) T.S. Dudhamal
   Co-guide Dr. Y.R. Meghani

10. **Efficacy of Ethnic Marma Therapy add- on to Physiotherapy and Physiotherapy alone in the management of *Griva Sandhigatavata* w.s.r to Cervical spondylosis - A randomized controlled clinical study.** Enrollment no: 2022001100000192, IEC approval no: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958 CTRI- REF / 2024/03/080781

Scholar: Dr. Taniya Arora **Guide:** Dr. P.B. Joshi
Co-guide Dr. Y.R. Meghani

11. Efficacy of local application of *Rohini Taila* and *Thumari Taila* in the management of *Sirajanya Vrana* (Venous Ulcer) – An open labelled randomized controlled clinical trial. Enrollment no: 2022001100000169, IEC approval no: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958 CTRI- REF/2024/03/080698

Scholar: Dr. Poonam Choudhari **Guide:** Dr. P.B. Joshi
Co-guide Dr. Y.R. Meghaniand Dr. Meera Cholera

12. **Efficacy of *Triphala*, in *Arka* and/or *Kwatha* forms for pre-operative painting (Scrub) in *Bhagandar* (Fistula-in-ano)- An open labelled triple arm randomized controlled clinical trial.** Enrollment no: 2022001100000132, IEC approval no: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958CTRI- REF/2024/03/080699

Scholar: Dr. Bharat Dulera **Guide:** Dr. P.B. Joshi
Co-guide Dr. Meera cholera

Department of Shalakya Tantra

INTRODUCTION:-

Shalakya Tantra is an important specialty of *Ashtanga Ayurveda* mainly dealing with the diseases of sense organs situated above the neck along with the seat of life, the head. PG degree course in this specialty is being run since 1982; which became the first institute in country to confer this degree. In 2006, Department of *Shalakya Tantra*came into independent existence in this Institute. Since very beginning, department is actively engaged in the classical / literary, practical and research activities and till date (March 2024), 125 M.D./M.S. (Post Graduates) and 35 Ph.D. doctors have qualified from this department. Among qualifieddoctors of *Shalakya Tantra* department, 118 M.D./M.S. (Post Graduates) and 35 Ph.D. doctorsawarded degree by Gujarat Ayurved University, Jamnagarwhile 7 M.S. (Post Graduates) doctors awarded degree by Institute of Teaching and Research in Ayurveda, Jamnagar. A well-equipped three OPD Units (Eye, ENT and Oro-dental), Two O.T. Units (Eye and ENT) and one *Kriyakalpa* Unit is functional in the hospital under this department.

STAFF OF THE DEPARTMENT:

	Name	Designation	Qualification
1	Prof. K. S. Dhiman	Professor	M.D. (Ayu), Ph.D.
2	Prof. (Dr.) D. B. Vaghela	Professor and Head	M.D. (Ayu), Ph.D.
3	Dr. RajshreeUnadkat	Reader	M.S. (Ayu), Ph.D.
4	Dr. D. K. Pawar	Assistant Professor	M.S. (Ayu), Ph.D.
5	Dr. Achyuta G. Atara	Lecturer	M.S. (Ayu), Ph.D.

ACADEMIC ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	M.D.(Ayu) scholars	28
2	Ph.D.(Ayu) scholars	04
3	Ph.D.(Ayu) degree awarded	02
4	Theory classes conducted [BAMS]	199
5	Theory classes conducted [1st year M.D.(Ayu)][common + departmental classes]	125
6	Theory classes conducted [2nd& 3rd year M.D.(Ayu)]	193
7	Practical /Clinical classes conducted for BAMS course	247
8	Practical/clinical classes conducted for PG course	107
9	Departmental seminar conducted	22
10	Other activities (like Drug tour, Industrial Visit, SamhitaPathan etc. with number of participants)	09
11	Papers published in peer reviewed ISSN journals	31
12	Papers, Posters presented in seminars, workshops or webinar	49
13	Seminars, symposia and workshops attended by departmental scholars/staff (on line/off line)	211
14	Guest lecturers/invited speech by the faculty members (online/offline)	04

CLINICALACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	No. of OPD Patients	26078
2	No. of IPD Patients	47
3	No. of Procedure done during Year	10244
4	No. Camps attended by Faculty / Scholars of the department	01

Total number of surgical, para surgical procedures, *KriyaKalpa* and examinations conducted:

No.	Activity	Total
Different *Kriya Kalpa*		
1.	*Tarpana*	545
2.	*Bidalaka*	260
3.	*NetraParisheka*	1126
4.	*Ashchyotana*	581
5.	*Pindi*	088
6.	*Jalaukavacharana*	047
7.	*KarnaPurana*	747
8.	*KarnaDhupana*	1004
9.	*Karnapichu*	069

No.	Activity		Total
Different *Kriya Kalpa*			
10.	*Nasya*		3754
11.	*Dhumapana*		554
12.	*Nasapichu*		209
13.	*NadiSweda*		005
14.	*Shirodhara*		101
15.	*Shirolepa*		030
16.	*Anjana*		057
17.	*Putapaka*		017
18.	*UpanahaSweda*		021
19.	*Pracchana*		022
20.	*Shiropichu*		124
21.	*Shiroabhyanga*		027
22.	*Shirobasti*		007
23.	*Talam*		003
24.	*Gandhusha*		007
Other examinations			
1	Number of OT procedures done	Eye surgeries –	044
		ENT surgeries –	023
2	Numberof nasal endoscopy done		242
3	Tooth Extraction		043
4	Scaling		010
5	Audiometry		002
6	Fundoscopy		475

RESEARCH ACTIVITIES:

Ph.D. RESEARCH PROJECTS: (Degree Awarded)

1. **Role of *Priyangavadi Churna Pratisarana*, *Triphala Churna* orally, with or without *Raktamokshana* (*Prachchana Vidhi*) in the management of *Shitada* (Gingivitis)" (Reg. No.- 596; IEC no.: - PGT/7/-A/Ethics/2020-21/1757; CTRI/2021/03/031767)**

   Scholar: Dr. Shraddha Chaudhary **Guide:** Dr. D.B. Vaghela

Diseases related to *Dantamula* are called *Dantamulagataroga* and *Shitada* (Gingivitis) is considered as one of them. Sudden bleeding from gums which are foul-smell, blackish, moistened, softened, get necrosed and suppurated one after the other are signs and symptoms of *Shitada* (Gingivitis) which caused by the vitiated *Kapha* and *Rakta Doshas*. *Shitada* (Gingivitis) is the possible result takes place due to the lack of oral hygiene and adopting improper hygienic methods. The diseases related to *Dantamula* can be correlated with periodontal diseases. Periodontology or periodontics is the speciality of dentistry that studies supporting structures of teeth, as well as diseases and conditions that affect them. Gingivitis is an often painful inflammation of the gingiva. It typically occurs due to plaque build-up on the teeth. All the patients do not respond equally to available modalities and methods in Gingivitis. Not any of the drugs and surgeries offered in the market can treat the Gingivitis entirely in all the patients. Also these therapies have their own disadvantages like swollen and bleeding gums, loose teeth, soft-tissue infections, tooth sensitivity etc. Hence there is scope to search for better remedy from our Ayurvedic preparation which is safe, cheap, effective and long lasting for the condition like Gingivitis.

In the present clinical study total 111 patients of *Vyadhi Shitada* were enrolled and randomly divided into two groups i.e. 56 patients in Group A and 55 patients in Group B. Among them 52 patients in Group A completed the whole treatment and 04 patients left treatment against medical advice in group A. In group B, 52 patients completed the treatment and 03 patients left treatment against medical advice. In Group A, *Raktamokshana* with *PrachchanaVidhi* along with *Priyangavadi Churna Pratisarana* and *TriphalaChurna* orally were administered. In Group B, only *Priyangavadi Churna Pratisarana* and *Triphala Churna* orally were administered.

Study concluded that Combined therapy of Group A (combined treatment; i.e. *Triphala Churna* orally, *Priyangavadi Churna Pratisarana* and *Raktamokshana* by *Prachchana Vidhi* was found more effective than group B (*Triphala Churna* orally, *Priyangavadi Churna Pratisarana* without *Raktamokshana*) in management of *Shitada* (Gingivitis).

2. **Role of *Sunthyadi Aschyotana* and *Triphaladi* compound in the management of *Shushkakshipaka* (Dry eye syndrome)" (Reg. No.- 597; IEC no.: PGT/7/-A/Ethics/2020-21/1757; CTRI/2021/03/031823)**

Scholar: Dr. Yogikumar Kacha **Guide:** Dr. D.B. Vaghela

Dry Eye Syndrome is a multifactorial disease of the Tears and ocular surface. In Ayurveda, on the basis of their origin, site, pathogenesis, symptoms and signs it can be correlated with the *Shushkakshipaka*. *Shushkakshipaka* is one among *Sarvagata Netraroga* mentioned by Acharya Sushruta as well as Acharya Vagbhatta under *Sadhya Vyadhis*. No curative treatment for Dry Eye Syndrome disease has been achieved till now, only palliative measures in the form of tear replacement therapy is available which are to be used for lifelong by the Patients, further burdening them financially. So, here effort had been made to find out an intervention with cheap, effective and long-lasting effect in the management of *Shushkakashipaka* (Dry Eye Syndrome).

In the present clinical study total 109 patients of *Shushkakshipaka* (Dry Eye Syndrome) were enrolled and randomly divided in to two groups. Total 54 patients enrolled and 52 patients were completed the course of treatment in group A. In this group *Triphaladi* Compound orally and *ShunthyadiAschyotana* locally as an eye drop were administered. Total 55 patients enrolled and 52 patients were completed the course of treatment in group B. In this group only *Shunthyadi Aschyotana* was administered locally as an eye drop given to the patients.

Study concluded that Combined therapy of Group A (*Triphaladi* Compound orally and *Shunthyadi Aschyotana* locally as an eye drop) was found more effective than group B (*Shunthyadi Aschyotana*) in the management of *Shushkakshipaka* (Dry Eye Syndrome).

M.S. (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (DEGREE AWARDED):

1. **Efficacy of *Laghu Sutashekhara Rasa* with and without *Brihat Dashmoola Taila Nasya* in the management of Migraine - an open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no. - 2020001100000001; IEC approval.: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1430, CTRI ref.: CTRI/2022/01/039319).

Scholar: Dr. AanchalPurohit **Guide:** Prof.(Dr.) D.B. Vaghela

Migraine is a neurological and a primary headache disorder. It is the second most common cause of headache after tension-type headache. It is an episodic headache associated with certain features such as sensitivity to light, sound, or movement. In this study Migraine was correlated with *Shirah Shoola*. *Shirah Shoola* being *Tridoshaja Vyadhi*, the medicine was chosen. The systemic impact was the reason, why *Laghu Sutashekhara Rasa* was chosen. *Nasya* therapy with *Brihata Dashmoola Taila* was chosen because *Nasa* is the entrance to *ShirahPradeh* and is regarded as the greatest treatment for *Urdhwajatrugata Roga* (above the clavicle).

In the present clinical study total 44 patients of Migraine were enrolled and randomly divided into two groups with 22 patients in each groups. All the 44 patients completed the course of treatment. In group A *Laghu Sutashekhara Rasa* orally and *Brihata Dashmoola Taila Nasya* was given to the patients. In group B only *Laghu Sutashekhara Rasa* orally was given to the patients.

Study concluded that Combined therapy of Group A (*LaghuSutashekhara Rasa* orally and *BrihataDashmoolaTailaNasya*) was found more effective than group B (*LaghuSutashekhara Rasa* orally alone) in management of Migraine.

2. **To evaluate the efficacy of *Rasayana Yoga* Orally, *Yashtimadhu Taila Nasya* and *Nilibhrungarajadi* Hair Oil locally in the management of *Khalitya* (Hair Fall) - an open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no. - 2020001100000005; IEC approval.: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1430, CTRI ref.: CTRI/2022/02/040467).

Scholar: Dr Vandana Baria **Guide:** Dr. D.B. Vaghela

The Hair fall is a disease commonly found in our society. Inappropriate dietetic habits, not performing hair oil massage, faulty hare care with unending race for conquering new prospect in today's fashion and madness for modern with fashionable looking and leads to unnecessary use of artificial cosmetics are the most common causative factors of premature hair fall. In Ayurveda, on the basis of their origin, site, pathogenesis, symptoms and signs it can be correlated with the *Vyadhi Khalitya*. Acharya Sushruta has mentioned it under *Shiro Roga* and Acharya Vaghbhatta considered it as *Kapalagata Roga*. Regarding the treatment of hair fall, allopathic science may have serious side effects. Thus Allopathic management is so far from promising result for this disease. Therefore, it is need of hours to think about the disease from Ayurvedic point of view for the management of *Khalitya* (Hair fall).

In the present clinical study, total 56 patients of *Vyadhi Khalitya* were enrolled and randomly divided into two groups. All the 56 patients completed the course of treatment. Total 28 patients were administered in group A and all were completed. In this group *Rasayana Yoga* orally, *Yashtimadhu Taila Nasya* and *Nilibhrungarajadi* Hair

oil locally were administered. Total 28 patients were administered in group B and all patients were completed. In this group only *Yashtimadhu Taila Nasya* and *Nilibhrungarajadi* Hair oil locally was administered to the patients.

Study concluded that combined therapy of Group A (combined treatment; i.e. *Rasayana Yoga* orally, *YashtimadhuTailaNasya* and *Nilibhrungarajadi* Hair oil locally) was found more effective than Group B (*YashtimadhuTailaNasya* and *Nilibhrungarajadi* Hair oil locally).

3. **To evaluate the efficacy of *Shirisha Ahwagandhadi Avaleha* with and without *Anutaila Nasya* in the management of *Vataja Pratishyaya* (Allergic Rhinitis)- an open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no. - 2020001100000021; IEC approval.: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1430, CTRI ref.:-CTRI/2022/03/041233).

   Scholar: Dr. Jyoti Charan **Guide:** Dr. D.B. Vaghela

Allergic Rhinitis is a disorder localized to the nose and nasal passages. In Ayurveda, on the basis of their pathogenesis, symptoms and signs it can be correlated with the *Vataja Pratishyaya*. Acharya Sushruta has described 31 *Nasa Roga* among them a separate chapter has been devoted to *Pratishyaya* in *Uttartantra*. Allergic Rhinitis can be kept in control by modern medicines. But its complete cure is still a mirage. In oral or topical nasal formulations, but all these drugs give only symptomatic relief and none of these are free from adverse effects. This study can be a novel approach of treatment for sustained/permanent cure of the disease.

In the present clinical study total 36 patients of *Vyadhi Vataja Pratishyaya* were enrolled and randomly divided in to two groups. All the 36 patients completed the course of treatment. Total 18 patients were administered in group A and all were completed. In this group *Shirisha Ashwagandhadi Avleha* orally and *Anu Taila* Nasally were administered. Total 18 patients were administered in group B and all patients were completed. In this group only *Shirisha Ashwagandhadi Avleha* was administered orally to the patients.

Study concluded that Combined therapy of Group A (*Shirisha Ashwagandhadi Avleha* orally and *Anu Taila* Nasally) was found more effective than group B (*Shirisha Ashwagandhadi Avleha* orally alone) in management of *Vataja Pratishyaya*.

4. **Efficacy of *Bilvadi Aschyotana* with and without *Haridrakhanda* orally in the management of Simple Allergic Conjunctivitis (*Vataja Abhishyanda*) - an open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no.- 2020001100000028; IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1430(7), CTRI Ref.:-CTRI/2022/01/039321)

   Scholar: Dr. Jyoti G. Khokhani **Guide:** Dr. Deepak K. Pawar

The most common eye condition is Conjunctival hyperaemia or conjunctivitis. Simple Allergic Conjunctivitis is a condition in which the conjunctiva becomes inflamed as a result of allergic or hypersensitive responses to dust, pollen, air pollution, and other environmental factors which may be immediate or delayed. From the clinical manifestation point of view, symptoms of the Simple Allergic Conjunctivitis can be compared with classical symptoms of *Vataja Abhishyanda*. Simple Allergic Conjunctivitis (*Vataja Abhishyanda*) continues to be a prevalent issue due to a higher recurrence rate after using steroids and antibiotics.

Patients were selected for the current clinical research based on subjective and objective diagnostic criteria. Total 32 patients were enrolled and randomly assigned into 2 groups. In group A, *Bilvadi Aschyotana* and in group B, *Bilvadi Aschyotana* with *Haridrakhanda* orally were given as interventions. Study was carried out for a time period of 2 weeks with a follow-up period of 2 weeks.

The study has established that *Bilvadi Aschyotana* with *Haridrakhnada* orally showed better results than *Bilvadi Aschyotana* alone in the clinical sign and symptoms of Simple Allergic Conjunctivitis (*Vataja Abhishyanda*).

5. **Efficacy of *Priyangavadi Churna Pratisarana*, *Triphala Churna* orally, with or without *Raktamokshana* (*Prachchana Vidhi*) in the management of *Shitada* (Gingivitis) - an open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no.- 2020001100000043; IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1430(13), (CTRI/2022/01/039471)

   Scholar: Dr. Sweta R. Prajapati **Guide:** Director, ITRA
   Co-guide: Prof. (Dr.) D.B. Vaghela

Gingivitis is a disease characterized by an inflammation and bleeding form gums. In Ayurveda it can be compared with *Shitada Vyadhi* by its origin, site and presenting symptoms. Acharya Sushruta has described different *Mukhagatarogas*, among them he mentioned *Shitada* in *Dantamoolagata Vyadhi*. Gingivitis can developed more serious diseases of periodontium like, Periodontitis, periodontal abscess, pyorrhea and tooth loss. That is why its timely management is important. That's why here, treatment was selected for its cost effective, quick and removal of the disease from its root.

In the present clinical study total 36 patients of *Shitada* (Gingivitis) were enrolled and randomly divided into two groups with 18 patients in each group. All the 36 patients completed the course of treatment. In group A *Priyangavadi Churna Pratisarana*, *Triphala Churna* orally and *Raktamokshana* (*Pracchana Vidhi*) was given to the patients. In group B only *Priyangavadi Churna Pratisarana*, *Triphala Churna* orally was given to the patients.

Study concluded that Combined therapy of Group A (*Priyangavadi Churna Pratisarana*, *Triphala Churna* orally and *Raktamokshana* (*Pracchana Vidhi*) was found more effective than group B *Priyangavadi Churna Pratisarana*, *Triphala Churna* orally alone) in management of *Shitada* (Gingivitis).

6. **Clinical study to evaluate the efficacy of *Chitraka Haritaki Avelha* and *Haridradi Pratisarana*in the management of *Tundikeri* (Tonsillitis)- an open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no.- 2020001100000031; IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1430(11, CTRI/2022/02/040466)
   Scholar: Dr. Mamta **Guide:** Prof. (Dr.) D.B. Vaghela

The most prevalent throat infection is tonsillitis, which primarily affects children in the school-age population. According to recent medical research, Tonsillitis can be associated with *VyadhiTundikeri* based on its symptoms. It is necessary that we consider tonsillitis as a significant health issue because recurrent attacks of tonsillitis are common in both children and adults. In children the disease is more chronic and vulnerable because of its mode of transmission and it has many adverse effects on the normal growth and development of the child. These repeated episodes are indication for tonsillectomy. Though surgical removal of the tonsils is not the ultimate solution because tonsil is not a vestigial organ and it has an important role to play in our immune system. Patients were selected for the current clinical research based on subjective and objective diagnostic criteria. Total 36 patients were enrolled and randomly assigned into 2 groups. In group A, *Chitraka Haritaki Avaleha* orally 10 gm twice a day with milk before meal and *HridradiPratisarana* 3 gm locally with *Madhu* twice a day and in group B, *Chitraka Haritaki Avaleha* orally were given as interventions. Study was carried out for a time period of 1 month with a follow-up period of 1 month at 15 days interval.

The study has established that *ChitrakaHaritakiAvaleha* with *HaridradiPratisarana* locally showed better results than *ChitrakaHaritakiAvaleha* orally alone in the clinical sign and symptoms of *Tundikeri* (Tonsilitis).

7. **Efficacy of *Shunthyadi Aschyotana* (eye drop) with and without *Mahatriphaladi Ghrita Pana* (Orally) in the management of Dry Eye (Due to excessive use of Visual Display Terminal (VDT) Gadgets).** (Enrollment no.- 2020001100000034; IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1430(8); CTRI ref.: CTRI/2022/02/040279)
   Scholar: DrMeghnaMotwani **Guide:** Dr. D. K. Pawar

Definition of Tear Film and Ocular Surface Society Dry Eye Workshop II (TFOS DEWS II) in 2017 has redefined dry eye as: "Dry eye is a multifactorial disease of the ocular surface characterized by loss of homeostasis of the tear film, and accompanied by ocular symptoms, in which tear film instability and hyperosmolarity, ocular surface inflammation and damage, and neurosensory abnormalities play etiological roles." Many etiological factors play role in Dry Eye Disease, one of them is increased use of Visual Display Terminal (VDT) gadgets. Hence, research work was performed to check the effect of *Shunthyadi Aschyotana* (Eye Drop) as local therapy and *Mahatriphaladi Ghrita Pana* as systemic medicine. The trial was completed by 32 participants, 16 in each group. In group A, *Shunthyadi Aschyotana* (Eye Drop) (1 drop 4 times in each eye) and *Mahatriphaladi GhritaPana* (15 ml BD before meals) in group B only *Shunthyadi Aschyotana* (Eye Drop) (1 drop 4 times in each eye) was given for 1 month. After the therapy regimen, follow-up of one month at the interval of 15 days was done.

Study concluded that, Application of *Shunthyadi Aschyotana* (Eye Drop) along with administration of *Mahatriphaladi Ghrita Pana* is more effective than the application of *Shunthyadi Aschyotana* (Eye Drop) alone in the management of Dry Eye (Due to excessive use of Visual Display Terminal (VDT) gadgets).

M.S. (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (IN PROGRESS):

1. **Efficacy of *Priyangavadi Churna Pratisarana*, *Triphala Churna* orally, with or without *Raktamokshana* (*Prachchana Vidhi*) in the management of *Shitada* (Gingivitis)- an open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no.- 2021001100000236; IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2295; CTRI ref.: CTRI/2023/04/051318)
   Scholar: Dr. SwathyN **Guide:** Prof.(Dr.) D.B. Vaghela

2. **Efficacy of *Shunthyadi Aschyotana* (eye drop) with *Mahatriphaladi Ghrita Pana* and *Mridweekaadi Aschyotana* (eye drop) with *Mahatriphaladi Ghrita Pana* in the management of *Shushkaakshipaka* (dry eye disease) – an open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no.- 2021001100000254; IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2295; CTRI ref.: CTRI/2023/03/051076)

Scholar: Dr. Diptidipanita Sahoo **Guide:** Dr. D. K.Pawar

3. **Efficacy of *Haridrakhanda* orally and *Anu Taila Nasya* with and without *Saraladi Dhoomapana* in the management of *Vataja Pratishyaya* (Allergic Rhinitis) - an open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no.- 2021001100000321; IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2295; CTRI ref.: CTRI/2023/04/051273)
   Scholar: DrNishaM.Vachhani **Guide:** Dr. R. S. Unadkat
4. **Efficacy of *Shigru-HaridradiAschyotana* (eye drop) with *Haridrakhanda* and *Bilvadi Aschyotana* with *Haridrakhanda* in the management of *Vataja Abhishyanda* (Simple Allergic Conjunctivitis) – an open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no.- 2021001100000294; IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2295; CTRI ref.: CTRI/2023/03/064350)
   Scholar: Dr. Pratiksha Virwal **Guide:** Dr. D. K. Pawar
5. **Efficacy of *Laghu Sutashekhar Rasa*with and without *Brihata Dashmoola Taila Nasya* in the management of migraine- an open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no.- 20201001100000295; IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2295; CTRI ref.: CTRI/2023/04/051278)
   Scholar: Dr. Preeti Bhatt **Guide:** Prof.(Dr.) D.B. Vaghela
6. **Efficacy of *Yashtimadhu Taila Nasya* and *Nilibhrungarajadi* hair oil locally with or without *Rasayana Yoga* orally in the management of *Khalitya* (Hair Fall) -an open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no.- 2021001100000260; IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2295; CTRI ref.: CTRI/2023/04/051377)
   Scholar: Dr. Gopika Murali **Guide:** Prof.(Dr.) D.B. Vaghela
7. **Efficacy of *Manjishthadi Ghanavati* (orally) with and without *Lakshadi Karnadhoopana* in the management of otomycosis-an open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no.- 20201001100000297; IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2295; CTRI ref.: CTRI/2023/04/051372)
   Scholar: Dr. Priyanka Kumawat **Guide:** Dr. R. S. Unadkat
8. **Efficacy *Apamargakshara Thaila Karnapoorana* with and without *Ashwagandhaadi Ghrita* in the management of *Karnanaada*w.s.r. to Tinnitus associated with Sensorineural Hearing Loss- an open labelled randomized comparative clinical trial.** (IEC-PGT/ETHICS/7-A/2023-24/2741; CTRI ref.: CTRI/2024/03/064421)
   Scholar: Dr. Hridya. R **Guide:** Dr. R. S. Unadkat
9. **Efficacy of *Laghu Sutashekhara Rasa* with and without *Brihata Dashmoola Taila Nasya* in the management of Migraine- an open labelled randomized comparative clinical trial.** (IEC-PGT/Ethics/7-A/2023-24/2741; CTRI ref.: CTRI/2024/03/064422)
   Scholar: DrSmitha G. S. **Guide:** Prof.(Dr.) D.B. Vaghela
10. **Efficacy of *Priyangavadi Churna Pratisarana*, *Triphala Churna* orally, with or without *Raktamokshana* (*Prachchana Vidhi*) in the management of *Shitada* (Gingivitis)- an open labelled randomized comparative clinical trial.** (IEC-PGT/ETHICS/7-A/2023-24/2741; CTRI ref.: CTRI/2024/03/064421)
    Scholar: Dr. Ganesh Dan **Guide:** Prof.(Dr.) D.B. Vaghela
11. **Efficacy of *Yashtimadhu Taila Nasya*and *Nilibhrungarajadi* hair oil locally with or without *Rasayan Yoga*orally in the management of *Khalitya* (hair fall) - an open labelled randomizedcomparative clinical trial.** (IEC-PGT/Ethics/7-A/2023-24/2741; CTRI ref.: CTRI/2024/03/064859)
    Scholar: Dr. Poonam Malaviya **Guide:** Prof.(Dr.) D.B. Vaghela
12. **Efficacy of *Haridra khanda* orally with and without *Shunthyadi Taila Nasya* in the management of *Vataj Pratishyaya* (Allergic Rhinitis)-an open labelled randomized control clinical trial.** (IEC-PGT/ETHICS/7-A/2023-24/2741; CTRI ref.: CTRI/2024/04/065329)
    Scholar: Dr. Sarita M. Sosa **Guide:** Dr. R. S. Unadkat
13. **Further study on efficacy of *Shigru-Haridradi* eye drop with *Haridra khanda* and *Bilvadi Aschyotana* with *Haridra khanda* in the management of *Vataja Abhishyanda* (Simple Allergic Conjunctivitis)-an open labelled randomized control clinical trial.** (IEC-PGT/ETHICS/7-A/2023-24/2741; CTRI ref.: CTRI/2024/04/065732)
    Scholar: Dr. Nagendra Sonwani **Guide:** Dr. D. K. Pawar

Department of Roga Nidana Vikriti Vijgyan

INTRODUCTION:-

The main objectives of the department are to impart subject teaching to undergraduate students and along with teaching to provide training and research to the M.D. (Ayu)/ Ph.D scholars in the specialty of Roga Nidanevam Vikriti Vijgyan (including international students); provide diagnostic & treatment facilities and consultancy services to the patients attending OPD and IPD of Roga Nidana; provide training to the scholars & delegates of foreign countries who visit the Institute under the MOU signed with the Institute under WHO collaboration; and for a three-month introductory course of Ayurveda.

STAFF OF THE DEPARTMENT:

	Name	Designation	Qualification
1	Prof. Mandip Goyal	I/c Head	M.D. (Ayu), Ph.D.
2	Dr. Darshna H. Pandya	Associate Professor	M.D. (Ayu), Ph.D.
3	Dr. Chinmayi C. Shah	Reader (Contractual - ICAS)	M.D. (Ayu)
4	Dr. Nikunj D. Patel	Lecturer	M.D. (Ayu)
5	Outsource staff	Lab. Technitian	-
6	Mr. Deepakbhai Parmar	Lab. Attended	-
7	Mr. Dineshbahi Bara	Peon	

ACADEMIC ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	M.D.(Ayu) scholars	12
2	Ph.D.(Ayu) scholars	01
3	Theory classes conducted [BAMS]	61
4	Practical /Clinical classes conducted for BAMS course (2 hours each)	54
5	Theory classes conducted [1st year M.D.(Ayu)] [common + departmental classes]	202
6	Theory classes conducted [2nd& 3rd year M.D.(Ayu)]	52
7	Practical/clinical classes conducted for PG course	29
8	Departmental seminar conducted	22
9	M.Pharm Scholars Classis	21
10	Papers published in peer reviewed ISSN journals	06
11	Papers, Posters presented in seminars, workshops or webinar	05
12	Seminars, symposia and workshops attended by departmental scholars/staff (on line/off line)	56
13	Guest lectures/invited speech by the faculty members (online/offline)	10
14	Ongoing Project	01

CLINICLA ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	No. of OPD Patients	9797
2	No. of IPD Patients	81
3	No. of Electro Cardio Gram done at Clinical Laboratory	1679
4	No. of beneficiaries at old age home	353
5.	No. hours worked in Laboratories by department scholars (in hours)	1318
6.	No. of beneficiariesCamp for Blood Groping	101
7.	No. of beneficiaries**EVENT ORGANIZED – WORLD HEART DAY CELEBRATION**	190

Events organized by the department:

1. **WORLD HEART DAY**: on 3rd of October world Heart day was jointly organized by department of, Roga Nidanevam Vikriti Vigyan, Kayachikitsa & Kriya Sharira, ITRA, Jamnagar.Various awareness activity for the benefits of patients were planned. One awareness lecture was delivered by Dr Darshna Pandya, associate professor, RogaNidan department at P M Mehta auditorium for the benefit of common people. Awareness Activities for Common Masses like BMI, body fat percentage measurement of beneficiaries were carried out on the site. Further relaxation with Y-Break Session, Distribution of Awareness Pamphlets, Distribution of "*Vrikshamala Panak*" and were also done.
2. A special Camp for Pre diabetic patient was arranged in Departmental OPDduring 18th to 20th Dec 2023 total beneficiaries were 30.
3. A special Camp for the patient of bronchial asthma was arranged in Departmental OPD on 13thand 20thFeb 2024 total beneficiaries were 05.

RESEARCH ACTIVITIES:

Ph.D. RESEARCH PROJECTS:(IN PROGRESS – 02)

1. **Assessment of *Arishta Lakshanas* in intensive care (ICU) patients w.s.r. to terminal stage – An observational study**. (Reg. No. 602) IEC: PGT/7-A/Ethics/2020-21/1824, (CTRI/2021/04/032614)
   Scholar: Dr. Devendra Singh **Guide:** Dr. Darshna Pandya
2. **Etiological study of insulin resistant pre diabetic subjects and evaluation of *Upashyatmak* effect of *Nidana Parivarjana* on Glycaemic control and insulin resistance in context of INSR gene expression – a single blind single arm clinical trial (**Reg. No. AAV230026)**,** IEC No.No. PGT/7/-A/Ethics/2023-24/776(CTRI/2023/07/055825)
   Scholar: Dr. Dinesh Dumadiya **Guide:** Dr. Darshna Pandya
   Co-guide: Dr. Gopinath Agnihotram

MD (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (DEGREE AWARDED: 04):

1. **Association between *Rakta-Meda* vitiating diet and chronic Kidney Disease – A case control study. (**Enrolment no.–2020001100000002, IEC no. - PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1430(30), CTRI Ref.: - CTRI/2022/01/039474)
   Scholar: Dr. Anjali **Guide:** Dr. D. H. Pandya

Organogenesis of kidney happens from essence of *Rakta* and *Meda Dhatu.* This case control study was planned to find association between *Rakta -Meda* vitiating diet and Chronic Kidney Disease (CKD). In each group 62 subjects were recruited. In case group, diagnosed patients of CKD meeting KDIGO criteria and age ≥ 20 yrs, chronicity ≤1 yr. was enrolled, whereas in control group age and gender matched healthy individuals were selected. On the basis of classics, a closed ended questionnaire, containing potential dietary and lifestyle factors were prepared. Already carried out laboratory investigations (to diagnose CKD) were documented in case group however, in control group hemoglobin, complete blood count, fasting blood sugar, lipid profile, renal profile, urine routine and microscopic investigations were carried out to rule out any metabolic and renal diseases. Statistical analysis was done with the help of chi square, odds ratio, confidence interval (CI) and logistic regression tests. On comparing the OR and LRA for presence of probable causative factors in both the groups, frequent or regular intake of non-veg diet, heavy or deep-fried food remained highly significant ($p < 0.001$). Intake of black gram, hot, spicy or salty food, bakery products, buffalo milk or full fat milk, curd, fish as well as positive family history of type Ⅱ diabetes mellitus (fat vitiation) remained significant as major cause for CKD development. ($p < 0.05$) Based on this, it is concluded that, dietary and lifestyle factors responsible to vitiate *Rakta* and *Meda Dhatu,* can contribute for development, manifestation and progression of CKD.

2. **Critical appraisal of *Lakshana Skandhas* of *Brihattrayee* with special reference to its clinical sign and symptoms (**Enrollment no – 2020001100000046)
   Scholar: Dr. Rajendra Rajput **Guide:** Dr. D. H. Pandya

Lakshanas (symptoms and signs) are the backbone of clinical practice. It always helps in diagnosis and assessment of patient. One symptom is seen in many conditions so to make precise diagnosis it is important to compile and segregate symptoms in proper manner. In this study each symptom from three basic text of Ayurveda i.e. Charak Samhita, Sushrut Samhita and Ashtang Hrudaya were compiled, and arranged alphabetically with its nearer English term (taken from NAMASTE portal). All compiled symptoms were classified as per its presence in different condition i.e. prodromal symptom, as actual sign or symptoms of disease, as complication of disease, near death sign. Some of symptoms those did not pertain in any of condition listed here were listed under heading of miscellaneous. Total signs and symptoms compiled from *Brihattrayee* are 2372. Out of those 241 as prodromal symptoms, 741 as actual disease symptoms, 134 as complication of disease, 325 as near-death sign and 941 as miscellaneous. Presence of a symptom in patient, whether it is minor ailment or part of serious condition that can be understood on the basis that where exactly it pertains. An effort has been made here to classify the symptoms in that manner. Hopefully this compilation will be useful for the person who intended to do Ayurveda practice.

3. **Association between *Jatharagni* and circulatory metabolites with special reference to dyslipidemia -A case control study (**Enrolmentno: 2020001100000063 Reg. No-CTRI/2021/12/038635 IEC NO-PGT /7-a/Ethics/2021-22/1430(33) CTRI REF NO. -REF/2021/11/048884)
   Scholar: Dr. Vanita Vaishya **Guide:** Director – I.T.R.A.
   Co-guide: Dr. D. H. Pandya

Altered digestive power alters metabolism and that can lead to dyslipidemia. Taking in to consideration this was planned. Newly diagnosed or known case of dyslipidemia with chronicity less than one year and having age between 18 to 60 years were selected. Age and gender matched healthy subject were recruited as control. (70 subjects were selected in each groups). Both the group subjects were investigated for their lipid profile to confirm the condition. The subjects were assessed for their digestive power along with their diet and lifestyle. Gathered

data was analyzed with the help of Chi-Square test, Odds ratio, Confidence interval, and Logistic regression analysis. While comparing both the group altered digestive power in the form of weak digestion (*Mandagni*) and irregular digestion (*Vishamagni*) found significant for dyslipidemia (P-0.0014 and 0.0209). Interestingly some of the subjects of dyslipidemia found with strong digestive power (*Tikshnagni*) and it also found significant over control group for the disease dyslipidemia. (P-0.0000). The subjects who had strong digestive power and still having dyslipidemia were observed significant high in less amount of sleep, night awakening, presence of frequent stress or positive family history for dyslipidemia. On the bases of that it is concluded that altered digestive power person can develop dyslipidemia. Same way subject with even strong digestive power if having stress or altered life style like night awakening or inheritance for dyslipidemia are also prone to develop the condition.

4. **Efficacy of *Dashanga Ghanavati* in the management of *Urdhvaga Amlapitta* – A single blind randomized control clinical trial (**Enrollment number: - 2020001100000054, IEC approval: - No.PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1430(31), CTRI Ref. CTRI/2022/01/039302)
   Scholar: Dr. Vanita Vaishya **Guide:** Dean – I.T.R.A.
   Co-guide: Dr. D. H. Pandya

Urdhvaga Amlapitta is *kapha* dominant disease along with *pitta* vitiation. Stage specific treatment is specialty of Ayurveda. Here in spite of being *pitta* dominant disease it requires *Kapha* pacifying treatment. Present study was a randomized placebo control clinical trial where known or newly diagnosed 56 cases of *Urdhvag Amlapitta* age between 18 to 60 years were registered and treated with an Ayurveda classical formulation *Dashang Ghanavati*. To exclude the chronic hemorrhagic condition and other ailments patients were investigated for CBC, Urine (routine and micro) and stool for presence / absence of occult blood. Registered patients were randomly divided in two groups. Group A patients were given *Dashanga Ghanavati* 4 tab (500 mg each) three time a day before meal with honey whereas Group B subjects were given placebo control (Roasted *Sooji*) in same dose with like warm water for 30 days. Improvement in symptoms of the disease was assessed by Wilcoxon sign rank test. At the end of the study *Dashanga Ghanavati* group showed significant improvement ($P < 0.001$) in majority of symptoms like nausea (95.65%), sour eructation (91.84%), vomiting (90.48%) indigestion (87%), no desire for food (88.57%) burning in abdomen- chest and throat (79.49%) whereas in placebo group the improvement was 76.47%, 79.07%, 91.3%, 53.62%, 45.45%, and 59.09% respectively that also remained statistically significant ($p < 0.001$). As both the group subjects where given instructions for do's and don'ts that reflected in results of placebo control group too. Stage specific treatment along with do's and don'ts provides better relief.

MD (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (IN PROGRESS: 08):

1. **Association Between Symptoms of *Ama* and *Purish* Characteristic Features and Evaluation of *Chitrakadi* Tablet as *Amapachana.* (**Enrolment no.– 202100100000286IEC-NO.PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2218Reg. No-CTRI /2023/05/052298)
   Scholar: Dr. Suresh Panchal **Guide:** Dr. D. H. Pandya
2. **Identification of *Nidan* of *Tamak Shwasa* (Bronchial Asthma) & Its *Samprapti Vightan* by *Agatsya Haritaki.*** (Enrolment no.– 202100100000291IEC NO-IEC-NO.PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2218Reg. No-CTRI/2023/04/052069)
   Scholar: Dr. Pavan Kumar Singh **Guide:** Dr Chinmayi C Shah
   Co-guide: Dr. D. H. Pandya
3. **Evaluation of *Santarpana Janya Nidana* as risk Factors for Cardiovascular Diseases. (**Enrolment no.– 2021001100000285IEC NO-PGT/7/-A/ Ethics / 2022-23/2218Reg. No-CTRI/2023/04/051923)
   Scholar: Dr.Omkali **Guide:** Dr. D. H. Pandya
4. **To study the role of *Ashtadasha Viruddha Ahara* in the etiopathogenesis of *Ekakushtha* with special reference to Psoriasis -A case control study (**Enrolment no.– 202100100000237IEC NO-PGT/7/-A/ Ethics / 2022-23/2218Reg. No-CTRI/2023/04/051923)
   Scholar: Dr. Aarti Devi **Guide:** Dr Chinmayi C Shah
   Co-guide: Dr. D. H. Pandya
5. **Assessment of lifestyle of working person with special reference to their *Jatharagni Dusti*.** (Enrolment no. :2022001100000134IEC - PGT/7/A/Ethics/2023-24/3399 CTRI/2024/04/065954)
   Scholar: Dr Jay Gadara **Guide:** Dr. D. H. Pandya
6. **Concept of *Upastambhit Vata* in context of *Janu Sandhigatavata* and evaluation of *Pachana* as its *Upashaya* (**Enrolment no.2022001100000138IEC NO - No. PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958CTRI no. - CTRI/2024/04/065525)
   Scholar: Dr Manthan Gediya **Guide:** Dr. D. H. Pandya

7. **Evaluation of relationship between *Nidana* and *Lakshana* w.s.r.to *Amavata* an observational study (**Enrolment No. – 2022001100000184 IEC NO. - PGT/7-A/Ethics/2023-24/2958 CTRI NO.- CTRI/2024/03/064497)
   Scholar: Dr. Shraddha Gupta **Guide:** Dr Chinmayi C Shah
   Co-guide: Dr. D. H. Pandya
8. **Influence of *Prakriti* and Gender in manifestation of *Pandu* w.s.r. to Anaemia-A cross sectional study** (Enrolment no. :2022001100000117IEC: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958 CTRI/2024/04/065245)
   Scholar: Dr.Akriti Maharjan **Guide:** Dr Chinmayi C Shah
   Co-guide: Dr. D. H. Pandya

Department of Swasthavritta

INTRODUCTION:-

The first aim of Ayurveda is to prolong life and promote health in all aspects viz. Physical, Psychological, Social, Spiritual etc. Department of Swasthavritta mainly deals with health promotive and disease preventive measures through Lifestyle, Dietetics, Yoga, Nisargopachara, Personal as well as Mental & Social hygine. Academic activities of the department include Under Graduate, Post Graduate and Ph.D. teaching, training and research along with various Certificate, Diploma and Post Graduate Diploma courses whereas clinical activities include Swasthavritta OPD with Ayurveda, *Yoga* and Nisargopachara therapeutic modalities. To maintain positive health and wellbeing of the community, department runs general *Yoga* sessions, exercise sessions with & without instruments and for awareness and promotion of the science, the department organizes camps, surveys, public talks, distribution of IEC materials etc. A high-end, interdisciplinary and collaborative research in various sectors of preventive health and wellness is part and parcel of the departmental activities. Department regularly organizes CME, Seminars, Webinars, Workshops, Guest Lectures etc. depending upon theme or topic to expand the academic exposure to scholars and students. The work done by the department in the year 2023-24 is summarized as under:

STAFF OF THE DEPARTMENT:

	Name	Designation	Qualification
01	Vd Arpan A. Bhatt	Professor and Head	M.D.(Ayu.), Ph.D. (Ayu.),
02	Vd Shalineekumari Mishra	Assistant Professor	M.D.(Ayu.), Ph.D. (Ayu.), D.N.H.E.
03	Vd Kalpesh A. Dattani	Lecturer (Contractual)	M.D. (Ayu.), P.G.D.Y.N.
04	Vd Gauravi H. Vyas	Lecturer in Yoga (Contractual)	B.A.M.S., P.G.D.Y.N.
05	Mr. Ashish C.Nimavat	Lecturer in Yoga Philosophy (Contractual)	B.A., L.L.B., M.Sc. in Yoga, D.Y.N.
06	Ms. Sonal H. Chocha	Lecturer in Yoga (Contractual)	B.Com., D.Y.Ed., M.A. in Yoga
07	Ms. Deepa S. Rathore	Yoga Expert (under planned post)	B.C.A., M. A. (Yoga), M.Sc. in SOL, PM & Yoga
08	Ms. Sangeeta M. Gusai	Yoga Instructor (Part Time)	B.A., D. Nat.Yoga (Ayu)(H.E.)
09	Mr. Vijay B. Parmar	Clerk (Contractual)	B.Com.

ACADEMIC ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
01	M.D.(Ayu) scholars	18
02	Ph.D.(Ayu) scholars	01
03	D.Nat Yoga (Ayu) (H.E.) scholars	08
04	C.Y.Ed. students	05
05	Theory classes conducted [BAMS]	241
06	Theory classes conducted [M.D.(Ayu)]	240
07	Theory classes conducted [D.Nat Yoga (Ayu)(H.E.)]	722
08	Theory classes conducted [C.Y.Ed.]	156
09	Theory classes conducted [B. pharma & D.Pharma]	42
10	Theory classes conducted [short term certificate course]	15
11	Practical /Clinical classes conucted for BAMS course	241
12	Practical/clinical classes conducted for PG course [M.D.(Ayu)]	353
13	Practical /Clinical classes conducted [D.Nat Yoga (Ayu)(H.E.)]	557
14	Practical /Clinical classes conducted [C.Y.Ed.]	78
15	Departmental seminar conducted	24
16	Other activities (like Drug tour, Industrial Visit, *Samhita Pathan* etc. with number of participants)	08 (554 beneficiaries)
17	Papers published in peer reviewed ISSN journals	04
18	Seminars, symposia and workshops attended by departmental scholars/staff	119
19	Guest lectures/invited speech by the faculty members	35
20	No. books with ISBN no. published by the Faculty of the Department	02
21	No. of Radio or television talks	04
22	No. of stories published in Newspapers	02
23	Awards received by scholar/staff	06

CLINICAL ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	No. of OPD Patients	9035
2	No. of beneficiaries in OPD Yoga therapy sessions	3309
3	No. of beneficiaries in Naturopathy therapy sessions	840

GENERAL ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	No. of beneficiaries in General *Yoga* sessions	25851
2	No. of beneficiaries in *Vyayama* sessions	8546

RESEARCH ACTIVITIES:

Ph.D. (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (IN PROGRESS):

1. **Efficacy of *Bhramari Kumbhaka* on psychological well-being of healthy adults - An open labelled randomized comparativeclinical trial.** (Enrollment no: AAV230035, IEC No: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/760, CTRI No: CTRI/2023/08/055995)
   Scholar: Vd. Pratibha Tripathi **Guide:** Prof. Vd. Arpan Bhatt
   Co-guide: Vd.Shalinee Kumari Mishra

MD (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (IN PROGRESS):

1. ***Chakshushya* effect of *Padabhyanga* with *Tila Taila* w.s.r. to digital eye strain- an open labeled single arm clinical study.** (Enrollment no: 2021001100000257, IEC No: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2215, CTRI No: CTRI/2023/04/051954)
   Scholar: Vd. Avani Fichadiya **Guide:** Prof. Vd. Arpan Bhatt
   Co-guide: Vd.Shalinee Kumari Mishra, Vd. Kalpesh Dattani
2. **Evaluation of add on effect of *Yoga* with Ayurvedic drugs in the management of *Janusandhigatavata*(Knee Osteoarthritis) in geriatric population: A randomized open labelled clinical trial.** (Enrollment no:2021001100000296, IEC No: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2295, CTRI No: CTRI/2023/04/052012)
   Scholar: Vd. Preeti Patil **Guide:** Prof. Vd. Arpan Bhatt
   Co-guide: Vd.Shalinee Kumari Mishra, Vd. Kalpesh Dattani
3. **Efficacy of selected music and special *Yoga* protocol with *Avipattikara Churna* w.s.r. to *Prasanna Mana* in the management of *Amlapitta*: An open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no: 2021001100000261, IEC No: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2215, CTRI No: CTRI/2023/05/052504)
   Scholar: Vd. Mugdha Gore **Guide:** Prof. Vd. Arpan Bhatt
   Co-guide: Vd.Shalinee Kumari Mishra, Vd. Kalpesh Dattani
4. ***Keshya* effect of *Bhringarajadi Rasayana* with add-on effect of *Tila Taila Pratimarsha Nasya* w.s.r. *Khalitya*: An open labeled randomized clinical trial.** (Enrollment no: 2021001100000298, IEC No: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2215, CTRI No: Ref- 2023/04/066106)
   Scholar: Vd. Priyanka Choudhary **Guide:** Prof. Vd. Arpan Bhatt
   Co-guide: Vd.Shalinee Kumari Mishra, Vd. Kalpesh Dattani
5. **Efficacy of *Vaman Dhauti* and *Lodradi Lepa* in the management of *Mukhadooshika* (acne vulgaris): An open labelled randomized comparative clinical trial**(Enrollment no: 2021001100000259, IEC No: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2215, CTRI No: CTRI/2023/04/052055)
   Scholar: Vd. Khushbu Gohil **Guide:** Vd.Shalinee Kumari Mishra
   Co-guide: Prof. Vd. Arpan Bhatt, Vd. Kalpesh Dattani
6. **Assessment of role of *Mashadi Modak* as dietary supplimentation in *Karshya* (underweight)**(Enrollment no: 2021001100000284, IEC No: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2215, CTRI No: CTRI/2023/04/052055)
   Scholar: Vd. Nikitha Baghel **Guide:** Vd.Shalinee Kumari Mishra
   Co-guide: Prof. Vd. Arpan Bhatt, Vd. Kalpesh Dattani
7. **Efficacy of *Guduchyadi Rasayana* with common *Yoga* protocol (C.Y.P.) on oxidative stress in middle aged adults w.s.r. to mental well-being – an open labelled randomized comparative clinical trial** (Enrollment no:2022001100000178), IEC No.: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958, CTRI No: -
   Scholar: Vd. Richa Jangpangi **Guide:** Vd.Shalinee Kumari Mishra
   Co-guide: Prof. Vd. Arpan Bhatt, Dr. Gopinath Agnihotram
8. **Efficacy of the *Bhramari Kumbhaka* on mental health w.s.r. to *Chittodvega* (generalised anxiety disorder): a single arm clinical trial** (Enrollment no:2022001100000181), IEC No.: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958, CTRI No: CTRI/2024/04/065801)
   Scholar: Vd. Jhanvi Sarvaiya **Guide:** Prof. Vd. Arpan Bhatt
   Co-guide: Vd.Shalinee Kumari Mishra, Vd. Kalpesh Dattani

9. **Efficacy of *Mrillepa Pattika* (mud pack) on *Chakshu Swasthya* w.s.r. to digital eye strain: An open lebelled single arm clinical trial.** (Enrollment no:2022001100000180), IEC No.: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958, CTRI No: CTRI/2024/03/064252)
   Scholar: Vd. Runa Patel **Guide:** Prof. Vd. Arpan Bhatt
   Co-guide: Vd.Shalinee Kumari Mishra, Vd. Deepak Pawar
10. **Efficacy of *Aumkara Mantra* chanting and *Surya Mudra* on *Agni Bala* in healthy adult volunteers: An open labelled randomized comparative clinical trial.** (Enrollment no:2022001100000198), IEC No.: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958, CTRI No:
    Scholar: Vd. Janki Vekariya **Guide:** Prof. Vd. Arpan Bhatt
    Co-guide: Vd.Shalinee Kumari Mishra, Vd. Kalpesh Dattani
11. **Efficacy of *Mashadi Modaka* granules for nutritional supplement in healthy sports persons: A randomized controlled clinical trial.** (Enrollment no:2022001100000127), IEC No.: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958, CTRI No: -
    Scholar: Vd. Supriya Chabukswar **Guide:** Vd.Shalinee Kumari Mishra
    Co-guide: Prof. Vd. Arpan Bhatt. Mr. B. S. Gondaliya
12. **The efficacy of *Abhyanga* on healthy working women w.s.r. to *Pushti*: Open labelled single arm clinical trial.** (Enrollment no:2022001100000174), IEC No.: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958, CTRI No: CTRI/2024/04/065800)
    Scholar: Vd. Ragini Rajmane **Guide:** Prof. Vd. Arpan Bhatt
    Co-guide: Vd.Shalinee Kumari Mishra, Vd. Kalpesh Dattani

A. <u>SALIENT FEATURES OF CURRUCULAR ACTIVITIES:</u>

- **<u>RESEARCH:</u>**

1. **<u>Literary Research:</u>**Total 104 compilation works have been submitted to the department by the students of 3rd Professional Year BAMS.
2. **<u>Survey study on World Sleep Day:</u>**Department of Swasthavritta conducted a survey study to celebrate **"World Sleep Day"** on 15.03.2024 where 1000 plus+ people actively participated and quality of sleep of every participant was assessed. On this occasion, department also arranged specially designed free Yoga Camp for Insomia patients at Yoga OPD.
3. **<u>Salient features in Research activities:</u>** Departmental staff and scholars have presented **21 oral presentations** in National and International seminars, conferences etc. out of these **03 papers where presented abroad** and on the other hand **3 awards** have been received for **best oral paper presentation** viz. **Vd. Jhanvi Sarvaiya**, 1st Year PG Scholar, at IACAE, Nepal, **Vd. Mugdha Gore**, 2nd Year PG Scholar, at International conference organized by Tilak Ayurveda Mahavidyalaya, Pune and **Ms. Deepa Rathore**, Yoga Expert, at International conference on Yoga organized by Lakulish Yoga University.

- **<u>TEACHING:</u>**

1. **<u>Institute of Teaching and Research in Ayurveda – Swasthavritta and Allied Sciences Programme Regulations-2024:</u>** Department of Swasthavritta has proposed 06 New Executive Diploma and 04 New Post Graduation Diploma courses on Ayurveda, Yoga, Naturopathy and Allied Sciences. Regulations of the courses were approved and notified in Gazzets of India.

- **<u>TRAINING:</u>**

1. **<u>Conduction of Y-Break in awareness programme "Management of mental health and stress through Ayurveda and Yoga":</u>**
   Y-Break is a five minutes Yoga protocol specially designed with an aim to help professionals to de-stress, referesh and refocus. As a part of celebration of AZAM 2.0, Department of Swasthavritta conducted Y-Break sessions in various health awareness lectures at Dhanvantari Auditorium for the homeguard staff of Jamnagar on 04.06.2023, Auditorium, Haria College for the college staff and students of Haria College, Jamnagar on 23.06.2023, Navy Campus, Jamnagar for the officers of Indian Navy on 24.06.2023, ST division, near Kalavad Naka, Jamnagar for the employees of ST Depot, Jamnagar on 03.07.2024, Dr. P.M. Mehta Auditorium, ITRA for the BAMS Students of ITRA on 07.07.2023, Chamber of Factory owner's association, Jamnagar for their members and office bearers on 12.07.2023, Dhanvantari Auditorium, ITRA for the executives and staff of various branches of SBI, Jamnagar on 05.08.2023
2. **a. Self Health Care course of Yoga at 13, JAK LI, Army cantonment:** Department of Swasthavritta conducted 15 days 'Self Health Care course of Yoga' for the members of Army Wives Welfare Association with regards to life style disorders from 01.05.2023 to 15.05.2023 at 13, JAK LI, Army cantonment, Jamnagar.

b. A special certificate course on "***Yoga* for Self-health maintance"** for the members of Army Wives Welfare Association with regards to some life style disorders from 21.06.2023 to 05.07.2023 at 13, JAK LI, Army cantonment, Jamnagar and a guest lecturer on "Millets and their health benefits" was delived by Prof. Arpan Bhatt, HoD, Swasthavritta, ITRA on 03.07.2023.

3. **8TH AYURVEDA DAY 2023:**Department of Swasthavritta arranged **Lec-cum-Dem on "Ayurvedic lifestyle and Diet", conducted Health Assessment, a session on Y-Break, Exhibition of Charts** and **Distribution of IEC material** in different schools institutes i.e. Kendriya Vidhyalaya -2 (282 participants), P.V. Modi School (238 participants), Shree Rajput Kanya Shala (92 participants), Shri L. G. Haria School (144 participants), NCC camp at Seema Suraksha Bal Campus, Bedi (210 participants), Shri Kasturba Vikas Gruha School (87 participants), Shri Ahir Kanya Vidhyalaya (143 participants), Haria Group of colleges (46 participants), Kendriya Vidhyalaya-3 (196 participants), Govt. School No 4 and 21 (196 participants) to commomerate 8th Ayurveda Day were well appreciated by each institute which benefited around **1634 familes.**
4. **Prathama Yoga Nisargopachar Taleem Shibir** was organized by the department for 3rd Professional Year BAMS Students (105) during 29/01/2024 to 02/02/2024. In this Shibir, 4 Shatkarmas, 12 Sukshma Vyayam, 5 Sthula Vyayam, 40 Asana, 7 Pranayam in Yoga sessions and 10 Naturopathic practices like Mud therapy, Hydro therapy, Helio therapy, Various massage techniques and manipulative therapies were demonstrated and practiced.
5. **Academic Visits:** A total of eight academic visits were conducted by the department for under graduate students, which includes Visits to Water Filter Plant, Sewage Plant, Dairy, Industry, Tuberculosis hospital, PHC, Ayurvedic Hospital etc. Total 554 students participated in visits. 2nd Year PG scholars of Swasthavritta and D. Nat Yoga (Ayu)(H.E.) students also benefited in said academic visits.

SALIENT FEATURES OF EXTRA CURRUCULAR ACTIVITIES;

1. **Off campus photography and videography of various Yoga practices for promotional and IEC purpose:** Department of Swasthavritta provided technical expertise, support and needed expert manpower for preparing IEC material and promotional videos about yoga practices to be uploaded on the social media handles and website of the Institute as a part of project in collaboration with Gujarat Ayurved University, Jamnagar in the month of September 2023.

2. **9TH INTERNATIONAL DAY OF YOGA-2023**
   Department of Swasthavritta celebrated IDY-2023 at ITRA by organizing **Poster making competition** and **Rangoli competition** on the theme '*Yoga* for *Vasudhaiva Kutumbakam'*. Special CYP traing sessions for ITRA staff, scholars, students were conducted from 12th to 20th June 2023. **MassCommon Yoga Protocol Practice** session was conducted on 21.06.2023 (IDY) **at Dhanvantari Ground, ITRA campus, Jamnagar**. As a part of IDY celebration 4 different Yoga camps were arranged for general public.

3. **PARTICIPATION IN GLOBAL EVENTS:**
   a. **WHO Traditional Medicine Global Summit-2023:** Prof. Vd. Arpan A Bhatt was invited by WHO rendered services as a **Repauteur** invarious sessions of the Summit and **Chairperson** in the committee for Cultural event arrangements in WHO Traditional Medicine Global Summit at Gandhinagar on 17.08.2023 to 18.08.2023.
   b. **Presenting the Institute at Global Summit-2024 Exhibition:** As a part of community serviceand promotion of Ayurveda**,** staff and scholars of Department of Swasthavritta nominated to represent Institute in the exhibition at **Vibrant Gujarat Bharatiya Vigyan Sammelan 2023, a pre summit event of 10th Vibrant Gujarat Global summit-2024 at Science City, Ahmedabad** during 21.12.2023 to 24.12.2023 and **'10th Vibrant Gujarat Global Trade Show-2024' at Exhibition Ground, Gandhinagar** during 08.01.2024 to 13.01.2024.

4. **AWARDS: Prof. Vd. Arpan A Bhatt** received **AADAR silver jubilee** Award by Academy of Ayurveda Development and Reasearch on 01.10.2023, **Ms. Deepa Rathore** secured **1st Rank** in Drawing Competition. Departmental scholars participated in number of extra curricular activities like Rangoli competitions, Poster making compititions, Video blogs making, slogan compititions, poetry writing, essay writing etc. out of which **Vd. Mugdha Gore**, 2nd Year PG Scholar secured **3rd prize** in slogan writing competitions and **2nd rank** in e poster competitions on the occasions of Ayurveda Day by ITRA, Jamnagar and **Vd. Khushbu Gohil**, 2nd Year PG scholar secured **2nd rank** in Video blogging competitions organized by RGGPGAC, Paprola.

Department of Kriya Sharira

INTRODUCTION:-

Department of Kriya Sharira deals with various physical entities, physiological actions & functions of human body, in perspective of Ayurveda. KriyaSharira is also known as *Dosha Dhatu Mala Vigyana,* in which functionality of *Dosha*, its subtypes, *Sapta Dhatu*, *Dhatu* formation, gross and subtle *Mala*, *Upadhatu*, *Ojas*, *Prakriti*, *Sarata*, *Agni*, *Koshtha*, *Indriya* and *Indriya Panchapanchaka* can be studied in detail in both theoretical as well as in practical way.

Ayurveda has its systematic constructive hierarchy of principles about composition, interconnections & working of body, mind & soul. Though, it is all about a continuous spectrum of facts- concepts – observations - applications weaved against central thread of well-being of human life, a concept of Kriya Sharira holds its special space.

STAFF OF THE DEPARTMENT:

	Name	Designation	Qualification
1.	Prof. A. S. Baghel	I/C Head	M.D., Ph.D. (Ayu)
2.	Dr. Swati Khandale	Assistant Professor	M.D., Ph.D. (Ayu)
3.	Dr. Sonali Dipak Pawar	Domain expert	M.D. (Ayu)
4.	Mrs. Meera Gudhaka	Lab. Assistant	B.Sc. (Bio-Tech), DMLT
5.	Mrs. Darshana Rajapara	Lab. Technician	B.Sc. (Micro), DMLT
6.	Mr Maganbhai Parmar	Peon	---
7.	Outsourced Staff	Peon	---

ACADEMIC ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	M.D.(Ayu) scholars	18
2	Ph.D.(Ayu) scholars	02
3	Theory classes conducted [BAMS]	491
4	Theory classes conducted [1st year M.D.(Ayu)][common + departmental classes]	152
5	Theory classes conducted [2nd& 3rd year M.D.(Ayu)]	
6	Practical /Clinical classes conducted for BAMS course	402
7	Practical/clinical classes conducted for PG course	51
8	Departmental seminar conducted	16
9	Other activities (like Drug tour, Industrial Visit, Samhita Pathan etc. with number of participants)	1/267
10	Papers published in peer reviewed ISSN journals	07
11	Papers, Posters presented in seminars, workshops or webinar	23
12	Seminars, symposia and workshops attended by departmental scholars/staff (on line/off line)	21
13	Guest lectures/invited speech by the faculty members (online/offline)	02

CLINICAL ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	No. of OPD Patients	2503
2	No. Camps attended by Faculty / Scholars of the Department	04

RESEARCH ACTIVITIES:

Ph.D. (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (IN PROGRESS):

1. **Association Between *Dhatu Sarata* and Menstrual Cycle and Evaluation of The Effect of *Ashwagandhadi* Granules in The Management of Premenstrual Syndrome** (Enrollment no: AAV230015, IEC No: PGT/7/-A/ETHICS/ 2023-24/760, CTRI No: CTRI/2023/08/057056)
   Scholar: Dr. Reshma M **Guide:** Dr. Swati N Khandale
   Co-guide: Prof. A.S. Baghel, Dr. Shilpa B Donga

2. **An Observational Study on *Nidra* (Sleep Quality) And Cognitive Performance in Different *Deha Prakriti* and Effect of *Bilva Khala* on *Anidra* (Primary Insomnia)** (Enrollment no: AAV230016, IEC No: PGT/7/-A/ETHICS/ 2023-24/760, CTRI No: CTRI/2023/08/056999)
   Scholar: Dr. Suvitha SV **Guide:** Dr. Swati N Khandale
   Co-guide: Dr. Kalpesh B. Panara, Dr. Abhijit Khanna

MD (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (IN PROGRESS):

1. **Association between internet addiction disorder, internet gaming disorder, mobile use addiction and *Nidra* (sleep cycle): a cross sectional study** (Enrollment no.:2021001100000323, IEC No: PGT/7/-A/ETHICS/2022-23/2218, CTRI NO - CTRI/2023/04/052020)
   Scholar: Dr. VigneshR **Guide:** Dr. Swati N Khandale
   Co-guide: Prof. A.S. Baghel, Dr. Abhijit Khanna
2. **Study on physiology of *Dhatu Utpatti*in *Ayurveda* in context to *Rasa Dhatu Utpatti*and its role in manifestation and management of *Karshya*** (Enrollmentno:2021001100000281, IECNo: PGT/7/-A/ETHICS/2022-23/2218, CTRI No: CTRI/2023/04/051889)
   Scholar: Dr. Hemang Mehta **Guide:** Prof. H. A. Vyas
   Co-guide: Dr. Swati N Khandale
3. **The concept of *Ojas* and association of *Oja-Vikriti* with manifestation of autoimmune disorders w.s.r. to rheumatoid arthritis** (Enrollment no.: 2021001100000242, IECNo: PGT/7/-A/ETHICS/2022-23/2218, CTRI No: CTRI/2023/04/051693)
   Scholar: Dr. Anjali Uniyal **Guide:** Prof. A.S. Baghel
   Co-guide: Dr. Swati N Khandale
4. **Association between *Tvak Bheda* (types of skin), *Varna* (complexion) and *Dhatu Sarata*** (Enrollment no.: 2021001100000318, IEC No: PGT/7/-A/ETHICS/2022-23/2218, CTRI No: CTRI/2023/04/051997)
   Scholar: Dr. Sonam Rawat **Guide:** Dr. Swati N Khandale
   Co-guide: Prof. A.S. Baghel, Prof. H. A. Vyas
5. **Association between *Vyayama* and *Sattva Bala* - cross sectional study** (Enrollment no.: 2021001100000263, IEC No:PGT/7/-A/ETHICS/2022-23/2218,CTRI No: CTRI/2023/06/053954)
   Scholar: Dr. SahilJatmalek **Guide:** Dr. Nisha Parmar
   Co-guide: Dr. Swati N Khandale
6. **Association between *Dhatu Sarata* and *Sharira Bala*- A cross sectional study** (Enrollment no.:2021001100000247, IEC No:PGT/7/-A/ETHICS/2022-23/2218,CTRI No:CTRI/2023/04/052000)
   Scholar: Dr. BhavanaKolare **Guide:** Prof. A.S. Baghel
   Co-guide: Dr. Swati N Khandale
7. **Association between *Dhatusarata* and *Sattva Bala*-A Cross sectional study** (Enrollment no.-2022001100000128, IEC No: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958, CTRI No: CTRI/2024/04/064954)
   Scholar: Dr. Krupaben D Chavda **Guide:** Prof. A.S. Baghel
   Co-guide: Dr. Swati N Khandale
8. **A Conceptual and Applied study on physiology of *Hridaya* in Ayurveda perspective w.s.r. to effect of *Hridya Aushadha* on *Hrit Kriya* (Cardiac Physiology)** (Enrollment No: 2022001100000144, IEC No: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958, CTRI No:CTRI/2024/04/065907)
   Scholar: Dr. Maharshi K Joshi **Guide:** Prof. H. A. Vyas
   Co-guide: Dr. Swati N Khandale
9. **Association between *Vyayama* and *Rasa Dhatu Pradoshaja Vikara* w.s.r to *Aruchi*-A Cross sectional study** (Enrollment No.-2022001100000201, IEC No: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958, CTRI No: CTRI/2024/03/064805)
   Scholar: Dr. Prachi D Vora **Guide:** Prof. A.S. Baghel
   Co-guide: Dr. Swati N Khandale
10. **Association between *Diwaswapna* and *Raktadhatupradoshaja vikara* w.s.r. To *Kshudra Kustha* - A cross sectional study** (Enrollment number- 2022001100000202, IEC No: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958, CTRI No: CTRI/2024/03/080221)
    Scholar: Dr. Sahebrao D Warghade **Guide:** Dr. Swati N Khandale
    Co-guide: Prof. A.S. Baghel
11. **Association between *Ahara Matra* and *Agni bala* in Young Adults- A Cross Sectional Study** (Enrollment No: 2022001100000170, IEC No: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958, CTRI No: CTRI/2024/04/065124)
    Scholar: Dr. PragatiBisht **Guide:** Prof. A.S. Baghel
    Co-guide: Dr. Swati N Khandale
12. **Associationof *Jathragni* and *Vaydhikshamatva*-A Cross sectional study** (Enrollment no.-2022001100000196, IEC No: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958, CTRI No:CTRI/2024/04/065306)
    Scholar: Dr. Krupal D Vartak **Guide:** Dr. Swati N Khandale
    Co-guide: Prof. A.S. Baghel

SALIENT FEATURES OF CO-CURRICULAR ACTIVITIES:

1. **World Physical Activity Day- 2023**

   Department of Kriya Sharira celebrated **World Physical Activity Day**on **06/04/2023**. Theme of WPAD2023 was-**Have a Good Time! Be active!** - emphasized that, if we enjoy physical activity, we are more likely to keep it up. All the scholars of Kriya Sharira Department along with MD 1st year scholars of Basic Principles Department participated in the celebration. On this occasion a **Quiz competition** and **Speech competition** was organized.

2. **World Heart Day-2023**

   Department of Kriya Sharira organized various **awareness activities** as a part of "**World Heart Day Celebrations 2023"** dated **03/10/2023**, at **M.P. Shah Municipal Old Age Home, Jamnagar** and at **Dr. P.M. Mehta Auditorium, ITRA Building, Jamnagar** forSenior citizens and members of Seva Mandal, Jamnagar.Health assessment camps were organized along with distribution of pamphlets for awareness of heart disease. Heart healthy drink **'*Vrikshamla Panak*'** was prepared and distributed by scholars of the department. Total beneficiaries in both the session: at M.P. Shah Old Age Home-80 (ECG done-18) and at PM Mehta Auditorium- 70.

3. **Awareness Camp at 'Reliance Vitality Fair'**

   As part of social awareness for Ayurveda, Department of Kriya Sharira represented ITRA rendering expert servicesat **'Reliance Vitality Fair'** organized at Reliancetownship,Khavadi,Jamnagar on 17/12/2023.People were sensitized about uniqueAyurvedic Principles like **Dincharya, Ritucharya, Prakriti Parishan, Nadi Parikshan, Agni Bala Parikshan** with their relevance in our health maintenance.Scientific relevance of all these principlesin terms of researches were explained by Scholars of Department. Faculty andscholars of Kriya Shariradid **assessment of Nadi, Prakriti and Agni Bala** of visitors and provided them personalized Diet plans and lifestyle modifications suitable to them.

4. **World Sleep Day- 2023**

   Department of Kriya Sharira organized an **'Awareness Program'** at **DKV Arts and Science College, Jamnagar**and **Shri M.P. Shah Municipal old age home, Jamnagar**on 15/03/2024.An awareness talk on Sleep as per Ayurveda and sleep cycle was done by Scholars of the department. **Survey of quality of sleep and MoCA test** through survey proforma was conducted on students of DKV college. People were sensitized about sleep hygiene and Diwaswapna by distribution of pamphlets. A play was enacted by scholars of the department at old age home to create awareness regarding sleep hygiene. Total beneficiaries: 150.

Department of Agad Tantra

INTRODUCTION: -

The detection, prevention, diagnosis and treatment of several Visha originated diseases (Animate, Inanimate, Subclinical, Residual and Cumulative toxicological presentation) are the focus of the Agad Tantra branch of Ayurveda. Our department's goal is to deliver superior community services in addition to academic research. The Department aims to establish itself as a leader in toxicological, medico-legal and medical jurisprudence teaching and consultation in both classical and contemporary visions. For both UG and PG students, the Department offers instruction, research, and training in Ayurvedic classical references to Visa (poison), including a thorough description, classifications and assessments, as well as management concepts and preventive measures. The department has started Post graduation study in the year 2021 and Doctoral study in the year 2023. The annual intake is of 6 PG scholars and 2 scholars in PhD in the department. This is the third year of Post graduation studies going on with total of 2 PhD scholars and 18 post-graduates at present. The department's areas of expertise include environmental toxicity, antidotal actions, residual and cumulative toxicity, Tobacco and Alcohol de-addiction and organ toxicities brought on by common foods and medications.

STAFF OF THE DEPARTMENT:

	Name	Designation	Qualification
01	Dr. Varsha R. Solanki	Professor & I/c Head	M.D. (Ayu), Ph.D.
02	Vd. Sushant Sud	Lecturer (Regular-Fix pay)	MD (Ayu), DHM, CHSE, FRCP, CMTOX
03	Ms. Hemaxi Mankodi	Lab. Technician	M. Pharma (Ayu), Ph.D. (Ayu Pharmacy)
04	Outsourced Staff	Peon	-

ACADEMIC ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	M.D.(Ayu) scholars	18
2	Ph.D.(Ayu) scholars	2
3	Ph.D.(Ayu) degree awarded	-
4	Ph.D.(Ayu) thesis submitted	-
5	Theory classes conducted [BAMS] **(3rd year and 2nd year)**	225
6	Theory classes conducted [1st year M.D.(Ayu)]	75
7	Theory classes conducted [2nd& 3rd year M.D.(Ayu)]	35
8	Practical /Clinical classes conucted for BAMS course **(3rd year and 2nd year)**	185
9	Practical/clinical classes conducted for PG course	30
10	Departmental seminar conducted + Journal Club presentation	16 + 3
11	Other activities (like Drug tour, Industrial Visit, Samhita Pathan etc. with number of participants)	**RFSL, Rajkot visit** **RFDL, Rajkot visit** **Dist. Court, Jamnagar visit** 109 UG students of 3rd year and 6 PG Scholars of 1st year
12	Papers published in peer reviewed ISSN journals	05
13	Papers, Posters presented in seminars, workshops or webinar	10
14	Seminars, symposia and workshops attended by departmental scholars/staff (on line/off line)	15
15	Guest lectures/invited speech by the faculty members (online/offline)	4
16	No. of Guest lectures arranged in the department:	6

CLINICAL ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	No. of OPD Patients	2372

RESEARCH ACTIVITIES:

Ph.D. (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (In-progress)

1. **Anti-cancer Activity of *Cadaba indica* Lam., *Maerua arenaria* Hook. and *Vitis carnosa* Wall. on Human Cancer Cell Lines** [Reg: AAV230001]
   Scholar: Dr. Sushil Kumar Jangid **Guide:** Vd. Varsha Solanki
   Co-guide: Vd. Bhupesh R Patel, Dr. Prashant Bedarkar
2. **An Experimental study of *Murvadi Agad* to evaluate hepatoprotective acitivity on Methotrexate induced hepatotoxicity (In-vivo) and anti-neoplastic activity (In-vitro)** [Reg: AAV230002; IAEC approval No: IAEC/32/2023/09]
   Scholar: Dr. Sachin Mangattu **Guide:** Vd. Varsha Solanki
   Co-guide: Dr. Mukesh Naria, Dr. Kalpesh Panara

M.D. (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (In-progress)

1. **An Experimental Study on Nephroprotective Effect of *Bilwadi Agada* on Cisplatin Induced Nephrotoxicity** (Enrolment No.-2021001100000313) IAEC no – IAEC/32/2023/05
   Scholar: Dr. Savan Satodiya **Guide:** Vd. Sushant Sud
   Co-guide: Vd. Varsha Solanki, Dr. Mukesh Nariya
2. **"A Comparative Phyto-Chemical Study of *Krimimudgara Rasa* with *Ashodhita* and *Shodhita Visha Dravyas* W.S.R to its Toxic Principle."**(Enrolment No.-2021001100000251)
   Scholar: Dr. Disha Chhatbar **Guide:** Vd. Sushant Sud
   Co-guide: Vd. Dilip Prajapati, Dr. V. J. Shukla
3. **Efficacy of *Vishaghna Mahakashaya Dravyas* In The Management of *Swetapradara* W.S.R To Abnormal Vaginal Discharge - A Single Arm Open-Labelled Clinical Trial.**(Enrolment No.-2021001100000249); IEC no – PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2218; CTRI REF: CTRI/2024/05/052744
   Scholar: Dr. Divyani Chaudhari **Guide:** Vd. V R Solanki
   Co-guide: Vd. Hetal Baraiya, Dr. Meera Cholera
4. **"Association of *Dushi Visha* in manifestation of *Vicharchika* and *Dadru*-an Analytical Cross-sectional study"** (Enrolment No.-2021001100000269); IEC no – PGT/7/-A/Ethics/2023-24/233
   Scholar: Dr. Karuana Kashyap **Guide:** Vd. V R Solanki
   Co-guide: Vd. Sushant Sud, Dr. Charmi Mehta
5. **"Hepatoprotective Effect of *Chandanadi Agada*- An Experimental Study.** (Enrolment No.-2021001100000264) IAEC no – IAEC/32/2023/07
   Scholar: Dr. Jayalakshmi K M **Guide:** Vd. V R Solanki
   Co-guide: Vd. Sushant Sud, Dr. Mukesh Nariya
6. **"A Systematic Review on drugs of *Charakokta Vishaghna Mahakashaya*.** (Enrolment No.-2021001100000312)
   Scholar: Dr. Santanu Kumar Behera **Guide:** Vd. V R Solanki
   Co-guide: Vd. Sushant Sud, Dr. Kalpesh Panara
7. **"Efficacy of *Panchashirisha Agada* & *Vishaghna Lepa* in the Management of *Vicharchika* w.s.r to Eczema - A Single arm Open-Labelled clinical trial".** (Enrolment No.-2022001100000164) IEC Approval No: PGT/7-A/Ethics/2023-24/2958; CTRI REF: CTRI/2024/04/066343
   Scholar: Dr. Jeel U Patel **Guide:** Vd. Sushant Sud
   Co-guide: Vd. Charmi Mehta, Dr. R. K. Thakar
8. **"Clinical efficacy of *Ksharagada* and *Edagajadi Lepa* in the management of *Dushivishajanya Dadru* w.s.r. to Recurrent Tinea- Single arm open labelled clinical trial."** (Enrolment No.-2022001100000139) IEC Approval No: PGT/7-A/Ethics/2023-24/2958; CTRI REF: CTRI/2024/04/065804
   Scholar: Dr. Rahul K Gohil **Guide:** Vd. Sushant Sud
   Co-guide: Vd. Hetal Vyas, Dr. R. K. Thakar
9. **"An In-vitro Anti- Cancer Activity of *Manjishthadi Agada* on Human Cancer Cell lines".** (Enrolment No.-2022001100000188)
   Scholar: Dr. Abhimanyu A Sonawane **Guide:** Vd. V R Solanki
   Co-guide: Vd. Bhupesh Patel
10. **"A critical study and english translation of *khagendramani Darpana of Mangaraja*".** (Enrolment No.-2022001100000141)
    Scholar: Dr. Hemalatha G A **Guide:** Vd. V R Solanki
    Co-guide: Vd. Shubhangi Kamble

11. "**An In-vitro Anti- Cancer Activity of *Bilwadi Agada* on Human Cancer Cell lines."** (Enrolment No.-2022001100000121)

Scholar: Dr. Ankush Sharma **Guide:** Vd. V R Solanki
Co-guide: Vd. Kalpesh Panara

12. "**Efficacy of *Trimurthi Agada* on Paracetamol induced Hepatotoxicity- An Experimental Study."**(Enrolment No.-2022001100000183)

Scholar: Dr. Himanshi Shah **Guide:** Vd. V R Solanki
Co-guide: Dr. Mukesh Nariya

Rachana Sharir

INTRODUCTION: -

The subject of Rachana Sharir includes study of Normal body structures as stated in Ayurvedic Samhita by the Acharya salong with the study of Modern Anatomy. Rachana Sharir is an extremely dynamic and intresting subject to an inquisitive practitioner and Researcher of Ayurveda. Rachana Sharir is a 1st year BAMS and MD (Ayu) subject, here the students study Human body parts through theory as well as by dissection. This branch consists knowledge about bones, Joints, muscles, Organs, blood vessels, Sira, Dhamani, Srotas Sharir, Marma Sharir, Indriya Sharir, Tantra Sharir, Garbha Sharir, Shavavichhedan (Cadeveric dissection) etc. So sharir Rachana not only deals with structural study but also deals with how a better one can be reproduce.

STAFF OF THE DEPARTMENT:

	Name	Designation	Qualification
1	Dr Kalpana Raje	Professor & HOD	M.D. (Ayu)
2	Dr Syamlal S	Lecturer	M.D. (Ayu)
3	Dr Ipsita Panda	Domain Expert	M.D. (Ayu)
4	Ms.Monikaba Vaghela	Lab Technician	Bsc, DMLT
5	Mr Vijay bhai Chauhan	Museum keeper	10th Pass
6	Mr Ratti lal Ladher	Lifter	7th Pass

ACADEMIC ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	M.D.(Ayu) scholars	18
2	Theory classes conducted [BAMS]	
	Ist year BAMS 2021-22 Batch Indians	127
	Ist year BAMS 2021-22 Batch Foreigners	076
	Ist year BAMS 2022- 23 Batch Indians	268
	Ist year BAMS 2022-23 Batch Foreigners	163
	Ist year BAMS 2023- 24 Batch Indians	118
	Ist year BAMS 2023-24 Batch Foreigners	063
3	Theory classes conducted [1st year M.D.(Ayu)][common + departmental classes]	092
4	Theory classes conducted [2nd& 3rd year M.D.(Ayu)]	332
5	Practical /Clinical classes conucted for BAMS course	
	Ist year BAMS 2021-22 Batch Indians	125
	Ist year BAMS 2021-22 Batch Foreigners	081
	Ist year BAMS 2022- 23 Batch Indians	330
	Ist year BAMS 2022-23 Batch Foreigner	175
	Ist year BAMS 2023- 24 Batch Indians	136
	Ist year BAMS 2023-24 Batch Foreigners	065
6	Practical/clinical classes conducted for PG course	438
7	Departmental seminar conducted	064
8	Other activities (like Drug tour, Industrial Visit, Samhita Pathan etc. with number of participants)	198
9	Papers published in peer reviewed ISSN journals	006
10	Papers, Posters presented in seminars, workshops or webinar	022
11	Seminars, symposia and workshops attended by departmental scholars/staff (on line/off line)	024

MD (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (IN PROGRESS):

1. **Cadaveric study of *Vishalyaghna marma* W.S.R. to *Sthapani marma*** (Enrollment no.: 2021001100000283)
   Scholar: Nikita Bankoti **Guide:** Vd. Pashmina B. Joshi
   Co-guide: Prof. Kalpana Raje, Vd. Syamlal S.

2. **Study of *Vaikalyakara marma* W.S.R. to *Vidhura marma*.** (Enrollment no.: 2021001100000320)
   Scholar: Talpara Dolly **Guide:** Prof. Kalpana Raje
   Co-guide: Vd. Syamlal S., Prof. Dilip V. Gohil

3. **Anatomical study of *Shleshmadhara Kala* W.S.R. to Shoulder joint**. (Enrollment no.: 2021001100000272)
   Scholar: Darshita B. Kotadiya **Guide:** Prof. Kalpana Raje
   Co-guide: Vd. Syamlal S., Dr. T.S. Dudhamal

4. **Anatomical study of Nabhi sharir** (Enrollment no.: 2021001100000299)
   Scholar: PriyankaPriyadarshiniSahoo **Guide:** Prof. Kalpana Raje
   Co-guide: Vd. Syamlal S., Vd. Pashmina B. Joshi

5. **Cadaveric study of *Urdhawashakhagata Talahridya Marma* W.S.R. to clinical anatomy**. (Enrollment no.: 2021001100000309)
   Scholar: Roshni Choudhary **Guide:** Prof. Kalpana Raje
   Co-guide: Vd. Syamlal S., Prof. Dilip V. Gohil

6. **An anatomical and clinical study to assess the stimulation of *Kukundara marma* W.S.R. to sciatica**. (Enrollment no.: 2021001100000306, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2022-23/2346, Date- 27/02/2023, CTRI ref.: CTRI/2023/04/051959, Date-20/04/2023)
   Scholar: Ravi **Guide:** Dr. T.S. Dudhamal
   Co-guide: Prof. Kalpana Raje, Vd. Syamlal S.

7. **Anatomical study of *Vitapa Marma*** (Enrollment no.: 2022001100000122)
   Scholar: Anmol Mahajan **Guide:** Prof. Kalpana Raje
   Co-guide: Vd. Syamlal S., Prof. Dilip V. Gohil

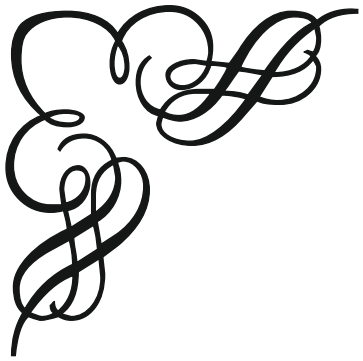
8. **A survey study to assess the dermatoglyphic pattern in *Dwandwaja Prakriti* healthy individuals.** (Enrollment no.: 2022001100000123)
   Scholar: Arya Devaki V. N. **Guide:** Vd. Syamlal S.
   Co-guide: Prof. Kalpana Raje, Dr. Ankit V Adharyu

9. **Title of the work** Anatomical study of *Pittadhara Kala.* (Enrollment no.: 2022001100000130)
   Scholar: Deepika Somnath Raut **Guide:** Vd. Syamlal S
   Co-guide: Prof. Kalpana Raje, Prof. Dilip V. Gohil

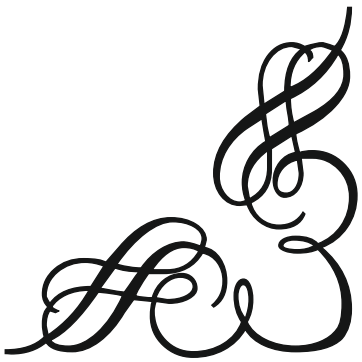
10. **Title of the work-** A survey study of *Hasta Pramana* w.s.r to *Ashtanga Hridaya.*
    (Enrollment no.: 2022001100000149, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958)
    Scholar: Karani Singh Shekhawat **Guide:** Prof. Kalpana Raje
    Co-guide: Vd. Syamlal S.

11. **Title of the work-** An Anatomical Study of *Kurpara Marma* and Ethnic *Marma* Therapy in the Management of Overweight. (Enrollment no.: 2022001100000172, IEC approval: PGT/7/-A/Ethics/2023-24/2958 CTRI ref.: CTRI/2024/04/065774)
    Scholar: Pranav Singh Tomar **Guide:** Prof. Kalpana Raje
    Co-guide: Dr. T.S. Dudhamal, Vd. Syamlal S.

12. **Title of the work-** An anatomical study of *Apanga Marma* by Cadaveric dissection. (Enrollment no.: 2022001100000191)
    Scholar: Sunil Parmar **Guide:** Prof. Kalpana Raje
    Co-guide: Vd. Syamlal S., Prof. Dilip V. Gohil



ITRA
Pharmacy Institute



ITRA Pharmacy

INTRODUCTION:-

The ITRA-Pharmacy has two wings: Academic and Manufacturing. The academic section includes Pharmacy college, which is the only organization in the state of Gujarat offering education in Ayurveda Pharmacy at the Diploma and Bachelor levels. The in-house Pharmacy unit is catering in house drug manufacturing of Ayurvedic drugs needed for IPD and OPD patients at ITRA hospitals. It also facilitates in research and learning of the students of the Institution.

ITRA PHARMACY COLLEGE

COURSES OFFERED

1. Diploma in Ayurveda Pharmacy [D. Pharm. (Ayu.)] – 2 years course
2. Bachelor in Ayurveda Pharmacy [B. Pharm. (Ayu.)] – 4 years course

INSTITUTIONAL DEPARTMENTS

1. Department of Rasa Shastra & Bhaishajya Kalpana
2. Department of Dravyaguna
3. Department of Sharira
4. Department of Quality Control
5. Department of Pharmacognosy
6. Department of Pharmaceutical Technology
7. Department of Pharmaceutical Chemistry
8. Department of Pharmaceutical Biochemistry
9. Department of Pharmaceutical Microbiology
10. Department of Pharmacology

STAFF OF ITRA-PHARMACY COLLEGE

Sr.	Name	Designation	Department
01	Dr. Joban Modha	I/c Deputy Director	ITRA Pharmacy
02	Dr. Jignesh Kevalia	Senior Lecturer (Contractual)	Pharmacognosy
03	Dr. Vasavdutta Kothari	Senior Lecturer (Contractual)	Rasa Shastra & Bhaishajya Kalpana
04	Dr. Kalpu Kotecha	Senior Lecturer (Contractual)	Pharmacology
05	Dr. Mehul Mehta	Senior Lecturer (Contractual)	Quality Control
06	Ms. Jigisha Pancholi	Senior Lecturer (Contractual)	Pharmaceutical Biochemistry & Pharmaceutical Microbiology
07	Dr. Krunal Doshi	Senior Lecturer (Contractual)	Dravyaguna
08	Dr. Kunal Gohil	Senior Lecturer (Contractual)	Rasa Shastra & Bhaishajya Kalpana
09	Dr. Madhavi Rabadia	Lecturer (Contractual)	Dravyaguna
10	Dr. Griva Bhatt	Lecturer (Contractual)	Rasa Shastra & Bhaishajya Kalpana
11	Ms. Bhumi Kantariya	Lecturer (Contractual)	Pharmaceutical Chemistry
12	Mrs. Pushpa Rao	Lecturer (Contractual)	Pharmaceutical Technology
13	Dr. Pramod Kumar Sharma	Demonstrator (Contractual)	Sharira
14	Mr. Rushi Bhatt	Office Superintendent (Contractual)	Administration office
15	Mr. Kamal Gandhi	Accountant (Contractual)	Account section
16	Mr. Abhijitsinh Jadeja	Lab. Assistant (Contractual)	Pharmaceutical Biochemistry
17	Mr. Manish Raval	Lab. Assistant (Contractual)	Pharmaceutical Chemistry
18	Mr. Jaypalsinh Zala	Jr. Clerk (Contractual)	Administration office
19	Mrs. Puspanjali Sahoo	Jr. Clerk (Contractual)	Administration office
20	Mr. Mahesh Suya	Peon (Contractual)	Sharira
21	Mr. Chaman Parmar	Peon (Contractual)	Pharmaceutical Technology
22	Mr. Jayesh Goswami	Peon (Contractual)	Dravyaguna
23	Mr. Ghanshyam Bhatti	Peon (Contractual)	Rasa Shastra & Bhaishajya Kalpana

ACADEMIC ACTIVITIES

No.	Activity	Total
1	D. Pharm. (Ayu.) Admissions	34
2	D. Pharm. (Ayu.) I year	34
3	D. Pharm. (Ayu.) II year	23
4	D. Pharm. (Ayu.) Degree Awarded	19
5	B. Pharm. (Ayu.) Admissions	36
6	B. Pharm. (Ayu.) I year	36
7	B. Pharm. (Ayu.) II year	45
8	B. Pharm. (Ayu.) III year	32
9	B. Pharm. (Ayu.) IV year	30
10	B. Pharm. (Ayu.) Degree Awarded	27
11	Institutional seminar conducted	-
12	Other activities (like drug tours, industrial visits, expo participation etc.)	02
13	Papers published in peer-reviewed ISSN journals	01
14	Seminars, symposia and workshops attended by institutional staff (online/offline)	12
15	Guest lectures/invited speeches by the faculty members (online/offline)	02
16	Representation by the staff at the National level events	02

ADDITIONAL INFORMATION OF PHARMACY INSTITUTE

INSTITUTIONAL MENTORS

YEAR	MENTORS
D. Pharm. I Year	Dr. Kunal Gohil, Dr. Pramodkumar Sharma
D. Pharm. II Year	Dr. Kalpu Kotecha, Dr. Madhavi Rabadia
B. Pharm. I Year	Dr. Griva Bhatt, Ms. Bhumi Kantariya
Pharm. II Year	Ms. Jigisha Pancholi, Mrs. Pushpa Rao
B. Pharm. III Year	Dr. Vasavdutta Kothari, Dr. Krunal Doshi
B. Pharm. IV Year	Dr. Jignesh Kevalia, Dr. Mehul Mehta

ACTIVITIES BY THE STUDENTS

Committee	Date	Description
Scientific Oration and Seminar	26th June, 2023	Sub: Delivers lecture on his experiences about the demand of Ayurved Industries at Global Level Speaker: Dr. Vijay Singh Chauhan
	22nd September, 2023	Sub: PCOD Awareness Speaker: Vd. Neha Pandya
Cultural	10th to 14th April,2023	Cultural Days Celebration
	15th April, 2023	Freshers' Party
	19th to 21st September, 2023	Ganesh Chaturthi Celebration
	22 & 23 October, 2023	'Rudrani Ratri' Navratri Celebration
	1st January, 2024	Kalash Puja by the students
Sports	22nd April, 2023	ITRA Pharmacy Volleyball Tournament
	21st January, 2024	ITRA Pharmacy Badminton Tournament

ACTIVITIES OF THE PTP CELL

On-line placements of Final Year B. Pharm. (Ayu.) and D. Pharm. (Ayu.) students in various eminent pharmaceutical companies through the PTP cell of ITRA Pharmacy college:

Sr. No.	Name of the Student	Designation	Name of the Pharmaceutical Company
1	Harish Kumar	Product Manager	Natureovedic Consumers Private Limited
2	Falguni Saraswat	Jr. R&D executive	Natureovedic Consumers Private Limited
3	Kaushik Chauhan	Medical Representative	Systopic Laboratories
4	Ranjit Mer	Medical Representative	Systopic Laboratories
5	Fataniya Vaibhavi	Assistant Chemist	Shree Shanker Ayurvedic Pharmacy
6	Rathod Karan	Medical Representative	Alembic Pharmaceuticals
7	Himanshu Giri	Medical Representative	Alembic Pharmaceuticals

OFF CAMPUS ACHIEVEMENTS OF THE STUDENTS

Name of the student	Year	Achievements
Miss Hiral Master	M. Pharm. I Year	Received scholarship of Rs. 25,000/- from Shree Mohta Ayurvedic Rasayan Shala, Bikaner

IN-HOUSE PHARMACY UNIT

STAFF OF ITRA-PHARMACY

1.	Dr. Joban Modha	I/C Deputy Director (Pharmacy)
2.	Dr.Vimal R. Joshi	Pharmacy Superintendent
3.	Shri Atul R. Lodhiya	Foreman
4.	Shri Naishadh C.Bhatt	Laboratory Assistant
5.	Shri Shailendrasinh K. Jadeja	Laboratory Technician
6.	Shri Vimal V. Nanda	Jr. Clerk Cum Typist
7.	Shri Pratap M. Bilwal	Store Keeper
8.	Shri Bhanubhai K. Parmar	Laboratory Assistant
9.	Shri Hiteshsinh B. Jadeja	Aya
10.	Shri Raghurajsinh M. Jadeja	Pharmacy Attendant
11.	Shri Bhupendrabhai R. Devdanka	Pharmacy Worker
12.	Smt Raxaben R. Fichadia	Pharmacy Worker
13.	Shri Tushar V. Trivedi	Pharmacy Worker
14.	Shri Dinesh J. Dhulia	Pharmacy Worker
15.	Smt Gitaben C. Raval	Pharmacy Worker
16.	Smt Jubeda I. Majothi	Pharmacy Worker
17.	Shri Devayat V. Mori	Peon

ACTIVITIES OF IN-HOUSE PHARMACY UNIT

1. Pharmacy unit is an important unit of Institute of Teaching and Research in Ayurveda. Pharmacy Unit manufacture various Ayurved formulations like Churna, Kwath, Guti-Vati, Tablet, Avaleha, Bhasma, Ghrita, Taila, Kharaliya Rasayan, Kupipakva Rasayan, Parpati, kshar, Ointment (Malham), Granules etc.
2. The prepared medicines are sent to OPD & IPD section as per the requirement of ITRA hospital.
3. Approximate 161 thesis (research) drugs of various M.D.,M.S.,Ph.D. scholars are prepared as per the classical reference and anubhut preparations.
4. All medicines are prepared as per given classical reference with due care of quality parameters and purity at all the steps of production as per the SOP (Standard Operative Procedure) for all formulations.
5. The students of D. Pharm, B. Pharm, M.Pharm, M.D., Ph.D. visit Pharmacy Unit for practical training of different formulations and getting the knowledge of various machineries as per the GMP.
6. Pharmacy Unit purchased raw drugs through tender CPPP (e-procurement) online as per the GFR 2017, Government of India rules. And the drug selection committee selects good quality drugs for all raw drugs.

7. In year 2023-24, drug manufacturing for amount of approx. Rs.3,70,74,783.62/- (Three Crore, Seventy lacs, Seventy Four Thousand, Seven Hundred Eighty Three Rupee and Sixty Two Paisa Only) is done. List of prepared medicines is attached herewith.
8. In year 2023-24, prepared drugs of Rs.2,92,85,107/- (Two crore, Ninety Two lacs, Eighty Five Thousand, One Hundred Seven Rupee Only) is sent to OPD section, drugs of Rs.37,05,584.33/- (Thirty Seven Lacs, Five Thousand, Five Hundred Eighty Four Rupee and Thirty Three Paisa Only) is sent to IPD section. Medicines of Rs. 6,32,312.03/- (Six Lacs, Thirty-Two Thousand, Three Hundred Twelve Rupee and Three Paisa Only) is prepared for thesis drugs for MD, MS, Ph.D. scholars.
9. Timely renewal of all Licenses Like factory act license, OP-1, OP-2 license etc.
10. Various inspections & visits were done by Factory inspector, Labour Inspector, Food & Drugs inspector, others visitors etc.
11. Purchased Pallets (for raw drugs store), Drums (for finished goods store), Xerox machine, Computer System, Trolly, Coal, Packing materials, All types of stationary etc. from GeM portal for upgradation of Pharmacy to GMP level.
12. Purchase of essential Instruments / Equipment / Glass ware/ Chemical etc. from GeM portal for Quality Control Laboratory.
13. Prepared plan of new Bhatti section which is approval by CPWD & SFC.

ACHIEVEMENTS

- ☐ Achieved manufacturing license (Form 25-D) no. GA-2049 of Pharmacy Unit, ITRA, Jamnagar.
- ☐ Achieved Good Manufacturing Practice (GMP) certificate (Form 26-E-1) for Pharmacy Unit, ITRA, Jamnagar
- ☐ Achieved FSSAI License Regi.No.20722028000726
- ☐ Till date total 128 Classical formulations approved by FDCA, Gandhinagar.

DETAILS OF ANNUAL PRODUCTION OF MEDICINES BY THE PHARMACY UNIT IN THE YEAR 2023-24

PHARMACY UNIT, JAMNAGAR
TOTAL ANNUAL PRODUCTION - COST WISE

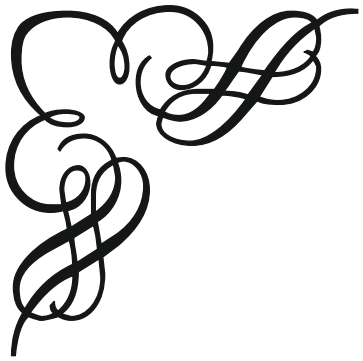
Sr.No.	Name of Drugs	Annual Production (KG)	Rate Per 1 KG(Rs)	Total Amount (Rs.)
1	Aampachana Vati	278.000	837.29	232766.62
2	Abhadi Guggulu Vati	88.650	1831.59	162370.45
3	Amalki Choorna	586.700	384.69	225697.62
4	Apamarg Kshara	4.000	4780	19120.00
5	Apamarg Kshara Taila	70.200	1299.16	91201.03
6	Aragvadhadi Kwatha	293.900	1055.46	310199.69
7	Arjun twaka Choorna	298.200	101.21	30180.82
8	Arogya Vardhini Rasa	106.500	3130.11	333356.72
9	Ashwagandha Choorna	483.400	868.11	419644.37
10	Astadashanga Kwathaa	353.400	1001.74	354014.92
11	Avipattikara Choorna	3791.590	402.08	1524522.51
12	Bakuchi Choorna	90.000	306.6	27594.00
13	Bala Taila	1304.650	1037.41	1353456.96
14	Balamoola Yavakut	380.000	117.36	44596.80
15	Balchaturbhadra Choorna	184.500	5657.28	1043768.16
16	Bharangi Choorna	171.000	480.6	82182.60
17	Bilva phalamajja Choorna	141.600	158.76	22480.42
18	Chandraprbha Vati	223.400	1287.15	287549.31
19	Chitrakadi Vati	121.500	639.51	77700.47
20	Chopchini Choorna	192.000	2528.08	485391.36
21	Dantadoshara Manjana	56.250	476.76	26817.75
22	Dashamoola Kwatha	5895.000	129.31	762282.45
23	Dashansanskar Manjan Churna	306.000	737.35	225629.10
24	Dashmoola Tail	288.100	1387.3	399681.13
25	Devdarvyadi Kwath	497.700	1623.3	807916.41
26	Erand Bhrishta Haritaki Choorna	2519.400	521.81	1314648.11
27	Erandmoola Yavakuta	1074.600	73.17	78628.48
28	Gandhaka Malahara	308.200	351.47	108323.05
29	Gandhaka Rasayana	136.000	567.47	77175.92
30	GandhShati Choorna	116.700	1668.61	194726.79

PHARMACY UNIT, JAMNAGAR
TOTAL ANNUAL PRODUCTION - COST WISE

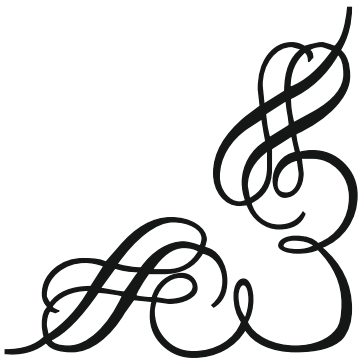
Sr.No.	Name of Drugs	Annual Production (KG)	Rate Per 1 KG(Rs)	Total Amount (Rs.)
31	Godanti Bhasma	129.000	309.58	39935.82
32	Gokshura Choorna	443.800	280.17	124339.45
33	Gokshuradi Guggulu	401.600	1443.11	579552.98
34	Guduchi Choorna	682.200	156.64	106859.81
35	Guduchyadi Kwath	1082.000	380.32	411506.24
36	Haritaki Choorna	1401.500	102.37	143471.56
37	Hingvastaka Choorna	1099.700	875.82	963139.25
38	Indrayava Choorna	91.500	938.82	85902.03
39	Jatyadi Taila	998.900	1127.96	1126719.24
40	Kaishor Gugal Vati	531.800	1150.18	611665.72
41	Kajjali Samgun	4.000	9168.31	36673.24
42	Kalmegha Navayasa	80.100	701.53	56192.55
43	Kanchnar Guggulu Vati	191.500	1721.41	329650.02
44	Katuki Choorna	169.500	3890.74	659480.43
45	Khadiradi Vati	46.900	2621.53	122949.76
46	Khadirtwaka Choorna	140.800	175.53	24714.62
47	Kshara Parpati	14.900	617.5	9200.75
48	Laghumalini Vasant	9.600	2181.69	20944.22
49	Laghusutashekhara Rasa	30.000	1038.62	31158.60
50	Lakshmivilasa Rasa Naradiya	19.100	1816.24	34690.18
51	Lavangadi Vati	63.450	1401.62	88932.79
52	Lepa Guti powder	233.800	1877.85	439041.33
53	Lodhra Choorna	301.700	317.31	95732.43
54	Loha Bhasma	102.600	988.16	101385.22
55	Mamejava Ghan Vati	230.050	2336.35	537477.32
56	Mamejjaka Choorna	92.700	421.97	39116.62
57	Manjisthadi Kwatha	446.000	612.72	273273.12
58	Masyadi Kwath	605.000	1764.92	1067776.60
59	Musta Choorna	277.600	270.98	75224.05
60	Nag Keshar Choorna	90.000	1692.72	152344.80
61	Navjivan Rasa	33.000	4817.34	158972.22
62	Nimb Twak Choorna/Panchanimba Choorna	374.800	75.14	28162.47
63	Panchabhadra Kwatha	247.000	669.73	165423.31
64	Panchamruta Parpati	3.600	5753.87	20713.93
65	Panchasakara Choorna	165.100	400.52	66125.85
66	Panchatikta Kwatha	860.000	148.68	127864.80
67	Panchavalkala Kwatha	1484.300	116.66	173158.44
68	Pathyadi Kwatha	2359.000	356.89	841903.51
69	Phaltrikadi Kwatha	795.300	812.09	645855.18
70	Pippali Chhoti Choorna	128.300	1322.56	169684.45
71	Pippalimoola Choorna	284.400	1148.98	326769.91
72	Punarnavastaka Kwatha	196.000	685.41	134340.36
73	Rajah Pravartini Vati	107.300	1046.17	112254.04
74	Rasa Sindura	0.760	18564.12	14108.73
75	Rasamanikya Rasa	1.247	4191.08	5226.28
76	Rasayan Churna	1691.800	272.16	460440.29
77	Rasnasaptaka Kwatha	1350.000	207.99	280786.50
78	Sahachar Tail	589.300	1216.75	717030.78
79	Saindhav Churna	92.000	122.28	11249.76
80	Saptamrita loha	49.900	379.88	18956.01
81	Sariva Choorna	129.800	2052.63	266431.37
82	Shankha Bhasma	166.000	406.13	67417.58
83	Shankhapuspi Choorna	133.500	241.09	32185.52
84	Shatavari Choorna	395.100	800.00	316080.00
85	Shivakshar Pach.Churna	323.000	526.81	170159.63

PHARMACY UNIT, JAMNAGAR
TOTAL ANNUAL PRODUCTION - COST WISE

Sr.No.	Name of Drugs	Annual Production (KG)	Rate Per 1 KG(Rs)	Total Amount (Rs.)
86	Shoolahar Taila	4695.800	851.08	3996501.46
87	Shuddha Guggalu (Triphala Bhavita)	590.750	2807.21	1658359.31
88	Shuddha Karaskar	27.000	728.19	19661.13
89	Shuddha Kasis	34.180	230.79	7888.40
90	Shuddha Sphatika	162.550	414.28	67341.21
91	Shuddha Tankana	174.100	504.51	87835.19
92	Shunthi Churna	511.900	583.61	298749.96
93	Sitopaladi Choorna	1081.150	561.61	607184.65
94	Sudarshana Choorna	857.200	1336.400	1145562.08
95	Tribhuvan Kirti Rasa	18.400	618.46	11379.66
96	Trikatu Choorna	140.000	1191.96	166874.40
97	Triphala Churna	999.000	200.34	200139.66
98	Triphala Guggulu	435.300	1431.71	623223.36
99	Triphala Yavkuta	1181.000	194.25	229409.25
100	Triphaladi Kwatha (Krimi)	189.100	536.64	101478.62
101	Vacha Choorna	113.600	323.2	36715.52
102	Vaishwanara Choorna	345.200	242.41	83679.93
103	Varunadi Kwatha	39.000	326.28	12724.92
104	Vasapatra Choorna	349.000	100.86	35200.14
105	Vidanga Choorna	362.500	1921.67	696605.38
106	Vijaysaradi Kwatha	1610.000	378.350	609143.50
107	Vishamjwarhar Yoga Tab.	86.600	1406.72	121821.95
108	Vishwamitra Kapal Sneha	11.650	1750	20387.50
109	Yashtimadhu Churna	859.500	297.56	255752.82
110	Yograja Guggulu	256.600	1967.56	504875.90
	Total KG	**57464.027**	**Total Rs.**	**36442471.59**
	Thesis Drug Of P. G. Scholars	**1763.240**		**632312.03**
	Total KG	**59227.267**	**Total Rs.**	**37074783.62**



Laboratories and Other Units



Modern Medicine Team

INTRODUCTION:-

The modern medical team is actively involved for medical examination, diagnosis and following check up of OPD and IPD as well as research patients. Team provide advice about their relevant clinical investigations and their interpretations. Clinical, bed side education and clinical discussion with M.D. / M.S. (Ayu) students are also a part of this unit. M.D. / M.S. (Ayu) and Ph.D. students seek opinion for their thesis and research works as and when needed from the faculty under this unit.

STAFF OF THE DEPARTMENT:

	Name	Designation	Qualification
01	Dr. P. S. Dixit	I/C Modern Team	M.D.(Pathology)
02	Vacant	Senior Physician	-
03	Vacant	Junior Physician	-

Pharmaceutical Chemistry Laboratory

INTRODUCTION:-

Pharmaceutical chemistry deeply involves in academic, research as well as quality control of products of ITRA pharmacy, the drugs with specific conceptual though process in alignment of intramural and extra mural projects whether from Ayurveda texts related or proprietary concepts and thesis drugs of MD, M Pharm and PhD scholars of Institute. Specifically, quality assurance, through method validation tools were focused with aspect of QFD (Quality functional deployment), QCA (qualitative comparative analysis) aspects of fuzzy and crisp were explored. Laboratory also put efforts in repurposing of poly functional drugs i.e. well described in classical texts. The aspect covered is a SAR (structure activity relationship) using chemo-informatics. Informatics is extended to metadata analysis; the modules were explored using python, MATLAB, The Unscramble on the basis of complexity of drugs data preprocessing protocols were explored to discriminate geological variant and species variant of herbal raw drugs using spectral data under nondestructive identity tool developmental work. The focus is also given to CQA (critical quality attribute), CPP (critical process parameter and CMA (critical material attribute) with special reference to multicomponent natural drug substances.

The laboratory covers all QC & standardization related academic session in form of lectures and practical for M.D. (Ayu), M.Pharm (Ayu. Pharmacy) and M.Sc (Medicinal Plants). Masters courses were dissertation based and in Ph.D. projects all segment of academia take advantage of laboratory.

STAFF OF THE DEPARTMENT:-

	Name	Designation	Qualification
1.	Vacant	Head Pharmaceutical Chemistry Laboratory	---
2.	Dr. U. B. Bhatt	Research Assistant	M.Sc., Ph.D.
3.	Vacant	Research Assistant	---
4.	Vacant	Laboratory Technician	---
5.	Out sourcing	Laboratory Technician	M.Pharm (Ayu)
6.	Vacant	Laboratory Assistant	---
7.	Out sourcing	Peon	---

ACADEMIC ACTIVITIES:-During the current academic year, the laboratory was involved in various activities brief of which as follow:

No.	Activity	Total
1.	M. Pharm (Ayu.) Students (Thesis submitted)	03
2.	M. Pharm (Ayu.) Students (In progress)	01
3.	MD (Ayu) 1st year practical	55
4.	M.Pharm (Ayu) 1st year theory classes	47
5.	M.Pharm (Ayu) 1st year practical classes	15

INSTRUMENTAL & ANALYTICAL WORK FLOW: -

	TLC Instrument sample were analyzed as under	143
1.	Ph.D. scholars	38 samples
2.	M.D. (Ayu) scholars	72 samples
3.	M. Pharm (Ayu) scholar	25 samples
4.	Others	08 samples

MD/Ph. D RESEARCH PROJECTS Assistance birdview: (submitted)

Laboratory assists main stream specialties in capacity of Co-Guide and on request for MD/Ph.D. projects of Rasashastra and Dravyaguna departments for mainly quality control and standardization workout, laboratory contribute for designing sensory discrimination protocols over and above of API related parameters for drugs under studies. Laboratory also assisted for database preparation and finding algorithm for identity of the drug under studies using UV-Vis spectrometry.

M.PHARM (AYU) RESEARCH PROJECTS (AWARDED)

1. Evaluation of Triphala powder by using iso-bestic point as a measurement factor. (Reg. 2021001100000102)
Scholar: Urviba Jadeja **Guide:** Dr. V. J. Shukla

In present era, market is floated with various combination dosage forms and the number is increased day by day. These multi components formulations are going interest due to greater patient acceptability, increased potency,

multiple action and fewer side effects. Therefore, it is desired that these formulations meet the entire standards related to their quality, safety and efficacy. This can only be possible if different analytical techniques are available for their determination. Different UV spectrophotometric methods multicomponent analysis. Such methods are based on recording and mathematically processing are used in simultaneous absorption spectra. This research mainly focused on evaluation of Triphala by its isosbestic point or absorbance ratio method. We can find out the concentration of unknown sample by isosbestic point.

2. **Differentiation between Samanya and VichitraPratyarabdhata using 2D UV spectroscopy.** (Reg. 2021001100000106)
   Scholar: Arjun Pandya **Guide:** Dr. V. J. Shukla

It discusses Vipaka and Pratyayarabdhata, elucidating how substances' properties change post-digestion and during metabolism, categorized into Samana-pratyarabdha and Vichitra-pratyarabdha for understanding their effects. Additionally, it outlines PrakritiSamaSamaveta and VikritiVishamaSamaveta, highlighting the relationship between substance tastes and dosha effects. UV-Vis Spectrophotometric Analysis emerges as a valuable tool for qualitative and quantitative assessment of herbal materials, while 2D-UV Spectroscopy offers insights into biomolecular behavior. These techniques contribute to advancing Ayurvedic practice and molecular research, ensuring quality and efficacy in herbal preparations and deepening our understanding of biological systems. By the help of 2D UV Spectroscopy.

3. **Disease prediction by help of Image J software in medicinal plants** (Reg. 2021001100000108)
   Scholar: Chintan Ravrani **Guide:** Dr. V. J. Shukla

The utilization of ImageJ software for disease prediction in medicinal plants represents a promising avenue in plant pathology research. This study investigates the efficacy of ImageJ in diagnosing diseases in medicinal plants by analyzing various image parameters such as color, texture, and morphology. Through the implementation of advanced image processing techniques, coupled with machine learning algorithms, the software aims to accurately identify and classify diseases afflicting medicinal plants. The proposed methodology offers a non-destructive and efficient approach for disease detection, enabling timely intervention and management strategies to safeguard the health and yield of medicinal plant crops. The findings of this research contribute to the development of innovative tools for precision agriculture, enhancing the sustainability and productivity of medicinal plant cultivation.

M.PHARM (AYU) RESEARCH PROJECTSUNDER CO-GUIDESHIP

1. **Pharmacognostical and Phytochemical Including Micrometric Evaluation of Vasa, Kalmegha, Rakta-Kamal, Kovidara and Aragvadha Flowers.** (Reg. 2021001100000111)
   Scholar: Suman Yadav **Guide:** Dr. Harisha C. R.
   Co-guide: Dr. U. B. Bhatt
2. **Influence of pharmacognostical& Phytochemical variation of Phanchmahabhuta on Ashwagandha, Parnabija, Chitrak, Vasa &Patha.** (Reg. 2021001100000096)
   Scholar: Mansi Amrutiya **Guide:** Dr. Harisha C. R.
   Co-guide: Dr. U. B. Bhatt

M.PHARM (AYU) RESEARCH PROJECTS: (IN PROGRESS)

1. **Standardization and Quality control aspects of Trimada Churna.** (Reg. 2022001100000008)
   Scholar: Bhargav Kotak **Guide:** Dr. Mehul Mehta

Pharmacology Laboratory

INTRODUCTION:-

- The major role is to undertake preclinical drug research and experimental research activities pertaining to drugs used in Ayurvedic therapeutics including folklore drugs.
- Undertaking Basic pharmacological research and providing pharmacological basis for the drugs under trial by scholars of Ph.D., M.D. (Ayu), M.Sc. (Med. Plants) and M. Pharm. (Ayu).
- To undertake Extra-Mural Research (EMR), Intra-Mural Research (IMR) and sponsored research projects.
- To offer technical consultancy in the areas related to preclinical drug activity and pharmacology of natural products.
- Preparation of project reports, technical reports and other related scientific literature including editing of books and reports.

STAFF OF THE DEPARTMENT:

	Name	Designation	Qualification
1	Dr. Nariya Mukeshkumar	Pharmacologist	M. Pharm (Ayu), Ph.D.
2	Vacant	Research Assistants	--
3	Vacant	Research Assistants	--
4	Outsourcing	Laboratory Technicians	M. Pharm (Ayu)
5	Vacant	Laboratory Technicians	--
6	Vacant	Laboratory Assistants	--
7	Outsourcing	Laboratory Assistants	M. Pharm (Ayu)

ACADEMIC ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	Ph.D. Scholars	07
2	Theory and practical classes conducted for M.D. (Ayu)	24 + 34
	Theory and practical classes conducted for M. Pharm. (Ayu)	88 + 26
3	Paper published	10

RESEARCH ACTIVITIES:

Ph.D. RESEARCH PROJECTS: (COMPLETED)

1. **Network pharmacology and evaluation of *Blepharis maderaspatensis* (L.) B. Heyne ex Roth.** (Reg. no.: 052, Nov 2019, IAEC/25/2019/10)

   Scholar: Devang Joshi **Guide:** Dr. M. B. Nariya
   Co-guide: Dr. Rajesh Barvaliya

Utigan (Blepharis maderaspatensis ex Roth Heyne) commonly known as Utigan belonging to family Acanthaceae. Present study was undertaken to screen the Pharmacological activities of Utigan dosage forms i. e. Utigan seed powder and hydro-alcoholic extract through in - vitro studies and in vivo experimental studies in various animals models and same was extrapolated with in silico study, and correlated to network pharmacology. In vitro studies included α-Amylase and α-Glucosidase inhibition activity, anti-urolithiatic and anti-oxidant activities. In vivo pharmacological research studies included acute toxicity, diuretic, anti-diabetic, aphrodisiac, and anti-urolithiatic activities based on the folklore claims on uses of Utigan seeds. Over all from the present study it is concluded that, the dosage forms can be categorized as a low health hazard potential substance as UN 6. 1 PG III. In vitro antioxidant studies, in silico, and network pharmacology and in vivo experimental research works exhibited the potential role of Utigan seed powder and extract as diuretic, anti-diabetic, aphrodisiac, and anti-urolithiatic agent. The observed therapeutic actions are not dose dependent in nature, may be due to the matrix nature of drug in powder form or crude extract form.

2. **Pharmacological evaluation of *Celosia argentea* Linn.-an experimental study with correlation of network pharmacology.** (Reg. no.: 057, Nov 2020)

   Scholar: Falguni Saraswat **Guide:** Dr. M. B. Nariya
   Co-guide: Dr. B.R. Patel

In vivo pharmacological research studies including safety of drug through acute toxicity, diuretic activity, anti-urolithiatic activity, nephroprotective activity and aphrodisiac activity based on classical and folklore claim made on Celosia argentea seeds with Anupana. 2000 mg/kg dose of Celosia argentea considered as “No observed adverse effects level (NOAEL)” and as per UN classification, Celosia seed powder can be categorized as a low health hazard potential substance as UN 6. 1 PG III. From the present study it is concluded that, the potential

activity of Celosia argentea seed powder as a diuretic, anti-urolithiatic agent, nephroprotective and aphrodisiac activity in pathological state in albino rats was demonstrated by In vitro antioxidant investigations, In silico and network pharmacology, and In vivo experimental research works.

M.Pharm. (Ayu) RESEARCH PROJECTS: (COMPLETED)

1. **Assessment of acute toxicity and anti-ulcer activity of Entasil liquid** (Enrollment No. 2021001100000098, IAEC/31/2023/03)
   Scholar: Arti Gohil **Guide:** Dr. M. B. Nariya

'Entasil liquid' is herbo-mineral Ayurvedic proprietary medicine widely used in clinical conditions of chronic hyper acidity, sour acidity, indigestion, gas, cough etc. The present research study evaluates the safety profile through acute toxicity study and antacid and anti-ulcer activity of Entasil liquid against aspirin administration plus pyloric ligation-induced gastric damage. Acute toxicity study of Entasil liquid was studied as per standard protocol of OECD 425 guideline in female albino rats. The limit test was performed at highest dose of 2000 mg/kg of active ingredients of Entasil liquid as limit dose level. The drug was given in sequential manner and the animals were observed for 14 days for any sign of toxicity or adverse effects. Entasil liquid (09 and 1.8 ml/kg, po) was administered as lower and higher dose for seven consecutive days to albino rats. In acute toxicity study, Entasil liquid at the dose level of 2000 mg/kg of active constituents orally did not produce any mortality in any of the treated rats that suggest that LD50 value may be higher than 2000 mg/kg of active constituents by oral route. Overall, study concluded that, Entasil liquid is having antacid and anti-ulcer activity in gastric ulcers-induced by aspirin administration plus pyloric ligation in albino rats. The observed cytoprotective activity may be due to presence of various phytoconstituents in Entasil liquid such as piperine, eugenol, β-caryophyllene, (6) shogaol, chebulinic acid, chebulic acid, ellagic acid and corilagin, tainternilignan, thannilignan, flavones, cineols, tannins etc.

2. **Assessment of acute toxicity and cardio protective activity of Zoecardin tablet** (Enrollment No. 2021001100000103, IAEC/31/2023/04)
   Scholar: Aditya Kanabar **Guide:** Dr. M. B. Nariya

Zoecardin tablet is widely used in clinical practice for hyperlipidaemia, hypertension, pericarditis, endocarditis, atherosclerosis, angina pectoris and valvular heart diseases. Acute toxicity study of Zoecardin tablet carried out as per the standard protocol of OECD 425 guideline at dose level of 2000 mg/kg, orally in female albino rats. Cardio protective activity of Zoecardin tablet (313.2 and 626.4 mg/kg, po) was evaluated by Isoproterenol + high fat diet induced cardiac damage. Zoecardin did not produce any observable toxic effects during entire duration of study and all animals survived 14 days of observation. As per UN Classification, Zoecardin can be categorized as substances with low health hazard potential. Zoecardin significantly revert the cardiac biomarkers and oxidative stress particularly at higher dose that clearly indicates the significant cardioprotective activity Zoecardin against Isoproterenol + high fat diet induced cardiac damage in albino rats.

3. **Haematinic activity of Punarnava (Boerhavia diffusa) against experimentally- induced anaemia in albino rats**. (Enrollment No. 2021001100000113, IAEC/31/2023/02)
   Scholar: Manali Vasoya **Guide:** Dr. M. B. Nariya

The folklore plant Punarnava (Boerhavia diffusa Linn.) belonging to Nyctaginaceae family, is a species of Saurashtra region of Gujarat named "Satodi". The plant is used in traditional Ayurvedic system of medicine for its Haematinic action. The present experimental research study was planned with aim to evaluate the B. diffusa root for its haematinic activity in albino rats. The Punarnava (B. diffusa) dosage forms i.e. Kwatha (decoction) and was prepared as per standard procedures. Punarnava kwatha and Punarnava gomutra avashesha kwatha were experimentally evaluated at 8.64 ml/kg in albino rats considering the human therapeutic dose as 96 ml per day. In vivo haematinic activity of both dosage forms were evaluated against carboplatin-induced anemia in albino rats. The results of present study, clearly indicates the significant hematinic activity of Punarnava kwatha (decoction of B. diffusa Linn.), while Punarnava gomutra avashesh kwatha has non-significant hematinic activity against carboplatin-induced haemolytic anaemia in rats. The result of study supports the claims of decoction of Punarnava (B. diffusa) as being potent haemitinic drug to treat haemolytic anaemia.

Pharmacognosy Laboratory

INTRODUCTION:-

The Pharmacognosy laboratory is mainly involved in standardization of *Ayurvedic* crude drugs by morphological and microscopical methods. Standardization of single and compound formulations, the quality of the drugs is also assessed by their chemical tests. It maintains a museum and herbarium samples of many authenticated ayurvedic medicinal herbs, their substitute and adulterants also.

STAFF OF THE DEPARTMENT:

	Name	Designation	Qualification
1	Dr. Harisha CR	Pharmacognosist	M.Sc., BMHS, Ph.D.
2	Mr. Chavada B B	Lab. Technician	B.Sc., B.Ed.

ACADEMIC ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	Theory and practical classes of M.D.(Ayu)	048
2	Theory and practical classes of M. Pharm. (Ayu)	085
3	Botanical field trip/visits conducted	012
4	Theory and practical classes of MSc., (Med. Plants)	180
5	Research papers published	022

Details of research activities: -

- The laboratory continued its broad-based research activity related to quality control and standardization aspects of Ayurvedic drugs studies of important medicinal plants and also its association with various academic, researches, technical and administrative activities of the University. The laboratory extended its supportive role to various departments of the institute for identification of crud drugs and also to the pharmacy department of the university.
- Established a well equipped laboratory for all pharmacognostic investigations. Plants were studied by Morphological and Microscopical characters.
- The department has carried out all the work concerning the Pharmacognostic aspect of the thesis for the students of M.D. and Ph. D. Scholars of various dept. during the period of report.
- Standardization of Single and compound formulations.
- Publication of effective research articles in national and international journals.

Photographic Work:

Photographic work includes photography of all plant drugs. The photographs of the research work carried out by the various students and staff of the University like M.D., Ph.D., M. Pharm, (Ayu), M.Sc., (Med Plants). Total **3450** coloured photographs and photomicrographs of the medicinal plant species have been exposed in the research microscope of the laboratory.

No.	Pharmacognosy work completed	2023-24
01	PhD.(Ayu)	12
02	M.D. (Ayu)	58
03	M.Pharm (Ayu) M.Sc,	08
	Total	**68**

No.	Scholars	Thesis submitted	Registered	Awarded
01	M.Pharm (Ayu) **As Guide**	**00**	**04**	**02**
02	M.D.(Ayu) **As Co-Guide**	**00**	**00**	**02**
03	Ph.D**., As Guide**	**00**	**02**	**00**
04	Ph.D., **As Co- Guide**	**00**	**01**	**00**

- ☐ Collection of new raw drugs. : **028**
- ☐ Collection of new herbarium. : **020**
- ☐ Pharmacognosy of herbal drugs. : **180**
- ☐ Pharmacognosy of compound formulations. : **058**

Clinical Biochemistry Laboratory

INTRODUCTION:-

Clinical Biochemistry is one of the most rapidly advancing areas of laboratory and clinical medicine. The marked increase in the number and availability of laboratory diagnostic procedures has helped in the solutions of clinical Problems. A trend is also emerging to conduct certain Biochemical investigations, which could reveal predisposition to specific disease processes in healthy individuals. From a clinical point of view, one purpose of performing a test could be corroborating a particular diagnosis or ruling it out. We introduce the new Molecular Biology Laboratory, to conduct research studies on genetic finger printing, gene expression studies, mutations and their impact on disease level and similarly in the diagnostic applications presently for example using in the detection of COVID-19 in the naso and oropharyngeal swabs.

STAFF OF THE DEPARTMENT:

	Name	Designation	Qualification
1	Dr. Gopinath Agnihotram	Biochemist	Ph.D. (Medical Biochemistry)
2	Mr. U. S. Patel	Laboratory Technician	B.Sc. (Chemistry)
3	Mr. A. A. Kotak	Laboratory Assistant	B.Sc. (Chemistry), D.C.S.
4	Out Sourcing	Laboratory Technician	---
5	Out Sourcing	Laboratory Assistant	---
6	Out Sourcing	Peon	

PRESENT MACHINERY:

No.	Name of the Instrument	Made by	Investigations can Perform
1	BX-3010 Chemistry Auto Analyzer	Sysmex Corporation, Japan	For all routine biochemical investigations, some specific serum assays and urinary assays.
2	RT-PCR : CFX 96	Bio-Rad Laboratories, USA	For detection of viruses, mutations and gene expression studies.
3	AIA-360 Auto Immuno Assay Analyzer	Tosoh Corporation, Japan	For all hormonal assays, carcinogenic markers, acute phase proteins and special cardiac markers like Troponin I.
4	ELISA Reader & Washer	Thermo Fisher Scientific, USA	For measuring antibody test, protein and enzyme assay and quantitation nuclic acid
5	Nyco Card Reader	Axis Shield Corporation, Norway	For Glycosylated Hemoglobin (HbA1C), C-Reactive Protein etc.
6	I Chroma-II	Boditech Med. Inc., Korea	For hormonal assays acute phase proteins.
7	Refrigerated Centrifuge	Thermo Fisher Scientific, USA	For RT-PCR work
8	Micro Spin (RM 02 Plus)	Remi Laboratory Instrument, India	For RT-PCR work
9	Bio Safety Cabinet (Level - IIA)	Thermo Fisher Scientific, USA	For RT-PCR work
10	Chest Cold Freezer (-80°C)	Thermo Fisher Scientific, USA	For RT-PCR work
11	Chest Cold Freezer (-20°C)	Vest Frost, Denmark	For RT-PCR work
12	Working Reagent Refrigerator (2-8°C)	Blue Star, India	For clinical sample preparation
13	Deep Freezer	Blue Star Energy Pvt. Ltd., India	For clinical sample preparation
14	UPS System for Lab	Blue Star Energy Pvt. Ltd., India	For power backup and
15	Sample Shaker	Lab Line Equip. Pvt. Ltd., India	For clinical sample preparation
16	Vortex Mixer and Shaker	Remi Laboratory Instrument, India	For RT-PCR Work
17	Micro Pipettes	Thermo Fisher Scientific, USA	For RT-PCR Work

No.	Name of the Instrument	Made by	Investigations can Perform
18	PCR Plate rotor	Thermo Fisher Scientific, USA	For RT-PCR Work
19	iFUGE M-PCR strip rotor with centrifuge	Neuation Technologies, India	For RT-PCR Work
20	Capillary Hemoglobinopathy Analyzer (Sebia Minicap Flex)	Sebia Diagnostics, France	For Protein, Immunotyping, HbA1c, Hemoglobin and CDT (Carbohydrate Deficient Transferrin) testing
21	QUBIT 4 Fluorometer	Thermo Fisher Scientific, USA	For Quantitation of DNA, RNA, microRNA, and protein, as well as for the measurement of RNA integrity & quality
22	Geldoc GoGel Imaging System	Bio-Rad Laboratories, USA	For quality testing of nucleic acids, in western blotting applications and DNA/protein gel visualization

ACADEMIC ACTIVITIES:

Biochemist Dr. Gopinath Agnihotram handled 1st Year MD (Ayurveda) theory and practical classes as per the allotment in the Schedule by Director, ITRA, Jamnagar.

No.	Activity	Total
1	Number of theory classes conducted	23
2	Number of practical classes conducted	50

RESEARCH ACTIVITIES		CLINICAL INVESTIGATIONS
1.	Total number of Biochemical samples	14,603
2.	Total number of Biochemical investigations	1,65,148
3.	Total number of immuno assays for research	465

Routine Biochemical Investigations :-

No.	Name of Investigation	Total number of Investigations
1	Blood sugar	15,101
2	Serum Cholesterol	8,705
3	Serum Triglyceride	8,651
4	Serum HDL	8,588
5	LDL	8,584
6	VLDL	8,584
7	Serum Urea	7,470
8	Serum Creatinine	7,841
9	Serum Uric Acid	7,367
10	S.G.P.T.	7,750
11	S.G.O.T.	7,670
12	Serum (Total) Protein	7,305
13	Serum Albumin	7,305
14	Globulin	7,301
15	Albumin Globulin Ratio	7,301
16	Serum Alkaline Phosphatase	7,165
17	Serum Bilirubin-Total	7,410
18	Serum Bilirubin-Direct	7,410
19	Serum Bilirubin-Indirect	7,405
20	Serum Calcium	4,410
	Total	**1,59,323**

Special Biochemical investigations: -

No.	Name of investigation	Total number of investigations
1	Serum Iron	171
2	Serum UIBC	171
3	Serum TIBC	171

No.	Name of investigation	Total number of investigations
4	RA Quantitative	352
5	C.R.P. Quantitative	476
6	HbA_1C (Glcosylated Hb)	410
7	LDH	90
8	Gamma GT	13
9	Apo-lipoprotein B	2
10	IgM	10
11	IgE	132
12	IgG	10
13	ASO	1
14	Hb Electroforesis for Thalassemia	34
	Total	**2,043**

Hormonal Investigations :-

No.	Name of Investigation	Total number of Investigations
1	Ferritin	152
2	FT3	295
3	FT4	382
4	TT3	423
5	TT4	427
6	TSH	1,170
7	FSH	43
8	LH	40
9	Testosterone	42
10	PSA-2	43
11	Prolactin	43
12	Progesterone	4
13	Insulin	31
14	Vitamin B-12	335
15	Cortisol	121
16	CA 125	24
17	Estradiol	17
18	Vitamin-D	11
19	C-Peptide	19
20	CK-MB	50
21	Myoglobin	40
22	D-Dimer	1
23	Troponin-i (cTnI3G)	69
	Total	**3,782**

Immuno Assays investigation for Research :-

No.	Name of Investigation	Total number of Investigations
1	PGE-II (Prostaglandin E2)	48
2	TNF-α (Tumor Necrosis Factor Alpha)	32
3	IL-6 (InterLeukin)	48
4	IL-2 (InterLeukin)	22
5	Adiponactin	55
6	Elastase Inhibition	24
7	Ghrelin	24
8	LOX-1 (Lectin Like Oxidized)	48
9	CCK (CholeCystoKinin)	24
10	Cystatin C	22
11	KIM-1 (Kidney Injury Molecule)	22
12	DAO (Diamine Oxidase)	96
	Total	**465**

QUALITY CONTROL (QC):

Quality control in the medical laboratory is the statistical process used to monitor and evaluate the analytical process that produces patient results. QC is used to validate whether the instrument is operating within predefined specifications, inferring that patient test results are reliable. Once the system is validated, patient results can then be used for diagnosis, prognosis or treatment planning.

Internal Quality Control Program (IQCP) is implementing in our laboratory by QC samples purchased from Bio-Rad Laboratories, U.S. and update the daily QC results in the dedicated software called "UNITY" by Bio-Rad.

External Quality Control Program (EQCP): Successfully participating in EQCP Programme conducting by Clinical Biochemistry Laboratory of Christian Medical College, Vellore, Tamilnadu. Our Participation is since from Feb-2017, without any fail and we received the Certificate of Participation for the Chemistry, Thyroid and Reproductive Markers for the 2023-24.

CLINICAL RESEARCH ACTIVITIES: The Investigations for the following clinical research works are presently carrying out in our laboratory.

1. **Name of the Project**: Pharmaceutical standardization of 100 puta Abhrakh bhasma and Nagarjunabhairav Rasa with their in vivo pharmacological evaluation on metabolic syndrome and cardio protective activity.

Investigations	**Charged for Investigation (in Rs.)**
Cholesterol, Triglyceride, HDL Cholesterol, Blood Glucose (RBS), Bilirubin (Total, Direct In Direct), SGOT (AST), SGPT (ALT), Alkaline Phosphatase, Total Protein, Albumin, Creatinine, Urea, CK-MB, CRP Quantitative, LDH, CTnI3G, Myoglobine, LDL, VLDL, Globulin, A:G Ratio	Rs. 78,100/-

2. **Name of the Project**: Assessment of acute toxicity and cardio protective activity of 'Zoecardin Tablet

Investigations	**Charged for Investigation (in Rs.)**
Cholesterol, Triglyceride, HDL Cholesterol, SGPT (ALT), SGOT (AST), Alkaline Phosphatase, LDH, Troponin-I, VLDL, LDL	Rs. 26,700/-

3. **Name of the Project**: Evaluation of acute toxicity and anti ulcer activity of Entasil liquid.

Investigations	**Charged for Investigation (in Rs.)**
Ferritin, Iron, TIBC, UIBC	Rs. 9,080/-

Pathology Laboratory

INTRODUCTION:-

The main objectives of the Pathology Laboratory are to impart teaching, training and research to the M.D.(Ayu.) Ph.D. (Ayu.) scholars of I.T.R.A. During the year 2023-2024 Pathology Laboratory was actively associated with many fold activities like diagnostic active, technical and academic as well as administrative activity of I.T.R.A. The brief report of the activities and staff positions are as follows: -

STAFF OF THE DEPARTMENT:

	Name	Designation	Qualification
1	Dr. P. S. Dixit	Pathologist	M.D.(Pathology)
2	Mr. K. A. Vora	Laboratory Technician	B.Sc.(Chemistry),D.M.L.T.
3	Mr. P. M. Trivedi	Laboratory Technician	B.Sc.(Micro),D.M.L.T.
4	Mr. G. P. Rathod	Laboratory Assistant	M.Sc.(MicroBiology)
5	Mr. N. C. Ghavda	Peon	-

ACADEMIC ACTIVITIES:

The Laboratory imparts practical training in respect to various pathological investigations of blood, urine, stool, semen, PAP smear etc. to the scholars of the of Institute. The theoretical description of the relevant subject is also taught to 1st year M.D.(Ayu.) scholars&1st,2nd& 3rdyear M.D. scholars of RNVV department are imparted extensive teaching and practical training.

No.	Activity	Total
1	Theory classes conducted for M.D.scholars	17
2	Practical classes conducted for M.D.scholars	308

RESEARCH ACTIVITIES:

The department is associated in carrying out of all routine as well as special investigations required for routine hospital and research which is a part of the curriculum of Ph.D., M.D./M.S. (Ayu.) scholars. Hematological profile of animals for drug toxicity are also being carried out in the laboratory.

During the year 2023-2024 total 166758 various investigations were carried out from 21667 different pathological samples of blood, urine, stool, semen, vaginal smear etc.

No.	Name of test	Number of tests
1	Total WBC(T.C.)	11908
2	Diff. WBC(D.C.)	11908
3	Haemoglobin (Hb)	12408
4	E.S.R.	10998
5	R.B.C.Count	11908
6	P.C.V.	11908
7	Platelet count	11908
8	B.T. and C.T.	5058
9	Blood Group and Rh. Factor	1454
10	M.P.	67
11	MCV	11908
12	MCH	11908
13	MCHC	11908
14	AEC	11794
15	Peripheral smears	61
16	Rat(CBC)	1050
17	Urine	24240
18	Stool	4148
19	Semen	216
	Total	**166758**

QUALITY CONTROL (QC):

EXTERNAL QUALITY CONTROL PROGRAMME (EQAP)

ISHTM-AIIMS External Quality Assurance Programme: -Pathology laboratory is registered with ISHTM-AIIMS-EQAP, which is fully online programme running under the aegis of "Indian Society of Hematology and Blood transfusion" (ISHBT) and is organized by the Department of Hematology, AIIMS, New Delhi.Hematology samples are received from AIIMS and run in our laboratory and results are uploaded online on their website for evaluation.

INTERNAL QUALITY CONTROL PROGRAMME (IQAP)

Under this programme quality control standards are run in the laboratory for proper functioning of the laboratory instruments.

Internal QC monitoring through SNCS

- Compares our QC measurements within and between analysers across all lab sites
- Apply customisable limits according to regulatory and our own criteria
- Integrate multiple international and local rule-sets
- Identify trends and shifts indicated for analyser events
- Reporting to support accreditation requirements according to ISO 15189 and local standards
- Precision, accuracy, and significance of QC decisions relate directly to the amount of data points you take into account. The more measurements and parameters are considered, the higher the robustness of the data comparisons to detect a systematic error.
- While individual measurements are done on the instrument itself, the level of quality assurance in the lab relies more than ever on the capabilities of software solutions comparing QC across devices, lab sites, or even geographies.

CLINICAL RESEARCH ACTIVITIES:

Under the other activities of the Institute; Pathology laboratory facilities were utilized for the following Projects.

1. Immunomodulatory study of *Withania somnifera* and *Tinospora cordifolia* in Healthy Volunteers- A Proof of Concept Study.
2. Clinical evaluation of Hyprost capsules in the management of Benign Prostate Hyperplasia with or without LUTS – An open labeled, randomized clinical trial.

FIELD ACTIVITY:

To celebrate "International Women Day"at ITRA a Cervical Cancer Screening Camp was organized in Collaboration with Department of Prasutitantra & Streeroga on 09/03/2024 at ITRA, Jamnagar. In all total 27 Patient's Sample were taken for PAP Smear Examination.PAP smears were Screened for Cervical Cancer in The Pathology Laboratory of ITRA, Jamnagar.

REVENUE GENERATED:

Total amount of **Rs. 3,50,855/- (RupeesThree Lakh FiftyThousand EightHundredFifty-Fiveonly)** was collected from OPD paid case and Indoor special cabin patients as various investigation charges.

Clinical Microbiology Laboratory

INTRODUCTION:-

During the year 2023-24, microbiology laboratory was actively associated with many fold activities like research, training, technical, academic & administrative activity of I.T.R.A. The brief report of the activities and staff positions are as follows :

STAFF OF THE DEPARTMENT:

	Name	Designation	Qualification
1	Dr. M. S. Cholera	Microbiologist	Ph. D. (Medical Microbiology)
2	Mrs. M. D. Vaghela	Laboratory Technician	B.Sc. (Micro,), D.M.L.T.
3	Mr. B. A. Barad	Laboratory Assistant	B.Sc. (Chemistry), D.C.S.
4	Miss Sweta T. Chovatiya	Laboratory Assistant	B.Sc. (Chemistry), L.T.T.C.
5	Mr. Hiren V. Aja	Laboratory Attendant/Peon	H. Sc., I. T .I. (Electrical)

ACADEMIC ACTIVITIES:

The Microbiology laboratory carried out lectures & practical training for various general microbiological investigations of IPD and OPD patients in I.T.R.A. for M.D. (Ayu.) Scholars as per the syllabus.

No.	Activity	Total
1	Number of theory and practical classes conducted for 1st Year M.D.	**69** (1st Year M. D.) + **296** (RNVV Practical Days)
2.	Co-guideship	**01** Ph.D. scholar **02** M. D. scholar **01** M.Pharm scholar

TECHNICAL ACTIVITY:

Microbiology laboratory also runs D.M.C. center under RNTCP programme which is conducted by Govt. of India. In this programme sputum examination for A.F.B. is being carried out.

RESEARCH ACTIVITIES:

The laboratory is associated with all routine as well as special investigations required for research, being carried out by the students of M.D. and Ph.D. (Ayu.)

Details of activity	Total number of investigations	Total number of Samples	Total number of M.D.(Ayu)/ M. Pharm.(Ayu) Scholarsfor special investigations	Total number of Ph.D. (Ayu) Scholars for special investigations
Various investigations were carried out from different category of samples (i.e. Blood, Sputum, Urine, Pus, Throat swab, Vaginal discharge, Pharmaceutical product, Gingival swab, Conjunctival discharge, Corneal scrapping, Ear discharge, Diabetic Ulcer, Burns discharge etc.) in Microbiology Lab. of I.T.R.A.	**33431**	Total no. of patient's (IPD & OPD) samples For Bacteriology **395** Pt. + For Serology **5233** Pt. = Total Pt. **5628** Total no. of O. T. samples **740** Total no. of Scholar's Drug Samples **1256**	**61**	**18**

DATA OF BACTERIOLOGICAL INVESTIGATIONS PERFORMED FROM 1 st APRIL 2023 TO 31st MARCH 2024

Smear Examined							
Wet preparation	10% KOH preparation	Gram's stain	Z. & N. stain	Total number of Smear examined	Total number of Aerobic culture performed	Total number of Fungal culture performed	Total number of Biochemical reaction performed
78	2396	2302	04	4780	2301	2392	3124
					Total Bacteriological Investigations Performed		12597

DATA OF INVESTIGATIONS RELATED TO DMC PERFORMED DURING FROM 1 st APRIL 2023 TO 31st MARCH 2024

Smear Examined (by Z. & N. stain)			Total Slides Examined
Sputum Diagnosis	Repeat Examination	Sputum Follow-up	
06	00	00	12

DATA OF SEROLOGICAL INVESTIGATIONS PERFORMED 1 st APRIL 2023 TO 31st MARCH 2024

HIV	HBSAG	VDRL	HCV	RA Qualitative	CRP Qualitative	Total Serology Tested
5208	5645	5215	5198	00	00	20822

QUALITY CONTROL (QC):

Quality control in the Medical Laboratory is the Statistical Process used to monitor and evaluate the analytical process that produces patient results. QC is used to validate whether the instrument is operating within predefined specifications, inferring that patient test results are reliable. Once the system is validated, patient results can then be used for diagnosis, prognosis or treatment planning.

External Quality Control Program (EQCP):

Successfully participating in EQAS Programme conducting by Clinical Microbiology Laboratory of Christian Medical College, Vellore, Tamilnadu. Our Participation is since Feb-2018.

The Hospital

INTRODUCTION:-

Institute of Teaching and Research in Ayurved (ITRA) hospital is providing healthcare facilities to the society through Ayurveda system of medicine. Total 19 OPDs are running under the various departments where in different specialists render their service. The hospital has is also well equipped with modern medical facilities like X-Ray-sonography, ECG, dentistry, optometry etc. and supported with laboratories like pathology, biochemistry and microbiology. Hospital also invites specialists from modern medical parlance as visiting faculties such as Surgeons, Ophthalmologists, Gynecologists, Sonologists, Pediatricians, ENT Specialists, Anesthetist, Dentist, and Physiotherapist. In-patient department has a capacity of admitting 3**00** patients including 20 special rooms where the services such as patient care, most of the investigations, medicines, kitchen services, laundry services are being provided free of cost. In patients department has 13 wards, minor and major operation theatres, maternity rooms, neonatal unit, department wise various procedure rooms such as panchkarma, agnikarma, ksharkarma, kriyakalpa, wound care unit, Physiotherapy room and kids play house etc.

Hospital administration

	Name	Designation
1.	Prof. A. B. Thakar	Hospital Superintendent (Ex-Officio)/Director
2.	Dr. C. U. Khunt	Deputy Superintendent of Hospital
3.	Dr. Joyal K. Patel	RMO
4.	Neeta J. Masih	Matron (01-04-2023 to 30-09-2023)
5.	Shri Shailesh R. Parmar	I/C Matron (01-10-2023 to 31-03-2024)

Hospital Development Activities during year

- Mansa Roga, Geriatric disease & TB and Chest disease Three new OPD have been started under Kayachikitsa Department.
- Renovation of X-Ray Unit and Kitchen areas are completed.

Training Program: -

- "Demonstration & Training Programme with Fire extinguisher" was organized on 18 & 19.04.2023 & 25.08.2023 by Fire and Emergency Services, Jamnagar Municipal Corporation.

REMARKABLE ACTIVITIES:

- Yoga OPD: Total - 3378 Patients were take benefited from Yoga OPD.
- Guduchaydi Kwath is distributed for general public at OPD of Hospital on daily. Total **13188** People were benefitted.

Swasthya Rakshana (prevention) Programme.

'Swachh Bharat Mission' has been launched by Govt. of India to improve the quality of life of every Indians. Guidelines of healthy lifestyle and preventive strategy of diseases developed on the basis of Ayurveda can also contribute crucially in Swasthya Rakshana (prevention) Programme. Therefore, it is encouraging step of AYUSH ministry and CCIM to upscale the activities of Swasthya Rakshan by linking the programs with 'Swatch Bharat Mission' in the country as hygiene is fundamental to disease prevention through empowering national AYUSH institutes. ITRA hospital performs following activities under the Swasthya Rakshana Programme.

1. **Extension OPDs:-**
   ITRA hospital runs seven extension OPDs to make Ayurvedic health facilities more accessible for people who lives in remote areas or societies. Activities of Swasthya Rakshan Programme are merged with functions of daily extension OPDs for its easy implementation and for making facilities more accessible to beneficiaries. Table no. 1 provides data of activities of extension OPDs.

Table No. 1: Patients data of weekly extension OPD.

No.	Extension/satellite clinics	Schedule	Patients visited	Physicianin charge
1	M.P. Shah Old age home	Monday	278	Dr. Megha Pandya
2	Air force	Monday	-	Dr. Shubhangi Kamble
3	Sasoi Garden	Tuesday	235	Dr. B.R. Patel
4	I N S Valsura (Navy)	Tuesday	-	Dr. Mandip Goyal
5	Vatsalyadham Old agehome, Vasai village	Wednesday	353	Dr. D. H. Pandya
6	Jamnagar, District Jail	Friday	32	Dr. Prashant Bedarkar
7	Army cantonment, Jamnagar	Friday	49	Dr. Rahul Gandhi
		Total	**947**	

2. Medical Camps:-

Hospital also organizes the health camps at weekend to remote area with the objective to popularize Ayurvedic system of medicine to the public by providing free medical examination/check-up and medicines. Table no. 2 provides data of this activity.

Table No. 2: Patients data of health camps

No.	Name of the Place	Date	Patients treated
1	M.P. Shah Old age home	08-05-2023	51
2	Jam Raval	22-05-2023	107
3	Digjam Circle	12-06-2023	81
4	Jetpur	26-06-2024	222
5	Bholeshwar Mahadev Temple	10-07-2023	64
6	Vijarkhi	24-07-2023	55
7	Shree Swaminarayan Temple, Jetpur	08-08-2023	179
8	Gokulnagar, Jamnagar	27-08-2023	91
9	Shree Swaminarayan Temple, Jetpur	08-10-2023	201
10	Satsang Vihar, Meghpar	19-11-2023	117
11	Shree Swaminarayan Temple, Jetpur	26-02-2024	94
12	New Kalindi School, Jamnagar	08-03-2024	81
		Total	**1343**

□ **Specialty Camps in Hospital:**

Institute also organizes specialty camps in the Hospital for providing specialized health care facilities to public. During the year total **54** specialty camps were organized on the diseases like Bhagandar, Arsh, Fistula, Ashthama in child, Heart diseases, Osteoarthritis, fatty liver, Madhumeha in child.

□ **OPD Statistics**

Male	Female	Children	Total
124766	153671	14022	292459

OPD Data of Individual Departments

No.	Department	Patients visited
1	Maulika Siddhanta	14799
2	Dravyaguna	12912
3	Rasa Shastra & Bhaishajya Kalpana	18346
4	Kaya Chikitsa	35948
5	Manasa Roga (May – 2023)	2265
6	Geriatric (May – 2023)	6720
7	Panchakarma	47073
8	Kaumarabhritya	11354
9	PrasootiTantra & Stree Roga	23942
10	Shalya Tantra	35237
11	Asthi Sandhi Marma	7327
12	Shalakya Tantra - EYE	10075
13	Shalakya Tantra – ENT	11805
14	Shalakya Tantra - Dental	4198
15	Roga Nidana & Vikruti Vigyana	9797
16	Swasthvrita	9197
17	Kriya Sharir	2502
18	Agada Tantra Vyavahara	2372
19	Thesis/Research cases/other	26590
	Total	**292459**

- **IPD Statistics:** Total **300** beds are allotted to various PG Specialties, the average bed occupancy rate is found **69.61%** and details are as given below:

Sr. No.	Department	Beds Allotted	Pts. Admitted	Bed Occupied days	Bed Occupancy %
1	Panchakarma	75	1833	20897	72.47 %
2	Kayachikitsa	45	961	12128	72.23 %
3	Shalya	60	1451	14817	82.85 %
4	Shalakya+Dravyaguna	21	82	770	7.81 %
5	Prasuti Tantra & Stree Roga	50	2584	17818	106.12 %
6	Kaumarabhritya	40	697	7619	59.64 %
7	Roga Vigyan & Vitkriti Vigyan	03	131	1564	71.42 %
8	MaulikSiddhanta	03	29	282	12.88 %
9	Rasa Shastra& Bhaishajya Kalpana	03	23	331	15.11 %
	Total (Including Special room)	**300**	**7791**	**76226**	**69.61** %

□ **Top 10 Diseases of OPD and IPD for the Year 2023-2024**

No.	Hospital OPD		Hospital IPD	
	Name of diseaes	**Patients visited**	**Name of diseaes**	**Patients admitted**
1	Ajirna	6220	Anapatya	1423
2	Madhumeha	6146	Anal Piles	474
3	Vandhyatva	5044	Vatvyadhi	386
4	Pratishyay	4783	Fistualla	327
5	Amavata	3716	Garbhini	437
6	Twak Vikara	3342	Sandhivat	307
7	Timira	3318	Hernia	124
8	Garbhini	3270	Pakshghat	134
9	*Vata Vyadhi*	3047	Grudharasi	131
10	*Sandhi gata Vata*	2824	Shwet Pradar	44

□ **Number of deliveries conducted** : 0092
□ **Surgeries (Minor & Major)** : 1384

Department	Number of Surgeries		Total
	Major	**Minor**	
Shalya	650	640	1290
Shalakya	007	064	0071
Prasutitantra and Striroga	001	022	0023

- **Statistics of Diagnostic facilities**

Laboratory/Department	Total number of patients
X-ray (Radiology)	2537
USG (Radiology)	12703
ECG (RNVV)	1693

Library

INTRODUCTION:-

During the reporting year 2023-24 the progress made by the Library is as under:

STAFF OF THE DEPARTMENT:

	Name	Designation	Qualification
1	Dr.V.K.Kori	I/c Librarian (w.e.f. 01.07.2019)	M.D(Ayu), Ph.D.(Ayu)
2	Shri K.B. Jadeja	Library clerk (w.e.f07.07.2023)	B.com, L.L.M, B.L.I.S
3	Out Sourcing	01 D.E.O, 04 Peon	---

ACTIVITIES:

No.	Activity	Total
1	Books issued to students & teachers	5893
2	Beneficiaries of reading room	50693
3	New Books purchased during reporting year	00
4	Books at present	18365
5	Theses at present (Ayu+ M.Pharma)	6113(5610+503)
6	Bound Volume	3807
7	J-Gate online journals	16966
8	Subscribed daily newspapers	9
9	Plagiarism Check in No. of theses	89
10	Annual income(Rs.)	Rs.79425
11	Book Publication with ISBN No.	02

DETAILS OF DAILY NEWSPAPERS SUBSCRIBED:

1. Rajasthan Patrika (Hindi)
2. Indian Express (English)
3. Times of India (English)
4. Fulchaab (Gujarati)
5. Sandesh (Gujarati)
6. DivyaBhaskar (Gujarati)
7. Gujarat Samachar (Gujarati)
8. Nobat (Gujarati)
9. Aajkal (Gujarati)

LIBRARY USERS:

1) Diploma, UG, PG and Postdoctoral scholars of ITRA Institutes in Campus.
2) Faculty members of all ITRA Institutes in Campus
3) Administrative Staff.
4) Trainee Teachers & Practitioners.

SUBJECT STRENGTH OF LIBRARY RESOURCES:

Ayurveda, Modern Medical Sciences Veda, Purana, Upanishada**,** Sanskrit, Hindi, Gujarati, English, Literature, Yoga, Naturopathy etc.

COMPUTER FACILITIES:

- INFLIBNET (UGC) Ahmedabad designed SOUL Software (2.0.0.14)has been installed in Library.
- R.F.I.D System is being used for issue and return of books and theses.

LIBRARY TIMING:

- 8.00 AM to 8.00 PM

LIBRARY HOLIDAYS:

26th January & 15th August

PREPARETION OF CATALOGUE: PG & PhD Ayurveda Thesis catalogue central Library, ITRA, Jamnagar Volume – 1. A catalogue is prepared by Dr V K Kori, and published with ISBN No.: 978-81-943799-5-9 by central Library, ITRA, Jamnagar. The catalogue containing the list of 5281 PG and PhD theses from the year 1958 to 2023. It presented as Thesis title, Library number, Researcher, and its location to make it user-friendly. It also has two Index to easily find the thesis.

PREPARATION OF ELECTRONIC DATABASE OF AYU JOURNAL: AYU journal project is submitted by central Library under the supervision of Dr. V. K. Kori. This project is for two year period and project budget is 13, 68,040/- rupees.

J-Gate TRAINING: ITRA has subscribed J-gate online journals, about the use of website have been arranged a orientation programme on J-Gate at the institute which is held on 26/07/2023 at ITRA P.M. Mehta Auditorium, for all faculty and PG & Ph.D Scholars.

International Centre for Ayurvedic Studies (ICAS)

INTRODUCTION:-

International centre for Ayurvedic Studies,coordinates the activities and provideseducation related information to foreign nationals, since1999. This center also looks after the admission of foreign nationals in various courses which are conducted at the institute and provides technicaland administrative help to the international students. Other than regular courses of Ayurveda like BAMS, M.D, the center also organizes short term introductory courses and elective courses, online and offline mode exclusively for the foreign nationals. It also conducts Certificate Courses like three monthsIntroductory course in Ayurveda, certificate course in Panchakarma and certificate course in Ksharasutra.

STAFF OF THE DEPARTMENT:

	Name	Designation
1	Dr. Raju Thomas	Professor – Rasa Shastra
2	Dr. Rita Khagram	Reader – Panchakarma
3	Dr. Chinmayi Shah	Reader – Roga Vignana
4	Dr. Kalpesh Dattani	Lecturer – Swasthvrutta
5	Dr. Yogesh Meghani	Lecturer – Shalya Tantra
6	Mr. Dharmendrasinh Jethwa	Office Superintendent-ICAS
7	Mr. Hemant Joshi	OSD (UG Institute)
8	Mr. Sandip Sonecha	OSD (Exam, ITRA)
9	Mr. Jayan Kumbharana	Pump Operator cum Electrician
10	Mr. Prafulchandra Shah	Data Entry Operator
11	Mr. B. M. Jobanputra	Office Attendant
12	Mr. Sachin Trivedi	Office Attendant

Guest Lecture (year 2023-24)

No.	Details	Country	Period
1	Dr. Krishna U.K. Guest Lecture	Japan	20.12.2023 to 21.12.2023

The details of Short-term training courses conducted during 2023-24:

No.	Details	Country	Period	Total Students
1	NPO Japan Ayurved School	Japan	09.10.2023 to 14.10.2023	13
2	Khesar Gyalpo University of Medical Sciences	Bhutan	11.01.2024 to 10.02.2024	3

Three-month Introductory course

Every year from November to January threethree-monthintroductory course is conductedby the International Centre for Ayurvedic Studies (ICAS). Thiscourse is for three monthsincluding approximately 300 practical and theoretical classes in Ayurveda that are arranged by the Departments of Basic Principles, Ayurvedic Materia Medica, and Pharmacy, Ayurvedic General Medicine including Panchakarma, Shalya- Shalakya and Pediatrics along with Obstetrics & Gynecology. Last year Switzerland: 01, Russia: 01, UK: 01.

Bachelor of Ayurvedic Medicine and Surgery - BAMS

BAMS course started for the foreign nations students since 1999. Total 10 seats are reserved for foreign students at Institute of Teaching and Research in Ayurveda (UG Instiutte). Total 116 have completed the course from 32 countries and 49 are studying from 18 counries.

Admission have given to foreign students in Last Year: (Year 2023-24)

Portugal: 01, Iran: 03, Japan: 02, Nepal: 01, USA: 02.

M.D. (Ayu.)

Total 03 seats are reserved for foreign students at Institute of Teaching and Research in Ayurveda (ITRA). Total 30 have completed the course from 09 countries and 08 are studying from 04 counries.
Admission have given to foreign students in Las Year: (Year 2023-24), Russia: 01, Sri Lanka: 01, Iran: 01.

Ph.D (Ayu.)

Total 06 have completed the course from 03 countries and 01 student from Nepal is styding.

B.Pharm (Ayu.)
01 student from Uganda is studying.

Memorandum of Understanding (MoU):
Considering the growing popularity of Ayurveda, the Institute of Teaching and Research in Ayurveda (ITRA) has signed a Memorandum of Understanding (MoU) as per the following details. (Year 2023-24)

Sr.	Name of Institute	Country	Date of signing of MOU & date of expiry	Expired
1	Fundacion De Salud, Ayurveda PREMA	Argentina	14-04-2022	13-04-2027
2	The NPO Japan Ayurveda Institute	Japan	24-08-2022	23-08-2027
3	Western Sydney University	Australia	28-11-2022	27-11-2027
4	Ayurvastu -Escuela Clinica Indo-Americana De Medicina Ayurveda	Chile	31-01-2023	30-01-2028

Till date we have total 05 International MoUs

Pharmacy (Post Graduate)

INTRODUCTION:-

Pharmacy (Post graduate) is segment of ITRA, very keenly nourish the Post graduate and Doctoral research in the field of Ayurveda Pharmacy and Medicinal Plants with extended services in Industry as small cap projects of utility based and theoretical concepts of drug manufacturing.

The infrastructure and staff are totally of ITRA who concern with Pharmaceutical Chemistry, Pharmacology, Pharmacognosy, Dravyaguna and Rasashastra and Bhaishjya Kalpana related aspects of Ayurvedic Pharmacy.

Outsourcing support was arranged as per need, and also arranges placement programs for PG degree and Doctoral scholars. The unit propagates the teaching skills to their Doctoral scholars through Teaching Assistance programs.

STAFF PATTERN: (ON CONTRACT BASIS)

	Name	Designation
1	Shri Jitendra N Bhalara	Clerk
2	Shri Mugat Dandiya	Assistant
3	Shri Satish Parmar	Assistant
4	Shri Kamal Gandhi	Accountant

	Faculty Members (Co-opted and honorary)	Department
1	Prof. B.J. Patgiri	RS & BK
2	Dr.Joban Modha	RS & BK
3	Dr. Prashant Bedakar	RS & BK
4	Dr. Raju Thaomas	RS & BK
5	Dr. Vasavdatta Kothari	RS & BK
6	Dr. Kunal Gohil	RS & BK
7	Dr. M.B. Nariya	Pharmacology
8	Dr.Kalpu Kotecha	Pharmacology
9	Prof. Dr. B.R. Patel	Dravyaguna
10	Dr. Kalpesh Panara	Dravyaguna
11	Dr. Krunal Doshi	Dravyaguna
12	Dr. Harisha C.R.	Pharmacognosy
13	Dr. Jignesh Kevaliya	Pharmacognosy
14	Dr. Darshna Pandya	Roganidana
15	Dr. Subhangi Kamble	Basic principles
16	Dr. Mehul Mehta	Pharmaceutical Chemistry

ACADEMIC ACTIVITIES:

During the year 2023-24, both theory and practical classes were conducted regularly according to the timetable. Examinations were conducted by Gujarat Ayurved University and Institute of Teaching and Research in Ayurveda (ITRA) as per the schedule. Total 18 scholars in final year M. Pharm (Ayu.), 19 scholars in first year M. Pharm (Ayu.) and **03** scholars M.Sc. (Medicinal Plants) first year have appeared for the examination during current academic year.

Student admission: 18 candidates were admitted to M. Pharm (Ayu) course, during 2023-2024 batch.

Student admission: 09 candidates were admitted to Ph.D (Ayurveda Pharmacy) course, during 2023-2024 batch.

Research activities:

M.Pharm (Ayu.) – Completed

1. Assessment of Acute toxicity and Cardio-protective activity of Zoecardin Tablet.(Enr.no.20210011000000103)
   Scholar: Aditya Kanabar **Guide:** Dr. M. B. Nariya
2. Assessment of Acute toxicity, Antacid and Anti-ulcer activity of 'Entasil liquid'. (Enr.no. 20210011000000101)
   Scholar: Arti Gohil **Guide:** Dr. M. B. Nariya
3. Haematinic activity of Punarnava root against experimentally induced anaemia in albino rats. (Enr.no. 20210011000000113)
   Scholar: Manali Vasoya **Guide:** Dr. M. B. Nariya

4. An Analytical study to establish the quality standards range of *Errand* and *Narikela* Taila w.s.r. to their use in Ayurvedic formulations (Enr.no. 2021001100000097)
   Scholar: Ayush Khunger **Guide:** Prof. Dr. B.R. Patel
   Co-guide: Dr. V. J. Shukla, Dr. Preeti Pandya
5. An Analytical study to establish the quality standards range of *Tila* and *Sarshapa Taila* w.s.r. to their use in Ayurvedic formulations (Enr.no. 20210011000000114)
   Scholar: Pavan Virpariya **Guide:** Prof. Dr. B.R. Patel
   Co-guide: Dr. V. J. Shukla, Dr. Preeti Pandya
6. A scientific approach on *Nandi Vriksha* to introduce as member of the Panchakshiri Vriksha. Enr.no (2021001100000099)
   Scholar: Akshi Dholariya **Guide:** Prof. Dr. B.R. Patel
   Co-guide: Dr. Preeti Pandya
7. In Silico Screening of a folklore plant – *Vrischikali* (*Urtica dioica* Linn.) for anti - diabetic activity. (Enr.no 20210011000000112)
   Scholar: Tanu Sharma **Guide:** Dr. K. B. Panara
8. Influence on Pharmacognostical and Phytochemical Variation of Panchmahabhuta on *Ashwagandha, Parnabija, Chitrak, Vasa* and *Patha*. Enr.no (2021001100000096)
   Scholar: Amrutiya Mansi **Guide:** Dr. Harisha C.R.
   Co-guide: Dr. Ushanas B. Bhatt
9. Pharmacognostical and Phytochemical including micrometric evaluation of *Vasa, Kalmegha, Rakta-Kamal, Kovidara* and Argavadha Flowers. (Enr.no 2021001100000111)
   Scholar: Suman Yadav **Guide:** Dr. Harisha C.R.
   Co-guide: Dr. Ushanas B. Bhatt
10. Study of *Varitar, Apunarbhava* & *Niruthhapariksha* of certain Bhasma. (Enr.no 2021001100000098)
    Scholar: Priya Bhanderi **Guide:** Dr. Prashant Bedarkar
    Co-guide: Prof. B. J. Patgiri
11. Pharmaceutico-analytical Standardization of *Karira Kshara* (*Capparis decidua)*. (Enr.no 20210011000000107)
    Scholar: Mithilesh Patadia **Guide:** Prof. B. J. Patgiri
    Co-guide: Dr. Prashant Bedarkar
12. Pharmaceutico-analytical Standardization of *Pilu Kshara* (*Salvadora persica)*. (Enr.no 2021001100000109)
    Scholar: Kishan Sharma **Guide:** Prof. B. J. Patgiri
    Co-guide: Dr. Dilip Prajapati
13. Pharmaceutico-analytical study of *GodantiBhasma*. **(**Enr.no. 2021001100000105)
    Scholar: Jaydip Nanda **Guide:** Dr. Swapnil Chaudhari
    Co-guide: Dr. Dilip Prajapati
14. Pharmaceutico-analytical study of *GomutraHaritaki***.** (Enr.no 2021001100000110)
    Scholar: Kinjal Shethia **Guide:** Dr. Swapnil Chaudhari
15. *Study of multi-wavelength UV-Vis spectra of certain ayurvedic dosage forms for utility as potential analytical tool for Quality control & Quality analysis*. (Enr.no. 2019007500000012)
    Scholar: Nishant Mehta **Guide:** Dr. Prashant Bedarkar
    Co-guide: Dr. Swapnil Chaudhari
16. Differentiation between *Samanya* &*Vichitra Pratyarabdhata* using 2d UV spectroscopy (Enr.no 2021001100000106)
    Scholar: Arjun Pandya **Guide:** Dr. V. J. Shukla
17. Plant leaf disease prediction by using image software in Ayurveda. (Enr.no 2021001100000108)
    Scholar: Ravrani Chintan **Guide:** Dr. V. J. Shukla
18. Evaluation of Triphala using isobastic point as a measurement technique. (Enr.no 2021001100000102)
    Scholar: Urviba Jadeja **Guide:** Dr. V. J. Shukla

Research activities:

M.Pharm (Ayu.) – Continue 2nd year

1. Pharmaceutical standerdization and analytical study of *Dhoomvarti* W.R.S. to *brihatriya* (Enr.no. 2022001100000004)
   Scholar: Hinal Bipinbhai Ambasana **Guide:** Dr. Joban Modha
2. Pharmaceutical standardization of *Ropana Taila* & It's modification into different dosage form (Enr.no. 2022001100000010)
   Scholar: Kruti Vinodbhai Malani **Guide:** Dr. Kunal Gohil

3. A comparative pharmaceutico analytical study of Kasisa *Shodhana* with different methods. (Enr.no. 2022001100000005)
Scholar: Radhika Vinodbhai Bhanderi **Guide:** Dr. Kunal Gohil

4. Standardization and comparative pharmaceutico - chemical analysis of *Phala Ghrita* and *Dashapaka Avartita* Phala Ghrita (Enr.no. 2022001100000022)
Scholar: Payal Jitendrabhai Sonaiya **Guide:** Dr. Raju Thomas

5. Pharmaceutical modification of Avalgujadi Lepa into different dosage forms and its physicochemical standardization. (Enr.no. 2022001100000019)
Scholar: Dharmik Maheshbhai Rangapariya **Guide:** Dr. Raju Thomas

6. In Silico Docking, Molecular Dynamic Simulations and Network Pharmacology af the phytoconstituents from *Santalum album* a computational approach. (Enr.no 2022001100000011)
Scholar: Nilkanth Bharatkumar Maradia **Guide:** Dr. M. B. Nariya

7. Analgesic activity of *Spilanthes Acmella*: Insilico exploration (Enr.no 2022001100000012)
Scholar: Minakshi **Guide:** Dr. K. B. Panara

8. Phytopharmacognostical investigation including its nutraceutical aspects of *Dahlia Hortensis* Guillaumin. (Enr.no 202201100000016)
Scholar: Vidhi Patel **Guide:** Dr. Harisha C.R

9. Comparative phtyopharmacognostical investigation on traditionally used some important tooth-sticks of Jamnagar. (Enr. no 202201100000009)
Scholar: Rasila Makwana **Guide:** Dr. Harisha C.R

10. Anti-Fungal potential of *Acalypha Indica* ointment (Enr.no (2022001100000007)
Scholar: Katarmal Prince Arvindbhai **Guide:** Dr. K. B. Panara

11. Impact of Dioceous nature W.R.S. to pharmacognostical and phytochemical aspects of Guduchi and Bimbi (Enr.no 2021001100000095)
Scholar: Abhinav Bains **Guide:** Dr. Harisha CR

12. Standardization and Quality control aspects of *Trimada Churna*. Enr.no (2022001100000008)
Scholar: Bhargav Dipakbhai Kotak **Guide:** Dr. Mehul Mehta

13. Unveiling the anti- cancer potential of *Rhododendron Arborium*: an In-Silico study **(**Enr.no 2021001100000104)
Scholar: Kushal Kumar **Guide:** Dr. K. B. Panara

14. Pharmacognostic and phytochemical aspects of *Turnera ulmifolia* **(**Enr.no 2022001100000017)
Scholar: Poonam Jaswal **Guide:** Dr. Jignesh Kevalia
Co-guide: Dr. Uday Vegad

15. Pharmacognostic and phytochemical aspects of *Sonchus oleraceus*. **(**Enr.no 2022001100000018)
Scholar: Punatar Nishi Jigneshbhai **Guide:** Dr. Jignesh Kevalia
Co-guide: Dr. Uday Vegad

16. A scientific validation of an ethanomedicinal folklore plant: *Cadaba indica* Linn. **(**Enr.no 2022001100000015)
Scholar: Patel Dharti Piyush **Guide:** Prof. Dr. B.R. Patel

17. A scientific validation of classical renowned plant *Maerua arenaria* Hook. An accepted source of Murva. (Enr.no 2022001100000006)
Scholar: Bhimajiyani Radhika Anilbhai **Guide:** Prof. Dr. B.R. Patel

18. Label, content and cost analysis of ayurvedic preparations for *Swasa* and *Kasa* available In Indian market. (Enr.no 2022001100000023)
Scholar: Vara Bhavika Jayeshbhai **Guide:** Dr. Kalpu Kotecha
Co-guide: Dr. Madhavi Rabadia

Research Activities:

M.Sc. (Medicinal Plants): Continue 2nd year

1. Detailed Pharmacognostic and phytochemical study of *Plumeria pudica*. (Enr.no 2022001100000003)
Scholar: Sujata Mukherjee **Guide:** Dr. Jignesh Kevalia

2. Detailed phytopharmacognostical Evaluation of *Padmak*. (Enr.no 2022001100000002)
Scholar: Pallavi Thakur **Guide:** Dr. Harisha CR

Ph. D. Students (Ayurveda Pharmacy): Pre-submission completed

1. "Pharmacological evaluation of *Lactuca sativa* Linn. – an experimental study with correlation of Network pharmacology". (Reg. 053)
Scholar: Jadeja Bansariba Dhruvrajsinh **Guide:** Dr. M.B. Nariya
Co-guide: Prof.B.J.Patgiri, Samir raval

2. Pharmacological studies on Asteracantha longifolianees. with special to reference its efficacy on kidney disorders and Inflammation (Reg. 056,)
Scholar: Joshi Khushbu Bakulbhai **Guide:** Dr. M.B. Nariya
Co-guide: Prof. R.N.Acharya

Ph. D. Students (Ayurved Pharmacy): Degree awarded

1. "A comparative pharmaceutico- analytical study, in vitro anti-infammatory, anticancer activities of *Samaguna Balijarita Rasasindura* (single sublimation) & *Shadguna Balijarita Rasasindura* (six-time sublimation)". (Reg. 051)
Scholar: Miss Arti **Guide:** Dr. Prashant Bedrkar
Co-guide: Prof. B.J. Patgiri, Dr. V.J. Shukla, Dr. M.B. Nariya

2. "Pharmaceutico-analytical study of topical dosage forms of *Katupila* (*Securinega leucopyrus* Muell.) stem w.s.r. to its angiogenesis". (Reg. 054)
Scholar: Mr. Samip Shah **Guide:** Dr. Prashant Bedrkar
Co-guide: Prof. B.J. Patgiri, Dr. V.J. Shukla

3. "Pharmaceutico-analytical study of *Shata Puta Abhraka Bhasma* with special reference to number of *Puta* and *Amrutikarana*". (Reg. 055)
Scholar: Miss Krupali Jani **Guide:** Dr. Prashant Bedrkar
Co-guide: Prof .B.J. Patgiri, Dr.V.J. Shukla

4. "Pharmaceutico-analytical study of *Shata Puta Abhraka Bhasma* with special reference to number of *Puta* and *Amrutikarana*". (Reg. 055)
Scholar: Joshi Devang Yogesh Bhai **Guide:** Dr.M.B.Nariya
Co-guide: Dr.Rajesh Barvaliya

5. Pharmacological evaluation of Celosia argentea Linn.-an experimental study with correlation of Networ pharmacology". (Reg.057)
Scholar: Miss.Saraswatfalguni manoj **Guide:** Dr.M.B.Nariya
Co-guide: Prof. Dr. B.R. Patel

Ph. D. Students (Ayurveda Pharmacy): Continue

1. Pharmaceutico-Analytical standardization of *Lepaguti* and its modified forms - Gel, Cream & Adhesive plaster". (Reg. AP230001)
Scholar: Parmar Sumitkumar S. **Guide:** Prof. Dr. Raju Thomas
Co-guide: Dr. Moinuddin M. Soniwala

2. Pharmaceutical standardization of *Shatadhauta* and *Sahastradhauta Ghrita* with evaluation of angiogenesis, antimicrobial, anti-inflammatory and wound healing potential of *Sahastradhauta ghrita.* (Reg. AP230002)
Scholar: Daljadeja Dhirajba Mangalsinh **Guide:** Dr. Prashant Bedarkar
Co-guide: Dr. M.B. Nariya & Dr. M.S. Cholera

3. *Parthenium hysterophorus* Linn. – Semiology for repurposing its ethno-veterinary exploration. (Reg. AP230003)
Scholar: Vaghela Twinkle Vanrajsinh **Guide:** Prof. Dr. B. R. Patel
Co-guide: Dr. M.B. Nariya & Dr. Preeti Pandya

4. An Impact of *Kala* (storage time) on Phytochemistry of *Vidanga* (*Embelia robusta* Roxb.) (Reg. AP230004)
Scholar: Bhatt Mrunali Rajivbhai **Guide:** Dr. Kalpesh Panara
Co-guide: Dr. Saloni Ambasana

5. Pharmacognostical, Phytochemical and Nutraceutical investigations flowers of – *Kadali, Kumud* and *Palash*. (Reg. AP230005)
Scholar: Shivani Sharma **Guide:** Dr. Harisha C.R.
Co-guide: Prof Dr. B.R. Patel

6. Pharmacognostical and Phytochemical study of important heartwoods of *Devadaru, Sarala* and *Vijaysara.* (Reg. AP230006)
Scholar: Priya Darshani **Guide:** Dr. Harisha C.R.
Co-guide: Prof Dr. B.R. Patel

7. Poly-pharmacological evaluation of *Coptis teeta* Wall. in Metabolic syndrome (Reg. AP230007)
Scholar: Vaidehi V. Vadhvana **Guide:** Dr. M.B. Nariya
Co-guide: Dr. Pankaj kumar Nariya

8. Evaluation of *Justicia heterocarpa* T. Aderson for its Anti-inflammatory and Anti- arthritic activities – a pharmacological approach". (Reg. AP230008)
Scholar: Urvi Kishorbhai Mangi **Guide:** Dr. M.B. Nariya
Co-guide: Dr. Gopinath Agnihotram

9. Preclinical evaluation of *Soymida febrifuga* A juss. with reference to wound healing activity (Reg. AP230009)
Scholar: Hetalba Ghanshyamsinh Jhala **Guide:** Dr. M.B. Nariya
Co-guide: Dr. Pankaj kumar Nariya

Ph. D. Students (Medicinal Plants): Continue

1. "Pharmaceutico-analytical study of *khara* and *kala Tikshna Loha* prepared from graded sources of wrought iron and their comparative in vivo memory enhancing activity". (Reg. 018)
Scholar: Arun kumar **Guide:** Dr. Prashant Bedrkar
Co-guid: Prof. B.J. Patgiri, Dr. M.B. Nariya

Institutional Activities

INTRODUCTION:-

Institute of Teaching and Research in Ayurveda (Institute of National Importance), is a pioneer institute in the field of quality education and research in Ayurveda and since its inception, this institute has been dedicated to the high standard of teaching, research and providing quality patient care services in the field of Ayurveda. Institute is thriving to excel to fulfil its goal by continuation of working on objectives thus contributing to academics, research, social services, activities/demands, social welfare activities, national, international drives, covid pandemic management, outreach acivities, cocurricular activities, students and staff welfare activities, dissemination of Ayurvedic knowledge and communication of researches among respective community.

Achievements:

Initiatives: Hospital Development Activities during year

Three new OPDs namelyMansa Roga, Geriatric disease and TB & Chest Disease have been started under Kayachikitsa Department.Initiated extension OPD at M P Shah Vriddhashram from 5/11/2023.

Following academic activities were carried out during 2023-24

Institutional Weekly Seminars-

From 06/04/2023 to 28/3/2024, a total of 67 scholars presented their MD research work as a part of the Institutional Weekly seminar every Thursday from 5 PM onwards at Dr. P.M. Mehta Auditiourm, Institute Building, ITRA.

Ph. D. pre submission seminar:

As a part of Ph.D. research activity during reporting period 11 Ph.D. pre submission seminars were conducted by the Institute. The Ph.D. scholars from various departments after completion of the Ph.D. level research work presented their research finding in front of P.G. and Ph.D. scholars, teaching faculty and scientists of the Institute.

ConttinuningMemorandum of understanding

One new MOU was signed with Gujarat Biotechnology Research Centre, Gandhingar on 24.12.2023.
During this period total 12 MOUs were continued where total 8 MOUs were continued with International organizations namely Australia, Japan, Portugal, Indonesia, Argentina, Brazil, Chile etc.

Training programmes, Continuous medical education programmes CMEs and workshops organized by Institute:

Various acdemic activities like total 12 Guest lectures, 4 training programmes, one CME and one workshop were conducted by Institute.

SamhitaPathana:

Every year institute organizes recitation of important Samhitas on some special occasions. During this reporting year recitation of two Samhita was completed. All the teaching faculty and P.G., Ph.D. scholars actively participated in both Samhita Pathanaprogramme**.**

Observation of national international compaigns, National and International Day, week celebrations and competitions programmes organized:

Following activities as a part of National international drives, outreach services were carried out during 2023-2024.

1. **Celebration of "World Hepatitis Day" on 28/7/2023:** As a part of celebration of "World Hepatitis Day", a Guest lecture on "Hepatitis- Viral hepatitis" was organized on 28/7/2023 for UG students of ITRA, Jamnagar which was delivered by Dr. J. R. Joshi, ex professor and head, Pathology dept., M. P. Shah Medical College, Jamnagar
2. **Celebration of "World Heart Day" on 3/10/2023:** Departments of Kayachikitsa, RoganidanevemVikritivigyan and Kriyasharira, have organized various awareness activities as a part of "World Heart Celebration 2023" on 3/10/ 2023 at M. P. Shah Municipal old age home, Jamnagar in morning time and at Dr. P. M. Mehta Auditorium, ITRA building, Jamnagar (for members of fourty plus, senior citizen and Seva Mandal, Jamnagar and scholars of ITRA, Jamnagar) during evening time.Following activities were carried out.

1. Guest lecture by Dr. Darshna Pandya at Dr. P. M. Mehta Auditorium, ITRA building, Jamnagar and by Dr. Megha Pandya at Shri M. P. Shah Municiplaa old age home, Jamnagar
2. Health assessment camps (measurement of B. P., Pulse, SPO2, Height, Weight, BMI, Body fat, ECG) at M P shah Municipal old age home (beneficieries- 70, ECG done- 18) and at Dr. P. M. Mehta Auditorium (beneficieries- 150)
3. Distribution of pamphlets for awareness of heart disease
4. Display of Banner, Standee, model and specimen for healthy heart
5. Distribution of Heart healthy "VrikshamlaPanak"
6. Relaxation with Y- Break session in coordination with Swasthavritta dept.
7. Awareness Drama performed by scholars of ITRA, Jamnagar.

3. Celebration of "World Osteopororsis Day 2023" on 28/10/2023

Department of Kayachikitsa, ITRA has organized various activities as a part of celebration of "World Osteoporosis Day" on 28th October 2023 suchas..

1. Free bone mineral density check-up camp (Approximately 120 people have benefited from this camps)
2. Free diagnostic and treatment camp for osteoporosis
3. Distribution of awareness pamphlets at various places of Jamnagar such as Lakhota lake, Amusement park, Viral bauge, Jamnagar.
4. Distribution of "*Asthiposhakpanaka*"

4. Celebration of "World Sleep day 2024" on 15/3/2024

On the occasion of "World Sleep Day" department of Kayachikitsa and Kriyasharir have jointly organized an "Awareness Programme" at Shri M. P. Shah Municipal old age home, Jamnagar on 15/3/2024 during 10:00 am to 11:30 am. Following activities were carried out.

1. An awareness talk on "Importance of Sleep in maintainance of Health" by Dr. Megha Pandya, Lecturer, Kayachikitsa dept., ITRA, Jamnagar
2. Pamphlet distribution for awareness of Sleep Hygiene
3. SarivaPanak distribution
4. Live demonstration of Yoga to improve Sleep quality and reduce stress by PG scholars and Intern
5. Awareness about Sleep Hygiene - in the form of enacting a Play.

5. Celebration of "World Tuberculosis Day 2024"

- **Workshop:** Organized a "Workshop on Tuberculosis" as a part of celebration of "World Tuberculosis Day 2024" on 22/3/2024 at P. M. Mehta Auditorium, ITRA Building, Jamnagar from 11:00 am to 1:00 pm with the aim to create awareness and update knowledge regarding latest tuberculosis guidelines as per NTEP. Dr. PremkumarKannar, District T. B. Officer, guest speaker highlighted the important diversified aspect of early diagnosis of Tuberculosis and also provided deep insights regarding revised treatment protocol of tuberculosis management.
- **e-poster competition:** Dept. had organized e-poster competition for ITRA scholars on the occasion of celebration of "World Tuberculosis Day 2024"

Observations of other special campaigns by Ministry

Vigilance awareness week: A guest lecture was conducted with several competetions like slogan competition, Poster competition along with e plaedgeetc in August and November 2023.

PoshanaMaahAbhiyan:

"PoshanaMaahAbhiyan"and "PoshanPakhawada" for health of children:

Under the celebration of PoshanaPakhawada, health awareness lectures on 'Importance of Nutritional Food and Healthy Lifestyle' were organized in 2 schools and 210 children were benefited during this activity.

School health survey programs: The health of school-going children was surveyed and total 350 children were examined for their health status.

Training Programmes:

a) Short term training course with Guest Lecture series by Dr. Krishna U.K., expert from Japan, was conducted by Institute for UG scholars of the Institute during 20.12.2023 to 21.12.2023.
b) Total 2 training programmes were conducted by Institute for International scholars of Japan and Bhutan, namely for 13 scholars of NPO Japan Ayurved School during 09.10.2023 to 14.10.2023 and for three scholars of Bhutan, KhesarGyalpo University of Medical Sciences during 11.01.2024 to 10.02.2024 at the Institute.
c) **Fire safety training:** "Demonstration & Training Programme with Fire extinguisher" was organized on 18-19.04.2023 & 25.08.2023 by Fire and Emergency Services, Jamnagar Municipal Corporation.

Other Guest Lecture, trainings organized In Institute in Dr. P.M. Mehta Auditorium for faculties and scholars as below:

No.	Date	Name of guest	Topic of guest lecture
1.	26/06/2023 from 3:30 pm to 4:30 pm	DrVijaysingh Chauhan	Importance of Ahara
2.	19/10/23 4:00 pm to 5:00 pm	DrAnand Chaudhary	Issues of IPR and Patent
3.	30/10/23 3:00 pm to 4:00 pm	Dr Prakash Doke	The Art of converting Information into evidence
4.	23/11/23 3:30 pm to 4:50 pm	Dr Ashok Chavda	Birth Anniversary of BhagwanBirsa Munda(JanjatiyaGauravaDiwas 2023)
5.	4/11/2023 3:00 pm	Prof. S. H. Acharya, Distinguished Professor at All India Institute Of Ayurveda, New Delhi	1st episode on "Charak's Concept of Vatvyadhi"
6.	25/11/2023 3:00 pm	Prof. H. M. Chandola, Former Director- Principal Ch. BrahmPrakshAyurvedCharakSansta n, New Delhi.	2nd episode on "Ayurvedic aspect of Psychosomatic Disorders"
7.	29/11/2023, 3:00 pm	Prof. P. Gaurishankar, Professor and Head, Kayachikitsa, Glocal college of Ayurveda medicine and Research center, Mirzapore	3rd episode on "Materialization of Dosha"
8.	12/12/2023, 3:00 pm	Prof. Sanjay Kadlimatti, Principal, BLDEA's AVSAMHRC, Vijayapur (Karnatak)	4th episode on "Dementia and it's Ayurvedic management"
9.	29/2/2024 3:00 pm	Dr. Raja Ram Mahto, Assistant Professor, Dept. of Kayachikitsa, AIIA, New Delhi	5th episode on "The newer horizon of Diabetes mellitus management- Range of experience
10.	19/3/2024 3:00 pm	Dr. Manish Patel, Asso. Professor, Dept. of Kayachikitsa, J. S. Ayurveda Mahavidyalaya, Nadiad, Gujarat	6th episode on "Evidence- based Ayurveda management of Chronic Kidney disease"

CMEs and Workshops- CMEs and Workshops were arranged as follows-

Sr no	EVENT	Date & Time	Name of Expert	Topic
1	**CME in coordination with Gufic Pharma**	20/2/2024 from 3 pm to 6 pm	1.Dr Jonah, Professor & HOD Kayachikitsa AIIA Delhi	Topic-: Potential anti-inflammatory agent in Arthritis management
			2.Dr. MDP Raja - CEO & Chief Proctologist, HITAM Ayurvedic anorectal institute, Nizampet&Madinaguda, Hyderabad	Topic- Chronic wound management – Combining effectiveness and efficiency
			3.Dr.SaileeKadam Sr. AGM, Medical Affairs, Gufic Biosciences, Mumbai-	Topic- : New horizons in topical pain management
2	**Tuberculosis Workshop**	22/3/24 11: 00 am to 1:00 pm	Dr. Premkumar, District TB Officer	"Tuberculosis Diagnosis and latest guidelines of NETP (National Tuberculosis Elimination programme)

Technical and Research Cell

INTRODUCTION:-

The Technical & Research Committee [TRC], IPGT&RA was initially constituted in 2005 later on renamed as Technical & Research Cell in 2018. The TRC committee is headed by the Director, ITRA and comprises of members from various departments of the institute. TRC committee meetings are held whenever there is a need.

The following is the constitution of TRC committee:

1	Director – ITRA	Chairman
2	Dean – ITRA	Member
3	Head, Modern Team, ITRA (Dr. Gopinath Agnihotram)	Member
4	Head, Pharmacology Lab, ITRA (Dr. M.B. Nariya)	Member
5	Head, Dravyaguna Dept. ITRA (Prof. BR Patel)	Member
6	Head, PTSR Dept., ITRA (Prof. Shilpa Donga)	Member
7	Assistant Registrar– ITRA	Member
8	Account Officer– ITRA	Member
9	Dr. DilipKumar Prajapati, Lecturer	Coordinator, TRC

Principal Investigators of research project are special invitees in case of need in the meetings of TRC committee.

FUNCTIONS OF TRC COMMITTEE:

The following are the functions of TRC committee unless it is specified:

- ☐ To scrutinize the applications of the sponsoring agencies for determining the nature, purpose, quality and feasibility of the proposed research work and to make necessary recommendations, if any.
- ☐ To appoint the Principal Investigator (PI) for the proposed research project.
- ☐ To change the Principal Investigator (PI) under special circumstances by giving preference to the Co-PI if any.
- ☐ To approve and supervise the research projects for their smooth conducting.
- ☐ To recommend the sanction of special funds, approvals etc. whenever required for smooth conducting of the project work.
- ☐ To grant extension of time for completion in time bound research projects under special circumstances, after consultation with sponsoring agency.
- ☐ To monitor the ongoing research projects along with review of the quarterly progress reports submitted by PIs of the projects and to provide necessary suggestions if any.
- ☐ To appoint sub committees of TRC such as Project Monitoring Committee (PMC) if, require and Project Evaluation Committee (PEC).

PROJECTS UNDER TRC: There are four types of projects being carried out under TRC, viz.

Sponsored projects (Industry sponsored): These are projects sponsored by outside agencies such as pharmaceutical companies etc. Three (03) research projects is completed and one (01) project is continuing; They are as follows:

No	Name of the project	Chief Investigators	Sponsoring agency	Status
1	A clinical study to evaluate the Efficacy of Go Piyush chewable tablet on malnourished children	Dr. V.K. Kori (PI) Dept. of Kaumarbhritya	Pitambari Products Pvt Ltd. Health Care Division, Thane	Completed
2	Assessment of Acute toxicity and Antacid and Anti-ulcer activity of Entasil liquid	Dr. M.B. Nariya, PI	Shree Shankar Ayurvedic Pharmacy, Ahmedabad	Completed
3	Assessment of Acute toxicity and Cardio-protective activity of Zoecardin Tablet	Dr. M.B. Nariya, PI	Zoetic Ayurvedics Pvt. Ltd., Ahmedabad	Completed

CONTINUING PROJECTS:

No	Name of the project	Chief Investigators	Sponsoring agency	Status
1	Clinical evaluation of Hyprost capsules in the management of Benign Prostate Hyperplasia with or without LUTS-An open labeled, randomized clinical trial	Prof. T.S Dudhamal (PI) Dept. of Shalyatantra	Zoetic Ayurevedics Pvt. Ltd. Ahmedabad, Gujarat	Continuing

1. **Institutional projects (IMR projects):** These are the project works sanctioned by the institute and being carried out by individual faculty members, a special grant provision has been made in the annual budget of the institute for the same.

During the reporting period one (01) project has been completed and thirteen (13) projects are continuing. The details are as follows:

COMPLETED PROJECTS:

No.	Title of the project, PI & team	Name of Department
1	To evaluate the efficacy of Paushtika Biscuit in the management of underweight children - Dr. V.K. Kori (PI), Prof. K.S. Patel (Co-PI)	Dept. of Kaumarbhritya, ITRA

CONTINUING PROJECTS:

During the current academic year, a total of thirteen (13) research projects are continuing:

No.	Title of the project, PI & team	Name of Department
1	Safety assessment of *Garbhapala Rasa* – A retrospective study - Prof. Shilpa B. Donga (PI), Prof. L.P. Dei (Co-I)	Department of Streeroga & Prasuti Tantra, ITRA
2	Lexicon Edition of Charaka Samhita - Vd. Hiteshkumar Vyas (PI), Prof. M.K. Vyas (Co-I), Dr. AS Baghel (Co-I), Dr. Shubhangi Kamble (Co-I)	Department of Basic Principles, ITRA
3	Establishment of seed bank reservoir – A Research center - Dr. Harisha C.R. (PI), Dr. Bhupesh R Patel (Co-I)	Pharmacognosy Laboratory, ITRA
4	Efficacy of Shallakyadi capsule in the prevention of post Chikungunya chronic inflammatory rheumatism- a prospective cohort study - Dr. Mandip Goyal (PI), Dr. Alkesh Pataliya (Co-PI), Dr. Gopinath Agnihotram (Co-PI)	Dept. of Kayachikitsa, ITRA
5	Encyclopedia of Ashtanga Hridaya and Ashtanga Samgraha w.s.r. to their clinical terminology - Dr. Darshana Pandya (PI)	Dept. of Roga Nidan, ITRA
6	Pharmaceutical standardization of 100 *Puta Abhraka Bhasma* and *Nagarjunabhra Rasa* with their *in vivo* pharmacological evaluation on metabolic syndrome and cardio protective activity - Dr. Prashant Bedarkar (PI), Dr. M.B. Nariya (Co-PI), Prof. B.J. Patgiri (Co-PI)	Dept. of RS&BK, ITRA
7	Toxicity evaluation of *Anandabhairava Rasa* and its effects on gene expression in albino rats - Dr. M.B. Nariya (PI), Prof. B.J. Patgiri (Co-PI)	Pharmacology, ITRA
8	Association study between *Sharira Prakriti* and type 2 diabetes (*Madhumeha*) and its Ayurvedic management along with life style modification - Dr. Swati N Khandale (PI), Prof. A.S. Baghel (Co-PI)	Dept. of Kriya Sharir, ITRA
9	A prospective non-randomized open label controlled interventional study on the effect of *Guduchi Ghanavati* as a prophylactic measure among population at high risk to SARS-CoV-2 exposure - Prof. A.B. Thakar (PI), Kalpesh Panara (Co-PI), Swapnil Chaudhari (Co-PI) and PIs and Co-PIs form other Institutes.	Director, ITRA
10	Clinical outcome of Ayurved treatment on COVID 19 patients: a retrospective cohort study - Prof. A.B. Thakar (PI), Kalpesh Panara (Co-PI), Falgun Patel (Site-PI), Shital Bhagiya (Co-PI)	Director, ITRA
11	Efficacy of Ayurveda intervention (AYUSH 64) as add-on therapy in COVID 19 patients - An open label randomized controlled trial - Prof. A.B. Thakar (PI), Mandip Goyal (Co-PI), Sagar Bhinde (Co-PI)	Director, ITRA

No.	Title of the project, PI & team	Name of Department
12	Clinical outcome of Ayurveda medicines as add-on to conventional management in COVID- 19 patients: A retrospective cohort study from Jamnagar, India - Prof. A.B. Thakar (PI), Dr. Sagar Bhinde (Co-PI), Dr. Kalpesh Panara (Co-PI), Dr. Nilesh Bhatt (Co-PI), Dr. Swati Khandale (Co-PI)	Director, ITRA
13	Immunomodulatory Potential of Withania somnifera and Tinospora Cordifolia in Healthy Volunteers – A proof of Concept Study- Prof. A.B. Thakar (PI), Mandip Goyal (Co-PI)	Director, ITRA

SPONSORED PROJECTS (National and International agencies sponsored): These are research projects sponsored by outside Govt. agencies such as NMPB, CCRAS, Ministry of Ayush etc. During the reporting period one (01) project has been completed and one (1) project is continuing.

CONTINUING PROJECT:

NO	Name of the Project	Duration Year	Name of the funding Agency	Total grant sanctioned
1	To review AYUSH interventions on COVID-19 in India- A living systematic review - Dr. A.B. Thakar (PI)	2020-Continue	WHO SEARO	7,34,800/-
2	AyurSIM- Ayurvedic Virtual Clinical Simulations - Dr. A.B. Thakar (PI)	2021-Continue	Ministry of Electronics and Information Technology (MeitY), Govt. of India	459.25 Lakh

COMPLETED PROJECCT UNDER PHI SCHEME:

1. Management of *Pandu* (anaemia) in adolescent girls and women of reproductive age group with *Ayurvedic* medicines in Jamnagar Taluka of Jamnagar district (under PHI scheme of Ministry of Ayush)- Vd. Pashmina Joshi (PI)

WHO Collaborative Center (WHOCC)

INTRODUCTION:-

World Health Organization (WHO) has recognized the knowledge-basedexpert services and specialties in the field of Ayurveda of ITRA Jamnagar and designated the institute as a Collaborating Center for Traditional Medicines in the field of Ayurveda previously from May 2013 for four years (up to April 2017). Considering the valuable contribution by the institute during this period of designation, it was re-designated as the WHO Collaborative Center (WHOCC) for another four years from April 2017 to April 2021, which has been further extended from April – 2021 to April – 2025. Four Terms of References (TORs) have been assigned as WHO CC from April 2021 to April – 2025, the details of ToRactivities assigned during this period are as follows:

TOR 1 To support WHO's effort to develop safety monitoring capacity for traditional medicine through a pharmacovigilance system.

TOR 2 To support WHO's effort in building research capacity for traditional medicine through training and guideline development

TOR 3 To support WHO in implementing the WHO Traditional Medicine Strategy 2014-2023 by providing technical inputs on Ayurveda and Panchakarma at the request of WHO

TOR 4 To support WHO's efforts in building and strengthening traditional medicine performancemonitoring systems at the facility level.

As a part of **TOR 2 activity,** regarding supporting WHO's effort in building research capacity for traditional medicine through training and guideline development, trainingmodules for clinical research methodologies for Traditional medicine - Basic and Advanced were prepared by the WHOCC, Jamnagar and were approved by the WHO SEARO. Based on the modules, three training programs were conducted for the WHO SEAR member states during the year 2023-2024, which are as follows:

1. **Clinical Research Methodology Workshop for Traditional Medicine Professionals (Bhutan- WHO SEAR Member State), November 20-24, 2023 at**

   Based on the training modules and virtual training program for Clinical Research methodology to the experts of traditional medicine of Bhutan, a WHO South East Asia, Member state, which conducted during June 2023 and July 2023, a Post-TMGS Research Methodology Workshop for Bhutanese Traditional medicine experts was held from 22 to 24th November 2023 at Bhutan in collaboration with WHOCC, ITRA, Jamnagar, AIIA, New Delhi and CCRAS, New Delhi. This program helped the participants to gain insight into the different research designs suitable for traditional medicines. They learn the intricacies of research article writing skills, ethics related to research, drug discovery processes, biostatistics, and different types of TM research.

2. **Virtual Clinical Research Methodology Workshop for Traditional Medicine Professionals, (Nepal - WHO SEAR Member State): Basic training module was held from 15th to 17th April 2024, and the Advance training from 22nd April 2024 to 24th April 2024**

   A virtual clinical research training program was conducted by the Institute of Teaching and Research in Ayurveda, Jamnagar, in collaboration with WHO SEARO (regional office for South-East Asia region), New Delhi, for the WHO member state Nepal. It was conducted in two modules i.e., Basic and Advance. The basic training module was held from 15th to 17th April 2024, and the Advance training from 22nd April 2024 to 24th April 2024 from 9:30 am to 2:00 pm IST.

   Several important research methodologies and Bio-statistics topics that bear relevance to traditional medicines were discussed by the TM researchers of the nation. A total of eleven and twelve topics were discussed in the Basic and Advance modules respectively. Fifteen experts in Traditional medicine delivered guest lectures in this training program. A total of 30 nominated participants from Nepal attended this program. At the end of the program, assignments were provided to the participants to assess their learning.

   This training program was conducted under Dr. Pawan Kumar Godatwar, Technical Officer, WHO SEARO, New Delhi. Prof. Anup Thakar, Director, ITRA, and Dr. Mandip Goyal, Co-Ordinator, WHO CC, ITRA, along with the team of ITRA, JamnagarThree faculty from the institute viz. Dr. Mandip Goyal, Dr. Prashant Bedarkar, and Dr. Kalpesh Panara delivered lectures in this training program.

   Several important aspects related to research methodology, databases, bio-statistics, publication, and pharmacovigilance that bear relevance to traditional medicine were presented on an online platform by various traditional medicine experts of India (total 15 speakersfor the Basic and Advance training module).

Eleven and twelve topics related to clinical research methodology were presented and discussed in basic and advance modules respectively.

At the end of the training module group activities were allotted to the participants of the training programs. These training modules were well accepted and appreciated by the participants of the traditional medicine experts of Nepal.

This program helped the participants to gain insight into the different research designs suitable for traditional medicines. They learned the intricacies of research article writing skills, ethics related to research, drug discovery processes, Ayurgenomics, and different types of TM research, etc. This program provided the researchers of Nepal with a comprehensive understanding of medical research.

Other activities that have been carried out by WHO CC during the period of April 2023 to March 2024are as follows:

1. WHO CC, Jamnagar had coordinated WHO TCI unit in the organization and finalizing the draft report of WHO Traditional Medicine Global Summit in Gandhinagar, Gujarat, India held on 17 and 18 August 2023 and post-Summit meeting with WHOCCs of the TCI global network on 19 August 2023.
2. WHO CC, Jamnagar had coordinated the visit and meeting of a delegation comprising Dr. Rudi Eggers, Director, Integrated Health Services, WHO Headquarters Geneva, along with Dr. Pradeep Dua, Technical Officer, WHO, Headquarters Geneva, from 09-16 January 2024 (excluding journey period) to attend the "Launch of the ICD-11 TM Chapter module 2 Version" on 10 January 2024 at New Delhi and to visit Ministry of Ayush & other Indian institutions as per program schedule. and at GMTC at Jamnagar, Gujarat
3. WHO CC, Jamnagar had coordinated withthe WHO Global Traditional Medicine Centre (GTMC) inorganizing a global technical coordination meeting in New Delhi, India on 19 to 21 March 2024, followed by a WHO internal coordination meeting on 22 March 2024 at the TMC interim office in Jamnagar, India.
4. Dr Mandip Goyal, actively participated in a 45-minuteonline discussion on WHO's new draft Strategy for Global Health 2025-2028 (known internally as our 14th General Program of Work or 'GPW14') on 14 February 2024 at 17:00 CET, organized by GPW14 Secretariat, World Health Organization
5. Dr. Mandip Goyal, Dr. Kalpesh Panara, and Dr. Ritu Kumari contributed as an expert regional reviewer in the WHO Evidence Review of Traditional Research Method Projects (WHO REP 23/SCI/RFH/ERP/00004)

PHARMACOVIGILANCE PROGRAMME FOR ASU&H DRUGS INTERMEDIARY CENTRE FOR AYURVEDA (IPvC)

INTRODUCTION:-

ITRA, Jamnagar is designated as An Intermediary centre for Pharmacovigilance in Ayurveda, under Central sector scheme for Pharmacovigilance programme for ASU& H drugs vide Ministry of Ayush, Government of India, letter No. Z.25021/01/2017-DCC (AYUSH) dated 15th March 2018 with 11 peripheral centers working under it.

After that, two new PPvCs (GAM& RC GOA and PPvC AYUSH Hospital under DHS, Port Blair) were added vide Letter No. F No. B-11003/5/9/2017-AIIA/Fin.- Payment/1417 dated 23.09.2020 by NPvCC, AIIA, New Delhi. After that ,nine new PPvCs (Govt. AyurvedMahavidyalaya, Vadodara, Gujarat,Shri Swaminarayan Ayurvedic College Kalol Gujarat,JS Ayurvedic Mahavidyalaya, Nadiad, Gujarat,AL Govt. Ayurveda College,Telangana,Govt. Ayurveda College, Ernakulam Kerala,Govt. Ayurveda Medical College, Nagercoil,Tamil Nadu,Dept of AYUSH, Civil Hospital Mizoram &DeenDayalUpadhyaya AYUSH Hospital, Capital of Lakshadweep) were added vide Letter No. F No. B-11003/5/9/2017-AIIA/Admin/174 dated 15.04.2022 by NPvCC, AIIA, New Delhi.

Now Ministry of Ayush recently included the Pharmacovigilance programmeunder the Ayush Oushadhi Gunvattaevum Uttpadan Samvardhan Yojana (AOGUSY).

At present 21 PPvCs are functioning under IPvC, ITRA, Jamnagar are NEIAH Shillong, CARI Kolkata, J.B. Roy State Ayurvedic Medical College& Hospital, Kolkata, Gomantak Ayurveda Mahavidyalaya and Research Centre, Shiroda, Goa, 30 Beds Ayush Hospital under DHS, Port Blair, KLE BMK Ayurveda Mahavidyalaya, Shahpur, Belagavi, CARI Bengaluru, SDM Institute of Ayurveda & Hospital, Bengaluru, Govt. Ayurveda medical college, Bengaluru, JSS Ayurveda Medical College & Hospital, Mysuru, SDM College of Ayurveda Hassan, VPSV Ayurveda College, Kottakal Amrita School of Ayurveda, Kollam, Kerala, Govt. AyurvedMahavidyalaya, Vadodara Gujarat,Shri Swaminarayan Ayurvedic College Kalol Gujarat,JS Ayurvedic Mahavidyalaya, Nadiad, Gujarat,AL Govt. Ayurveda College,Telangana,ALN Rao Ayurveda Medical College, Koppa, Karnataka,Govt. Ayurveda Medical College, Nagercoil, Tamil Nadu ,Dept of AYUSH, Civil Hospital, Mizoram &DeenDayalUpadhyaya AYUSH Hospital, Capital of Lakshadweep.

Maria Ayurvedic Medical College&Hospital,Tamil Nadu was de-recognized vide Letter No. F No. B-11003/5/9/2017-AIIA/Admin/2391 Dated 26.08.2023 by NPvCC, AIIA, New Delhi.

1. Status of manpower

- **Coordinator:** Dr. Prashant B. Bedarkar, Asso. Prof., Dept. of RS& BK, ITRA, Jamnagar
- **Co-coordinator:** Dr. Kalpesh B. Panara, Asst. Prof., Dept. of Dravyaguna, ITRA, Jamnagar
- **Research Associate:** Dr. Adarsh PM
  Dr. Meghna worked as Research Associate till 31/10/2023 &
  Dr. Adarsh PM joined as Research Associate on 19/02/2024.
- **Data Entry Operator:** Mr. Rajbhai K. Vaghela Joined on 30/05/2023

2. Programme Management Unit

- IPvC has well furnished office.
- An e-library is developed with related articles and study materials of Pharmacovigilance.

3. Conduction of Training Programme

- **IPvC, ITRA, Jamnagar observed 'World Patient Safety Day 2023' on 20th September 2023.**
  208 participants including Teaching staff, Hospital staff, PG and Ph. D scholars participated the programme.

The programme Continued with Guest speaker Dr. Mandip Goyal (Associate professor, Dept. of Kayachikitsa and coordinator WHO CC) regarding Patients and family (care takers) engagement in in the Ayurvedic therapeutic management of critical conditions and vulnerable patients, followed by the speech of Dr. DudhmalTukaramSambhaji (Associate professor, Shalya Tantra) regarding Engagement of patients and family (care takers) in facilitation of preventive measures for probable hazards during pre-operative, post-operative and classical parasurgical management.

Dr. Virendra Kori from Kaumarabhritya department detailed regarding “Engagement of patients and family (care takers) in facilitation of preventive measures during Ayurvedic management in pediatric”. Dr.

Shilpa Donga (Professor, Dept. of Prasuti Tantra and StreeRoga& I/C HOD) explained regarding Engagement of patients and family (care takers) in medication safety in the Ayurvedic Antenatal and postnatal care. Dr. Rahul S. Gandhi (Assistant Professor, Panchakarma) delivered his speech regarding Role of patients and family (care takers) in preventive safety measures of probable hazards during Panchakarma procedures.

- The last speech regarding Engagement of patients and family in facilitation of preventive measures for probable hazards during classical therapeutic procedures of Shalakyatantra was by Dr. Deepak K. Pawar (Assistant Professor, Shalakyatantra).

- **IPvC, ITRA, Jamnagar conducted a "Training Programme on Pharmacovigilance in Ayurveda"** for the coordinators & JRFs of PPvCs, State Medical Officers, M.D first year scholars and M.Pharm first & Second year scholars of ITRA, Jamnagar on 11th& 12th March 2024 at P.M .Mehta Auditorium, ITRA ,Jamnagar. There were a total of 229 participants in the programme. Vd. JayeshParmar (the Director, Directorate, Ayush, Gandhinagar. (Gujarat)), Vd. Mukul Patel (Vice chancellor, Gujarat Ayurved University), Prof KS Dhiman (Vice Chancellor, Shrikrishna University, Kurukshetra), Prof RN Acharya (Director General, Central Council for Research in Ayurvedic Sciences, New Delhi), Dr Galib (Co-ordinator, National Pharmacovigilance centre, All India Institute of Ayurveda, New Delhi) were the Guests of Honour. Dr. AnupamaSukhlecha (Asso. Prof. Pharmacology, Shri MP Shah Medical college, Jamnagar, Gujarat) was the chief guest and all delivered their speech on importance of pharmacovigilance in Ayurveda and its implementation. Prof.AnupThakar (Director, ITRA) had delivered the presidential address. The programme was continued with the Guest lecture of Prof. KS Dhiman (Vice Chancellor, Shrikrishna University, Kurukshetra) regarding Pharmacovigilance concerns of Kriyakalpa and executable protocols for documentation of safety of KriyakalpaNasya and Dhumapan. Dr. Kiran Piparva (Assistant Professor, Pharmacology, AIIMS, Rajkot Gujarat) delivered the speech regarding History of pharmacovigilance and some important definitions and terminologies used in Pharmacovigilance. Dr. AnupamaSukhlecha (Asso. Prof. Pharmacology, Shri MP Shah Medical college, Jamnagar, Gujarat) had delivered their speech regarding Methods of ADR reporting and ADR reporting tools. Prof.Shilpa Donga (Professor, Dept. of Prasuti Tantra and StreeRoga, ITRA) delivered lecture on Pharmacovigilance concerns during perinatal period with experiences of drug safety and probable executable protocols for documentation of clinical safety of Ayurveda medicines used in perinatal period. Dr. Prakruti Patel (Associate Prof. Pharmacology, BJ Medical College, Ahmedabad) delivered their speech regarding Need and scope of documentation of Drug-drug, drug-food interaction studies of Traditional medicines and exemplified executable protocols & Methods of Surveillance, monitoring, reporting and good pharmacovigilance practices. Dr. Joban Modha (Deputy Director,--Pharmacy, ITRA, Jamnagar) delivered their speech regarding Need of therapeutic drug monitoring of Ayurveda medicines and therapies. Prof.Mandip Goyal (Head, Dept. of Kayachikitsa, ITRA, Jamnagar) delivered their speech regarding Documentation of Pharmacovigilance concerns of Ayurved medicines in critical conditions, geriatrics and long term medication.

- 2nd day session started with guest speaker Dr. Sarita Gaikwad (Former Assistant Director of Ayush, Pune region) regarding chronic renal failure and management with Ayurveda medicines & their second lecture was on Success stories in Ayurveda. Dr. AnupamaSukhlecha (Asso. Prof. Pharmacology, Shri MP Shah Medical college, Jamnagar, Gujarat) had taken lecture on Assessment of case report (ADR/ADE/Suspected ADR/ADE), causality assessment, Data management (processing, Data mining), signal detection & use of data. Prof. Rahul Mehta (Head of Forensic medicine department, Shri MP Shah Medical College, Jamnagar, Gujarat) presented their first topic on Protocol for clinical evaluation of suspected chronic toxicity of mercury & second topic on Protocol for clinical evaluation of suspected chronic toxicity of lead. Prof. Sachin Chandaliya (Head of Dept. of Panchakarma, Shree AyurvedMahavidyalaya, Nagpur) presented Pharmacovigilance and Procedural vigilance concerns in Panchakarma and exemplified Documentation of safety of Panchakarma procedures. Dr. Dinesh KS (Prof. and Head, Kaumarbhrityatantra, VPSV AyurvedMahavidyalaya, Kottakkal, Kerala) delivered their speech regarding Pharmacovigilance concerns of Ayurveda medicines in paediatric practice with probable executable protocols for documentation of clinical safety of Ayurveda medicines used in children. Dr. Prashant B. Bedarkar (Coordinator, IPvC, ITRA, Jamnagar), concluded the session with Medico-legal documentation aspects of therapeutic drug monitoring of Ayurveda medicines (Rasachikitsa and formulations containing vishopavisha).

❖ **Participation by staff:**

❖ **Meetings:**

1. Online meeting (Google meet) was conducted by IPvC, Jamnagar on 1st May 2023 to give the new AOGUSY guidance and clarify all the queries of PPvCs under IPvC, Jamnagar. Dr. Galib, Coordinator, NPvCC, AIIA, New Delhi, sensitized all coordinators and clarified queries.

❖ **Lectures delivered on Pharmacovigilance by staff:**

1. Dr. Prashant Bedarkar Coordinator, IPvC served as a Resource person on the topic "Medico-legal documentation aspects of therapeutic drug monitoring of Ayurveda medicines (Rasachikitsa and formulations containing vishopavisha)" inTwo days Training Programme on Pharmacovigilance in Ayurveda organised by IPvC, ITRA, Jamnagar, Gujarat, during 11th - 12th March 2024.
2. As a Guest Speaker on the topic "Pharmacovigilance ancient wisdom to recent advances" in Pharmacovigilance Awareness programme (Webinar) organised by PPvC Shree Swaminarayan Ayurvedic College, Kalol on 27th of April 2023.
3. As a Guest Speaker on the topic "About Pharmacovigilance" in Pharmacovigilance Awareness programme (Webinar) organised by PPvC Shree Swaminarayan Ayurvedic College, Kalol on 28th of December 2023.
4. As a Guest Speaker on the topic "Pharmacovigilance of ASU drugs" in Pharmacovigilance Awareness programme (Webinar) organised by Regional Ayurveda Research centre (RARC), CCRAS, Agartala, Tripura on 7th of July 2023.

4. Reporting of Suspected ADRs

IPvC Jamnagar submitted 132suspected ADRs to NPvCC. Among them ITRA, Jamnagar reported 2 and all PPvCs under IPvC, ITRA, Jamnagar reported 130ADRs.

5. Reporting of Misleading Advertisements

IPvC Jamnagar submitted 1528 Misleading Advertisements to NPvCC. Among of them IPvC Jamnagar reported 275 Misleading Advertisements to State Licensing Authority of Gujarat and 1253 Advertisements reported by all PPvCs under IPvC, ITRA, Jamnagar.

6. IEC activities

❖ 4 New Translate Display Board installed in different places UG Institute Building, OPD and IPD of ITRA Hospital Jamnagar to display IEC Materials.

7. Financial grant and expenditure

TOTAL EXPENDITURE FY 2023-24(PARTICULARS)
HEAD-WISE EXPENDITURE AND REMAINING BALANCES as on 31.03.2024

Year of Expenditure 2023-24	Awareness Programme & CME including Untied fund	IEC Material	Contingency
Fund Received (Rs)	₹ 5,00,000/-		
Expenditure (Rs)	₹ 3,35,889/-	₹ 300/-	₹ 548/-
Remaining Bal (Rs)	₹ 1,63,263/-		

Publication & Research Articles

AYU - (A Quarterly Peer Reviewed Journal of Research in Ayurveda)

INTRODUCTION:-

'AYU' – An International Quarterly Journal of Research in Ayurveda (ISSN: Print - 0974-8520, E-ISSN: Online - 0976-9382), is a peer-reviewed journal published by the Institute of Teaching& Research in Ayurveda, Jamnagar. The full text of the journal is accessible on the website www.ayujournal.org. The journal allows free access (open access) to its contents and permits authors to self-archive the final accepted version of the articles on any OAI-compliant institutional / subject-based repository. The journal does not charge for submission, processing, or publication of manuscripts and for color reproduction of photographs. Started in 1964, the journal has continuously contributed to the propagation of Ayurveda on national as well as international platforms related to Ayurveda research. The journal is devoted to the publication of original articles on the utilization of knowledge of Ayurveda. The spectrum of coverage is broad, encompassing all eight divisions of Ayurveda including clinical research in *Kayachikitsa*, *Shalya-Tantra*, *Shalakya-Tantra*, *Prasuti Tantra & Striroga*, *Kaumarbhritya*, Drug research in *Dravyaguna*, *Rasa Shastra* & *Bhaishajya Kalpana*, and Basic Principles of Ayurveda. It also deals with Clinical and Pharmacological evaluation of herbs, minerals, metals, and animal products, validation of food remedies, phytochemistry, ethno-medicine, survey of medicinal plants, nutraceuticals, drug standardization, biotechnology, agriculture, horticulture, pharmacovigilance etc. relating to medicinal plants.

ABSTRACTING AND INDEXING INFORMATION: The journal is registered with abstracting partner's like Baidu Scholar, CNKI (China National Knowledge Infrastructure), EBSCO Publishing's Electronic Databases, Ex Libris – Primo Central, Google Scholar, Hinari, Infotrieve, National Science Library, Pro-Quest, TdNet, Wanfang Data. The Journal is indexed by PubMed Central.

LOCAL EDITORIAL BOARD MEMBERS:

No.	Name	Designation	Responsibility
1	Prof. Anup Thakar	Director	Editor in Chief
2	Prof. Hitesh Vyas	Dean (Academic)	Member
3	Prof. B. J. Patgiri	Dean (Research)	Member
4	Prof. D. B. Vaghela	Professor	Member
5	Prof. Mandip Goyal	Dean(International Studies)	Executive Editor
6	Prof. Prashant Bedarkar	Professor	Associate Editor
7	Prof. Yogesh Deole	Professor	Assistant Editor
8	Dr. Swati Khandale	Assistant Professor	Assistant Editor
9	Dr. Swapnil Chaudhari	Assistant Professor	Assistant Editor
10	Dr. Sagar Bhinde	Assistant Professor	Assistant Editor
11	Dr. Arun Kumar Ravi	Senior Research Fellow	Senior Research Fellow

OTHER OUTSOURCING STAFF:

No.	Name	Designation
1	Mr. Nikhil Hayaran	Technical Assistant
2	Mr. Manish Kanjariya	Office Sub- staff

PROGRESS DETAILS OF ARTICLES: In the duration of the year 2023-24, a total of 407 articles were submitted for publicationin AYU Journal. Summary of published issues in the year 2023-24, is as follows;

No.	Issues	Publication date	No. of articles
1.	42_3	April 12, 2023	5
2.	42_4	May 17, 2023	6
3.	43_1	June 24, 2023	6
4.	43_2	August 2, 2023	6
5.	43_3	October 9, 2023	6
6.	43_4	November 20, 2023	5
7.	44_1	February 21, 2024	6
8.	44_2	March 18, 2024	5
9.	44_3	March 27, 2023	5
10.	44_4	March 30, 2024	6
	Total		**56**

The Examination Section

INTRODUCTION:-

The examination Section of ITRA-Jamnagar conducts examinations twice in a year for Indian and foreigner students of different study programs like ;Ayurvedacharya (B.A.M.S.-Bachelor of Ayurveda Medicines and Surgery), Ayurveda Vachaspati/Dhanvantari (M.D./M.S.(Ayu.)-(Doctor of Medicine/Surgery)), Ayurvidyavaridhi (Doctor of Philosophy- Ph.D.(Ayu.)), Doctor of Philosophy-Ph.D.(Ayurveda Pharmacy/Medicinal Plants/Allied Science/Trans disciplinary), Diploma in Pharmacy (Ayurveda) (D.Pharm(Ayu.)), Bachelor of Pharmacy(Ayurveda)(B.Pharm(Ayu.)), Master of Pharmacy(Ayurveda) (M.Pharm(Ayu.)), Master of Science [Medicinal Plants] (M.Sc.), Diploma in Naturopathy & Yoga (Ayurveda) (Health Education) (D.Nat.), Post Graduate Diploma in Yoga and Naturopathy (PGDYN).

Each course wise examination cycle includes steps like course wise online enrolment form generation as per intake, enrolment form scrutiny/update, enrolment number generation & allocation, question paper setting and moderation, examination form generation, online data entry of internal/electives &attendance, examination form filling & scrutiny, seat number generation, exam schedule for theory and practical, hall ticket generation and distribution, appointment of senior supervisors, chief supervisor & flying squad, selection of question paper, question paper and OMR printing, allotment of stationary to exam centre, online data entry of practical result by examiner, collection of answer sheets/OMR sheets, dummy barcoding, assessment of answer sheet(online/offline), scrutiny, data entry of result & checking, result preparation & declaration(online/offline), result/mark-sheet/certificate/statistical/reports printing &distribution, provisional degree certificate, rechecking & reassessment procedure, billing process of examiners/committee members.

Other routine office work like verification of mark-sheets/certificates, name correction in various certificates, migration certificate, transcript, internship certificate,merit certificate, duplicate certificates, management of meetings of Examination Control Board & other committees, GeM/routine purchase, Right to Information,Lok Sabha Question &Rajya Sabha Question (Stared &Unstared), Audit Para, Software management, Mobile App management,record management, Adoption/promotion/propagation of Hindi in administration and routine office work.

(A) Existing Staff

(1)	Dr. C. U. Khunt	I/c. Controller of Examination
(2)	Shri U. K. Donga	I/c. Deputy Controller of Examination
(3)	Dr. A. K. Pandya	Assistant Registrar From 07-07-2023
(4)	Shri S. M. Sonecha	O.S.D. Exam (On Contract Base)
(5)	Shri R. D. Gosai	Jr. Clerk (on Contract Base)
(6)	Shri P. V. Shah	Jr. Clerk (on Contract Base)
(7)	Shri P. V. Goswami	Peon
(8)	Out sourcing	3 Data Entry Operator & 1 peon

(B) Existing Members of Examination Control Board

Sr. No.	Name	Designation
01	The Director, ITRA	Chairman
02	The Dean, Academic, ITRA	Member
03	Dr. T. S.Dudhmal, I/c. Head Shalya Tantra, ITRA	Member
04	Dr. D. B. Vaghela, I/c. Head Shalakya Tantra, ITRA	Member
05	Dr. A. A. Bhatt, I/c. Head SwasthVritta, ITRA	Member
06	Dr.KalpanaBhadoriya, I/c. Head RachanaSharir, ITRA	Member
07	Deputy Director, UG, ITRA	Member
08	Deputy Director, Pharmacy, ITRA	Member
09	Deputy Director, PG Administration, ITRA	Member
10	Controller of Examination, ITRA	Member/Secretary

(C) Existing Members of Unfair Means Committee

Sr. No.	Name	Designation
01	Dr. A. S. Baghel, Dean, PG Studies	Member
02	Dr. H. A. Vyas, Dean Academic	Member
03	Dr. B. R. Patel, Dean, Faculty & Staff welfare	Member

(D) Enrolment of All Courses of ITRA held during 2022-23 & 2023-24

Sr. No.	Course Name	Total Students
01	M.D./M.S. (Ayu.) 2022-2023	88
02	B.A.M.S. 2022-2023	104
03	D.Pharm (Ayu.) 2023-2024	34
04	B.Pharm (Ayu.) 2023-2024	36
05	M.Pharm (Ayu.) 2023-2024	18
06	D.Nat. Yoga 2023-2024	9
07	Ph.D. (Ayurved) From January – 2023 term	35
08	Ph.D. (Pharmacy) From January – 2023 term	9

(E) Result of All Courses Examination of ITRA held during 2023-24

Sr. No.	Year	Appear	Absent	Pass	A.T.K.T.	Fail	Result
B.A.M.S. Result April-2023							
01	First Year	13	0	6	1	6	46.15%
02	Second Year	102	0	78	23	8	76.47%
B.A.M.S. Result October-2023							
1	First Year	81	0	41	32	7	50.62%
2	First Year (Old)	12	0	9	0	3	75%
3	Second Year	19	0	14	1	4	73.68%
M.D./M.S. (AYU.) October-2023							
1	Preliminary Year	6	0	6	0	0	100%
M.D./M.S. (AYU.) January-2024							
1	Preliminary Year	85	0	85	0	0	100%
2	Final Year	63	0	63	0	0	100%

(F) Result of All Courses Examination of ITRA held during 2023-24

Sr. No.	Year	Appear	Absent	Pass	A.T.K.T.	Fail	Result
D.Nat Yoga April-2023							
1	D.Nat Yoga	3	0	1	0	2	33.33%
D.Nat. Yoga October-2023							
1	D.Nat. Yoga	7	0	5	0	2	71.43%
Pharmacy Course August-2023							
1	D.Pharm (AYU.) First Year	44	1	12	14	17	27.27%
2	D.Pharm (AYU.) Final Year	34	1	10	0	23	29.41%
3	B.Pharm (AYU.) First Year	10	0	7	0	3	70%
4	B.Pharm (AYU.) Second Year	28	0	5	23	0	17.86%
5	MSc. Medicinal Plant First Year	3	0	1	1	0	33.33%
6	M.Pharm (AYU.) First Year	20	1	10	6	3	50%
7	M.Pharm (AYU.) Final Year	17	0	17	0	0	100%
Pharmacy Course December-2023							
1	MSc. Medicinal Plant First Year	1	0	1	0	0	100%
2	M.Pharm (AYU.) First Year	10	1	9	0	0	90%

Publication & Research Articles

INTRODUCTION:-

During current reporting year; faculty members and scholars of the Institute had actively involved in publication in different sectors including publications of books, providing editorials, research articles etc.

Sr. No.	Nature of Publication	Total No.
1	Articles in peer reviewed journals with ISSN number	198
	Articles in UGC care list	40
2	Chapters in the book	02
3	Book published	02

The details are placed herewith:

Articles in peer reviewed journals with ISSN number

1. Sharma A, Goyal M, Vyas HA, Harisha CR, Shukla V. Pharmacognostical and Pharmaceutical Analysis of Ketakyadi Taila - An Ayurvedic Herbomineral Formulation for Manyastambha (Cervical Spondylosis). International Journal for Multidisciplinary Research (IJFMR) 2022; 4(6):1-8. (E-ISSN: 2582-2160) (Previous Year)
2. Vasava AN, Vyas HA, Baghel AS, Singh P, Vasani DR, Patil SC. Chikitsanjana: A 17th century book of Ayurveda therapeutics. International Journal of Ayurveda Research 2023; 4(1): 28-33. (ISSN: 0974-7788) (Previous Year)
3. Singh MMM, Baghel AS, and Verma S. Vyayama as a Nondrug therapy for Agni Management: An Analytical Review. International Journal of All Research Education and Scientific Methods (IJARESM) 2023; 11(4): 818-823. (ISSN: 2455-6211)
4. Nair JU, Vyas HA, Nariya MB. An experimental study to evaluate Gunasankarya (combination of properties). Ayu 2021; 42:169-74. (ISSN: 0974-8520)
5. Lamba AJ, Importance of artificial intelligence in education. Galaxy Link 2023; XI (E-II):10-15. (ISSN 2319-8508)
6. Chinthala R, Baghel AS, Kamble S, N.N.L. Bhagavathi, Association of Family History, Life-Style Related Factors, Dietary Patterns, and Psychological Status with Amavata (Rheumatoid Arthritis) among the Population of Jamnagar, India: A Matched Case-Control study. Journal of Natural Remedies 2023; 23(2):441-454. (ISSN: 2320- 3358)
7. Patil SC, Kamble S, Baghel AS. Exploration of Concept of Yukti as Pariksha and Yukti as Guna in Ayurvedic Literature and Therapeutics. Journal of Ayurveda 2023; 17(2):154-159. (Online ISSN: 2582-7693 and Print ISSN: 2321-0435)
8. Dhakar P, Baghel AS, Khandale S. A Concept of Prakriti and Prakriti Based Ahara in Ayurveda. Journal of Emerging Technologies and Innovative Research (JETIR) 2023; 10(8): a307-a314. (ISSN 2349-5162)
9. Chinthala R, Kamble S, Bhagavathi NNL, Baghel AS. Variations in the severity of symptoms, DAS28, and Disability Index among different Vata predominant Deha-Prakriti individuals of Amavata (Rheumatoid Arthritis) – An Analytical Observational Study. International Journal of Ayurvedic Medicine 2023; 14(3):683-695 (ISSN 0976-5921)
10. Raval S, Dadu V, Parmar N, Vadhel M. Research Methodology in Ayurveda 2023; 6(98):89 (ISSN 2321-2160)
11. Raval S, Parmar N, Vadhel M, Mouri K. Agni Ayurvedic Philosophy insights from vedic Ayurvedic texts. Interdisciplinary Journal of Yogya research 2023; 6(2023): 18-21 (ISSN-2581-4885)
12. Pragya, Kamble S, Baghel AS. Management of Alopecia Areata W.S.R. To Indralupta- A Case Study, World Journal of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences. World Journal of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences 2023; 12(10): 854-860 (ISSN 2278-4357)
13. Gangwar D, Baghel AS, Harisha CR. Pharmacognostical and Pharmaceutical Analysis of Guduchi-Mustaadi Kashaya – A Herbal Ayurveda Formulation for Sthaulya.World Journal of Pharmaceutical Research 2023; 12(7):626-635 (ISSN 2227-7105)
14. Singh R, Sharma L, Ota S, Gupta B, Singhal R, Rana R, Baghel AS et al. Development of a standardized assessment scale for assessing Prakriti (psychosomatic constitution). Ayu 2022; 43(4):109-29. (ISSN 0974-8520)
15. Kolare B, Baghel AS, Khandale S. Relation between Mamsa Sarata and Bala (Strength)-A Narrative Review. Journal of Emerging Technologies and Innovative Research (JETIR)2023; 10(11): b662-b666. (ISSN 2349-5162)

16. Reshma M, Khandale S, Baghel AS, Donga SB. A Review on the Circadian Rhythm of Tridosha in The Menstrual Cycle (Artavachakra). International journal of research in Ayurveda & Pharma (IJRAP)2024;15(1) 108-111. (ISSN Online:2229–3566, ISSN Print:2277- 4343)
17. Uniyal A, Baghel AS, Khandale S. Interrelation Between Ojas and Autoimmune disorders: A Narrative Review. Journal of Emerging Technologies and Innovative Research (JETIR)2024; 11(2): b761-b765. (ISSN 2349-5162)
18. Vignesh, Khandale S, Khanna A, Baghel AS. Study of Internet Addiction Disorder and its association with Nidra (sleep quality) in BAMS Students. Journal of Emerging Technologies and Innovative Research (JETIR)2024; 11(2): c264-c272. (ISSN 2349-5162)
19. Rawat S, Khandale SN, Baghel AS. Critical evaluation of Rakta Sarata Snigdha Rakta Varna. Journal of Emerging Technologies and Innovative Research (JETIR)2024; 11(2): b766-b771. (ISSN 2349-5162)
20. Kripashree, Baghel AS, Kamble S, Khandale S. Significance of Annapanavidhi Adhyaya of Sushrutha Samhitha with special reference to Kudhanya Varga (Millets) In current era. Journal of Emerging Technologies and Innovative Research (JETIR)2024; 11(1):289-294. (E-ISSN 2348-1269, P-ISSN 2349-5138)
21. Raj AS, Acharya R, Patel BR, A narrative review on Ethnomedicinal Relevance and Species Diversity of Opuntia Genus in India. Pharmacog Rev., 2023; 17(33): 123-134
22. Raj AS. Acharya R, Patel BR, Pawar SD, A narrative review on anti-genotoxic potential of medicinal plants used in Ayurveda, Chettinad Health City Medical Journal Volume 12, Issue 1 - 2023, 1-14
23. Raj AS. Acharya R, Patel BR, Pawar SD, A narrative review on genotoxic potential of medicinal plants used in Ayurveda, IJAM, Vol.14(1), 2023, 57-64
24. Radadiya KV, Panara KB, Acharya R. A Comprehensive Ethnopharmacological Review on Linum usitatissimum Linn. (Atasi). Int J Botany Stud 2023; 8(2): 47-54.
25. Anushri S. Urkude AS, Patel BR. Pathya Apathya in Modern era and its Special Emphasis on Santarpanjanya Vyadhi. J of Ayurveda and Hol Med 2023; 11(3):188-195.
26. Kapdiya B, Patel BR, Patel BS. A Review of Ethnomedicinal Uses of Heterophragma Adenophyllum wallich ex. G. Don. International Research Journal of Ayurveda & Yoga 2023; 6 (1):78-84.
27. Patel BS, Patel BR, Kapdiya B. A Review on Ethnomedicinal Claims of Solanum Trilobatum Linn. International Research Journal of Ayurveda & Yoga 2023; 6 (1):85-92.
28. Parkhi V, Dabhi SP, Shukla V, Patel BR. LC-MS Profiling of Root and Stem Bark of Spathodea campanulata P. Beauv. Int J Ayu Pharm Chem 2023; 19(1):133-143.
29. Parkhi V, Dabhi SP, Pandya M, Patel BR. Glimpses of Patala (Stereospermum Suaveolens Roxb. Dc.) In Rasashastra: A Review International Journal of Ayurveda and Pharma Research 2023; 11(4): 1-14
30. Dabhi SP, Parkhi V, Shukla V, Patel BR. LC-MS Analysis of Kigelia Pinnata (Jacq) Dc. Root Bark- A Multi-Potent Medicinal Plant. An International Journal of Research in AYUSH and Allied Systems 2023; 10(2): 60-67
31. Dabhi SP, Pandya P, Parkhi V, Patel BR. Pharmacognostical and Phytochemical Evaluation of Kigelia Pinnata (Jacq) Dc. (Bignoniaceae) – Root. International Journal of Ayurveda and Pharma Research 2023; 11(4): 43-49
32. Parkhi V, Ethnomedicinal assets of Patala (Stereospermum suaveolens Roxb. DC. and Stereospermum colais Buch. - Ham.ex Dillw.) - A review. The Journal of Plant Science Research 2023; 39(1): 71-88
33. Arundhati Mukhedkar, Anup Thakar, Rahul S Gandhi. Significance of Ayurveda Diagnosis in management of diseases w.s.r. to Avascular Necrosis: A Case Report. J of Ayurveda and Hol Med(JAHM). 2023; 11(7):105-110.
34. Mukhedkar, Arundhati Rajesh; Thakar, Anup B.; Gandhi, Rahul S. An approach of Ayurveda clinical diagnosis in managing acute Pakshavadha (~hemiplegia): A case report. Journal of Ayurveda Case Reports. 2023; 6(3): 98-102.
35. Nahak, P., Thakar, A., & R, K. Ayurvedic Management of Calcified Neurocysticercosis: A Single Case Study. International Journal of AYUSH Case Reports. 2023; 7(3), 232-236.
36. Marsoniya SS. Gandhi RS. A Critical Analysis on Action of Various Basti on Avascular Necrosis of Femoral Head-Case Series. Int. J. AYUSH CaRe. 2023;7(3):346-355.
37. Kaptan PK, Bhinde SM, Harisha CR, Shukla VJ. A preliminary pharmacognostical and physicochemical evaluation of Darvyadi lauha tablet – A herbomineral formulation for pandu (Anemia). AYUHOM 2023; 10:22-7.
38. Bhinde SM, Bhinde SS, Shukla VJ, Cholera M, Harisha CR, Kori VK. Pharmaceutical evaluation of modified Kantakari Avaleha for pediatric use. J Drug Res Ayurvedic Sci 2023; 8:262-70.
39. Chaudhary N, Kori V, Bhinde S, Patir N. A case study on the management of Beejadushtijanya Pandu (thalassemia major) in children with Gandhakadi Yoga and Sharpunkha Vati. AYUHOM 2023; 10:117-125.
40. Anandkumar M. Patel, Sagar M. Bhinde, V.K. Kori. Management of Dadrukushtha (Tinea infection) Through Ayurveda in a Child: A Case Report. Research & Reviews: A Journal of Ayurvedic Science, Yoga & Naturopathy. 2023; 10(3): 1–5p
41. Limbachiya V, Bhinde SM. Management of juvenile diabetes through an add-on Ayurveda drug: a case study. J Indian Sys Medicine 2023; 11:244-50.

42. Amisha Bavarva, Apexa G. Vyas, An observational case study of morquio syndrome in a pediatric patient – a rare disease, Journal of Research in Indian Medicine (JRIM), January – June 2023; 1: 1-8. ISSN:2582-0648
43. Apexa G. Vyas, V.K. Kori, Review on internal use of Gold in the form of Suvarnaprashana in Pediatric Population w.s.r. to Kashyapa Samhita (An Ancient Treatise of Ayurveda with special emphasize on Pediatrics), Journal of Ayurveda and Integrated Medical Sciences (JAIMS) May 2023; 8/ (5): 101-9. ISSN: 2456-3110
44. Haritha T.N, Sreelakshmi K, Kashinath Samagandi, Essentiality of an Ayurvedic health assessment tool: bridging gaps in holistic health evaluation, 2023; 7(4): ISSN: 2456-8279
45. Naresh Chaudhary, Nikita Patir, Anand Patel, V. K. Kori, New born care with Ayurveda - A Review, International Journal for Multidisciplinary Research (IJFMR), E-ISSN:2582-2160, Volume 5, Issue 1, January-February 2023
46. Naresh B. Chaudhary, Nikita Patir, Meera S. Cholera, Virendra K. Kori, stability study of sharpunkha vati with respect to various microbial diagnostic modalities, world journal of pharmacy and pharmaceutical sciences, Volume 12, Issue 12, Pg 703-715, ISSN 2278-4357
47. Naresh b. Chaudhary, Nikita patir, Meera s. Cholera, V. K. Kori, Different diagnostic modes used to check stability study of Gandhakadi Yoga (used in thalassemia major as adjuvant treatment) for the assessment of baseline microbial profile, journal of ayurveda & holistic medicine, vol 11, issue 10, oct. 2023, eISSN- 2321-1563
48. Kadek dwi muras mei permatasari, Virendra Kumar Kori, Dr.Harisha C Rudrappa, Pharmacognostical and Phyto-Chemical Evaluation of Shatyadichurna: An Effective Formulation for Bronchial Asthma (Tamakashwasa), Vol 8, Issue 6, IJPRA Journal, 2249-7781(P).
49. Nidhi Verma, Mandip Goyal, Jitendra Nathabhai Varsakiya. Efficacy of Vijayasaradi capsule as add-on management in insulin-dependent type 2 diabetes – A randomized standard controlled clinical trial. J Res Ayurvedic Sci 2023; 7:97-105.DOI: 10.4103/jras._79_22 ISSN 2581-9895, Peer reviewed
50. Jitendrakumar Nathabhai Varsakiya, Mandip Goyal, Divyarani Kathad, Ritu Kumari. Ayurvedic Modalities in the Management of Koshtha-Shakhashrita Kamala (Hemolytic jaundice: A case report), Journal of Ayurveda Case Report 2023:6 65-9 Journal of Ayurveda Case Reports 6(2): p 65-69, Apr–Jun 2023. | DOI: 10.4103/jacr.jacr_9_22, ISSN: 2667-0593, Online ISSN: 2667-0607, Web of Science, PubMed/Medline, Scopus, and UGC care listed
51. Varsakiya, Jitendra; Goyal, Mandip; Kumari, Ritu; Kathad, Divyarani1. Role of Ayurveda treatment in the management of hepatitis B (Ubhayapatha Ashrita Swatantra Kamala)- A case report. AYU (An international quarterly journal of research in Ayurveda) 43(1):p 13-17, Jan–Mar 2022. | DOI: 10.4103/ayu.ayu_17_21 Print- ISSN: 0974-8520, E-ISSN -90976-9382.Web of Science, PubMed/Medline, Scopus, and UGC care listed
52. Thakar A, Panara K, Goyal M, Kumari R, Sungchol K. Ayush [Indian System of Medicines] Prophylaxis Against COVID-19: A Living Systematic Review and Meta-Analysis (Second Update), J Integr Complement Med. 2024 Feb 29, doi: 10.1089/jicm.2023.0357. Epub ahead of print. PMID: 38422192.PMID: 38422192 ISSN: 2768-3605 Online ISSN: 2768-3613Impact factor 2, 6, Cite score 4.2
53. Senarthne UR, Goyal M, Patgiri B. Efficacy of Kantakari Avaleha and its modified dosage form of Kantakari Avaleha granules in the management of bronchial asthma –An open-label randomized controlled clinical trial. AYU 2022; 43:82-90 published on 9th October, 2023, Print- ISSN: 0974-8520, E-ISSN -90976-9382, Web of Science, PubMed/Medline, Scopus, and UGC care listed
54. Goyal, Mandip. A systematic review in health care: Need and significance. AYU (An International Quarterly Journal of Research in Ayurveda) 43(2): p 33-34, Apr-Jun 2022. DOI: 10.4103/ayu.ayu_123_23 published on 2nd August 2023, Print- ISSN: 0974-8520, E-ISSN -90976-9382, Web of Science, PubMed/Medline, Scopus, and UGC care listed
55. Goyal M. exploring the role of epigenetics in therapeutic and research - A boost to Ayurveda. Ayu. 2021 Oct-Dec; 42(4):149-150. doi: 10.4103/ayu.ayu_79_23. Epub 2023 May 17. PMID: 37347082; PMCID: PMC10281248. Print- ISSN: 0974-8520, E-ISSN -90976-9382 Web of Science, PubMed/Medline, Scopus, and UGC care listed
56. Dr. Dhananjya Patel, Dr. Payal Sahu, A Case report on a holistic approach of ayurvedic management to improve the quality of life in the patients of parkinson's disease, World Journal of Pharmaceutical Research, Volume 13, Issue 3, 1053-1063, ISSN 2277–7105, Peer-reviewed
57. Dr Pashmina Joshi, Dr Sushant Sud, Dr Nikunj Patel, Dr Charmi Mehta, Dr Brijen Ramavat, Decisive review of previous clinical research work done on pandu w.s.r to iron deficiency anemia, International Journal of Creative Research thoughts, June 2023, Volume 11, Issue 6, Pg 190-196, ISSN: 2320-2882, Peer-reviewed.
58. Varsakiya, Jitendrakumar Nathabhai; Goyal, Mandip; Kathad, Divyarani; Dhaniya, Alisha; Kumari, Ritu. Management of Vipadika (~Plantar Psoriasis) in Ayurvedic Prospect. AYUHOM 8(2): p 90-96, Jul–Dec 2021. | DOI: 10.4103/AYUHOM.AYUHOM_47_21
59. Varsakiya J, Kathad D, Kumari R, Nayak S, "Ayurvedic Management of Yakrit Vidradhi (Liver Abscess) – a Case Report" IRJAY. [Online] 2023; 6(4); 38-48.

60. Geetanjali, Arushi Sharma, Ajitkumar S. Wahane, The significance of cadaveric dissection in ayurvedic education: beyond the alternatives- a review, Pharmaayurved Online Research Journal for Pharmacy, Ayurved and Allied Sciences, Volume 7, Issue 3, ISSN 2456-8279, Peer- reviewed
61. Geetanjali, Arushi Sharma, Ajitkumar S. Wahane, Understanding the concept of Kala in Ayurveda: A Review of anatomy and physiology, International Journal for Research Trends and Innovation Volume 8, Issue 6, ISSN: 2456-3315, Peer- reviewed
62. Geetanjali, Arushi Sharma, Ajitkumar S. Wahane, Cadaver preservation: traditional and digital methods: a review, Parul University Journal of Health Sciences and Research, Volume 2 Issue 1
63. Geetanjali, Arushi Sharma, Ajitkumar S. Wahane, Sandhi Sharir in Ayurveda and Applied Anatomy of Joints- A Review. World Journal of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences, Volume 12, Issue 5, ISSN 2278 – 4357, Peer- reviewed
64. Geetanjali, Arushi Sharma, Ajitkumar S. Wahane, Exploring the latest discoveries in human anatomy: Modern & Ayurvedic Perspectives- A Review, Pharmaayurved Online Research Journal for Pharmacy, Ayurved and Allied Sciences, Vol. 7, Issue-05(2023), ISSN: 2456-8279
65. Geetanjali, Arushi Sharma, Preparation and phytochemical evaluation of visceral preservative, Pharmaayurved Online Research Journal for Pharmacy, Ayurved and Allied Sciences, Vol. 8, Issue-01(2024), ISSN: 2456-8279, Peer- reviewed
66. Mahira Kadivar, Mandip Goyal, Harisha C.R., Vinay Shukla, Pharmacognostical and pharmaceutical analysis of Kamadudha Rasa – An ayurvedic herbal formulation for Ardhavabhedaka (Migraine) associated with gastric disturbances, World Journal of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences, Volume 12, Issue 3, 1101-1107, ISSN 2278 – 4357, Peer- reviewed.
67. Harikrishnan, Rajshree Unadkat. Prathisyaya with specific relation to allergic rhinitis- A point of view. The Ancient Ayurveda Magazine; March – April 2023, 4 (8), 18-19.
68. Jyoti Charan, D. B. Vaghela. Ayurvedic management of Sushkaakshipaka (Dry Eye Syndrome)-a case study. World Journal of Pharmacy and Pharmaceutical Science; Impact Factor-5, Apr-23, 12 (4), 688-690, ISSN-2278-4357.
69. Jyoti Charan, D. B. Vaghela. Conceptual study of Karnapoorana and its various applications. International Journal of Pharmaceutical Research and Applications; Impact Factor-7.429, Apr-23, 8 (2), 1803-1804, ISSN-2249-7781.
70. Mamta, D. B. Vaghela. An Ayurvedic management on Giant Papillary Conjunctivitis–A case report. International Journal of Research Publication and Reviews; Impact Factor-5.536, April 2023, 4 (4), 688-690, ISSN-2582-7421.
71. Harikrishnan N. Menon, Rajshree Unadkat. A review on the application of Rasanjana. International Education and Research Journal, Impact Factor-7.058, May, 9 (5), 52-53, ISSN-2454-9916.
72. Meghna Motwani, D. B. Vaghela, Deepak K. Pawar. Ayurvedic management of *Karna-Kshweda* w.s.r. to Tinnitus– a case report. World Journal of Pharmaceutical Research; Impact Factor-8.084, May-23, 12 (9), 1794-1199, ISSN-2277-7105.
73. Meghna Motwani, D. B. Vaghela, Deepak K. Pawar. Ayurvedic management of *Indralupta* (Alopecia Aerata) with *Raktamokshana* (*Pracchana Vidhi*) and *Shirolepa*– a case report. International Journal of Ayush Case Reports; Jun-23, 7 (2), 149-152, ISSN-2457-0443.
74. Aanchal Purohit, D. B. Vaghela. A review article on *Bidalaka* (*Netra Kriyakalpa*). World journal of pharmaceutical research; Impact Factor-8.0854, Jun-23, 12 (9), 950-954, ISSN-2277-7105.
75. Aanchal Purohit, D. B. Vaghela. Ayurvedic management of *Tundikeri* (Acute Tonsilitis)-a case report. International Journal of Ayush Case Reports; Jun-23, 7 (2), 170-174, ISSN-2457-0443.
76. Mamta, D. B. Vaghela. Management of *Mashaka* (Mole) with local application of *Apamarga Kshara*- A case report; International Journal of Ayush Case Reports; Jun-23 7 (2), 118-120, ISSN-2457-0443.
77. Jyoti G. Khokhani, Shraddha Chaudhari, D. B. Vaghela, Deepak K. Pawar. An Ayurvedic Management of *Upakusha* (Pyorrhea Alveolaris) – Case report. World journal of pharmacy a pharmaceutical sciences; Impact Factor-7.632, Jun-23, 12 (6), 1055-1061, ISSN-2278-4357.
78. Sweta R. Prajapati, D. B. Vaghela. An Ayurvedic Management of *Vataja Pratishyaya* w.s.r. to Allergic Rhinitis- a case report. World Journal of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences; Impact Factor-7.632, May-23, 12 (6), 1165-1171, ISSN-2278-4357.
79. Sweta R. Prajapati, D. B. Vaghela. Ayurvedic Management of Meniere's Disease- a case report. International Journal of Ayush Case Reports; Jun-23, 7 (2), 208-213, ISSN-2457-0443.
80. Vandana Baria, D. B. Vaghela. Concept of Hair and Preventive and curative care in Ayurveda. World journal of pharmaceutical research; Impact Factor-8.0854, Jun-23, 12 (9), 950-954, ISSN-2278-4357.
81. Vandana Baria, D. B. Vaghela. A Case report: Ayurvedic Management of *Mukhapaka* w.s.r. to Stomatitis. International Journal of Pharmaceutical Research and Application; Jun-23, 7 (2), 170-174, ISSN-2249-7781.
82. Jyoti G. Khokhani, D. B. Vaghela, Deepak K. Pawar. Ayurvedic Management of vocal cord nodule induced hoarseness of voice (*Uchairvadato Abhihataswara*): Case report. International Journal for Innovative Research in Multidisciplinary Field; Impact Factor-7.581, Jun-23, 9 (6), 227-230, ISSN (O)-2455-0620.

83. Pratiksha Virwal, D. B. Vaghela, Deepak K. Pawar. Effect of *Saindhavadi Rasakriya Anjana* in *Krimigranthi* (Seborrheic Blepharitis) - Case Report. Journal of Emerging Technologies and Innovative Research; Impact Factor-7.95, September-2023, 10 (9), f127-f129, ISSN-2349-5162.
84. Preeti Bhatt, D. B. Vaghela. Ayurvedic management of *Savrana Shukla* w.s.r. to Superficial Corneal Ulcer-a single case study. International Journal for Innovative Research in Multidisciplinary Field; Impact Factor-7.581, October, 09 (10), 89-92, ISSN (O)-2455-0620.
85. Nisha M. Vachhani, D. B. Vaghela, Rajshree Unadkat. *Bhadramustadi Churna* as miracle herb for *Dantachala*–case series. International Journal for Multidisciplinary Research; Impact Factor-9.2, Nov-Dec 2023, 5 (6), E-ISSN-2582-2160.
86. Sweta R. Prajapati, Shraddha Joshi, D. B. Vaghela. Effect of *Vidaryadi Ghrita* and *Ksheerabala* oil in the management of hearing loss: a case series. Journal of Indian System Medicine; July-September 2023, 11 (3), 149-155, ISSN-2320-4419/2455-5029.
87. Gopika Murali, D. B. Vaghela. Application of *Anyasthana Uktha Chikitsa* in Shalakya Tantra w.s.r. to efficacy of *Bhagandaroktha Guggulupanchapala Churna* in *Karnasrava*- A single case report. World Journal of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences; Impact Factor-7.632, Dec-23, 12 (12), 740-744, ISSN-2278-4357.
88. Gopika Murali, D. B. Vaghela. Effect of *Kachayapanam Kuzhambu Anjana* in the management of *Kaphaja Kacha* (Immature Cataract) - A single case report. International Journal for Multidisciplinary Research; Impact Factor-9.24, November-December 2023, 5 (6), E-ISSN-2582-2160.
89. Nisha M.Vachhani, Rajshree Unadkat. *Chakshushya Basti* and adjuvant Ayurvedic remedies in management of Keratoconus – A case report. International Journal of Ayush Case Reports; October-December 2023, 7 (4), 437-445, ISSN-2457-0443.
90. Preeti Bhatt, D. B. Vaghela. Management of *Nasagata Raktapitta* with *Nasya Karma*. World Journal of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences; Impact Factor-7.632, Jan-24, 13 (2), 471-475, ISSN-2278-4357.
91. Preeti Bhatt, D. B. Vaghela. Literary review on *Ardhavabedhaka* w.s.r. Migraine. Journal of Emerging Technologies and Innovative Research; Impact Factor-7.95, Jan-24, 11 (1), E-ISSN: 2349-5162.
92. Swathy N, D. B. Vaghela. Ayurvedic Management of Serous Otitis Media: Case Report. International Journal for Multidisciplinary Research; Impact Factor-9.24, January-February 2024, 6 (1), E-ISSN-2582-2160.
93. Diptidipanita Sahoo, Deepak K. Pawar, D. B. Vaghela. Ayurvedic Management of *Tundikeri* w.s.r. to Tonsilitis - A Single Case Study. International Journal for Multidisciplinary Research; Impact Factor-9.47, January-February 2024, 10 (1), 100-102, ISSN-2455-0620.
94. Diptidipanita Sahoo, Deepak K. Pawar, D. B. Vaghela. Ayurvedic Management of *Vataja Pratishyaya* w.s.r. to Allergic Rhinitis (AR) -A Single Case Study. International Journal for Multidisciplinary Research; Impact Factor-9.47, Jan-Feb 2024, 6 (1), 1-6, E-ISSN-2582-2160.
95. Dhara Makwana, D. B. Vaghela. Case report of Ayurvedic management on *Dantavidradhi* w.s.r. to periodontal Abscess. Journal of Ayurveda and Integrated Medical Sciences; January-2024, 9 (1), 314-317, ISSN-2456-3110.
96. Swathy N., D. B. Vaghela. Conceptual Study of *Dwitiya Patalagata Timira* with reference to Presbyopia and Role of *Hareetaki* in Slowing the Progression. International Journal of Ayurveda and Pharmaceutical Chemistry; Impact Factor-3.965, 10th March 2024, 20 (2), 43-49, ISSN-2350-0204.
97. Harikrishnan, Rajshree Unadkat. Management of allergic rhinitis and role of Diamine oxidase in the management of allergic rhinitis. International Journal of Ayurveda and Pharmaceutical Chemistry; Impact Factor-3.965, Mar-24, 20 (2), 50-55, ISSN-2350-0204.
98. Sutaria Ekta, Devendrasingh, Anagha, M.S., Dr.Darshna Pandya, Management of Uttana vatarakta (limited cutaneous systemic sclerosis): An experience through Ayurveda management strategies. Journal of Ayurveda Case Reports (AyuCaRe) 2023;6:125-30 (ISSN – 2667-0593)
99. Dr. Dinesh Dumadiya, Dr.Darshna Pandya Root of Genetics in Samhita Review International Journal of creative Research Thoughts IJCRT – Dec. 2023; 11 (13): f157-f162 (ISSN: 2320-2882)
100. Vinchhi Shruti, Verma Ram Poojan , Cholera M. S., Dr.Darshna Pandya, Stability Study Of Patoladi Kwath For The Assessment Of Baseline Microbial Profile Used In Migraine Associated Gastrointestinal Diseases W.S.R. To Amlapitta. International Ayurvedic Medical Journal IAMJ Aug-Spt. 2023 573-582 (ISSN - 2320-5091)
101. Sutaria Ekta, Devendrasingh, Anagha, M.S., Dr.Darshna Pandya, Multiple sclerosis: ayurvedic Approach International Journal of creative Research Thoughts IJCRT – March 2024; 12:3:d103-d107 (ISSN:2320-2882).
102. Dr. Shalinee Kumari Mishra. Meticulous Diet and Lifestyle of *Yogi* (*Yoga Practitioners*) for Wellbeing a Review Study. International Journal of Trend in Scientific Research and Development; 2023, 7(6): 620-623. (ISSN 2456 6470)
103. Dr Pashmina Joshi, Dr. Neha Pandya, Dr Sushant Sud, Dr Kalpesh Dattani, Dr Brijen Ramavat. A survey study of Pandu Roga w.s.r. to iron deficiency anaemia of adolescent girls and women of reproductive age group of jamnagar district. International Journal of Creative Research Thoughts; 2023, 11(7): 549-553 (ISSN 2320 2882)

104. Dr. Alpesh Parmar, Dr. Khushbu Gohil, Dr. Anupama Abhilasha Murmu, Dr. Rohankumar Bharatbhai Gandhi, Dr. Bela Patel, Dr. Patel Shubham Shaileshbhai. Stress, anxiety, work-related burnout among primary health care worker: a community-based cross-sectional study. International Journal of Scientific Research; 2023, 12(5): 23-25. (ISSN 2277 8179).
105. Dr. Sushant Sud, Toxico-Genomics: A Personalized Tailored Fervor and Anticipation in Ayurved Toxicology", International Journal of Current Science (IJCSPUB), ISSN: 2250-1770, Vol.13, Issue 3, pp.36-44, September 2023.
106. Dr. Sushant Sud, Medico Legal Cases Demeanor W.S.R to Patient's History, Precautions in Advising Investigations and Diagnostic Procedures, International Journal for Creative Research Thoughts, Vol. 11, Issue 5, 935-940, May 2023.
107. Vadhvana V, Acharya R, Nariya M. Haematinic activity of *Nagaphani* (*Opuntia elatior* Mill.) swarasa through its Betalain content on Phenylhydrazine-induced haemolytic anemia in rats. Indian J of Pharmaceutical Education and Research. 2023;57(3s): s652-s659.
108. Nathulal DA, Acharya R, Nariya MB. Anti-inflammatory activity of *Atavijambira* (*Atalantia monophylla* DC.) root and stem. Ayu 2022;43(3):105-108.
109. Buddhadev SS, Garala KC, Nariya M, Rahamathulla M. Solid Self Nanoemulsifying Drug Delivery System as carrier for the enhancement of bioavailability of Benidipine with Telmisartan. Eur Chem Bull 2023;12(6):3253-3265.
110. Kumar T, Panigrahi B, Nariya M, Thakar A. Pharmacokinetic analysis of *Tulasi SwarasadiTaila* administered through *Nasya* (therapeutic nasal administration) and oral route in albino rats. AYU 2023;44(3):107-113.
111. Patel VK, Acharya R, Archana K, Nariya M. Assessment of dermal toxicity of mustard oil based formulation of *Nerium indicum* Mill. Indian Journal of Traditional Knowledge 2023;22(1):76-82.
112. Gupta V, Panigrahi B, De S, Nariya MB. Evaluation of the anti-arthritic activity of Rhuflex-F – A proprietary Ayurvedic herbomineral formulation in albino rats. Ayu 2023;44(1):30-37.
113. Joshi KB, Nariya M, Patgiri BJ. Pharmaceutical standardization of *Astercantha longifoliakshara.* Int J Pharm Pharm Sci 2022;14(11):60-64.
114. Hetal Baraiya, Neha Pandya, Ayurvedic management of *Yonikanda* w.s.r. to Bartholin cyst with *Japakusum Kalka Yonilepa* followed by oral drugs – a case study. World journal of pharmaceutical research, Volume 12, Issue 9 (May 2023) 1985-1989, ISSN: 2277-7105.
115. Hetal Baraiya, Neha Pandya, The management of *Yonivrana* by *Ksharakarma* with *Yoniavachurnana* w.s.r. to cervical erosion – a case study. World Journal of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences, Volume 12, Issue 6 (May 2023)1615-1620, ISSN: 2278-4357.
116. Hetal Baraiya, Neha Pandya, Dr Grishma Solanki A Clinical study of *Shonitargala Rasa* on *Asrigdara* (Excessive and Irregular Uterine Bleeding), World Journal of Pharmaceutical Research, Volume 12, Issue 9 (May-2023), Page No.2128-2135, ISSN no. 2277-7105.
117. Varsha Solanki, Hetal P. Baraiya, Charmi Mehta, Pharmacodynamic of *Medhya Rasayana*. World Journal of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences, Volume 12, Issue 6 (May 2023) 819-826, ISSN: 2278-4357.
118. Aishwarya Vasava, Ruchika Bhola, Sipika Swati, Role of *Uttara Basti* in various Infertility factors and its outcome. International Journal for Multidisciplinary Research, Volume 5, Issue 4 (July-August 2023), Paper Id: 5741, E-ISSN: 2582-2160.
119. Niharika Kamble, Vinita Gupta, Sipika Swati, Management of Hirsutism associated with Obese PCOD – A Case Report. International Journal for Multidisciplinary Research, Volume 5, Issue 4 (July-August 2023), E-ISSN: 2582-2160.
120. Jalpa Dipak Rupareliya, Shilpa Donga, Abhay Jayaprakash Gandhi, An Ayurvedic management for Repeated pregnancy loss {*Putragni Yonivyapad*} A Case Report, Ayu journal, July-September 2023, ISSN 0974-8520.
121. Dr. Rashmi Gaur, Dr. Shilpa Donga, Dr. L. P. Dei, Dr. Harisha C.R., Dr. Vinay J Shukla, Pharmacognostical and pharmaceutical evaluation of *Rasnadi Basti* in the management of *Vandhyatva* w.s.r. to Anovulation, An International journal of Research in Ayush and Allied System, volume 10, issue 4, (September 2023) , ISSN 2393-9583(p)/2393-9591(o).
122. Niharika Kamble, Sipika Swati, Effect of pre-conceptional care in the management of Repeated Pregnancy Loss with Torch Infection: A Case Report. International Journal for Multidisciplinary Research, Volume 5, Issue 5 (September-October 2023), E-ISSN: 2582-2160.
123. Ragina A Sharma, Anjana Thanki, Shilpa B. Donga, Ayurvedic approach to conquer Secondary Infertility with Hypothyroidism – A Case Report. International Journal for Multidisciplinary Research, Volume 5, Issue 5 (September-October 2023), Paper Id: 6080, E-ISSN: 2582-2160.
124. Dr. Ragina A Sharma, Cholera M. S., Prof. Shilpa B Donga, Stability Study of *Shatavari-Shatapushpa Choorna* for the assessment of baseline microbial profile used in Non-Obese PCOS, International Journal of Research Publication and Reviews, Vol 4, no 12. pp 3885-1894 December 2023, ISSN 2582-7421.
125. Neha Pandya, Hetal Baraiya, Effect of *Sarivadivati* on *Asrigdara* (Excessive and Irregular Uterine Bleeding) – A Clinical Study, American journal of pharmtech research, ISSN: 2249-3387.

126. Hetal P. Baraiya, Neha Pandya, Grishma Solanki, Ayurvedic Management by *Nidanaparivarjana* (Avoidance of Etiological Factor) and *Pathyapathya* (Do and Dont's) in Vitamin B12 Deficiency w.s.r. to *Pandu Vyadhi* (Anaemia) – A Case Report, American Journal of pharmtech research, ISSN: 2249-3387.
127. Shalaka Pachupate, Neha Pandya, Conservative treatment protocol on Lean polycystic ovarian disease. World journal of Pharmaceutical Research, Volume 13, issue 3, ISSN: 2277-7105.
128. Vaishali R. Parmar, Matangee Pandya, Shilpa B. Donga, Ayurvedic management of *Garbhsravi Vandhya* w.s.r. (Gestational thyrotoxicosis) – a case report. World journal of pharma and pharmaceutical science, Vol 13, Issue 2, Page No: 632-639, ISSN 2278-4357.
129. Dr. Ruchika Bhola, Dr. Aishwarya M. Vasava, Dr. Anjana Thanki, Prof. Shilpa B. Donga, Ayurvedic management of primary infertility due to chocolate cyst: a case report, International Journal for Multidisciplinary Research, Volume 6, Issue 1, Page no., ISSN 2582-2160
130. Vinita Gupta, Sipika Swati, Harisha C.R, Laxmi Priya Dei, Shilpa Donga, Microbiological, Pharmacognostical and Phytochemical screening of *Kulathhadi kashaya*, World Journal of Pharma and Pharmaceutical Science, Vol. 10, Issue2, Page No: 1080-1090, ISSN- 2278-4357.
131. Ruchika Bhola, Shilpa Donga, Harisha C.R., and Shukla V.J, Ingredients identification and phytochemical analysis of *Sahachara Taila*- a compound Ayurvedic formulation, World Journal of Pharma and Pharmaceutical Science, Vol. 12, Issue 2, Page No: 1063-1069, ISSN 2278-4357.
132. Dr. Ragina A Sharma, Prof. Shilpa B. Donga, Ayurvedic management of secondary infertility associated with Tubal Blockage- A case report, International Journal of Pharmaceutical Research and Applications, Vol. 8, Issue 2, Page No: 43-47, ISSN 2249-7781.
133. Dr. Rashmi Gaur, Dr.Shilpa Donga, Dr. L.P.Dei, Efficacy of *Rasnadi Basti* and *Vardhaman Shatpushpa Kalpa* orally in the management of *Vandhyatva* (female infertility) w.s.r. to Anovulatory factor- an open labelled randomized comparative clinical trial. Eur. Chem.Bull.2023, 12 Issue 10, ISSN 2063-5346.
134. Dr. Rashmi Gaur, Dr. Shilpa Donga, Dr. L. P. Dei, Literature review on *Vandhyatva* w.s.r. to Anovulation, World Journal of pharmaceutical science and technology, issue 4, page no. 72-81, ISSN 2581-6217.
135. Matangee Pandya, Shilpa Donga, Mukesh B Nariya , Experimental Evaluation of Analgesics and Anti-Inflammatory Activity of *Punarnavadi Guggulu* and *Panchavalkaladi Taila*, AYUHOM ¦ Volume 10 ¦ Issue 1(January-June 2023) , ISSN :2349-2422.
136. Matangee Pandya, Shilpa Donga, Meera Cholera, Ayurvedic Management of *Paripluta Yonivyapad* (Pelvic Inflammatory Disease)-A Case Report Indian Journal of Ayurveda and Integrative Medicine KLEU | Published by Wolters Kluwer - Medknow, January 2024, ISSN 0975-9476.
137. Diksha Rani, Vaishali Parmar, Shilpa B. Donga, Ayurvedic Management of Secondary Infertility: A Case Study. International Journal for Multidisciplinary Research, Volume 6, Issue 1 (January-February 2024).
138. 138. Vj, Mk, Dudhamal TS. Integrative Ayurveda approach to manage Degenerative Cervical Myelopathy (DCM)-A Case Report. AAM. 2022; 11(4): 387-393. doi:10.5455/AAM.126577https://www.aamjournal.in/?mno=126577
139. Sonani S, Patel PS, Dudhamal TS. Limitation of *Jalauka* (medicinal leech) application in the prevention of recurrence of keloid: A case report. J Ras Ayurvedic Sci 2023;7:125-9. [ISSN: p-2456-5601, e-2581-9895] DOI:10.4103/jras.jras_145_22www.jrasccras.comhttps://www.researchgate.net/publication/327228173_ROLE_OF_JALAUKA_LEECH_THERAPY_IN_THE_MANAGEMENT_OF_KELOID-A_CASE_REPORT
140. Sonani, Snehal; Dudhamal, Tukaram S.. Pharmacological activity of Ayurveda herbal medicines in anxiety and depression: A review. Journal of Drug Research in Ayurvedic Sciences 8(2):p 113-123, Apr–Jun 2023. | DOI: 10.4103/jdras.jdras_74_21https://journals.lww.com/jdra/pages/articleviewer.aspx?year=2023&issue=08020&article=00003&type=Fulltext
141. Sonani SR, Dudhamal TS. Leech therapy and adjuvant Ayurveda treatment in the management of diabetic foot ulcer with atherosclerosis. BLDE Univ J Health Sci 2023; 8:192-6. [ISSN-p-2468-838X, e- 2456-1975] DOI:10.4103/bjhs.bjhs_135_22www.bldeujournalhs.inhttps://www.researchgate.net/publication/369962035_Leech_therapy_and_adjuvant_Ayurveda_treatment_in_the_management_of_diabetic_foot_ulcer_with_atherosclerosis\
142. Patel Pragati S., Sonani Snehal R., Dudhamal. T.S. Management of Pilonidal Sinus by Ayurvedic Treatment Modalities. Indian J of Ancient & Yoga. 2023;16(2): 91–95. [p-ISSN 0974- 6986, e-ISSN 0974 - 6994]. DOI: https://dx.doi.org/10.21088/ijamy.0974.6986.16223.5www.rfppl.co.inhttps://rfppl.co.in/view_abstract.php?jid=1.&art_id=13758
143. Dudhamal TS, Sagar Shiv & Kapadiya Manisha. (2023). Leech Therapy as an Alternative Therapy for Osteoarthritis of the Knee Joint: A Case Series. 16. 35-39. 10.21088/ijamy.0974.6986.16123.4. https://www.researchgate.net/publication/368307795_Leech_Therapy_as_an_Alternative_Therapy_for_Osteoarthritis_of_the_Knee_Joint_A_Case_Series/citations
144. Ganatra RJ, Dudhamal TS. *Agnikarma* with *Kshaudra* (honey) along with adjuvant *Ayurveda* therapy in the management of trigger finger - A single case report. AYU 2021; 42:164-8. [ISSN: p-0974-8520 e-0976-9382] DOI: 10.4103/ayu.ayu_299_21 www.ayujournal.orghttps://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37347081/

145. Dudhamal TS., Sudarmi K. *Jalaukāvacaran.a* (Hirudo therapy) in the management of necrosed index finger due to crush injury. Ancient Sci Life 2018; 38:68-72. [ISSN p-0257-7941, e- 2249-9547] DOI: 10.4103/asl.ASL_163_16www.ancientscienceoflife.orghttps://go.gale.com/ps/i.do?id=GALE%7CA757471963&sid=sitemap&v=2.1&it=r&p=AONE&sw=w&userGroupName=anon%7E6be2330f&aty=open-web-entry
146. Dudhamal TS. Review of grey literature on Ayurveda wound healing formulations and procedures - A systematic review. *J Ayurveda Integr Med*. 2023;14(4):100779. doi:10.1016/j.jaim.2023.100779 https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10424143/
147. Krishna Rathod, Neeraj Kumar, Tukaram Dudhamal; Analgesic role of *Agnikarma* (therapeutic heat burn) in the management of *Vatakapha* dominant pain pathologies- A review article; IJGHC, June 2023 –August 2023, Sec. B; Vol.12, No.3, 223-231 DOI: 10.24214/IJGHC/HC/12/3/22331. E-ISSN: 2278-3229
148. Yogeshkumar R Meghani, Snehal R. Sonani/ Uttar Basti Nadi Yantra: Rooted Fundaments of Endoscopic Instrument Innovation in Urology: A Critical Review/ Indian J of Ancient & Yoga. 2023;16(4): 223–227. https://rfppl.co.in/view_abstract.php?jid=1&art_id=14119
149. Ganatra, Riddhi & Joshi, Foram & Dudhamal, Tukaram. (2023). Agnikarma and Dashamoola Kwatha in the Management of De Quervain's Tenosynovitis – Case Series. AYUHOM. 10. 148-152. 10.4103/AYUHOM.AYUHOM_15_23.https://www.researchgate.net/publication/376986700_Agnikarma_and_Dashamoola_Kwatha_in_the_Management_of_De_Quervain's_Tenosynovitis_-_Case_Series
150. Chandran, K., Joshi, P., & Dudhamal, T. (2023, December 25). Management of Charmakeela (Anal Warts) with Agnikarma by electrocautery- along with Adjuvant Ayurvedic Remedies: A Case Report. *International Journal of AYUSH Case Reports*, *7*(4), 557-562. Retrieved from https://www.ijacare.in/index.php/ijacare/article/view/515
151. Kapadiya, Manisha & Dudhamal, Tukaram. (2024). Effect of an Ayurveda treatment for chronic palmoplantar eczema: An experience. BLDE University Journal of Health Sciences. 8. 300-304. 10.4103/bjhs.bjhs_14_23. https://www.researchgate.net/publication/377306309_Effect_of_an_Ayurveda_treatment_for_chronic_palmoplantar_eczema_An_experience
152. Paudel, D., Dudhamal, T. S., & Bastakoti, K. K. (2024). Effect of Thumari Malahara in The Management of Post-debridement Wound of Fournier's Gangrene. *Journal of Ayurveda Campus*, *4*(1). https://doi.org/10.51648/jac70https://jacjournal.org/jac/index.php/jac/article/view/70
153. Riddhi J Ganatra, & Tukaram Sambhaji Dudhamal. (2024). Treatment of Second-Degree Scald Burn with the Application of Madhuchistadi Ghrita. International Journal of Ayurveda and Pharma Research, 12(1), 135-137. https://doi.org/10.47070/ijapr.v12i1.3051 https://ijapr.in/index.php/ijapr/article/view/3051
154. Songara, S., Dudhamal, T., & Meghani, Y. (2024, March 20). A Clinical Dilemma in the Diagnosis of Dermatofibroma - A Case Report. *International Journal of AYUSH Case Reports*, *8*(1), 43-46. Retrieved from https://www.ijacare.in/index.php/ijacare/article/view/517https://www.ijacare.in/index.php/ijacare/article/view/517
155. Yadav, R., Bhalara, B., & Dudhamal, T. (2024, March 20). Partial Fistulectomy and Ksharsutra in Complex Anterior Horseshoe Fistula-in-Ano - A Case Report. *International Journal of AYUSH Case Reports*, *8*(1), 10-15. Retrieved fromhttps://www.ijacare.in/index.php/ijacare/article/view/546https://www.ijacare.in/index.php/ijacare/article/view/546
156. Yadav, R., Meghani, Y., & TS, D. (2024, March 21). A Rare Case of Bilateral Cervical Rib- Clinical Image. *International Journal of AYUSH Case Reports*, *8*(1), 158-160. Retrieved from https://www.ijacare.in/index.php/ijacare/article/view/539https://www.ijacare.in/index.php/ijacare/article/view/539
157. Kumari M, Tukaram D. Management of *Mutrashmari* (urolithiasis) with *Palasha Kshara* and *Ashmarihara* Kwatha: An open-labelled placebo-controlled clinical trial. AYU 2022; 43:54-9. [ISSN: p-0974-8520 e-0976-9382] DOI: 10.4103/ayu.AYU_225_19 www.ayujournal.orghttps://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10468020/.
158. Sreekala A. P., Anup B. Thakar, Harisha C. R. Shukla V. J. Pharmaco-Analytical Study of Trayodashanga Guggulu Vati. World Journal of Pharmaceutical Research Sjif Impact Factor 8.084Volume 12, Issue 5, 1086-1098. Research Article Issn 2277– 7105.
159. Ruchika Bhola, Shilpa B. Donga, Harisha C.R.and Shukla V.J. Ingredients Identification and Phytochemical Analysis of Sahachara Taila – A Compound Ayurvedic Formulation. World Journal Of Pharmacy And Pharmaceutical Sciences.Sjif Impact Factor 7.632,Volume 12, Issue 2, 1063-1069 Research Article Issn 2278 – 4357.
160. Aishwarya Vasava, Sipika Swati, Harisha C.R. Shilpa Donga. Pharmacognostical and Phytochemical Analysis of Shatavari Taila. World Journal of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences. Sjif Impact Factor 7.632.Volume 12, Issue 2, 1070-1079 Research Article ISSN 2278 – 4357.

161. Vinita Gupta, Sipika Swati, Harisha C.R., and Shilpa B. Donga. Microbiological, Pharmacognostical and Phytochemical Screening of Kulatthadi Kashaya. World Journal of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences.Sjif Impact Factor 7. 632.Volume 12, Issue 2, 1080-1090 Research Article ISSN 2278 – 4357.
162. Shivani Sharma, Harisha CR. Systemic Review on Palash – Butea Monosperma Lam. Kuntez.International Journal of Pharmaceutical Research and Applications.Volume 8, Issue 4 July-Aug 2023, pp: 1813-826.ijprajournal.com ISSN: 2249-7781.
163. Shivani Sharma, Harisha CR. Scientific Review on Kumud – Nymphaea alba linn. INTERNATIONAL JOURNAL IN PHARMACEUTICAL SCIENCESJournal Homepage: https://www.ijpsjournal.com,Int. J. in Pharm. Sci., 2023, Vol 1, Issue 9, 208-216 |
164. Patel Jalpa Donga Shilpa., C R Harisha. and V J Shukla. Pharmacognostical and Priliminary PhytoChemical Profiles of Shatavari-Shatapushpachoorna.: ISSN 2350-0204 www.ijapc.com0 .Volume 13 Issue 3 Page 240-45,
165. Sushya Surendran, Mandip Goyal, Harisha C.R, Vinay J Sukla,. Dosage Form Development of Nagabala-Arjunadi Yoga and Chromatographic Analysis Using Hptlc. International Journal of Ayurveda. and Pharma Research. ISSN: 2322 - 0902 (P) ISSN: 2322 - 0910 (O). 10.8, 27-33.
166. C. Lijima, Lp. Dei, C. R. Harisha., Vinay J. Shukla. Pharmacognostical and pharmaceutical analysis of Jeevantyadi Avaleha:A polyherbal Ayurvedic formulation.3 Journal of Drug Research in Ayurvedic Sciences | Published by Wolters Kluwer –Medknow.April 6, 2023, IP: 4.139.122.195.
167. Naresh B., Virendra K Kori, C. R. Harisha, Sagar M. Bhinde. Pharmacognostical and physicochemical evaluation of gandhakadi yoga vati: an ayurveda herbo-mineral formulation for thalassemia major.
168. Achyuta, Manjusha R., CR Harisha, Shukla VJ. Pharmacognostical and Physicochemical Evaluation of Chitraka Haritaki Avaleha: A Compound Ayurvedic Formulation. Int. J. Res. Ayurveda Pharm. 5(3). 270-279.
169. Shashi Gupta, R.N. Acharya, C. R. Harisha, V J. Shukla. Pharmacognostical and phytochemical screening of root and fruit of Ficus semicordata Buch. Ham. Ex Sm. – An extra pharmacopoeial drug. 2023 AYU Institute of Teaching and Research in Ayurveda, Jamnagar | Published by Wolters Kluwer – Medknow. AYU ¦ Volume 43 ¦ Issue 3 ¦91-97.
170. Swagata Tavhare, R.N. Acharya, C. R. Harisha. Pharmacognostical specification of Cannabis sativa L. (Bhanga) leaves processed with various Ayurveda-recommended methods. Journal of Drug Research in Ayurvedic Sciences | Published by Wolters Kluwer – Medknow. Volume 9, Issue 1, February 2024.16-22.
171. Renu Rani, Sonam Sagar Bhinde, Virendra Kumar Kori, C.R. Harisha, Vinay J. Shukla. Preliminary analysis of Rasayana Vati—A novel herbal medicine. Journal of Drug Research in Ayurvedic Sciences | Published by Wolters Kluwer – Medknow. Journal of Drug Research in Ayurvedic Sciences - Volume 8, Issue 1, 49-54.
172. Priya Darshani, Harisha CR. Scientific Review on Sarala: Pinus roxburghii Sarg. International Journal of Pharmaceutical Research and Applications. Volume 8, Issue 4 July-Aug 2023, pp: 1400-1409. ISSN: 2249-7781. Impact Factor. 7.429 | ISO 9001: 2008 Certified Journal Page 1400.
173. Priya Darshani, Harisha CR. Comparative micromorphological and micrometric evaluation of Tribulus terrestris Linn. & Pedalium murex Linn. Fruits. International Journal of Pharmaceutical Research and Applications Volume 8, Issue 5 Sep-Oct 2023, pp: 857-868 ISSN: 2249-7781.DOI| Impact Factor value 7.429 | ISO 9001: 2008 Certified Journal Page 857.
174. Rajeshree Bhagvanjibha i Kumbhani, T. S. Dudhamal, C. R. Harisha. V. J. Shukla. Pharmacognostical (Ingredient Analysis) and Pharmaceutical Evaluation of Yashtimadhu Taila (Glycyrrhiza glabra Linn.) © 2024 Journal of Datta Meghe Institute of Medical Sciences University | Published by Wolters Kluwer – Medknow. Volume 19 ¦ Issue 1 ¦ January-March 2024.
175. Parekh D, Makwana S, Bedarkar P, Patgiri B. Comparative pharmaceutico-analytical study of Rasamanikya prepared by two different Shodhana media of Haratala (orpiment). Ayu. 2020 Jul-Sep;41(3):197-207
176. Patel, Amisha P.; Bedarkar, Prashant; Thakar, Anup B. Comparative physicochemical analysis of Jalakumbhikshara prepared with water and cow urine. Journal of Drug Research in Ayurvedic Sciences 7(1): p 62-74, Jan–Mar 2022. | DOI: 10.4103/jdras.JDRAS_37_21
177. Makwana, Sarika; Mehere, Nikhil; Bedarkar, Prashant; Biswajyoti, Patgiri. Critical note on pretreatment (Shodhana) of Bakuchi (Psoralea corylifolia L.). Journal of Drug Research in Ayurvedic Sciences 7(1): p 3-10, Jan–Mar 2022. | DOI: 10.4103/jdras.JDRAS_64_21
178. Jawanjal, Pravin M.; Bedarkar, Prashant B.; Patgiri, Biswa Jyoti; Savrikar, Shriram S. Preliminary analytical study of Bhallatakadi kshara (herbomineral preparation). International Journal of Ayurveda Research 4(1): p 48-53, Jan–Mar 2023. | DOI: 10.4103/ijar.ijar_37_22
179. Makwana, Sarika; Parekh, Dipali; Jyoti, Patgiri Biswa; Bedarkar, Prashant. An Evaluation of Adverse Drug Reactions of Bakuchi Containing Formulations Used in the Management of Shvitra (Vitiligo): A Retrospective, Observational Record-Based Study. Journal of Ayurveda 17(3): p 246-254, Jul–Sep 2023. | DOI: 10.4103/joa.joa_19_22
180. Rathava, P. et al. “CRITICAL REVIEW ON HARIDRAKHANDA WITH SPECIAL REFERENCE TO URTICARIA.” International Journal of Indian Medicine (2023): n. pag.

181. Dalvi, A., M. Nariya, S. Chaudhari, and B. J. Patgiri. Toxicology International, vol. 30, no. 3, Sept. 2023, pp. 333-41, doi:10.18311/ti/2023/v30i3/33602.
182. Mundadiya, Yagnik D, Chaudhari, Swapnil Y, Patgiri, Biswa Jyoti. (2023). Pharmaceutical standardization of Amrita Bhallataka Rasayana: A compound polyherbal Ayurvedic formulation. Journal of Drug Research in Ayurvedic Sciences. 8. 280. 10.4103/jdras.jdras_109_22.
183. Nirmal, S., Dalvi, A.T., Nariya, M., Chaudhari, S., & Patgiri, B. (2023). Repeated dose 90-days oral toxicity study of Tala Sindura: An Ayurvedic mercuro-arsenical formulation. Journal of Drug Research in Ayurvedic Sciences, 8, 351 - 359.
184. Jani, Krupali & Bedarkar, Prashant & Shukla, VinayJ & Patgiri, Biswajyoti. (2022). Comparative pharmaceutico analytical study of Haratala (orpiment) Shodhana (purification) using different Shodhana media. BLDE University Journal of Health Sciences. 7. 141. 10.4103/bjhs.bjhs_70_21.
185. Makwana, Sarika; Mehere, Nikhil; Bedarkar, Prashant; Biswajyoti, Patgiri. Critical note on pretreatment (Shodhana) of Bakuchi (Psoralea corylifolia L.). Journal of Drug Research in Ayurvedic Sciences 7(1): p 3-10, Jan–Mar 2022. | DOI: 10.4103/jdras.JDRAS_64_21
186. Jawanjal, Pravin M.; Bedarkar, Prashant B.; Patgiri, Biswa Jyoti; Savrikar, Shriram S. Preliminary analytical study of Bhallatakadi kshara (herbomineral preparation). International Journal of Ayurveda Research 4(1): p 48-53, Jan–Mar 2023. | DOI: 10.4103/ijar.ijar_37_22
187. Makwana, Sarika; Parekh, Dipali; Jyoti, Patgiri Biswa; Bedarkar, Prashant. An Evaluation of Adverse Drug Reactions of Bakuchi Containing Formulations Used in the Management of Shvitra (Vitiligo): A Retrospective, Observational Record-Based Study. Journal of Ayurveda 17(3):pg 246-254, Jul–Sep 2023. | DOI: 10.4103/joa.joa_19_22
188. Rathava, P. et al. "critical review on Haridrakhanda with special reference to urticaria." International Journal of Indian Medicine (2023): n. pag.
189. Dr. Lekshmi C S, and Prof. Biswajyothi Patgiri. "A bird's Eye Perspective on Immunomodulation through Incinerated Gold (Swarna Bhasma) in Immunocompromised State of Health in HIV". Journal of Ayurveda and Holistic Medicine (JAHM), vol. 11, no. 1, Feb. 2023, http://www.jahm.co.in/index.php/jahm/article/view/604.
190. Dr. Lekshmi C S, and Prof. Biswajyothi Patgiri. Development of Standard Manufacturing Process and Process Validation of Gandhaka Shodhana Strictly Adhering to Classical Literature. Journal of Research in Indian Medicine(JRIM), vol.3, no.1, Feb. 2023, Page No.-11
191. Dr. Hemang J Mehta, Prof. Hitesh A Vyas, Dr. Swati N. Khandale. Conceptual and Applied Aspect of Srotasa, Journal of Emerging Technologies and Innovative Research, 2024 JETIR February 2024, Volume 11, Issue 2
192. Dr. Sahil Jatmalek, Dr. Nisha Parmar. Impact of Vyayam on Sattva (Psychological Behaviour) – A Narrative Review, 2024 JETIR February 2024, Volume 11, Issue 2
193. Kalpu Kotecha, Kiran Piparva, Vasavdutta Kothari, Joban Modha. Knowledge, Attitude and Perception of Pharmacovigilance Science in Ayurveda among Ayurved pharmacy undergraduates - A Cross Sectional Study - Journal of Ayurveda and Integrated Medical Sciences | September 2023 | Vol. 8 | Issue 9

Published Book with ISBN

1. Dadu V. History of Ayurveda (English). Varanasi, Chaukhambha Classica 2023; First Edition (ISBN 97893917300 86)
2. Dadu V. पदार्थमीमासा (Hindi). Varanasi, Chaukhambha Classica 2024; First Edition (ISBN 9789391730093)

Chapters Published in Books / Monographs with ISBN

1. Vadhel M, Gaur C, Vyas HA. Daivavyapashraya (Mantra) Chikitsa in the Management of Anidra. Practical application of fundamental and diagnostic principles of Ayurveda 2023; 176-181. (ISBN: 978-93- 91261-94-8)
2. Shah A, Vyas HA, Applied aspect of Panchamahabhautika Siddhanta. Practical application of fundamental and diagnostic principles of Ayurveda 2023;116-119. (ISBN: 978-93- 91261-94-8)
3. Parmar N, Dadu V, Raval S. Understanding the Lifestyle Diseases (NCDS) on the basis of Atmaj Guna and Importance of Sattvavajaya through Daivavyapashraya Chikitsa. Practical application of fundamental and diagnostic principles of Ayurveda 2023; 204-214. (ISBN: 978-93- 91261-94-8)
4. Vd. Sushant Sud: Vibhinna Khadya Samyojana Aur Agni Par Prabhav, Gurukul's C.M.E- A Quarterly Magazine for Medicine Reorientation, Vol-10, issue-4, Pg No-6-9, July- Sept-2023.

Audit Report of ITRA 2023-24

भारतीय लेखापरीक्षा एवं लेखा विभाग
कार्यालय महानिदेशक लेखापरीक्षा (केन्द्रीय)
लेखापरीक्षा भवन, नवरंगपुरा, अहमदाबाद - 380 009.

सत्यमेव जयते

INDIAN AUDIT & ACCOUNTS DEPARTMENT
Office of the Director General of Audit (Central)
Audit Bhavan, Navrangpura, Ahmedabad - 380 009.

संख्या:म..नि./के.ले.प.(व्य.)/SAR/आइ.टी.आर.ए./जामनगर/2024-25/जा. 422 दिनांक :30.10.2024

सेवा में,
भारत सरकार के सचिव,
आयुष मंत्रालय,
आयुष भवन, बी ब्लॉक, जीपीओ कोम्प्लेक्स,
आई.एन.ए., नई दिल्ली -110023.

I.T.R.A - JAMNAGAR
Inward No. 6523
Date : 06/11/2024

विषय :आयुर्वेदिक शिक्षण और अनुसंधान संस्थान जामनगर के वर्ष 2023-24 के लेखाओं पर पृथक लेखापरीक्षा प्रतिवेदन।

महोदय,

आयुर्वेदिक शिक्षण और अनुसंधान संस्थान जामनगर के वर्ष 2023-24 के लेखाओं की लेखापरीक्षा दिनांक 21.08.2024 से 05.09.2024 तक भारत के नियंत्रक महालेखापरीक्षक के वर्ष 1971 के डीपीसी अधिनियम की धारा 19(2) के तहत की गयी थी|

इस पत्र के साथ आपको आयुर्वेदिक शिक्षण और अनुसंधान संस्थान जामनगर की वर्ष 2023-24 की पृथक लेखापरीक्षा प्रतिवेदन संलग्नको एवं प्रबंधन पत्र सहित तथा वर्ष 2023-24 के लेखाओं की सत्यापित प्रति भेजी जा रही है|

आपसे अनुरोध किया जाता है कि इसपृथक लेखापरीक्षा प्रतिवेदन को संसद के दोनों सदनों में रखवाने कीव्यवस्था करे| संसद में रखवाये गए दस्तावेजो की मुद्रित प्रति उसके दिनांक के साथ इस कार्यालय को उपलब्ध करावे एवं उसकी एक प्रतिभारत के नियंत्रक महालेखापरीक्षकके कार्यालय नई दिल्ली को भी भेजे|

संसद के दोनों सदनों में रखवाने तक इस प्रतिवेदन को गोपनीय माना जावे|

भवदीय,
हस्ता/-
निदेशक/के.ले.प.(व्यय)

संलग्न : उपर्युक्त

प्रतिलिपि : निदेशक, आयुर्वेदिक शिक्षण और अनुसंधान संस्थान जामनगर, डिवीज़न पुलिस स्टेशन के सामने, गुरुद्वारा रोड, जामनगर-361008 गुजरात

पृथक लेखापरीक्षा प्रतिवेदनएवंलेखाओं की सत्यापित संलग्नहै इसे संसद के दोनों सदनों में रखवाने तक गोपनीय माना जावे|संसद में रखवाये गए दस्तावेजो की मुद्रित प्रति उसके दिनांक के साथ इस कार्यालय को उपलब्ध करावे|मुद्रित प्रतिवेदन में प्रधान निदेशक लेखापरीक्षा (केंद्रीय) का नाम, पद सहित शामिल करावे|

30.10.24
निदेशक /के.ले.प.(व्यय)

चतुर्थ तल, लेखापरीक्षा भवन, ईश्वर भवन के समीप, कॉमर्स छः रस्ता, नवरंगपुरा, अहमदाबाद - 380 009.
फोन / Phone : 079-2656 0892, 2656 1382, 2647 3888 फैक्स / Fax : 079 - 2656 0134 ई-मेल : pdacahmedabad@cag.gov.in

Separate Audit Report of the Comptroller and Auditor General of India on the Accounts of Institute of Teaching and Research in Ayurveda (ITRA), Jamnagar for the year ended 31st March 2024.

We have audited the attached Balance Sheet of Institute of Teaching and Research in Ayurveda (ITRA), Jamnagar as on 31 March 2024, Income and Expenditure Account and Receipts and Payments Account for the year ended March 31, 2024 under Section 19(2) of the Comptroller and Auditor General's (Duties, Powers & Conditions of Service) Act, 1971 .These financial statements are the responsibility of the ITRA's Management. Our responsibility is to express an opinion on these financial statements based on our audit.

2.This Separate Audit Report (SAR) contains the comments of the Comptroller and Auditor General of India (CAG) on the accounting treatment only with regard to classification, conformity with the best accounting practices, accounting standards and disclosure norms, etc. Audit observations on financial transactions with regard to compliance with the Law, Rules and Regulations (Propriety & Regularity) and efficiency-cum-performance, etc. if any, are reported through inspection reports/CAG's Audit Reports separately.

3.We had conducted our audit in accordance with the auditing standards generally accepted in India. These standards require that we plan and perform the audit to obtain reasonable assurance about whether the financial statements are free from material misstatements. An audit includes examining, on test basis, evidences supporting the amounts and disclosure in the financial statements. An audit also includes assessing the accounting principles used and significant estimates made by the management, as well as evaluating the overall presentation of financial statements. We believe that our audit provides a reasonable basis for our opinion.

4.Based on our audit, we report that:

i.We have obtained all the information and explanations, which to the best of our knowledge and belief were necessary for the purpose of our audit.

ii.The Balance Sheet, Income & Expenditure Account and Receipt and Payments Account dealt with by this Report have been drawn up in the Format prescribed by the Ministry of Finance, Government of India.

iii.In our opinion, proper books of accounts and other relevant records have been maintained by the Institute of Teaching and Research in Ayurveda (ITRA), Jamnagar in so far as it appears from our examination of such books.

iv.We further report that:

COMMENTS

A. Balance Sheet :

A.1 Schedule-2 Reserve and Surplus ₹1418529211.93

Reference Number: OBS-1481813

Corpus/Capital Fund ₹9.09 crore

The 'Balance being excess of income over expenditure' as per Income and Expenditure Account is ₹ - 28,94,02,622/- is added to Schedule-2.4 (Reserves & Surplus- Profit and Loss Account). The progressive total under this head, after adding current year's deficit is ₹71,85,29,211/-.

The surplus/deficit of the Income & Expenditure Account, as per Uniform Format, is to be added to Schedule-1. This resulted in understatement of Schedule-1 by ₹71.85 crore and overstatement of Schedule-2 by the same amount.

A.2 Schedule-7 Current Liabilities and Provisions ₹ 29,84,88,421.10

Reference Number: OBS-1500825

Provision of Outstanding Expenses of ₹ 4.90 crore not made

As per Significant Accounting Policy, Provisions are to be made for expenses payable but not paid during the current Financial Year (FY).

During the test check of records of ITRA Jamnagar, it was noticed that the following expenses were accrued in the year 2023-24 which remained unpaid till 31-03-2024.

S. No.	Particulars	Amount
1	Stipend to MD students (Jan-24, Feb-24 & March-24)	3,92,40,162
2	Research Fellowship to Ph.D. Student (Jan-24, Feb-24 & March-24)	65,09,679
3	DDC Diet expenses (Feb- 24 & March 24)	32,25,426
	Total	**48975267**

Further, it was observed that ITRA Jamnagar did not make provision for outstanding expenses. This resulted in understatement of Current Liabilities & Provisions (Schedule 7) and overstatement of surplus to the extent of ₹ 4.90 crore for the FY 2023-24.

B. Income and Expenditure Account

B.1 Schedule-16 Income from Royalty, Publication etc ₹ 15830583.55

Reference Number: OBS-1492008

Earmarked/Endowment Fund 'SK Mishra Fellowship Scheme'

The Institute has received ₹50,00,000 in donation. The Institute announced 'Ph.d Fellowship Scheme' from this fund. During scrutiny it was revealed that the amount is shown as 'Income' under Schedule-16 (Income from Royalty, Publication etc) under the Income and Expenditure Account and shown under Schedule-10: 'Investment Others' in Assets side of the Balance Sheet.

Since the amount received is capital in nature (for more than one year) and is to be utilised for specific/earmarked purpose (Ph.d Fellowship), therefore it is required to be shown under 'Schedule -3: Earmarked Fund' under the Balance Sheet instead of being treated as income. Further, the same amount should be shown under Schedule-9: Investment from Earmarked/Endowment Funds' instead of Schedule-10.

This resulted in under-statement of Schedule-3 and Schedule-9 and consequent overstatement of Schedule-10 and Schedule-16 by ₹0.50 crore.

B.2 Schedule-22 Other Administrative Expenses: ₹44,51,95,069

Reference Number: OBS-1491651

The Institute has made provision for 'Gratuity Payment' of ₹16,46,95,950/- and 'Leave Encashment' of ₹10,73,96,173/- as per the Schedule-7 (Current Liabilities and Provisions-Other Current Liabilities) of the Balance Sheet. The expense of Gratuity Payment and Leave Encashment is shown in Income and Expenditure Account under 'Schedule-21: Other Administrative Expenses' instead of 'Schedule -20: Establishment Expenses'.

This resulted in overstatement of Schedule-21 and understatement of Schedule-20 by ₹27.21 crores (16.47+10.74).

C. Receipt & Payment Account: NIL

D: Accounting Policies: NIL

E: **General: NIL**

F. **Grant in Aid**

The grant in aid opening balance was NIL. The grant-in-aid received during 2023-24 was ₹ 145 crores. Total grant utilized during the year is ₹ 145 crore. The closing balance of grant-in-aid for the year was ₹ NIL.

G. Net effect of Audit: The net effect of audit is that the Liabilities are understated by ₹539.75 lakh and Surplus is overstated by ₹ 539.75 lakh.

i. Subject to our observations in preceding paragraphs, we report that the Balance Sheet, Income & Expenditure Account and Receipts and Payments Account dealt with by this report are in agreement with the books of accounts.

ii. In our opinion and to the best of our information and according to the explanations given to us, the said financial statements read together with the Accounting Policies and Notes on Accounts, and subject to the significant matters stated above and other matters mentioned in Annexure to this Audit Report give a true and fair view in conformity with accounting principles generally accepted in India.

a. In so far as it relates to the Balance Sheet, of the state of affairs of the Institute of Training and Research in Ayurveda, Jamnagar as at 31 March 2024 and

b. In so far as it relates to Income and Expenditure Account of the deficit for the year ended on that date.

For and on behalf of the C&AG of India

Director General of Audit (C)/Ahmedabad

Place: Ahmedabad

Date: 30-10-2024

Annexure–A to Audit Report

1. **Adequacy of Internal Audit (IA) system:** - Institute of Teaching and Research in Ayurveda (ITRA) does not have any internal audit wing during the FY 2023-24.

2 **Adequacy of Internal Control System:** -

No Internal Audit wing is constituted till date.

3. **System of Physical verification of fixed assets:** Physical verification of fixed assets is in place.

4. **System of Physical verification of inventory:** Physical verification of inventories is in place.

5. **Regularity in payment of statutory dues:** The Institute is regular in depositing the statutory dues.

Sr. Audit Officer/CA (E)

INSTITUTE OF TEACHING AND RESEARCH IN AYURVEDA (ITRA)

(Institute of National Importance)

Ministry of Ayush, Govt. of India
Opp : B- Division Police Station, Gorudwara Road
Jamnagar- 361 008
E_mail : director@itra.edu.in

ANNUAL ACCOUNTS

FOR THE F.Y. : 2023-24

FORM OF FINANCIAL STATEMENT (NON PROFIT ORGANIZATION)
NAME OF ENTITY: INSTITUTE OF TEACHING AND RESEARCH IN AYURVEDA
BALANCE SHEET AS AT 31ST MARCH, 2024

(Amount-Rs.)

CORPUS/ CAPITAL FUNDS AND LIABILITIES	SCHEDULES	CURRENT YEAR	PREVIOUS YEAR
CORPUS/ CAPITAL FUNDS	1	9,08,57,553.00	9,08,57,553.00
RESERVES AND SURPLUS	2	1,41,85,29,211.93	1,00,79,31,833.98
EARMARKED/ENDOWMENT FUNDS	3	-	-
SECURED LOANS AND BORROWINGS	4	-	-
UNSECURED LOANS AND BORROWINGS	5	-	-
DEFFERED CREDIT LIABILITIES	6	-	-
CURRENT LIABILITIES AND PROVISIONS	7	29,84,88,421.10	9,09,855.00
TOTAL		**1,80,78,75,186.03**	**1,09,96,99,241.98**
ASSETS			
FIXED ASSETS	8	97,00,56,209.92	67,29,33,813.24
INVESTMENTS-FROM EARNMARKED/ENDOWMENT FUNDS	9	-	-
INVESTMENTS- OTHERS	10	8,66,91,631.00	5,00,00,000.00
CURRENT ASSETS, LOANS,ADVANCES ETC	11	75,11,27,345.11	37,67,65,428.74
MISCELLANEOUS EXPENDITURE		-	-
(to extent not written off)			
TOTAL		**1,80,78,75,186.03**	**1,09,96,99,241.98**
SIGNIFICANT ACCOUNTING POLICIES	24		
CONTINGENT LIABILITES AND NOTES ON ACCOUNT	25		

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

23/2/23

वरिष्ठ लेखापरीक्षा अधिकारी/के. ले. प. (व्यय)
Sr. Audit Officer/CA(E)
कार्यालय महानिदेशक लेखापरीक्षा (केंद्रीय), गुजरात
Office of the Director General of Audit (Central), Gujarat
लेखापरीक्षा भवन, नवरंगपुरा, अहमदाबाद
Audit Bhavan, Navrangpura, Ahmedabad

FORM OF FINANCIAL STATEMENT (NON PROFIT ORGANIZATION)
NAME OF ENTITY: INSTITUTE OF TEACHING AND RESEARCH IN AYURVEDA
SCHEDULES FORMING PART OF BALANCE SHEET AS AT 31ST MARCH, 2024

(Amount - Rs.)

Schedule 1 - Corpus/Capital Fund	Current Year	Previous Year
Balance as at the beginning of the Year	9,08,57,553.00	9,08,57,553.00
Add: Conribution toward Corpus/Capital Fund	-	-
Add/(Deduct): Balance of net income /(expenditure) transferred from the Inocme and Expenditure Account	-	-
Balance as at the year - end	**9,08,57,553.00**	**9,08,57,553.00**

Schedule 2 - Reserves and Surplus		Current Year	Previous Year
1. Capital Reserve (Grant-in-Aid Capital)			
	As Per last Account	-	-
	Addition During Year	70,00,00,000.00	-
	Less : Deduction during the year	-	-
	Total	70,00,00,000.00	-
2. Revalution Reserve :			
	As Per last Account	-	-
	Addition During Year	-	-
	Less : Deduction during the year	-	-
	Total	-	-
3. Special Reserves :			
	As Per last Account	-	-
	Addition During Year	-	-
	Less : Deduction during the year	-	-
	Total	-	-
4. Profit and Loss account:			
	As Per last Account	1,00,79,31,833.98	56,13,33,477.00
	Addition During Year	-28,94,02,622.05	44,65,98,357.00
	Less : Deduction during the year		-
	Total	71,85,29,211.93	1,00,79,31,834.00
TOTAL		**1,41,85,29,211.93**	**1,00,79,31,834.00**

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

वरिष्ठ लेखापरीक्षा अधिकारी/के. ले. प. (व्यय)
Sr. Audit Officer/CA(E)
कार्यालय महानिदेशक लेखापरीक्षा (केंद्रीय), गु...
Office of the Director General of Audit (Centr...
लेखापरीक्षा भवन, नवरंगपुरा, अहमदाबाद-...
Audit Bhavan, Navrangpura, Ahmedab...

FORM OF FINANCIAL STATEMENT (NON PROFIT ORGANIZATION)
NAME OF ENTITY: INSTITUTE OF TEACHING AND RESEARCH IN AYURVEDA
SCHEDULES FORMING PART OF BALANCE SHEET AS AT 31ST MARCH, 2024

Schedule 3 - Earmarked/endowment Funds	Fund - Wise Break Up				TOTALS	
	Funf WW	Fund XX	Fund YY	Fund ZZ	Current Year	Previous Year
a) Opening balance of funds:						
d) Additions to the Funds:						
i. Donation/ Grants	-	-	-	-	-	-
ii. Income from Investments made on account of funds	-	-	-	-	-	-
iii. Other additions (specify nature)	-	-	-	-	-	-
TOTAL (a+b)						

c) Utilization/Expenditure towards objetives of Funds								
i. Capital Expenditure								
	Fixes Assest			-	-	-	-	-	-
	Others			-	-	-	-	-	-
	TOTAL								
ii. Revenue Expenditure								
	Salaries, Wages and allownces etc.			-	-	-	-	-	-
	Rent			-	-	-	-	-	-
	Other Adminstrative Expences			-	-	-	-	-	-
	TOTAL			-	-	-	-	-	-
TOTAL (c)									
Net Balance As At The Year End (a+b+c)									

Notes:
1) Disclosures shall be made under relevant heads based on Conditions attaching to the grants.

2) Plan Funds received from the central/State Goverments are to be shown as seprate Funds and not to be mixed up with any other Funds.

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

FORM OF FINANCIAL STATEMENT (NON PROFIT ORGANIZATION)
NAME OF ENTITY: INSTITUTE OF TEACHING AND RESEARCH IN AYURVEDA
SCHEDULES FORMING PART OF BALANCE SHEET AS AT 31ST MARCH, 2024

(Amount - Rs.)

Schedule 4 Secured Loans And Borrowings	**Current Year**	**Previous Year**
1. Central Goverments	-	-
2. State Government (Specify)	-	-
3. Financial Insitutions		
a) Term Loans	-	-
b) Interest accured and due	-	-
4. Bank:		
a) Term Loans	-	-
Interest Accured and Due	-	-
b) Other Loans (Specify)	-	-
Interest Accured and Due	-	-
5. Other insitutions and Agencies	-	-
6. Debenture And Bonds	-	-
7. Other (Specify)	-	-
TOTAL		
Note: Amount due within one year		

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

FORM OF FINANCIAL STATEMENT (NON PROFIT ORGANIZATION)
NAME OF ENTITY: INSTITUTE OF TEACHING AND RESEARCH IN AYURVEDA
SCHEDULES FORMING PART OF BALANCE SHEET AS AT 31ST MARCH, 2024

(Amount - Rs.)

Schedule 5 Unecured Loans And Borrowings	Current Year		Previous Year	
1. Central Goverments	-	-	-	-
2. State Government (Specify)	-	-	-	-
3. Financial Insitutions	-	-	-	-
4. Bank:				
a) Term Loans	-	-	-	-
b) Other Loans (Specify)	-	-	-	-
5. Other insitutions and Agencies	-	-	-	-
6. Debenture And Bonds	-	-	-	-
7. Other (Specify)	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-

(Amount - Rs.)

Schedule 6 Deferred Credit Liabilities	Current Year		Previous Year	
a) Acceptances secure by hypothiccation of capital equipment and other assets	-	-	-	-
b) Others	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-
Note: Amounts due within one year				

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

FORM OF FINANCIAL STATEMENT (NON PROFIT ORGANIZATION)
NAME OF ENTITY: INSTITUTE OF TEACHING AND RESEARCH IN AYURVEDA
SCHEDULES FORMING PART OF BALANCE SHEET AS AT 31ST MARCH, 2024

(Amount - Rs.)

Schedule 7 Current Liabilities And provisions	Current Year	Previous Year
A. Acceptances	-	-
2. Sundry Creditors:		
a) For Goods	-	-
b) Others	-	-
i) GAIIS 2022 Gandhinagar Payable	6,16,000.00	6,16,000.00
3. Adavances Received	-	-
4. Interest accrued but not due on		-
a) Secured Loans / Borrowings	-	-
b) UnSecured Loans / Borrowings	-	-
5. statutory Liabilities		
a) Overdue	-	-
b) Others (Duties & taxes)	-	-
6. Other Current Liabilities		-
a) Deposit		-
Rent of Dhanvantri Auditorium hall	3,00,000.00	1,00,000.00
Hotel Deposit (PG/P.H.D.)	77,500.00	-
Library Deposit(B.A.M.S)	1,300.00	-
Library Deposit(PG/P.H.D)	2,17,500.00	-
b) University Fee Collection		72,000.00
c) Student Union Fee (B.A.M.S.)	27,782.00	15,122.00
d) Student Union Fee (PG/Phd)		87,600.00
e) Cleaning Charges (Dhanvat. Auditorium Dep.)	24,000.00	3,000.00
f) Conservancy Charges (Dhanvat. Auditorium Dep.)	1,71,399.00	16,133.00
h) Libray Deposit	2,000.00	-
i) Pension Contribution	7,63,608.00	-
J) Gratuity Payment	16,46,95,950.00	
k) Provision for Leave Encashment	10,73,96,173.10	
L) Provision for Out standing payment	1,62,85,723.00	-
7.Deposit Account		
Security Deposit		
ARMED SECURITY GUARD & LABOUR SERVICES	21,847.00	

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर/Jamnagar

निदेशक
Director
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर/Jamnagar

ATMIYA SCIENTIFIC TRADERS RAJKOT (S.D.)		14,258.00	
BAKSHI SECURITY & PERS SERVI PVT.LTD. (S.D.		10,03,519.00	
BHARAT COMPUTER THEOREM (S.D.)		88,800.00	
DEV BIO MEDICAL WASTE M SERVICES (S.D.)		25,000.00	
DOLPHIN ULTRASOUND SYS. (S.D.)		56,250.00	
EDUCATIONAL & RESEARCH AIDS CO. (S.D.)		43,188.00	
EMPIRE ENTERPRISES VADODARA (S.D.)		20,888.00	
JANTA SURGI PHARMA (S.D.)		2,46,000.00	
NEW BHARAT LONDRY (S.D.		30,000.00	
REGULUS MARKETING PVT.. (S.D.)		29,100.00	
SAFELOK INDUSTRIAL SEC.SER (S.D.)		16,12,528.00	
SHREE FOODS (S.D.)		6,07,725.00	
TWINKLE HOUSE KEEPING & SEC.SER. (S.D.)		3,39,908.00	
UMIYA ENTERPRISE (S.D.)		30,000.00	
VIGIPLUS SECURITY SOLUTIONS PVT.LTD. (S.D.		37,40,475.00	
TOTAL (A)		**29,84,88,421.10**	**9,09,855.00**

B. Provisions	**Current Year**	**Previous Year**
1. For Taxation	-	-
2. Gratuity	-	-
3. Superannution/ Pension	-	-
4. Accumulated Leave Encashment	-	-
5. Trade Warranties / Claims	-	-
6. Other (Specify)	-	-
TOTAL (B)	-	-
TOTAL (A+B)	**29,84,88,421.10**	**9,09,855.00**

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

FORM OF FINANCIAL STATEMENT (NON PROFIT ORGANIZATION)
NAME OF ENTITY: INSTITUTE OF TEACHING AND RESEARCH IN AYURVEDA
SCHEDULES FORMING PART OF BALANCE SHEET AS AT 31ST MARCH, 2024

SCHEDULE -8 FIXED ASSETS

(Amount - Rs.)

DESCRIPTION	GROSS BLOCK				DEPRECIATION				NET BLOCK	
	Cost/valuation As at beginning of the year	Additions during the year	Deductions during the year	Cost/ valuation at the Year-end	As at the beginning of the year	On Additions During The year	On Deductions During the year	Total up to the year-end	As at the current year-end	As at the previous year-end
A. FIXED ASSETS:										
1. LAND:										
a) Freehold	9,52,422	19,04,844	-	28,57,266.00	-	-	-	-	28,57,266.00	-
a) leashold	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2. Building										
a) On Freehold Land	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
b) On Leashold Land	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
c) Ownership Flats/Premises	49,65,63,550.59	2,31,82,406.00	-	51,97,45,956.59	4,96,56,355.06	19,19,439.90	-	5,15,75,794.96	46,81,70,161.63	-
3. Plant Machinery & Qeuipment	10,41,47,723.96	1,19,39,716.00	-	11,60,87,439.96	1,56,22,158.59	9,82,277.63	-	1,66,04,436.22	9,94,83,003.74	
4. VEHICLES:										
5. FURNITURE, FIXTURES	3,15,79,466.08	24,53,413.00	-	3,40,32,879.08	31,57,946.61	1,72,190.70	-	33,30,137.31	3,07,02,741.77	-
6. OFFICE EQUIPMENT	-		-	-	-	-	-	-	-	-
7. Computer / Peripherals	18,73,666.83	1,29,015.00	-	20,02,681.83	7,49,466.73	49,184	-	7,98,650.73	12,04,031.10	-
8. ELECTRIC INSTALLATIONS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9.LIBRARY BOOKS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10. TUBEWELLS & W.SUPPLY	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11. OTHER FIXED ASSETS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12. Adjustments	-	-	-	-	-	-	-	-23,05,047.20	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL OF CURRENT YEAR	63,51,16,829.44	3,96,09,394.00	-	67,47,26,223.45	6,91,85,926.99	31,23,092.23	-	7,00,03,972.33	60,24,17,203.92	
PREVIOUS YEAR										
CAPITAL WORK-IN PROGRESS	-	36,76,39,006.00	-	-	-	-	-	-	36,76,39,006.00	
TOTAL									**97,00,56,209.92**	**67,29,33,813.24**
Note to be given as to cost of assets on hire purchase basic include above										

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

Building 10% Block

Description	@		<180	>180	Dep On opening	Dep on <180	Dep on >180	Dep on Addition	Deletion	Dep on Deduction	closing
Addition/Alteration & Special PGT bldng	10%	4,91,40,545.36	14,42,816.00	1,19,639.00	49,14,054.54	1,44,281.60	5,981.95	1,50,263.55	-	-	4,56,38,682.27
Animal House	10%	61,07,840.48	-	-	6,10,784.05	-	-	-	-	-	54,97,056.43
Boys Hostel Renovation	10%	93,25,614.40	-	-	9,32,561.44	-	-	-	-	-	83,93,052.96
Building at Sasoi	10%	18,20,725.81	-	-	1,82,072.56	-	-	-	-	-	16,38,653.05
Compound Wall & Fencing Sasoi	10%	3,24,390.42	-	-	32,439.04	-	-	-			2,91,951.38
Compound Wall P.G.T.	10%	1,89,680.70	-	-	18,968.07	-	-	-			1,70,712.63
Com.Wall Staff Quar.P.G.T.	10%	2,31,298.39	-	-	23,129.64	-	-	-			2,08,166.75
Cons. of 1st Floor on Inter. Scholar Hostel Part-2	10%	1,41,60,230.14	-	-	14,16,023.01	-	-	-			1,27,44,207.12
Cons. of P.G. Guest House	10%	29,11,842.77	-	-	2,91,164.28	-	-	-			26,20,478.49
Const. of 2nd Floor on Ex. P.G. Guest House	10%	51,02,055.94	-	-	5,10,205.59	-	-	-			45,91,850.35
Construction of Institute Building	10%	14,07,20,040.05	-	-	1,40,72,004.00	-	-	-			12,66,48,036.04
Extention of Ladies Hostel P.G.T.	10%	1,41,77,009.53	-	-	14,17,700.95	-	-	-			1,27,59,308.58
Glass Green House Sasoi	10%	11,66,400.00	-	-	1,16,640.00	-	-	-			10,49,760.00
Hos.Staff Quater P.G.T.	10%	1,23,49,399.97	-	-	12,34,940.00	-	-	-			1,11,14,459.97
Host.Int. Scholar	10%	25,09,850.77	-	-	2,50,985.08	-	-	-			22,58,865.69
Institute Building	10%	74,84,785.04	-	-	7,46,478.50	-	-	-			67,18,306.54
International Hostel Renovation(Inside & Outside)	10%	58,58,110.59	-	-	5,85,811.06	-	-	-		-	52,72,299.53
Intitute Build. Auditorium & Furnishing	10%	1,15,62,254.20	-	-	11,56,225.42	-	-	-			1,04,06,028.78
I.S.Hostel Part-2(W.I.P)	10%	43,80,959.89	-	-	4,38,085.99	-	-	-			39,42,773.90
Library Building	10%	6,98,590.49	-	-	69,859.05	-	-	-			6,28,731.44
New Ward Ph.3 P.G.T	10%	71,81,514.59	-	-	7,18,151.46	-	-	-			64,63,363.13
Panchkarma Block Ph.4 P.G.T.	10%	49,38,833.57	-	-	4,93,883.36	-	-	-			44,44,950.22
P.G.T.Building	10%	25,68,981.01	-	-	2,56,896.10	-	-	-			23,12,084.91
P.G.T. Guest House	10%	12,65,414.97	-	-	1,26,541.50	-	-	-			11,38,873.47
Re- Electirification in 2 Floor to 4 Floor,IPD Buil	10%	21,87,000.00	-	-	2,18,700.00	-	-	-			19,68,300.00
Renovation of IPD Building in G.Floor to 4th Flor	10%	1,16,55,365.00	-	-	11,65,536.50	-	-	-		-	1,04,89,828.50
Renovation & Re-Electrification of OPD Building	10%	79,41,001.89	-	-	7,94,190.17	-	-	-			71,47,711.52
Staff Quater Sasoi B.G.P.G.T.	10%	3,24,127.25	-	-	32,412.73	-	-	-			2,91,714.53
Trigarbhkuti Building	10%	35,07,648.00	-	-	3,50,794.80	-	-	-			31,57,153.20
Ward Block Ph.3 O.P.D.P.G.T	10%	69,52,130.93	-	-	6,95,213.69	-	-	-			62,56,923.24
Internal Road	10%	1,36,48,780.83	-	-	13,64,578.08	-	-	-			1,22,81,202.75
Providing manhall cover	10%	3,75,516.00	-	408.00	37,551.60	-	20.40	20.40			3,38,352.00
Renovation of sanatary blocks	10%	75,97,359.34	-	-	7,59,735.93	-	-	-			68,37,623.41
Structural Repairing & Plinth Protection IPGT Building	10%	28,78,838.67	-	-	2,87,863.66	-	-	-			25,90,772.91
Upgradation of Liabrary Building, ITRA (WHO-CGTM)	10%	12,31,48,122.15	-	78,55,967.00	1,23,14,612.22	-	3,92,798.35	3,92,798.35			11,82,94,678.59
UPG & Repairing IS Host. Kitchen Guest House	10%	1,01,95,809.85	1,37,63,576.00	-	10,19,561.00	13,76,357.60	-	13,76,357.60			2,15,63,267.36
Total of Building		**49,65,63,550.59**	**1,52,06,392.00**	**79,76,014.00**	**4,96,56,355.06**	**15,20,639.20**	**3,98,800.70**	**19,19,439.90**	-	-	**46,81,70,161.63**
		5,15,75,794.96									

Plant & Machinery 15% Block

Description			<180	>180	Dep On opening	Dep on <180	Dep on >180	Dep on Addition	Deletion	Dep on Deduction	closing
Aqua Water Purifier	15%	10,489.87	-	-	1,573.48	-	-	-			8,916.39
Director Car	15%	4,77,107.58	-	-	71,566.14	-	-	-			4,05,541.44
Equipment Instrument	15%	5,97,87,693.89	5,19,270.00	1,02,47,283.00	89,68,154.08	77,890.50	7,68,546.23	8,46,436.73	-	-	6,07,39,656.08
Equipment Instruments (GST)	15%	74,36,901.07	-	-	11,15,535.16	-	-	-	-	-	63,21,365.91
Equipment (Kumarbhrutya)	15%	2,01,534.33	-	-	30,230.15	-	-	-			1,71,304.18
Laboratory Equipment	15%	5,49,038.81	-	-	82,355.82	-	-	-			4,66,682.99
Installation of fire fighting	15%	57,63,936.09	-	-	8,64,590.41	-	-	-			48,99,345.67
New pump room for Hostel	15%	10,14,597.64	-	-	1,52,189.65	-	-	-			8,62,407.99
Replacement of Lift in IPD Building	15%	18,76,116.69	-	-	2,81,417.50	-	-	-			15,94,699.18
Equipment Instruments (UG & Pharmacy)	15%	2,70,30,308.00	6,38,049.00	5,35,114.00	40,54,546.20	95,707.35	40,133.55	1,35,840.90			2,40,13,083.90
Total of Building		**10,41,47,723.96**	**11,57,319.00**	**1,07,82,397.00**	**1,56,22,158.59**	**1,73,597.85**	**8,08,679.78**	**9,82,277.63**	-	-	**9,94,83,003.74**

Computer 40% Block

Description			<180	>180	Dep On opening	Dep on <180	Dep on >180	Dep on Addition			Closing
Computer	40%	85,568.31	-	-	26,227.32	-	-	-			39,340.99
Computer Printer	40%	12,096.00	-	-	4,838.40	-	-	-			7,257.60

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

Book and periodicals	40%	17,96,002.92	1,16,905.00	12,110.00	7,18,401.01	46,762.00	2,422.00	49,184.00			11,57,432.51
Total of Building		**18,73,666.83**	**1,16,905.00**	**12,110.00**	**7,49,466.73**	**46,762.00**	**2,422.00**	**49,184.00**			**12,04,031.10**

Furniture 10% Block

Description			<180	>180	Dep On opening	Dep on <180	Dep on >180	Dep on Addition			Closing
		-			-	-	-	-			-
Furniture	10%	3,14,50,281.88	7,06,001.00	13,68,102.00	31,45,028.17	70,600.10	68,405.10	1,39,005.20			3,02,40,351.31
Furniture (UG & PHARMCY)	10%	55,005.00	2,84,400.00	94,910.00	5,500.50	28,440.00	4,745.50	33,185.50			3,95,629.00
Geyse and electric fan	10%	74,179.40	-	-	7,417.94	-	-	-			66,761.46
Total of Building		**3,15,79,466.08**	**9,90,401.00**	**14,63,012.00**	**31,57,946.61**	**99,040.10**	**73,150.60**	**1,72,190.70**			**3,07,02,741.77**

Depreciation reverse

Cons. Rashala					-5,08,232.00						
Installation of fire fighting					-8,96,836.95						
Upg. Of campus of ITRA WIP					-7,13,247.35						
Upg. Of Heritage Monumnets					-1,86,730.90						
					-23,05,047.20						
Total		63,41,64,407.45	1,74,71,017.00	2,02,33,533.00	6,68,80,879.79	18,40,039.15	12,83,053.08	31,23,092.23	-		59,95,59,938.23

No Depreciation

Service charge of WHO-GCTM Campus land	0%	9,52,422.00	19,04,844.00	-	-	-	-	-			28,57,266.00

CAPITAL WORK IN PROGRESS

construction of Rasshla For RSBK Dept. ITRA (WIP)	0%			6,17,04,115.00	-	-	-	-	-	-	6,17,04,115.00
construction of campus for WHO GCTM Gordhanpur WIP	0%			19,47,17,873.00	-	-	-	-	-	-	19,47,17,873.00
Installation of fire fighting Sys (UG Dept ITRA)	0%			1,71,66,000.00	-	-	-	-	-	-	1,71,66,000.00
Renovation of UG and PG Rector Quarters(WIP)	0%			12,91,432.00	-	-	-	-	-	-	12,91,432.00
Upgradation of Campus Of ITRA (WIP)	0%			4,54,39,410.00	-	-	-	-	-	-	4,54,39,410.00
Upgradation of Heritage Moments	0%			1,35,19,873.00	-	-	-	-	-	-	1,35,19,873.00
Upgradation of Buildings of Pharmacy Unit of ITRA WIP	0%			2,07,23,551.00	-	-	-	-	-	-	2,07,23,551.00
Celling and wall Tiels Up Build. Of Pharmacy WIP	0%			7,73,013.00	-	-	-	-	-	-	7,73,013.00
Construcation of Furnance section for pharmacy unit	0%			15,42,582.00	-	-	-	-	-	-	15,42,582.00
Provid. Basic Sanitary and Drinking At UG Dhanvantr	0%			45,13,717.00	-	-	-	-	-	-	45,13,717.00
Rain Water Conserv. PG UG Pharmacy ITRA WIP	0%	-	-	19,92,920.00	-	-	-	-	-	-	19,92,920.00
Fixing of CC TV Camera ITRA (WIP)	0%			5,93,876.00	-	-	-	-	-	-	5,93,876.00
Cons. Of General Sanitary Block of ITRA Build. WIP	0%			36,60,844.00	-	-	-	-	-	-	36,60,644.00
				-	-	-	-	-			-
Total		-	-	36,76,39,006.00	-	-	-	-	-	-	36,76,39,006.00
Grand Total		9,52,422.00	19,04,844.00	36,76,39,006.00							37,04,96,272.00

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

FORM OF FINANCIAL STATEMENT (NON PROFIT ORGANIZATION)
NAME OF ENTITY: INSTITUTE OF TEACHING AND RESEARCH IN AYURVEDA
SCHEDULES FORMING PART OF BALANCE SHEET AS AT 31ST MARCH, 2024

(Amount - Rs)

SCHEDULE -9	Current Year	Previous Year
INVESTMENTS FROM EARMARKED/ENDOWMENT FUNDS		
1. In Government Securities	-	-
2. Other approved Securities	-	-
3. Shares	-	-
4.Debentures and Bonds	-	-
5.Subsidiaries and Joint Ventures	-	-
6.Others (to be specified)	-	-
TOTAL		

SCHEDULE -10		
INVESTMENTS OTHERS	Current Year	Previous Year
1 In Government Securities	-	-
2 Other approved Securities	-	-
3 Shares	-	-
4 Debentures and Bonds	-	-
5 Subsidiaries and Joint Ventures	-	-
6 Others (to be specified)	-	-
1. BOI FDR No. 03670300053877	2,00,00,000.00	1,00,00,000
2. BOI FDR No. 03670300054278	2,00,00,000.00	1,00,00,000
3. BOI FDR No. 03670300054511	1,00,00,000.00	1,00,00,000
4. BOI FDR No. 03670300055821	1,00,00,000.00	2,00,00,000
5. BOI FDR No. 54512(PH.D Fellow Name of skmishra)	50,00,000.00	
6. CBI FDR No. 100320	2,16,91,631.00	-
TOTAL	8,66,91,631.00	5,00,00,000

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर/Jamnagar

निदेशक
Director
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर/Jamnagar

FORM OF FINANCIAL STATEMENT (NON PROFIT ORGANIZATION)
NAME OF ENTITY: INSTITUTE OF TEACHING AND RESEARCH IN AYURVEDA
SCHEDULES FORMING PART OF BALANCE SHEET AS AT 31ST MARCH, 2024

(Amount Rs.)

Schedule 11 Current Assest Loans, Advances Etc.	Current Year	Previous Year
1. Inventory		
a) Stores and Spares	-	-
b) Loose Tools	-	-
c) Stock-in-trade	-	-
Finished Goods	-	-
Work in Progress	-	-
Raw Material	-	-
2. Sundry Debtors:		
a) Debts Outstanding for a period exceeding six months	-	-
b) Others	-	-
3. Cash balances in hand (including cheques/drafts and imprest)		
4. Bank Balances:		
a) With Scheduled Banks:		
On Current Accounts:		
i) Bank of India A/c No. 135	-	-
On Deposit Accounts (includes margin money)	-	-
On Savings Accounts:	-	-
i) Bank of India - A/c No. 20280	38,75,999.92	-
ii) Bank of India - A/c No. 17067	1,42,72,525.93	64,03,930.57
iii) SBI Bank A/c No. 0138	4,077.00	
a) With Nonscheduled Banks:		
On Current Accounts	-	-
On Deposit Accounts (includes margin money)	-	-
On Savings Accounts	-	-
5. Post Office Savings Accounts		
6. Others		
A. Deposits		
a) Adv. Deposit to PGVCL	37,36,968.00	37,36,968.00
b) BSNL TELEPHONE CONN. SECURITY DEPOSIT	1,500.00	11,500.00
c) Deposit to JMC	1,37,000.00	1,00,000.00
d) EQUIPMENT SECURITY DEPOSIT(PNG)	1,87,670.00	1,87,670.00
e) GAS SECURITY DEPOSIT(PNG)	1,71,500.00	1,68,500.00
f) P.G.V.C.L.(H.T.) SEC.DEPOSIT	3,40,241.00	3,40,241.00

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर/Jamnagar

निदेशक
Director
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर/Jamnagar

B. Inventory			
1. Inventory of Biochemistry Laboratory		13,44,198.00	-
2. Inventory of Hos. PG OPD		15,51,009.59	-
3 Inventory of Hos. UG OPD		3,88,618.00	-
4. Inventory of Medicine UG IPD		74,152.00	-
5. Inventory of microbiology Laboratory		1,49,508.01	-
6. Inventory of Pathollogy Lab		3,23,990.00	-
7. Inventory Pharmaceutical Chemistry		1,75,771.78	-
8. Inventory of pharmacolony Laboratory		1,09,459.41	-
9. Inventory of prepared medicine		81,77,262.81	-
10 Inventory of Drugs under process		2,10,742.19	-
11. Inventory of ITRA Hos. PG		15,28,623.36	-
12. Inventory of plasticware		32,163.19	-
13. Inventory of Raw Drugs		1,14,83,511.75	-
TOTAL (A)		4,82,76,491.94	1,09,48,809.57

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

FORM OF FINANCIAL STATEMENT (NON PROFIT ORGANIZATION)
NAME OF ENTITY: INSTITUTE OF TEACHING AND RESEARCH IN AYURVEDA
SCHEDULES FORMING PART OF BALANCE SHEET AS AT 31ST MARCH, 2024

(Amount - Rs.)

B. LOANS, ADVANCES AND OTHER ASSETS:	Current Year	Previous Year
1. Loans:		
a) Staff	-	-
a) Other Entities engaged in activities/objectives similar to that of	-	-
c) Other (Specify)	-	-
1. Loan & Advances	-	-
2. Advances and other amounts recoverable in cash or in kind or for value to be		
a) On Capital Account	-	-
b) Prepayments	-	-
c) Others	-	-
Adv.Annual Repair & Maint. Res.& Non-Res. Bldg-ITRA	1,15,60,817.00	-
Adv. Basic Sanitary & Drinking Water Facilities(UG)	-20,63,717.00	24,50,000.00
Adv. Construction of Furnace Section, Pharmacy Unit	36,69,418.00	-
Adv. Construction of Rasshala for RSBK Dept. ITRA	7,59,07,885.00	4,16,35,360.00
ADV. Construction of WHO-GCTM Campus (Gordhanpar)	55,89,49,427.00	22,65,30,000.00
Adv. False Ceiling-Wall Tile-Sodhal Bhavan,Pharmcy	56,955.00	-
ADV. Fixing CCTV Camera at ITRA Campus	8,47,715.00	-
Adv.for Providing Projector (P M Mehta Auditorium)	1,03,827.00	-
ADV. Rain Water Conservation (PG,UG, Pharmacy Camp)	1,29,47,080.00	1,49,40,000.00
ADV. Providing manhall Cover around IPGT	-408.00	-
Adv. Renovation of Sanitary Blocks of IPD OPD Panch	3,114.00	3,114.00
Adv.Repairing of General Sanitary Blocks-Inst. Bldg	1,39,356.00	-
Adv. Repairing Works in Rector Quarter	12,02,368.00	-
Adv.Replacmt of Exsting Lift Providing Stretcher/15	6,19,544.00	6,19,544.00
Adv.Structural Repairing Work(I.P.G.T.R.A.)	145.00	145.00
Adv. Structural Stability Audit for ITRA	47,650.00	47,650.00
Adv. Swachhta Action Plan	10,043.00	5,24,457.00
Adv. Installation of Fire Fighting Sys.(UG Dept.) (See Note: 3)	-	52,08,174.00
Adv. For new Septic Tank In ladies Hostel PG Campus	4,95,760.00	-
Adv. For Providing Projector (P M Maheta Audotorium)	-	1,03,827.00
Adv. Upgradation of Buildings of Pharmacy Unit	67,76,449.00	-
Adv. Upgradation of Campus of ITRA (Note - 1)	1,84,30,590.00	4,96,05,053.00
Adv. Upgradation of Heritage Monuments	44,60,127.00	3,15,382.00
Adv. Upgradation of Library Building,ITRA(WHO-GCTM)	16,536.00	78,72,503.00
Adv. Upg. & Repairing IS Host,Kitchen & Guest House	18,04,203.00	1,32,67,779.00
T.D.S.194I BANK INTEREST	55,374.00	42,860.00
TDS (Bank Int)	420.00	420.00
TDS Receivable	6,70,897.00	6,80,903.00
TDS Receivable 22-23	1,34,642.17	6,89,779.17
TDS Receivable 23-24	3,99,557.00	-
Interest Receivable on Security Deposits(PGVCL)	-	-
Interest Receivable on FD	56,05,079.00	-
3. Income Accrued		
a) On Investments from Earmarked/Endowment Funds	-	-
b) On Investments-Others	-	-
c) On Loans and Advances	-	-
d) Others	-	-
1. BOI FDR No. 325156110004634	-	3,99,623.00
2. BOI FDR No. 325156110004638	-	3,98,107.00
3. BOI FDR No. 325156110004665	-	3,66,287.00
4. CBI FDR No. 100320	-	1,15,652.00
4. Claims Receivable	-	-
TOTAL (B)	70,28,50,853.17	36,58,16,619.17
TOTAL (A+B)	75,11,27,345.11	37,67,65,428.74

निदेशक
Director
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

From of Financial Statement (Non-Profit Organization)
Name of Entity: Institute of Teaching and Research in Ayurveda

Income & Expenditure account for the Period/year ended 31st March, 2024

Amount - Rs

Particulars	Schedule	Current Year	Previous Year
Income			
Income From Sales/Services	12	-	-
Grants/Subsidies	13	75,00,00,000.00	1,17,21,00,000.00
Fees/Subscription	14	1,75,10,711.00	41,40,471.00
Income From Investment (Income From Invest. From earmarked/endow. Funds transferred to Funds	15	9,19,224.00	47,18,340.00
Income From Royalty, Publication etc.	16	1,58,30,583.55	2,18,60,927.17
Interest Earned (Fixed Deposits)	17	1,45,35,627.00	19,16,124.00
Other Income	18	-	-
Increase/(Decrease) in stock of finished goods and work-in-progress	19	-	-
TOTAL (A)		**79,87,96,145.55**	**1,20,47,35,862.17**
Expenditure			
Establishment Expenses	20	57,29,99,726.00	45,80,10,333.00
Other Administrative Expenses etc.	21	44,51,95,069.28	23,01,97,708.00
Expenditure on Grants, Subsidies etc.	22	-	-
Interest	23	-	-
Depreciation (Net Total at year-end corresponding to Schedule 8)	8	7,00,03,972.32	6,99,29,464.13
TOTAL (B)		**1,08,81,98,767.60**	**75,81,37,505.13**
Balance being excess of income over Expenditure (A-B)		(28,94,02,622.05)	44,65,98,357.04
Balance being Special Reserve (Specify each)		-	-
Transfer to / From General Reserve		-	-
Balance being Surplus/(Deficit) Carried to Corpos/ Capital Fund		-	-
		-	
Siginficant Accounting Policies	24		
Contigent Liabilities and Notes on Accounts	25		

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

निदेशक
Director
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

वरिष्ठ लेखापरीक्षा अधिकारी/के. ले. प. (व्यय)
Sr. Audit Officer/CA(E)
कार्यालय महानिदेशक लेखापरीक्षा (केंद्रीय), गुजरात
Office of the Director General of Audit (Central), Gujarat
लेखापरीक्षा भवन, नवरंगपुरा, अहमदाबाद-380 009
Audit Bhavan, Navrangpura, Ahmedabad-380 009

From of Financial Statement (Non-Profit Organization)

Name of Entity: Institute of Teaching and Research in Ayurveda

Schedule Forming Part of Income & Expenditure For the period/Year Ended 31st March 2024

Schedule 12 - Income From Sale/ Services		Current Year	Previous Year
1. Income from sales			
a) Sale of Finished Goods		-	-
b) Sale of Raw Material		-	-
c) Sale of Scraps		-	-
2.Income from Services			
a) Labour and Processing Charges		-	-
b) Professional/Consultancy Service		-	-
c) Agency Commission and Brokerage		-	-
d) Maintenance Services (Equipment/Property)		-	-
e) Other (Specify)		-	-
TOTAL		-	-

Schedule 13 Grant Subsidies (Irrevocable Grants & Subsidies Received)		Current Year	Previous Year
1) Central Government			
Grant in Aid (CAPITAL)		-	48,73,00,000.00
Grant in Aid General		35,95,00,000.00	32,00,00,000.00
Grant in Aid Salary		39,00,00,000.00	36,43,00,000.00
GRANT IN AID SWACHTA ACTION PLAN		5,00,000.00	5,00,000.00
2) State Government(s)		-	-
3) Government Agencies		-	-
4) Institutions/Welfare Bodies		-	-
5)International Organisations		-	-
6) Others (Spcify)		-	-
TOTAL RS.		**75,00,00,000.00**	**1,17,21,00,000.00**

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर/Jamnagar

निदेशक
Director
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर/Jamnagar

वरिष्ठ लेखापरीक्षा अधिकारी/के. ले. प. (व्यय)
Sr. Audit Officer/CA(E)
कार्यालय महानिदेशक लेखापरीक्षा (केंद्रीय), गुजरात
Office of the Director General of Audit (Central), Gujarat
लेखापरीक्षा भवन, नवरंगपुरा, अहमदाबाद-380 009
Audit Bhavan, Navrangpura, Ahmedabad-380 009

From of Financial Statement (Non-Profit Organization)
Name of Entity: Institute of Teaching and Research in Ayurveda
Schedule Forming Part of Income & Expenditure For the period/Year Ended 31st March 2024

Schedule 14 - FEES/SUBSCRIPTIONS	Current Year	Previous Year
1) Entrance Fees		
Receipt From Student's	1,75,10,711.00	26,76,771.00
M.D. Admission Fee	-	94,000.00
Ph D Term Fee	-	7,80,000.00
Registration Fee (R.C.)	-	24,000.00
Ph.D.Reco. Supervisor Fee	-	-
Ph.D. Admission Fee	-	5,65,700.00
	1,75,10,711.00	**41,40,471.00**
2) Annual Fees/Subscriptions	-	
3)Seminar/Program Fees	-	-
4) Consultancy Fees	-	-
5) Others (Specify)	-	-
A) University fees income	-	-
TOTAL	1,75,10,711.00	41,40,471.00

Note - Accounting towards each item are to be diclosed

Schedule 15 - Income From Investments (Income on Invest. from Earmarked/Endowment Funds transferred to Funds)	Investment from Earmarked Fund Current Year	Investment Others Previous Year
1) Interest		
a) On Govt. Secutities	-	-
b) Other Bonds/Debentures	-	-
2) Dividends:		
a) On Shares	-	-
b) On Mutual Fund Securities	-	-
3) Rents		-
a)Hostel Rent,Elect Chrg. & Maint. Income		42,34,800.00
b)Quarter Rent Charges	36,180.00	77,640.00
c)Rent of Dhanvantri Auditorium Hall (Income)	8,83,044.00	4,05,900.00
4) Others (Specify)	-	-
TOTAL RS.	**9,19,224.00**	**47,18,340.00**
TRANSFERRED TO EARMARKED/ENDOWMENT FUNDS		

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

निदेशक
Director
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

From of Financial Statement (Non-Profit Organization)
Name of Entity: Institute of Teaching and Research in Ayurveda
Income & Expenditure account for the Period/year ended 31st March, 2024

Schedule 16- INCOME FROM ROYALTY, PUBLICATION ETC	Current Year	Previous Year
1) Income from Royalty	87,747.00	5,215.17
2) Income from Publications	-	-
3) Others (specify)		
A) Ayu journal income	15,193.00	20,340.00
B) Salary/Stipend/HRR Recovery Income/Other deduction	-	87,199.00
C) Tender fees	-	1,32,000.00
D) Hospital clinical charges	76,61,935.00	97,25,620.00
E) Research Fees M.D/Ph.D		52,13,000.00
F) Miscelleneous Income	45,776.00	79,540.00
G)Condemn Items sales Income	-	-
H)International Hostel Income	-	40,73,038.00
I)Library fee/ Books & periodicals Income	-	31,485.00
J)HRR recovery	-	92,310.00
K)Income tax refund	8,090.00	-
L)Service termination bond income	10,000.00	-
M) FD Interest Income(PM mehta memorial trust)	-	-
N)Right to Information Act.(Fees)	9,024.00	2,070.00
O)Right to Information Act(UG/Pharm) Fees	58.00	-
P)Other Deduction	-	7,201.00
Q)Library Fee Income	-	36,500.00
R)Canteen Income	12,000.00	11,000.00
S)Hostel Elec. Charges. (BAMS)	-	28,980.00
T)HOSTEL FEE. (BAMS)	-	2,89,900.00
U)HOSTEL MAINTANCE(BAMS)	-	1,44,950.00
V)Research Fee PHD.	-	75,000.00
W)Penalty for Deficiencies	37,000.00	45,000.00
X)Provisional Certi. Fee	-	9,900.00
Y)Re Assesment Fee(BAMS.)	-	1,500.00
Z)Re Cheking Fee(BAMS)	800.00	4,400.00
AA)Rent of Dhanvantari Ground	-	72,000.00
AB)Thesis Sub Fee	-	2,62,000.00
AC) Hospital Clinical Charges (UG)	20,22,520.00	13,00,952.00
AD) Tution Fee	-	6,000.00
AE) 4th World ayurveda day (Income) (See note 4)	-	1,03,827.00
AF) Bank interest / Commission	-	-
AG) Stuent Deposit	-	-
AH) Guest House Inc.	81,270.00	-
AI) house rent Recovery A/c	327.00	-
AJ) H.R.R. Recovery	67,910.00	-
AK) Registration fee	24,000.00	-
AL) Salary Recovery	-	-
AM) S K Mishra Fellowship Scheme	50,00,000.00	-
AN) stipend Recovery	3,79,786.00	-
AO) Transcript Certificate Fee	6,000.00	-
AP) S K Mishra Fellowship Scheme	-	-
AQ) Manuscript and Thesis(library)	7,000.00	-
AR) Stipend Bond	2,00,000.00	-
AS) Interest on Security Deposits(PGVCL)	1,50,070.55	-
AT) Round off	-	-
AU) WHO Global Summit - 2023	4,077.00	-
TOTAL	1,58,30,583.55	2,18,60,927.17

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. / I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

Schedule 17- INTEREST EARNED	Current Year	Previous Year
1) On Term Deposit		
a) With Scheduled Bank	84,78,117.00	12,79,669.00
b) With Non-Scheduled Banks	-	-
c) With Institutions	-	-
d) Others (Fixed deposit interest income)	-	-
2) On Savings Accounts:		
a) With Scheduled Bank (as per schedule 26)	60,57,510.00	6,36,455.00
b) With Non-Scheduled Banks	-	-
c) With Institutions	-	-
d) Others	-	-
3) On Loans		
a) Employees/Staff	-	-
b) Others	-	-
4) Interest on Debtors and Other Receivables		
TOTAL RS.	1,45,35,627.00	19,16,124.00
Note - Tax Deducted at source to be indicted		

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. / I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

From of Financial Statement (Non-Profit Organization)
Name of Entity: Institute of Teaching and Research in Ayurveda
Income & Expenditure account for the Period/year ended 31st March, 2024

Schedule 18- OTHER INCOME	Current Year	Previous Year
1) Profit on Sale/disposal of Assets:		
a) Owned assets	-	-
b) Assets acquired out of grants, or received free of cost	-	-
2) Export Incentives realized	-	-
3) Fees for Miscellaneous Services	-	-
4) Miscellanneous Income	-	-
TOTAL		

Schedule 19- INCREASE/(DECREASE) IN STOCK OF FINISHED GOODS &WORK IN PROGRESS	Current Year		Previous Year	
a) Closing stock				
Finished Goods	-	-	-	-
Work - In - progress	-	-	-	-
b) Less : Opening Stock				
Finished Goods	-	-	-	-
Work - In - progress	-	-	-	-
Net Increse /Decrease [a-b]				

SCHEDULE -20 (Establishment Expenses)	Current Year	Previous Year
a) Salaries and Wages	39,04,44,214.00	31,43,54,922.00
b) Allowances and Bonus	-	-
c) Contribution to Provident Fund	-	-
d) Contribution to Other Fund (specify)	-	-
e) Staff Welfare Expenses	-	-
f) Expenses on Employees Retirment and Terminal Benifites	-	-
g)Other (Specify)		
1. Remuneration to Surgen (Hospital)	23,61,100.00	9,92,600.00
2. Remuneration to Statastician	-	-
3. Stipend to M D Student	15,71,25,888.00	12,45,61,447.00
4. Research Fellowship to Ph.D.Student	2,30,68,524.00	1,81,01,364.00
TOTAL RS.	**57,29,99,726.00**	**45,80,10,333.00**

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

निदेशक
Director
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

From of Financial Statement (Non-Profit Organization)
Name of Entity: Institute of Teaching and Research in Ayurveda
Income & Expenditure account for the Period/year ended 31st March, 2024

Schedule 21 - OTHER ADMINISTRATIVE EXPENSES ETC.		Current Year	Previous Year
a) Purchases		-	-
b) Labour and processing expenses		-	-
c) Cartage and Carriage Inwards		-	-
d) Electricity and power		90,52,890.55	79,75,744.00
e) Water Charges		17,16,919.00	18,36,371.00
f) Insurance		-	-
g) Repairs and maintenance		-	-
Repair and maintenance expense		16,65,125.00	-
Machinery Maintenance & Repairs		1,77,320.00	1,82,805.00
Maintenance of Director Car		23,934.00	49,828.00
Maintenance of Director Qtr.		-	-
Service Maintenance Of Fire Extinguser/Gas Pipeline		1,37,116.00	1,10,568.00
Animal Purchase and Maintenance Expenses		3,01,792.00	2,78,995.00
h) Excise Duty		-	-
i) Rent, Rates and Taxes		-	-
Internet Rent Charges		1,35,347.00	1,10,377.00
Rent, Rates and Taxes		23,11,961.00	14,05,852.00
j) Vehicles Running and Maintenance			
Diesel Oil and Repairs to Ambulance and Dir. Car		2,03,183.00	1,70,919.00
Vehicle Insurance		28,884.00	22,305.00
k) Postage, Telephone and Communication Charges			
Post and Telegraph Expenses		8,675.00	9,409.00
Telephone Exp		1,83,618.00	1,19,523.00
Newspaper Exp.		17,839.00	19,523.00
l) Printing and Stationary			
Printing Charges		6,58,916.00	16,82,541.00
Stationery Expenses		6,37,955.00	5,46,909.00
Computer Exp.(.Statinery,Maint,. & Zerox Rep		1,66,757.00	1,70,918.00
Printing &Publication		6,03,250.00	1,13,600.00
m) Travelling and Conveyance Expenses			
Traveling Exp. (Student)		8,42,155.00	2,61,594.00
Travelling Expenses (Staff)		16,06,555.00	16,40,998.00
Travelling Exp. (Other Comm.)		3,56,023.00	1,21,990.00
Travelling Exp. (SFC / SAC / PG Board)		2,96,258.00	40,369.00
Foreign Travel Exp.		-	-
n) Expenses on Seminar/Workshops		-	-
Foundation Day Exp		-	-
MEETING EXP.(SAC,PG. BOARD & OTHER)		-	1,21,093.00
Program Celebrations Exp.		5,32,320.00	4,28,223.00
Visiting Prof.		90,500.00	1,08,635.00
Seminar Exp.		12,46,049.00	2,71,719.00
o) NSDL Service & Software Renewal Expenses		10,592.00	9,155.00
p) Expenses on Fees		-	-
q) Auditors Remuneration		-	-
r) Hospitality Expenses		-	-
s) Professional Charges			
Audit Exp.		10,53,433.00	1,15,224.00
Court Fee		800.00	1,940.00
Legal & Professional Cosultancy Exp.		42,600.00	42,924.00
t) Provision for Bad and Doubtful Debts/Advances		-	-
u) Irrecoverable Balances Written-off		-	-
v) Packing Charges		-	-
w) Freight and Forwarding Expenses		-	-
x) Distribution Expenses		-	-
y) Advertisement and Publicity		27,891.00	54,188.00

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

निदेशक
Director
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

z) Other (Specify)				
1. Outsourcing of Services			8,07,24,559.00	4,09,70,062.00
2. Ayu journal expenses			24,69,205.00	9,07,032.00
3. Botanical garden(Sasoi) Expenses			31,54,770.00	21,73,189.00
4. International Hostel/Hostel Expenses			3,35,590.00	1,62,921.00
5. Research Project Expenses				
	Research Projects (IMR)		31,47,234.00	26,34,232.00
6. Revenue establishment expenses			-	-
7. Gas Connection & Cylinder Charges				5,27,505.00
	Gas conncection charges		5,56,192.00	
	Gas cylinder Refilling charges		3,213.00	
8. Miscellinous Expenses				
	Guest Expenses		60,206.00	41,152.00
	Lift Expenses		-	-
	ITRA Website Exp.		35,400.00	2,17,432.00
	REGISTRATION CHARGES(PNG)		-	-
	Certificate Verification Fees		-	-
	Miscelleneous Expenses		5,000.00	-
9.D.D.C Expenses			1,69,29,692.00	1,98,44,007.00
10.Bank Charges			-	-
12. Hospital contingencies Expenses			-	-
	Hospital Contingencies		38,01,727.00	27,03,685.00
	Hospital Contingencies (GST)		-	
	Liveries to Class Iv & Hospital Contiengencies		-	-
	Contingencies (UG Chikitsalaya)		33,47,987.00	43,10,686.00
	REIMBURSEMENT OF CONTINGENCIES (ITRA)		-	-
13. Office Expenses			3,44,174.00	88,624.00
14. Thesis Expenses			18,95,286.00	15,04,095.00
15. Laboratory Expenses			1,73,612.61	37,35,567.00
16. COVID-19 Expenses			-	1,66,782.68
17. Examination Expenses			14,46,797.00	15,57,004.00
19. Interest Expenses			-	-
20. Sports Expenses			29,430.00	19,978.00
21. Swachhta action plan Expenses (See note 2)			5,18,654.00	-24,457.00
22. Other administrative expenses			1,07,108.00	1,43,453.00
23. A.M.C. Equipment instrument expenses			8,69,678.00	3,54,304.00
24. Medical expenses			-	-
25. Unspent balance payable to M/O Ayush			-	5,11,34,890.99
26. Digital Infrastucture Exp./website exp			6,67,118.00	-
27. Under Graduate College			2,84,17,289.00	3,23,77,953.00
28. Renewal Charges			-	-
29. Pharmacy Exp - Note 2			-54,56,620.70	1,99,49,464.00
30. Other Service expenses			-	-
31. Structural Stability Audit			-	-
32. 8th Ayurveda day Celebration Exp.			1,91,425.00	77,47,453.00
33. Administrative Exp			5,73,278.00	41,06,060.00
34. Architectural/Techincal Consultancy Service Exp.			12,98,000.00	11,80,000.00
35. Bank Charges - All			62,126.37	1,30,923.00
36. Daily Wages			23,205.00	33,655.00
37. Hostel Exp. (P.G. Girls & Boys)			5,425.00	4,240.00
38. Labor Work Exp.			35,606.00	61,259.00
39. FD interest income(PM mehta memorial trust)			-	21,771.33
40. MEETING EXP.(SAC,PG. BOARD & OTHER)			5,68,337.00	-
41. NABH ACCREDITATION EXP.			1,88,800.00	5,59,992.00
42. Reimbursement of Medical Bills			93,844.00	26,911.00
43. SOFTWARE RENEWAL CHARGES			38,350.00	36,992.00
44. WHO CC			-	8,798.00
45. WHO-GCTM Event Exp.			-	1,22,53,908.00
46. World Ayush Festival - GAIIS 2022 Exp.			-	78,287.00
47. YOGA MAHOTSAVA - 2022 (Mysuru)			-	3,50,245.00
48. YOGA MAHOTSAVA - 2022 (Porbandar)			-	73,413.00
49. Office Contingency			3,150.00	-
50 Gratuity payment			16,46,95,950.00	-
51 leave encashment			10,73,96,173.10	-
52 Interest Remitance to health and family welfare			19,28,708.00	-
53. Rajbhasha summit Expens			3,72,733.35	-
TOTAL RS.			44,51,95,069.28	23,01,97,708.00

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर/Jamnagar

निर्देशक
Director
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर/Jamnagar

From of Financial Statement (Non-Profit Organization)

Name of Entity: Institute of Teaching and Research in Ayurveda

Income & Expenditure account for the Period/year ended 31st March, 2024

Schedule 22 - Expenditure on Grants, Subsidies Etc.	Current Year	Previous Year
a) Grants Given to Insitutions/ Organisations	-	-
b) Subsidies given to insitutions/ Organisations	-	-
TOTAL	-	-
Note- Name of the Entities, Their Acivities along with the amount og grants/ Subsidies are to be dicclosed.		

Schedule 23- Interest	Current Year	Previous Year
a) On Fixed Loans	-	-
b) On Other Loans (Including Bank Charges)	-	-
c) Others (Specify)	-	-
TOTAL	-	-

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. / I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. / I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

Form of Financial Statement (Non- Profit Organizations)

Name of Entity: Institute of Teaching and Research in Ayurveda, Jamnagar

Schedules Forming part of the Accounts for the period Ended 31st March 2024

Schedule 24 – Significant Accounting Policies

1. Accounting Convention

The Financial statements are prepared on the basic of historical cost convection, unless otherwise stated and on the accrual of accounting.

2. Inventory Valuation

2.1 Stores and spares (including machinery spares) are valued at cost.

2.2 Raw material, semi-finished goods and finished goods are valued at lower of cost and net realizable value. The costs are based on weighted average cost. Cost of finished goods and semi-finished goods is determined by considering material, labor and related overheads.

3. Investment

3.1 Investment classified as "Long term investment" are carried out at cost. Provision for decline other than temporary, is made in carrying cost of such investment.

3.2 Investments classified as "current" are carried out at cost and fair value. Provision for shortfall on the value of such investment is made for each investment considered individually and not on a global basis.

3.3 Cost includes acquisition expenses like brokerage, transfer stamps.

Schedule 24 – Significant Accounting Policies - Contd.

4. Excise Duty

Liability for excise duty respect of goods produced by the entity, other than for export, is accounted upon completion of manufacture and provision is made for excisable manufactured goods as at the year-end.

5. Fixed Assets

5.1 Fixed Assets are stated at cost of acquisition inclusive of inward freight, duties and taxes and incidental and direct expenses related to acquisition. In respect of projects involving construction, related pre-operational expenses (including interest on loans for specific project prior to its completion), form part of the value of the assets capitalized.

5.2 Fixed Assets received by way of non-monetary grants, (other than towards the Corpus Fund), are capitalized at values stated, by corresponding credit to Capital Reserve.

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर/Jamnagar

निदेशक
Director
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर/Jamnagar

6. Depreciation

6.1 Depreciation is provided on Written down value method as per rates specified in the Income-tax Act,1961 except depreciation on cost adjustment arising on account of conversion of foreign currency liabilities for acquisition of fixed assets, which is amortized over the residual life of the respective assets.

6.2 In respect of addition to/deductions from fixed assets during the year, depreciation is considered on pro-rata basis.

6.3 Assets costing Rs. 5000 or less each are fully provided.

7. Miscellaneous Expenditure

Deferred revenue expenditure is written off over a period of 5 years from the year it is incurred.

8. Accounting for Sales

Sales include excise duty and are net of sales returns, rebate and trade discount.

9. Government Grants/Subsidies

9.1 Government Grants of the natures of contribution towards capital cost of setting up projects are treated as Capital Reserve.

9.2 Grants in respect of specific fixed assets acquired are shown as a deduction from the cost of the related assets.

9.3 Government grants/subsidy are accounted on realization basis.

10. Foreign Currency Transactions

10.1 Transactions denominated in foreign currency are accounted at the exchange rate prevailing at the date of the transaction.

10.2 Current assets, foreign currency loans and current liabilities are converted at the exchange rate prevailing as at the year end and the resultant gain/loss is adjusted to cost of fixed assets, if the foreign currency liability relates to fixed assets, and in other cases is considered to revenue.

11. Lease

Lease rentals are expensed with reference to lease terms.

12. Retirement Benefits

12.1 Liability towards gratuity payable on death/retirement of employees is accrued based on actuarial valuation.

12.2 Provision for accumulated leave encashment benefit to the employees is accrued and computed on the assumption that employees are entitled to receive the benefit as at each year end.

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

Schedule 25 – Contingent Liabilities and Notes on Accounts

1. Contingent Liabilities

1.1 Claims against the Entity not acknowledged as debt Rs._____ (Previous year Rs._____).

1.2 In respect of:

- Bank guarantees given by/on behalf of the Entity-Rs._____ (Previous year Rs._____).
- Letters of Credit opened by Bank on behalf of the Entity-Rs._____ (Previous years Rs._____).
- Bills discounted with banks Rs._____ (Previous years Rs._____).

1.3 Disputed demand in respect of:
Income- tax Rs._____ (Previous year Rs._____).
Sales-tax Rs._____ (Previous year Rs._____).
Municipal Taxes _____ (Previous year Rs._____).

1.4 In respect of claims from parties for non-execution of orders, but contested by the Entity – Rs._____(Previous year Rs._____).

2. Capital Commitments

Estimated value of contracts remaining to be executed on capital account and not provided for (net of advances) Rs._____(Previous year Rs._____).

3. Lease Obligations

Future obligations for rentals under finance lease arrangements for plant and machinery amount to Rs._____(Previous year Rs._____).

4. Current Assets, Loans and Advances

In the opinion of the Management, the current assets, loans and advances have a value on realization in the ordinary course of business, equal at least to the aggregate amount shown in the Balance Sheet.

5. Taxation

In view of there being no taxable income under Income-tax Act1961, no provision for Income tax has been considered necessary.

Schedule 25 – Contingent Liabilities and Notes on Accounts - Contd.

6. Foreign Currency Transactions

6.1 Value of Imports Calculated on C.I.F Basis:

- Purchase of finished Goods
- Raw Materials & Components (Including in transit)
- Capital Goods
- Stores, Spares and Consumables

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. / I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. / I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

6.2 Expenditure in foreign currency:

a) Travel
b) Remittances and Interest payment to Financial Institutions/ Banks in Foreign Currency
c) Other Expenditure:
   - Commission on Sales
   - Legal and Professional Expenses
   - Miscellaneous Expenses

6.3 Earnings:

Value of Exports on FOB basis

6.4 Remuneration to auditors:

As Auditors
- Taxation matters
- For Management Services
- For Citification
- Others

7. Corresponding Figures for the previous year have been regrouped/ rearranged, wherever necessary.
8. Schedules 1 to 25 are annexed to and form an integral part of the Balance Sheet as at 31st March, 2024 and the Income and Expenditure Account for the year ended on that date.

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

वरिष्ठ लेखापरीक्षा अधिकारी/के. ले. प. (व्यय)
Sr. Audit Officer/CA(E)
कार्यालय महानिदेशक लेखापरीक्षा (केंद्रीय), गुजरात
Office of the Director General of Audit (Central), Gujarat
लेखापरीक्षा भवन, नवरंगपुरा, अहमदाबाद-380 009
Audit Bhavan, Navrangpura, Ahmedabad-380 009

FORM OF FINANCIAL STATEMENT (NON PROFIT ORGANIZATION)
NAME OF ENTITY: INSTITUTE OF TEACHING AND RESEARCH IN AYURVEDA
BALANCE SHEET AS AT 31ST MARCH, 2024

	Notes of Accounts		
	Works details as per CPWD statement of March 2024		Amount
Note 1	**Adv. Upgradation of campus of ITRA**		
	As per CPWD Statement Sr No. 7 & 14, (Installation of fire fighting system in IPD, OPD, Panchkarma Hospital Building and Library building of UG Department of ITRA, Jamnagar SH Development of beautification and upgradation of UG PG and IIAPS campus of ITRA Jamnagar Phase-II Construction of dringking water tank of capacity 25 lakh litre at ITRA Campus- II) In books Advance head created for the above work is Adv. Upgradation of Campus of ITRA		22,94,392.00
	ITRA jamnagar. (Phase III Upgradation repairing and construction of compound wall of ITRA campus I,II and III at Jamnagar) In books Advance head Created for the Above work is Adv. Upgradation of Campus of ITRA		1,61,36,198.00
	Total amount in Adv. Upgradation of Campus of ITRA		**1,84,30,590.00**

Note 2	**Major Head Pharmacy Exp.** **Minor head Raw Drugs Expense**
	Due to Entry for closing stock of pharmacy drugs is done in FY 2023-24 as per CAG Audit observation pharmacy exp.(Raw Drugs) is shown in minus amount (i.e. -54,56,620.70)

Note 3	**Depreciation Adjustment**
	As par CAG Audit observation all the Incomplete Assets should shown under head Capital working progress. To comply with Observation we have reverse the depreciation claimed in Incomplete asset and transferred to Capital work in progress

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

निदेशक
Director
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

Schedule 26- Details of Bank Interest Earned	Current Year
Interest Credited during the year in bank stament 2023-24	60,57,510.00
Less: Interest returned back to government for GIA (Salary, Capital, Genral) I.e. PAO ministry of ayush, New Delhi (from Dt. 01/04/2023 to 31/06/2023) (from Dt. 01/07/2023 new bank account in RBI is opened by the Institute as TSA account in PFMS, hance no bank interest is generated from government funds)	19,28,708.00
TOTAL	**41,28,802.00**

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. / I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. / I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

From of Financial Statement (Non-Profit Organization)
Name of Entity : Insitute of Teaching and Reaearch in Ayurveda
Receipts & Payment account for the Period/year ended 31st March, 2024

(Amount in Rs.)

RECEIPTS	Current Year	Previous Year	PAYMENTS	Current Year	Previous Year
I. Opening Balances			**I. Expenses**		
a) Cash in Hand	NIL	NIL	a) Establishment Expenses (corresponding to schedule 20)	18,02,59,164.00	44,71,91,435.00
b) Bank Balance	64,03,930.57	2,89,23,749.57	b) Administrative Expenses (corresponding to schedule 21)	1,52,12,84,035.37	77,41,23,059.00
i) In Current Account			**II. Payments Made against Funds for Various Projects**		
ii) In Deposit Account			(Name of the fund or project should be shown along with the particulars of payments made for each project)		
iii) Saving Account			**III. Investment and deposits made**		
II. Grants Received			a) Out of Earnmarked/Endowment funds		
a) From Government of India	1,45,00,00,000.00	1,17,21,00,000.00	b) Out of Own Funds (Investments-Others)	6,50,00,000.00	5,00,00,000.00
b) From State Government			**IV. Expenditure on Fixed Assets & Capital Work-In-Progress**		
c) From other sources (details) (Grants for capital & Revenue exp. To be shown separately)			a) Purchase of Fixed Assets	71,70,235.00	48,36,564.00
III. Income on Investments from			b) Expenditure on Capital Work-in-Progress	-	-
a) Earmarked/Endow. Funds			**V. Refund of surplus money/Loans**		
b) Own Funds (Oth. Investment)		-	a) To the Government of India		
IV. Interest Received			b) To the state Government		
a) On Bank deposits			c) To Other providers of funds		
b) Loans, Advances etc.			**VI. Finance Charges (Interest)**		
V. Other Incomes (Specify)	16,01,95,019.65	7,95,53,342.00	**VII. Other payments (Specify)**		
VI. Amount Borrowed					
VII. Any Other receipts (give details)	17,52,67,087.00	19,77,897.00	Amount Transfer from A/c No. 31424	-	-
			Amount Transfer from A/c No. 7254	-	-
Amount Transfer from A/c No. 31424	-	-			
Amount Transfer from A/c No. 7254	-	-	**Other Deduction From Salary**		
			Adarsh Dhiran Sahakari Mandali Ltd.	23,12,631.00	28,24,206.00
			GAU Employees Credit & Consumer Co-Ope. Society Ltd.	96,94,655.00	91,24,185.00
Other Deduction From Salary			GIS Deduction	4,87,662.00	5,34,966.00
Adarsh Dhiran Sahakari Mandali Ltd. Ded.	23,12,631.00	28,24,206.00	GPF Advance Deduction	94,66,400.00	1,14,68,900.00
GAU Employees Credit & Consumers Co-Op. Society Ltd	96,94,655.00	91,24,185.00	GPF Deduction	95,40,044.00	90,31,467.00
GIS Deduction	4,87,662.00	5,34,966.00	TDS payble on Salary	-	-
Gpf Advance Deduction	94,66,400.00	1,14,68,900.00			
GPF Deduction	95,40,044.00	90,31,467.00			
TDS payble on Salary		-			
			VIII. Closing Balances		
			a) Cash in hand	NIL	NIL
			b) Bank Balance	1,81,52,602.85	64,03,930.57
			i) In Current Account		
			ii) In Deposit Account		
Deposit	-		iii) Saving Account	-	
			current assets	-	
TOTAL	1,82,33,67,429.22	1,31,55,38,712.57	TOTAL	1,82,33,67,429.22	1,31,55,38,712.57

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

निर्देशक
Director
आई.टी.आर.ए./I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

वरिष्ठ लेखापरीक्षा अधिकारी/के. ले. प. (व्यय)
Sr. Audit Officer/CA(E)
कार्यालय महानिदेशक लेखापरीक्षा (केंद्रीय), गुजरात
Office of the Director General of Audit (Central), Gujarat
लेखापरीक्षा भवन, नवरंगपुरा, अहमदाबाद-380 009
Audit Bhavan, Navrangpura, Ahmedabad-380 009

VII. Any Other receipts (give details)

Particulars	Amount
Equipment Instrument	14,183.00
Furniture	97,542.00
Deposits (Asset)	10,000.00
Loans & Advances (Asset)	12,85,78,891.00
FIXED DEPOSIT	3,11,64,017.00
Cleaning Charges (Dhanvant.Auditorium Dep.)	33,000.00
Conservancy Charges (Dhantvat. Auditorium Dep.)	1,88,932.00
Pension Contribution	7,63,608.00
Student Union Fee (B.A.M.S.)	12,915.00
Student Union Fee (PG/Ph.D.)	87,300.00
Deposits	28,47,865.00
Libray Deposit	2,000.00
Duties & Taxes	7,14,983.00
Sundry Creditors	1,81,365.00
PROJECT	25,86,000.00
Student Union Fee (B.A.M.S.)	-
Student Union Fee (PG/Ph.D.)	-
Security Deposit	79,84,486.00
	17,52,67,087.00

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. / I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. / I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

वरिष्ठ लेखापरीक्षा अधिकारी/के. ले. प. (व्यय)
Sr. Audit Officer/CA(E)
कार्यालय महानिदेशक लेखापरीक्षा (केंद्रीय), गुजरात
Office of the Director General of Audit (Central), Gujarat
लेखापरीक्षा भवन, नवरंगपुरा, अहमदाबाद-380 009
Audit Bhavan, Navrangpura, Ahmedabad-380 009

V. Other Incomes (Specify)

Particulars	Amount

INDIRECT INCOMES	2023-24	
AYU JOURNAL INCOME	15,193.00	
Bank Int./commission	60,57,510.00	
Canteen Income	12,000.00	
FIXED DEPOSIT INTEREST INCOME	8,97,502.00	
Guest House Inc.	81,270.00	
Hospital Clinical Charges	76,61,935.00	
Hospital Clinical Charges(UG)	20,22,520.00	
House Rent Recovery A/c	327.00	
H.R.R. Recovery	67,910.00	
INCOMETAX RETURN REFUND	7,70,920.00	
Miscelleneous Income	7,000.00	
Penalty for Deficiencies	45,776.00	
Quarter Rent Charges	37,000.00	
Re Cheking Fee(BAMS)	36,180.00	
Registration Fee (R.C.)	800.00	
Rent of Dhanvantri Auditorium Hall (Income)	24,000.00	
Right to Information Act.(Income)	55,044.00	
Right to Information Act(UG/Pharm) Income	9,024.00	
Salary Recovery	58.00	
SERVICE TERMINATION BOND INCOME	33,11,123.00	
S.K.MISHRA FELLOWSHIP SCHEME	10,000.00	
Stipend Bond	50,00,000.00	
Stipend Recovery	2,00,000.00	
Transcript Certificate Fee	3,79,786.00	
	6,000.00	2,67,08,878.00
University Fees Collection (receipt from students)		
Admission Fee (B.A.M.S.)	2,600.00	
Admission Fee (PG)	97,000.00	
Board of Sports Fee (B.A.M.S.)	1,17,000.00	
Board of Sports Fee (PG/PH.D.)	58,200.00	
COLLEGE DEPOSIT (B.A.M.S.)	58,000.00	
Enrollment Fee (B.A.M.S.)	51,000.00	
Enrollment Fee (PG/PH.D.)	65,900.00	
Examination Fees (PG)	5,44,000.00	
Form/Exam Fee (B.A.M.S.)	6,15,850.00	
Hospital Fee (B.A.M.S.)	1,80,280.00	
Hostel Elec. Charges (B.A.M.S.)	25,380.00	
Hostel Fee (B.A.M.S.)	2,53,800.00	
HOSTEL FEE (PH.D., M.PHARM)	18,000.00	
HOSTEL MAINTANCE (B.A.M.S.)	1,26,900.00	
Hostel Rent,Elect Chrg. & Maint. (PG/PHD)	37,37,900.00	
I-Card Fee (B.A.M.S.)	9,725.00	
Internship Transfer Fee.	3,25,000.00	
Laboratory Fee (B.A.M.S.)	1,29,150.00	
Library Books & Periodical Income	33,180.00	
Library Fee (B.A.M.S.)	24,525.00	
Library Fee Income	38,400.00	
Marksheet Fee (B.A.M.S.)	16,300.00	
Marksheet Late Fee. (BAMS.)	800.00	
Medical Exam Fee (PG/Ph.D.)	4,850.00	
Medical Fee (B.A.M.S.)	650.00	
NOC Fee (B.A.M.S.)	4,93,032.00	
Ph. D. Guide Application Fee	5,800.00	
Registration Fee (PG/Ph.D.)	48,500.00	
Research Fee M.D.	84,48,000.00	
Student Aid Fund Fee (B.A.M.S.)	1,722.00	
TERM FEE (PH.D)	13,00,500.00	
Thesis Submission Fee	3,25,000.00	
Tution Fee (B.A.M.S.)	10,44,000.00	
Student Deposit (P.G.)	32,500.00	
		1,82,33,444.00
Contingencies		
Laboratory Chemicals & Glasswares Exp.	18,00,393.00	
Telephone Exp	1,498.00	
		18,01,891.00
Contingencies (UG Chikitsalaya)		
Electricity Expense (UG Wing)	94,728.00	94,728.00
Advance to Staff		
Advance on Revenue A/c.	22,64,797.00	
Imprest A/c.	2,00,000.00	24,64,797.00
Indirect Expenses		
ADMINISTATIVE EXP.	24,750.00	
Audit Exp.	8,11,495.00	
AYURSIM PROJECT (DR. MANDIP GOYAL)	1,50,628.00	
Examination Remuneration & Other Exp.	4,130.00	
Other Adm. Exp.	10,800.00	
Rajbhasha Summit Exp.	54,188.65	
Stipend to M D Student	64,752.00	
WHO Global Summit - 2023	5,86,56,039.00	
PHARMACY EXP.	6,417.00	5,97,83,199.65
Salary		
Encashment of Leave	11,51,114.00	
Final Pension Exp A/c	23,052.00	
Fixed Medical Allowance on Pension Exp A/c	1,000.00	
NEW PENSION SCHEME	1,09,85,384.00	1,21,60,550.00
Tax Deductions		
TDS (Income Tax) on Pension	21,70,500.00	
T.D.S.-Salary Payable	3,67,23,200.00	3,88,93,700.00
Office Expenses		
Electricity Charges	53,832.00	53,832.00
		16,01,95,019.65

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. / I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. / I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

Administrative Expenses

Particulars	Amount	
Deposits		
Deposits (Asset)	40,000.00	
Loans & Advances (Asset)	81,08,06,568.00	**81,08,46,568.00**
Indirect Expnses		
8th Ayurveda Day Celebration Exp.	1,80,400.00	
ADMINISTATIVE EXP.	3,68,418.00	
Audit Exp.	17,23,328.00	
Ayu Journals Exp.	52,962.00	
AYURSIM PROJECT (DR. MANDIP GOYAL)	1,50,628.00	
Bank Charges - All	62,126.37	
Computer Exp.(.Statinery,Maint,. & Zerox Rep)	1,66,757.00	
Court Fee	800.00	
D D C (Diet) Expenses	1,00,152.00	
D D C (Drugs) Expenses	16,843.00	
Examination Remuneration & Other Exp.	11,13,098.00	
Examination Remuneration & Other Exp. (B.A.M.S.)	3,27,829.00	
Hostel Exp. (P.G. Girls & Boys)	5,425.00	
Interest Remitance to Helath and Family Welfare	19,28,708.00	
Labor Work Exp.	35,606.00	
Machine Repairing	14,800.00	
Machinery Maintenance & Repairs	1,45,520.00	
Maintenance of Director Car	23,934.00	
MEETING EXP.(SAC,PG. BOARD & OTHER)	5,40,452.00	
NSDL Service Charges	10,592.00	
Office Conti.	3,150.00	
Office Exp.	3,01,599.00	
Other Adm. Exp.	98,608.00	
Printing &Publication	4,52,000.00	
Program Celebrations Exp.	5,27,320.00	
Rajbhasha Summit Exp.	4,26,922.00	
Reimbursement of Medical Bills	93,844.00	
RENT RATE & TAXES.	23,11,961.00	
Repairs and Maintenance Exp.	9,20,941.00	
Research Fellowship to Ph.D.Student	-	
Seminar Exp.	4,75,055.00	
SOFTWARE RENEWAL CHARGES	38,350.00	
SPORTS EXP. (STAFF & STUDENT)	14,420.00	
Stipend to M D Student	-	
SWACHTA ACTION PLAN EXP.	5,00,000.00	
Vehicle Insurance	28,884.00	
Visiting Prof.	90,500.00	
WHO Global Summit - 2023	1,31,954.00	
Botanical Garden(Sasoi)	83,532.00	
INTERNATIONAL HOSTEL	23,499.00	
PHARMACY EXP.	11,28,546.00	
Research Projects (IMR)	9,52,797.00	
UG EXP.	2,19,77,640.00	**3,75,49,900.37**
Advances to Staff		
Advance on Revenue A/c.	35,86,540.00	
Imprest A/c.	2,00,000.00	37,86,540.00
Deposit Account		
Security Deposit	75,000.00	75,000.00

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

Contingencies		
Animal Purchase and Maintenance Expenses	2,95,792.00	
Diesel Oil and Repairs to Ambulance and Dir. Car	2,03,183.00	
Electricity Charges & Electrical Goods Exp.	3,87,346.00	
Gas Connection Charges(Gujarat Gas)	5,56,192.00	
Gas Cylinder Refilling Charges	3,213.00	
Guest Expenses	60,206.00	
Hospital Contingencies	8,52,830.00	
Internet Rent Charges	1,04,366.00	
Laboratory Chemicals & Glasswares Exp.	3,81,252.00	
Newspaper Exp.	17,839.00	
Post and Telegraph Expenses	8,675.00	
Printing Charges	1,00,801.00	
Stationery Expenses	4,45,555.00	
Telephone Exp	1,85,116.00	
Thesis Expenses to MD and Ph.D.Students Exp	5,97,898.00	
Water Charges	17,16,919.00	
		59,17,183.00

Contingencies (UG Chikitsalaya)		
Electricity Expense (UG Wing)	27,88,058.00	
Hospital Contingencies (UG Chikitsalaya)	1,15,475.00	
		29,03,533.00

COVID-19		
COVID-19 (Guduchi Ghana)		
		-

Office Expenses		
Electricity Charges	60,38,672.00	**60,38,672.00**

Receipt From Student's		
Admission Fee (B.A.M.S.)	260.00	
Admission Fee (PG)	27,000.00	
Board of Sports Fee (B.A.M.S.)	11,700.00	
Board of Sports Fee (PG/PH.D.)	6,000.00	
COLLEGE DEPOSIT (B.A.M.S.)	6,000.00	
Enrollment Fee (B.A.M.S.)	1,300.00	
Enrollment Fee (PG/PH.D.)	5,000.00	
Examination Fees (PG)	6,000.00	
Form/Exam Fee (B.A.M.S.)	850.00	
Hospital Fee (B.A.M.S.)	850.00	
Hostel Elec. Charges (B.A.M.S.)	124.00	
Hostel Fee (B.A.M.S.)	1,200.00	
HOSTEL MAINTANCE (B.A.M.S.)	600.00	
I-Card Fee (B.A.M.S.)	325.00	
Laboratory Fee (B.A.M.S.)	2,550.00	
Library Fee (B.A.M.S.)	425.00	
Medical Exam Fee (PG/Ph.D.)	1,350.00	
Medical Fee (B.A.M.S.)	65.00	
Registration Fee (PG/Ph.D.)	13,500.00	
Research Fee M.D.	6,72,000.00	
Student Aid Fund Fee (B.A.M.S.)	34.00	
Tution Fee (B.A.M.S.)	24,000.00	7,81,133.00

Salary Exp.		
Children Education Allowance	28,07,500.00	
Commuted Valueof Pension	2,44,89,349.00	
COMPOSITE TRANSFER GRANT EXP.	2,18,720.00	
D A Arrears on Pension Exp A/c	1,55,617.00	
Encashment of Leave	1,82,12,477.00	
Final Pension Exp A/c	1,42,59,628.00	
Fixed Medical Allowance on Pension Exp A/c	2,59,400.00	
Gratuity Exp.	1,78,57,164.00	
Leave Travels Concession	23,32,697.00	
NEW PENSION SCHEME	1,09,85,384.00	
New Pension Scheme (Institute Contribution)	1,23,00,703.00	
New Pension Scheme (Institute Contributuin_UG)	55,26,907.00	
Provisional Pension Exp.	8,20,387.00	
Salary(Administrative Staff) EXP.-NON-PLAN	5,46,18,187.00	
Salary (Administrative Staff) Exp.-PLAN	72,59,268.00	

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

SALARY (DOMAIN EXPERT) EXP.	18,56,249.00	
Salary (G. A. Mahavidhyalaya) Exp.	3,05,45,583.00	
Salary(Para Medical Staff) Exp.- NON-PLAN	4,85,31,164.00	
Salary (Para Medical Staff) Exp.-PLAN	83,00,297.00	
Salary (Pharmacy) Exp.	1,43,38,008.00	
Salary(Teaching Staff) Exp.-NON-PLAN	5,65,66,870.00	
Salary (Teaching Staff) Exp.-PLAN	1,75,38,315.00	
Salary (U. G. Chikitsalaya) Exp.	2,97,75,927.00	
Salary UG Exp. (Under 50 Lakh Grant)	1,65,75,262.00	
SALARY_AD-HOC EMPLOYEE (G.A.U.)	21,51,511.00	
TRANSPORTATION OF PERSONAL EFFECTS EXP.	40,900.00	
		39,83,23,474.00

Tax Deduction		
TDS (Income Tax) on Pension	21,70,500.00	
T.D.S.-Salary Payable	3,67,23,200.00	**3,88,93,700.00**

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. /I.T.R.A.
जामनगर /Jamnagar

Travelling Exp.		
Traveling Exp. (Student)	7,94,905.00	
Travelling Expenses (Staff)	15,74,292.00	
Travelling Exp. (Other Comm.)	2,54,653.00	
Travelling Exp. (SFC / SAC / PG Board)	2,96,258.00	**29,20,108.00**
Unspent Balance		
UNSPENT BALANCE PAYABLE TO M/O AYUSH		-
Current Liabilities		
Cleaning Charges (Dhanvant.Auditorium Dep.)	53,000.00	
Conservancy Charges (Dhantvat. Auditorium Dep.)	3,52,201.00	
Student Union Fee (B.A.M.S.)	255.00	
Student Union Fee (PG/Ph.D.)	1,74,900.00	
Deposits	10,01,334.00	
Univesity Fee Collection	13,600.00	
Duties & Taxes	77,37,492.00	
Sundry Creditors	19,77,03,214.00	
PROJECT	15,07,606.00	
	-	**20,85,43,602.00**
Indirect Incomes		
Salary Recovery	47,04,622.00	
Hostel Rent,Elect Chrg. & Maint. Income	-	
M.D. Admission Fee	-	
Research Fee M.D.	-	**47,04,622.00**
		-
TOTAL		**1,52,12,84,035.37**

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
आई. टी. आर. ए. / I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

निदेशक
Director
आई. टी. आर. ए. / I.T.R.A.
जामनगर / Jamnagar

वरिष्ठ लेखापरीक्षा अधिकारी/के. ले. प. (व्यय)
Sr. Audit Officer/CA(E)
कार्यालय महानिदेशक लेखापरीक्षा (केंद्रीय), गुजरात
Office of the Director General of Audit (Central), Gujarat
लेखापरीक्षा भवन, नवरंगपुरा, अहमदाबाद-380 009
Audit Bhavan, Navrangpura, Ahmedabad-380 009

वरिष्ठ लेखापरीक्षा अधिकारी/के. ले. प
Sr. Audit Officer/CA(E)
कार्यालय महानिदेशक लेखापरीक्षा (केंद्रीय)
Office of the Director General of Audit
लेखापरीक्षा भवन, नवरंगपुरा, अहमदाबाद
Audit Bhavan, Navrangpura, Ahmedabad

MOUS and Visits for Institutional Collaboration

MOU with GBRC Gandhinagar 24.12.2023

MoU with Ayurvastu, Chile

Visit to NIPER Ahmedabad

Visit of Director Anup Thakar
at IIT Gandhinagar.

Visit of Director Anup Thakar
at IIT Gandhinagar

Initiatives

E-library inauguration
at Agadtantra dept.

Inaugural of OPD for T.B.
and Chest Diseases

Hb Electrophoresis Investigation Report
Inaugural 13.08.2023

Inaugural of
colcoscopy OPD

Kriyakalpa centre Inauguration
Under Agadtantra dept

CME Training Workshops

2 Days Training in Pharmacovigilance by IPvC

Primary trauma care and Basic life support training

Proctocon 9th annual nationalconference on 4-5th January 2024 oragnozed by proctology association, GAU and ITRA, Jamnagar

Training workshop for Immunomodulation study

Proctocon 9th annual nationalconference on 4-5th January 2024 oragnozed by proctology association, GAU and ITRA, Jamnagar

CME Training Workshops - Guest Lectures

2 days Research Methodology and Bio-Statistics workshop Mr Rana CCRAS

Dr. Sonal Shah, Additional Professor at MP Shah Govt. Medical College, Jamnagar on Thallasemia day

International Activities

3 Month Introductory Course Trainees

Visit by 6 Students of Ayurved Society of Japan

Vsit by Director Prof. Thakar to Bhutan

WHO delegates at WHO GCTM July 2022

Patients and Community Services

Anamia Screening Camp
For Females During Poshan Mah

Awareness of Medicinal Plants To
School Children

Ayurved Day Celebration,
Dhanvantari Poojan

Community Lectures During
Poshan Pakhwada

Diagnostic Camp on Ano-rectal Disorders
Organized By Shalya Tantra Dept.

Diagnostic camp on Diabetic
Peripheral Neuropathy organized
by Shalya Tantra dept.

Patients and Community Services

Diagnostic camp on Diabetic wound organized by Shalya Tantra dept.

ITRA stall at Bharatiya Vijnan Sammelan Vibrant Gujarat, Gandhinagar

દિવ્ય ભાસ્કર જામનગર 08-11-2023

ખેડૂતોને ઔષધિ વાવેતર, આયુર્વેદની ઓર્ગેનિક ખેતીની પ્રેરણા અપાશે

ઈટ્રામાં પનકેરસનાવિષે આયુર્વેદ દિવસની ઉજવણી કરવામાં આવશે

શાળામાં બાળકોને આયુર્વેદની સમજણ આપવામાં આવે છે

એમ પી શાહ વૃદ્ધાશ્રમમાં ઓપીડી શરૂ

Organic Farming Compaign, School Children Awareness News

Poshan Pakhwada Awareness Activities

Reliance Vitality Fair, Reliance Township, Khavadi, Jamnagar 17.12.23

School Survey 19.03.24

Patients and Community Services

School Survey 21.03.23

Stall of ITRA at Vibrant Gujarat Global Trade Show 2024

World Sleep Day Awareness Programme at DKV college, Jamnagar

Yoga at Nandanvan Society School

Yoga Practices at Swasthavritta Dept.

National and International Days
Compliance to Ministry Campaigns

Sport Activity

Community Lecture
on World Sleep Day

ITRA Participation in TOLIC, Jamnagar
Meeting of Rajbhasha
at Deep Bhavan, Jamnagar

Republic Day Celebration

Participation in Hindi Diwas and
Tritiya Akhila Bharatiya Rajbhasha Samaroha 2023 in Pune

National International Days Compliance to Ministry Compaigns

Sensitization of Pegnant Ladies During Poshan Pakhawada

Supraja, Garbha Samskar Yajna

Swacchata Abhiyan

World Heart Day Celebration

9th International Yoga Day Celebrations 2023

Regular Yoga Protocol Practice at Swasthavritta Dept

9th International Yoga Day Celebrations 2023

ITRA IDY 2023

Regular Yoga Protocol Practice at Swasthavritta Dept

Yoga for School Children, Udyog Nagar, Jamnagar

Students Academic - Practical Awards

Continents Award to Dr Harisha 10.03.24

Court Visit

Microbiology Lab Practical

Students Academic - Teachers Students Awards

Dr Dipa Rananavare
Best Paper Presentation
Award at IACAE, Kathmandu, Nepal

Dr Gore 1st Paper prize
in National Seminar
on Food as Medicine,
by Tilak Ayurved Mahavidyalaya

Dr Jahnvi Best Paper Presentation
Award at IACAE, Kathmandu, Nepal

Priyadarshini Youg Researcher
Award in National Conference on AI

Students Academic - Teachers Students Awards

Dr Pranav Singh Tomar,
Best Paper in Anuchikitsa 2024,
MCIM Mumbai

Vd Hetal Bariya, Prapathak,
Abhivyakti Pratiyogita Pratham Vijeta

Student Awards

Students Practical

Students Celebrations

Students Exhibiting Startups to Hon. Secretary, Moa At World Food India Expo

Ganesh Celebration

Honorable CM of Gujarat
Shri Bhupendrabhai Patel
at ITRA stall in millet food festival

Navaratri Garba Celebration

Ganeshotsava

Nvaratri Celebration

आयुर्वेद शिक्षण एवं अनुसंधान संस्थान

(पूर्व आयुर्वेदीय स्नातकोत्तर प्रशिक्षण एवं अनुसन्धान संस्थान)

वार्षिक प्रतिवेदन
2023 - 2024

गुजरात आयुर्वेद युनिवर्सिटी परिसर

जामनगर

शैक्षणिक विभाग

मौलिक सिद्धांत विभाग

परिचयः-

मौलिक सिद्धान्त विभाग आयुर्वेद शिक्षण एवं अनुसंधान संस्थान, जामनगर का अग्रणी विभाग है। यह आयुर्वेद में शिक्षाविदों, प्रामाणिक और नैतिक नैदानिक अभ्यास और अनुसंधान की नींव बनाता है। हमेशा सकारात्मक ऊर्जा से भरपूर, विभाग के सभी छात्र और कर्मचारी आयुर्वेद शिक्षा, अभ्यास और अनुसंधान को शिखर तक पहुँचाने के लिए प्रतिबद्ध हैं।

अध्यापक एवं कर्मचारी गणः-

क्रम	पदस्थ	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता
1.	प्रो. अर्जुनसिंह बघेल	प्राध्यापक एवं विभागाध्यक्ष	एम.डी. (आयु.), पीएच.डी. (आयु.)
2.	प्रो. हितेश ए. व्यास	प्राध्यापक	एम.डी. (आयु.), पीएच.डी. (आयु.)
3.	डॉ. शुभांगी बी. कांबले	सहयोगी प्राध्यापक	एम.डी. (आयु.), पीएच.डी. (आयु.), एम.ए. (संस्कृत)
4.	डॉ. सुहाग डी. रावल	प्रपाठक	एम.डी. (आयु.), पीएच.डी. (आयु.)
5.	डॉ. वैभव पी. दादू	प्रपाठक	एम.डी. (आयु.), पीएच.डी. (आयु.)
6.	डॉ. निशा वी. परमार	व्याख्याता (निश्चित वेतन)	एम.डी. (आयु.)
7.	डॉ. अजय पी. लांबा	व्याख्याता (संस्कृत) (निश्चित वेतन)	एम.ए., बी.एड, एम.फिल., जी.एस.ई.टी., पीएच.डी. (संस्कृत)
8.	श्री. राजकुमार चावडा (07/07/2023 तक कार्यान्वित)	लिपिक एवं हिन्दी टंकक	बी.कॉम.
9.	श्री. हार्दिक सुखानंदी (05/07/2023 से कार्यान्वित)	प्रयोगशाला तकनीशियन	बी.एससी., एम.सी.ए.
10.	श्री विनोद सोलंकी	चपरासी	नवमी पास
11.	बाह्य स्त्रोत	चपरासी	-

शैक्षणिक गतिविधियाँ-

क्रमांक	गतिविधि	कुल संख्या
1.	एम.डी. (आयु.) छात्र	23
2.	पीएच.डी. (आयु.) छात्र	05
3.	पीएच.डी. (आयु.) पदवी प्राप्त	05
4.	पीएच.डी. (आयु.) पदवी हेतु प्रस्तुत शोधप्रबंध	00
5.	बी.ए.एम.एस. व्याख्यान	1273
6.	प्रथम वर्ष एम.डी.(आयु.) व्याख्यान (सामान्य एवं विभागीय)	674
7.	द्वितीय एवं अंतिम वर्ष एम.डी.(आयु.) व्याख्यान (संहिता एवं सिद्धांत)	345
8.	प्रायोगिक एवं नैदानिक एम.डी. (आयु.) व्याख्यान	00
9.	प्रायोगिक एवं नैदानिक बी.ए.एम.एस. (आयु.) व्याख्यान	00
10.	विभागीय संगोष्ठी	26
11.	अन्य गतिविधियाँ (जैसे-औषधीय भ्रमण, औद्योगिक भ्रमण, संहिता पठन आदि)	गतिविधियाँ - 3 सहभागी - 275
12.	विद्वत् समीक्षित आई.एस.एस.एन. सहित शोधपत्रिकाओं में प्रकाशित शोधपत्र	20
13.	विभिन्न संगोष्ठी, परिसंवाद, कार्यशाला में प्रस्तुत शोधपत्र	39
14.	सेमिनार, संगोष्ठियों एवं कार्यशाला में सहभागिता (ऑन लाइन/ऑफ लाइन)	186
15.	विभागीय संकाय द्वारा प्रस्तुत अतिथि व्याख्यान और आमंत्रित भाषण (ऑन लाइन/ऑफ लाइन)	34
16.	आई.एस.बी.एन. सहित प्रकाशित पुस्तक	02
17.	पुस्तकों में प्रकरणों का योगदान	03
18.	मोनोग्राफ प्रकाशित	00
19.	रेडियो या टेलीविजन वार्ता	00
20.	विभागीय सकाय/छात्रों द्वारा प्राप्त किए गए विभिन्न पुरस्कार	09
21.	विभाग में आयोजित अतिथि व्याख्यान	01

चिकित्सालय गतिविधियाँ:

क्रम	गतिविधि	कुल संख्या
1	ओ.पी.डी.(बहिरंग विभाग) रोगियों की संख्या	14799
2	आई.पी.डी. (अंतरंग विभाग) रोगियों की संख्या	29
3	प्रक्रियाओं की संख्या	00
4	विभाग के संकाय/विद्वानों द्वारा भाग लिए हुए शिबिरों की संख्या	00

अनुसन्धान गतिविधियाँ-

पीएच.डी. (आयु.) शोधकार्य: (पदवी प्राप्त-05)

1. एन एक्सप्लोरेटरी स्टडी ओन कान्सेप्ट ऑफ दोषगति एण्ड ईट्स क्लीनीकल इवाल्युएशन इन कासरोग। (पंजीयन क्रमांकः 527/जनवरी 2019, आ.ई.सी.क्रमांकः पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2018-2019/3059, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक- सी.टी.आर.आई./2019/04/018505)

शोधकर्ता: डॉ. मेघा आचार्य **निर्देशक:** प्रो. हितेश व्यास
सहनिर्देशक: प्रो. ए.एस. बघेल

अध्ययन का उद्देश्य त्रिविध दोषगति की संकल्पना का पता लगाना और दोषगति की संकल्पना के आधार पर स्वास्थ्य और रोग की स्थिति को समझना था। इसमें गति, त्रिविध दोषगति, प्राकृत-वैकृत दोषगति, क्रियाकाल आदि, कासरोग, हरितक्यादि गुड़ और सितोपलादि चूर्ण के संबंध में विभिन्न शब्दकोशों, संहिता, निघंटु, टीकाओं से व्याख्याएं शामिल हैं। नैदानिक अध्ययन में दोनों समूहों में कासरोग, प्राकृत दोषगति, वैकृत दोषगति यानी वृद्ध-बढ़ी हुई और क्षय-घटी हुई गति के लक्षणों के संबंध में उपचार से पहले और बाद के अवलोकन और परिणाम शामिल हैं। 70 रोगियों में से अर्थात् 38 (समूह ए) और 32 (समूह बी); 52.6% (समूह ए) और 40.6% (समूह बी) ने कास में पूर्ण राहत की सूचना दी। कुल मिलाकर, दोनों समूहों में समान प्रभाव पाया गया, जिससे पता चलता है कि हरितक्यादि गुड़ (समूह ए) सितोपलादि चूर्ण (समूह बी) जितना ही प्रभावी है। वृद्ध वातगति और वातज कास के लिए स्पीयरमैन का आरएचओ (पी मान) 0.660 (<0.001) था, जो वैकृत दोषगति (असामान्य कार्य) और बीमारी के बीच सकारात्मक संबंध को दर्शाता है। प्राकृत वातगति और वातज कास के लिए स्पीयरमैन का आरएचओ -0.426 (<0.001), था यानी प्राकृत दोषगति (सामान्य कार्य) और बीमारी के बीच नकारात्मक संबंध को दर्शाता है। उपचार के बाद, जैसे ही मरीज़ स्वस्थ हो गए, साथ ही धातुसाम्य में 23.30%, 25.60%, प्राकृत वातगति में 18.40%, 18.80%, प्राकृत पित्तगति में 13.7%, 14.9% और प्राकृत कफगति में 3.90% और समूह में 4.40% सुधार देखा गया (क्रमशः समूह ए और समूह बी)। इससे पता चलता है कि रोग और वैकृत दोषगति एक साथ बढ़ती है, जबकि प्राकृत दोष गति रोग के प्रकट होने के साथ घटती है और स्वास्थ्य के पुनः व्यवस्थित होने के साथ बढ़ती है। यह पुष्टि करता है कि दोषगति स्वास्थ्य और बीमारी की स्थिति को समझने के लिए महत्वपूर्ण है|

2. रोल ऑफ मूत्रवेग धारण इन मेनिफेस्टेशन ऑफ मूत्रकृच्छ (यूरीनरी ट्रैक्ट इन्फेक्शन) - ए केस कंट्रोल सर्वे स्टडी।
(पंजीयन क्रमांकः 528/ जनवरी 2019, आ.ई.सी.क्रमांकः पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2018-2019/3059, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक- सीटीआरआई/2019/04/018480)

शोधकर्ता: डॉ. ज्योति प्रकाश **निर्देशक:** प्रो. ए.एस. बघेल
सहनिर्देशक: डॉ. शुभांगी कांबले

वेगधारणा को सभी रोगों के कारणों में से एक माना जाता है। मूत्र वेग आचार्य चरक द्वारा समझाया गया पहला वेग है। क्योंकि मूत्र वेग की वारंवारिता अन्य वेगों की तुलना में अधिक होती है और साधारणतः यह वेग ज्यादातर धारण किया जाता है। सामाजिक वातावरण, व्यस्त कार्यसूची, शौचालय की अनुपलब्धता आदि के कारण लोग पेशाब करने की इच्छा को रोक कर रखते हैं। मूत्रकृच्छ्र (मूत्र पथ का संक्रमण) मूत्रवेग धारणा की सामान्य अभिव्यक्तियों में से एक है। इस अध्ययन में, कुल केस (n=100) और कंट्रोल (n=200) को अध्ययन में समाविष्ट किया गया, जो आयु और लिंग के साथ मेल खाते थे। सर्वेक्षण अध्ययन चयनित रोगियों पर किया गया था जो उचित अध्ययन डिजाइन के साथ नैदानिक मानदंडों को पूरा करते थे और उन्हें आई. पी. जी. टी. एण्ड आर. ए., जामनगर के बाह्य रुग्ण या आंतर रुग्ण विभागों में पंजीकृत किया गया था। मूत्रकृच्छ्र के प्रकटीकरण में मूत्रवेगधारण की भूमिका का मूल्यांकन करने के लिए एक प्रपत्र विकसित करने के लिए सभी उपलब्ध ग्रंथों, बृहत्त्रयी और लघुत्रयी, साथ ही विभिन्न लेखों, पत्रिकाओं और इंटरनेट स्रोतों का उपयोग किया गया था। दोनों समूहों में पुरुष और महिलाएं समान अनुपात में थे। यह पाया गया कि केस समूह में 100 रोगियों में से, यानी 38% में मूत्रवेगधारण का इतिहास था, 200 कंट्रोल व्यक्तियों में से, यानी 17.0% में मूत्रवेगधारण का इतिहास पाया गया। केस और कंट्रोल के लिए मूत्रवेग धारणा के लिए गणना की गई | ऑड्स अनुपात 2.992 है, जिसका पी मान (<0.0001) है जो सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण है। मूत्रवेगधारण की मूत्रकृच्छ्र (मूत्र पथ के संक्रमण) के प्रकटीकरण में महत्वपूर्ण भूमिका है। अधिकांश लोग अपने व्यस्त कार्यसूची और यात्रा के दौरान शौचालय की अनुपलब्धता के कारण पेशाब करने की इच्छा को रोक कर रखते हैं।

3. कान्सेप्ट ऑफ़ बल एण्ड इट्स एप्लिकेशन इन फील्ड ऑफ़ स्पोर्ट्स विथ स्पेशल रेफेरेंस टू मसल स्ट्रेन्थ एण्ड एन्डयोरन्स एन एक्सपेरीमेन्टल स्टडी। (पंजीयन क्रमांक:582/फ़रवरी 2021, आई.ए.ई.सी. क्रमांकःआई.ए.ई.सी./29/2021/17, दिनांकः31/12/2021)

शोधकर्ता: डॉ. धार्मिक आर. वासाणी **निर्देशक:** प्रो. हितेश व्यास
सहनिर्देशक: डॉ. बी. आर. पटेल, डॉ. मुकेश नारिया

आयुर्वेद के शास्त्रीय ग्रंथों में "बल" शब्द का प्रयोग विभिन्न अर्थों में किया गया है, लेकिन आम तौर पर इसका अर्थ शारीरिक शक्ति से है क्योंकि इसे "सामर्थ्य क्रियानिर्वर्तनक्षमता" के रूप में परिभाषित किया गया है। कार्यवृद्धि के लिए खेल के क्षेत्र में बल से संबंधित आयुर्वेदिक सिद्धांतों को लागू करने के उद्देश्य से अध्ययन शुरू किया गया है। अध्ययन का उद्देश्य बल की संकल्पना को समझना और समझाना है। और बेहतर कार्यप्रदर्शन के लिए विभिन्न खेलों की शारीरिक आवश्यकताओं को समझना है। एक अन्य उद्देश्य आयुर्वेद साहित्य से कुछ जड़ी-बूटियों को WADA निर्देशसूत्र पर विचार करते हुए जांच और पशु मॉडल में बल वृद्धि के लिए शालपर्णी और अतिबला के प्रभाव का मूल्यांकन करना है। सामग्री और विधियों में वे प्राणी थे, जिन्हें यादृच्छिक रूप से 3 समूहों में विभाजित किया गया था। कंट्रोल समूह के रूप में रखे गए समूह (I) को डिस्टिल्ड वॉटर (10 मिली/ कि.ग्रा, पो) दिया गया, समूह (II) को शालपर्णी क्वाथ से उपचारित किया गया और समूह (III) को अतिबला क्वाथ (8.64 मिली/किग्रा,पो) से | आंकडो से पता चला है कि शालपर्णी और अतिबला क्वाथ से उपचारित समूह में कंट्रोल समूह की तुलना में मांसपेशियों की ताकत और सहनशक्ति में उल्लेखनीय वृद्धि हुई है। बल न केवल एक शारीरिक इकाई है, बल्कि यह रोग के निदान, प्रगति और प्रसार को समझने में भी महत्वपूर्ण है। शालपर्णी क्वाथ और अतिबला क्वाथ का मांसपेशियों की ताकत और सहनशक्ति पर प्रभाव आयुर्वेद ग्रंथ में वर्णित इसके रसपंचक के कारण है। दोष, धातु, मल, सत्व, ओज की प्रकृति या उत्कृष्टता अवस्था को बल के रूप में वर्गीकृत किया जा सकता है। शालपर्णी और अतिबला औषधि का मांसपेशियों की ताकत और सहनशक्ति पर महत्वपूर्ण प्रभाव पड़ता है।

4. ए स्टडी ओन प्रिंसिपल्स ऑफ़ आहार एण्ड इट्स एप्लीकेशन इन स्पोर्ट्स् मेडिसिन। (पंजीयन क्रमांक: 583/फ़रवरी 2021, आई.ई.सी.क्रमांकः पी.जी.टी./7/अ/एथिक्स/2020-21/1757, दिनांकः 29/01/2021), सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक-सीटीआरआई/2021/03/041565)

शोधकर्ताः डॉ. प्रीतपाल सिंह **निर्देशकः** प्रो. हितेश व्यास
सहनिर्देशकः श्री एच.पी.झाला

आजकल आहार विज्ञान की कई उप शाखाएँ विकसित हो गई हैं, ऐसी ही उभरती हुई शाखाओं में से एक है खेल पोषण विज्ञान, जो खिलाड़ियों की ज़रूरत के हिसाब से विशिष्ट भोजन से संबंधित है। अध्ययन का उद्देश्य खेल पोषण विज्ञान में आहार के आयुर्वेदिक सिद्धांतों को लागू करना था। अध्ययन का उद्देश्य खेल विज्ञान के संदर्भ में आयुर्वेद संहिताओं में वर्णित आहार के सिद्धांतों का पता लगाना और समकालीन आहार विज्ञान, विशेषकर खेल पोषण विज्ञान को समझना और समझाना, स्वस्थ खिलाड़ियों में मांसपेशियों की स्वस्थताप्राप्ती के लिए सत्तू मंथ के प्रभाव का मूल्यांकन करना था। वैचारिक अध्ययन में आयुर्वेद के विभिन्न शास्त्रीय ग्रंथों से आहार और सत्तूसे संबंधित सिद्धांतों को संकलित किया गया था। व्यावहारिक अध्ययन में कार्यप्रदर्शन वृद्धि और थकान से उभरने की दर के आकलन करने के लिए स्वस्थ खिलाड़ियों में मंथ के रूप में यव- सत्तू दिया गया था। परिणामों में दिखाया गया है कि आहार व्यवधान के बाद शारीरिक परीक्षण में सुधार हुआ और कथित परिश्रम के स्कोर में कमी आयी, यह दर्शाता है कि सत्तू-मंथ शरीर को ताकद प्रदान करता है। व्यवधान से पहले की तुलना में व्यवधान के बाद महत्वपूर्ण अंग तेजी से सामान्य हो जाते हैं, यह सत्तू-मंथ के सद्य बलकर और सद्य श्रमहर गुणों को दर्शाता है। मंथ के रूप में यव सत्तू खिलाड़ियों के कार्य प्रदर्शन को बढ़ाने में सहायक है और खिलाड़ियों को थकान से जल्दी उभरने में भी सहायक है।

5. कॉन्सेप्चुअल एण्ड अप्लाइड स्टडी ऑफ़ षडविध अवेक्ष्य काल विथ स्पेशल रेफेरेंस टू मध्येभुक्त औषध काल। (पंजीयन क्रमांकः 584/फ़रवरी-2021, आई.ई.सी.क्रमांकः पी.जी.टी./7/अ/एथिक्स/2020-21/1757, दिनांकः 29/01/2021, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांकः 2021/02/031291, दिनांकः15/02/2021)

शोधकर्ताः डॉ. सनी पाटील **निर्देशकः** प्रो. ए. एस. बघेल
सहनिर्देशकः डॉ. शुभांगी कांबले

चरक संहिता में वर्णित षड्विध अवेक्ष्य काल एक महत्वपूर्ण संकल्पना है जिसका उपचार शुरू करने से पहले चिकित्सकों द्वारा सावधानीपूर्वक पालन किया जाना चाहिए। अध्ययन का उद्देश्य आयुर्वेद में षड्विध आवेक्ष्य काल की संकल्पना का आलोचनात्मक विश्लेषण करना था, साथ ही चिकित्सा विज्ञान में इसके व्यापक दायरे और प्रयोज्यता का विस्तार से वर्णन करना था। इस कार्य का उद्देश्य आयुर्वेद साहित्य में आवेक्ष्य भाव के रूप में काल की संकल्पना का पता लगाना और विदग्धाजीर्ण के संदर्भ में मध्यभुक्त औषधि काल की भूमिका का चिकित्सकीय मूल्यांकन करना था। वैचारिक अध्ययन में विभिन्न आयुर्वेद ग्रंथों से षड्विध अवेक्ष्य काल से संबंधित विभिन्न संदर्भ एकत्र किए गए थे। व्यावहारिक अध्ययन में, अभयादि गुटिका का उपयोग औषधि के रूप में किया गया और विदग्धाजीर्ण से पीड़ित रोगियों में दो अलग-अलग औषधि काल यानी मध्यभुक्त और निरन्न काल में दी गई इसकी प्रभावकारिता का मूल्यांकन किया गया। दो समूहों के बीच प्रभावकारिता की तुलना करने पर, यह पाया गया कि मध्यभुक्त काल समूह में निरन्न काल समूह की तुलना में प्रतिशत के हिसाब से अधिक सुधार देखा गया। उपचार पद्धति की क्षमता को बढ़ाने के लिए दीन, आतुर, औषध, व्याधि, जीर्ण-लिंग और ऋतु (षड्विध अवेक्ष्य काल) के संबंध में दवाओं की प्रभावशालिता अत्यंत आवश्यक है। नैदानिक अध्ययन से पता चला है कि जब दवा को मध्यभुक्त काल में प्रशासित किया गया था, जो पित्तज-कोष्ठगत व्याधि के लिए एक संकेतिक काल है; विदग्धाजीर्ण में निरन्न काल में प्रशासित दवा की तुलना में बेहतर परिणाम दिखाए। चरक के षड्विध अवेक्ष्य काल में उन सभी कारकों की समझ है जिन्हें चिकित्सीय प्रबंधन में काल के संबंध में ध्यान में रखना आवश्यक है। मध्यभुक्त काल में प्रशासित दवा ने विदग्धाजीर्ण में बेहतर परिणाम दिखाए।

<u>पीएच.डी. (आयु.) शोधकार्यः (अधीयमान - 05)</u>

1. क्रिटिकल एडिशन ऑफ़ चिकित्सांजन। (पंजीयन क्रमांक: 581/फ़रवरी 2021)

शोधकर्ताः डॉ. अश्विनी वसावा **निर्देशकः** प्रो. हितेश व्यास
सहनिर्देशकः प्रो. ए. एस. बघेल

2. **एसोसिएशन ऑफ़ जठराग्नि एण्ड व्यायाम (फिजिकल एक्टिविटी)-अ क्रोस सेक्शनल सर्वे स्टडी।** (पंजीयन क्रमांक: 585/फ़रवरी-2021, आई.ई.सी.क्रमांकः पी.जी.टी./7/-अ/एथिक्स/2020-21/1757, दिनांकः29/01/2021, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांकः2021/03/0414551)

   शोधकर्ताः डॉ. मुक्ति मानकी मीता सिंह **निर्देशकः** प्रो. ए. एस. बघेल
   सहनिर्देशकः डॉ. स्वाति खंडाले

3. **क्रिटिकल एडिशन ऑफ मॅन्युस्क्रिप्ट ऑफ 'आत्रेय विरचित सारसंग्रह।'** (पंजीयन क्रमांक: AAV230003/सितंबर-2023)

   शोधकर्ताः डॉ. मनीषा वाढेल **निर्देशकः** प्रो. हितेश व्यास
   सहनिर्देशकः डॉ. सुहाग रावल

4. **कॉन्सेप्चुअल एण्ड अप्लाइड स्टडी ऑफ़ कृतान्न वर्ग विथ स्पेशल रेफरन्स टु समघृतसक्तु इन द मॅनेजमेंट ऑफ उदावर्त।** (पंजीयन क्रमांक: AAV230004/सितंबर-2023, आई.ई.सी.क्रमांकः पी.जी.टी./7/-अ/एथिक्स/2023-24/760, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांकः सी.टी.आर.आय /2023/08/056412)

   शोधकर्ताः डॉ. रवी सेन **निर्देशकः** प्रो. ए. एस. बघेल
   सहनिर्देशकः डॉ. स्वाति खंडाले

5. **क्रिटिकल स्टडी ऑफ 'तिस्रैषणीय अध्याय' ऑफ चरक संहिता विथ स्पेशल रेफेरन्स टु बहिःपरिमार्जन चिकित्सा एण्ड कम्पॅरटिव क्लिनिकल एफिकसी ऑफ मुखदूषिकाहर अॅक्ने पॅच एण्ड मुखदूषिकाहर लेप अलॉन्ग विथ त्रिफलादी कषाय इन द मॅनेजमेंट ऑफ मुखदूषिका (अॅक्ने वलगॅरीस)।**

   शोधकर्ताः डॉ. रणनवरे दिपा शिवाजी **निर्देशकः** डॉ. शुभांगी कांबले

<u>एम. डी. (आयु.) शोधकार्यः (पदवी प्राप्त-08)</u>

1. **फंडामेन्टल आस्पेक्ट ऑफ़ मेदोधातु एण्ड मेदोधातुदुष्टि विद एप्लाइड स्टडी ओन "श्लेष्म-मेदोहरी क्रिया इन स्थौल्य"।** (नामांकनक्रमांकः 2020001100000011, आई.ई.सी.क्रमांकःपी.जी.टी/.7-ए/एथिक्स/2021-22/1424(18), सी.टी.आर.आई . पंजीयनक्रमांक -सी.टी.आर.आई/.2022/01/039386)

   शोधकर्ताः डॉ.दिपक गंगवार **निर्देशकः** प्रो. ए.एस. बघेल
   सहनिर्देशकः डॉ. शुभांगी कांबले

स्थौल्य को आचार्य चरक ने संतर्पणजन्य व्याधि कहा है और अतिस्थूल पुरुष को अष्टौनिन्दित पुरुषों में से एक माना जाता है। स्थौल्य के रोग-विज्ञान और मूल श्लेष्म-मेदोहरी क्रिया (औषधि, आहार और विहार) चिकित्सा सिद्धांतों की जांच करने के साथ-साथ स्थौल्य के उपचार में इन विधियों की प्रभावशीलता का चिकित्सकीय आंकलन करने के लिए यह अनुसंधान किया गया। कुल मिलाकर 30 रोगियों को परीक्षण में नामांकित किया गया था; 15 को यादृच्छिक रूप से प्रत्येक समूह ए और बी में विभाजित गया था, और सभी प्रतिभागियों ने अपना उपचार समाप्त कर लिया था। गुडूची-मुस्तादि क्वाथ के अधिकांश घटकों में कटु, तिक्त, कषाय रस, लघु और रुक्ष, और कटु विपाक विशेषताएं होती हैं। गुडूची-मुस्तादि क्वाथ की ये विशेषताएं श्लेष्म-मेदोहर प्रभाव में सहायता करती हैं, शरीर में लघुता उत्पन्न करती हैं, तथा क्लेद के शोषण में सहायता करती हैं तथा अत्यधिक मेद को बाहर निकालती हैं। डेटा के आधार पर, समूह ए (गुडुची-मुस्तादी क्वाथ और श्लेष्म-मेदोहर आहार और विहार) ने समूह बी (प्लेसबो कैप्सूल और श्लेष्म-मेदोहर आहार और विहार) की तुलना में व्यक्तिपरक और उद्देश्यपरक दोनों मानदंडों में बेहतर प्रतिशतवार परिणाम दिखाए। समूह ए या बी में कोई भी मरीज पूरी तरह से ठीक नहीं हुआ। समूह एमें, 40% रोगियों ने मध्यम सुधार दिखाया, और 60% रोगियों ने हल्का सुधार दिखाया; समूह बी में, 20% रोगियों ने हल्का सुधार दिखाया, जबकि शेष 80% रोगियों में कोई बदलाव नहीं दिखा। परिणामस्वरूप, वैकल्पिक परिकल्पना को स्वीकार किया जाता है और शून्य परिकल्पना को अस्वीकार कर दिया जाता है।

2. **अ स्टडी ओन इंटर रिलेशनशीप बीटवीन द प्रिंसिपल्स ऑफ़ आयुर्वेद एण्ड योग विथ थेराप्यूटिक इन कॉन्टेक्स्ट टु अग्निमांद्य।** (नामांकन क्रमांकः 2020001100000017, आई.ई.सी.क्रमांकःपी.जी.टी/.7-ए/एथिक्स/2021-22/1424(15), सी.टी.आर.आई . पंजीयनक्रमांक -सी.टी.आर.आई/.2022/02/040610)

   शोधकर्ताः डॉ. निकिता गोहेल **निर्देशकः** निर्देशकः प्रो. एच.ए. व्यास
   सहनिर्देशकः डॉ. शुभांगी कांबले, डॉ. गौरवी व्यास

वर्तमान युग में एक आयुर्वेद के चिकित्सक के लिए समाज में प्रचलित अन्य स्वास्थ्य विज्ञानों की मूल बातें जानना आवश्यक है। योग एक ऐसा विज्ञान है जो आजकल स्वास्थ्य बनाये रखने के लिये विज्ञान के रूप में लोकप्रिय है। यही कारण है कि आयुर्वेद के सिद्धांतों के साथ योग को जानने और सह-संबंधित करने और समानताएं और असमानताएं खोजने के लिए वर्तमान अध्ययन किया गया था। इन सिद्धांतों के बीच प्रयोज्यता को समझने के लिए, वर्तमान अध्ययन के लिए अग्निमांद्य रोग का चयन किया गया था। अग्निमांद्य के कुल 30 रोगियों का चयन किया गया और यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया। समूह ए के रोगियों को शुण्ठी गोली (दिन में दो बार दो गोलियां) के साथ विभिन्न यौगिक प्रक्रियाएं दी गईं, जबकि समूह बी का इलाज केवल शुण्ठी गोली से किया गया। अधिकांश रोगी 18-30 वर्ष की आयु के थे। समूह ए में स्वल्प आशिते अपि न पच्यते, उदार गौरव, अरुचि, मलविबंध और अनिल मूढ़ता की मुख्य शिकायतों में महत्वपूर्ण परिणाम प्राप्त हुए। समूह बी में स्वल्प आशिते अपि न पच्यते, उदर गौरव और मलविबंध के मापदंडों में महत्वपूर्ण परिणाम प्राप्त हुए। चिकित्सा के कुल प्रभाव

में, समूह ए ने प्रतिशत के हिसाब से समूह बी की तुलना में बेहतर परिणाम दिखाए। यह निष्कर्ष निकाला गया कि आयुर्वेद और योग की संकल्पनाओं और उनके अंतर-संबंधों में पारस्परिकता स्वास्थ्य के साथ-साथ उपचार के उद्देश्य के लिए भी महत्वपूर्ण हो सकती है।

3. क्रिटिकल एडिशन ऑफ़ त्रिशती ऑफ़ शारंगधर। (नामांकनक्रमांकः2020001100000036)

शोधकर्ताः डॉ.खुश्बु ओडेदरा **निर्देशकः** डॉ. शुभांगी कांबले

सहनिर्देशकः प्रो. एच.ए. व्यास, डॉ. वी.के. कोरी

क्योंकि अधिकांश भारतीय ज्ञान हस्तलिखितों के रूप में है, इसलिए प्राचीन ज्ञान को संरक्षित करने और अतीत की समीक्षा करने की सख्त आवश्यकता है। आयुर्वेद संबंधित हस्तलिखितों को ध्यान में रखते हुए 12,000 से अधिक की पहचान की गई है, लेकिन अभी भी उनका अन्वेषण और प्रकाशन नहीं हुआ है। निघंटु जैसे मुख्यधारा के आयुर्वेद साहित्य का लगभग 40%, अष्टांग आयुर्वेद पर पुस्तकें आदि. अभी भी चर्चा में नहीं आयी हैं। जानकारी और प्रकाशन की कमी के कारण त्रिशती अभी तक बहुत प्रसिद्ध ग्रंथ नहीं है। श्री वेंकटेश्वर स्टीम प्रेस, मुंबई से प्रकाशित पाठ के संस्करण के साथ शारंगधर की 'त्रिशती' नामक हस्तलिखित की तुलना करने के लिए, यह अध्ययन किया गया था। भारत के विभिन्न हिस्सों से त्रिशती की कुल छह (06) हस्तलिखित प्रतियां एकत्र की गईं और निम्न और उच्च आलोचना के नियमों का पालन करते हुए आलोचनात्मक संस्करण तैयार किया गया। छंदों का लिप्यंतरण और अनुवाद भी किया गया है। त्रिशती गुजरात के वडनगर क्षेत्र के शारंगधर द्वारा रचित ज्वर चिकित्सा पर एक अद्वितीय ग्रंथ है। बाह्य और आंतरिक साक्ष्यों के आधार पर, त्रिशती का समय 15वीं शताब्दी ई. की शुरुआत के रूप में तय किया गया है। इस ग्रंथ में कुल 330 श्लोकों का वर्णन है, जिसमें ज्वर के बारे में सभी विषय वर्णित हैं। लेखक का अद्वितीय योगदान, विशेष रूप से सन्निपातज ज्वर को संबोधित करने में, मूल्यवान साबित होता है क्योंकि यह ऐसी स्थिति के लिए प्रभावी समाधान प्रदान करता है जिसका इलाज करना अक्सर चुनौतीपूर्ण होता है। त्रिशती में कुल 25 प्रकार के सन्निपातज ज्वर को व्यापक रूप से शामिल किया गया है, जिसमें उनके लक्षणों और संबंधित चिकित्सा का विस्तृत विवरण दिया गया है। आयुर्वेद के लिए इस ग्रंथ त्रिशती का अद्वितीय योगदान विषम ज्वर के संदर्भ में दैवव्यापाश्रय चिकित्सा को समर्पित कुल 51 श्लोक हैं।

4. एसोसिएशन बीटवीन रात्री जागरण एण्ड रुक्षता इन हेल्दी इंडिविज्यूअल – अ क्रोस सेकशनल सर्वे स्टडी। (नामांकन क्रमांकः 2020001100000042, आई.ई.सी.क्रमांकःपी.जी.टी/.7-ए/एथिक्स/2021-22/1424(16), सी.टी.आर.आई .पंजीयनक्रमांक - सी.टी.आर.आई/.2022/02/040686)

शोधकर्ताः डॉ. प्रज्ञा **निर्देशकः** डॉ. शुभांगी कांबले

सहनिर्देशकः प्रो. ए.एस. बघेल

स्वास्थ्य के तीन उपस्तंभ हैं निद्रा (नींद), आहार (भोजन), और ब्रह्मचर्य (संयम), और स्वास्थ्य के इन मूलभूत स्तंभों में परिवर्तन बीमारी के साथ-साथ मृत्यु का कारण भी बन सकते हैं। इनमें से निद्रा, शरीर के जैविक और मनोवैज्ञानिक स्वास्थ्य के लिए आवश्यक है। सर्केडियन लय के रूप में जाना जाने वाला शारीरिक तंत्र दिन और रात सहित पूरे 24 घंटों के लिए शारीरिक गतिविधिओं को बनाए रखता है और नियंत्रित करता है। नियमित शारीरिक और मानसिक स्वास्थ्य को बनाए रखने के लिए, सर्केडियन चक्र को पर्याप्त नींद लेने के साथ तालमेल में होना चाहिए। 18 से 50 वर्ष की आयु के दोनों लिंगों के स्वस्थ व्यक्तियों में रात्रि जागरण (रात में जागना) और रुक्षता के प्रभावों का आंकलन करने के लिए, यह अध्ययन एक क्रॉस-सेक्शनल सर्वेक्षण के रूप में किया गया था। हालाँकि, रात्रि जागरण (देर रात जागना) हमारी आधुनिक संस्कृति में कई कारणों से बढ़ गया है, जिसमें कार्यशैली, डिजिटल गैजेट और जीवनशैली विकल्प शामिल हैं। यह अध्ययन रात्रि जागरण (देर रात जागना) पर वैज्ञानिक शोध की जाँच करता है, कि यह स्वस्थ व्यक्तियों में रुक्षता से कैसे जुड़ा है। इस क्रॉस-सेक्शनल सर्वेक्षण अध्ययन का उद्देश्य स्वस्थ स्वयंसेवकों में रात्रिजागरण (देर रात तक जागना) की नियमित आदत के परिणामस्वरूप होने वाली रुक्षता की गंभीरता के बीच संबंध निर्धारित करना था। अक्सर देर रात तक जागते रहने वाले (रात्रिजागरण) 125 स्वस्थ स्वयंसेवकों का सर्वेक्षण अध्ययन किया गया। स्वस्थ स्वयंसेवकों की स्वास्थ्य स्थिति का मूल्यांकन करने के लिए सी.एस.आई.आर आयुर्जेनोमिक्स विभाग- त्रिसूत्र सी.एस.आई.आर-आई.जी.आई.बी, नई दिल्ली द्वारा बनाए गए स्वास्थ्य मूल्यांकन प्रोफार्मा का उपयोग किया गया। रात्रिजागरण के कारण रुक्षता का आकलन, एक मान्य प्रोफार्मा, त्वचा की नमी सामग्री, शिमर्स परीक्षण और फ्लोरेसिन टियर फिल्म ब्रेक अप टेस्ट (एफ-टीबीयूटी) का उपयोग किया गया। परिणाम अत्यधिक महत्वपूर्ण है (पी = 0.000) रात्रिजागरण के कुल दिन, रात्रिजागरण का समय और रात की नींद के कुल घंटे; ये रुक्षता से संबंधित है | इस क्रॉस-सेक्शनल अध्ययन ने चरक संहिता सूत्रस्थान में प्रतिपादित "रात्रौ जागरणं रुक्षं" की अवधारणा के पुनर्मूल्यांकन के लिए रुक्षता के समकालीन मापदंडों के आधार पर साक्ष के रूप में कार्य किया।

5. स्टडी ओन गुण ऑफ पित्त इन कोंटेक्स्ट टु मेनिफेस्टेशन ऑफ अम्लपित्त एण्ड इट्स कोंसेप्चुअल एण्ड एप्लाइड मेनेजमेन्ट विथ मुस्ता टेबलेट। (नामांकन क्रमांकः2020001100000044, आई.ई.सी.क्रमांकःपी.जी.टी/.7-ए/एथिक्स/2021-22/1424(17), सी.टी.आर.आई .पंजीयनक्रमांक -सी.टी.आर.आई./2022/12/038853)

शोधकर्ताः डॉ. प्रियंका कुमारी ढाकर **निर्देशकः** प्रो. ए.एस. बघेल

सहनिर्देशकः डॉ. स्वाति खण्डाले

आयुर्वेद में गुण एक महत्वपूर्ण संकल्पना है। पित्त दोष के गुण स्वास्थ्य के रखरखाव के साथ-साथ विभिन्न रोगों के होने में महत्वपूर्ण भूमिका निभाते हैं। वर्तमान युग में अम्लपित्त बहुत प्रचलित रोग है। अम्लपित्त की अभिव्यक्ति के संदर्भ में पित्त दोष के गुणों की अवधारणा को समझाने और विपरीत गुण जो कि मुस्ता टैबलेट है, के अम्लपित्त पर प्रभाव का मूल्यांकन करने के लिए वर्तमान अध्ययन किया गया था। इस संकल्पना को बेहतर ढंग से समझने के लिए अनुप्रयुक्त अध्ययन किया गया। 18 से 60 वर्ष की आयु के कुल 30 (प्रत्येक समूह में 15 रोगी) अम्लपित्त के रोगियों को कंप्यूटर द्वारा तैयार यादृच्छिकीकरण चार्ट द्वारा दो समूहों में विभाजित किया गया। समूह ए का मुस्ता टैबलेट से इलाज किया गया, जबकि समूह बी के रोगियों का प्लेसबो कैप्सूल से इलाज किया गया और दोनों समूहों में पथ्य अपथ्य की सलाह दी गई।

नैदानिक अध्ययन में अधिकतम रोगी 31 से 45 वर्ष की आयु के पाए गए। पित्त दोष के गुणों के संबंध में, उष्ण, तीक्ष्ण, सार, द्रव्य, सस्नेह, लघु और विश्र गुणों में महत्वपूर्ण परिणाम प्राप्त हुए। समूह बी में अविपाक की मुख्य शिकायत में सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण परिणाम पाए गए। पित्त दोष के गुणों के संबंध में, उष्ण गुण में महत्वपूर्ण परिणाम प्राप्त हुए। जबकि चिकित्सा के समग्र प्रभाव से पता चला कि समूह ए में प्रतिशत के हिसाब से सुधार समूह बी की तुलना में बेहतर था। यह निष्कर्ष निकाला गया है कि अम्लपित्त की संप्राप्ती में पित्त दोष के गुणों की विशिष्ट भूमिका है, जिसमें पित्त दोष का विपरीत गुण इसके प्रबंधन में प्रभावी है।

6. ए कोन्सेप्चुअल एन्ड एप्लाइड स्टडी ओन साधक पित्त एन्ड इट्स कर्म विथ स्पेशल रेफरेन्स टु इफेक्ट ऑफ़ म्यूजिक एण्ड शंखपुष्पि टेबलेट ओन मेधा इन स्टूडन्ट्स। (नामांकन क्रमांकः2020001100000051, आई.ई.सी.क्रमांकःपी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2021-22/1424(14), सी.टी.आर.आई. पंजीयनक्रमांक- सी.टी.आर.आई./2022/02/040363)

शोधकर्ताः डॉ. शाह अभित **निर्देशकः** प्रो. एच.ए.व्यास

सहनिर्देशकः प्रो.ए.ए.भट्ट, प्रो. ए.एस. बघेल

साधक पित्त के कार्यों का उल्लेख चरक संहिता में किया गया है, लेकिन नामकरण पहली बार सुश्रुत संहिता में मिलता है। मेधा, बुद्धि आदि साधक पित्त के मुख्य कार्य हैं। उरस्थ हृदय को साधक पित्त का स्थान माना जाता है। सेरोटोनिन, डोपामाइन, एड्रेनालीन जैसे हार्मोन और हिप्पोकैम्पस और अमिगडाला जैसी संरचनाओं के विभिन्न कार्यों में साधक पित्त के साथ कुछ कार्यात्मक समानताएं हैं, इसलिए इन सभी को साधक पित्त के अंतर्गत शामिल किया जा सकता है। आचार्य चरक ने मेधा को ग्रहण शक्ति के रूप में वर्णित किया, लेकिन आचार्य डल्हण ने इसे धारण शक्ति के रूप में वर्णित किया। पित्त उपक्रम में संगीत और अन्य अद्रव्यभूत चिकित्सा उपक्रम का उल्लेख किया गया है। राग पीलू में विशेष रूप से तैयार संगीत स्मृति सुधार में महत्वपूर्ण भूमिका निभाता है। अध्ययन में कुल60 स्वस्थ स्वयंसेवकों को पंजीकृत किया गया था। समूह ए में, प्रतिभागियों को दिन में एक बार 20 मिनट के लिए संगीत चिकित्सा दी गई, साथ ही 28 दिनों तक भोजन से पहले दिन में दो बार गुनगुने पानी के साथ 2 प्लेसिबो कैप्सूल का सेवन कराया गया। इसी तरह, समूह बी में, प्रतिभागियों को 28 दिनों तक भोजन से पहले दिन में दो बार गुनगुने पानी के साथ 2 शंखपुष्पी की गोलियां दी गईं। नैदानिक अध्ययन में समूह ए ने समूह बी की तुलना में सभी उफ्परीक्षणों में प्रतिशत के हिसाब से बेहतर सुधार दिखाया। केवल दृश्य पहचान में शंखपुष्पी टैबलेट ने बेहतर परिणाम दिखाए।

7. फंडामेन्टल एण्ड एप्लाइड स्टडी ऑफ़ काल भोजन एण्ड इट्स थेराप्युटिक युटीलीटी इन द मेनेजमेंट ऑफ़ आमाजीर्ण विथ हरितक्यादि वटक । (नामांकन क्रमांकः2020001100000055, आई.ई.सी.क्रमांकःपी.जी.टी/.7-ए/एथिक्स/2021-22/1424(18) , सी.टी.आर.आई. पंजीयनक्रमांक- सी.टी.आर.आई./2022/03/041415)

शोधकर्ताः डॉ.तन्वी सोनी **निर्देशकः** प्रो. ए.एस. बघेल

सहनिर्देशकः डॉ. शुभांगी कांबले

हरितक्यादि वटक के साथ आमाजीर्ण के चिकित्सा में कालभोजन की प्रभावकारिता का मूल्यांकन करने के लिए एक ओपन लेबल तुलनात्मक नैदानिक अध्ययन किया गया था। इस अध्ययन में कुल 45 रोगियों को नामांकित किया गया और कम्प्यूटर द्वारा निर्मित यादृच्छिकरण तालिका का उपयोग करके तीन समूहों में विभाजित किया गया। समूह ए (n = 15) में रोगियों का उपचार प्लेसिबो कैप्सूल के साथ कालभोजन से किया गया, समूह बी में रोगियों को हरितक्यादि वटक के बाद कालभोजन दिया गया और समूह सी में केवल हरितक्यादि वटक दिया गया। उपचार से पहले केवल एक बार रक्त और मूत्र जांच की गई थी। उपचार के प्रभाव का मूल्यांकन व्यक्तिपरक मानदंडों जैसे अभ्यवहरण और जरणशक्ति के मापदंडों और उपचार पूरा होने के बाद आमाजीर्ण के लक्षणों में कमी के आधार पर किया गया था। हरितक्यादि वटक के साथ कालभोजन प्रोटोकॉल के संयोजन में अध्ययन से यह निष्कर्ष निकला कि आमाजीर्ण की चिकित्सा में कालभोजन की महत्वपूर्ण भूमिका है।

8. स्टडी ओन हेल्थ प्रमोटिंग एन्ड थेराप्युटिक इफेक्ट ऑफ़ आहार इन कोनटेक्स्ट टु न्युट्रास्यूटीकल एन एक्सपेरीमेंटल स्टडी। (नामांकन क्रमांकः2020001100000061)

शोधकर्ताः डॉ. ठक्कर धार्वीबेन विनोदभाई **निर्देशकः** प्रो. एच.ए.व्यास

सहनिर्देशकः डॉ.मुकेश नारिया, डॉ. शुभांगी कांबले

आयुर्वेद दोषों को संतुलित करके और व्याधियों को संबोधित करके स्वास्थ्य और चिकित्सीय लाभों के लिए "आहार" पर जोर देता है। पारंपरिक चिकित्सा में, एक समान अवधारणा को "न्यूट्रास्यूटिकल्स" के रूप में जाना जाता है, जो भोजन को दवा के रूप में उपयोग करता है। इस अध्ययन का उद्देश्य आयुर्वेदिक आहार सिद्धांतों को न्यूट्रास्यूटिकल्स के साथ मिलाने की सहक्रियात्मक क्षमता की जांच करना है, विशेष रूप से "पाचिनी ग्राहिणी पेया" के प्रभावों की जांच करके। इस अध्ययन में, प्राणि प्रयोगों के माध्यम से पाचन स्रावो और आंतों की गतिशीलता पर पाचिनी ग्राहिणी पेया के प्रभाव की जांच की गई। दोनों लिंगों के विस्टार एल्बिनो चूहों का उपयोग किया गया और उन्हें तीन समूहों में विभाजित किया गया। कई मापदंडों का मूल्यांकन किया गया, जिसमें शरीर का वजन, भोजन का सेवन, पानी का सेवन, मल उत्पादन, मूत्र उत्पादन, भोजन रूपांतरण अनुपात और मल में लिपिड की मात्रा जॉंच की गयी। इसके अतिरिक्त, एल्बिनो चूहों पर पेप्सिन, कुल प्रोटीन, लाइपेस, एमाइलेज, ट्रिप्सिन जैसे पाचन एंजाइमों के साथ-साथ हार्मोन घ्रेलिन और कोलेसिस्टोकाइनिन की जांच की गई। आंतों की गतिशीलता के आकलन के लिए, किसी भी लिंग के स्विस एल्बिनो चूहों को काम पर रखा गया और आंतों के पारगमन समय को मापा गया। अध्ययन के परिणाम स्पष्ट रूप से समग्र स्वास्थ्य, पाचन एंजाइमों और आंतों की गतिशीलता पर आहार या न्यूट्रास्यूटिकल के प्रभाव को प्रदर्शित करते हैं। अध्ययन से प्राप्त अवलोकनों और परिणामों का गहन विश्लेषण करने तथा शोध से संबंधित विभिन्न अवधारणाओं पर चर्चा करने के बाद, वैकल्पिक परिकल्पना के समर्थन में एक अंतिम निष्कर्ष सामने आता है। "प्रायोगिक प्राणियों में न्यूट्रास्यूटिक के रूप में पाचिनी-ग्राहिणी पेया का मौखिक प्राशन पाचन एंजाइमों और आंतों की गतिशीलता पर महत्वपूर्ण प्रभाव डालता है।

एम.डी. (आयु.) शोधकार्यः (अधीयमान-15)

1. **ए क्रिटिकल स्ट्डी ऑफ़ दोषोपक्रमणीय अध्याय ऑफ अष्टाङ्ग हृदय विथ स्पेशल रेफरेन्स टु एप्लिकेशन ऑफ पित्त उपक्रम इन द मैनेजमेंट ऑफ विदग्धाजीर्ण।** (नामांकन क्रमांक: 2021001100000245, आई.ई.सी.क्रमांकःपी.जी.टी/.7-ए/एथिक्स/2022-23/2218, सी.टी.आर.भाई.पंजीयन क्रमांक:सी.टी.आर.आई./2023/04/052021)
   शोधकर्ताः डॉ. धनञ्जय बालधा **निर्देशकः** प्रो. हितेश ए. व्यास
   सहनिर्देशकः प्रो. ए. एस.बघेल, डॉ. मुकेश नारिया
2. **कोन्सेप्चुअल एण्ड एप्लाइड़ स्टडी ऑफ अनुपान विथ स्पेशल रेफरेन्स टू मेनेजमेन्ट ऑफ एककुष्ठ (सॉरिएसीस)।** (नामांकन क्रमांक: 2021001100000252, आई.ई.सी.क्रमांकःपी.जी.टी/.7-ए/एथिक्स/2022-23/2218, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक: सी.टी.आर.आई./2023/04/06526)
   शोधकर्ताः कौशल दवे **निर्देशकः** प्रो. ए. एस. बघेल
   सहनिर्देशकः डॉ. वैभव दादू
3. **क्रिटिकल एडिशन ऑफ मेन्यूस्क्रिप्ट लंघनपथ्यनिर्णय।** (नामांकन क्रमांक: 2021001100000270)
   शोधकर्ताः डॉ. कोमल खैरनार **निर्देशकः** डॉ. शुभांगी कांबले
   सहनिर्देशकः प्रो. हितेश ए. व्यास
4. **क्रिटिकल एडिशन ऑफ अन्नपानविधि अध्याय ऑफ चरक संहिता इन कोन्टेक्स्ट टू स्थौल्य (ओबेसिटी)।** (नामांकन क्रमांक: 2021001100000271, आई.ई.सी.क्रमांकःपी.जी.टी/.7-ए/एथिक्स/2022-23/2218, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक: सी.टी.आर.आई./2023/05/052367)
   शोधकर्ताः डॉ. किरण मौरी **निर्देशकः** डॉ. सुहाग डी. रावल
   सहनिर्देशकः डॉ. शुभांगी कांबले
5. **एसोशियशन बीटविन मूत्र एण्ड पुरीष वेगधारण इन द मेनिफेस्टेशन ऑफ वातज़ शिरशूल (टेंशन टाइप हेडेक) - ए केस कन्ट्रोल स्ट्डी।** (नामांकन क्रमांक : 2021001100000273, आई.ई.सी.क्रमांकःपी.जी.टी/.7-ए/एथिक्स/2022-23/2218, सी. टी. आर. आई.पंजीयन क्रमांक: सी. टी. आर. आई./2023/04/051920)
   शोधकर्ताः डॉ. कृपाश्री **निर्देशकः** प्रो. ए. एस. बघेल
   सहनिर्देशकः डॉ . शुभांगी कांबले, डॉ. स्वाति एन. खण्डाले
6. **कॉन्ट्रीब्यूशन ऑफ सुश्रुतसंहिता इन द फील्ड ऑफ कायचिकित्सा विथ स्पेशल रेफरेन्स टू पाण्डू रोग।** (नामांकन क्रमांक: 20200110000287, आई.ई.सी.क्रमांकःपी.जी.टी/.7-ए/एथिक्स/2022-23/2218, सी. टी. आर. आई. पंजीयन क्रमांक: सी. टी. आर. आई. 12023/04/052068)
   शोधकर्ताः डॉ. एकता आर. पारखिया **निर्देशकः** प्रो. हितेश ए. व्यास
   सहनिर्देशकः डॉ. निशा वी. परमार
7. **इंटररिलेशनशिप ऑफ वात दोष एण्ड मन इन कॉन्टेक्स्ट टू "नियन्ता प्रणेता च मनसः।** (नामांकन क्रमांक: 2021001100000287, आई.ई.सी.क्रमांकःपी.जी.टी/.7-ए/एथिक्स/2022-23/2218, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक : सी.टी.आर.आई./2023/04/051824)
   शोधकर्ताः डॉ. जय पटेल **निर्देशकः** प्रो. हितेश ए. व्यास,
   सहनिर्देशकः डॉ. निलेश एन. भट्ट
8. **फंडामेंटल एण्ड एप्लाइड़ स्टडी ओन ' गुणाश्च गुणान्तरम् आरभन्ते ऑफ वैशेषिक दर्शन इन कान्टेक्स्ट टू लघु गुण।** (नामांकन क्रमांक: 2021001100000305, सी.टी.आर.आई. क्रमांक: सी. टी.आर. आई. 12023/04/051515, पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2022-23, 2218)
   शोधकर्ताः डॉ. मोनिका जे. राठोड़ **निर्देशकः** डॉ. वैभव पी. दादू
   सहनिर्देशकः डॉ. शुभांगी कांबले, डॉ . सुहाग डी. रावल
9. **कोन्सेप्चुअल एण्ड अप्लाइड स्टडी ऑन कर्म एण्ड इट्स रिलेशनशिप विथ गुण विथ स्पेशल रेफरेन्स टु अनुलोमान कर्म|** (नामांकन क्रमांक: 2022001100000115, सी.टी.आर.आई. क्रमांक: सी.टी.आर.आई. 2024/05/066750, आई.ई.सी.क्रमांकः पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2023-24/2958)
   शोधकर्ताः डॉ. ऋषि बी. आद्रोजा **निर्देशकः** : प्रो. हितेश ए. व्यास
10. **डेवलेपमेंट एण्ड वॅलीडेशन ऑफ स्केल फॉर मेंटल हेल्थ असेसमेंट विथ आयुर्वेदिक पर्सपेक्टीव|** (नामांकन क्रमांक: 2022001100000129)
    शोधकर्ताः डॉ. अजय जे. छात्रोडिया **निर्देशकः** प्रो. हितेश ए. व्यास

11. अ लिटररी स्टडी ऑफ द फर्स्ट ट्वेल्व चापटर्स (थ्री चतुष्क) ऑफ सूत्रस्थान ऑफ चरकोपस्कार कोंमेंटरी ऑफ कविराज योगींद्रनाथ सेन ऑन चरक संहिता। (नामांकन क्रमांक: 2022001100000145)

शोधकर्ता: डॉ. मनाली यू. जोशी **निर्देशक:** डॉ. वैभव दादू
सहनिर्देशक: डॉ. शुभांगी कांबले, डॉ. अजय लांबा

12. क्रिटिकल एडिशन ऑफ मॅन्युस्क्रिप्ट ऑफ कालज्ञान ऑफ शंभूनाथ। (नामांकन क्रमांक: 2022001100000148)

शोधकर्ता: डॉ. अपेक्षा जे. कांजिया **निर्देशक:** : डॉ. शुभांगी कांबले

13. अ स्टडी ऑफ भानुमती कोंमेंटरी ऑफ चक्रपाणिदत्त ऑन सूत्रस्थान ऑफ सुश्रुत संहिता विथ स्पेशल रेफरेन्स टु बेसिक प्रिन्सिपल्स ऑफ आयुर्वेद। (नामांकन क्रमांक: 2022001100000162)

शोधकर्ता: डॉ. निधी एन. परमार **निर्देशक:** डॉ. सुहाग रावल
सहनिर्देशक: डॉ. वैभव दादू, डॉ. निशा परमार

14. रिलेशन बिटविन नित्यग काल एण्ड स्टेटस ऑफ अग्नि विथ स्पेशल रेफरेन्स टु आमाजीर्ण- अ क्रॉस सेक्शनल स्टडी। (नामांकन क्रमांक: 2022001100000163, सी.टी.आर.आई. क्रमांक: सी.टी.आर.आई. 2024/04/083555, आई.ई.सी.क्रमांक: पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2023-24/2958)

शोधकर्ता: डॉ. झलक परमार **निर्देशक:** डॉ. निशा परमार
सहनिर्देशक: डॉ. वैभव दादू

15. कोन्सेप्चुअल एण्ड अप्लाइड स्टडी ऑन विशेषस्तु विपर्यय इन द मॅनेजमेंट ऑफ कार्श्य। (नामांकन क्रमांक: 2022001100000185, सी.टी.आर.आई. क्रमांक: सी.टी.आर.आई. 2024/04/066424), आई.ई.सी.क्रमांक: पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2023-24/2958)

शोधकर्ता: डॉ. श्रेयाली आर. शर्मा **निर्देशक:** प्रो. ए. एस. बघेल
सहनिर्देशक: डॉ. शुभांगी कांबले, डॉ. निलेश एन. भट्ट

<u>विभागीय संकाय की आधिकारिक विदेश यात्रा: 03</u>

1. प्रो. एच. ए. व्यास ने "आयुर्वेदिक अन्डरस्टॅन्डिंग ऑफ ऑटोइम्यून डिसीजेस्" इस विषय पर 15 से 17 सितंबर 2023 को यूरोपियन एकेडमी ऑफ आयुर्वेद, बिरस्टीन, जर्मनी में आयोजित 25वें अंतर्राष्ट्रीय आयुर्वेद संगोष्ठी में अतिथि व्याख्यान दिया।
2. प्रो. एस ए.. बघेल ने "हेल्थ एण्ड वैलनेस – आयुर्वेदिक परस्पेक्टिव" इस विषय पर 8 से 10 नवंबर 2023 को जनकपुर, मधेश प्रदेश, नेपाल में आयोजित "स्वास्थ्य 2023 - अंतर्राष्ट्रीय सम्मेलन" रिसोर्स पर्सन के रूप में अतिथि व्याख्यान दिया।
3. डॉ. शुभांगी कांबले ने "लिटररी रिसर्च – बेसिक्स ऑफ मॅन्युस्क्रिप्टॅलोजी" विषय पर 26 नवंबर 2023 को आयोजित किया गया पहला अंतर्राष्ट्रीय आयुर्वेद सम्मेलन और आरोग्य एक्सपो (फर्स्ट IACAE) नेपाल 2023 ए.एम.डी.आर.एफ., नेपाल द्वारा नेपाल प्रज्ञा प्रतिष्ठान, काठमांडू, नेपाल में की नोट स्पीकर एवं चेअर पर्सन के रूप में अतिथि व्याख्यान दिया।

<u>आयोजित सी.एम. ई., कार्यशालाओं, सेमिनार, वेबिनारों का विस्तृत विवरण के साथ उनके परिणामों का संक्षिप्त विवरण:</u>

1. आयुर्वेद शिक्षण एवं अनुसंधान संस्थान, जामनगर के शिक्षकों और छात्रों के लिए चरक जयंति के उपलक्ष्य में 01 दिवसीय संहिता पठन दिनांक- 21 अगस्त 2023

   मौलिक सिद्धांत विभाग ने 21 अगस्त 2023 को चरक जयंति बड़े उत्साह के साथ मनाई। कार्यक्रम की शुरुआत महर्षि चरक की पूजा और चरक संहिता के पाठ से हुई। बड़ी संख्या में छात्रों और संकाय सदस्यों ने चरक संहिता के विमान स्थान को पढ़ा। माननीय निदेशक, प्रो. अनूप ठाकर जी ने इस अवसर पर अपनी उपस्थिति दर्ज कराई और चरक संहिता में निहित सिद्धांतों के अनुसंधान के महत्व पर प्रकाश डाला। कार्यक्रम को सभी प्रतिभागियों ने खूब सराहा।
2. वसंत पंचमी के उत्सव के एक भाग के रूप में आयुर्वेद शिक्षण एवं अनुसंधान संस्थान, जामनगर के शिक्षकों और छात्रों के लिए 01 दिवसीय संहिता पठन दिनांक- 14 फरवरी 2024

   देवी सरस्वती के उद्भव को याद करने के लिए, मौलिक सिद्धांत विभाग ने 14 फरवरी 2024 को वसंत पंचमी मनाई। कार्यक्रम की शुरुआत चरक संहिता के श्लोकों के पठन और विद्यादेवी सरस्वती की पूजा के साथ हुई। कार्यक्रम को आयुर्वेद शिक्षण एवं अनुसंधान संस्थान, जामनगर के छात्रों और संकाय सदस्यों सहित बड़ी संख्या में प्रतिभागियों ने खूब सराहा। माननीय निदेशक, प्रो. अनूप ठाकर जी ने इस अवसर पर अपनी उपस्थिति दर्ज कराई और जीवन में सफलता के शिखर तक पहुँचने के प्रयास में निरंतर और नियमित अध्ययन की आवश्यकता पर जोर दिया।
3. 13 से 14 मार्च 2024 को संस्थागत संकाय और छात्रों के लिए 02 दिवसीय रिसर्च मेथेडोलोजी एवं बायोस्टॅटिस्टीक्स कार्यशाला।

   आयुर्वेद शिक्षण और अनुसंधान संस्थान, जामनगर के मौलिक सिद्धांत विभाग ने 13/03/2024 से 14/03/2024 तक संस्थान के संकाय के साथ स्नातकोत्तर और डॉक्टरेट छात्रों के लिए 'रिसर्च मेथेडोलोजी एवं बायोस्टॅटिस्टीक्स' विषय पर दो दिवसीय कार्यशाला का आयोजन किया। कार्यक्रम का आयोजन सी.सी.आर.ए.एस, नई दिल्ली के सहयोग से किया गया। प्रतिभागियों को व्यावहारिक प्रशिक्षण देने के लिए सी.सी.आर.ए.एस के प्रसिद्ध विषयतज्ञों को आमंत्रित किया गया था। दो विषयतज्ञ व्यक्ति प्रत्यक्ष रूप से मौजूद थे, जबकि भारतीय चिकित्सा अनुसंधान परिषद के दो अन्य वैज्ञानिक ऑनलाइन शामिल हुए। प्रशिक्षकों ने प्रतिभागियों को नमूना आकार की गणना, अनुसंधान में प्रौद्योगिकी के उपयोग आदि के संबंध में प्रशिक्षण दिया। प्रतिभागियों की प्रतिक्रिया जबरदस्त थी और निश्चित रूप से, वे सांख्यिकीय विधियों के प्रत्यक्ष प्रशिक्षण से अत्यधिक लाभान्वित हुए।

द्रव्यगुण विभाग

परिचय

द्रव्यगुण विभाग शिक्षण एवं अनुसंधान पहलुओं में प्रशिक्षण प्रदान करता है। यह विभाग प्राकृतिक मूल की विभिन्न औषधियों, उनके गुणों, कर्म और चिकित्सीय कार्यों से संबंधित है। विभाग आयुर्वेदिक मटेरिया मेडिका में उल्लिखित विभिन्न मूल की दवाओं के फार्माकोथेरेप्यूटिक्स (औषध के चिकित्सकीय उपयोग एवं प्रभाव) से भी संबंधित है। फार्माकोविजिलेंस, संदिग्ध, अनुक्त द्रव्य, प्रतिनिधि और अपमिश्रण मुख्य क्षेत्र हैं जिनमें शिक्षण प्रदान किया जाता है और एम. डी. (आयु.), एम. फार्मा.(आयु.), और एम.एससी. के छात्रों के लिए अनुसंधान किया जाता है। इसके अतिरिक्त, विभाग एकाकी या अन्य विभागों के सहयोग से औषधीय पौधों के फार्माकोग्नोस्टिक, एनालिटिकल, फार्मास्युटिकल, फार्माकॉलोजिकल और औषधियों के चिकित्सा पहलुओं पर अनुसंधान कार्यक्रम करता है। विभाग में देश के विभिन्न क्षेत्रों से एकत्र किए गए विभिन्न द्रव्य के नमूनों (सूखी दवाओं, हर्बेरियम) से समृद्ध संग्रहालय भी है।

प्राध्यापक एवं कर्मचारी गण:

क्रम.	नाम	पदनाम	योग्यता
1	डॉ. भूपेश आर. पटेल	प्राध्यापक एवं विभागाध्यक्ष	एम.डी.(आयु.),पीएच.डी.
2	डॉ. कल्पेश पनारा	सहायक प्राध्यापक	एम.डी.(आयु.),पीएच.डी.
अन्य कर्मचारी			
3	डॉ. प्रीति पंड्या	प्रयोगशाला सहायक और संग्रहालय प्रभारी	एम.फार्मा.(आयु.),पीएच.डी.

शैक्षणिक गतिविधियाँ:

क्रम	गतिविधि	कुल
1	एम. डी. (आयु.) विद्यार्थी	21
2	पीएच.डी. (आयु.) विद्यार्थी	03
3	पीएच. डी. (आयु.) की पदवी प्राप्त	01
4	पीएच.डी . (आयु.) पदवीहेतु प्रस्तुत शोधप्रबंध	04
5	एम.फार्मा. (आयु.) विद्यार्थी	09
6	एम. एससी. (मेडीसीनल) विद्यार्थी	-
7	पीएच.डी. (आयुर्वेदिक औषधि विज्ञान) विद्यार्थी	02
8	एम.डी. (आयु.) सैद्धांतिक व्याख्यान	580
9	एम.फार्मा (आयु.) प्रायोगिक एवं सैद्धांतिक व्याख्यान	90
10	एम.फार्मा (मेडीसीनल प्लांट) प्रायोगिक एवं सैद्धांतिक व्याख्यान	-
11	ISSN संख्या के साथ अनुसंधान पत्रिकाओं में प्रकाशित शोधपत्र	13
12	सेमिनार, कार्यशालाओं वर्कशॉप में प्रस्तुत शोधपत्र	00
13	वानस्पतिक पर्यटन यात्रा आयोजित	03
14	सेमिनार, कार्यशालाओं वर्कशॉप या वेबिनार में प्रस्तुत शोधपत्र और पोस्टर	06
15	सेमीनार / निबंध प्रतियोगिता में प्राप्त पुरस्कार	02

विभाग ने रिपोर्टिंग वर्ष के दौरान निम्नलिखित शैक्षणिक वनस्पति पर्यटन का आयोजन किया था:

शैक्षणिक वानस्पतिक पर्यटन:

1. डॉ. भूपेश पटेल, डॉ. कल्पेश पनारा एवं डॉ. प्रीति पंड्या के मार्गदर्शन में 26 से 28 अप्रेल 2023 को पदमडूंगरी, वाघई, सापूतारा व रुपवेल में वनस्पति पर्यटन का आयोजन किया था। वानस्पतिक पर्यटन के दौरान पहचाने गए द्रव्य – 190, संग्रहालय में जमा किये हुए सूखे द्रव्य के नमूने – 42, वृक्षारोपण – 11
2. डॉ. कल्पेश पनारा के मार्ग दर्शन में 28 अक्टूबर को बरडा हिल्स में शैक्षणिक वनस्पति पर्यटन का आयोजन किया था। वानस्पतिक पर्यटन के दौरान पहचाने गए द्रव्य – 56, संग्रहालय में जमा किये हुए सूखे द्रव्य के नमूने – 20, वृक्षारोपण – 10
3. डॉ. भूपेश पटेल एवं डॉ. प्रीति पंड्या के मार्गदर्शन में 13 से 21 मार्च 2024 को हरिद्वार, ऋषिकेश व देहरादून में शैक्षणिक वनस्पति पर्यटन का आयोजन किया था। वानस्पतिक पर्यटन के दौरान पहचाने गए द्रव्य – 261, संग्रहालय में जमा किये हुए सूखे द्रव्य के नमूने – 43

निघंटु पठन – भावप्रकाश निघंटु, राज निघंटु।

चिकित्सालय गतिविधियाँ:

क्रम	गतिविधि	कुल संख्या
1	बहिरंग रोगियों की संख्या	9989

अनुसंधान गतिविधियाँ:

पीएच.डी. (आयु.) शोधकार्य: (पदवी प्राप्त -01)

1. सिद्धमंत्र निघंटु का व्यवहारिक अन्वेषण और लीड ऑप्टिमाइजेशन। (पंजीयन क्रमांक :589, फरवरी 2021)

शोधकर्ता: डॉ.पारुल आनंद **निर्देशक:** वैद्य. बी.आर.पटेल
सहनिर्देशक: डॉ. एच.ए. व्यास, डॉ. वी.जे. शुक्ल

सिद्धमंत्र के साथ ही उसकी प्रकाश टीका का अन्वेषण पूर्व में उपलब्ध रस पंचक के साथ विभिन्न औषधियों के चिकित्सात्मक क्रियाओं को स्थापित करने में सहायक हो सकती है। वर्तमान अध्ययन का उद्देश्य सिद्धमंत्र निघण्टु की योजना को अन्वेषित और अनुकूलित करना था। पाठ का अनुवाद किया और समक्ष वर्तमान कोशों की मदद से समीक्षा की गई। सिद्धमंत्र निघण्टु में वर्णित एकल जड़ी वनस्पतियों का विवेचन, रस पंचक के संदर्भ में एमसीए (एमसीए) का उपयोग करके किया गया फिर प्राप्त जानकारी को व्यवस्थित रूप से प्रस्तुत किया गया। तीनों दोषों में प्रत्येक के साथ और संयोजन में उनकी प्रभावकारिता के क्रम में रस, गुण, वीर्य और विपाक के विभिन्न संयोजनों को निकाला गया। दोषों के प्रभाव के लिए प्राप्त महत्वपूर्ण कारकों को प्रस्तुत किया गया और चर्चा की गई। द्रव्यों की कार्मुकता के निष्कर्ष का उपयोग चयनित द्रव्य, प्रकृति, रोगावस्था, औषध कल्पना, देश, काल इत्यादि के अनुरूप किया जा सकता है| अधिकतम समूहों में महत्वपूर्ण कार्रवाई के लिए रस को प्रमुख कारक के रूप में पाया गया। यह इस बात का प्रतीक है कि वर्तमान शब्दकोष औषध की अपेक्षा आहार की ओर अधिक उन्मुख है। रस गुण वीर्य विपाक का विशिष्ट संयोजन विशिष्ट कर्म के लिए अपेक्षित है। अतः प्रस्तुत शोध भविष्य के शोधर्थियों के लिए उपयोगी हो सकता है क्योंकि यह आयुर्वेद के दृष्टिकोण से द्रव्यों की कार्यविधि को बिना समसामयिक विज्ञान अवधारणा/प्रमाण पर निर्भर हुए दर्शाता है एवं आयुर्वेद के सिद्धातों को गलत व्याख्याओं से बचाता है। प्राप्त परिणाम हमें त्रिदोषों के शमन कोपन व उदासीन कर्म को एक नवीन एवं अनोखी दृष्टि से देखना सिखाता है।

पीएच.डी. (आयु.) शोधकार्य: [पूर्व संगोष्ठी (प्री -सेमीनार) आयोजित-04]

1. स्पैथोडीया पैन्यूलाटा पी.ब्यू. का पाटला (स्टेरोस्पर्मम सुवेओलेंस डी सी.) के प्रतिनिधि के रूप में – फाइटो- फार्माकोलॉजिकल मूल्यांकन। (पंजीयन क्रमांक :563, नवंबर 2019, आई.ए.ई.सी./27/2020/22)

शोधकर्ता: डॉ.विश्वतेज पारखी **निर्देशक:** वैद्य. बी.आर.पटेल
सहनिर्देशक: डॉ. वी.जे. शुक्ला, डॉ. एम.बी. नारिया, डॉ. के .बी. पनारा

2. काइजेलीया पिनाटा (जैक.) डीसी का पाटला (स्टीरियोस्पर्मम सुवेओलेंस डीसी) के प्रतिनिधि के रूप में मूल्यांकन- फाइटो-फार्माकोलॉजिकल स्टडी। (पंजीयन क्रमांक :588, फरवरी 2021, आई.ए.ई.सी./29/2021/18)

शोधकर्ता: डॉ.स्वाति डाभी **निर्देशक:** वैद्य. बी.आर.पटेल
सहनिर्देशक: डॉ. एम.बी. नारिया, डॉ. वी.जे. शुक्ला, डॉ. प्रीति पंडया

3. औद्योगिक श्रमिकों में लेड (नाग)-आधारित स्वास्थ्य खतरे और आयुर्वेदिक दवाओं के माध्यम से उनका प्रबंधन: एक अवलोकन और पारंपरिक अध्ययन। (पंजीयन क्रमांक :587, फरवरी 2021, आय.ई.सी-पी.जी.टी./7/-अ/एथिक्स/2020-21/47, सी.टी.आर.आई. /2021/08/08/035551)

शोधकर्ता: डॉ. काजल रादड़िया **निर्देशक:** डॉ. के .बी. पनारा
सहनिर्देशक: प्रो.आर.एन.आचार्य

4. चूहों में नागफेनी (ओपंशिया एलिएटर मिल.) फल का प्रजनन और विकासात्मक सुरक्षा मूल्यांकन। (पंजीयन क्रमांक: 586, फरवरी-2021, आई.ए.ई.सी./28/2021/07)

शोधकर्ता: डॉ.आशा एस राज **निर्देशक:** वैद्य. बी.आर.पटेल
सहनिर्देशक: प्रो.आर.एन.आचार्य, डॉ. एम.बी. नारिया, डॉ. शरद पवार

पीएचडी (आयु.) शोधकार्य परियोजनाए: (प्रवर्तमान-03)

1. गंभारी (मेलीना अर्बोरिया) के विकल्प के रूप में मल्लोटस नूडीफ्लोरस कुल्जू और वेल्जेन का मूल्यांकन। (*सी.टी.आर.आई.* /2023/08/056897) (*पंजीकरण क्रमांक*: 230006)

शोधकर्ता: डॉ.विजय लक्ष्मी **निर्देशक:** वैद्य. बी.आर.पटेल
सहनिर्देशक: डॉ. एम.बी. नारिया, डॉ. प्रीति पंडया

2. बृहती (सोलेनम इंडिकम) के एक विकल्प के रूप में सोलेनम इंसानम का मूल्यांकन। (सी.टी.आर.आई /2023/08/056894) (पंजीकरण क्रमांक: 230008)।

शोधकर्ता: डॉ.श्रीबाला.जी **निर्देशक:** वैद्य. बी.आर.पटेल
सहनिर्देशक: डॉ. एम.बी. नारिया, डॉ. प्रीति पंडया

3. गोक्षुर (ट्रिब्युलस टेरेस्ट्रिस) के एक विकल्प के रूप में ज़ंथियम स्ट्रुमैरियम का मूल्यांकन। (सी.टी.आर.आई /2023/09/057614) (पंजीकरण क्रमांक: 230007)।

शोधकर्ता: डॉ.पायल पुरोहित **निर्देशक:** वैद्य. बी.आर.पटेल
सहनिर्देशक: डॉ. एम.बी. नारिया, डॉ. प्रीति पंडया

एम.डी. (आयु.) शोधकार्य (पदवी प्राप्त-07)

1. पाटला (स्टीरियोस्पर्मम सुवेओलेंस) के विकल्प के रूप में हेटेरो फ्रेगमा एडिनोफायलम का मूल्यांकन। (पंजीयन क्रमांक 2020001100000026, आई. ए. ई. सी/30/2022/01)

शोधकर्ता: डॉ.भावना कापड़िया **निर्देशक:** डॉ. भूपेश पटेल
सहनिर्देशक: डॉ.वी.जे. शुक्ला,डॉ.एम.बी.नरिया, डॉ.प्रीति पंड्या

अध्ययन की योजना स्टीरियोस्पर्मम सुवेओलेंस की जड़ की छाल के विकल्प के रूप में हेटेरोफ्राग्मा एडेनोफिलम की जड़ की छाल के दायरे का मूल्यांकन करने के लिए बनाई गई थी। फार्माकोग्नोस्टिक अध्ययन में पाटला - स्टेरियोस्पर्मम सुवेओलेंस (रॉक्स्ब) डीसी. और हेटेरोफैग्मा एडेनोफायलम दोनों वनस्पतिया मॉर्फोलॉजी और माइक्रोस्कोपिक विशेषताओं के संदर्भ में बिग्नोनियेसी परिवार की लगभग समान विशेषताओं का प्रदर्शन करते हैं। विश्लेषणात्मक अध्ययन में दोनों प्रजातियों में भौतिकीय, फाइटोचेमिकल, एचपीटीएलसी और यूवी-विस-एनआईआर अध्ययन में कुछ समानताएं दिखाई गईं। रसनिर्धारण अध्ययन में - हेटेरोफैग्मा एडेनोफायलम के पत्ते में कषाय, तिक्त रस के पश्चात् मधुर रस का अनुभव किया गया, जबकि अधिकांश स्वयंसेवकों ने कषाय और तिक्त को अनुरस के रूप में व मधुर को रस के रूप में अनुभव किया। हेटेरोफैग्मा एडेनोफायलम की छाल में तिक्त और कषाय को एक रस के रूप में जबकि मधुर को अनुरस के रूप में अनुभव किया गया था। - सिलिको अध्ययन दिखाता है कि उर्सोलिक एसिड, डाइलापैकोन, एडेनोफिलोन और बीटा-सीटोस्टेरोल जैसे ग्रहणशील अम्लों के साथ सूजनात्मक मोलेक्यूलों से जुड़ते हैं, जैसे 7cx2 और आई.एल. 6, न्यूनतम बाँधनीय ऊर्जा के साथ; इसका संकेत यह देता है कि ये मोलेक्यूल सशक्त एंटी-इन्फ्लेमेटरी गतिविधा के लिए जिम्मेदार हो सकते हैं। फार्माकोलॉजिकल अध्ययन में, दोनों प्रजातियाँ जो कि पाटला और हेटेरोफ्रग्मा एडेनोफायलम हैं, विशेष रूप से विस्टर एल्बिनो चूहों में दर्दनिवारक गतिविधिया दिखाती हैं । जबकि हेटेरोफ्रग्मा एडेनोफायलम का मेथनोलिक अवयव हेटेरोफ्रग्मा एडेनोफायलम के हाइड्रोएल्कोहोलिक अवयव से प्रोटीन असमयजनीकरण की अवरोधण में अधिक प्रभावकारी है। अनुसंधान के निष्कर्ष से यह कहा जा सकता है की कि हेटेरोफ्रग्मा एडेनोफायलम डब्ल्यू., फार्माकोलॉजिकल गुणधर्मों और रासायनिक समानताओं के कारण, पाटला के विकल्प के रूप में मान्यता प्राप्त करने की क्षमता रखता है ।

2. लांगली मूल (ग्लोरियोसा सुपरबा लिनन) की कोल्चिसिन सामग्री पर शोधन का प्रभाव। (पंजीयन क्रमांक 2020001100000030)

शोधकर्ता: डॉ. माधुरी विश्वकर्मा **निर्देशक:** डॉ. के.बी.पनारा
सहनिर्देशक: प्रो आर.एन. आचार्य

आयुर्वेदिक विधियों के द्वारा शोधन के लिए, लांगली (ग्लोरियोसा सुपर्बा लिन) को सेंधा नमक युक्त गौमूत्र या तक्र में डुबाना निर्देशित हैं। वर्तमान अध्ययन का उद्देश्य लांगली मूल के शोधन का सर्वोत्तम तरीका खोजना था। कॉल्किसीन लांगली के लिए नकारात्मक मार्कर था, इसलिए शोधन प्रक्रियाएँ मार्कर को कम करने के लिए लक्षित थीं, जिससे सुरक्षा में सुधार हो। फार्मास्यूटिकल अध्ययन में, लांगली मूल का शोधन दो विभिन्न पारंपरिक तरीकों से किया गया। लांगली के मूल को 48 घंटे तक गौमूत्र में डुबोया गया, और 7 दिन तक सेंधा नमक के साथ मिश्रित तक्र में डुबोया गया। शोधित नमूने को गौमूत्र शोधन विश्लेषण के लिए 12 घंटे, 24 घंटे और 48 घंटे पर एकत्र किया गया जबकि सेंधा नमक के साथ मिश्रित तक्र में यह 1, 3, 5 और 7 दिन, विश्लेषण के लिए एकत्र किया गया| विशेष विश्लेषण के लिए 10 मिलीमीटर मीडिया को हवादार ग्लास की बोतलों में जमा किया गया। शोधन के बाद, नमूने को गरम पानी में धोया गया और छाया में सुखाया गया। प्रत्येक शोधन प्रक्रिया को तीन बैचों में पारित किया गया । एचपीटीएलसी अध्ययन इन्गित करता है कि दोनों शोधन विधियों से प्रसंस्करण के बाद पूरे एक्सट्रैक्ट की विषाक्तता कम हो सकती है, जिसमें गोमूत्र की तुलना में सैंधव युक्त तक्र के साथ यह अधिक प्रभावी है। दोनों शोधन प्रक्रियाओं के माध्यम से विषाक्तता का कम होने को इन-विवो या इन-विट्रो विषाक्तता अध्ययनों द्वारा सत्यापित करने की आवश्यकता है|

3. गोमूत्र और रक्तचित्रक भावित पिप्पली के फायटो- केमिकल सामग्री का प्रयोगात्मक अध्ययन और गोमूत्र भावित पिप्पली का प्राणियों पर सुरक्षात्मक आंकलन। (पंजीयन क्रमांक-2020001100000025, आई. ए. ई. सी/30/2022/06)

शोधकर्ता: डॉ. फरजाना कपडवंजी **निर्देशक:** डॉ. के.बी.पनारा
सहनिर्देशक: प्रो आर.एन. आचार्य, डॉ.मुकेश बी.नारिया

अनुसंधान मुख्य रूप से विभिन्न माध्यमों जैसे कि रक्त चित्रक स्वरस और गोमूत्र के साथ पिप्पली की सुरक्षा प्रोफ़ाइल पर भाक्ना संस्कार के प्रभाव को समझने पर केंद्रित है। अनुसंधान मुख्य रूप से विभिन्न माध्यमों जैसे कि रक्त चित्रक स्वरस और गोमूत्र के साथ पिप्पली की सुरक्षा प्रोफ़ाइल पर भावना संस्कार के प्रभाव को समझने पर केंद्रित अध्ययन हेतु कच्ची पिप्पली के फलों को भावना प्रक्रिया के लिए 7 दिन गोमूत्र में और 3 दिन रक्त चित्रक के स्वरस में डाला गया और चार समूहों के भवित पिप्पली के रूप में क्रियान्वित किया गया: गोमूत्र भावित पिप्पली, जिसमें मीडिया को बदला गया गोमूत्र भावित पिप्पली को जिसमें मीडिया को बदला गया (पीएलजी) के साथ, बिना मीडिया बदले (पीएलजी#), रक्त चित्रक स्वरस भाविता पिप्पली को जिसमें मीडिया को बदला गया (पीएलपीआर) के साथ, रक्त चित्रका स्वरस भावित पिप्पली, मीडिया को बदले बिना (पीएलपीआर#)| पीएलजी प्रक्रिया में कच्ची पिप्पली में पिपेरिन की मात्रा काफी कम हो गई और पीएलपीआर प्रक्रिया में बढ़ गई। तीव्र विषाक्तता अध्ययन में जीबीपी और पिप्पली चूर्ण ने मौखिक खुराक (2000 मिलीग्राम/किग्रा) पर कोई मृत्यु दर और विषाक्त संकेत और लक्षण उत्पन्न नहीं किए। उप-क्रोनिक विषाक्तता अध्ययन में GBP TED (180 mg/kg), TEDx5 (900

mg/kg), TEDx10 (1800 mg/kg) और TEDx10 (1800 mg/kg) खुराक स्तर पर स्प्रैग डॉवले दरों में पिप्पली चूर्ण कोई जैव रासायनिक, हेमेटोलॉजिकल और हिस्टोपैथोलॉजिकल परिवर्तन उत्पन्न नहीं करता| भावना प्रक्रिया में पिप्पली गोमूत्र मीडिया के साथ 1 दिन में पिपेरिन की मात्रा को कम किया और 3 दिन के बाद रक्त चित्रक स्वरस मिडिया में बढ़ा दिया अतः गोमूत्र भावित पिप्पली आंतरिक चिकित्सा प्रशासन के लिए सुरक्षित है।

4. गोमूत्र और श्वेतचित्रक भावित पिप्पली के फायटो केमिकल सामग्री का प्रयोगात्मक अध्ययन और गोमूत्र भावित पिप्पली का प्राणियों पर ज्वरघ्न प्रभाव। (पंजीयन क्रमांक - 2020001100000012 आई. ए. ई. सी/30/2022/03)

शोधकर्ता: डॉ. सपना देवड़ा **निर्देशक**: डॉ. भूपेश पटेल

सहनिर्देशक: डॉ.शरद श्रीवास्तव, डॉ. मुकेश नरिया, प्रॉ. आर.एन.आचार्य

यह अध्ययन आयुर्वेदिक चिकित्सा अभ्यास में पिप्पली (पाइपर लोंगम लिन.) की विशेष रूप से ज्वर प्रबंधन में प्रभावकारिता की जांच करता है। पारंपरिक रूप से शोधन प्रक्रियाओं की महत्वपूर्णता को उजागर करते हुए, इसका शोधन गोमूत्र और तुलसी पत्र स्वरस के साथ करने का वर्णन किया गया है| यह अनुसंधान गौमूत्र और श्वेत चित्रक भावित पिप्पली पर भावना संस्कार (बायो-उन्नति) के प्रभाव का मूल्यांकन करता है, साथ ही पशु प्रतिरूप मॉडल का उपयोग करके गोमूत्र भावित पिप्पली की ज्वर विरोधी गतिविधि का मूल्यांकन करता है। साहित्य समीक्षा में पिप्पली की चिकित्सीय बहुमुखी प्रतिभा और आयुर्वेदिक योगों में व्यापकता पर जोर दिया गया है। फार्माकोग्नॉस्टिकल अध्ययनों से शोधन द्वारा प्रेरित रूपात्मक और सूक्ष्म परिवर्तनों का पता चलता है। फार्मास्युटिकल जांच भावना के दौरान अवशोषण पैटर्न और संवेदी परिवर्तनों को स्पष्ट करती है। विश्लेषणात्मक अध्ययन में भावना के बाद भौतिकीय गुणाधारी और फाइटोसंयंत्रकों में परिवर्तनों को प्रस्तुत किया गया है, जिसमें जिसमें बढ़ी हुई एल्कलॉइड और फ्लेवोनोइड सामग्री शामिल है। हाई परफ़ोरमैंस थिन-लेयर क्रोमैटोग्राफी ने पिपेरीन की मौजूदगी की पुष्टि की। फार्माकोलॉजिकल प्रयोग ने चूहों पर गोमूत्र भावित पिप्पली की ज्वर निवारक गतिविधि को प्रमाणित किया गया है, साथ ही शरीर के तापमान और सीरम पीजीई2 स्तर में कमी की पुष्टि की, जिसे पैरासेटामोल के समान माना गया। यह अध्ययन परंपरागत शोधन विधियों के महत्व को प्रस्तुत करता है एवं पिप्पली की ज्वर प्रबंधन में महत्वपूर्ण अंतर्दृष्टि प्रदान करता है।

5. आयुर्वेदिक दवाओं के रूप में उपयोग किए जाने वाले चयनित कच्चे बीजों के मैक्रोस्कोपिक और ऑर्गेनोलेप्टिक पहचान लक्षणों का विकास। (पंजीयन क्रमांक-2020001100000024)

शोधकर्ता: डॉ रश्मिता कड़वातर **निर्देशक**: प्रो. कल्पेश पनारा

सहनिर्देशक: डॉ. भूपेश पटेल

अपमिश्रण से बचाव के लिए अपरिष्कृत द्रव्यों की सही पहचान एक आवश्यक जरूरत है। वर्तमान में, विभिन्न ताजे वानस्पतिक द्रव्य के स्थूल पहचान चरित्रों पर पर्याप्त जानकारी उपलब्ध है; हालांकि, अपरिष्कृत द्रव्यों की स्थिति में सीमित जानकारी उपलब्ध है। वनस्पतिक द्रव्यों के स्थूल अध्ययन में बीज पर अल्प प्रकाश डाला गया है। इस अध्ययन के उद्देश्य के लिए कुल 45 बीज चुने गए हैं। इसमें चयनित बीजों का संग्रह एवं उपलब्धता शामिल है। इसमें बीजो का संग्रहण आयुर्वेदिक फार्मेसी, संग्रहालय, प्राकृतिक आवास, और अन्य स्रोतों विवरणित किया गया है। बीजों के विभिन्न रूपात्मक गुणों को देखा और दर्ज किया गया, जिनमें आकार, सतह, हिलम, माइक्रोपाइल, टेस्टा और रेफ़े शामिल हैं। विभिन्न गुणों की पहचान को सीधे अवलोकन द्वारा पूरा किया गया, जबकि बहुत छोटे आकार के बीजों में मौजूद विशेषताओं की पहचान के लिए 10X माइक्रोस्कोप का उपयोग किया गया। इमेज जे सॉफ्टवेयर का उपयोग सभी बीजों की लंबाई का निर्धारण करने के लिए किया गया है। चौड़ाई और ऊँचाई को वर्नियर कैलिपर का उपयोग करके मापा गया। मैक्रोस्कोपिक और ऑर्गेनोलेप्टिक विशेषताओं का विकास आयुर्वेद फार्मास्युटिकल क्षेत्र और शिक्षाविदों में बीजों की पहचान के लिए फायदेमंद साबित होगा| रंगीन चित्रों द्वारा प्रमुख निदानात्मक बीज विशेषताओं के साथ यह सुविधा प्रदान करेगा कि प्रयोगशाला में और क्षेत्र में बीजों की आसान पहचान की जा सके, अतः यह औषधियों की निर्माण के लिए उपलब्ध, अच्छी और सही बीज सामग्री की पहचान में सहायक सिद्ध होगा।

6. कंटकारी (सोलेनम ज़ैंन्थोकारपम एस और एच डब्लू) के विकल्प के रूप में अग्निदमनि (सोलेनम ट्राय लोबेटम एल.) का मूल्यांकन - एक फाइटोफार्माकोलॉजिकल अध्ययन। (पंजीयन क्रमांक-2020001100000038, आई. ए. ई. सी/30/2022/02)

शोधकर्ता: बंसरी पटेल **निर्देशक**: डॉ. भूपेश पटेल

सहनिर्देशक: डॉ.वी.जे. शुक्ला,डॉ.एम.बी.नरिया,डॉ.प्रीति पंड्या

यह व्यापक फाइटो-फार्माकोलॉजिकल अध्ययन अग्निदमनी (सोलानम ट्राइलोबाटम लिन.) को कंटकारी (सोलानम ज़ैंथोकार्पम शार्ड और वेंडल.) के संभावित विकल्प के रूप में अन्वेषण करता है| यह अध्ययन अत्यधिक कृषि उत्पादन के विषय का वर्णन करता है और पारंपरिक चिकित्सा प्रथाओं के लिए सतत योग्यता सुनिश्चित करता है। अध्ययन में साहित्य समीक्षा, फार्मास्यूटिकल और विश्लेषणात्मक अध्ययन, प्रारंभिक भौतिकीय रसायन विश्लेषण के साथ एचपीटीएलसी, यूवी-विस-एनआईआर विश्लेषण, साथ ही सीरम पीजीई2 और सीरम आईएल-6 के साथ एंटी-इन्फ्लेमेटरी और एनल्जेसिक फार्माकोलॉजिकल मूल्यांकन, लक्षित किए गए हैं, जिनका उद्देश्य अग्निदमनी (सोलानम ट्राइलोबाटम लिन.) को कंटकारी (सोलानम ज़ैंथोकार्पम शार्ड और वेंडल.) के रूप में पारंपरिक चिकित्सा में सतत विकल्प के रूप में मान्यता प्रदान करना है। अध्ययन प्रस्तुत करता है कि दोनों सोलानम ज़ैंथोकार्पम और सोलानम ट्राइलोबाटम एंटी-इन्फ्लेमेटरी प्रभाव प्रकट करते हैं, जिसमे पहले का कार्य दोनों संक्रमण की अवस्था पर किया जा सकता है, जबकि अंतिम कार्य प्रमुख रूप से द्वितीय अवस्था पर प्रभावित होता है। इसके साथ ही, दोनों जड़ी बूटियां पी.जी.ई. 2 स्तर को संक्षिप्त करती हैं, जिससे उनकी शोथ और दर्दनिवारक प्रभावकारिता का संकेत मिलता है। यह आयुर्वेदिक सिद्धांतों के अनुरूप है जो ऐसे कार्यों का श्रेय उष्ण वीर्य को देते हैं। इसके अतिरिक्त, दोनों जड़ी-बूटियाँ पीजीई2 स्तर को काफी कम कर देती हैं, जो सूजन और दर्द को कम करने में उनकी क्षमता का संकेत देती हैं। इसलिए यह निष्कर्ष निकाला जा सकता है कि अग्निदमनी (एस.ट्रिलोबेटम) कंटकारी (सोलनम ज़ैंथोकार्पम स्कर्ड एंड वेंडल) का एक व्यवहार्य विकल्प है।

7. मूत्रविरेचनीय महाकषाय से रसायन द्रव्य श्वदंष्ट्रा (ट्रिबुलस टेरेस्ट्रिस एल.) और वासुका (बोरहविया डिफ्यूसा एल.), की नेफ्रोप्रोटेक्टिव गतिविधि - एक इन- सिलिको मूल्यांकन। (पंजीयन क्रमांक-2020001100000062)

शोधकर्ता: डॉ. अनुश्री उरकुडे **निर्देशक:** डॉ. भूपेश पटेल
सहनिर्देशक: डॉ. मुकेश नरिया, प्रॉ. आर.एन.आचार्य

श्वदंष्ट्रा (ट्रिबुलस टेरेस्ट्रिस एल.) और वासुका (बोरहविया डिफ्यूसा एल.) आयुर्वेद के शास्त्रीय ग्रंथों में उल्लिखित मुत्रविरेचनीय द्रव्य हैं। श्वदंष्ट्र और वासुका में रसायन गुण होते हैं और ये रसायन कर्म के लिए विभिन्न औषधियों में व्यापक रूप से उल्लेखित होते हैं। ट्रिबुलस टेरेस्ट्रिस और बोरहविया डिफ्यूसा से अलग किए गए जीवाक्षरीय यौगिकों को एलसी-एमएस विश्लेषण के माध्यम से लिगैंड या माइक्रोमोलेक्यूल के रूप में उपयोग किया गया। कार्बोनिक ऐन्हाइड्रेज (सीए 2-3एचएस 4), रेनिन (रेन-2रेन), एचआईएफ प्रोपिल हाइड्रोक्सिलेस 2 (ईजीएलएन1-5वी1बी), एंजियोटेंसिन कनवर्टिंग एंजाइम II (एसीई II-1O86) वासोप्रेसिन 2 रिसेप्टर (वी 2आर-7बीबी6) मुख्य प्रोटीन या मैक्रोमोलेक्यूल्स प्रोटीन डेटा बैंक (पीडीबी) से प्राप्त किए गए हैं, जिनका पीडीबी आईडी और क्रिस्टल संकल्पन के साथ अध्ययन के लिए विस्तार से उपयोग किया गया है। चयनित व्यक्तिगत यौगिकों के मॉलेक्यूलर डॉकिंग मूल्यांकन में, श्वदंष्ट्र में मौजूद यौगिकों में क्लोरोजेनिन, हेकोजेनिन, डायोस्जेनिन, नियोटिगोजेनिन, बीटा-सिटोस्टेरोल, जिटोजेनिन, कैम्पेस्टेरोल और डिसोग्लुसाइड सभी चयनित महत्वपूर्ण लक्षित लक्षणों के लिए अधिकतम नेफ्रोप्रोटेक्टिव गतिविधि दिखाई गई। मोलेक्युलर डॉकिंग और एडमेट विश्लेषण के आधार पर अध्ययन ने दिखाया कि ट्रिबुलस टेरेस्ट्रिस और बोरहविया डिफ्यूसा से अलग किए गए कई यौगिक अदिश्रेय उच्चतम रूप से नेफ्रोप्रोटेक्टिव होते हैं। इस तरह श्वदंष्ट्रा (ट्रिबुलस टेरेस्ट्रिस एल.) और वासुका (बोरहविया डिफ्यूसा एल.) का मूत्रविरेचनीय महाकाषाय से रसायन कर्म, से औषधिक रीसेप्टर पथ में नेफ्रोप्रोटेक्टिव गतिविधि को समझने के लिए आधार प्रदान करता है।

<u>एम.डी. (आयु.) शोधकार्य: (अधीयमान-14)</u>

1. पित्तशमन कर्म के संबंध में पटोल पत्र के ट्राइकोसैंथेस कुकुमेरिना एल. विकल्प के रूप में गुडुची पात्र का मूल्यांकन। (मियर्स (जंगली) टिनोस्पोरा कॉर्डिफ़ोलिया। (पंजीयन क्र. 2021001100000235, सी.टी.आर.आय./2023/04/051708, आय.ई.सी.-पी.जी.टी./7/A/एथिक्स/2022-23/2218)

शोधकर्ता: ब्रजिथा एम. **निर्देशक:** डॉ. भूपेश पटेल
सहनिर्देशक: डॉ. मुकेश बी. नारिया, डॉ. कल्पेश पनारा

2. पिप्पली और पिप्पलीमूल (पाइपर लोंगम लिन.)के प्रायोगिक अध्ययन के विशेष संदर्भ में दीपनीय महाकषाय की खोज। (पंजीयन क्र-2021001100000292)

शोधकर्ता: गायत्री एच. फडके **निर्देशक:** डॉ. भूपेश पटेल
सहनिर्देशक: डॉ. एम. बी. नारिया

3. एंडोमेट्रियोसिस के संदर्भ में उदावर्त योनिपाद में कटुकी (पिकोरिजा कुरोआ रॉयल एक्स बेंथ) के लेखन और भेदन कर्म का मूल्यांकन। (पंजीयन क्र. 2021001100000243, आय.ई.सी. – पी.जी.टी. /7/A/एथिक्स/2022-23/2218)

शोधकर्ता: डॉ. प्रीती एस. आरिकर **निर्देशक:** डॉ. बी. आर. पटेल
सहनिर्देशक: डॉ. शिल्पा डोंगा

4. तृप्तिघ्न कर्म में त्रिमद का मूल्यांकन- सिंगल आर्म इंटरवेंशनल स्टडी। (पंजीयन क्र.2021001100000258, सी.टी.आर.आय./2023/05/052996, आय.ई.सी. - PGT/7/A/एथिक्स/2022-23/2218)

शोधकर्ता: डॉ. नितीन एस. गाढवे **निर्देशक:** डॉ. भूपेश पटेल
सहनिर्देशक: : डॉ. कल्पेश पनारा

5. आयुर्वेद दवाओं के रूप में उपयोग किए जाने वाले चयनित अपरिष्कृत (क्रुड) तने की छाल के मैक्रोस्कोपिक और ऑर्गेनोलेप्टिक पहचान लक्षणों का विकास। (पंजीयन क्र.2021001100000319)

शोधकर्ता: डॉ. सुनंदा सेठी **निर्देशक:** डॉ.कल्पेश पनारा
सहनिर्देशक: डॉ. भूपेश पटेल

6. लवण रस और कुछ स्वास्थ्य वेरिएबल्स के बीच संबंध- एक क्रॉस सेक्शनल अध्ययन। (पंजीयन क्र.2021001100000275, सी.टी.आर. आय/2023/04051476, आय.ई.सी.- पी.जी.टी./7/A/एथिक्स/2022-23/2218)

शोधकर्ता: डॉ. कृति शर्मा **निर्देशक:** डॉ. कल्पेश पनारा

7. याकिनारा (अटलांटिया सीलानिका (अर्न) ओलिव) की हेपेटोप्रोटेक्टिव गतिविधि: एक अनुक्त द्रव्य विवेचन। (पंजीयन क्र.2021001100000246)

शोधकर्ता: डॉ.बी.ऐ.टी.डी निरोशनी **निर्देशक:** डॉ.कल्पेश पनारा
सहनिर्देशक: डॉ.मुकेश नारिया

8. गोक्षुर (ट्रिब्यूलस टेर्रेस्त्रिस) के विकल्प के रूप में अकान्थोस्पेर्मुम हिस्पिडियम के शोथहर कर्म का मूल्यांकन। (पंजीयन क्रमांक-2022001100000194) (सी.टी.आर. आय /2024/03/080446)(आय.ई.सी.- पी.जी.टी./7/अ/एथिक्स/2023-24/2958)

शोधकर्ता: डॉ. प्रतीक ठुमर **निर्देशक:** डॉ. भूपेश पटेल

9. शालपर्णी (डेस्मोदियम गंगेतिकम) के विकल्प के रूप में डेस्मोदियम ट्रायेन्युलारे के कासहर कर्म का मूल्यांकन। (पंजीयन क्रमांक- 2022001100000173) (सी.टी.आर. आय /2024/03/081414)(आय.ई.सी.- पी.जी.टी./7/अ/एथिक्स/2023-24/2958)

शोधकर्ता: डॉ. केवल रैयानी **निर्देशक:** डॉ. भूपेश पटेल

10. श्योनाक (ओरोक्स्य्लुम इन्दिकुम) के विकल्प के रूप में अरलू (ऐलंथुस एक्स्सलसा) के शोथहर कर्म का मूल्यांकन। (पंजीयन क्रमांक- 2022001100000159) (सी.टी.आर. आय /2024/03/080447) (आय.ई.सी.पी.जी.टी./7/अ/एथिक्स/2023-24/2958)

शोधकर्ता: डॉ. पायल नकुम **निर्देशक:** डॉ. भूपेश पटेल

11. तर्कारि (क्लेरोदेंद्रुम फ्लोमोइदेस) के मूल के विकल्प के रूप में पत्रों के शोथहर कर्म का मूल्यांकन। (पंजीयन क्रमांक- 2022001100000177) (सी.टी.आर. आय /2024/03/066616)(आय.ई.सी.- पी.जी.टी./7/अ/एथिक्स/2023-24/2958)

शोधकर्ता: डॉ. भूमिका राठोड़ **निर्देशक:** डॉ. भूपेश पटेल

सहनिर्देशक: डॉ. मुकेश बी. नारिया

12. अग्निमंथ (प्रेमना इन्तेग्रिफोलिया) के मूल के विकल्प के रूप में पत्रों के शोथहर कर्म का मूल्यांकन। (पंजीयन क्रमांक- 2022001100000158) (सी.टी.आर. आय /2024/04/080446)(आय.ई.सी.- पी.जी.टी./7/अ/एथिक्स/2023-24/2958)

शोधकर्ता: डॉ. बंसरी नकुम **निर्देशक:** डॉ. भूपेश पटेल

सहनिर्देशक: डॉ. मुकेश बी. नारिया

13. लवण रस के अत्युप्याज्मान लक्षण- एक क्रॉस सेक्शनल अध्ययन। (पंजीयन क्रमांक- 2022001100000155) (सी.टी.आर. आय /2024/04/082263)(आय.ई.सी.- पी.जी.टी./7/अ/एथिक्स/2023-24/2958)

शोधकर्ता: डॉ. सेजल मेर **निर्देशक:** डॉ. कल्पेश पनारा

14. हिंग्वाष्टक चूर्ण का चिकित्सात्मक प्रभाव जठराग्निमांध में औषध सेवन काल और अनुपान की भूमिका। (पंजीयनक्रमांक- 2022001100000190) (सी.टी.आर. आय /2024/04/081668)(आय.ई.सी.- पी.जी.टी./7/अ/एथिक्स/2023-24/2958)

शोधकर्ता: डॉ. सुदीप्ता सिंह **निर्देशक:** डॉ. कल्पेश पनारा

<u>एम. फार्मा (आयु.) शोधकार्य: (पदवी प्राप्त - 04)</u>

1. तैल और सर्षप तैल का आयुर्वेदिक योगों में उपयोग के संदर्भ के गुणवत्ता मानकों को स्थापित करने के लिए एनालिटिकल अध्ययन। (पंजीयन क्रमांक: 2021001100000114)

शोधकर्ता: पावन ए. विरपरिया **निर्देशक:** डॉ. भूपेश आर .पटेल

सहनिर्देशक: डॉ. वी.जे शुक्ला

सेसामम इंडिकम लिन. (पेडालिएसे), जिसे सामान्यतः तिल के रूप में जाना जाता है, ब्रासिका कैम्पेस्ट्रिस लिन. (ब्रासिकैसे), स्थानीय रूप से सरसव या सरशप के रूप में उल्लिखित, और ब्रासिका जुनसीया लिन. (ब्रासिकैसे), जिसे राई या रायडो के रूप में जाना जाता है, के बीज तेलों का उपयोग ने आहार पाक क्रिया, बाल की देखभाल, त्वचा की देखभाल और पारंपरिक चिकित्सा में अभ्यंग, घाव, अल्सर, उच्च रक्तचाप, और फोड़े इत्यादि में किया है। विस्तृत अनुसंधान ने उनकी एंटीऑक्सिडेंट और अन्य चिकित्सीय गतिविधियों को प्रमाणित किया है। फार्माकोग्नोस्टिकल अध्ययन में, सेसामम इंडिकम लिन., ब्रासिका कैम्पेस्ट्रिस लिन., और ब्रासिका जुनसीया लिन., के बीज तेलों की मौर्फोलॉजिकल, माइक्रोस्कोपिकल, और कोशिकात्मक विशेषताओं का परीक्षण किया गया। फाइटोकेमिकल अध्ययन में, इन वनस्पतियों के बीज तेलों की प्रत्येक पैरामीटर जैसे कि भौतिकीय गुण, स्पेक्ट्रोस्कोपी, और प्रिंसिपल कंपोनेंट विश्लेषण (पीसीए) का परीक्षण किया इसके अतिरिक्त, विभिन्न क्षेत्रों से शुद्ध और प्रमाणित नमूनों के स्पेक्ट्रम बनाने से मिश्रित तेल और प्रामाणिक तेल के बीच भिन्नता का पता चल सकता है। यह विधि प्रामाणिक नमूनों की पहचान को सक्षम बनाती है, तेलों की यथार्थता और गुणवत्ता की सुनिश्चित करती है। इन वनस्पतियों और उनके तेलों का विस्तृत मूल्यांकन उनकी चिकित्सीय गुणों के बारे में मौलिक जानकारी प्रदान करता है, जिससे वे विभिन्न चिकित्सीय क्षेत्रों में उपयोग के लिए उपयुक्त हो सकें। आगे की अनुसंधान की सिफारिश की जाती है ताकि सेसामम इंडिकम लिन., ब्रासिका कैम्पेस्ट्रिस लिन., और ब्रासिका जुनसीया लिन. के संभावित लाभों और अनुप्रयोगों का अन्वेषण किया जा सके।

2. एरंड और नारिकेल तैल का आयुर्वेदिक योगों में उपयोग के संदर्भ में गुणवत्ता मानकों को स्थापित करने के लिए एनालिटिकल अध्ययन। (नामांकन संख्या: 20100111000097)

शोधकर्ता: आयुष खुंगेर **निर्देशक:** डॉ. भूपेश आर. पटेल

सहनिर्देशक: डॉ. वी.जे शुक्ला

नारियल (कोकुस नुसिफेरा) और एरंड (रिसिनुस कोम्मुनिस) की औषधीय समीक्षा में उनके लाभकारी गुणों का वर्णन हुआ है । नारियल के तेल को नारियल के नट से प्राप्त किया गया, जिसे मलहम के निर्माण में उत्कृष्ट रूप में प्रस्तुत करने के लिए रूपांतरित किया गया। फ्यूजन विधि का उपयोग करते हुए, तेल-जल (ओ/डब्ल्यू) मलहम का निर्माण 5 से 40% w/w तेल के अनुपात में किया गया। मलहम के विभिन्न स्थांनों पर स्किन इनोक्यूलेटेड जीवों के साथ संवारक संवाद और त्वचा टेस्ट के माध्यम से सक्रिय तत्वों का उन्मुक्त होना, प्रदर्शित किया गया का उपयोग जीवाणुरोधी स्क्रीनिंग के लिए किया गया। क्रीमों की स्थिरता को भी एक मानक विधि का उपयोग करके मूल्यांकन किया गया। रिकिनस कम्युनिस आयुर्वेद में एक सामान्य औषधीय पौधा है और इसका उपयोग देश के कई हिस्सों में विभिन्न औषधीय गुणों के लिए किया जाता है, जैसे पत्ती और जड़ का तेल विभिन्न बीमारियों के खिलाफ उपयोग किया जाता है। राख और निष्कर्षण मूल्य, रासायनिक परीक्षण,

एचपीटीएलसी, हिस्टोलॉजिकल रंग प्रतिक्रियाएं और प्रतिदीप्ति विश्लेषण भी किया गया। फाइटोकेमिकल अध्ययन में, बीज के तेल पर भौतिक रासायनिक गुण, स्पेक्ट्रोस्कोपी और प्रमुख घटक विश्लेषण (पीसीए) जैसे विभिन्न पैरामीटर आयोजित किए गए थे। स्पेक्ट्रोस्कोपी डेटा मॉडल के अनुसार, नारिकेला टेल के साथ तुलना करने पर एरंड टेल का मान अधिक पाया जाता है। नमूनों में पीसी2 द्वारा भेदभाव किया गया है और पश्चिम से खरीदे गए एरंड टेला को पीसी1 के माध्यम से कुल 90% पीसी1एबीडी 8% पीसी2 में कुल 98% चर में भेदभाव किया गया था। एनआईआर और यूवी अध्ययन में, पश्चिमी क्षेत्र से प्राप्त एरंड तेला में कुछ समान गुण मिलते हैं जबकि नारीकेला तैला में संपत्तियों के लिए क्षेत्रवार कोई अंतर नहीं है।

3. पञ्चक्षीरी वृक्ष के सदस्य के रूप में नंदीवृक्ष पर एक वैज्ञानिक दृष्टिकोण का परिचय। (अनुक्रमांक. 202100110000099)

शोधकर्ता: अक्षी दिनेशभाई ढोलारिया **निर्देशक:** डॉ.भूपेश आर. पटेल

सहनिर्देशक: डॉ.प्रीति पंडया

इस अध्ययन का मुख्य उद्देश्य पञ्चपल्लव में पारिष के अस्तित्व का पुनः समीक्षण करना है। सुश्रुत संहिता में, फिकस रेटूसा लिन को "पर्श्वपिप्पल" के रूप में निर्दिष्ट किया गया है, जबकि भावप्रकाश निघंटु अश्वत्थभेद को एक समानार्थी मानते है, जिससे यह पता चलता है कि यह पंञ्चक्षीरी वृक्ष के सदस्य के रूप में चयन का मानक हो सकता है। वर्तमान अध्ययन का उद्देश्य थेस्पेसिया पोपुल्नीया लिन और फिकस रेटूसा लिन की तुलना करना था, जो संस्कृत पाठों में अश्वत्थ (फिकस रेलिजिओसा लिन) के रूप में जानी जाती है। फार्माकोग्नोस्टिकली, फिकस रेलिजिओसा (एल.) और फिकस रेटूसा (एल.) दोनों ही प्रजातियाँ मोरेसी के समान परिवार से हैं, और उनके गुण पारीष के गुणों के साथ मिलती है। विश्लेषण किसी भी औषधीय पौधे के गुणवत्ता मूल्यांकन का महत्वपूर्ण उपकरण होता है या किसी औषधीय पौधे के लिए नई जानकारी को खोजने के लिए। इन पौधों की तने की छाल का विश्लेषण फार्माकोग्नोस्टिकली किया गया था। फिकस रेलिजिओसा (एल.) और फिकस रेटूसा (एल.) के प्रयोगात्मक मूल्य सूची में तीनों प्रजातियों में यथार्थ रूप से समान पाए गए। इस समीक्षा के आधार पर, पञ्चक्षीरी वृक्ष में उद्धृत पारीष की गलत व्याख्या के चांसेस को वर्तमान अनुसंधान से हल किया जा सकता है जिसमें नंदीवृक्ष को उसके सदस्यों में से एक के रूप में चयन किया गया

4. मधुमेह विरोधी गतिविधि के लिए एक फोकलोर पौधा - वृश्चिकाली (अर्टिका डियोइका लिनन) की सिलिको स्क्रीनिंग। (अनुक्रमांक. 2021001100000112)

शोधकर्ता: तनु शर्मा **निर्देशक:** डॉ. कल्पेश पनारा

वर्तमान अनुसंधान जिसमें फॉक्लोर पौधे का अध्ययन किया गया है, जो यूर्टिका डायोइका लिन. के रूप में पहचाना गया है, जो यूर्टिकेसी परिवार से है, विश्व भर में उष्णकटिबंधीय क्षेत्रों में व्यापक रूप से फैला हुआ है। फ्यटोकेमिकल्स जो यूर्टिका पौधे में होने की रिपोर्ट की गई, उन्हें समीक्षित किया गया, और स्विस टार्गेट पूर्वानुमान उपयोग करके लक्ष्य को अनुमानित किया गया। यह ऑनलाइन टूल एक अनुसंधान पर आधारित है जिसमें समान बायोएक्टिव अणुओं के समान लक्ष्य साझा करने की अधिक संभावना होती है। यह एक अनुपेक्षित मशीन लर्निंग विधि है जो बड़े डेटासेट्स में समान डेटा बिंदुओं को पहचानने और समूहीकृत करने के लिए होती है बिना किसी विशेष परिणाम को ध्यान में लेते हुए। सिटाग्लिप्टिन को जीवन में और व्यायाम के साथ कभी-कभी अन्य औषधियों के साथ रक्त चिन्हों को कम करने के लिए उपयोग किया जाता है। सिटाग्लिप्टिन एक विशेष प्रकार की औषधि है जो डाइपेप्टिडाइल पेप्टिडेज-4 (डीपीपी-4) इंहिबिटर कहलाती है। यह ऐसे कुछ प्राकृतिक पदार्थों की मात्रा बढ़ाता है जो रक्त चीन्हों को उच्च होने पर कम करते हैं। इसलिए इसे डॉकिंग अध्ययनों के लिए संदर्भ माना गया। इन सिलिको स्क्रीनिंग में 18 आणविक बिंदुओं के साथ एंटीडायबिटिक अणुओं का डॉकिंग किया गया जो सिटाग्लिप्टिन के खिलाफ उनमें से 5 यूरिक्टिन, दौकोस्टेरोल, पैल्मिटिक एसिड, कोलेस्ट्रॉल और सैलिसिलिक एसिड के साथ आवश्यकता की जाती हैं। इसमें से 3 आणविक जैसे कि दौकोस्टेरोल (12.4), कोलेस्ट्रॉल (-10.5) और यूरिकटिन (-9.7) का सर्वोत्तम स्नेह मिला, जो उत्कृष्ट फार्माकिनेटिक गुणों के साथ होता है। वर्तमान अनुसंधान के डॉकिंग परिणाम दिखाते हैं कि यूर्टिका डायोइका लिन. के संभावित यौगिकों का डायबिटीज उपचार के लिए आगे की अध्ययनों में प्रयोग किया जा सकता है।

रसशास्त्र एवं भैषज्यकल्पना विभाग

परिचय:

रसशास्त्र एवं भैषज्यकल्पना एवं औषध अनुसंधान विभाग सहित, आई.टी.आर.ए. की आयुर्वेदिक औषध संशोधन के क्षेत्र में एक अग्रणी शाखा है जो कि अपने प्रारंभिक काल से औषध विकास, औषध नियंत्रण, औषधी सतर्कता, आयुर्वेदिक औषधि में लोकजागृति, सामाजिक औषधि विज्ञान, औद्योगिक औषधि विज्ञान और चिकित्सीय औषधविज्ञान में होने वाले शैक्षणिक गतिविधियों में अनवरत कार्यरत है। पौराणिक आयुर्वेदिक औषधि के घरेलु मानक प्रचलित विधि के विकास एवं पुनः वैधीकरण के अलावा यह शाखा उनके मात्रास्वरुप के विकास निर्माण एवं उनकी सुरक्षा एवं क्षमता के निर्धारण में प्रयत्नशील है। यह शाखा औषधीय मानकीकरण, सुरक्षा उत्पादक, खासतौर से धातु, खनिज आधारित औषधियों के विषाक्तता की रूपरेखा और पृथक मात्रा स्वरूप की तुलनात्मक चिकित्सीय क्षमता के निर्धारण पर सकेन्द्रित करती है। यह विभाग शैक्षणिक कार्य में सक्रिय रूप से शामिल है और आयुर्वेदिक फार्मेसी में एम.फार्म. (आयु.) और पीएच.डी. की तुल्य कार्यप्रणाली भी चला रहा है। यह विभाग उपरोक्त कार्य हेतु बहुमुख अंदाज से जैसे कि शैक्षणिक कार्य से, औद्योगिक सहकार्य और फार्माकोपिया की आधार सामग्री और आयुर्वेदिक निर्माण विज्ञान के डाटाबेस से पूरा करता है। वर्तमान शैक्षणिक वर्ष के दौरान, यह विभाग अनेक गतिविधियों में शामिल रहा।

अध्यापक गण:

क्रम	पदस्थ	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता
1.	प्रो. विश्वज्योति पटगिरी	प्राध्यापक एवं विभागाध्यक्ष	एम.डी.(आयु.), पीएच.डी. (आयु.)
2.	डॉ. राजु थोमस	प्राध्यापक (कराराधीन)	एम.डी.(आयु.), पीएच.डी. (आयु.)
3.	डॉ. प्रशांत बेदरकर	प्राध्यापक	एम.डी.(आयु.), पीएच.डी. (आयु.)
4.	डॉ. जोबन मोढा	प्रपाठक (कराराधीन)	एम.डी.(आयु.), पीएच.डी. (आयु.)
5.	डॉ. स्वप्निल चौधरी	सहायक प्राध्यापक	एम.डी.(आयु.), पीएच.डी. (आयु.) (13/12/2023 तक कार्यान्वित)
6.	डॉ. दिलीप प्रजापति	व्याख्याता	एम.डी.(आयु.), पीएच.डी. (आयु.)

सहायक कर्मचारीगण:

क्रम	पदस्थ	पदनाम
1.	श्री आर. एल. चावडा	लिपिक एवं हिन्दी टंकक
2.	श्रीमति भगवतिबेन चुडासमा	प्रयोगशाला सहायक

बाह्य स्त्रोत:

क्रम	पदस्थ	पदनाम
1.	बाह्य स्रोत	चपराशी
2.	बाह्य स्रोत	कार्यकर्ता

शैक्षणिक गतिविधियाँ-

प्रतिवेदन वर्ष अप्रैल 2023-मार्च 2024 तक यह विभाग निम्नलिखित गतिविधियों में सम्मिलित रहा-

क्रमांक	गतिविधि	कुलसंख्या
1.	एम.डी.(आयु.) छात्र	21
2.	एम.फार्मा.(आयु.) प्रथम एवं द्वितीय वर्ष छात्र	12
3.	पीएच.डी.(आयु.) छात्र	06
4.	पीएच.डी.-एम.फार्मा.(आयु.) एवं एम.एस.सी. (मेडीसिनल प्लान्ट)	03
5.	पीएच.डी.(आयु.) पदवी प्राप्त	03
6.	पीएच. डी.(आयु.) पदवी हेतु प्रस्तुत शोधप्रबंध	03
7.	बी.ए.एम.एस. सैद्धांतिक व्याख्यान	189
8.	प्रथम वर्ष एम.डी. (आयु.) सैद्धांतिक व्याख्यान	99
9.	द्वितीय एवं अंतिम वर्ष एम.डी. (आयु.) सैद्धांतिक व्याख्यान	192
10.	बी.ए.एम.एस. प्रायोगिक एवं सैद्धांतिक व्याख्यान	173
11.	एम.डी.(आयु.) प्रायोगिक एवं सैद्धांतिक व्याख्यान	212
12.	विभागीय संगोष्ठी	26
13.	संहिता पठन (भाग लेने वाले छात्र संख्या)	02

14.	विद्ववत् समीक्षित आई.एस.एस.एन. सहित शोधपत्रिकाओं में प्रकाशित शोधपत्र	16
15.	सेमिनार, कार्यशालाओं वर्कशॉप या वेबिनार में प्रस्तुत शोधपत्र और पोस्टर	10
16.	सेमिनार और कार्यशालाएँ विभागीय विद्वानों/ कर्मचारियों (ऑनलाइन /ऑफलाइन) द्वारा सहभागिता	01
17.	अतिथि व्याख्यान / संकाय सदस्यों द्वारा आमंत्रित भाषण (ऑनलाइन / ऑफ़लाइन)	-
18.	पुस्तक में अध्यायों का योगदान	-

चिकित्सालय गतिविधियाँ:

क्रम	गतिविधि	कुल
1	बहिरंग रोगियों की संख्या	17424
2	अंतरंग रोगियों की संख्या	15
3	विभाग के संकाय/विद्वानों द्वारा भाग लिए हुए शिबिरों की संख्या	01

ओद्यौगिक औषधशाला प्रशिक्षण:

पीएच.डी.(आयु.), एम.डी.(आयु.) एम.फार्मा.(आयु.) के विद्यार्थी फार्मेसी में निर्माण कार्य में संलग्न रहते हैं। बड़े व्यवसायिक स्तर पर विभिन्न कल्पनाओं जैसे खरलीय रसायन, कूपीपक्व रसायन, गुग्गुलु, भस्म, स्नेह कल्पना आदि के निर्माण का संसर्ग प्रदान करना मुख्य उद्देश्य हैं। विद्यार्थी रससिंदूर, मल्ल सिंदूर, स्वर्ण वंग,श्वासकुठार रस, लघुवसंत मालिनी रस, वत्सनाभ एवं भल्लातक शोधन और अभ्रक, नाग, वंग, शंख, शुक्ति, कपर्दिका, गोदंती, मंडूर, लौह, स्वर्णमाक्षिक भस्म आदि योगों के औद्योगिक निर्माण कार्य में संलग्न रहते हैं। इसके साथ ही विद्यार्थियों द्वारा विभागीय प्रयोगशाला में कई प्रायोगिक कार्य किए गए हैं। शोधन (35), घृत (08), तैल (30), संधान (08), खरलीय रस (15), भस्म-मारण (15), अवलेह (08), क्षार/मषी/लवण (04), लेप/मलहर (10), वटी (06), कूपीपक्व (14), ग्रेन्यूल्स (02), पर्पटी-पोट्टली (08), गुग्गुल (06) और कुछ अन्य (24) आदि।

अनुसंधान गतिविधियाँ-

पीएच.डी. (आयु.) शोधकार्य:(पदवी प्राप्त-03)

1. **अभ्रक भस्म (अमृतीकरण के साथ एवं उसके बिना) का औषधीय मानकीकरण एवं टाइप २ डायबिटीज (मधुमेह) प्रबंधन में इनकी तुलनात्मक चिकित्सकीय गुणकारिता।** (पंजीयन क्रमांक: 559, दिसम्बर 2019, आई.ई.सी.- पी.जी.टी./7-ए/ एथिक्स/2019-20/3137, सी.टी.आर.आई.पंजीयन क्रमांक: सी.टी.आर.आई./2021/02/031095)

   शोधकर्ता: डॉ. ओम पाण्डेय **निर्देशक:** डॉ. प्रशांत बेदरकर
   सहनिर्देशक: प्रो. बी. जे. पटगिरी

वर्तमान शोध कार्य अभ्रक भस्म में अमृतीकरण के औषधि, विश्लेषणात्मक और नैदानिक पहलू के संदर्भ में इसके प्रभाव का अध्ययन करने का एक प्रयास था। साहित्य की समीक्षा में, मधुमेह में सांकेतित अभ्रक सूत्रीकरण रसयोगसागर भाग 1 में 77 और रसयोगसागर भाग 2 में 129 पाए गए। अमृतीकरण को अभ्रक, लौह और ताम्र भस्म के संदर्भ में देखा गया था। फार्मास्युटिकल अध्ययन में, अभ्रक शोधन गाय के दूध में किया गया था और एरंड पत्र स्वरस और गुड़ में 60 पुट की मारण प्रक्रिया द्वारा किया गया था, अमृतीकरण 5 बैचों में त्रिफला क्वाथ और गोघृत के साथ भर्जन विधि द्वारा किया गया था। औसत वजन वृद्धि स्पष्ट रूप से 32 से 36% के बीच थी जबकि अवधि परिवर्तन बैच आकार के साथ गैर रेखीय था। एसएमपी प्रदान करने वाले सभी बैचों में गहरे लाल से काले तक रंग परिवर्तन और स्थिरता परिवर्तन का तरीका समान था। विश्लेषणात्मक अनुभाग, एलओडी में, कण का आकार बढ़ गया था, अमृतीकरण के बाद राख मूल्य कम हो गया। सीएचएनएसओ विश्लेषण से अमृतीकरण के बाद तत्वों में भारी वृद्धि देखी गई। एचआरएलसीएमएस ग्लूकोज चयापचय में शामिल मध्यवर्ती कार्बनिक चयापचयों से यौगिकों की एक लंबी सूची को इंगित करता है। यादृच्छिक डबल ब्लाइंड क्लिनिकल अध्ययन में, कुल 101 पंजीकृत रोगियों को 2 समूहों में विभाजित किया गया था। परीक्षण औषधि अभ्रक भस्म अमृतीकरण के साथ (समूह ए) और बिना (समूह बी) टाइप2 मधुमेह के रोगियों को अतिरिक्त रूप में दी गई थी। समूहों के बीच मुख्य शिकायतों पर परीक्षण दवा के प्रभावों की तुलना में, सभी मापदंडों में एक गैर-महत्वपूर्ण अंतर देखा गया। ग्रुप बी डायबिटिक प्रोफाइल और हेपेटिक प्रोफाइल में बेहतर था, ग्रुप ए लिपिड प्रोफाइल और रीनल प्रोफाइल में बेहतर था। सीवी के अनुसार बेहतर प्रदर्शन के बावजूद, पीपीबीएस सहित व्यक्तिपरक और उद्देश्य परक मापदंडों में समूहों के बीच तुलना, अयुग्मित टी-टेस्ट द्वारा प्रभावकारिता में कोई महत्वपूर्ण अंतर नहीं था। अत: शून्य परिकल्पना स्वीकृत की गई।

2. **दो प्रकार के कान्त लौह भस्म का तुलनात्मक औषधीय-विश्लेषणात्मक अध्ययन एवं मधुमेह (टाइप २ डायबिटीज) प्रबंधन में चिकित्सकीय गुणकारिता।** (पंजीयन क्रमांक: 560, दिसम्बर 2019, आई.ई.सी.- पी.जी.टी./7-ए/ एथिक्स/2019-20/3137, सी.टी.आर.आई.पंजीयन क्रमांक: सी.टी.आर.आई./2021/05/025358)

   शोधकर्ता: डॉ. बिनीश ई. पी **निर्देशक:** डॉ.प्रशांत बेदरकर
   सहनिर्देशक: प्रो. बी. जे. पटगिरी, डॉ. मंदीप गोयल

भस्म परीक्षा में निश्चंद्रत्व, दूसरे और आठवें पुट और उनम के बाद भिन्नरत्व, 10वें पुट के बाद दंताग्रे कच कच अभाव, निरूत्थत्व और अपुनर्भव को उच्च चुंबकत्व वाले कांत लौह भस्म (बीकेएल 1) के रंग के साथ देखा गया, जिसमें उच्च चुंबकत्व वाले सिन्दूर वर्ण मिश्रित पक्व जम्बू फल वर्ण और कांत में सिन्दूर वर्ण शामिल थे। लोह में कम चुंबकत्व (बीकेएल2) है। स्क्विड विश्लेषण के माध्यम से कान्त लोह के नमूनों

में एमु के 1.09 मूल्य के चुंबकीय शक्ति में अंतर (>14.24% Fe सामग्री, काले मैग्नेटाइट के अयस्क अंतर में 60% Fe) विश्लेषणात्मक प्रोफ़ाइल में अंतर प्रदर्शित कर सकता है। किसी भी भस्म से Fe और O स्कैन और सर्वेक्षण स्कैन के लिए विभिन्न ऊर्जाओं पर उत्सर्जन का पता चला। BKL1 के लिए मैग्नेटाइट घटक की सांद्रता BKL2 के लिए प्राप्त सांद्रता से अधिक थी। लिपिड प्रोफ़ाइल में उच्च चुंबकत्व वाले कान्त लोह के साथ इलाज किए गए समूह के तहत कोलेस्ट्रॉल और ट्राइग्लिसराइड में महत्वपूर्ण कमी, उच्चतम चुंबकत्व वाले कान्त लोह की मेदोहर संपत्ति को इंगित करती है। समूह के बीच तुलना करने पर कुल कोलेस्ट्रॉल और एलडीएल स्तर में गैर-महत्वपूर्ण अंतर देखा गया। प्रतिगमन विश्लेषण उच्च चुंबकत्व (एफबीएस, पीपीबीएस) वाले कान्त लोह से उपचारित समूह में उपचार का सबसे अच्छा प्रभाव दिखाता है जहां प्रतिगमन रेखा लगभग एक सीधी ढलान का अनुसरण करती है। इसके अलावा, यह सुझाव देता है कि एफबीएस और पीपीबीएस दोनों को समूह ए में बेसलाइन को लगभग छूना चाहिए। 4.5 महीने. दोनों समूहों ने अनुवर्ती कार्रवाई तक (30 दिनों के लिए अतिरिक्त हस्तक्षेप के बिना) पीपीबीएस में महत्वपूर्ण कमी जारी रखी। उपचार के बाद, दोनों समूहों में ग्लाइसेमिक नियंत्रण या अधिकांश लक्षणों में महत्वपूर्ण सुधार हुआ लेकिन समूहों के बीच अंतर नगण्य था। इसलिए इस अध्ययन में शून्य परिकल्पना को स्वीकार किया गया।

3. **मकरध्वज के स्वर्ण पत्र और तलस्थ स्वर्ण से तैयार स्वर्ण भस्म का औषधि अध्ययन और इन विवो इम्यूनोमॉड्यूलेटरी गतिविधियों में उनका तुलनात्मक अध्ययन।** (पंजीयन क्रमांक: 601, फ़रवरी 2021, आई.ए.ई.सी. अनुमोदन- आई.ए.ई.सी./29/2021/15)

शोधकर्ता: डॉ. लक्ष्मी **निर्देशक:** प्रो. बी. जे. पटगिरी
सहनिर्देशक: डॉ. एम. बी. नारिया

विभिन्न शास्त्रीय रसशास्त्र पाठ्यपुस्तकों से स्वर्ण भस्म की तैयारी की 56 विधियों की समीक्षा की गई। तैयारी के सभी तरीकों में कुक्कुटपुट (लघुपुट) या किसी समान व्यवस्था में भस्मीकरण शामिल है जिसमें समान तापमान पैटर्न होता है। पुट की संख्या 1 से 60 तक होती है। स्वर्ण भस्म में ह्यूमरल और कोशिका-मध्यस्थ प्रतिरक्षा दोनों के संदर्भ में महत्वपूर्ण इम्यूनोमॉड्यूलेटरी प्रभाव पाया जाता है। स्वर्ण भस्म पर एक बाजार सर्वेक्षण से पता चला कि 15 जीएमपी प्रमाणित फार्मेसियाँ वर्तमान में 6 शास्त्रीय संदर्भों को अपनाते हुए स्वर्ण भस्म का निर्माण और विपणन कर रही हैं। शोधित वचा के प्रकंद कच्चे वचा की तुलना में सख्त, गहरे और सिकुड़े हुए थे, जो मीडिया के प्रभाव और प्रक्रिया के दौरान भिगोने और उबालने के कारण हो सकता है। सूक्ष्म अध्ययन में शास्त्रीय शोधित वचा के अनुप्रस्थ खंडों में स्थूल परिवर्तन देखे गए। पाउडर माइक्रोस्कोपी से पता चला कि शास्त्रीय रूप से शोधित वचा को संपीड़ित, भूरे रंग के स्टार्च लाभ से युक्त पैरेन्काइमा कोशिकाओं के प्रचुर पैच की उपस्थिति से आसानी से अलग किया जा सकता है। 16 पुट के अंत में हल्के भूरे रंग के साथ 6.86 ग्राम स्वर्ण भस्म (स्वर्ण पत्र से तैयार) प्राप्त किया गया था। अंतिम उत्पाद प्राप्त करने के बाद 2% की हानि देखी गई। 6.28 ग्राम स्वर्ण भस्म (मकरध्वज के तालस्थ चूर्ण से तैयार) हल्के भूरे रंग के साथ, मुलायम प्रकृति के साथ चमकदार कणों की अनुपस्थिति 14 पुट के अंत में अंतिम उत्पाद के रूप में प्राप्त की गई थी। अंतिम उत्पाद प्राप्त करने के बाद 2.028% की हानि हुई। सभी चार शिखर उपलब्ध साहित्य के अनुसार सोने के लिए ब्रैग प्रतिबिंब चेहरा-केंद्रित घन जाली (111), (200), (220), और (311) के अनुरूप हैं। एसबीपी और एसबीएम की एसईएम छवियों से पता चला कि कण गोलाकार और अनियमित आकार के थे और एकत्रित पाए गए जो एसईएम विश्लेषण में बड़े आकार से मेल खाते हैं। आईसीपी-एईएस ने सभी नमूनों में प्रतिशत स्तर पर सोने की मौजूदगी का खुलासा किया। एमडीके, एमडी, टीसी, एसबीपी और एसबीएम में क्रमशः 2.873%, 0.145%, 65.970%, 71.466% और 76.195% सोना है। एंटीबॉडी टाइट्रे ने क्रमशः वीसी और सीपी की तुलना में वीएसबीपी, वीएसबीएम, सीपी एसबीपी और सीपी एसबीएम में सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण वृद्धि देखी। वीएसबीपी और सीपीएसबीपी की तुलना में, वीएसबीएम और सीपी एसबीएम ने अधिक एंटीबॉडी टाइटर दिखाया और इसलिए बढ़ी हुई इम्यूनोमॉड्यूलेटरी गतिविधि को दर्शाता है।

<u>पीएच.डी.एम. फार्मा.(आयु.) शोधकार्य:(पदवी प्राप्त-03)</u>

1. **वाहिकाजनन गतिविधि के विशेष सन्दर्भ में कटुपिला तैल के स्थानिक मात्रा स्वरुप का औषधीय विश्लेषणात्मक अध्ययन।** (पंजीयन क्रमांक- 054, नवम्बर 2019)

शोधकर्ता: समीप शाह **निर्देशक:** डॉ. प्रशांत बेदरकर

कटुपिला (सेकुरिंगा ल्यूकोपीरस मुएल) का उल्लेख किसी भी आयुर्वेदिक शास्त्रीय पाठ्यपुस्तक में नहीं किया गया है। हालांकि, कुछ क्षेत्रों की वनस्पतियों और लोककथाओं की पुस्तकों में, कटुपिला की पत्तियों को घाव भरने के लिए बहुत शक्तिशाली दवा के रूप में मान्यता प्राप्त है। वर्तमान अध्ययन की योजना कटुपिला स्टेम के सामयिक खुराक रूपों के फार्मास्यूटिको-विश्लेषणात्मक अध्ययन को पूरा करने और मध्यम पाक और खर पाक स्नेहा के बीच एंजियोजेनेसिस गतिविधि में अंतर का पता लगाने के लिए बनाई गई थी। प्रत्येक खुराक के रूप के छह बैच कटुपिला स्टेम यानी कटुपिला तैला मध्यम पाक, कटुपिला तैला खर पाक, कटुपिला तैल जेल, कटुपिला क्वाथा जेल और कटुपिला पायस से तैयार किए गए थे। भौतिक-रासायनिक मापदंडों और एचपीटीएलसी फिंगरप्रिंटिंग सहित प्रत्येक खुराक फॉर्म की विश्लेषणात्मक प्रोफ़ाइल को उत्पाद मानक माना जा सकता है। एचआर-एमएस विश्लेषण ने यौगिकों की उपस्थिति दिखाई, जिसमें एंजियोजेनेसिस गतिविधि में शामिल रिसेप्टर्स और एंजाइमों के साथ बंधन की आत्मीयता थी। त्रिभुज परीक्षण विधि द्वारा संवेदी विश्लेषण ने मध्यम पाक और खर पाक कटुपिला तैला को कुशलता से विश्लेषण किया । त्रिभुज परीक्षण विधि द्वारा संवेदी विश्लेषण कुशलता से AUC 1 और 0.999 के साथ रंग और गंध के आधार पर मध्यम पाक और खर पाक कटुपिला तैल नमूनों भेदभाव किया. कटुपिला तैला मध्यम पाक और खर पाक से तैयार जैल संरक्षक के प्रशासन के बिना वास्तविक समय के अध्ययन के 1.5 वर्षों के बाद किसी भी माइक्रोबियल संदूषण से मुक्त थे। मध्यम पाक और खर पाक तैला से तैयार कटुपिला स्टेम जैल की एंजियोजेनेसिस गतिविधि चिक एग कोरियो-एलांटोइक झिल्ली (सीएएम) मॉडल द्वारा की गई थी। खर पाक विधि द्वारा कटुपिला तैला की एंजियोजेनेसिस गतिविधि की डिग्री सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण थी, रक्त वाहिकाओं की लंबाई के संदर्भ में अधिक और मध्यम पाक विधि की तुलना में रक्त वाहिकाओं की कुल संख्या के संदर्भ में तुलनात्मक रूप से अधिक थी।

2. पुट की संख्या एवं अमृतीकरण के विशेष सन्दर्भ में शतपुट अभ्रक भस्म का औषधीय विश्लेषणात्मक अध्ययन। (पंजीयन क्रमांक-055, नवम्बर 2019)

शोधकर्ता: कृपाली जानी **निर्देशक:** डॉ. प्रशांत बेदरकर

सहनिर्देशक: प्रो. बी. जे. पटगिरी, डॉ. वी. जे. शुक्ला

25 से अधिक GMP-प्रमाणित कंपनियां वाजीकरण, रसायन आदि जैसे चिकित्सीय प्रभावों की विस्तृत श्रृंखला के लिए अभ्रक भस्म (Mica ash) की तैयारी और विपणन कर रही हैं। वर्तमान अध्ययन की योजना अभ्रक भस्म का फार्माको-विश्लेषणात्मक अध्ययन करने और इसका पता लगाने के लिए बनाई गई है। भस्म परीक्षा की जांच के शास्त्रीय तरीकों की प्रासंगिकता विश्लेषण के समकालीन तरीकों के माध्यम से शतपुट अभ्रक भस्म, अभ्रक मारण (शतपुट अभ्रक भस्म की तैयारी), अमृतीकरण और उनके विश्लेषणात्मक प्रोफाइल की तैयारी में पुट की संख्या (यानी 10, 20 आदि)। फार्मास्युटिकल प्रक्रिया में, शोधन, धान्यभ्रक और मारण में क्रमशः 11.8%, 12.14% और 18.25% वजन में कमी पाई गई। अमृतीकरण में औसतन 34.8% वजन बढ़ा हुआ पाया गया। अभ्रक भस्म तैयार की गई और 100 पूट दिए गए और सभी भस्म परीक्षा उत्तीर्ण की गई। वारितरत्व, निश्चद्रत्व, आदि विश्लेषणात्मक जांच से पता चलता है कि अभ्रक भस्म (10.3) का कण आकार विश्लेषण (VMD) अमृतकर्ण (121.80) नमूनों की तुलना में कम था। HR-TEM विश्लेषण के माइक्रोफोटोग्राफ अभ्रक भस्म की नैनोस्ट्रक्चर और अनाकार संरचना को दर्शाते हैं। ICPAES और HR-TEM (EDS) अभ्रक के विभिन्न नमूनों में रासायनिक संरचना का अलग-अलग प्रतिशत दिखाते हैं। हनावाल्ट विश्लेषण द्वारा कच्चे अभ्रक, धान्यभ्रक, अभ्रक भस्म के 10 पुट, 60 पुट, 100 पुट और अमृतकर्ण के नमूनों के भिन्न 100AB और अमृतकर्ण में पाया गया। FEGSEM इमेजिंग के माध्यम से अभ्रक भस्म 30, अभ्रक भस्म 60 और अभ्रक भस्म 100 की संबंधित छवियों की आकृति विज्ञान में महत्वपूर्ण अंतर थे, यह विभिन्न आकारों के साथ अनियमित कण प्रदर्शित करता है।

3. समगुण एवं षड्गुण बलिजारित रससिंदूर का तुलनात्मक औषधि विश्लेषणात्मक इन विट्रो शोथहर, कैंसर रोधी गतिविधियों का अध्ययन। (पंजीयन क्रमांक-51, दिसम्बर-2018)

शोधकर्ता: आरती **निर्देशक:** डॉ. पी.बी. बेदरकर

सहनिर्देशक: प्रो. बी. जे. पटगिरी, डॉ. वी.जे. शुक्ला, डॉ. मुकेश नारिया

अध्ययन में समगुण और षड्गुण बलिजारित रससिंदूर की तैयारी और विश्लेषणात्मक तुलना पर ध्यान केंद्रित किया गया, जिसमें उनके औषधीय, विश्लेषणात्मक और औषधीय अंतरों पर प्रकाश डाला गया। नमूनों की विशेषता निर्धारित करने के लिए CHNS विश्लेषण, FTIR, ICP-AES, XRD, रमन स्पेक्ट्रोस्कोपी और FEGSEM इमेजिंग सहित विभिन्न विश्लेषणात्मक तकनीकों का उपयोग किया गया। परिणामों ने दो योगों के बीच तत्व संरचना, कार्यात्मक समूहों, क्रिस्टलीयता और कण आकार में अंतर दिखाया। औषधीय अध्ययनों ने दोनों नमूनों के लिए समान सूजनरोधी और हल्के से मध्यम कैंसर विरोधी गतिविधियों का खुलासा किया, जिसमें षड्गुण रससिंदूर ने थोड़ी बेहतर प्रभावकारिता प्रदर्शित की। निष्कर्ष शून्य परिकल्पनाओं को खारिज करता है, यह स्वीकार करते हुए कि छह बार के ऊर्ध्वपातन के माध्यम से तैयार षड्गुण रससिंदूर एक बार के ऊर्ध्वपातन के माध्यम से तैयार समगुण रससिंदूर की तुलना में बेहतर विश्लेषणात्मक और औषधीय गुण प्रदर्शित करता है। अध्ययन स्वर्ण और अभ्रक सत्व जैसे अतिरिक्त पदार्थों के साथ भावना में आगे की खोज और भविष्य के अनुसंधान के लिए क्षेत्रीकरण प्रोटोकॉल को अपनाने का सुझाव देता है।

<u>पीएच.डी.(आयु.) शोधकार्य (अधीयमान-06)</u>

1. एककुष्ठ (सोरियासिस) के प्रबंधन में गुडूची तैल एवं दशपाकी गुडूची तैल का तुलनात्मक औषधिचिकित्सकीय अध्ययन। (पंजीयन क्रमांकः 542, जनवरी-2019, आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2018-19/3059, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांकः सी.टी.आर.आई./2019/03/018060)

शोधकर्ता: डॉ. जिगिशा पटेल **निर्देशक:** प्रो. बी.जे. पटगिरी

सहनिर्देशक: डॉ. मुकेश नारिया

2. समगुण बलिजारित रससिंदुर का इन विवो और इन विट्रो जीनोटॉक्सिसिटी अध्ययन। (पंजीयन क्रमांक: 600, फ़रवरी 2021, आई.ए.ई.सी. अनुमोदन- आई.ए.ई.सी./ 29/2021/16)

शोधकर्ता: डॉ. हितेश घेटिया **निर्देशक:** प्रो. बी. जे. पटगिरी

सहनिर्देशक: डॉ. मुकेश नारिया

3. ताम्रगर्भ पोट्टलि का औषधीय मानकीकरण और सुरक्षा का मूल्यांकन (तीव्र और दोहराए जाने वाली खुराक 90 दिनों की मौखिक विषाक्तता) के लिए एक अध्ययन। (पंजीयन क्रमांकः AAV230022)

शोधकर्ता: डॉ. अतुल दलवी **निर्देशक:** प्रो. बी. जे. पटगिरी

सहनिर्देशक: डॉ. मुकेश नारिया, डॉ. स्वप्निल चौधरी

4. ताम्र पर्पटी का औषधीय मानकीकरण और सुरक्षा प्रोफ़ाइल का (इन-विवो तीव्र और दोहराए जाने वाली खुराक 90 दिनों की मौखिक विषाक्तता) का अध्ययन। (पंजीयन क्रमांकः AAV230025)

शोधकर्ता: डॉ. राजेंद्र बर्फा **निर्देशक:** प्रो. बी. जे. पटगिरी

सहनिर्देशक: डॉ. प्रशांत बेदरकर, डॉ. मुकेश नारिया

5. सामान्य शोधित और अष्ट संस्कारित पारद का तुलनात्मक औषधीय-विश्लेषणात्मक अध्ययन।

शोधकर्ता: डॉ. सतीश सोलंकी **निर्देशक:** डॉ. प्रशांत बेदरकर
सहनिर्देशक: प्रो. बी. जे. पटगिरी

6. दशपाक और शतपाक आवर्तित बला तैल की एक तुलनात्मक एवं उनकी प्रायोगिक एंटी-पार्किंसन और नूट्रोपिक गतिविधि का औषधीय-विश्लेषणात्मक अध्ययन।

शोधकर्ता: डॉ. याग्निक डी. मुंदडिया **निर्देशक:** प्रो. बी. जे. पटगिरी
सहनिर्देशक: डॉ. मुकेश नारिया, डॉ. दिलीप प्रजापति

<u>पीएच.डी.एम. फार्मा.(आयु.) शोधकार्य (अधीयमान-03)</u>

1. गढ़े लौह के क्रमिक स्त्रोतों से निर्मित खर एवं काल तीक्ष्ण लौह भस्म का औषधीय विश्लेषणात्मक अध्ययन। (पंजीयन क्रमांक-018, नवम्बर 2019)

शोधकर्ता: अरुण कुमार रवि **निर्देशक:** डॉ. प्रशांत बेदरकर
सहनिर्देशक: प्रो. बी. जे. पटगिरी, डॉ. एम. बी. नारिया

2. लेपगुटी और इसके उपांतरित रूपों (जेल, क्रीम और चिपकने वाला प्लास्टर) का फार्मास्यूटिको-विश्लेषणात्मक मानकीकरण का अध्ययन। (पंजीयन क्रमांक: AP230001)

शोधकर्ता: सुमित परमार **निर्देशक:** प्रो. डॉ. राजू थॉमस
सहनिर्देशक: डॉ. मोइनुद्दीन म. सोनीवाला

3. शतधौत और सहस्त्रधौत घृत का फार्मास्युटिकल मानकीकरण के साथ सहस्त्रधौत घृत की एंजियोजेनेसिस, रोगाणुरोधी, एंटी-इंफ्लेमेटरी और घाव भरने की क्षमता के मूल्यांकन का अध्ययन। (पंजीयन क्रमांक:. AP230002)

शोधकर्ता: धीरज बा **निर्देशक:** डॉ. प्रशांत बेदरकर
सहनिर्देशक: डॉ. मीरा चोलेरा

<u>एम.डी.(आयु.) शोधकार्य: (पदवी प्राप्त-06)</u>

1. सूतशेखर रस का औषधीय-विश्लेषणात्मक मानकीकरण एवं सुरक्षा (तीव्र एवं चिरकालिक विषाक्तता) का अध्ययन। (नामांकन क्रमांक: 2020001100000015)

शोधकर्ता: डॉ. विशाल दोडिया **निर्देशक:** डॉ. पी.बी. बेदरकर
सहनिर्देशक: प्रो . बी.जे. पटगिरी, डॉ. एम. नारिया

सारांश: 35 रसशास्त्र शास्त्रीय ग्रंथों की स्क्रीनिंग के दौरान सूतशेखर रस के कुल 9 संदर्भ पाए गए। इसे सबसे पहले रस चिंतामणि ने प्रस्तुत किया था। सूतशेखर रस को औसतन 25.5 ग्राम के 3 समूह में संसाधित किया गया था। सूतशेखर रस की तैयारी के लिए प्रत्येक समूह को एक भावना देने के लिए औसतन 20 मिलीलीटर भृंगराज स्वरस की आवश्यकता होती है और मर्दन के लिए औसत समय 5 घंटे था। भावना के बाद औसत वजन 4.27% बढ़ा। स्वर्ण भस्म को 16 पुट से तथा शंख भस्म को 3 पुट से तैयार किया गया था। सूतशेखर रस के HPTLC विश्लेषण में, 254 एन.एम. पर 22 स्पॉट और 366 एन.एम. पर 16 स्पॉट देखे गए। सूतशेखर रस मे इन्डक्टिवली कपल्ड प्लाज्मा परमाणु इमिशन स्पेक्ट्रोस्कोपी (ICP-AES) से क्रमशः 0.784%, 2.804%, 0.0049%, 2.405%, 3.297% और 6.147% पर बोरॉन, कैल्सीअम, कापर, गोल्ड, और मरक्यूरी की उपस्थिति का पता चला। EDS विश्लेषण से पता चला कि Cu, S, Hg और C का औसत वजन क्रमशः 3.56%, 44.99%, 62.12% और 15.25% है। ताम्र भस्म के LRS विश्लेषण से पता चला कि 1431.32 cm-1 पर 2728 तीव्रता के साथ सबसे मजबूत शिखर प्रदर्शित हुआ। LRS का डेटा प्रमुख सामग्री के रूप में स्टोइकोमेट्रिक कॉपर सल्फाइड CuS (1:1) कोवेलाइट (CuS) और एनीलाइट (Cu_7S_4 यानी $Cu_{1.75}S$) के साथ मिलान शिखर का सुझाव देता है। सूतशेखर रस 2000 मिलीग्राम/किग्रा की अधिकतम खुराफ स्तर पर तीव्र प्रशासन पर विषाक्त नहीं है। पुनरावर्तित खुराक में 90-दिवसीय मौखिक विषाक्तता अध्ययन परीक्षण दवा का प्रशासन TEDx10 खुराक स्तर पर वृषण में प्रतिकूल परिवर्तन पैदा करता है। देखे गए परिवर्तन चिकित्सीय खुराक स्तर पर और दवा बंद करने के बाद पुनर्प्राप्ति अध्ययन में नहीं देखे गए, इसलिए प्रायोगिक स्थितियों के अनुसार, सूतशेखर रस के कोई प्रतिकूल प्रभाव स्तर (एनओएईएल) को नर और मादा दोनों अल्बिनो चूहों में 22.5 मिलीग्राम/किग्रा (चिकित्सीय खुराक स्तर) की मौखिक खुराक के रूप में नहीं माना जाता है।

2. द्विगुण बलिजारित अन्तर्धूम तलस्थ रससिन्दूर का मधुमेह (टाइप-2 डायाबिटीज) प्रबंधन में गुणकारिता। (नामांकन क्रमांक: 2020001100000018, आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2021-22/1430(21)

शोधकर्ता: डॉ. नेन्सी जाविया **निर्देशक:** डॉ. पी.बी. बेदरकर
सहनिर्देशक: डॉ. स्वप्निल चौधरी

सारांश: अंतरधूम रससिन्दुर के कुल 13 संदर्भ 6 ग्रंथों रसचिंतामणि, रसेंद्र सार संग्रह, आयुर्वेद प्रकाश, योग रत्नाकर, रस मंजिरी और रस तरंगिनी में उल्लिखित पाए जाते हैं। द्विगुण अन्तर्धूम तलस्थ रससिन्दुर का कोई सीधा सन्दर्भ नहीं, अन्तर्धूम रससिंदुर पर आज तक केवल तीन शोध कार्य हुए हैं। पिछले अध्ययनों से पता चलता है कि मधुमेह के उपचार में अन्तर्धूम रससिंदुर प्रभावशील है। मधुमेह के प्रबंधन में द्विगुना बलिजारित अंतरधूम रससिंदुर की नैदानिक प्रभावकारिता का मूल्यांकन करने के लिए समगुण अंतर्धूम रससिंदूर और द्विगुण अंतर्धूम रससिंदुर के कुल 34 और 14 अंतिम बैच क्रमशः 48 घंटे की अवधि के लिए 100 ग्राम की मात्रा के साथ तैयार किए गए थे। इस अध्ययन में

कुल 39 मरीजों को पंजीकृत किया गया था। 34 मरीजों ने इलाज पूरा किया और 05 मरीज शोध से बाहर हो गए। 62.5 मिलीग्राम द्विगुण बलिजारित अनुवर्ती अवधि रससिंदुर + 62.5 मिलीग्राम गुडूची घन + 125 मिलीग्राम यव आटा कैप्सूल (250 मिलीग्राम) दिन में दो बार, नाश्ते से 1 घंटा पहले और रात के खाने से पहले गुनगुने पानी के साथ खाली पेट, 3 महीने के लिए और अनुवर्ती अवधि प्रत्येक के साथ 1.5 महीने की थी। उपचार के बाद प्रभुतमूत्रता, क्षुधाधिक्य और तृष्णाधिक्य में 66.66%,44.44% और 57.14% अत्यधिक सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण राहत मिली। उपचार के बाद FBS में 11.18% की महत्वपूर्ण कमी पाई गई। और अंत में 11.43% की महत्वपूर्ण कमी आई। जबकि PPBS में, उपचार के बाद 8.57% गैर-महत्वपूर्ण कमी देखी गई और अनुवर्ती अवधि के बाद 9.79% गैर-महत्वपूर्ण कमी देखी गई।

3. पुनर्नवा भावित त्रिवंग भस्म की नेफ्रोप्रोटेक्टिव गतिविधि का मूल्मूयांकन। (नामांकन क्रमांकः 2020001100000020)

शोधकर्ताः डॉ. मोहन झा **निर्देशकः** प्रो. बी.जे. पटगिरी

सहनिर्देशकः डॉ. पी.बी. बेदरकर, डॉ. एम. नारिया

सारांश: त्रिवंग भस्म का उल्लेख पहली बार रस कौमुदी द्वारा त्रिलोह के रूप में किया गया है, बाद में 'रसायनसार' और 'सिद्ध योग संग्रह' को त्रिवंग भस्म के रूप में सूचीबद्ध किया गया है। सामान्य और विशेष शोधन के पूरा होने के बाद नाग, वंग और यशद में क्रमशः 17.37%, 4.6719% और 11.26% वजन में कमी देखी गई। जारित त्रिवंग में 1.96% वजन बढ़ा और प्रक्षालन की प्रक्रिया के बाद 5.29% कम हुआ। इलेक्ट्रिक मफल फर्नेस (ईएमएफ) में 600°C पर त्रिवंग भस्म तैयार करने के लिए कुल 20 क्रमिक पुट दिए गए। मारण के बाद, 452 ग्राम के बैच में 20 पुट के बाद 16.37% वजन में कमी पाई गई। सीएचएनएस(CHNS) विश्लेषण से पता चला कि त्रिवंग भस्म में कार्बन (1.440%) और सल्फर (0.054%) तत्वों की उपस्थिति है जबकि आईसीपीएईएस(ICPAES) विश्लेषण में Pb, Sn और Zn क्रमशः 4.34%, 15.71% और 9.50% पाए गए। सतह पर यौगिकों की पहचान इसके अधिकांश ऑक्साइड फॉर्म में परमाणु 2.25 (Zn), 15.95 (Pb), 9.42 (Sn) के साथ XPS विश्लेषण में की गई है। 20 पुट त्रिवंग भस्म में न तो मूत्रवर्धक और न ही नेफ्रोप्रोटेक्टिव गतिविधि है जैसा कि 15 दिनों के प्रायोगिक अध्ययन में देखा गया है। सीरम जैव रासायनिक और ऊतक मापदंडों के निष्कर्षों को हिस्टोपैथोलॉजिकल अध्ययन द्वारा अच्छी तरह से समर्थित किया गया है, जिसमें उपचारित चूहों की वृक्क स्पष्ट रूप से इंगित करती है कि पुनर्नवा भावित त्रिवंग भस्म दोनों खुराक के स्तर पर सिस्प्लैटिन द्वारा पहले से ही क्षतिग्रस्त होने के बाद किडनी साइटोआर्किटेक्चर पर सुरक्षात्मक प्रभाव नहीं डालती है,उच्च खुराक पर पुनर्नवा भावित त्रिवंग भस्म में अल्बिनो चूहों के यकृत और गुर्दे पर प्रतिकूल प्रभाव बढ़ाने की क्षमता होती है। परिणाम से पता चलता है कि पुनर्नवा भावित त्रिवंग भस्म को कैंसर रोधी औषधि चिकित्सा के लिए रोगी को नहीं दिया जाना चाहिए। इसके अलावा, जानवरों के अध्ययन को और अधिक पुष्ट करने के लिए नैदानिक परीक्षण की आवश्यकता होगी क्योंकि जानवरों का शरीर विज्ञान मानव से भिन्न होता है।

4. अग्नितुण्डी वटी का औषधीय-विश्लेषणात्मक मानकीकरण एवं सुरक्षा (तीव्र एवं चिरकालिक विषाक्तता) अध्ययन। (नामांकन क्रमांकः 2020001100000048)

शोधकर्ताः डॉ. राज रोझ **निर्देशकः** प्रो. बी.जे. पटगिरी

सहनिर्देशकः डॉ. स्वप्निल चौधरी, डॉ. एम. नारिया

सारांश: 35 रसशास्त्र क्लासिक्स की स्क्रीनिंग के दौरान अग्नितुंडी वटी के कुल 21 संदर्भ पाए गए। इसे सबसे पहले शारंधर संहिता द्वारा प्रस्तुत किया गया था। अग्नितुंडी वटी को औसतन 200 ग्राम के 3 बैचों में संसाधित किया गया था। अग्नितुंडी वटी की तैयारी के लिए प्रत्येक बैच को 3 भावना देने के लिए औसतन 150 मिलीलीटर जंबीर स्वरस की आवश्यकता होती है और मर्दन के लिए औसत समय 9 घंटे था। भावना के बाद, औसत वजन 11% बढ़ गया। शोधित कुपीलू के HPTLC विश्लेषण से पता चला कि 254 nm पर 6 स्पॉट और 7646.9 कुल AUC देखी गई। HPTLC में अग्नितुंडी वटी के विश्लेषण से पता चला कि 254 nm पर कुल 8 स्पॉट और 7909.8 कुल AUC और 366nm पर कुल 8 स्पॉट और 25625.9 कुल AUC देखी गई। अग्नितुंडी वटी में इंडक्टिवली कपल्ड प्लाज्मा एटॉमिक एमिशन स्पेक्ट्रोस्कोपी (ICPAES) पारा (1.15%) और बोरोन (0.535%) की उपस्थिति दर्शाती है। CHNOS विश्लेषण अग्नितुंडी वटी में कार्बन 30.43%, हाइड्रोजन (4.278%), नाइट्रोजन (1.36%), सल्फर (2.639%), और ऑक्सीजन (37.651%) की उपस्थिति दर्शाता है। Acute toxicity अध्ययन में, अग्नितुंडी वटी 2000 मिलीग्राम/किग्रा की अधिकतम dose पर तीव्र प्रशासन पर विषाक्त नहीं है। बार-बार खुराक में 90-दिवसीय मौखिक विषाक्तता अध्ययन परीक्षण दवा का प्रशासन TEDx10 मात्रा पर यकृत और गुर्दे में हल्के प्रतिकूल परिवर्तन पैदा करता है। देखे गए परिवर्तन चिकित्सीय dose पर और दवा बंद करने के बाद पुनर्प्राप्ति अध्ययन में नहीं देखे गए, इसलिए प्रायोगिक स्थितियों के अनुसार, अग्नितुंडी वटी के कोई प्रतिकूल प्रभाव स्तर (NOAEL) को स्त्री और पुरुष दोनों अल्बिनो चूहों में 112.5 मिलीग्राम/किग्रा (चिकित्सीय dose से पांच गुना) की मौखिक मात्रा माना जाता है।

5. शास्त्रीय और संशोधित विधि से तैयार पंचतिक्त गुग्गुलु घृत का औषधि मानकीकरण और सवीर्यता अवधि मूल्यांकन। (नामांकन क्रमांकः 2020001100000050)

शोधकर्ताः डॉ. साटोमी योकु **निर्देशकः** प्रो. बी.जे. पटगिरी

सहनिर्देशकः डॉ . स्वप्निल चौधरी, डॉ. एम. नारिया

सारांश: पंचतिक्त गुग्गुलु घृत के कुल11 संदर्भ विभिन्न शास्त्रीय ग्रंथों से प्राप्त हुए हैं। इसे सबसे पहले अष्टांग संग्रह द्वारा वात व्याधि के संदर्भ में प्रस्तुत किया गया था। पंचतिक्त गुग्गुलु घृत (शास्त्रीय विधि) की तैयारी के दौरान औसतन 930.3 ग्राम उपज प्राप्त हुई, जिसके लिए औसत 13.4 घंटे गरम करने की आवश्यकता थी। वर्तमान अध्ययन में पंचतिक्त गुग्गुलु घृत को गोली के रूप में तैयार करने के लिए गो घृत को मूल मात्रा के 1/6 भाग तक कम करना सर्वोत्तम पाया गया। अंतिम बैचों में औसतन 671.6 ग्राम उपज प्राप्त हुई। PTGG- घृत और PTGG-वटी नमूनों के HPTLC विश्लेषण से 254nm और 355nm पर 19 spots का पता चला, इन तरंग दैर्ध्य पर केवल तीन असमान चोटियां देखी गई। HRLCMS विश्लेषण में, PTGG- घृत और PTGG- वटी नमूनों ने सकारात्मक और नकारात्मक आयन मोड में क्रमशः 39 और 29

यौगिकों का पता लगाया, 17 और 11 समान यौगिकों और +ve और -ve आयन मोड में 18 और 11 असमान यौगिकों का पता लगाया। accelerated stability study के अनुसार, PTGG- घृत का सवीर्यता अवधि 6.12 महीने था जबकि PTGG- वटी का सवीर्यत अवधि 5.15 वर्ष था। कमरे के तापमान पर real time stability study से पता चला कि PTGG- घृत की सवीर्यत अवधि 2.23 साल है और PTGG- वटी की सवीर्यत अवधि 3.37 साल है, जो दर्शाता है कि PTGG- वटी की सवीर्यत अवधि लंबी है। PTGG- वटी के hydroalcoholic-ether extract पर hyaluronidase का निषेध देखा गया और PTGG- घृत नमूने में elastase का निषेध दिखाया गया। सिलिको डॉकिंग अध्ययन में पता चला कि PTGG- घृत और PTGG- वटी के ligands में व्रण रोपण की गतिविधि में शामिल चार लक्षित प्रोटीनों के प्रति एक बाध्यकारी संबंध है।

6. त्रिंशति एवं षष्टी पुटी अभ्रक भस्म का औषधीय विकास एवं तमक श्वास प्रबंधन में इनकी तुलनात्मक चिकित्सकीय गुणकारिता। (नामांकन क्रमांकः 2020001100000057, आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2021-22/1430(22))

शोधकर्ताः डॉ. सुचित्रा जे.व्ही. **निर्देशकः** प्रो. बी.जे. पटगिरी

सहनिर्देशकः डॉ. स्वप्निल चौधरी, डॉ. एम. नारिया

सारांश: अभ्रक शोधन के लिए कुल 14 संदर्भ निर्वाप के लिए, 9 संदर्भ निर्वाप बाद अम्ल द्रव्य के साथ मर्दन, स्वेदन के लिए 3 संदर्भ पाए गए हैं। 1 पुट से लेकर 1000 पुट तक अभ्रक मारण के कुल 51 संदर्भ पाए गए हैं। कुल मिलाकर 65 और 25 योग जिनमें अभ्रक भस्म शामिल है, श्वास और कास में संकेतित सामग्रियों में से एक के रूप में क्रमशः भारत भैषज्य रत्नाकर और रसेंद्र संभव से संकलित किए गए थे। फार्मास्युटिकल अध्ययन में 8.72% की औसत वजन वृद्धि के साथ 30 पुट से 60 पुट तक अभ्रक भस्म की तैयारी का विवरण दिया गया और 30 और 60 पुट अभ्रक भस्म के अमृतीकरण की मानक विनिर्माण प्रक्रिया 42% औसत वजन के साथ 200 ग्राम के 3 बैचों में की गई। पाना। XRD में नमूनों की चरम तीव्रता डेटाबेस में यौगिकों के साथ बिल्कुल मेल नहीं खाती। ICP-AES में अमृतीकरण के बाद 30 AMR में 13.834% से 10.923% और 60 AMR में 14.441% से 10.395% तक आयरन के तत्व में कमी पाई गई। नमूनों के CHNS विश्लेषण में, कार्बन 30 AB में अनुपस्थित था, लेकिन यह 60 AB में ट्रेस मात्रा में मौजूद था, जो अमृतीकरण के बाद 30 AMR और 60 AMR दोनों में काफी बढ़ गया। ICP-AES परिणामों की XPS द्वारा और पुष्टि की गई जहां अमृतीकरण के बाद मौलिक लौह का प्रतिशत कम हो जाता है। PSA से पता चलता है कि जैसे-जैसे पुट की संख्या बढ़ती है, कण का आकार घटता जाता है। 30 से अधिक बार तापन चक्रों के कारण कण आकार का घटता पैटर्न 30 पुट से 60 पुट अभ्रक भस्म तक दिखता है। जबकि, अमृतीकरण के बाद अधिकतम कण आकार 133.59 देखा गया। FTIR परिणामों को 650-100 cm-1 क्षेत्र में Raman spectroscopy द्वारा आगे समर्थित किया गया। EPR spectroscopy में यह स्पष्ट है कि 30 AB और 60 AB में समान पैटर्न हैं जबकि 30 AMR और 60 AMR इससे भिन्न हैं जो paramagnetism, oxidation state में परिवर्तन का संकेत देते हैं। Randomized double blind study के रूप में आयोजित चिकीत्सीय अध्ययन ने तमक श्वास में 30 और 60 पुट अभ्रक भस्म की तुलनात्मक प्रभावकारिता का मूल्यांकन किया। Group-B, जिसे 30 पुट अभ्रक भस्म प्राप्त हुई, ने समूह ए को 60 पुट अभ्रक भस्म प्राप्त करने की तुलना में तमक श्वास के प्रमुख लक्षणों में सांख्यिकीय रूप से अत्यधिक महत्वपूर्ण सुधार दिखाय। Asthma attacks में कमी और राहत देने वाली दवाओं की आवश्यकता 30 पुट अभ्रक भस्म में उल्लेखनीय रूप से अधिक है, जो इसके बेहतर प्रदर्शन को दर्शाता है। जबकि दोनों समूहों ने haematological और जैव biochemical parameters में सांख्यिकीय रूप से महत्वहीन परिवर्तन प्रदर्शित किए, 60 पुट अभ्रक भस्म में ESR में कमी सांख्यिकीय रूप से अत्यधिक महत्वपूर्ण है। हालाँकि पूर्ण छूट प्राप्त नहीं हुई है, Group B में 30 पुट अभ्रक भस्म लेने से उल्लेखनीय सुधार देखा गया है, जो तमक श्वास के लक्षणों को शांत करने में इसकी प्रभावकारिता का सुझाव देता है। जबकि Group-A में FEV1 में अत्यधिक उल्लेखनीय वृद्धि हुई। कुल मिलाकर परीक्षण दवाओं के प्रभाव में नगण्य अंतर था।

<u>एम.डी.(आयु.) शोधकार्यः (अधीयमान-15)</u>

1. मुस्तकारिष्ट का औषधीय-विश्लेषणात्मक मानकीकरण एवं प्रो-बायोटिक अध्ययन। (नामांकन क्रमांकः 2020001100000019)

शोधकर्ताः डॉ. जेस्ना के व्ही **निर्देशकः** डॉ. पी.बी. बेदरकर

सहनिर्देशकः प्रो . बी.जे. पटगिरी, डॉ. मीरा चोलेरा

2. नवजीवन रस का औषधीय-विश्लेषणात्मक मानकीकरण एवं सुरक्षा (तीव्र एवं चिरकालिक विषाक्तता) का अध्ययन। (नामांकन क्रमांकः 2021001100000239)

शोधकर्ताः डॉ. सहाना ऐथल **निर्देशकः** डॉ . स्वप्निल चौधरी

सहनिर्देशकः डॉ. एम. नारिया

3. शिलासिंदूर का औषधीय-विश्लेषणात्मक मानकीकरण एवं सुरक्षा का अध्ययन। (नामांकन क्रमांकः 2021001100000276)

शोधकर्ताः डॉ. उषा लांडे **निर्देशकः** प्रो. राजू थॉमस

सहनिर्देशकः डॉ. एम. नारिया

4. यवक्षार का औषधीय मानकीकरण तथा कृत्रिम परिवेशीय कैंसर विरोधी गतिविधि का अध्ययन। (नामांकन 2021001100000248)

शोधकर्ताः डॉ. श्वेता बोरकर **निर्देशकः** डॉ. जोबन मोढ़ा

सहनिर्देशकः डॉ. दिलीप प्रजापति, डॉ. एम. नारिया

5. **तमक श्वास (ब्रोन्कियल अस्थमा) के प्रबंधन में षष्ठी पुट अभ्रक भस्म द्वारा तैयार अभ्रगर्भ पोट्टलि की नैदानिक प्रभावकारिता का मूल्यांकन।** (नामांकन क्रमांकः 2021001100000278, आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2022-23/2218/2.58, सी.टी.आर.आई. पंजीयनक्रमांक : सी.टी.आर.आई./ 2023/04/051928)

शोधकर्ताः डॉ. निकिता माने **निर्देशकः** डॉ. पी.बी. बेदरकर
सहनिर्देशकः प्रो. बी.जे. पटगिरी

6. **महातिक्तक घृत का औषधि मानकीकरण और विचर्चिका (एक्जिमा) के प्रबंधन में बाहरी अनुप्रयोग (मरहम) के साथ इसका तुलनात्मक नैदानिक अध्ययन।** (नामांकनक्रमांकः 2021001100000289, आई.ए.ई.सी.-पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2022-23/2218/2.57, सी.टी.आर.आई. पंजीयनक्रमांक : सी.टी.आर.आई./ 2023/05/052227)

शोधकर्ताः डॉ. दीपाली पटेल **निर्देशकः** प्रो. बी.जे. पटगिरी
सहनिर्देशकः डॉ. पी.बी. बेदरकर

7. **रजत भस्म की इम्यूनोमॉड्यूलेटरी गतिविधि और औषधीय-विश्लेषणात्मक मानकीकरण।** (नामांकन क्रमांकः 2021001100000238)

शोधकर्ताः डॉ. कीर्तेश आगे **निर्देशकः** प्रो. बी.जे. पटगिरी
सहनिर्देशकः डॉ . स्वप्निल चौधरी, डॉ. एम. नारिया

8. **सप्त और एकविंशति निशामालकी स्वरस भावित निशामालकी चूर्ण का औषधि मानकीकरण और मधुमेह (टाइप 2 मधुमेह) में उनकी तुलनात्मक नैदानिक प्रभावकारिता।** (नामांकनक्रमांकः 2021001100000277, आई.ए.ई.सी.-पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2022-23/2385, सी.टी.आर.आई. पंजीयनक्रमांक : सी.टी.आर.आई./ 2023/04/051694)

शोधकर्ताः डॉ. पूर्वी महाब्दी **निर्देशकः** प्रो. बी.जे. पटगिरी
सहनिर्देशकः डॉ. दिलीप प्रजापति

9. **मृत्युंजयरस का औषधीय विश्लेषणात्मक मानकीकरण एवं सुरक्षा का अध्ययन।**(नामांकन क्रमांकः 2021001100000276)

शोधकर्ताः डॉ.पीयूष काकड़िया **निर्देशकः** प्रो. प्रशांत बेदरकर
सहनिर्देशकः प्रो. बी. जे. पाटगिरी

10. **रसचंद्रिका वटी का औषधि मानकीकरण और इसका मूल्यांकन ऑपरेशन के बाद इसकी नैदानिक प्रभावकारिता के साथ-साथ सूजनरोधी गतिविधि श्लेष्मिका अर्श (रेशेदार बाहरी) में सूजन प्रबंधन अर्श और आंतरिक गुदा पैपिला।** (नामांकन क्रमांकः 20220011000000146)

शोधकर्ताः ज्योतिर्मयी सेनापति **निर्देशकः** डॉ. जोबन मोढ़ा
सहनिर्देशकः डॉ. मुकेश नारिया, डॉ. पशमीना जोशी

11. **चंद्रकला रस का फार्मास्युटिकल मानकीकरण और सुरक्षा का मूल्यांकन (तीव्र और बार-बार खुराक 90-दिवसीय मौखिक विषाक्तता) एवं अध्ययन।** (नामांकन संख्या: 2022001100000118)

शोधकर्ताः अक्षय् तांडले **निर्देशकः** प्रोफेसर बी जे पाटगिरी
सहनिर्देशकः डॉ. स्वप्निल चौधरी, डॉ. मुकेश नारिया

12. **मनशिला के साथ और उसके बिना तैयार किए गए समीरपन्नग रस का फार्मास्युटिकल मानकीकरण और उनका तमक श्वास में तुलनात्मक नैदानिक प्रभावकारिता।** (नामांकन क्रमांक-20220011000000200)

शोधकर्ताः मनिषा विश्वकर्मा **निर्देशकः** प्रो बी. जे. पाटगिरी
सहनिर्देशकः डॉ. दिलीप प्रजापति

13. **अभ्रक भस्म के अमृतीकरण का औषधि मानकीकरण और अमृतीकरण के साथ और उसके बिना शतपुट अभ्रक भस्म से तैयार नागार्जुनभ्र रस की इन-विवो एंटीहाइपरटेंसिव गतिविधि का मूल्यांकन।** (नामांकन क्रमांक: 2022001100000135)

शोधकर्ताः मेघा गजेरा **निर्देशकः** प्रोफेसर प्रशांत बेदारकर
सहनिर्देशकः प्रोफेसर बी.जे.पाटगिरी, डॉ.मुकेश नारिया

14. **त्रिवंग भस्म का औषधीय-विश्लेषणात्मक अध्ययन और मधुमेह के प्रबंधन में निशा आमलकी चूर्ण के साथ इसकी नैदानिक प्रभावकारिता का पुनर्मूल्यांकन।** (नामांकन क्रमांक: 2022001100000167)

शोधकर्ताः पूजा ना पाटील **निर्देशकः** प्रो.प्रशांत बेदारकर
सहनिर्देशकः प्रो.बी.जे.पाटगिरि, डॉ. प्रशांत दीक्षित

15. **कदली क्षार का औषधीय मानकीकरण तथा कृत्रिम परिवेशीय कैंसर विरोधी गतिविधि का अध्ययन।** (नामांकन क्रमांक: 2022001100000168)

शोधकर्ताः पायल नेताम **निर्देशकः** प्रो. राजू थॉमस
सहनिर्देशकः डॉ. दिलीप प्रजापति

एम. फार्मा.(आयु.) शोधकार्य (पदवी प्राप्त-06)

1. गोदन्ती भष्म का औषधि विश्लेषणात्मक अध्ययन। (नामांकन क्रमांक. 2021001100000105)

शोधकर्ता: जयदीप नंदा **निर्देशक:** डॉ. स्वप्निल चौधरी

सहनिर्देशक: डॉ. दिलीप प्रजापति

रसशास्त्र में कैल्शियम युक्त यौगिकों को सुधा वर्ग में शामिल किया गया है। गोदन्ती सुधा वर्गीय द्रव्य में से एक है, इसका उपयोग भस्म के रूप में किया जाता है। सर्वप्रथम आचार्य सदानंद शर्मा ने इसके औषधीय महत्व पर प्रकाश डाला। वर्तमान अध्ययन में गोदंती भस्म की मानक विनिर्माण प्रक्रिया विकसित करने और कच्ची गोदंती, शुद्ध गोदंती और गोदंती भस्म की विश्लेषणात्मक प्रोफ़ाइल का मूल्यांकन करने की योजना बनाई गई है। विभिन्न आयुर्वेदिक साहित्य जैसे बृहत्रयी, रसशास्त्र संधियों आदि से निकाली गई जानकारी। पूरी प्रक्रिया में 2 निम्नलिखित चरण शामिल हैं (1) अशुद्ध गोदंती का शोधन (2) गोदंती भस्म तैयार करना। 200 ग्राम के बैच आकार में गोदंती भस्म के लिए अपनाई गई विधि को मानक माना जा सकता है, गोदंती के शोधन के बाद उत्पादन 94.17% थी। गोदंती भस्म को तैयार करने के लिए ई.एम.एफ. में अधिकतम तापमान 800°c के साथ औसत 3 पुट की आवश्यकता होती है। और 3 बैचों से गोदंती भस्म की औसत 73.79% उत्पादन हुई। कच्ची गोदंती का एल.ओ.डी. और राख मान (0.49 और 64.70) शोधित गोदंती (1.56 और 89.17) गोदंती भस्म (0.20 और 99.23)। गोदन्ती भस्म में कैल्शियम की मात्रा कच्ची एवं शोधित गोदन्ती की तुलना में कम होती है। इस प्रकार देखे गए मतभेदों के आधार पर यह निष्कर्ष निकाला गया है कि कच्ची, शोधित गोदंती और गोदंती भस्म की प्रारंभिक विश्लेषणात्मक प्रोफ़ाइल अलग-अलग है।

2. गोमूत्र हरितकी का औषधि विश्लेषणात्मक अध्ययन। (नामांकन क्रमांक- 2021001100000110)

शोधकर्ता: किंजल शेठीया **निर्देशक:** डॉ. स्वप्निल चौधरी

विश्व स्वास्थ्य संगठन का अनुमान है कि दुनिया की कम से कम 80% आबादी अपनी प्राथमिक स्वास्थ्य आवश्यकताओं के लिए पारंपरिक चिकित्सा प्रणाली पर निर्भर है। वर्तमान अध्ययन में दो विधियों 1) स्वेदन (जीएसएच) 2) डिपिंग (जीडीएच) से तैयार गोमूत्र हरीतकी का आधुनिक औषधीय अध्ययन करने की योजना बनाई गई है। विभिन्न आयुर्वेदिक साहित्यों से ली गई जानकारी, जैसे बृहत्रेयीज़, निघंटु, भैषज्य रत्नावल्ली आदि। गोमूत्र हरीतकी एक बहुत ही बहुमुखी आयुर्वेदिक तैयारी है, जो अपनी आसान उपलब्धता, तैयारी की सस्ती लागत और कई संकेतों के कारण बहुत लोकप्रिय हो गई है। 200 ग्राम के बैच आकार में गोमूत्र हरीतकी तैयार करने की अपनाई गई विधि में डिपिंग और स्वेदन विधि से तैयार किए गए गोमूत्र हरीतकी के तीन बैचों में औसतन 2.5% और 5.83% वजन में कमी देखी गई। जल में घुलनशील निष्कर्षण मूल्य स्वेदन विधि (58.88) में डुबकी विधि (54.59) से अधिक पाया गया। नमूना जीएसएच और जीडीएच के एचपीटीएलसी की देखी गई चोटियों के मूल्यांकन और तुलना पर, यह देखा गया है कि 254 एनएम पर 10 मिलान चोटियां हैं जबकि जीडीएच और जीएसएच के बीच 366 एनएम पर 07 मिलान चोटियां हैं। इस प्रकार ऑर्गेनोलेप्टिक, भौतिक, रासायनिक और एचपीटीएलसी में देखे गए अंतर के आधार पर, यह निष्कर्ष निकाला गया है कि स्वेदन और डुबकी विधि से तैयार गोमूत्र हरीतकी में एक दूसरे से ज्यादा महत्वपूर्ण अंतर नहीं है।

3. भस्मों की वारितर, अपुनर्भव और निरुथ परिक्षा का अध्ययन। (नामांकन क्रमांक. 2021001100000098)

शोधकर्ता: प्रिया भंडेरी **निर्देशक:** प्रो. प्रशांत बेदारकर

सहनिर्देशक: प्रो. बि.जे.पाटगिरी

वर्तमान अध्ययन का शीर्षक है कुछ भस्मों की वारितर, अपुनर्भव और निरुत्थ भस्म परीक्षा का अध्ययन,11 वीं शताब्दी में, चक्रपाणि ने भस्म के उपयोग के साथ-साथ इसकी विस्तृत औषधि प्रक्रियाओं का भी उल्लेख किया है। वंग शोधन के लिए 300 ग्राम अशोधित वंग लिया जाता है। शोधन के बाद औसत वजन नुकसान 15.38% देखा गया। इस वंग (220 ग्राम) का जारण अपामार्ग पंचांग चूर्ण के 1/4 भाग का उपयोग करके किया गया था। जारना के बाद वंग का वजन थोड़ा बढ़ गया। मारन प्रक्रिया में कुल 7 पुट दिये गये। 7वें पुट के बाद औसत वजन घटा 14.4% है. यशद शोधन के लिए 400 ग्राम अशुद्ध यशद लिया जाता है। शोधन के बाद औसत वजन नुकसान 8% देखा गया। शुद्ध यशद (230 ग्राम) का जारण अपामार्ग पंचांग चूर्ण के 1/4 भाग का उपयोग करके किया गया था। औसत वजन 2.17% का नुकसान देखा गया। मारन प्रक्रिया में कुल 7 पुट दिये गये। 7वें पुट के बाद औसत वजन घटा 15.45% है। भस्म परीक्षा भस्म की गुणवत्ता में महत्वपूर्ण भूमिका निभाती है। भस्म परीक्षा के दौरान, भस्म के भौतिक, रासायनिक और औषधीय गुणों का आकलन करने के लिए विभिन्न विश्लेषणात्मक तकनीकें और परीक्षण किए जाते हैं। इसका उद्देश्य यह सुनिश्चित करना है कि भस्म गुणवत्ता मानकों को पूरा करती है और उपयोग के लिए सुरक्षित है। वारितर भस्म परीक्षा के लिए प्रत्येक बैच के लिए 2 ग्राम का नमूना लिया जाता है। यह प्रक्रिया कुल 12 बार की जाती है। औसतन 0.11% भस्म पानी की सतह पर तैरती है और 1.85% भस्म नीचे बैठ जाती है। औसत 0.4% हानि देखी गई है। अपुनर्भव भस्म परीक्षा में 1 ग्राम भस्म को 3 ग्राम मित्र पंचक के साथ मिलाया जाता है, फिर 550^{0}c तापमान दिया जाता है। यह परीक्षा प्रत्येक पुट (1-7 पुट) के लिए आयोजित की जाती है। भस्म अपना मूल रूप पुनः प्राप्त नहीं कर पा रही है। निरुत्थ भस्म परीक्षा करने के लिए 230 मिलीग्राम वंग भस्म और 200 मिलीग्राम यशद भस्म को क्रूसिबल में लिया जाता है और चांदी के पिघलने बिंदु (1000^{0}C) तक गर्म किया जाता है। 1 और 5 वें में चांदी की चमक और वजन में परिवर्तन होता है। चांदी का लाभ है कि 7वें पुट में चांदी का वजन और चमक समान रहती है।

4. पिलु क्षार का औषधीय विश्लेषणात्मक मानकीकरण (सल्वाडोदरा पर्सिका)। (नामांकन क्रमांक. 2021001100000109)

शोधकर्ता: किशन शर्मा **निर्देशक:** प्रो. बि.जे.पाटगिरी

सहनिर्देशक: डॉ. दिलीप प्रजापति

वैश्वीकरण के संदर्भ में, आयुर्वेद वैश्विक स्वीकृति के लिए अपनी दवाओं की सुरक्षा और प्रभावकारिता सुनिश्चित करने की महत्वपूर्ण आवश्यकता पर जोर देता है। कच्चे माल, प्रक्रियाधीन और तैयार उत्पाद - सभी चरणों में दवा की गुणवत्ता को विनियमित करने के लिए मानकीकरण महत्वपूर्ण है। "पीलु क्षार का फार्मास्युटिको-विश्लेषणात्मक मानकीकरण" शीर्षक वाले वर्तमान कार्य में मुख्य रूप से 3 खंड

शामिल हैं। साहित्य की समीक्षा, फार्मास्युटिकल अध्ययन और विश्लेषणात्मक अध्ययन। भस्म तैयार करने के दौरान, 38.4 किलोग्राम सूखे पीलू काष्ठ से 1.762 किलोग्राम भस्म प्राप्त हुई। पहली, दूसरी और तीसरी धुलाई में प्राप्त क्षारजल का औसत प्रतिशत क्रमशः 74%, 95.75%, 99.25% था। इसी प्रकार, पहली, दूसरी और तीसरी धुलाई में क्षार w/w का औसत प्रतिशत क्रमशः 12.26%, 10.46%, 11.46% था। क्षार बनाम/v का औसत प्रतिशत क्रमशः 7.16%, 6.80%, 7.19% था। इस प्रकार, पीलु क्षार की तैयारी के लिए अपनाई गई विधि को एक मानक निर्माण प्रक्रिया माना जा सकता है। पिलु काष्ठ भस्म के भौतिक-रासायनिक विश्लेषण से पता चला कि सूखने पर 1.5% w/w हानि, 93.68% w/w भस्म मूल्य, 0.106% w/w एसिड अघुलनशील भस्म, 39.8% w/w पानी में घुलनशील निष्कर्षण मूल्य, पीएच 5.5 था। आयनों के आकलन से पता चला कि भस्म में 20.6% w/w क्लोराइड, 17.03% w/w कैल्शियम था। तैयार उत्पाद (पिलु क्षार) के भौतिक-रासायनिक विश्लेषण से प्राप्त आंकड़ों से पता चला है कि सूखने पर नुकसान 2.09- 8.0% w/w तक होता है। अन्य पैरामीटर जैसे भस्म का मूल्य, एसिड अघुलनशील भस्म, पानी में घुलनशीलता और पीएच सभी नमूनों में समान श्रेणी में पाए गए। आयनों के आकलन में, पहली, दूसरी और तीसरी धुलाई में क्लोराइड का प्रतिशत क्रमशः 58.8% w/w, 43.8% w/w और 27.6% w/w पाया गया। पहली, दूसरी और तीसरी धुलाई में कैल्शियम का प्रतिशत क्रमशः 9.61% w/w, 11.02% w/w और 18.15% w/w पाया गया। यह स्पष्ट रूप से इंगित करता है कि धीरे-धीरे धोने के बाद क्लोराइड का स्तर कम हो जाता है जबकि धीरे-धीरे धोने के बाद कैल्शियम का स्तर बढ़ जाता है। तैयार उत्पाद को आईसीपी-एईएस के विश्लेषण के लिए 50 पीपीएम की सांद्रता वाले तरल रूप में एक कंटेनर में भेजा गया था, जिसमें 0.925 पीपीएम पोटेशियम और 34.493 पीपीएम सोडियम पाया गया था।

5. करीर क्षार का औषधीय विश्लेषणात्मक मानकीकरण (कैपारिस डिकिडुआ)। (नामांकन क्रमांक. 2021001100000107)

शोधकर्ता: मिथिलेश पाटडीया **निर्देशक:** प्रो. बि.जे.पाटगिरी
सहनिर्देशक: डॉ. दिलीप प्रजापति

इसका उल्लेख प्राचीन विद्वानों द्वारा विभिन्न रोगों जैसे योनि रोग, हृदय रोग, अर्श, अरुची, ग्रहणी, प्लीहा रोग, शोथ, कृमि रोग, व्रण आदि में भी उपयोग किया जाता है। राख की तैयारी के दौरान 45 किलो सूखी करीर काष्ठ ली गई एवं पूरी तरह से जलने के बाद 1.762 किलो राख प्राप्त की गई। पहली बार धोने का औसत प्रतिशत 55.35%, दूसरी बार धोने का प्रतिशत 91.93% एवं तीसरी बार धोने का प्रतिशत 93.33% था। क्षार की उपज 11.91% w/w एवं पहले धोने के बाद 4.42% v/v थी। दूसरे धोने के बाद, 10.66% w/w एवं 4.41% v/v एवं तीसरे धोने के बाद, क्रमशः 6.03% w/w एवं 2.79% v/v, क्षार प्राप्त किया गया। तीन बार धोने के बाद, अधिकतम 28.60% w/w उपज प्राप्त की गई थी। इस प्रकार, करीर क्षार तैयार करने के लिए अपनाई गई विधि को एक मानक निर्माण प्रक्रिया माना जा सकता है। करीर राख के भौतिक-रासायनिक विश्लेषण में सुखाने पर 2.2% w/w हानि, 91.18% w/w राख मूल्य, 45.6% w/w पानी घुलनशील निष्कर्षण, एवं पीएच 6.5 दिखाया गया। आयनों के अनुमान से पता चला कि राख में क्लोराइड (5.2% w/w) एवं कैल्शियम (22.044% w/w) होता है। पहले, दूसरे एवं तीसरे वॉश में क्षारजल का पीएच क्रमशः 6.5,6.5 एवं 5 पाया गया। करीर क्षार में मौजूद विभिन्न आयनों के लिए गुणात्मक परीक्षणों ने सोडियम, पोटेशियम, क्लोराइड, सल्फेट एवं कैल्शियम आयनों की उपस्थिति दिखाई। करीरा राख में अमोनियम एवं क्लोराइड आयनों का पता चला। क्षार में आयनों के आकलन में क्लोराइड का प्रतिशत क्रमशः 5.8% w/w, 6.8% w/w एवं 7.2% w/w पाया गया। पहले, दूसरे एवं तीसरे धोने में कैल्शियम का प्रतिशत 13.4268% w/w, 14.4288% w/w, एवं 16.6332% w/w पाया गया। यह स्पष्ट रूप से इंगित करता है कि धीरे-धीरे धोने के बाद क्लोराइड एवं कैल्शियम का स्तर बढ़ जाता है। आईसीपी-एईएस के माध्यम से मौलिक विश्लेषण से अंतिम उत्पाद में 31.895 पीपीएम Na एवं 4.042 पीपीएम K का पता चला। कैल्शियम जैसे ट्रेस तत्वों की मात्रा (एव. जी.)। 14.8296% w/w) एवं क्लोराइड (Avg. 6.6% w/w) को आगे धोने के साथ बढ़ाया गया था।

6. गुणवत्ता नियंत्रण और गुणवत्ता विश्लेषण के लिए संभावित विश्लेषणात्मक उपकरण के रूप मेंउपयोगिता के लिए कुछ आयुर्वेदिक खुराक रूपों के बहु-तरंगदैर्ध्य यूवी विज़ स्पेक्ट्रा का अध्ययन। (नामांकन क्रमांक. 2019007500000012)

शोधकर्ता: निशांत महेता **निर्देशक:** प्रो. प्रशांत बेदारकर
सहनिर्देशक: डॉ. स्वप्निल चौधरी

अवशोषित स्पेक्ट्रा इन फार्मूलों की तैयारी के दौरान होने वाली जटिल रासायनिक रूपों में प्रदान करता है। प्रत्येक तैयार, चाहे वह अमालकी रसायन, गुडुची घृत, पंञ्चगव्य घृत, अर्क तैल, क्वाथ, आसव-अरिष्ट, विशिष्ट प्रक्रियाओं जैसे हीटिंग, भिगोना जो उनके रासायनिक संरचना में बदलावों के लिए प्रेरित करते हैं। विभिन्न तरंग दैर्ध्य पर अवशोषण का विश्लेषण करके, शोधकर्ता नए विकास में मौजूद हैं, मौजूदा लोगों में बदलाव, और इसके तैयारी चरणों में तैयारियों के समग्र विकास को समझ सकते हैं। इन पारंपरिक उत्पादों के औषधीय प्रभाव और सुरक्षा प्रोफाइल को समझने के लिए यह ज्ञान महत्वपूर्ण है। आगे की जांच, जैसे द्रव्यमान वर्णक्रमीय विश्लेषण या विभाजन अध्ययन, इन यौगिकों की प्रकृति में गहराई से डिलीवर कर सकते हैं, उनकी संभावित चिकित्सीय गुणों और उनके कार्यवाही के तंत्र। यह सुनिश्चित करने के लिए कि यह व्यापक समझदार निरंतर बनाने के लिए आवश्यक है, औषधीय उपयोग के लिए इन फार्मूलों की गुणवत्ता, प्रभावकारिता और सुरक्षा सुनिश्चित करना।

कायचिकित्सा विभाग

परिचयः-

कायचिकित्सा विभाग का मुख्य उद्देश्य बी.ए.एम.एस., एम.डी.(आयु.) और पीएच.डी.(आयु.) छात्रों को कायचिकित्सा के क्षेत्र में विशेष शिक्षण, प्रशिक्षण और अनुसंधान प्रदान करना है। यह विभाग ओ.पी.डी. और आई.पी.डी. में आने वाले मरीजों को उपचार सुविधाएं और परामर्श सेवाएं भी प्रदान करता है। इस विभाग द्वारा जरा चिकित्सा, मानसरोग एवं टी.बी.-छाती के रोगों के उपचार और परामर्श के लिए विशेष ओ.पी.डी. कार्यरत है। इसके अतिरिक्त, नवंबर 2023 से श्री एम. पी. शाह नगरपालिका वृद्धाश्रम, जामनगर में पाक्षिक विस्तारित ओ.पी.डी कार्यरत है। इस विभाग द्वारा कायचिकित्सा विषय के शिक्षकों और संस्थान के साथ हस्ताक्षरित समझौता ज्ञापन एवं डब्ल्यूएचओ सहयोग के तहत संस्थान का दौरा करने वाले विदेशी छात्रों के लिए प्रशिक्षण कार्यक्रमों का भी आयोजन किया जाता हे। विशेष में हाल ही में विभाग ने कायचिकित्सा छात्रों के ज्ञान को उन्नत करने के लिए "कायप्रबोधिनी" वेबिनार श्रृंखला की शुरुआत की है । इसके अलावा छात्रों के ज्ञानवर्धनार्थ संहितानिरुपण क्लब और कायचिकित्सा अनुसंधान क्लब चलाये जा रहे हैं।

विभागीय कर्मचारी:

क्रम संख्या	नाम	पदनाम	योग्यता
1	प्रो. मनदीप गोयल	प्राध्यापक	एम.डी. (आयु.), पीएच.डी.
2	डॉ. धनंजय वी. पटेल	प्रपाठक	एम.डी. (आयु.), पीएच.डी.
3	डॉ. चार्मी एस. मेहता	व्याख्याता	एम.डी. (आयु.), पीएच.डी.
4	डॉ. हेतल डी. व्यास	व्याख्याता	एम.डी. (आयु.), पीएच.डी.
5	डॉ. मेघा जी. पंड्या	व्याख्याता	एम.डी. (आयु.), पीएच.डी.
6	बाह्य स्त्रोत	चपरासी (बाह्यस्रोत) - 2	12वीं कक्षा उत्तीर्ण

प्रतिवेदन वर्ष अप्रेल 2023 से मार्च 2024 के दौरान विभाग द्वारा आयोजित विभिन्न गतिविधियों की संक्षिप्त विवरण निम्नानुसार है-

शैक्षणिक गतिविधियां:

क्रम संख्या	गतिविधि	कुल
1	एम.डी. (आयु.) छात्र	17
2	पीएच.डी. (आयु.) छात्र	4
3	पीएच.डी. (आयु.) पदवी प्राप्त छात्र	6
4	एम.डी. (आयु.) पदवी प्राप्त छात्र	6
5	बी.ए.एम.एस. पाठ्यक्रम के लिए सैद्धांतिक कक्षाओं की संख्या	183
6	सैद्धांतिक कक्षाएं [प्रथम वर्ष एम.डी. (आयु.)] [सामान्य + विभागीय कक्षाएं]	80
7	सैद्धांतिक कक्षाएं [द्वितीय और तृतीय वर्ष एम.डी. (आयु.)]	162
8	बी.ए.एम.एस. पाठ्यक्रम के लिए प्रायोगिक/नैदानिक व्याख्यान	203
9	स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम के लिए संचालित / ली गई प्रायोगिक/नैदानिक व्याख्यान	24
10	विभागीय संगोष्ठी	43
11	अन्य गतिविधियां (जैसे वेबिनार, औषधि यात्रा, औद्योगिक यात्रा, संहिता पठन, आदि)	4 (अनुसंधान क्लब) + 4 (संहिता निरुपण क्लब)
12	विद्ववित समीक्षित आई.एस.एस.एन. सहित शोधपत्रिकाओं में प्रकाशित शोधपत्र	19
13	सेमिनार, कार्यशालाओं या वेबिनार में प्रस्तुत पत्र, पोस्टर	27
14	विभागीय छात्रों /संकायसदस्यों द्वारा सेमिनार, संगोष्ठी और कार्यशालाओं में भाग लिया (ऑनलाइन/ऑफलाइन)	55
15	संकायसदस्यों द्वारा अतिथिव्याख्यान/आमंत्रित भाषण (ऑनलाइन/ऑफलाइन)	19
16	विभाग के संकाय और छात्रों द्वारा ISBN संख्या के साथ प्रकाशित पुस्तकें / ई-सामग्री विकास	3
17	पुस्तक में योगदान दिए अध्याय	-
18	प्रकाशित मोनोग्राफ	-
19	रेडियो या टेलीविजन वार्ता	3
20	विभाग में आयोजित अतिथिव्याख्यान की संख्या	25

आयोजित सी.एम.ई., कार्यशालाओं, संगोष्ठियों, वेबिनारों का विवरण (परिणामों के संक्षिप्त विवरण के साथ):

विभाग द्वारा आयोजित कार्यक्रम:

"विश्व हेपेटाइटिस दिवस" का आयोजन - 28/7/2023

"विश्व हेपेटाइटिस दिवस" के परिपेक्ष्य में दिनांक 28/7/2023 को आई.टी.आर.ए., जामनगर के अनुस्नातक-छात्रों के लिए "हेपेटाइटिस-वायरल हेपेटाइटिस" विषय पर एक अतिथि व्याख्यान आयोजित किया गया। इस व्याख्यान में डॉ. जे. आर. जोशी, पूर्व प्रोफेसर और प्रमुख, पैथोलॉजी विभाग, श्री एम. पी. शाह मेडिकल कॉलेज, जामनगर ने अपना बहुमूल्य योगदान दिया।

"विश्व हृदय दिवस" का आयोजन - 3/10/2023

आई.टी.आर.ए., जामनगर के कायचिकित्सा, रोगनिदान एवं विकृतिविज्ञान और क्रियाशारीर विभाग द्वारा संयुक्तरूप से दिनांक 3/10/2023 को "विश्व हृदय दिवस-2023" के परिपेक्ष्य में श्री एम. पी. शाह नगरपालिका वृद्धाश्रम, जामनगर में सुबह के समय और डॉ. पी. एम. मेहता सभागार, आई.टी.आर.ए. भवन, जामनगर में शाम के समय निम्नोक्त विभिन्न जागरूकता गतिविधियों का आयोजन किया।

एम. पी. शाह नगरपालिका वृद्धाश्रम में आयोजित गतिविधियाँ:

- ☐ डॉ. मेघा पंड्या द्वारा अतिथि व्याख्यान की प्रस्तुति
- ☐ स्वास्थ्य आकलन शिविर का आयोजन (बी. पी., नाड़ी, एसपीओ2, ऊंचाई, वजन, बी.एम.आई., शरीर में वसा, ई.सी.जी. का मापन) (लाभार्थी- 70, ई.सी.जी.- 18)
- ☐ हृदयरोग के बारे में जागरूकता के लिए पर्चों का वितरण
- ☐ वाई-ब्रेक सत्र का आयोजन (स्वस्थवृत्त विभाग, आई.टी.आर.ए., जामनगर के समन्वय में)

डॉ. पी. एम. मेहता सभागार में आयोजित गतिविधियाँ:

- ☐ डॉ. दर्शना पंड्या द्वारा अतिथि व्याख्यान की प्रस्तुति
- ☐ स्वास्थ्य आकलन शिविर का आयोजन (लाभार्थी- 150)
- ☐ हृदयरोग के बारे में जागरूकता के लिए पर्चों का वितरण
- ☐ स्वस्थ हृदय के लिए बैनर, स्टैंडी, मॉडल और नमूना का प्रदर्शन
- ☐ "वृक्षाम्ल पानक" का वितरण
- ☐ वाई-ब्रेक सत्र का आयोजन (स्वस्थवृत्त विभाग, आई.टी.आर.ए., जामनगर के समन्वय में)
- ☐ आई.टी.आर.ए., जामनगर के छात्रों द्वारा जागरूकता नाटक का प्रदर्शन।

"विश्व ऑस्टियोपोरोसिस दिवस -2023" का आयोजन -28/10/2023

कायचिकित्सा विभाग, आई.टी.आर.ए. ने "विश्व ऑस्टियोपोरोसिस दिवस" के परिपेक्ष्य में 28 अक्टूबर 2023 को निम्नोक्त विभिन्न गतिविधियों का आयोजन किया, जैसे:

- ☐ “अस्थि मज्जा घनत्व” की नि:शुल्क जांच शिविर (लाभार्थी- 120)
- ☐ ऑस्टियोपोरोसिस के लिए नि:शुल्क निदान और उपचार शिविर
- ☐ जामनगर के विभिन्न स्थानों जैसे लाखोटा तालाब, मनोरंजन पार्क और विरल बाग में जागरूकता पर्चों का वितरण
- ☐ "अस्थि पोषक पानक" का वितरण

"विश्व नींद दिवस- 2024" का आयोजन-15/3/2024

"विश्व नींद दिवस" के अवसर पर कायचिकित्सा और क्रियाशारीर विभाग ने संयुक्तरूप से दिनांक 15/3/2024 को 10:00 बजे से 11:30 बजे तक श्री एम. पी. शाह नगरपालिका वृद्धाश्रम, जामनगर में एक "जागरूकता कार्यक्रम" आयोजित किया। जिसमें निम्नलिखित गतिविधियां आयोजित की गई-

- ☐ डॉ. मेघा पंड्या, लेक्चरर, कायचिकित्सा विभाग, आई.टी.आर.ए., जामनगर द्वारा "स्वास्थ्य बनाए रखने में नींद के महत्व" विषय पर अतिथि व्याख्यान
- ☐ “उचित नींद के लिए घरेलू उपचार” के जागरूकता पर्चे का वितरण
- ☐ “सरिवा पानक” का वितरण

☐ नींद की गुणवत्ता में सुधार और तनाव को कम करने के लिए विभागीय छात्रों द्वारा योग प्रदर्शन

☐ "स्वास्थ्य संरक्षण में नींद के महत्व" विषय पर जागरूकता-नाटक का प्रदर्शन।

"विश्व क्षय रोग दिवस 2024" के परिपेक्ष्य में विभिन्न गतिविधियों का आयोजन

कार्यशाला का आयोजन: "विश्व क्षय रोग दिवस 2024" के परिपेक्ष्य में दिनांक 22/3/2024 को सुबह 11:00 बजे से दोपहर 1:00 बजे तक पी. एम. मेहता सभागार, आई.टी.आर.ए. भवन, जामनगर में "क्षय रोग पर कार्यशाला"का आयोजन किया गया। इसका उद्देश्य एन.टी.ई.पी. के अनुसार क्षयरोग के नवीनतम दिशानिर्देशों के बारे में जागरूकता पैदा करना और ज्ञान को अद्यतन करना था। डॉ. प्रेमकुमार कन्नार, जिला टी. बी. अधिकारी, अतिथि वक्ता ने क्षय रोग के प्रारंभिक निदान के महत्वपूर्ण विविध पहलुओं पर प्रकाश डाला और क्षयरोग प्रबंधन के संशोधित उपचार के बारे में गहन जानकारी प्रदान की।

ई-पोस्टर प्रतियोगिता का आयोजन: विभाग ने "विश्व क्षय रोग दिवस 2024" के परिपेक्ष्य में आई.टी.आर.ए. छात्रों के लिए ई-पोस्टर प्रतियोगिता का आयोजन किया।

अन्य शैक्षणिक गतिविधियां:

कायचिकित्सा संहिता निरूपण क्लब (पाठ अवबोध अनुष्ठान): कायचिकित्सा विभाग के छात्रों के लिए चरकसंहिता और चक्रपाणि टीका की खोज और समझ के लिए "पाठ अवबोध अनुष्ठान" का आयोजन हर सोमवार और शनिवार को किया जा रहा है।

कायचिकित्सा अनुसंधान क्लब (शोध प्रबंध अध्ययन एवं शास्त्रार्थ): कायचिकित्सा विभाग के शोध प्रबंधों की समीक्षा के लिए हर बुधवार को अनुसंधान क्लब का आयोजन किया जा रहा है।

अनुस्नातक छात्रों द्वारा विभागीय गतिविधियां: अनुस्नातक छात्रों द्वारा विभागीय सेमिनार कक्ष में प्रत्येक मंगलवार को दोपहर 3 बजे से 4 बजे तक नैदानिक विषयों की प्रस्तुतियां और उसके बाद समूह चर्चा की जाती है।

इंटर्न द्वारा विभागीय गतिविधियां: कायचिकित्सा विभाग के इंटर्न के लिए प्रत्येक सोमवार, बुधवार और शुक्रवार को दोपहर 3 बजे से 4 बजे तक नैदानिक विषयों पर समूह चर्चाएं और प्रस्तुतियां।

अतिथि व्याख्यान श्रृंखला: कायचिकित्सा विभाग द्वारा एम.डी., पीएच.डी. छात्रों और कायचिकित्सा विभाग के इंटर्न के ज्ञान को उन्नत करने के लिए डॉ. जे. आर. जोशी, पूर्व प्रोफेसर और प्रमुख, पैथोलॉजी विभाग, एम. पी. शाह मेडिकल कॉलेज, जामनगर और डॉ. निकुंज चोवटिया, हृदय रोग विशेषज्ञ, जामनगर द्वारा अतिथि व्याख्यान श्रृंखला का आयोजन किया जा रहा है।

"कायप्रबोधिनी" वेबिनार श्रृंखला:

"कायप्रबोधिनी" वेबिनार श्रृंखला का विवरण निम्नानुसार है:

क्रम संख्या	वेबिनार का विषय	तिथि और समय	वक्ता का नाम
1	पहला सोपान - "चरक की वातव्याधि की अवधारणा"	4/11/2023 3:00 बजे	प्रो. एस. एच. आचार्य विशिष्ट प्रोफेसर, अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान, नई दिल्ली
2	दूसरा सोपान - "साइकोसोमैटिक विकारों का आयुर्वेदिक दृष्टिकोण"	25/11/2023 3:00 बजे	प्रो. एच. एम. चंडोला पूर्व निदेशक, च. ब्रह्म प्रकाश आयुर्वेद चरक संस्थान, नई दिल्ली
3	तीसरा सोपान - "दोषों का भौतिकीकरण"	29/11/2023 3:00 बजे	प्रो. पी. गौरीशंकर प्रोफेसर और प्रमुख, कायचिकित्सा, ग्लोकल कॉलेज ऑफ आयुर्वेद मेडिसिन एंड रिसर्च सेंटर, सहारनपुर, यु.पी.
4	चौथा सोपान - "डिमेंशिया का आयुर्वेदिक प्रबंधन"	12/12/2023 3:00 बजे	प्रो. संजय कडलिमट्टी प्राचार्य, बी.एल.डी.ई.ए. के एवीएसएएमएचआरसी, विजयपुर, कर्नाटक
5	पांचवां सोपान - "मधुमेह के प्रबन्धन में आयुर्वेद की भूमिका"	29/2/2024 3:00 बजे	डॉ. राजाराम महतो सह -प्राध्यापक, कायचिकित्सा विभाग, एआईआईए, नई दिल्ली
6	छठा सोपान - "क्रोनिक किडनी रोग का साक्ष्य आधारित आयुर्वेदिक प्रबंधन"	19/3/2024 3:00 बजे	डॉ. मनीष पटेल सह -प्राध्यापक, कायचिकित्सा विभाग, जे. एस. आयुर्वेद महाविद्यालय, नडियाद, गुजरात

नैदानिक गतिविधियां:

क्रम संख्या	गतिविधि	कुल
1	ओ.पी.डी. के मरीजों की संख्या (ओ.पी.डी. बी11 कायचिकित्सा)	35139
2	मानस रोग ओ.पी.डी. के मरीजों की संख्या (ओ.पी.डी. बी10)	2265
3	जराचिकित्सा ओ.पी.डी. के मरीजों की संख्या (ओ.पी.डी. बी10)	6720
4	टीबी और छाती के रोग के ओ.पी.डी. के मरीजों की संख्या (ओ.पी.डी. बी8)	811
5	आई.पी.डी. के मरीजों की संख्या	397
6	वर्ष के दौरान किए गए चिकित्सकीय प्रक्रियाओं की संख्या	680
7	विभाग के संकाय/ छात्रों द्वारा उपस्थित शिविरों की संख्या	15
8	छात्रों के लिए शोधप्रबंध नामांकन और परियोजनाओं के लिए संचालित शिविर	6
9	"विश्व ऑस्टियोपोरोसिस दिवस" के उत्सव के लिए बी.एम.डी. माप के शिविर	2
10	एम. पी. शाह वृद्धाश्रम में 5/11/2023 से विस्तारित ओ.पी.डी. की शुरुआत निर्धारित 11 ओ.पी.डी. में मरीजों की संख्या	278
11	आई.टी.आर.ए. पी.जी. अस्पताल में विशेष ओ.पी.डी. का प्रारम्भ: * जराचिकित्सा और मानस रोग ओपीडी (ओ.पी.डी. नं. बी10) का प्रारम्भ -16/5/2023 से * टी.बी. और छाती के रोग ओ.पी.डी. (ओ.पी.डी. नं. बी8) का प्रारम्भ- 1/12/2023 से	-

अन्य नैदानिक गतिविधियां:

- **नि:शुल्क बी.एम.डी. (अस्थि मज्जा घनत्व) मूल्यांकन शिविर:** "विश्व ऑस्टियोपोरोसिस दिवस" के परिपेक्ष्य में दिनांक 28/10/2023 को नि:शुल्क "अस्थि मज्जा घनत्व" मूल्यांकन शिविर का आयोजन किया गया। इस शिविर से लगभग 120 मरीज लाभान्वित हुए।

- **ऑस्टियोपोरोसिस के लिए नि:शुल्क निदान-चिकित्सा शिविर:** "विश्व ऑस्टियोपोरोसिस दिवस" के परिपेक्ष्य में दिनांक 28/10/2023 को ऑस्टियोपोरोसिस के लिए नि:शुल्क निदान-चिकित्सा शिविर आयोजित किया गया।
- **नि:शुल्क बी.एम.डी. (अस्थि मज्जा घनत्व) मूल्यांकन शिविर:** विभाग द्वारा ज़ंडू फार्मा के सहयोग से दिनांक 19/1/2024 को नि:शुल्क अस्थि मज्जा घनत्व मूल्यांकन शिविर का आयोजन किया गया। इस शिविर से लगभग 90 मरीज लाभान्वित हुए।

- **ऑस्टियोपोरोसिस के लिए नि:शुल्क निदान-चिकित्सा शिविर:** दिनांक 19/1/2024 को ऑस्टियोपोरोसिस के लिए नि:शुल्क निदान-चिकित्सा शिविर का आयोजन किया गया। तदुपरांत शिविर के लाभार्थी मरीजों को ऑस्टियोपोरोसिस के बारे में जागरूकता संबंधी पर्चे वितरित किए गए।

अनुसंधान गतिविधियां:

पीएच.डी. अनुसंधान प्रकल्प: (पदवी प्राप्त-06)

1. पोस्ट मायोकार्डियल इंफार्कशन (हृद्रोग) में आधुनिक चिकित्सा के साथ नागबला अर्जुनादि योग की चिकित्सकीय प्रभावकारिता – अ रेन्डमाईज्ड स्टान्डर्ड कंट्रोल्ड क्लिनिकल ट्राइल। (पंजीकरण क्रमांक – 590, फ़रवरी-2021, आई.ई.सी.– पी.जी.टी./7/ए/एथिक्स/2020-21/1824, सी.टी.आर.आई. पंजीकरण कमांक सी.टी.आर.आई./2021/03/032088)

शोधकर्ता: डॉ. सुश्या सुरेंद्रन **निर्देशक**: प्रो. मनदीप गोयल
सहनिर्देशक: डॉ.के.एच. मारकना

परिचय : नागबला अर्जुन चूर्ण और रसोनादि क्वाथ जो अपने रसायन, बल्य, हृद्य और वात अनुलोम गुणों के लिए जाने जाते हैं, हृदयरोग के पारंपरिक उपचार हैं। इससे पहले किसी भी नैदानिक अध्ययन ने इन दवाओं के संयुक्त प्रभाव को पोस्ट मायोकार्डियल इंफार्कशन (हृद्रोग) पर मूल्यांकन नही किया है। उद्देश्य: अध्ययन में पोस्ट-मायोकार्डियल इन्फार्क्शन के प्रबंधन में नागबला-अर्जुनादि योग को पारंपरिक उपचार के साथ जोड़कर दिए जाने का प्रभाव और मानक उपचार के अकेले उपयोग की तुलना की गई। सामग्री और विधियाँ: समूह ए के रोगियों को नागबला-अर्जुनादि योग टैबलेट 2 महीने तक के साथ पारंपरिक दवा दी गयी, जबकि समूह बी में केवल पारंपरिक दवा से उपचार जारी रखा गया। उपचार अवधि पूरी होने के बाद एन.वाई.एच.ए. (न्यूयॉर्क हार्ट एसोसिएशन) वर्गीकरण, सी.सी.एस. स्केल (कैनेडियन कार्डियोवास्कुलर सोसाइटी एंजाइना), इलेक्ट्रोकार्डियोग्राम में परिवर्तन, थकान स्केल, इकोकार्डियोग्राफी, स्वास्थ्य संबंधी जीवन की गुणवत्ता और रक्त लिपिड प्रोफाइल के आधार पर मूल्यांकन किया गया। परिणाम: अध्ययन में थकान स्केल, सी.सी.एस. एंजाइना स्केल और एन.वाई.एच.ए. वर्गीकरण में सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण अंतर दिखाई दिए। समूहों के बीच तुलना में भी इन मापदंडों में महत्वपूर्ण अंतर पाए गए। उपचार के बाद इजेक्शन फ्रैक्शन 6.32% बढ़ गया और स्वास्थ्य संबंधी जीवन की गुणवत्ता में सुधर पाया गया, जिसमें समूहों के बीच भी महत्वपूर्ण अंतर दिखाई दिया। समूह ए में ST-सेगमेंट में 16.18% परिवर्तन देखा गया, हालांकि समूहों के बीच तुलना महत्वपूर्ण नहीं थी। समूह ए में वि.एल.डी.एल. कोलेस्ट्रॉल में 15.26% की कमी के अतिरिक्त लिपिड प्रोफाइल में बदलाव विशेष नहीं थे। गुर्दे और यकृत सिरम प्रोफाइल में

भी कोई महत्वपूर्ण परिवर्तन नहीं देखा गया। निष्कर्ष: वर्तमान अध्ययन से यह निष्कर्ष निकाला जा सकता है कि नागबला-अर्जुनादि योग पारंपरिक दवा के साथ जोड़कर किया गया प्रयोग पोस्ट-मायोकार्डियल इन्फार्क्शन के प्रबंधन में प्रभावी है।

2. पोस्ट कोविड 19 सिंड्रोम के प्रबंधन में वर्धमान पिप्पली रसायन और डब्ल्यूएचओ पुनर्वास दिशानिर्देशों की प्रभावकारिता - एक डबल आर्म रैंडमाइज्ड क्लिनिकल परीक्षण। (पंजीकरण क्रमांक – 592, फ़रवरी-2021, आई.ई.सी.–पी.जी.टी./7/ए/एथिक्स/2020-21/1824, सी.टी.आर.आई. पंजीकरण कमांक – सी.टी.आर.आई./2021/03/031684)

शोधकर्ता: डॉ.पूजा अभानी **निर्देशक:** प्रो. मनदीप गोयल

परिचय : पोस्ट कोविड सिंड्रोम में वात और कफ दोष की भूमिका पर विचार किया जा सकता है। विभिन्न अध्ययनों से यह साबित हुआ है कि पिप्पली में प्रतिरक्षा नियामक, एंटीऑक्सीडेंट और रोगाणुरोधी गुण हैं। इसके अलावा, यह प्राणवाह स्रोत (श्वसन तंत्र) के लिए सर्वोत्तम रसायन में से एक है। वर्धमान रूप में पिप्पली का उपयोग जैव उपलब्धता बढ़ाने के रूप में कार्य करता है। इस प्रकार, वर्धमान पिप्पली रसायन पोस्ट कोविड सिंड्रोम के प्रबंधन में प्रभावी साबित हो सकती है। उद्देश्य: वर्तमान अध्ययन का उद्देश्य पोस्ट-कोविड-19 सिंड्रोम के प्रबंधन में डब्ल्यूएचओ पुनर्वास दिशानिर्देशों के साथ वर्धमान पिप्पली रसायन की प्रभावकारिता और अकेले डब्ल्यूएचओ पुनर्वास दिशानिर्देशों के प्रभाव का मूल्यांकन और तुलना करने के लिए बनाई गयी थी। सामग्री और विधियाँ: समूह ए में, सभी रोगियों को पहले दिन रात में कोष्ठ शुद्धि के लिए उनके कोष्ठ के अनुसार एरंड तेल 30-40 मिलीलीटर की मात्रा में मौखिक रूप से गुनगुने दूध के साथ दिया गया। इसके बाद वर्धमान मात्रा में 29 दिनों तक वर्धमान पिप्पली रसायन का सेवन (बढ़ाना और कम करना) कराया गया। समूह बी में, भुनी हुई सूजी पाउडर से भरी 250 मिलीग्राम कैप्सूल भोजन के बाद दिन में 2 बार गर्म पानी के साथ दी गयी। दोनों समूहों में डब्ल्यूएचओ पुनर्वास दिशानिर्देशों के अनुसार लक्षणों के अनुसार रोगियों को सलाह दी गयी। निष्कर्ष : व्यक्तिपरक और उद्देश्यपरक दोनों मापदंडों में सभी मूल्यांकन मापदंडों में महत्वपूर्ण अंतर देखा गया है, जो जीवन की गुणवत्ता में सुधार के साथ समूह बी (डब्ल्यूएचओ के पुनर्वास के साथ प्लेसबो) पर समूह ए (डब्ल्यूएचओ के पुनर्वास के साथ वर्धमान पिप्पली रसायन) के हस्तक्षेप की प्रधानता साबित करता है।

3. लक्ष्मीनारायण रस वटी की पोस्ट चिकनगुनिया आर्थराल्जिया में चिकित्सकीय प्रभावकारिता। (पंजीकरणक्रमांक–555, जनवरी-2020, आई.ई.सी.–पी.जी.टी./7/ए/एथिक्स/2019-20/3137, सी.टी.आर.आई.पंजीकरण कमांक – सी.टी.आर.आई. 2020/05/025656)

शोधकर्ता: डॉ. राहुल नायका **निर्देशक:** डॉ.अलंकृता आर. दवे

सहनिर्देशक: डॉ.मनोज उपाध्याय

परिचय: चिकुनगुनिया के बाद के जोड़ों के दर्द के प्रबंधन में हर्बोमिनरल फॉर्मूलेशन -लक्ष्मीनारायणरस वटी की प्रभावकारिता साबित करने के उद्देश्य से वर्तमान चिकित्सकीय परीक्षण में लक्ष्मीनारायणरस वटी का चयन किया गया था। उद्देश्य: वर्तमान अध्ययन का उद्देश्य चिकुनगुनिया के बाद के जोड़ों के दर्द के प्रबंधन में लक्ष्मीनारायण रस वटी के चिकित्सीय प्रभाव को स्थापित करना और चिकुनगुनिया के बाद के जोड़ों के दर्द के प्रबंधन की उचित आयुर्वेदिक चिकित्सा स्थापित करना है। सामग्री और विधियाँ: यह अध्ययन ओपन-लेबल एकल समूह चिकित्सकीय अध्ययन था। निदानोत्तर और नामांकित रोगियों को 8 सप्ताह तक लक्ष्मीनारायणरस वटी की दो गोलियाँ (प्रत्येक 250 मिलीग्राम) भोजन के बाद दिन में तीन बार अदरक स्वरस के साथ दी गयी। परीक्षण की अवधि पूरी करने के बाद से 15वें और 30वें दिन पुनः परीक्षण किया गया। परिणाम: प्राप्त माहिती के विश्लेषण के लिए अयुग्मित टी-परीक्षण को वस्तुनिष्ठ मानदंड पर लागू किया गया था, जब कि काय स्क्वायर परीक्षण को व्यक्तिपरक मानदंड पर लागू किया गया था। चिकुनगुनिया के बाद के जोड़ों के दर्द में की मुख्य लक्षणो में परीक्षणदवा ने सांख्यिकीय रूप से अत्यंत महत्वपूर्ण परिणाम प्रदान किया। इसके अलावा, ई.एस.आर और पी.सी.वी जैसे कुछ हेमेटोलॉजिकल सूचकांकों में, सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण परिणाम पाए गए। व्यक्तिपरक लक्षण और कुछ वस्तुनिष्ठ मापदंडों में महत्वपूर्ण सुधार पाया गया| निष्कर्ष: प्राप्त परिणाम से यह निष्कर्ष निकाला जा सकता है कि परीक्षण दवा का चिकुनगुनिया के बाद के जोड़ों के दर्द के प्रबंधन में महत्वपूर्ण प्रभाव पड़ता है | संपूर्ण चिकित्सकीय परिक्षण के दौरान किसी भी प्रतिकूल प्रभाव नही देखा गया | लक्ष्मीनारायण रस वटी के अधिकांश द्रव्य में कटु-तिक्त-कषाय रस, लघु-रुक्ष गुण, उष्ण वीर्य, कफ-वात दोष शामक और रसायन गुण हैं, जो धात्वाग्नि दीपन, दोषपाचन, धातुपोषण और व्याधि प्रत्यनिक क्रिया का कारण बनते हैं। इससे व्याधि की संप्राप्ति विघटन होता है जिस कारण रोग के लक्षणों में सुधार होता है |

4. पोस्ट चिकनगुनिया क्रोनिक इन्फ्लैमेटरी अर्थराइटीस में अमृतागुग्गुलु और सुदर्शनचूर्ण टेबलेट की प्रभावकारिता - एन ओपन रेन्डमाईज्ड कम्पेरिटीव ट्रायल। (पंजीयन क्रमांक-537, दिसम्बर-2018, आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2018-19/3059, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक- सी.टी.आर.आई./2019/03/018013)

शोधकर्ता: डॉ. सचिन कुमार शर्मा **निर्देशक:** डॉ. अलंकृता आर. दवे

सहनिर्देशक: डॉ. हिमांशु पाढ

परिचय: पोस्ट चिकनगुनिया क्रॉनिक इंफ्लेमेटरी आर्थराइटिस को गठिया, मस्कुलोस्केलेटल दर्द या अस्पष्टीकृत गठिया के रूप में परिभाषित किया जाता है, जो तीव्र संक्रमण के बाद 3 महीने से अधिक समय तक रहता है, जिसमें आमवात रोग या मस्कुलोस्केलेटल विकारों का कोई पूर्व इतिहास नहीं होता है। उद्देश्य: इस अध्ययन का उद्देश्य पोस्ट चिकनगुनिया क्रॉनिक इंफ्लेमेटरी आर्थराइटिस के प्रबंधन में अमृतागुग्गुलु और सुदर्शनचूर्ण टेबलेट की प्रभावकारिता का मूल्यांकन करना था। सामग्री और विधियाँ: पोस्ट चिकनगुनिया क्रॉनिक इंफ्लेमेटरी आर्थराइटिस के कुल 69 रोगियों को अध्ययन के लिए नामांकित किया गया था; चयनित रोगियों को दो समूहों में विभाजित किया गया था, उनमें से 68 रोगियों ने उपचार पूरा किया और 1 रोगी अपने व्यक्तिगत कारण से चिकित्सा पूर्ण नहीं कर पाया। समूह ए में अमृता गुग्गुलु की 2 वटी (500 मिलीग्राम प्रत्येक) दिन में तीन बार भोजन के बाद पानी के साथ 8 सप्ताह की अवधि के लिए दी गयी। जबकि समूह बी में अमृता गुग्गुलु की 2 वटी (500 मिलीग्राम प्रत्येक) और सुदर्शन चूर्ण टैबलेट की 4 वटी (500 मिलीग्राम प्रत्येक) दिन में तीन बार भोजन के बाद पानी

के साथ 8 सप्ताह की अवधि के लिए दी गयी। परिणाम: समूह ए में संधिशूल में 75.38% सुधार, संधिग्रह में 84.31%, संधिशोथ में 87.50%, जोड़ों की लालिमा में 90% और स्पर्श असहत्व में 88.49% सुधार पाया गया जबकि समूह बी में संधिशूल में 80.67% सुधार, संधिग्रह में 87.23%, संधिशोथ में 89.85%, जोड़ों की लालिमा में 92.18% और स्पर्श असहत्व में 90.47% सुधार पाया गया। निष्कर्ष: प्राप्त परिणाम से यह निष्कर्ष निकाला जा सकता है कि पोस्ट चिकनगुनिया क्रॉनिक इंफ्लेमेटरी आर्थराइटिस में दोनों समूह में महत्वपूर्ण परिणाम मिले, लेकिन समूह बी (सुदर्शन चूर्ण टैबलेट के साथ अमृता गुग्गुलु) का समग्र प्रभाव समूह ए (केवल अमृता गुग्गुलु) से बेहतर पाया गया।

5. मेटाबोलिक सिंड्रोम के प्रबंधन में जीवनशैली में बदलाव और त्रिफला कज्जली टेब्लेट की भूमिका -एक सिंगल ब्लाइंड तुलनात्मक नैदानिक परीक्षण। (पंजीयन क्रमांक- 554, 2020, आईईसी अनुमोदन क्रमांक- पीजीटी/7/-ए/ एथिक्स /2019-20/3132, सीटीआरआई संदर्भ- सीटीआरआई-2020/05/025391)

शोधकर्ता: डॉ. जयनिका गरासिया **निर्देशक:** प्रो. मनदीप गोयल
सहनिर्देशक: डॉ. गोपीनाथ ए.

परिचय: मेटाबोलिक सिंड्रोम विकारों का एक समूह है जिसमें पेट का मोटापा, मधुमेह, उच्च रक्तचाप और बढ़ा हुआ कोलेस्ट्रॉल शामिल है। लगभग 25 प्रतिशत वयस्क आबादी मेटाबोलिक सिंड्रोम से प्रभावित है। गलत जीवनशैली, दोषपूर्ण आहार पद्धति, शारीरिक निष्क्रियता, तनावपूर्ण जीवन और तेजी से हो रहे शहरीकरण के कारण धीरे-धीरे यह संख्या बढ़ती जा रही है। उद्देश्य: इस अध्ययन का उद्देश्य मेटाबोलिक सिंड्रोम के प्रबंधन में जीवनशैली में बदलाव और त्रिफला कज्जली टैबलेट की प्रभावकारिता का मूल्यांकन करना था। सामग्री एवं विधियाँ: किसी भी रोग चिकित्सा को शुरू करते समय रोग के निदान से बचना पहला कदम है, इसलिए वर्तमान अध्ययन में जीवनशैली में बदलाव के साथ हर्बोमिनरल फॉर्मूलेशन "त्रिफला कज्जली टैबलेट" को सूक्ष्म औषधि कल्पना की अवधारणाओं पर विचार करते हुए चुना गया, जो औषध के प्रभाव शक्ति को बढ़ाता है और कम मात्रा में प्रभावी होती हैं। इसके अतिरिक्त त्रिफला कज्जली टैबलेट का त्रिदोषहर, कफ मेदोहर और प्रमेघ्न प्रभाव है। मेटाबोलिक सिंड्रोम के कुल 90 मरीजों का चयन किया गया और उन्हें समूह ए और समूह बी नामक दो समूहों में यादृच्छिक रूप से विभाजित किया गया, जिसमें दोनों समूहों में जीवनशैली में बदलाव के साथ क्रमशः प्लेसबो और त्रिफला कज्जली टैबलेट का उपयोग किया गया। दोनों समूहों में दवा मौखिक रूप से (प्रत्येक 500 मिलीग्राम) गुनगुने पानी के साथ भोजन के बाद दिन में दो बार 12 सप्ताह तक दी गयी। परिणाम: समूह ए की तुलना में समूह बी के रोगियों में मेटाबोलिक सिंड्रोम के घटकों (कमर की परिधि, फास्टिंग ब्लड शुगर, ट्राइग्लिसराइड, एचडीएल, सिस्टोलिक और डायस्टोलिक रक्तचाप) और शरीर का वजन, बी.एम.आई., एआईपी वैल्यू, मेटाबोलिक सिंड्रोम गंभीरता कैलकुलेटर का Z स्कोर में भी महत्वपूर्ण परिणाम पाए गए। निष्कर्ष: इस प्रकार, यह निष्कर्ष निकाला जा सकता है कि जीवनशैली में बदलाव के साथ त्रिफला कज्जली टैबलेट मेटाबोलिक सिंड्रोम के प्रबंधन में मात्र जीवनशैली में बदलाव की तुलना में अधिक प्रभावकारी है।

6. रसायन चिकित्सा के रूप में पोस्ट कोविड सिंड्रोम के प्रबंधन में चतुषष्टि प्रहरी पिप्पली की प्रभावकारिता का मूल्यांकन करने के लिए संभवित डबल आर्म प्लेसबो नियंत्रित नैदानिक अध्ययन परीक्षण। (पंजीयन क्रमांक- 591, फरवरी 2021, आईईसी अनुमोदन क्रमांक- पीजीटी/7/-ए/ एथिक्स /2020-21/1824, सीटीआरआई संदर्भ- सीटीआरआई-2021/03/31667)

शोधकर्ता: डॉ मंजिरी वालिंजकर **निर्देशक:** प्रो. मनदीप गोयल

परिचय: कोविड-19 सदी का सबसे महत्वपूर्ण वैश्विक स्वास्थ्य संकट है, जिसने दुनिया भर में 680 मिलियन से अधिक लोगों को संक्रमित किया है। डब्ल्यू.एच.ओ. का कहना है कि कोविड-19 के कारण 20-30 प्रतिशत रुग्णों में लंबे समय तक बीमारी हो सकती है। पोस्ट कोविड सिंड्रोम एक ऐसी स्थिति है जो संभावित या पुष्टि किए गए SARS-CoV-2 संक्रमण के इतिहास वाले व्यक्तियों में होती है, आमतौर पर पोस्ट कोविड-19 की शुरुआत के तीन महीने बाद होती हैं । इसकी बहु-प्रणालीगत अभिव्यक्तियाँ हैं और यह जीवन की गुणवत्ता और कार्य उत्पादकता को प्रभावित करती है। इसलिए, आयुर्वेद क्षेत्र से कुछ सार्थक उपाय ढूंढना समय की मांग है। उद्देश्य: इस अध्ययन का उद्देश्य पोस्ट कोविड सिंड्रोम के प्रबंधन में चतुषष्टि प्रहरी पिप्पली की प्रभावकारिता रसायन चिकित्सा के रूप में मूल्यांकन करना था। सामग्री एवं विधियाँ: चतु:षष्टि प्रहरी पिप्पली को वर्तमान अध्ययन में इसके व्याधिप्रत्यनिक और नैमित्तिक रसायन प्रभावों पर विचार करते हुए चिकित्सीय प्रारूप के रूप में चुना गया था। डब्ल्यू.एच.ओ. पोस्ट कोविड-19 पुनर्वास कार्यक्रम के हिस्से के रूप में दैनिक गतिविधियों, तनाव और याददास्त सम्बन्धी समस्याएं को प्रबंधित करने के लिए व्यायाम, साँस लेने की तकनीक और दिशानिर्देशों की सिफारिश करता है। पोस्ट कोविड-19 के कुल 112 रोगियों का चयन किया गया और उन्हें यादृच्छिक रूप से दो समूहों अर्थात् समूह ए और समूह बी में विभाजित किया गया जिसमें क्रमशः चतु:षष्ठी प्रहरी पिप्पली और प्लेसीबो का मौखिक औषधि के रूप में समावेश किया गया था। दोनों समूहों में मौखिक दवा आठ सप्ताह तक पुनर्वास दिशानिर्देशों पालन करते हुए गुनगुने पानी के साथ भोजन के बाद दिन में दो बार 500 मिलीग्राम की मात्रा में दी गयी। परिणाम: समूह बी की तुलना में समूह ए के रोगियों में सभी मापदंडों में सकारात्मक असर देखे गए। इस प्रकार, यह निष्कर्ष निकाला जा सकता है कि चतु:षष्ठी प्रहरी पिप्पली पोस्ट कोविड-19 स्थिति को प्रबंधित करने और जीवन की गुणवत्ता में सुधार करके प्रभावी साबित हुई है।

पीएच.डी.अनुसंधान प्रकल्प (अधीयमान-04)

1. **नॉन-स्पेसिफिक क्रोनिक लोअर बैक पेन और ऑस्टियोआर्थराइटिस मे आयुर्वेद चिकित्सा – एक सिस्तेमेटिक समीक्षा और नेटवर्क मेटा-विश्लेषण।** (एनरोलमेंट नंबर / रजि.नं. : AAV230011, प्रोस्पेरो- crd42023423216, प्रोस्पेरो- crd42023423393)
   शोधकर्ता: डॉ. रीतु कुमारी **निर्देशक:** प्रो. मनदीप गोयल
   सहनिर्देशक: डॉ. कल्पेश पनारा
2. **क्रोनिक ऑब्सट्रक्टिव पल्मोनरी रोग (तामक-श्वास रोग) के क्लिनिकल फेनोटाइप में आधुनिक चिकित्सा के साथ में आयुर्वेद चिकित्सासूत्र की प्रभावकारिता - एक सिङ्गल् ब्लाइंड यादृच्छिक नियंत्रित परीक्षण।** (एनरोलमेंट नंबर / रजि.नं. AAV230012, आईईसी अनुमोदन क्रमांक : पीजीटी/7/ए/इथिक्स/2023-24/760, सीटीआरआई क्रमांक: - सीटीआरआई/2023/07/055736)
   शोधकर्ता: डॉ. अनोझा भास्कर **निर्देशक:** प्रो. मनदीप गोयल
   सहनिर्देशक: डॉ. कल्पेश पनारा
3. **राजयक्ष्मा (मल्टी ड्रग रेसिस्टेंट (एमडीआर) पल्मोनरी ट्यूबरकुलोसिस) के प्रबंधन में एक एडजंक्ट थेरेपी के रूप में द्राक्षवालेह के साथ यवानीषाडवादि वटी की प्रभावकारिता - एक ओपन लेबल रैंडमाएज़् नियंत्रित परीक्षण।** (एनरोलमेंट नंबर /रजि.नं. : AAV230013, आईईसी अनुमोदन क्रमांक: -पीजीटी/7/ए/इथिक्स/2023-24/760/ सीटीआरआई क्रमांक - सीटीआरआई/2023/08/056035)
   शोधकर्ता: डॉ. कञ्चन बाला **निर्देशक:** प्रो. मनदीप गोयल
   सहनिर्देशक: डॉ. धीरेन्द्र पिठाडिया
4. **तमकश्वास के साथ पुरीषज उदावर्त के संबंध की स्थापना के लिए एक शोध प्रबन्ध अध्ययन और चरक संहिता के चिकित्सात्मक प्रारूप का अध्ययन|** (एनरोलमेंट नंबर / राजि.नं.-AAV230014), आईईसी अनुमोदन क्रमांक:- पीजीटी/7/ए/इथिक्स/2023-24/760, सीटीआरआई क्रमांक: - सीटीआरआई/2023/09/057586)
   शोधकर्ता: डो.मनीष दुबे **निर्देशक:** प्रो. मनदीप गोयल

एम.डी. अनुसंधान प्रकल्प: - (पदवी प्राप्त-06)

1. **उर्ध्वग अम्लपित्त के प्रबंधन में अभयादि अवलेह का सद्यो-वमन, दीपन-पाचन, रसायन के साथ या उसके बिना प्रयोग- ओपन लेबल क्लिनिकल ट्रायल।** नामांकन संख्या: 020001100000060, आई.इ.सी.: पीजीटी/7/ए/इथिक्स/2021-22/1424(2), सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक:सी.टी.आर.आई /2022/02/040677)
   शोधकर्ता: धीमंत तलाजीया **निर्देशक:** प्रो.मनदीप गोयल

परिचय: दूषित करने वाले विभिन्न कारणों से आमाशय स्थित अग्नि के विकृत होने से अम्लपित्त उत्पन्न होता है। पित्त प्रकोपक कुछ सामान्य निदान पाचक पित्त को दूषित कर देते हैं, जिससे हाइपरएसिडिटी होती है। यदि समय पर इसका प्रबंधन नहीं किया जाता है, तो अल्सरेशन का कारण बन सकता है। उद्देश्य: इस अध्ययन का उद्देश्य उर्ध्वग अम्लपित्त के प्रबंधन में अभयादि अवलेह का लवणाम्बु सध्योवमन, पिप्पलीपथ्यादि चूर्ण दीपन-पाचन और शतावरी घृत रसायन के साथ या उसके बिना प्रभावकारिता का मूल्यांकन करना था। सामग्री और विधियाँ: 18-60 वर्ष की आयु के रोगियों को दो समूहों में विभाजित किया गया, अर्थात समूह ए के रोगियों को पहले दिन सध्योवमन के लिये लवणाम्बु दिया गया। अगले तीन दिनों तक दीपन-पाचन के लिये पिप्पली पथ्यादि चूर्ण 5 ग्राम की मात्रा में भोजन से पहले दिन में दो बार गुनगुने पानी के साथ दिया गया, उसके बाद शमन के लिए 5 ग्राम अभयादि अवलेह भोजन के बाद गुनगुने पानी के साथ 56 दिनों तक दिया गया। साथ ही शतावरी घृत 20 मिलीलीटर की मात्रा में सुबह खाली पेट मौखिक रूप से दिया गया। जबकि समूह बी में केवल अभयादि अवलेह 5 ग्राम भोजन के बाद 56 दिनों तक दिन में दो बार दिया गया। परिणाम: समग्र मूल्यांकन चिकित्सा में, समूह ए में, 65% रोगियों पूर्णतः लाभान्वित हुए, 25% को मध्यम लाभ और 10% को अल्प लाभ प्राप्त हुआ। जबकि समूह बी में 45% रोगियों को मध्यम लाभ, 25% को पूर्ण लाभ, 25% को अल्प लाभ और 5% रोगी अपरिवर्तित रहे। दोनों समूहों में उर्ध्वग अम्लपित्त के सभी लक्षणों में सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण परिणाम पाए गए। निष्कर्ष: लवणाम्बु सध्योवमन और पिप्पलीपथ्यादि चूर्ण के साथ दीपन-पाचन के बाद शतावरी घृत रसायन के साथ अभयदियावलेह का मौखिक प्रयोग, उर्ध्वग अम्लपित्त के प्रबंधन में अकेले अभयदियावलेह के मौखिक प्रयोग की तुलना में अधिक प्रभावी है।

2. **स्थौल्य से जुड़े हाइपोथायरायडिज्म के प्रबंधन में दशांग गुग्गुलु और कंस हरीतकी अवलेह की प्रभावकारिता- स्टैन्डर्ड कन्ट्रोल सिंगल ब्लाईन्ड क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन संख्या: 2020001100000032, आई.इ.सी: पीजीटी/7/ए/इथिक्स/2021-22/1424(1), सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक: सी.टी.आर.आई./2022/04/041577)
   शोधकर्ता: मनीषा गुप्ता **निर्देशक:** निदेशक, आई.टी.आर.ए.
   सहनिर्देशक: प्रो. मनदीप गोयल

परिचय: इस अध्ययन का उद्देश्य मोटापे से जुड़े हाइपोथायरायडिज्म के प्रबंधन मे दशांग गुग्गुलु और कंस हरीतकी अवलेह का थायरोक्सिन टैबलेट के साथ या उसके बिना प्रभावकारिता का मूल्यांकन और तुलना करना था। सामग्री एवं विधिया: आई.ई.सी. से नैतिक मंजूरी प्राप्त करने और सी.टी.आर.आई. में पंजीकरण के बाद नैदानिक अध्ययन शुरू किया गया था। समूह ए (परीक्षण समूह) में दशांग गुग्गुलु और कंस हरीतकी अवलेह को थायरोक्सिन टैबलेट के साथ और समूह बी (मानक नियंत्रण) में प्लेसबो कैप्सूल के साथ थायरोक्सिन टैबलेट दिया गया। दशांग गुग्गुलु की 2 टेबलेट दिन में तीन बार भोजन के बाद उष्णोदक के साथ और कंस हरीतकी अवलेह 10 ग्राम की मात्रा में दिन में

एक बार सुबह खाली पेट उष्णोदक के साथ 6 सप्ताह तक दिया गया। 15 दिनों के अंतराल में 4 सप्ताह तक रोगियों का पुनः परिक्षण किया गया। इस अध्ययन में कुल 31 रोगियों को पंजीकृत किया गया था, जिसमें से 16 रोगियों को समूह ए में और 15 रोगियों को समूह बी में आवंटित किया गया था और उन्हें संबंधित समूह की दवाइयाँ दी गयी थी जिसमे से प्रत्येक समूह में 15 रोगियों ने इलाज पूरा किया था। परिणाम: समूह ए में, चेहरे की सूजन, कमजोरी, कब्ज, सुस्ती, सांस फूलना और थकान, अग्निबल, टी.एस.एच., शरीर का वजन और बी.एम.आई. एवं जीवन की गुणवत्ता जैसी प्रमुख शिकायतों में सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण परिणाम पाए गए जबकि समूह बी में, मुख्य शिकायतों, अग्निबल, शरीर का वजन, टी.एस.एच. को छोड़कर बी.एम.आई. और जीवन की गुणवत्ता में नगण्य परिणाम पाया गया जो कि महत्वपूर्ण था। तुलना करने पर, मुख्य शिकायतों, शरीर के वजन, बी.एम.आई. और जीवन की गुणवत्ता में सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण अंतर पाया गया यानी समूह ए में समूह बी से बेहतर परिणाम प्राप्त हुए । निष्कर्ष: इसलिए, यह निष्कर्ष निकाला गया कि टेबलेट थायरोक्सिन के साथ दशांग गुग्गुलु और कंस हरीतकी अवलेह का मौखिक प्रयोग मोटापे से जुड़े हाइपोथायरायडिज्म के प्रबंधन में अकेले थायरोक्सिन टैबलेट के मौखिक प्रयोग की तुलना में अधिक प्रभावी है । इस अध्ययन के दौरान प्रयुक्त औषधियों का किसी भी रोगी में प्रतिकूल प्रभाव देखने को नहीं मिला ।

3. प्री-डायबिटीज (प्रमेह पूर्वरूप) के प्रबंधन में जीवनशैली परिवर्तन के साथ भृंगराज रसयान टैबलेट, कारवेलक एक्सट्रैक्ट टैबलेट और चित्रकादि वटी की भूमिका-सिंगल आर्म ओपन लेबल क्लिनिकल ट्रायल| (नामांकन संख्या: 2020001100000058, आई.इ.सी: पीजीटी/7/ए/इथिक्स/2021-22/1426 (6), सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक : CTRI/2021/12/038927)

शोधकर्ता: करण सुरती **निर्देशक:** प्रो. मनदीप गोयल

परिचय: प्री-डायबिटीज एक ऐसी स्थिति है जिसमें रक्त शर्करा का स्तर सामान्य से अधिक होता है लेकिन अभी तक मधुमेह के स्तर पर नहीं पहुँची है। अब तक, प्री-डायबिटीज़ के उपचार के कोई परिभाषित लक्ष्य निर्धारित नहीं किये गए है। उद्देश्य: इस अध्ययन का उद्देश्य प्री-डायबिटीज के प्रबंधन में जीवनशैली में परिवर्तन के साथ-साथ भृंगराज रसायन टैबलेट, कारवेल्लक अर्क टैबलेट और चित्रकादि वटी की प्रभावकारिता का मूल्यांकन करना था। सामग्री और विधियाँ: 18-50 वर्ष के आयु वर्ग के कुल 30 रोगियों में, मधुमेह के लिए कोई जोखिम कारकों जैसे उच्च बी.एम.आई. (बॉडी मास इंडेक्स) के साथ अधिक वजन, उच्च ट्राइग्लिसराइड्स और कम एच.डी.एल. कोलेस्ट्रॉल, केंद्रीय मोटापा और उच्च रक्तचाप या मधुमेह के सकारात्मक पारिवारिक इतिहास की जांच की गई और यदि एफ.बी.एस. 100-125 मिलीग्राम / डीएल की सीमा में पाया गया या पोस्ट-प्रैंडियल रक्त शर्करा 140-200 मिलीग्राम / डीएल या एच.बी.ए. 1 सी 5.7-6.4% की सीमा में पाए जाने पर प्री-डायबिटीज का निदान किया गया। अध्ययन में शामिल किये गए रोगियों को जीवनशैली में परिवर्तन के साथ भृंगराज रसायन टैबलेट (500 मिलीग्राम की 4 टैबलेट), कारवेल्लक अर्क टैबलेट टैबलेट (500 मिलीग्राम की 4 टैबलेट) और चित्रकादि वटी की 3 टैबलेट (500 मिलीग्राम) दिन में दो बार 60 दिनों के लिए प्रदान की गई। चिकित्सा के प्रभाव का आकलन एफ.बी.एस., पी.पी.बी.एस. और एच.बी.ए.1.सी. के स्तर में बदलाव के आधार पर किया गया। परिणाम: 60 दिनों के उपचार के बाद प्रमेह-पूर्वरूप के लक्षणों में महत्वपूर्ण सुधार देखा गया और एफ.बी.एस., पी.पी.बी.एस. और एच.बी.ए.1.सी. के स्तर में महत्वपूर्ण कमी देखी गई। निष्कर्ष: जीवनशैली में परिवर्तन के साथ भृंगराज रसायन टैबलेट, कारवेल्लक अर्क टैबलेट और चित्रकादि वटी प्री-डायबिटीज के प्रबंधन में प्रभावी है।

4. मन्यास्तंभ (सर्वाइकल स्पोंडिलोसिस) के प्रबंधन में स्वयंभू गुग्गुलू और केतक्यादि तेल नस्य की प्रभावकारिता: सिंगल आर्म ओपन लेबल क्लिनिकल ट्रायल| (नामांकन संख्या: 2020001100000003, आई.इ.सी:- PGT/7/-A/Ethics/2021-22/14243, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक :- CTRI/2022/04/041556)

शोधकर्ता: आरुशी शर्मा **निर्देशक:** निर्देशक, आई. टी. आर.ए.

सहनिर्देशक: प्रो. मनदीप गोयल

परिचय: सर्वाइकल स्पोंडिलोसिस के बढ़ते प्रचलन में व्यस्त जीवनशैली, मोबाइल उपकरणों, कंप्यूटरों का अत्यधिक उपयोग, कार्यालय का तनाव, कार्यालयों में अनुचित बैठने की मुद्रा, एक ही मुद्रा में लगातार काम करना आदि का महत्वपूर्ण प्रभाव है। ग्लोबल बर्डन ऑफ डिजीज 2015 के अनुसार, पीठ के निचले हिस्से और गर्दन का दर्द विकलांगता के साथ जीने वाले वर्षों (YLD) का प्रमुख कारण और विकलांगता-समायोजित जीवन वर्षों (DALYs) का चौथा प्रमुख कारण है। उद्देश्य: वर्तमान अध्ययन का उद्देश्य मन्यास्तंभ (सर्वाइकल स्पोंडिलोसिस) के प्रबंधन में केतक्यादि तैल नस्य के साथ स्वयंभुव गुग्गुलु के मौखिक प्रयोग की प्रभावकारिता का मूल्यांकन करना था। सामग्री और विधियाँ: वर्तमान अध्ययन में सर्वाइकल स्पोंडिलोसिस के लक्षण वाले कुल 26 रोगियों को पंजीकृत किया गया, जिनमें से कुल 25 रोगियों ने परीक्षण पूरा किया और 1 रोगी ने उपचार छोड़ दिया। परीक्षण दवाएँ शुरू करने से पहले, सभी रोगियों को दीपन और पाचन के लिये त्रिकटु चूर्ण दिन में दो बार भोजन से पहले के 3 दिनों के लिए दिया गया। दीपन-पाचन के बाद, केतक्यादि तैल के साथ नस्य की 2 सिटिंग की गई (7 दिनों तक एक सिटिंग, फिर 3 दिनों के अंतराल के बाद दूसरी सिटिंग), साथ मे स्वायंभुव गुग्गुलु की 2 गोलियां (प्रत्येक 500 मिलीग्राम) दिन में तीन बार भोजन के बाद गुनगुने पानी के साथ 8 सप्ताह तक दी गयी। परिणाम: मुख्य शिकायतों (ग्रीवा दर्द, ग्रीवा अकड़न, गर्दन के हलन-चलन में प्रतिबंध आदि), एन.डी.आई. स्केल, ग्रीवा रीढ़ की गति की सीमा में सांख्यिकीय रूप से अत्यधिक महत्वपूर्ण परिणाम पाए गए। ग्रीवा रीढ़ के एक्स-रे के लिए के.एल. स्केल में नगण्य परिणाम पाया गया। निष्कर्ष: यह निष्कर्ष निकाला गया कि केतकायादि तैल नस्य के साथ स्वायंभुव गुग्गुलु का उपयोग मन्यास्तंभ (ग्रीवा स्पोंडिलोसिस) के प्रबंधन में प्रभावी है ।

5. क्रॉनिक ऑब्सट्रक्टिव पल्मोनरी डिसीज (तमक श्वास) के प्रबंधन में षटपल घृत और अश्वगंधा क्षार की प्रभावकारिता - सिंगल आर्म ओपन लेबल क्लिनिकल ट्रायल| (नामांकन संख्या: 2020001100000006, आई.इ.सी: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1424(5), सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक : CTRI/2022/03/041491)

शोधकर्ता: पलक बरवाडीया **निर्देशक:** प्रो.मनदीप गोयल

परिचय: क्रॉनिक ऑब्सट्रक्टिव पल्मोनरी डिजीज (सी.ओ.पी.डी.) एक आम और इलाज योग्य बीमारी है जिसमें जिसमे श्वसन सम्बन्धी लक्षण मुख्य तौर पर पाये जाते हैं और वायु का आवागमन सिमित होता है जो पूरी तरह से प्रतिवर्ती नहीं होता है। सबसे आम श्वसन लक्षणों में सांस की तकलीफ, खांसी और/या थूक का उत्पादन शामिल है। सी.ओ.पी.डी. में क्रोनिक ब्रोंकाइटिस, वातस्फीति और वायु मार्ग का छोटा होना जैसी बिमारियाँ का समावेश होता है। आयुर्वेद में, इसे तमक श्वास के अग्रिम चरण के साथ सहसंबद्ध किया जा सकता है, जिसमें कफ के साथ वात की दुष्टि शामिल होती है, जिससे रस और प्राणवहस्रोत के कार्य में बाधा उत्पन्न होती है। उद्देश्य: वर्तमान अध्ययन का उद्देश्य सी.ओ.पी.डी. के प्रबंधन में शटपल घृत और अश्वगंधा क्षार की प्रभावकारिता का मूल्यांकन करना था। सामग्री और विधियाँ: 30-70 वर्ष के आयु वर्ग के 25 रोगियों को पंजीकृत किया गया और इन रोगियों को 56 दिनों के लिए षटपल घृत और शुरुआती 20 दिनों के लिए पथ्य सेवन के साथ दिन में दो बार की अश्वगंधाक्षार कैप्सूल (प्रत्येक 500 मिलीग्राम) 1 गोली प्रदान की गई थी। चिकित्सा के प्रभाव का आंकलन लक्षणों में बदलाव, सी.ओ.पी.डी. मूल्यांकन परीक्षण स्कोर और फुफ्फुसीय कार्य के आधार पर किया गया था। परिणाम: 56 दिनों के उपचार के बाद सी.ओ.पी.डी. के लक्षणों में महत्वपूर्ण सुधार देखा गया और फुफ्फुसीय कार्य परीक्षण में एफ.ई.वी-.1 में महत्वपूर्ण सुधार देखा गया। निष्कर्ष: षटपल घृत और अश्वगंधा क्षार सी.ओ.पी.डी. (तमक श्वास) के प्रबंधन में प्रभावी है।

6. गैस्ट्रिक गडबडी से जुड़ी अर्धावभेदक (माइग्रेन) के प्रबंधन में गोदंती मिश्रण और कामदुधा रस की प्रभावकारिता: एक सिंगल आर्म ओपन लेबल क्लिनिकल ट्रायल। (नामांकन संख्या: 2020001100000023, आई.इ.सी: PGT/7/-A/Ethics/2021-22/1424(4), सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक: CTRI/2022/03/041418)

शोधकर्ता: माहिरा कादिवार **निर्देशक:** प्रो. मनदीप गोयल

परिचय: माइग्रेन एक तरह का सिरदर्द है जो मस्तिष्क और तंत्रिका तंत्र से जुड़ी एक जटिल समस्या है। जिसमे एकतरफा/द्विपक्षीय सिरदर्द (स्पन्दन/चुभन के साथ), मतली, उल्टी, और प्रकाश या ध्वनि के प्रति संवेदनशीलता, एसिड रिफ़्लक्स, डकार और अपचन, दस्त / कब्ज, चक्कर इत्यादि लक्षण पाये जाते हैं। विभिन्न अनुसंधान के माध्यम से यह साबित हो चुका है की माइग्रेन और गैस्ट्रस्ट्रक गडबडी के बीच एक मजबूत सह-संबन्ध है। आयुर्वेद में भी इसके सह-संबन्ध का उल्लेख किया गया है। उद्देश्य: वर्तमान अध्ययन का उद्देश्य गैस्ट्रिक गडबडी से जुडे अर्धावभेदक (माइग्रेन) में गोदन्ती मिश्रण और कामदुधा रस के मौखिक प्रशासन की प्रभावकारिता का मूल्याङ्कन करना। अनुसंधान विधी:१८-६० वर्ष के आयु वर्ग के कुल 30 रोगियों को पंजीकृत किया गया था। उन्हें पथ्य-अपथ्य के साथ गोदन्ती मिश्रण (५०० मिलीग्राम) और कामदुधा रस (२५० मिलीग्राम) प्रतिदिन दो बार आठ सप्ताह के लिए दिया गया। चिकित्सा के प्रभाव का आंकलन रोगसूचक राहत, माइग्रेन डायबिलिटी असेसमेन्ट स्केल (एम.आय.डी.ए.एस.) और जीवन प्रश्नावली स्केल की गुणवत्ता के आधार पर किया गया था। परिणाम: आठ सप्ताह के उपचार के बाद, मूल्याङ्कन के सभी मानदण्डो में यानी सभी मुख्य लक्षणो में, एम.आय.डी.ए.एस. स्केल और जीवन प्रश्नावली स्केल की गुणवत्ता में महत्वपूर्ण सुधार देखा गया। निष्कर्ष: गोदन्ती मिश्रण और कामदुधा रस गैस्ट्रिक गडबडी से जुडे अर्धावभेदक (माइग्रेन) के प्रबन्धन में प्रभावी है।

<u>एम.डी. (आयु.) अनुसंधान शोधकार्य: (अधीयमान- 11)</u>

1. पित्त-प्रधान कफ अनुबन्धी कास (गस्ट्रोएसोफेगल रिफ्लक्स रोग के साथ पुरानी खांसी) के प्रबंधन में अविपत्तिकर चूर्ण, समशर्कर चूर्ण के साथ अगस्त्य हरीतकी अवलेह की- सिंगल-आर्म ओपन-लेबल क्लिनिकल ट्रायल। (नामांकन संख्या: 2021001100000256, आईईसी अनुमोदन:पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2019-20/3132, सीटीआरआई संदर्भ-सीटीआरआई/2020/05/025391)

शोधकर्ता: डॉ. नचिकेत दीक्षित **निर्देशक:** प्रो. मनदीप गोयल
सहनिर्देशक: डॉ. चार्मी मेहता

2. मोटापे से जुड़े नॉन-अल्कोहलिक फैटी लिवर रोग (यकृता विकार) के प्रबंधन में जीवनशैली में बदलाव के साथ-साथ नवयास लौह वटी और कटुकी वटी की प्रभावकारिता सिंगल-आर्म ओपन-लेबल क्लिनिकल ट्रायल। (नामांकन संख्या: - 2021001100000250, आईईसी: - पीजीटी /7/-ए/एथिक्स/2020-23/2218, सीटीआरआई: - सीटीआरआई/2023/04/51384)

शोधकर्ता: डॉ. मनीषा चौधरी **निर्देशक:** प्रो. मनदीप गोयल
सहनिर्देशक: डॉ. चार्मी मेहता

3. विचर्चिका (एक्जिमा) के प्रबंधन में ब्राह्मी घृत रसायन के साथ और उसके बिना गोमूत्र भावित नवक कषाय घनवटी और सोमराजी तेल की प्रभावकारिता - एक ओपन-लेबल यादृच्छिक क्लिनिकल ट्रायल। (नामांकन संख्या - 2021001100000301, आईईसी अनुमोदन - आईईसी: पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2022-23/2321, सीटीआरआई संख्या - सीटीआरआई/2023/04/051717)

शोधकर्ता: डॉ. पिंकल राजपूत **निर्देशक:** डॉ. मेघा पंड्या
सहनिर्देशक: डॉ. हेतल व्यास

4. **यौवनपीडिका (एक्नी वल्गारीस) के प्रबंधन में मेध्य रसायन घन वटी के साथ या उसके बिना त्रिफलादि घन वटी और अर्जुनादि लेप की प्रभावकारिता: एक ओपन लेबल यादृच्छिक तुलनात्मक क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन संख्या 2021001100000316, आईईसी अनुमोदन - आईईसी: पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2022-23/2218, सीटीआरआई संदर्भ- सीटीआरआई/2023/04/051783)

   शोधकर्ता: डॉ. किंजल शेरसिया **निर्देशक:** डॉ. हेतल व्यास
   सहनिर्देशक: डॉ. मेघा पंड्या

5. **सौम्य और अल्पकालिक वृद्धावस्था जन्य अनिद्रा विकार के प्रबंधन में स्लीप हाइजीन के साथ-साथ जटामांसी घृत और गोघृत प्रतिमर्श नस्य की प्रभावकारिता - एक ओपन लेबल यादृच्छिक तुलनात्मक क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन संख्या - 2021001100000310, आईईसी अनुमोदन - आईईसी: पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2022-23/2321, सीटीआरआई संख्या - सीटीआरआई/2023/04/051744)

   शोधकर्ता: डॉ. पायल साहू **निर्देशक:** डॉ. धनंजय पटेल
   सहनिर्देशक: प्रो. मनदीप गोयल

6. **माइल्ड न्यूरोकॉग्निटिव डिसऑर्डर के प्रबंधन में गुडुच्यादि घृत के पान और प्रतिमर्श नस्य की प्रभावकारिता: एक सिंगल आर्म ओपन-लेबल क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन संख्या- 2021001100000268, आईईसी अनुमोदन- आईईसी: पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2022-23/2218, सीटीआरआई संदर्भ: सीटीआरआई/2023/04/051695)

   शोधकर्ता: डॉ. करुणा बसनेट **निर्देशक:** प्रो. मनदीप गोयल
   सहनिर्देशक: डॉ. चार्मी मेहता

7. **क्षीणशुक्र (ओलिगोस्पर्मिया) के प्रबंधन में अश्वगंधादि तैल उत्तरबस्तिके साथ और बिना गोक्षुरादि वटी की प्रभावकारिता - एक ओपन लेबल यादृच्छिक तुलनात्मक क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन संख्या/पंजीकरण संख्या: 2022001100000166, आईईसी अनुमोदन संख्या पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958- दिनांक: 14/02/2024, सीटीआरआई संदर्भ सीटीआरआई/2024/03/064563)

   शोधकर्ता: डॉ. दिग्विजय पाटिल **निर्देशक:** डॉ. चार्मी मेहता
   सहनिर्देशक: डॉ. टी.एस. दुधमल

8. **आमवात (रुमेटॉइड आर्थराइटिस) के प्रबंधन में कोलकुल्थादि लेप के बाह्य अनुप्रयोग के साथ षडंग गुग्गुलु की प्रभावकारिता - एक ओपन लेबल यादृच्छिक क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन संख्या/पंजीकरण संख्या: 2022001100000150 आईईसी अनुमोदन संख्या पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958- दिनांक: 14/02/2024, सीटीआरआई संदर्भ सीटीआरआई/2024/04/066182)

   शोधकर्ता: डॉ. पूजा खाणिया **निर्देशक:** डॉ. मेघा पंड्या
   सहनिर्देशक: डॉ. हेतल व्यास

9. **वातज शिरःशूल के प्रबंधन में रास्नादि तेल प्रतिमर्श नस्य के साथ तगर टैबलेट की प्रभावकारिता - सिंगल आर्म ओपन लेबल क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन संख्या/पंजीकरण संख्या: 2022001100000179, आईईसी अनुमोदन संख्या पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958- दिनांक: 14/02/2024, सीटीआरआई संदर्भ सीटीआरआई/2024/05/066604)

   शोधकर्ता: डॉ. रोशन प्रजापत **निर्देशक:** डॉ. हेतल व्यास
   सहनिर्देशक: डॉ. मेघा पंड्या

10. **नॉन-डायलिसिस पर निर्भर क्रोनिक किडनी रोग (कफज पांडु) से जुड़े एनीमिया के प्रबंधन में ऐड-ऑन पुनर्नवा मंडुर और वरुण-शिग्रु क्वाथ की प्रभावकारिता - एक यादृच्छिक मानक नियंत्रित परीक्षण।** (नामांकन संख्या/पंजीकरण सं.: 2022001100000151, आईईसी अनुमोदन सं. पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958-दिनांक:14/02/2024, सीटीआरआई संदर्भ सीटीआरआई/2024/03/064308)

    शोधकर्ता: डॉ. सीमा कुशवाह **निर्देशक:** प्रो. मनदीप गोयल

11. सौम्य और अल्पकालिक वृद्धावस्था जन्य अनिद्रा विकार के प्रबंधन में स्लीप हाइजीन के साथ तगर घृत की प्रभावकारिता - एक ओपन लेबल यादृच्छिक प्लेसबो नियंत्रित क्लिनिकल ट्रायल। (नामांकन संख्या/पंजीकरण संख्या:2022001100000199, आईईसी अनुमोदन संख्या पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958- दिनांक: 14/02/2024, सीटीआरआई संदर्भ सीटीआरआई/2024/04/065978)

    शोधकर्ता: डॉ. विप्लव बनकर **निर्देशक:** डॉ. धनंजय पटेल
    सहनिर्देशक: प्रो. मनदीप गोयल, डॉ. चार्मी मेहता

पञ्चकर्म विभाग

परिचय:

पञ्चकर्म विभाग राष्ट्रीय एवम् अंतराष्ट्रीय स्नातकोत्तर (एम.डी.), पीएच.डी., स्नातक (बी. ए. एम. एस.) एवम अंतर्निवासीय छात्रों को क्लिनीकल, शैक्षणिक तथा शोध के क्षेत्रों में प्रशिक्षण प्रदान करता है। विद्यार्थियों को क्लिनिकल केस प्रेजेंटेशन, विभागीय प्रस्तुतिकरण, शास्त्रों का विश्लेषण ई. माध्यमों से सैद्धांतिक तथा प्रायोगिक दोनों प्रशिक्षण प्रदान किया जाता है। इसके अतिरिक्त विभाग अन्य विदेशी विद्यार्थियों, जो कि विभिन्न संस्थानों जिनके साथ एम.ओ.यू. है अथवा विश्व स्वास्थ्य संगठन से संबंधित है उनको भी प्रशिक्षित करता है। पञ्चकर्म एवं उससे संबद्ध चिकित्सा अन्तरंग एवं बहिरंग स्तर पर रोगियों को प्रदान की जाती है। विभाग द्वारा फिज़ियोथेरेपी कक्ष भी स्थापित किया गया है जिसमें पञ्चकर्म के अतिरिक्त विशेष रूप से मांसपेशीय एवं वातनाड़ी संस्थान के रोगों से ग्रस्त विभिन्न मरीजों को फिज़ियोथेरपी चिकित्सा भी प्रदान की जाती है। विभाग के संकायों के साथ पी.जी तथा पीएच.डी. छात्र सूदूरस्थ तथा सेटेलाईट क्लिनिक्स में भी अपनी सेवाएं प्रदान करते हैं। शिक्षा और प्रशिक्षण के लिए राष्ट्रीय प्रत्यायन बोर्ड के तहत, भारतीय गुणवत्ता परिषद, संकाय ने आयुष कॉलेजों (आयुर्वेद, सिद्ध और यूनानी) की मूल्यांकन और रेटिंग योजना के तहत छात्रों के मूल्यांकन के लिए पंचकर्म के रूब्रिक्स/चेकलिस्ट के निर्माण में योगदान दिया है।

अध्यापक एवं कर्मचारी गण:

क्रम	पदस्थ	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता
1.	प्रो. (डॉ.) अनूप बी. ठाकर	प्राध्यापक एवं विभागाध्यक्ष	एम.डी. (आयु.), पीएच.डी. (आयु.)
2.	डॉ. नेहा टांक	प्रपाठक	एम.डी. (आयु.), पीएच.डी. (आयु.)
3.	डॉ. रीटा खगराम	प्रपाठक (कराराधीन)	एम.डी. (आयु.), पीएच.डी. (आयु.)
4.	डॉ. राहुल एस. गांधी	सहायक प्राध्यापक	एम.डी. (आयु.), पीएच.डी. (आयु.)
5.	डॉ. एन. एन. भट्ट	पञ्चकर्म चिकित्सक	एम.डी. (आयु.), पीएच.डी. (आयु.)

शैक्षणिक गतिविधियाँ-

वर्तमान शैक्षणिक वर्ष अप्रैल-2023 से मार्च-2024 के दौरान, विभाग विभिन्न गतिविधियों में शामिल हुआ। जिसका संक्षिप्त विवरण निम्न प्रकार है।

क्रमांक	गतिविधि	कुल संख्या
1.	एम.डी. (आयु.) छात्र	21
2.	पीएच.डी. (आयु.) छात्र	09
3.	पीएच.डी. (आयु.) पदवी प्राप्त	03
4.	पीएच.डी. (आयु.) थिसिस प्रस्तुत	02
5.	संचालित कक्षाएँ (बी.ए.एम.एस.)	103
6.	प्रथम वर्ष एम.डी. (आयु.) के लिए संचालित व्याख्यान (सामान्य + विभागीय व्याख्यान)	115
7.	द्वितीय एवं अंतिम वर्ष एम.डी. (आयु.) के लिए संचालित व्याख्यान	181
8.	बी.ए.एम.एस. के विद्यार्थियों के लिए आयोजित प्रयोगात्मक/क्रियात्मक व्याख्यानों की संख्या	226
9.	एम.डी. (आयु.) के विद्यार्थियों के लिए आयोजित प्रयोगात्मक/क्रियात्मक व्याख्यानों की संख्या	185
10.	विदेशि विद्यार्थियों के लिए विभिन्न अल्पकालिक प्रशिक्षण पाठ्यक्रमों के लिए व्यावहारिक/सैद्धांतिक व्याख्यानों की संख्या	108
11.	विभाग में संचालित सम्भाषा	96
12.	विद्वत् समीक्षित आई.एस.एस.एन. पत्रिका में प्रकाशित शोधपत्र	04
13.	सेमिनार्स, वर्कशोप्स, वेबिनार में प्रस्तुत पत्रिका और पोस्टर	21
14.	सेमिनार, सिम्पोसिआ और वर्कशोप में भाग लिए गए विभाग के छात्र/स्टाफ (ओन लाईन/ओफ ईन)	200
15.	विभाग के सदस्यों द्वारा किए गए अतिथि व्याख्यान/ आमंत्रित भाषण (ओन लाईन/ओफ लाईन)	03

चिकित्सालय गतिविधियाँ-

1.	बहिरंग रुग्ण विभाग में निरीक्षित रोगियों की संख्या	- 46734
2.	अंतरंग रुग्ण विभाग में दाखिल रोगियों की संख्या	- 1183
3.	गत वर्ष में क्रियाकर्मों की संख्या	- 76185
4.	गत वर्ष में विभाग के सदस्यों द्वारा भाग लिए गए शिविरों की संख्या	- 02

पञ्चकर्म गतिविधियाँ-

वर्ष 2022-23 की अवधि में पञ्चकर्म विभाग में बहिरंग तथा अंतरंग के अंतर्गत निम्न कर्म किये गयेः

कर्म	स्त्री	पुरुष	कुल
स्नेहन	16151	12854	29005
स्वेदन	17077	13255	30332
वमन	39	19	58
विरेचन	765	340	1105
बस्ति	6122	4970	11092
नस्य	755	754	1509
अन्य कर्म	1960	1124	3084
कुल संख्या	42869	33316	76185

अनुसन्धान गतिविधियाँ-

पीएच.डी.(आयु.) शोधकार्य (पदवी प्राप्त-03)

1. **एफिकेसी ऑफ विरेचन कर्म एण्ड पटोलधान्यकादि क्वाथ इन द मैनेजमेण्ट ऑफ अम्लपित्त (हायपर एसिडिटी) एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइस्ड कम्पेरेटिव क्लीनिकल ट्रायल।** (पंजीयन क्रमांक- 539/ जनवरी 2019, आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2018-19/3042,सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक- सी.टी.आर.आई./2019/04/018747)

   शोधकर्ताः डॉ. राम पूजन वर्मा **निर्देशकः** प्रो. (डॉ.) अनूप बी. ठाकर
   सहनिर्देशकः डॉ. मुकेश नारिया

प्रस्तावना: अम्लपित्त दिन-प्रतिदिन की सामान्य क्रियाकलाप की गतिविधियों में असुविधा का मुख्य कारण बन गया है। उद्देश्य: अम्लपित्त के प्रबंधन में विरेचन कर्म और शमन दवा के रूप में पटोलधान्यकादि क्वाथ की प्रभावकारिता का मूल्यांकन और तुलना करना। सामग्री और विधियाः नैदानिक परीक्षण में कुल 100 रोगियों को पंजीकृत किया गया और यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया। समूह-ए में, 50 रोगियों को शास्त्रीय विरेचन दिया गया, जिसमें त्रिवृत्तवलेह-80 से 150 ग्राम और उसके बाद शमन दवा (पटोलधान्यकादि क्वाथ) दी गई, जबकि समूह-बी में, 50 रोगियों को 4 सप्ताह तक भोजन के बाद पटोलधान्यकादि क्वाथ की 20 मिली खुराक दी गई। फार्माकोलॉजी अध्ययन में, दोनों लिंगों के 24 विस्टर अल्बिनो चूहे, जिसमे प्रत्येक समूह में 6 चूहे शामिल थे। समूह-1: आसुत जल (10 मिली/किग्रा, पो); समूह-2: पटोलधान्यकादि क्वाथ (1.8 मिली/किग्रा, पो); समूह-3: त्रिवृत्त-अवलेह (7.2 ग्रा./कि.ग्रा); समूह-4: मानक औषधि, ओमेप्राजोल (20 मिली/किग्रा, पो) परिणामः समूह-ए में रोगियों ने अत्यधिक महत्वपूर्ण (पी <0.001) परिणाम दिखाया जिसमें अविपाक (74.36%), क्लम (68.37%), उत्कलेश (85.93%), तिक्त-अम्लउद्गार (71.79%), गौरव (63.92%), हृदकण्ठ दाह (84.06%), अरुचि (85.90%) शामिल हैं। समूह-बी में, सभी मूल्यांकन मानदंडों में अत्यधिक महत्वपूर्ण (पी <0.001) परिणाम भी पाया जाता है। तुलना में, अत्यधिक महत्वपूर्ण (पी <0.001) अंतर पाया गया। विरेचन कर्म के बाद पटोलधान्यकादि क्वाथ की अल्सर-रोधी गतिविधि ने अल्सर सूचकांक में, गैस्ट्रिक मात्रा, फ्रीएसिडिटी और टोटल एसिडिटी में नियंत्रण समूह की तुलना में महत्वपूर्ण कमी दिखाई। निष्कर्षः यह आँकड़ा साबित करता है कि शास्त्रीय विरेचन कर्म के बाद पटोलधान्यकादी क्वाथ देना अम्लपित्त के रोगियों में प्रभावी रहा।

2. **इफेक्ट ऑफ माधुतैलिक बस्ति इन रेनिन एनजीओटेंसिन सिस्टम विथ स्पेश्यल रेफरेन्स टू रेनिन-एनजीओटेंसिन कन्वर्टिंग एंजाइम इन कटिग्रह-ए रेन्डमाइस्ड कंट्रोल स्टडी।** (पंजीयन क्रमांक- 553/ जनवरी 2020, आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2019-20/3158,सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक- सी.टी.आर.आई./2020/05/025366)

   शोधकर्ताः डॉ. अनिश ई.जी. **निर्देशकः** प्रो. (डॉ.) अनूप बी. ठाकर
   सहनिर्देशकः डॉ. गोपिनाथ अग्निहोत्रम, डॉ. मुकेश नारिया

प्रस्तावना: रेनिन एंजियोटेंसिन सिस्टम (आरएएस) बॉडी होमियोस्टैसिस को बनाए रखने में एक प्रमुख भूमिका निभाता है, और एंजियोटेंसिन एंजाइम परिवर्तन कारक एक मार्कर यौगिक है जिसका उपयोग आरएएस का आकलन करने के लिए किया जाता है। उद्देश्य: कटिग्रह में होमियोस्टैसिस प्राप्त करने में एंजाइम को बदलने वाले एंजियोटेंसिन पर मधुतेलिक बस्ति की क्रिया का आकलन करना। जिसमें मस्तिष्क व्युत्पन्न न्यूरोट्रोफिक कारकों (बीडीएनएफ) के संदर्भ में प्रयोगात्मक मॉडल में सीएनएस पर मधुतैलिक बस्ति के एमओए को समझना। विधियाँ: कटिग्रह के लक्षणों वाले कुल 110 प्रतिभागियों को 2 समूहों में यादृच्छिक किया गया। परीक्षण दल को सर्वांग अभ्यंग, वाष्प स्वेदन और अनुलोमन दिया गया, इसके बाद मधुतेलिक बस्ति और रास्ना गुग्गुलू दिया और नियंत्रण ग्रुप में बस्ति के अतिरिक्त बाकी सभी प्रक्रियाए कि गई। 100 प्रतिभागियों ने अध्ययन को पूरा किया बाकी ड्रॉपआउट थे। औषधीय अध्ययन: 12 विस्टर अल्बिनो चूहों को 2 समूहों में विभाजित किया गया था जिसमें परीक्षण समूह ने 3 दिनों के लिए मधुतेलिक बस्तिप्राप्त की और नियंत्रण ने बस्ति के रूप में आसुत जल प्राप्त किया। परिणाम: परीक्षण समूह में एसीई (पी <0.001), दर्द (पी <0.001) और विकलांगता (पी <0.001) में महत्वपूर्ण कमी को देखा गया था और नियंत्रण समूह में केवल दर्द (पी <0.001) और विकलांगता (पी <0.001) में महत्वपूर्ण अंतर देखा गया था। प्रयोगात्मक अध्ययन में, परीक्षण और नियंत्रण दोनों समूहों में बीडीएनएफ में मामूली वृद्धि पाई गई। निष्कर्ष: मधुतैलिक बस्ति एंजाइम को बदलने वाले एंजियोटेंसिन

पर प्रभाव डाल रही है, जिससे यह आरएएस को भी प्रभावित कर सकती है। इस बस्ति प्रक्रिया का बीडीएनएफ और सीएनएस पर प्रभाव पड़ सकता है।

3. **एफिकेसी ऑफ पत्रपिण्ड स्वेद, नाडी स्वेद एण्ड उपनाह स्वेद फोलोव्ड बाइ पंचतिक्त घृत गुग्गुलु (शमन) इन द मैंनेजमेंट ओफ जानूसंधिगत वात विथ स्पेश्यल रेफरेन्स टू नी आरथ्राईटिस- एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइस्ड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (पंजीयन क्रमांक- 603/ फेब्रूअरी 2021, आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2020-21/2072, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक- सी.टी.आर.आई./2021/03/032318)

शोधकर्ता: डॉ. अतूल जोशी **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) अनूप बी. ठाकर

प्रस्तावना: संधिगत वात तब प्रकट होता है जब विकृत वात जोड़ों में जमा हो जाता है। यदि यह स्थिति जानुसंधी (घुटने के जोड़) में प्रकट होती है, तो इसे जानु संधिगत वात (घुटने की गठिया) कहा जाता है। आधुनिक विज्ञान में, संधिगत वात का संबंध ऑस्टियोआर्थराइटिस (ओ. ए.) से है। ऑस्टियोआर्थराइटिस साइनोवियल संधियों का एक पुराना विकार है जिसमें ऑस्टियोफाइट्स के विकास के साथ आर्टिकुलर कार्टिलेज का एक प्रगतिशील मृदुता और विघटन होता है जिसके परिणामस्वरूप दर्द, थकान, कार्यात्मक सीमाएं, स्वास्थ्य सेवा के उपयोग में वृद्धि और समाज के लिए उच्च आर्थिक लागत होती है। उद्देश्य: जानुसंधिगत वात के प्रबंधन में पत्र पिंड स्वेदन नाड़ी स्वेदन और उपनाह स्वेदन के बाद पंचतिक्त घृत गुग्गलू (शमन) की प्रभावकारिता का मूल्यांकन और तुलना करना। सामग्री और विधिया: वर्तमान नैदानिक अध्ययन में जानुसंधिगत वात (घुटने की गठिया) के कुल 99 रोगियों को नामांकित किया गया और यादृच्छिक रूप से तीन समूहों (प्रत्येक समूह में 33) में विभाजित किया गया। सभी रोगियों ने उपचार का कोर्स पूरा कर लिया। ग्रुप ए में पत्र पिंड स्वेद और उसके बाद पंचतिक्त घृत गुग्गलू को प्रशासित किया गया। समूह बी में, नाड़ी स्वेदन के बाद पंचतिक्त घृत गुग्गलू को प्रशासित किया गया। ग्रुप सी में, उपनाह स्वेदन और उसके बाद पंचतिक्त घृत गुग्गलू को प्रशासित किया गया। परिणाम: अध्ययन से निष्कर्ष निकालता है कि समूह ए (पी <0.001) की तुलना में समूह सी (पी <0.001) इसके बाद समूह बी (पी <0.05) में बेहतर परिणाम पाया गया, यह इन्फ्रारेड थर्मोमेट्री के कारण है। निष्कर्ष: स्वेदन के तीनों प्रकारों में उपनाह स्वेदन प्रक्रिया के दौरान अधिकतम तापमान 40 मिनट पर 1100 डिग्री फ़ारेनहाइट दर्ज किया गया और तापमान में गिरावट की दर भी बहुत धीमी थी।

<u>पीएच.डी. शोधकार्य:(अधीयमान-06)</u>

1. **एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइस्ड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल ऑफ विरेचन कर्म, कोष्ठ शुद्धि एण्ड मात्रा बस्ति इन मैनेजमेंट ऑफ पक्षाघात (हेमिप्लेजिया)।** (पंजीयन क्रमांक- 550/ जनवरी 2020, आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2019-20/3158, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक- सी.टी.आर.आई./2020/06/025961)

   शोधकर्ता: डॉ. प्रतिक मुंगरा **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) अनूप बी. ठाकर

2. **ए कम्पेरेटिव स्टडी टू इवेलुएट द इफेक्ट ऑफ विरेचन कर्म एण्ड कालबस्ति अलोंग विद शमन थेरेपी इन द मैनेजमेंट ऑफ पोस्ट चिकनगुनिया क्रोनिक इंफ्लेमेटरी रुमेटीस्म-एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइस्ड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (पंजीयन क्रमांक- 551/ जनवरी 2020, आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2019-20/3158, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक- सी.टी.आर.आई./2020/06/025754)

   शोधकर्ता: डॉ. याज्ञिक सोलंकी **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) अनूप बी. ठाकर

3. **इफेक्ट ऑफ विरेचन कर्म एण्ड शमन चिकित्सा ओन मेटाबोलाईट्स इन स्थौल्य-ऍन ओपन लेबेल्ड रण्डमाईज्ड कन्ट्रोल्ड ट्रायल।** (पंजीयन क्रमांक- ए.ए.वी. 230017, आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2023-24/760,सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक- सी.टी.आर.आई./ 2023/07/055362)

   शोधकर्ता: डॉ. उर्वशी पटेल **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) अनूप बी. ठाकर

4. **इफेक्ट ऑफ विरेचन ऑन मायक्रोबायोटा-गट-ब्रेन ॲक्सिस विथ स्पेशल रेफरन्स वासोॲक्टिव इंटेस्टायनल पोलिपेपटाईड ईन पक्षाघात - एन ओपन लेबेल्ड रण्डमाईज्ड कन्ट्रोल्ड स्टडी।** (पंजीयन क्रमांक- ए.ए.वी. 230020, आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2023-24/760,सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक- सी.टी.आर.आई./ 2023/08/056134)

   शोधकर्ता: डॉ. आदर्श पी एम **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) अनूप बी. ठाकर

5. **टू डिझाईन, डेवेलप, वेलिडेट इफिशिएंट नेजल इंस्ट्रीलेशन इंस्त्रूमेंट एण्ड टू इवाल्यूएट इट्स इफिकॅसी इन ऍडमिनीस्ट्रेशन ऑफ नस्य इन कम्पेरिजन विथ कन्वेंशनल मेथड-एन ओपन लेबल्ड क्लिनीकल ट्रायल|** (पंजीयन क्रमांक- ए.ए.वी. 230018, आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2023-24/760,सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक- सी.टी.आर.आई./ 2023/ 11/059449)

   शोधकर्ता: डॉ. इन्दु एस **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) अनूप बी. ठाकर

6. **डेवलोपमेन्ट एण्ड वेलीडेशन ऑफ एन असेसमेंट टूल टू डेजिग्नेट द टाईप ओफ विरेचन, मृदु, मध्यम, एण्ड तीक्ष्ण विरेचन इन विरेचन अर्ह पेशंट्स।** (पंजीयन क्रमांक- ए.ए.वी. 230019, आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2023-24/760,सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक- सी.टी.आर.आई./ 2023/12/060548)

   शोधकर्ता: वै.अरुन्धती मुखेडकर **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) अनूप बी. ठाकर

एम.डी. (आयु.) शोधकार्य (पदवी प्राप्त-07)

1. **टू इवैल्युएट द ईफेक्ट ओफ स्निग्ध एण्ड रूक्ष विरेचन ईन हेल्दी इंडिविजूअल- एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाईज्ड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन क्रमांक-2020001100000008, आई.ई.सी. क्रमांकः पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2021-22/1430(17),सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक- सी.टी.आर.आई./2022/03/041436)

   शोधकर्ताः डॉ. देविका भूवा **निर्देशकः** प्रो. (डॉ.) अनूप बी. ठाकर

   सहनिर्देशकः डॉ. निलेश एन. भट्ट

परिचय: विरेचन पंचकर्म चिकित्सा में से एक है जहां दवाओं के प्रभाव से शुद्धिकरण प्रेरित होता है और इसका उद्देश्य विशेष रूप से शरीर से अत्यधिक पित्त दोष को निकालना है। विरेचन उपचार को मोटे तौर पर दो श्रेणियों में वर्गीकृत किया जा सकता है- स्निग्ध विरेचन और रुक्ष विरेचन। सामग्री और विधियां: पंजीकृत व्यक्तियों को यादृच्छिक आधार पर 2 समूहों में रखा गया था। समूह ए: स्नेहन-स्वेदन के बाद व्यक्तियों को एरंड तेल के साथ स्निग्ध विरेचन दिया गया। समूह बी: स्नेहन-स्वेदन के बाद व्यक्तियों को हरितकी पाउडर से रूक्ष विरेचन दिया गया। परिणाम: रुक्ष विरेचन समूह में मध्यम अंतिकी और वैगिकी शुद्धि पाई गई जबकि स्निग्ध विरेचन समूह में अवर अंतिकी और वैगिकी शुद्धि पाई गई। लैंगिकी शुद्धि के अनुसार, रुक्ष विरेचन, स्निग्ध विरेचन की तुलना में सांख्यिकीय (<0.05) रूप से थोड़ा बेहतर था। स्निग्ध विरेचन की तुलना में रूक्ष विरेचन में विलंबता काल कम था। निष्कर्ष: स्निग्ध विरेचन समूह की तुलना में रूक्ष विरेचन समूह में लिपिड प्रोफाइल (<0.05) और बीएमआई (<0.001) में तुलनात्मक रूप से अधिक कमी पाई गई थी। दोनों समूहों में रक्तचाप (<0.001) और नाड़ी पर थेरेपी के तुलनात्मक प्रभाव ने अत्यधिक महत्वपूर्ण परिवर्तन दिखाए क्योंकि विरेचन के अंत में दोनों समूहों में रक्तचाप और नाड़ी में थोड़ा कमी आई थी। इससे यह निष्कर्ष निकाला जा सकता है कि स्वस्थ व्यक्तियों में स्निग्ध या रुक्ष विरेचन द्वारा उत्पन्न प्रभाव में अंतर है।

2. **अ रेन्डमाईज्ड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल टू कोंटेम्प्लेट ईफेक्ट ओफ क्लासिकल एण्ड नित्य विरेचन फोलोव्ड बाई ईंटरनल एड्मिनिस्ट्रेशन ओफ विडंगादि क्षार योग विथ स्पेशल रिफरेन्स टू नोन अल्कोहोलिक फैटी लिवर डिसीस।** (नामांकन क्रमांक-2020001100000033, आई.ई.सी. क्रमांकः पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2021-22/1430(16),सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक-सी.टी.आर.आई./2022/02/040355)

   शोधकर्ताः डॉ. श्रेया मारसोनिया **निर्देशकः** डॉ. राहुल एस. गांधी

परिचयः नोन -अल्कोहॉलिक फैटी लिवर डीसीज (एन. ए. एफ. एल. डी.) एक तेजी से बढ़ती स्वास्थ्य चिंता है, जिसका वैश्विक प्रसार 25.24% है और भारतीय आबादी में इसकी घटना 9-32% से लेकर है। उद्देश्य: एन. ए. एफ. एल. डी. रोगियों में शास्त्रीय विरेचन कर्म और नित्य विरेचन कर्म के बाद विडंगादि क्षार योग की प्रभावकारिता का मूल्यांकन और तुलना करना है। सामग्री और विधियाः इस यादृक्छिक तुलनात्मक नैदानिक परीक्षण में, मेटाबोलिक सिंड्रोम घटकों या एन. ए. एफ. एल. डी. के लक्षणों वाले रोगियों की यकृत परीक्षण और पेट की अल्ट्रासोनोग्राफी के साथ जांच की गई। पुष्टि की गई ग्रेड 1-2 फैटी लीवर वाले 20 रोगियों को यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया था। समूह ए ने शास्त्रीय विरेचन कर्म के साथ विडंगादि क्षार योग का 45-दिवसीय आहार लिया, जबकि समूह बी ने 15 दिनों के लिए नित्य विरेचन प्राप्त किया, इसके बाद विडंगादि क्षार योग दिया गया। परिणामः समूह ए में, 7 लक्षणों में अत्यधिक महत्वपूर्ण (पी <0.001) परिणाम पाया गया, जबकि समूह बी में, 6 लक्षणों में अत्यधिक महत्वपूर्ण (पी <0.001) परिणाम पाया गया। एस. जी. पी. टी., वी. एल. डी. एल. (पी <0.001) में अत्यधिक महत्वपूर्ण अंतर, कोलेस्ट्रॉल और ट्राइग्लिसराइड (पी <0.01) में बहुत महत्वपूर्ण अंतर और समूह ए (पी <0.5) में एल. डी. एल. में महत्वपूर्ण अंतर देखा गया। शास्त्रीय विरेचन के बाद सम्यक विरिक्त लक्षण, कुल बाइल एसिड, बीएमआई, यूएसजी ग्रेड और पीएच (मल सामग्री) में महत्वपूर्ण अंतर (पी <0.01) पाया गया। निष्कर्षः शास्त्रीय विरेचन कर्म और विडंगादी क्षार योग, नित्य विरेचन की तुलना में बेहतर परिणाम दिखा रहे हैं। यह अध्ययन एन. ए. एफ. एल. डी. प्रबंधन का एक व्यापक और लक्षित दृष्टिकोण के लिए आयुर्वेदिक हस्तक्षेप की क्षमता को रेखांकित करता है।

3. **असेसमेंट ऑफ ईफेक्ट ओफ नित्य विरेचन एण्ड बहिः परिमार्जन चिकित्सा ईन डायबेटिक पेरीफेरल न्यूरोपैथी- : एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाईज्ड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन क्रमांक-2020001100000039, आई.ई.सी. क्रमांकः पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2021-22/1430(14),सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक- सी.टी.आर.आई./2022/03/041400)

   शोधकर्ताः डॉ. हीरल पटेल **निर्देशकः** डॉ. राहुल एस. गांधी

परिचय: डाइबेटिक पेरिफेरल न्यूरोपैथी एक प्रकार की तंत्रिका क्षति है जो अनियंत्रित मधुमेह मे हो सकती है। यह 50% से 90% रोगियों को प्रभावित करता है और इसके अलावा 15-30% में दर्दनाक डाइबेटिक पेरिफेरल न्यूरोपैथी होगी। पारंपरिक चिकित्सा का परिणाम कम संतोषजनक है, इसलिए पारंपरिक चिकित्सा के अलावा अन्य स्रोतों से सुरक्षित और प्रभावी उपचार का पता लगाने की आवश्यकता है। उद्देश्य :डाइबेटिक पेरिफेरल न्यूरोपैथी में नित्य विरेचन और बहिर्परिमार्जन चिकित्सा के प्रभाव का आकलन और तुलना करना। सामग्री और विधि: डाइबेटिक पेरिफेरल न्यूरोपैथी के 20 रोगियों का चयन किया गया और कम्प्यूटरीकृत यादृच्छिकीकरण विधि से दो समूहों में यादृच्छिक रूप से आबंटित किया गया। समूह ए (N=10) में नित्य विरेचन के साथ बहिर्परिमार्जन चिकित्सा 15 दिनों के लिए दिया गया था, समूह बी (N=10) में केवल बहिर्परिमार्जन चिकित्सा 15 दिनों के लिए दी गई | परिणाम: हॉट परसेप्शन थ्रेशहोल्ड में, समूह ए में सांख्यिकीय रूप से बाएं पैर में अत्यधिक महत्वपूर्ण परिणाम (पी<0.001) पाया गया, जबकि सांख्यिकीय रूप से दाहिने पैर में महत्वपूर्ण परिणाम (पी <0.01) पाया गया। कोल्ड परसेप्शन थ्रेशहोल्ड में, समूह ए में सांख्यिकीय रूप से बाएं पैर और दाएं पैर दोनों में महत्वपूर्ण परिणाम (पी<0.01) में पाया गया था। वीपीटी में, समूह बी में सांख्यिकीय रूप से बाएं और दाएं पैर दोनों में महत्वपूर्ण परिणाम (पी<0.01) पाया गया। निष्कर्ष: डाइबेटिक पेरिफेरल न्यूरोपैथी के प्रबंधन में नित्य विरेचन के साथ बहिर्परिमार्जन चिकित्सा, केवल बहिर्परिमार्जन चिकित्सा की तुलना में अधिक प्रभावी है।

4. एफिकेसी ऑफ प्रदेह पोट्टली एण्ड बंधन मेथड ओफ कुष्ठादि उपनाह स्वेदन इन जानूसंधिगत वात विथ स्पेशल रिफरेन्स टू नी ओस्टिओ आर्थराइटीस: एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाईज्ड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल। (नामांकन क्रमांक-202000110000041, आई.ई.सी. क्रमांकः पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2021-22/1430(19), सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक-सी.टी.आर.आई./2022/04/041575)

शोधकर्ताः डॉ. पूनम नायक **निर्देशकः** प्रो. (डॉ.) अनूप बी. ठाकर
सहनिर्देशकः डॉ. नेहा टांक

परिचयः डब्ल्यू. एच. ओ. के अनुसार पीठ दर्द (50 प्रतिशत) के बाद ऑस्टियोआर्थराइटिस दुनिया की आबादी (30 प्रतिशत) में दूसरी सबसे आम मस्कुलोस्केलेटल समस्या है। एक अध्ययन के अनुसार ग्रामीण भारत में ओ. ए. की व्यापकता (5.78%) रिपोर्ट की गई है। उपनाह स्वेदन एक आदर्श सामयिक उपचार है। इस चिकित्सा में वातहर, शोथहर (सूजन-रोधी), शूलघ्न (एनाल्जेसिक) क्रिया होती है। सामग्री और विधियां जानुसंधिगत वात के कुल 30 रोगियों का चयन किया गया और उन्हें 3 समूहों में विभाजित किया गया। समूह ए को 7 दिनों के लिए कुष्ठादी उपनाह स्वेदन की प्रदेह विधि, समूह बी को 7 दिनों के लिए कुष्ठादी उपनाह स्वेदन की पोटली विधि और समूह सी को 7 दिनों के लिए कुष्ठादि उपनाह स्वेदन की बंधन विधि से इलाज किया गया। परिणामः उपनाह स्वेदन की बंधन विधि से उपचार प्राप्त करने वाले समूह सी ने अधिकांश लक्षणों में बेहतर परिणाम प्रदर्शित किए जैसे दाएं और बाएं दोनों घुटनों के संधि शूल (पी <0.05) में । दाएँ और बाएँ दोनों घुटनों के संधी शोथ (पी <0.05) में दाएँ और बाएँ दोनों घुटनों के आकुंचन प्रसारण्य वेदना (पी <0.05) में, दाएँ और बाएँ दोनों घुटनों के स्तंभ (पी <0.05) में। दाएँ और बाएँ दोनों घुटनों के संधी स्फुटन (पी <0.05) में। दाएँ और बाएँ दोनों घुटनों के स्पर्शअसह्यता (पी <0.05) में। चिकित्सा के समग्र प्रभाव में समूह सी ने दिखाया कि 50 प्रतिशत को उल्लेखनीय राहत मिली, 20 प्रतिशत में मध्यम सुधार और पूर्ण सुधार मिला। निष्कर्षः इन निष्कर्षों से पता चलता है कि जानुसंधिगत वात (घुटने के ऑस्टियोआर्थराइटिस) के रोगियों में उपनाह स्वेद की बंधन विधि से बेहतर राहत मिली।

5. एफिकेसी ऑफ जम्बीर पिंड स्वेद एण्ड कटिबस्ति ओन पेन थ्रेशोल्ड ईन कटिशूल विथ स्पेशल रिफरेन्स टू लम्बर स्पॉन्डिलोसिस-: एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाईज्ड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल। (नामांकन क्रमांक-202000110000045, आई.ई.सी. क्रमांकः पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2021-22/1430(18),सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक-सी.टी.आर.आई./2022/04/041846)

शोधकर्ताः डॉ. पूजा नाहक **निर्देशकः** प्रो. (डॉ.) अनूप बी. ठाकर
सहनिर्देशकः डॉ. रीटा खगराम

प्रस्तावना: कटिशूल 60-70%वयस्कों को प्रभावित करता है और 6-10% शिकायतों के लिए लम्बर स्पॉन्डिलोसिस जिम्मेदार है। स्नेहन, स्वेदन को, वातज और वात कफज विकारों के साथ-जिसमे शूल, जकड़ाहट हो व लम्बर स्पॉन्डिलोसिस के अन्य लक्षणों में, उपचार के रूप में सलाह दी जाती है। स्निग्ध स्वेदन विभिन्न प्रकार का होता है जिनमें से पिंड स्वेदन और कटिबस्ति की तुलना वर्तमान अध्ययन से कटिशूल के लक्षणों में प्रभाव के लिए की गई है। उद्देश्यः लम्बर स्पॉन्डिलोसिस के संदर्भ में, कटिशूल में पेन थ्रेशहोल्ड पर जम्बीर पिंड स्वेदन और कटिबस्ति की प्रभावकारिता का पता लगाना। सामग्री और विधियाँः किसी भी लक्षण से पीड़ित 30 रोगियों, यानी कटिशूल, कटिस्तंभ, सुप्तता, गति की सीमित सीमा (आर.ओ.एम.), वर्टीब्रा के लिपिंग, इंटर वर्टीब्रल डिस्क स्थान में कमी और एक्सरे में ऑस्टियोफाइट्स गठन को नामांकित किया गया और यादृच्छिक रूप से 2 समूहों में विभाजित किया गया जिसमें समूह ए और समूह बी प्रत्येक में 15 रोगियों को रखा गया। समूह ए को जम्बीर पिंड स्वेदन और समूह बी को कटिबस्ति के साथ दो बैठकों में 14 दिनों तक रखा गया। विल्कोक्सन साइन रैंक टेस्ट, अनपेयर टी टेस्ट और वन वे रिपीटेड एनोवा टेस्ट लागू किया गया। परिणामः दोनों समूहों में कटिशूल (पी<0.001) आर.ओ.एम. (पी<0.001 वी.ए.एस.पी. 0.001), डोलोरीमेट्री (पी<0.001) में अत्यधिक महत्वपूर्ण सुधार दिखाया, दोनों समूहों में कटिस्तंभ (पी= 0.003) में महत्वपूर्ण सुधार दिखाया, कटि सुप्तता (पी=0.003) में केवल समूह ए ने सुधार दिखाया। दोनों उपचारों का तुलनात्मक प्रभाव महत्वहीन था। निष्कर्षः प्रतिशतवार तुलना में अधिकांश व्यक्तिपरक और वस्तुनिष्ठ मापदंडों में समूह बी यानी कटिबस्ति में बेहतर राहत पाई गई जबकि सांख्यिकीय रुप से तुलना मे कोई अंतर नही देखा गया।

6. एफिकेसी ऑफ अश्वगंधा घृत एज मात्रा बस्ति एण्ड शमन स्नेहपान इन इम्प्रूविंग क्वालिटी ओफ लाईफ ईन जिरीयाट्रीक पोप्युलेशन - एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाईज्ड प्लैसिबो कंट्रोल कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल। (नामांकन क्रमांक-2020001100000052, आई.ई.सी. क्रमांकः पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2021-22/1430(20), सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक-सी.टी.आर.आई./2022/03/041398)

शोधकर्ताः डॉ. आकाश शर्मा **निर्देशकः** प्रो. (डॉ.) अनूप बी. ठाकर

प्रस्तावना : जरा चिकित्सा (जराचिकित्सा देखभाल) आयुर्वेद का एक अभिन्न अंग होने के नाते, प्रकृति में भी शाश्वत है। बुढ़ापे में धातु-क्षय की क्षतिपूर्ति करने मे रसायन और बृहण द्रव्यों का उपयोग करने की उम्मीद है। अश्वगंधा वात कफ शामक, शुक्रल, बल्य, रसायन जैसे जरा विकार नाशक, धातु वर्धक है। उद्देश्यः वृद्धावस्था आबादी में जीवन की गुणवत्ता में सुधार के लिए मात्रा बस्तिऔर शमन स्नेहपान के रूप में अश्वगंधा घृत की प्रभावकारिता का आकलन और तुलना करना। सामग्री और विधियाँ: इस अध्ययन में अश्वगंधा घृत को मात्रा बस्ति और शमन स्नेहपान के रूप में वृद्धावस्था की आबादी, जीवन की गुणवत्ता में सुधार करने के लिए 28 दिनों की उपचार प्रक्रिया के रूप में चुना गया है। परिणाम: समूह ए, जिसने अश्वगंधा घृत से मात्रा बस्ति प्राप्त की, ने अधिकांश लक्षणों में बेहतर परिणाम प्रदर्शित किए, जिनमें अग्निमांद्य (<0.05), मलबद्धता (<0.05), बलक्षय (<0.05), ग्रहणक्षय (<0.05), निद्रानाश (<0.05) श्वास (<0.05), KATZ ADL (<0.05), GDS (<0.05), SF- 36 (<0.05), और वजन है, समूह बी की तुलना में जिसने शमन स्नेहपान, और समूह C जिसने प्लेसबो दवाली। निष्कर्ष: ये

निष्कर्ष बताते हैं कि समूह ए में दिया गया उपचार एक अधिक प्रभावी विकल्प है। अध्ययन के परिणामों से संकेत मिलता है कि ग्रुप बी ने ग्रुप सी की तुलना में लक्षणविज्ञान, मूल्यांकन के पैमानों और वजन के संदर्भ में बेहतर परिणाम प्रदर्शित किए, जो यह दर्शाता है कि मात्रा बस्ति के रूप में प्रशासित अश्वगंधा घृत शमन स्नेहपान और प्लेसीबो की तुलना में वृद्धावस्था कि आबादी में जीवन की गुणवत्ता को बढ़ाने में अधिक प्रभावकारी है।

7. एफिकेसी ऑफ वमन कर्म, विरेचन कर्म, लघुमंजिष्ठादि क्वाथ एण्ड दद्रुविद्रावन मलहर ईन द मैनेजमेंट ओफ दद्रु विद स्पेशल रिफरेन्स टू डर्मैटोफायटोसिसः एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाईज्ड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल। (नामांकन क्रमांक-2020001100000066, आई.ई.सी. क्रमांकः पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2021-22/1430(15),सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक-सी.टी.आर.आई./2022/03/041150)

शोधकर्ताः डॉ. मिनाक्षी झाला **निर्देशकः** निदेशक, आई.टी.आर.ए.,
सहनिर्देशकः डॉ. निलेश एन. भट्ट

परिचय : डर्मेटोफाइटोसिस दुनिया की लगभग 25 प्रतिशत आबादी को प्रभावित करता है और 30 से 70 प्रतिशत वयस्क इन बीमारियों के लक्षणहीन वाहक हैं। भारत में, प्रत्येक 1000 रोगियों में से 1-12 मामले इस प्रकार के फंगल संक्रमण से प्रभावित पाए जाते हैं। उद्देश्यः दद्रु के प्रबंधन में दद्रु विद्रावण मलहर और लघुमंजिष्ठादि क्वाथ, वमन कर्म या विरेचन कर्म के बाद दद्रु विद्रावण मलहर और लघुमंजिष्ठादि क्वाथ की प्रभावकारिता का आकलन और तुलना करना। सामग्री और विधियाः दद्रु के कुल 30 रोगियों का चयन किया गया और उन्हें ए, बी और सी समूहों में विभाजित किया गया। समूह ए के रोगियों का ईलाज वमन कर्म से किया गया, उसके बाद दद्रु विद्रावण मलहर और लघुमंजिष्ठादि क्वाथ दिया गया समूह बी के रोगी का ईलाज विरेचन कर्म से किया गया, उसके बाद दद्रु विद्रावण मलहर और लघुमंजिष्ठादि क्वाथ दिया गया और समूह सी के रोगियों का केवल दद्रु विद्रावण मलहर और लघुमंजिष्ठादि क्वाथ के साथ ईलाज किया गया। दद्रु के लक्षणों की श्रेणीकरण के अनुसार कंडू (खुजली), मंडल (गोलाकार पैच), राग (एरिथेमा), पिडिका (एलिवेटेड लिजन) का उपचार से पहले और बाद में मूल्यांकन किया गया। परिणामः समूह बी (पी<0.01) ने समूह ए (पी<0.05) और समूह सी (पी<0.05) की तुलना में बेहतर परिणाम दिखाया और समूह ए ने समूह सी की तुलना में बेहतर परिणाम दिखाया। निष्कर्षः शोधन (वमन और विरेचन) के बाद शमन चिकित्सा दद्रु कुष्ठ (टिनिया) के रोगियों में बेहतर राहत देती है।

<u>एम.डी. (आयु.) शोधकार्यः(अधीयमान-14)</u>

1. एफिकेसी ऑफ शाखोटाद्य तैल नस्य एण्ड विरेचन इन द मैनेजमेंट ऑफ हाइपोथायरॉइडिजम- एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाईज्ड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल। (नामांकन क्रमांक-2021001100000282, आई.ई.सी. क्रमांकः पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2022-2023/2346, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक-सी.टी.आर.आई./2023/04/051517)

शोधकर्ताः डॉ. मोहन लाल **निर्देशकः** डॉ. नेहा टांक.,

2. एफिकेसी ऑफ नस्य कर्म एण्ड तैल धारा विद कार्पासास्थ्यादि तैल इन द मैनेजमेंट ऑफ अवबाहुक (फ्रोजन शोल्डर) - एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाईज्ड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल। (नामांकन क्रमांक-2021001100000308, आई.ई.सी. क्रमांकः पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2022-2023/2346, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक- सी.टी.आर.आई./2023/04/051687)

शोधकर्ताः डॉ. रोमा करार **निर्देशकः** डॉ. नेहा टांक

3. एफिकसी ऑफ़ मात्रा बस्ति विथ प्रसारिणी तैल एण्ड फैसिओथेरपी अलॉंग विथ माषादि क्वाथ इन द मैनेजमेंट ऑफ़ पक्षाघात (हेमिप्लेजिया)- एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाईज्ड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल। (नामांकन क्रमांक-2021001100000302, आई.ई.सी. क्रमांकः पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2022-2023/2346, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक-सी.टी.आर.आई./2023/04/051643)

शोधकर्ताः डॉ. रश्मि सिंग **निर्देशकः** डॉ. रीटा खग्राम

4. इफेक्ट ऑफ बस्ति एण्ड पान विद गुडूची एण्ड पटोल सिद्ध क्षीर इन द मैनेजमेंट ऑफ अवस्कुलर नेक्रोसिस ऑफ फेमोरल हेड (अस्थिमज्जा गत वात) - एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाईज्ड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल। (नामांकन क्रमांक-2021001100000265, आई.ई.सी. क्रमांकः पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2022-2023/2346, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक-सी.टी.आर.आई./2023/04/051502)

शोधकर्ताः डॉ. जितेंद्र कुमार चंद्राकर **निर्देशकः** प्रो. (डॉ.) अनुप ठाकर,

5. इफेक्ट ओफ फिझीयोथेरापी एण्ड आभा गुग्गुलु विथ और विथाउट वालुका स्वेदन फोलौड बाइ ग्रीवा बस्ति इन द मेनेजमेंट ओफ़ अस्थिगतवात विद स्पेशल रिफरेन्स टु सर्वाइकल स्पोंडिलोसिस : एन ओपन लेबलड रेंडमाइजड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल। (नामांकन क्रमांक-2021001100000322, आई.ई.सी. क्रमांकः पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2022-2023/2346, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक- सी.टी.आर.आई./2023/04/051519)

शोधकर्ताः डॉ.निराली वेकरीया **निर्देशकः** प्रो. (डॉ.) अनुप ठाकर

6. इफेक्ट ओफ माषबलादि क्वाथ नासापान एण्ड कालबस्ति इन द मेनेजमेंट ओफ पक्षाधात विद स्पेशल रिफरेन्स टु पोस्ट स्ट्रोक अफेझिया : एन ओपन लेबलड रेंडमाइजड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल। (नामांकन क्रमांक-2021001100000322, पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2022-2023/2346, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक- सी.टी.आर.आई./2023/04/051503)

शोधकर्ताः डॉ. कृति रायचा **निर्देशकः** प्रो. (डॉ.) अनुप ठाकर

7. **वेलिडेशन एण्ड इवैल्यूएशन ऑफ़ सम्यक् स्निग्ध लक्षण फॉर शमन स्नेहपान विथ गुडूची घृत आफ्टर विरेचन कर्म इन अवास्कुलर नेक्रोसिस ऑफ़ फेमोरल हेड (अस्थिमज्जागत वात)।** (नामांकन क्रमांक-2021001100000262, आई.ई.सी. क्रमांकः पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2022-2023/2346, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक- सी.टी.आर.आई./2023/04/051772)

शोधकर्ताः डॉ. अंकिता हुल्लूळे **निर्देशकः** डॉ.राहुल गाँधी

8. **इवेल्यूएशन ऑफ़ रसायन इफेक्ट ऑफ़ माधुतैलिक बस्ति विथ स्पेशल रेफरेंस टू मैलोन्डियलडिहाइड ऐंड इन इंप्रूविंग द क्वालिटी ऑफ लाईफ इन अपारेंटली हेल्थी इंडिविजुअलस: एन ओपन लेबल्ड सिंगल आर्म क्लिनिकल स्टडी।** (नामांकन क्रमांक- 2022001100000136, आई.ई.सी. पंजनीय क्रमांक- पी.जी.टी/7/-ए/एथिक्स /2023-2024/2958, सी.टी.आर.आई. पंजनीय क्रमांक- सी.टी.आर.आई./2024/03/064684)

शोधकर्ताः मानसी दी. गांधी **निर्देशकः** प्रो. (डॉ.) अनुप ठाकर

9. **एफिकेसी ऑफ विरेचन कर्म फोलोव्ड बाय त्रिफलादि रसायन एण्ड त्रिफलादि रसायन ओन्ली इन द मैनेजमेंट ऑफ प्री मैच्योर एजिंग (अकालज जरा) एन ओपन लेबल्ड रैन्डमाइज़्ड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्राइल।** (नामांकन क्रमांक- 2022001100000182, आई. ई. सी. पंजनीय क्रमांक- पी.जी.टी/7/-ए/एथिक्स /2023-2024/2958, सी.टी.आर.आई. पंजनीय क्रमांक- सी.टी.आर.आई./2024/03/064680)

शोधकर्ताः प्रतीक्षा विजयभाई सायानी **निर्देशकः** प्रो. (डॉ.) अनुप ठाकर

10. **एफिकेसी ऑफ ऊष्मा स्वेदन एण्ड उपनाह स्वेदन इन द मेनेजमेंट ऑफ जानु संधिगत वात विथ स्पेशल रेफ्रन्स टु नी आस्टीओआर्थ्राइटिस - एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाईस्ड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन क्रमांक- 2022001100000140, आई.ई.सी. पंजनीय क्रमांक- पी.जी.टी/7/-ए/एथिक्स /2023-2024/2958, सी.टी.आर.आई. पंजनीय क्रमांक- सी.टी.आर.आई./2024/03/064681)

शोधकर्ताः वनिता सी गुलवाणी **निर्देशकः** प्रो. (डॉ.) अनुप ठाकर

11. **इफेक्ट ऑफ सहचर तेल अनुवासन बस्ति गिवेन ऑन सेम एण्ड अल्टरनेट डे ऑफ एरंडमुलादि निरूह बस्ति अंडर काल बस्ति इन द मैनेजमेंट ऑफ लंबार स्पॉन्डिलोसिस (कटी शूल)- एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाईस्ड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन क्रमांक- 2022001100000120, आई. ई. सी. पंजनीय क्रमांक- पी.जी.टी/7/-ए/एथिक्स /2023-2024/2958, सी.टी.आर.आई. पंजनीय क्रमांक- सी.टी.आर.आई./2024/03/064682)

शोधकर्ताः अनिल कुमार **निर्देशकः** डॉ. राहुल एस. गांधी

12. **एफिकेसी ऑफ विरेचन कर्म फ़ोलोव्ड बाय दशमल योग बस्ति एण्ड बृहत दशमूल तैल नस्य अलोन इन द मैनेजमेंट ऑफ अर्धावभेदक (माइग्रेन) : एन ऑपन लेबल्ड रैन्डमाइज्ड कम्परेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन क्रमांक-2022001100000187, आई. ई. सी. पंजनीय क्रमांक- पी.जी.टी/7/-ए/एथिक्स /2023-2024/2958, सी.टी.आर.आई. पंजनीय क्रमांक- सी.टी.आर.आई./2024/03/066178)

शोधकर्ताः स्नेहलता यादव **निर्देशकः** डॉ. नेहा जी. टाँक

13. **एफिकेसी ऑफ विरेचन फोलोव्ड बाय बोधि वृक्ष कषाय योग बस्ति एण्ड विरेचन फोलोव्ड बाय बोधि वृक्ष कषाय पान इन द मैनेजमेंट ऑफ वात रक्त विथ स्पेशल रेफरेंस टू गाउट एन ओपन लेबल्ड रैन्डमाइज़्ड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्राइल।** (नामांकन क्रमांक- 2022001100000176, आई. ई. सी. पंजनीय क्रमांक- पी.जी.टी/7/-ए/एथिक्स /2023-2024/2958, सी.टी.आर.आई. पंजनीय क्रमांक- सी.टी.आर.आई./2024/03/066070)

शोधकर्ताः राकेश कुमार माझी **निर्देशकः** डॉ. नेहा जी. टाँक

14. **एफिकेसी ऑफ विरेचन कर्म फॉलोव्ड बाय पंचतिक्त पंचप्रासृतिक बस्ति एण्ड विरेचन कर्म फॉलोव्ड बाय शमन चिकित्सा इन एक कुष्ठ विथ स्पेशल रेफरेंस टू सोरियासिस- एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाईस्ड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन क्रमांक- 2022001100000197, आई. ई. सी. पंजनीय क्रमांक- पी.जी.टी/7/-ए/एथिक्स /2023-2024/2958, सी.टी.आर.आई. पंजनीय क्रमांक- सी.टी.आर.आई./2024/03/064683)

शोधकर्ताः तर्जनी कुमारी जे. वसैया **निर्देशकः** डॉ. रीटा खग्राम

कौमारभृत्य विभाग

परिचय:

कौमारभृत्य विभाग की स्थापना ई.स. 1978-79 में बालरोग तथा स्त्रीरोग एवं प्रसूति तंत्र इन दो विशिष्टताओं के समिष्ठी रुप में की गयी। 15 जून 2006 में स्त्रीरोग एवं प्रसूति तंत्र विभाग को कौमारभृत्य से अलग कर स्वतंत्र विभाग के रूप में स्थापित किया गया। आईटीआरए की स्थापना (आयुर्वेद शिक्षण और अनुसंधान संस्थान अधिनियम, 2020 के तहत) के बाद, आईपीजीटी एण्ड आरए के पीजी विभाग और गुलाबकुंवरबा आयुर्वेद महाविद्यालय के यूजी विभाग को 2022 में एक में विलय कर दिया गया। कौमारभृत्य का सम्बन्ध शिशु के स्वास्थ्य, व्याधि प्रतिबंधात्मक, चिकित्सात्मक एवं स्वास्थ्य संवर्धनात्मक दृष्टिकोण से है तथा इनका व्यापकता नवजात शिशु परिचर्या से लेकर किशोरावस्था स्वास्थ्य संभाल तक हैं। कौमारभृत्य विभाग इसके अलावा समाज कल्याण, विशेषकर राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अनुसार शिशु स्वास्थ्य में रोग प्रतिबंधात्मक एवं स्वास्थ्य संवर्धनात्मक कार्यक्रमों, पाठशाला आरोग्य सर्वेक्षण तथा रक्ताल्पता की पहचान एवं रोकथाम एवं थैलेसीमिया प्रबंधन एवं जागरूकता और कई अन्य कार्यक्रमों का कार्यान्वयन करता है।

अध्यापक गण:

क्रम	पदस्थ	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता
1.	प्रो. शिल्पा दोंगा	प्रभारी विभागाध्यक्ष	एम.डी.(आयु.), पीएच.डी. (आयु.)
2.	डॉ. वी. के. कोरी	प्राध्यापक	एम.डी.(आयु.), पीएच.डी. (आयु.)
3.	डॉ. अपेक्षा जी. व्यास	प्रपाठक	एम.डी.(आयु.)
4.	डॉ. सागर एम. भिण्डे	सहायक प्राध्यापक	एम.डी.(आयु.)
5.	श्रीमति हंसाबेन जी वाघेला	सफ़ाई कर्मचारी	सातमी पास
6	बाह्य स्त्रोत	चपरासी	-

अतिथि प्राध्यापक:

क्रम	पदस्थ	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता	टिप्पणी
1.	डॉ. दीपक पाण्डे	बालरोग विशेषज्ञ	एम.डी. (पिडियाट्रिक्स)	सप्ताह में तीन बार
2.	डॉ. चेताली चांगलानी	फिजियोथेरेपिस्ट	एम. टी. पी.	प्रतिदिन

शैक्षणिक गतिविधियाँ-

शैक्षणिक वर्ष अप्रैल 2023 से मार्च 2024, के दौरान कौमारभृत्य विभाग विभिन्न प्रकार के कार्यकलापों में सम्मिलित हुआ, जिनका संक्षिप्त विवरण निम्न प्रकार से हैः

क्रमांक	गतिविधि	कुल संख्या
1.	पीएच. डी. (आयु.) पदवी प्राप्त छात्र	01
2.	एम.डी. (आयु.) पदवी प्राप्त छात्र	07
3.	एम.डी. (आयु.) छात्रों की संख्या (अंतिम वर्ष में 7, द्वितीय वर्ष में 7 और प्रथम वर्ष में 7)	21
4.	पीएच. डी. (आयु.) छात्रों की संख्या	04
5.	एम.डी.(आयु.) प्रथम वर्ष के छात्रों के लिए आयोजित सामान्य – सैद्धांतिक कक्षाओं की संख्या	40
6.	एम.डी.(आयु.) प्रथम वर्ष के छात्रों के लिए आयोजित विभागीय सैद्धांतिक कक्षाओं की संख्या	32
7.	बीएएमएस तृतीय वर्ष के छात्रों के लिए आयोजित सैद्धांतिक कक्षाओं की संख्या	87
8.	बीएएमएस तृतीय वर्ष के छात्रों के लिए आयोजित प्रायोगिक कक्षाओं की संख्या	193
9.	द्वितीय, तृतीय वर्ष एम.डी (आयु.) छात्रों के लिए आयोजित सैद्धांतिक कक्षाओं की संख्या	88
10.	अतिथि संकाय द्वारा संचालित सैद्धांतिक एवं प्रायोगिक कक्षाओं की संख्या	149
11.	त्रैमासिक परिचयात्मक पाठ्यक्रम के अंतर्राष्ट्रीय छात्रों के लिए आयोजित सैद्धांतिक /प्रायोगिक व्याख्यान संख्या	30
12.	स्कूल स्वास्थ्य सर्वेक्षण कार्यक्रम के तहत सर्वेक्षण किए गए स्कूलों की संख्या	01
13.	राष्ट्रीय/अंतर्राष्ट्रीय संगोष्ठियों में प्रस्तुत किए गए पत्रों (ऑनलाइन) की संख्या	31
14.	संकाय सदस्यों द्वारा दिए गए अतिथि व्याख्यान (ऑनलाइन / ऑफलाइन)	26
15.	प्रकाशित पत्रों की संख्या (समकक्ष समीक्षा/अनुक्रमित जर्नल)	12
16.	पूर्ण / प्रस्तावित / वर्त्तमान में जारी परियोजनाओं की संख्या	02
17.	आई.एस.बी.एन. सहित प्रकाशित पुस्तक	03
18.	संगोष्ठी (ऑनलाइन/ऑफलाइन) सीएमई में छात्रों और शिक्षकों द्वारा प्रतिभागिता	81
19.	विभाग द्वारा प्राप्त किए गए विभिन्न पुरस्कार	03

चिकित्सालय गतिविधियाः-

क्रमांक	गतिविधि	कुल संख्या
1	बहिरंग रुग्ण विभाग में निरीक्षित रोगियों की संख्या	11311
2	अंतरंग रुग्ण विभाग में दाखिल रोगियों की संख्या	709
3	विभागीय 7 शिविरों में रोगियों की संख्या	100

"पोषण पखवाडा" का उत्सव:

पोषण पखवाड़ा उत्सव के अंतर्गत 2 स्कूलों में 'पौष्टिक भोजन और स्वस्थ जीवन शैली के महत्व' पर स्वास्थ्य जागरूकता व्याख्यान आयोजित किए गए और इस गतिविधि के दौरान 210 बच्चे लाभान्वित हुए।

विद्यालय स्वास्थ्य सर्वेक्षण कार्यक्रम:

विद्यालय जाने वाले बच्चों के स्वास्थ्य का सर्वेक्षण किया गया और कुल 350 बच्चों के स्वास्थ्य की जांच की गई; इस प्रतिवेदन वर्ष में सर्वेक्षण किए गए विद्यालयों का विवरण नीचे दिया गया है:

संख्या	विद्यालय का नाम	स्क्रीनिंग किए गए बच्चों की संख्या
1	श्री पार्वती देवी विद्यालय, लिमड़ा लाईन, जामनगर	350
	कुल	350

पंचकर्म और अन्य प्रक्रियाएं:

बालरोग विभाग के पास एक पूर्ण 'पंचकर्म प्रक्रिया इकाई है, जहां अनुसंधान के भाग रूप विभिन्न पंचकर्म प्रक्रियाएं की जाती हैं और आईपीडी में भर्ती मरीजों को मस्कुलो-स्केलेटल सिस्टम, सेरेब्रल पाल्सी, मानसिक मंदता डचेन मस्कुलर डिस्ट्रॉफी (डीएमडी), लाइकेन प्लेनस, सोरायसिस और अन्य त्वचा रोग, मिर्गी, तमक श्वास (ब्रोंकियल अस्थमा) आदि रोगों में पंचकर्म की विशेष सेवाएं भी प्रदान की जाती हैं। । इसके अलावा, नवजात शिशु देखभाल, नवजात गर्भनाल ड्रेसिंग और शिरोपिचु (बला तैल के साथ ब्रह्मरंध्र पिचु) नियमित प्रक्रियाएं हैं । नवजात शिशु देखभाल इकाई के अंतर्गत नवजात पुनर्जीवन, रेडिएंट वार्मर, फोटोथेरेपी आदि से देखभाल प्रदान की जाती है। आईपीडी रोगियों के लिए एक विशेष 'क्रीड़ा कक्ष' की सुविधा उपलब्ध है, जिससे बच्चों के पुनर्वास और मनोरंजन में मदद मिलती हैं।

कौमारभृत्य विभाग के आईपीडी में चिकित्सीय प्रक्रियाएं:

क्रमांक	चिकित्सकीय प्रक्रियाएं	प्रक्रियाओं की संख्या
1	अभ्यंग	6290
2	बास्प स्वेदन	5907
3	षष्टिकशाली पिण्ड स्वेदन	351
4	पत्र पिंड स्वेदन	107
5	वालुका स्वेद	18
6	चूर्ण पिण्ड स्वेदन	54
7	उपनाह	602
8	परिषेक	07
9	अनुवासन बस्ति	956
10	निरुह बस्ति	617
11	यापन बस्ति	173
12	मात्रा बस्ति	1651
13	क्षीर बस्ति	51
14	पंचतिक्त क्षीरबस्ति	14
15	वैतरण बस्ति	15
16	जानु बस्ति	19
17	कटि बस्ति	100
18	नस्य (मर्श, प्रतिमर्श, प्रधमन)	992
19	पिचु	91
20	शिरो तलम	07
21	शिरोधारा	284
22	तक्रधारा	27
23	कटिधारा	14

24	उद्वर्तन	992
25	उद्धर्षण	21
26	वमन	02
27	विरेचन	45
28	रक्तमोक्षण (जलौकावचरण)	104
29	कर्ण पूरण	12
	कुल	19,523

अनुसंधान गतिविधियाँ-

पीएच.डी. (आयु.) शोधकार्यः (पदवी प्राप्त-01)

1. **इफीकेसी ऑफ पौष्टिक बिस्कीट इन द मैनेजमेन्ट ऑफ अन्डर वेईट इन द प्रि स्कूल एज ग्रुप विद स्पेशल रेफरेन्स टू काश्र्य-एन ओपन लेबल्ड, रेन्डोमाईज्ड कन्ट्रोल्ड फार्मेको क्लिनिकल ट्रायल।** (पंजीयन क्रमांकः536, आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2018-2019/3059, आई.ए.ई.सी. पंजीयन क्रमांक-आई.ए.ई.सी./25/2019/11, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक : सी.टी.आर.आई./2019/05/019432)

   शोधकर्ताः डॉ. जयदेव गेहिजा **निर्देशकः** डॉ. वी.के.कोरी

   सहनिर्देशकः प्रो. के. एस. पटेल, डॉ. मुकेश नारिया

सारांश: कुपोषण बच्चों की वृद्धि, विकास, स्मृति और शैक्षणिक प्रदर्शन पर नकारात्मक प्रभाव डाल सकता है, जिससे उनकी पुरानी बीमारियों के प्रति संवेदनशीलता बढ़ जाती है। काश्र्य, जो आयुर्वेद में वर्णित एक पोषण संबंधी विकार है, वह एक ऐसी स्थिति है जहां शरीर की वृद्धि और विकास में कमी होती है। काश्र्य एक अपतर्पणजन्य व्याधि है, और इसका प्रबंधन संतर्पण-बृंहण द्वारा किया जाता है। इस अध्ययन का उद्देश्य प्रीस्कूल आयु (2-5 वर्ष) समूह के बच्चों में कम वजन के प्रबंधन में पौष्टिक बिस्किट की प्रभावकारिता का आकलन करना था। ओपीडी से कुल 95 बच्चों का चयन किया गया। कौमारभृत्य विभाग, आई.पी.जी.टी. और आर.ए. जामनगर, गुजरात आयुर्वेद विश्वविद्यालय की फार्मेसी और एक आउटसोर्स बेकिंग यूनिट में दवाएं तैयार की गईं। अध्ययन का प्रकार एक ओपन लेबल रैंडमाइज्ड नियंत्रित इंटरवेंशनल ट्रायल था, जिसमें कंप्यूटर जनित यादृच्छिक नमूनाकरण विधि अपनाई गई थी। नैदानिक परीक्षण को आईपीजीटीआरए, जामनगर की संस्थागत आचार समिति द्वारा नैतिक रूप से अनुमोदित किया गया था, और इसे सीटीआरआई में नामांकित किया गया था। अध्ययन में 2-5 वर्ष की आयु के 95 सामान्य से कम वजन वाले बच्चे शामिल किए गए, जिनका वजन विश्व स्वास्थ्य संगठन के बाल विकास मानक 2006 के अनुसार -2SD से कम था और उनमें काश्र्य के लक्षण थे। जामनगर शहर में एक क्रॉस-सेक्शनल सर्वेक्षण के दौरान पाया गया कि 26.97% बच्चे हल्के कुपोषित, 5.53% सामान्य और 1.07% मोटे थे। अधिकांश बच्चे सामान्य रूप से कम वजन के थे, जिनमें से 42.20% गंभीर रूप से कम वजन के थे। खराब स्वच्छता को बच्चों में अल्पपोषण के लिए एक पूर्वगामी कारक के रूप में पहचाना गया था। 95 मरीजों में से 73 ने परीक्षण पूरा किया, जबकि 22 ने कोविड-19 के कारण परीक्षण पूरा नहीं किया। प्राथमिक लक्षणों वाले सभी रोगियों में काश्र्य मौजूद था, क्रमशः 75% और 72.63% रोगियों द्वारा अन्य रोग-संबंधी समस्याओं की सूचना दी गई थी। अन्य संबंधित शिकायतों में श्वसन तंत्र में संक्रमण, पेट में दर्द और हाइपो पिग्मेंटेड पैच शामिल हैं। मुख्य आहार संबंधी आदतें अत्यधिक खेलना, अस्वच्छ आदतें और वात विकृति थीं। उपचार के परिणामस्वरूप धमनी जाल दर्शन, स्थूलता चिकित्सा, भूख, नींद, उपस्थिति, दौर्बल्य, क्रोध, शोक, हर्ष, भय, शारीरिक गतिविधि, मानसिक गतिविधि और थकान जैसे विभिन्न मापदंडों में महत्वपूर्ण सुधार हुआ। थेरेपी ने शारीरिक गतिविधि (शारीरिक श्रम) और मानसिक गतिविधि (मानसिक श्रम) में भी महत्वपूर्ण सुधार दिखाया। समग्र मूल्यांकन के बाद, 86.49% रोगियों ने समूह ए में हल्का सकारात्मक सुधार दिखाया, 10.81% ने मध्यम सकारात्मक सुधार दिखाया, और 2.70% ने कोई सुधार नहीं दिखाया। अध्ययन ने निष्कर्ष निकाला कि उपचार काश्र्य के इलाज में प्रभावी था, रोगियों के एक महत्वपूर्ण अनुपात में स्वस्थ आदतें प्रदर्शित हुईं और उनके समग्र स्वास्थ्य पर सकारात्मक प्रभाव पड़ा। पौष्टिक बिस्किट, जो एक प्रकार का आहार है, प्रीस्कूली उम्र के बच्चों में कम वजन का प्रभावी ढंग से प्रबंधन कर सकता है। उपचार या अनुवर्ती अवधि के दौरान कोई प्रतिकूल दवा प्रतिक्रिया की सूचना नहीं मिली।

पीएच.डी. अनुसंधान शोधकार्यः (शोधकार्य जमा-01)

1. **ए कम्पेरेटिव क्लिनिकल स्टडी ऑफ कण्टकारी अवलेह एण्ड चित्रक हरीतकी अवलेह ऑन तमकश्वास (ब्रांकियल अस्थमा) इनचिल्ड्रन।** (पंजीयन क्रमांकः 577, आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2019-20/3158, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांकः सी.टी.आर.आई./2020/06/025913)

   शोधकर्ताः डॉ. सागर एम. भिण्डे **निर्देशकः** डॉ. वी.के.कोरी

   सहनिर्देशकः प्रो. के. एस. पटेल

पीएच.डी. (आयु.) शोधकार्यः (अधीयमान - 03)

1. **ए क्रिटीकल स्टडी ओन सूत्रस्थान ऑफ काश्यपसंहिता विद स्पेशल रेफरेन्स टू कौमारभृत्य।** (पंजीयन क्रमांकः 576)
   शोधकर्ताः डॉ. अपेक्षा व्यास **निर्देशकः** डॉ. वी. के. कोरी
   सहनिर्देशकः प्रो. के. एस. पटेल
2. **एफिकेसी ऑफ आयुर्वेदिक ट्रीटमेंट प्रोटोकॉल फॉर द मैनेजमेंट ऑफ अंडरन्यूट्रिशन इन चिल्ड्रन एन ओपन लेबल रैंडमाइज कंट्रोल क्लिनिकल ट्रायल।** (पंजीयन क्रमांकः A.A.V. 230009)
   शोधकर्ताः डॉ. बिनिषा सी **निर्देशकः** डॉ. वी. के. कोरी
3. **एफिकेसी ऑफ पिप्पलयादि रसायन इन द मैनेजमेंट ऑफ तमक श्वास *(ब्रोंकीयल अस्थमा)* इन चिल्ड्रन एन ओपन लेबल रैंडमाइज्ड कंट्रोल क्लिनिकल ट्रायल।** *(पंजीयन क्रमांकः* A.A.V. *230010)*
   शोधकर्ताः डॉ. वृष्टि अध्यारु **निर्देशकः** डॉ. वी. के. कोरी

एम.डी. (आयु.) शोधकार्यः (पदवी प्राप्तः 07)

1. **एफिकेसी ओफ मेध्य रसायन एलोंग विद योग-आसन इन द मैनेजमेन्ट ऑफ शय्यामूत्र इन चिल्ड्रन (enuresis)- एन ओपन लेबेल्ड रेन्डमाइज्ड़ कंट्रोल क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन संख्या:2020001100000007, आईईसी अनुमोदनः पीजीटी/-7/ए/एथिक्स/2021-22/1424(11), सीटीआरआई संदर्भः 2021/12/0385)
   शोधकर्ताः डॉ. अमीषा बावरवा **निर्देशकः** डॉ. वी.के. कोरी
   सहनिर्देशकः डॉ. सागर एम**.** भिण्डे

यह अध्ययन बच्चों में शय्यामूत्र के प्रबंधन में मेध्य रसायन और मेध्य रसायन के साथ साथ योग-आसन की प्रभावकारिता का मूल्यांकन और तुलना करने के लिए किया गया था। इस शोध कार्य में 6-14 वर्ष की आयु वर्ग के किसी भी लिंग के मरीजों को, जिन्हें सप्ताह में कम से कम 2-3 बार बिस्तर या कपड़ों में बार-बार पेशाब करने की शिकायत थी, उसे इस अध्ययन के लिए पञ्जीकृत किये गये थे। कुल 41 रोगियों को यादृच्छिक रूप से 2 समूहों में विभाजित किया गया था। ग्रुप ए के प्रतिभागियों को मेध्य रसायन के साथ साथ योग-आसन (एमआरवाई) यानी उत्कटासन (भुजंगासन, अर्धशलाभासन, शवासन और ग्रुप बी के प्रतिभागियों को केवल मेध्य रसायन दिया गया था। उपचार 8 सप्ताह तक जारी रखा गया और एक महीने तक अनुवर्ती अध्ययन किया गया। अध्ययन की प्रभावकारिता के मूल्यांकन के लिए स्कोरिंग पैटर्न पिछले थीसिस कार्य से अपनाया गया था। 8 सप्ताह के उपचार के बाद बिस्तर गीला करने की आवृत्ति, स्मृति, एकाग्रता, चिड़चिड़ापन, गतिविधि और भय का मूल्यांकन स्कोरिंग पैटर्न द्वारा किया गया था। पंजीकृत रोगियों में से, कुल 38 रोगियों ने अपना उपचार प्रोटोकॉल पूरा किया था और समूह ए से दो रोगियों और समूह बी से एक रोगी बिच मे से अध्ययन से बाहर हो गये थे। इस अध्ययन मे मेध्य रसायन के साथ साथ योग-आसन ने मुख्य लक्षण यानी बिस्तर गीला करने की आवृत्ति में सांख्यिकीय महत्वपूर्ण राहत प्रदान की। समूह ए में बिस्तर गीला करने की आवृत्ति में, 70.10% राहत देखी गई, जबकि समूह बी में 38.29% राहत देखी गई। सहयोगी लक्षणों में, समूह ए में, स्मृति में 60.71% सुधार देखा गया, चिड़चिड़ापन में 65.71% सुधार देखा गया।, एकाग्रता में 45.45% सुधार, अत्यधिक गतिविधि में 70.83% सुधार और डर में 24% सुधार देखा गया। जबकि ग्रुप बी में स्मृति में 31.25% सुधार, चिड़चिड़ापन में 36.67% सुधार, एकाग्रता में 43.33% सुधार, अत्यधिक गतिविधि में 30.77% सुधार और डर में 26.09% सुधार देखा गया। दोनों समूहों में चिकित्सा के प्रभाव की तुलना करने पर सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण अंतर (पी <0.001) देखा गया, तो, यह निष्कर्ष निकाला जा सकता है कि बिस्तर गीला करने की आवृत्ति में, स्मृति और गतिविधि की कमी में, केवल मेध्य रसायन की तुलना में योग आसन के साथ मेध्य रसायन अधिक प्रभावी है। जबकि चिड़चिड़ापन, एकाग्रता और भय में सांख्यिकीय रूप से महत्वहीन (पी>0.05) अंतर देखा गया।

2. **ए कम्पेरेटिव क्लिनिकल स्टडी ऑफ शट्यादि चूर्ण एण्ड पुष्करमुलादि चूर्ण ऑन तमकश्वास (ब्रांकियल अस्थमा) इन चिल्ड्रन।** (नामांकन संख्याः 200001100000022, आईईसी अनुमोदनः पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2021-22/1424(7), सीटीआरआई संदर्भः 2021/12/038922)
   शोधकर्ताः डॉ. कडेक **निर्देशकः** डॉ. वी.के. कोरी

परिचय: तमक श्वास एक प्रकार का श्वास रोग (प्राणवाह स्रोत का रोग) है जो मुख्य रूप से कफ दोष से प्रभावित होता है। तमक श्वास के लक्षण और लक्षण आधुनिक समकक्ष में ब्रोन्कियल अस्थमा के साथ-साथ मिलते हैं। चूँकि शुंठी पुष्करमूलादि चूर्ण को तमक श्वास (ब्रोन्कियल अस्थमा) के इलाज में सफल दिखाया गया है, इसलिए इसे इस अध्ययन में एक तुलना एजेंट के रूप में और शट्यादि चूर्ण को एक इंटरवेंशनल एजेंट के रूप में इस्तेमाल किया गया था। सामग्री और विधियाँ: 5-16 वर्ष आयु वर्ग के कुल 26 रोगियों को पंजीकृत किया गया और यादृच्छिक रूप से दो समूहों ग्रुप ए (ट्रायल ग्रुप- शतादि चूर्ण) और ग्रुप बी (कंट्रोल ग्रुप- शुंठी पुष्करमूलादि चूर्ण) में विभाजित किया गया। मूल्यांकन 8 सप्ताह के उपचार के बाद व्यक्तिपरक और उद्देश्य परक मापदंडों के आधार पर किया गया, इसके बाद 4 सप्ताह का अनुवर्ती किया गया। क्लिनिकल अध्ययन में प्राप्त आंकड़ों का सांख्यिकीय परीक्षण का उपयोग करके विश्लेषण किया गया। परिणाम: रोग बाला, अग्नि बाला, देहा बाला, सत्व/चेतस बाला में सुधार देखा गया, और सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण (<0.05) था। एईसी को छोड़कर, जो सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण (<0.05) है, सभी हेमेटोलॉजिकल मापदंडों पर दवाओं के प्रभाव ने सांख्यिकीय रूप से महत्वहीन अंतर (>0.05) दिखाया। आईजीई परीक्षण पर, उपचार के बाद, एसपीसी समूह ने आईजीई (50.34%) में विभिन्न परिवर्तन प्रदर्शित किए, जो सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण भिन्नताएं हैं (<0.05)। नैदानिक अध्ययन के दौरान कोई प्रतिकूल दवा प्रतिक्रिया की सूचना नहीं दी गई। निष्कर्ष: किसी भी समूह

में, किसी भी रोगी को पूर्ण राहत नहीं मिली। सांख्यिकीय रूप से महत्वहीन (>0.05) होने के बावजूद, परीक्षण में पाया गया कि शतादि चूर्ण का उन रोगियों पर शुंथि पुष्करमूलादि चूर्ण (76.05%) की तुलना में थोड़ा बेहतर समग्र प्रभाव था, जो तमक श्वास (77.02%) से पीड़ित थे।

3. एफिकेसी ऑफ गंधकादि योग एण्ड शरपुंखा वटी एज एड ऑन टु कंटेमपरै स्टांड्र्ड केर इन द मेनेजमेण्ट ऑफबीजदुष्टिजन्य पाण्डु (थैलेसीमिया मेजर) इन चिल्ड्रन। एन ओपन लेबेल्ड रेन्डमाइज्ड़ कंट्रोल क्लिनिकल ट्रायल। (नामांकन संख्या: 200001100000010, आईईसी अनुमोदन: पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2021-22/1424(13), सीटीआरआई संदर्भ: 2021/12/038450)

शोधकर्ता: डॉ. नरेश चौधरी **निर्देशक:** डॉ. वी.के. कोरी

सहनिर्देशक: प्रो.सोनल शाह

सारांश: परिचय: थैलेसीमिया मेजर बीटा थैलेसीमिया का एक गंभीर रूप है, एक घातक आनुवंशिक विकार जो बार-बार रक्त चढ़ाने के कारण आयरन की अधिकता का कारण बनता है। प्रयोगात्मक अध्ययन और नैदानिक अध्ययन में गंधकादि योग लौह अधिभार के खिलाफ प्रभावी साबित हुआ है, इसलिए, वर्तमान अध्ययन में नैदानिक मूल्यांकन के लिए एक और पारंपरिक दवा शरपुंखा वटी के साथ लिया गया है। उद्देश्य: इस अध्ययन का उद्देश्य बच्चों में बीजदुष्टजन्य पांडु (थैलेसीमिया मेजर) के प्रबंधन में समकालीन मानक देखभाल के अतिरिक्ति गंधकादि योग और शरपुंखा वटी की प्रभावकारिता का मूल्यांकन करना है। सामग्री और विधियाँ: 2-12 वर्ष आयु वर्ग के कुल 50 रोगियों को पंजीकृत किया गया और यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया। समूह ए (समसामयिक मानक देखभाल के अतिरिक्त शरपुंखा वटी के साथ परीक्षण समूह गंधकादि योग और समूह बी (अकेले नियंत्रण समूह समकालीन मानक देखभाल)। उपचार के 12 सप्ताह के बाद व्यक्तिपरक और उद्देश्य परक मापदंडों के आधार पर मूल्यांकन किया गया था। 8 सप्ताह। नैदानिक अध्ययन में प्राप्त आंकड़ों का सांख्यिकीय परीक्षणों का उपयोग करके विश्लेषण किया गया। परिणाम: 50 रोगियों में से ४६ रोगियों ने उपचार पूरा किया। परीक्षण दवा ने पांडुता, दौरबल्य, अक्षिकुटशोथ, ज्वर और अरुचि में सांख्यिकीय रूप से अत्यधिक महत्वपूर्ण (पी <0.001) कमी प्रदान की। पिंडिकोद्वेष्टन में अलग-अलग महत्वपूर्ण (पी<0.01) अंतर देखा गया और बीटी अंतराल लंबा हो गया। समूह ए में, 14 रोगियों (60.86%) में मध्यम सकारात्मक प्रतिक्रिया पाई गई; चार रोगियों (17.39%) में हल्की सकारात्मक प्रतिक्रिया और पांच में अपरिवर्तित रोगी (21.74%)। नैदानिक अध्ययन के दौरान कोई प्रतिकूल दवा प्रतिक्रिया की सूचना नहीं दी गई। निष्कर्ष: शरपुंखा वटी के साथ गंधकादि योग ने व्यक्तिपरक और वस्तुनिष्ठ मापदंडों, बीटी अंतराल और सामान्य स्वास्थ्य स्थिति में नियंत्रण की तुलना में बेहतर परिणाम प्रदान किए, इसलिए, एक प्रभावी भूमिका है थैलेसीमिया मेजर के प्रबंधन में सहायक।

4. एफिकेसी ऑफ स्थौल्यहर घनवटी एलोंग विद लाइफस्टाइल (डायट एण्ड एक्सरसाइस) मोडीफीकेसन इन द मैनेजमेन्ट ऑफ स्थौल्य विद स्पेशल रेफरेन्स टू ऑवर वेइट चिल्ड्रन। - एन ओपन लेबल्ड, रेन्डमाईज्ड कन्ट्रोल्ड क्लिनिकल ट्रायल। (नामांकन संख्या: 200001100000035, आईईसी अनुमोदन: पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2021-22/1424(8), सीटीआरआई संदर्भ: 2021/12/038520)

शोधकर्ता: डॉ. निकिता पाटीर **निर्देशक:** डीन, आईटीआरए

सहनिर्देशक: डॉ. वी.के. कोरी

सारांश: पृष्ठभूमि: अधिक वजन को असामान्य या अत्यधिक वसा संचय के रूप में परिभाषित किया गया है जो स्वास्थ्य के लिए खतरा पैदा करता है। बचपन में अधिक वजन होना राष्ट्रीय और अंतरराष्ट्रीय स्तर पर एक बड़ा सार्वजनिक स्वास्थ्य संकट है। हालाँकि, वर्तमान परिदृश्य में, बचपन में अधिक वजन का मामला एक प्रमुख स्वास्थ्य मुद्दा बन गया है। आयुर्वेद के अनुसार स्थौल्य मेदा और कफ प्रधान विकार है। डब्ल्यूएचओ के अनुसार, यदि नवीनतम चीजें आगे बढ़ती हैं, तो उस आयु समूह में अधिक वजन वाले बच्चों की संख्या 2025 तक 70 मिलियन तक बढ़ सकती है। उद्देश्य: संशोधित जीवनशैली (आहार और व्यायाम)) के साथ-साथ स्थौल्यहर घन वटी और त्रिफलागुडुच्यादि वटी की प्रभावकारिता का आकलन और तुलना करना बच्चों में स्थौल्य के प्रबंधन में। सामग्री और विधियाँ: 30 रोगियों को स्थौल्य (अधिक वजन) का निदान किया गया था और कम्प्यूटरीकृत सरल यादृच्छिक तालिका विधि के साथ यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया था। परीक्षण २५ प्रतिभागियों द्वारा पूरा किया गया, समूह ए में 12 और समूह बी में 13। समूह ए में जीवनशैली (आहार और व्यायाम) संशोधन के साथ भोजन से पहले गुनगुने पानी के साथ स्थौल्यहर घन वटी (वजन विशिष्ट खुराक में) दिया गया। त्रिफलागुडुच्यादि वटी (वजन विशिष्ट खुराक में) भोजन से पहले गुनगुने पानी के साथ, जीवनशैली (आहार और व्यायाम) में संशोधन के साथ समूह बी में दी गई। चिकित्सा के लिए 8 सप्ताह और 4 सप्ताह तक अनुवर्ती कार्रवाई की गई। परिणाम: उपचार पूरा होने के बाद, ट्रेल समूह में व्यक्तिपरक मापदंडों में अत्यधिक महत्वपूर्ण परिणाम प्राप्त हुए, चल स्फिक उदर स्थान, आयसेन श्वास, अति क्षुधा, निन्द्राधिक्य, आलस्य/उत्साहहानी और दौर्बल्य में बहुत महत्वपूर्ण, स्वेदाधिक्य और दौर्गंध्य और उद्देश्य परक मापदंडों में महत्वपूर्ण, एंथ्रोपोमेट्रिक मापदंडों और एस ट्राइग्लिसराइड्स में बेहद महत्वपूर्ण परिणाम पाए गए, एस कोलेस्ट्रॉल, कमर परिधि और मध्य ऊपरी बांह परिधि (एमयूएसी) में बहुत महत्वपूर्ण परिणाम पाए गए। एस. वीएलडीएल, एस. एचडीएलए में महत्वपूर्ण परिणाम पाया गया, दो समूहों के दौरबल्य, वजन, बीएमआई, एमयूएसी, एमटीसी और एसएफटी में सुधार में सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण अंतर पाया गया, ये सभी ग्रुप बी की तुलना में ग्रुप ए में बेहतर थे। निष्कर्ष : अध्ययन से पता चला कि, बच्चों में स्थौल्य (आहार और व्यायाम) के प्रबंधन में जीवनशैली (आहार और व्यायाम) के साथ-साथ स्थौल्यहर घन वटी, त्रिफलागुडुच्यादि वटी के साथ-साथ जीवनशैली (आहार और व्यायाम) में संशोधन से अधिक प्रभावी है।

5. एफिकेसी ऑफ दार्व्यादि लौह टेबलेट इन द मैनेजमेन्ट ऑफ पाण्डु रोग विद स्पेशल रेफरेन्स टू आयरन डिफीसिएन्सी एनीमिया इन चिल्ड्रन - एन ओपन लेबेल्ड रेन्डमाइज्ड़ कन्ट्रोल क्लिनिकल ट्रायल। (नामांकन संख्या: 200001100000027, आईईसी अनुमोदन: पीजीटी/7/-ए/नैतिकता/2021-22/1424(10), सीटीआरआई संदर्भ: सीटीआरआई/2021/12/038775)

शोधकर्ता: डॉ. पल्लवी कप्तान **निर्देशक:** निदेशक, आईटीआरए

सहनिर्देशक: डॉ. सागर एम भिण्डे

यह शोधकार्य बच्चों में पांडु रोग (आयरन की कमी से होने वाला एनीमिया) के प्रबंधन में दार्व्यादि लौह टैबलेट की प्रभावकारिता जानने के लिए किया गया था। इसमें 40 रोगियों को पंजीकृत किया गया और दो समूह में विभाजित किया गया। समूह ए (परीक्षण समूह) में दार्व्यादि लौह टैबलेट और समूह बी (मानक नियंत्रण) में, धात्री लौह टैबलेट को भोजन से पहले मधु और घृत के साथ, 12 सप्ताह के लिए प्रति दिन दो बार दिया गया और अनुवर्ती अवधि 4 सप्ताह की थी, जिसमें वयस्क खुराक दार्व्यादि लौह टैबलेट के लिए 2 ग्राम और धात्री लौह टैबलेट के लिए 1 ग्राम थी। मूल्यांकन प्रयोगशाला जांच में परिवर्तन के आधार पर किया गया था, यानी, एचबी%, कुल आयरन बाइंडिंग क्षमता (टीआईबीसी), सीरम आयरन और नैदानिक संकेत & लक्षण यानी, पांडुता, अक्षिकूटशोथ आयसेनश्वास, हृद-द्रवा, पिंडिकोद्वेष्टन, दौरबल्या, बलक्षय, अरुचि के आधार पर किया गया था। परिणाम: दार्व्यादि लौह टैबलेट ने दौर्बल्य, पिंडिकोद्वेष्टन, अरुचि, अन्नद्वेष, कटि-पाद-उरु रुक,एमसीएच, एमसीवी और टीआईबीसी में सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण सुधार दिखाया था। धात्री लौह टैबलेट ने पांडुता, दौरबल्य, पिंडिकोद्वेष्ट, अरुचि, अन्नद्वेष, शिरशूल, एचबी, एमसीएच और टीआईबीसी में सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण सुधार दिखाया था। दोनों समूहों की तुलना करने पर, अन्नद्वेष (पी<0.001) और टीआईबीसी (पी=0.005) में सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण अंतर पाया गया, वो ग्रुप A में अच्छा था। कोई प्रतिकूल दवा प्रतिक्रिया नहीं पाई गई। निष्कर्ष: बच्चों में पांडु (आयरन की कमी से होने वाला एनीमिया) के प्रबंधन में दार्व्यादि लौह टैबलेट धात्री लौह टैबलेट की तुलना में अधिक प्रभावी है।

6. एफिकेसी ऑफ अल्टरनेट एण्ड कन्टीन्युस उद्वर्तन अभ्यंग थेरेपी एलोंग विद मात्रा योग बस्ति एण्ड मेध्य चूर्ण इन द मैनेजमेन्टऑफ सेरेब्रल पाल्सी - एन ओपन लेबेल्ड रेन्डमाइज्ड़ कन्ट्रोल क्लिनिकल ट्रायल। (नामांकन संख्या: 200001100000056, आईईसी अनुमोदन: पीजीटी/7/-ए/नैतिकता/2021-22/1424(12))

शोधकर्ता: डॉ. श्रीलक्ष्मी **निर्देशक:** डॉ. वी. के. कोरी

अधिकारण: सिब्रियल पॉल्सी (सीपी) बचपन की मोटर अक्षमता का सबसे सामान्य कारण है और इसे जीवन के हर दौरान तंत्रिक देखभाल की आवश्यकता होती है। परिभाषा के अनुसार, सिब्रियल पॉल्सी बच्चों में एक अप्रगति न्यूरोमोटर विकार है जो सीरेब्रल मूल की एक अपाहिज तंत्रिक विकार है। लेकिन लक्षणों के अनुसार, इसका "आवरणजन्य वातव्याधि" के साथ निकट संबंध होता है। इस विद्वेषी अद्वार्तन आभ्यंग में रूक्ष और स्निग्ध गुण वर्तमान अध्ययन में आवरण पर कार्रवाई करते हैं, साथ ही योग बस्ति और मेध्य चूर्ण के साथ। उद्देश्य: इस अध्ययन का उद्देश्य "आवर्तित उद्वर्तन आभ्यंग थेरेपी" की प्रभावकारिता की खोज करना है, यह उपयुक्त प्रोटोकॉल को "लगातार उद्वर्तन आभ्यंग थेरेपी" के साथ तुलना करने के लिए। सामग्री और विधि: कुल मिलाकर, 6 महीने से 10 वर्ष के आयु समूह के 20 रोगियों का पंजीकरण किया गया और विशिष्ट उद्देश्य अभ्यस्त किया गया, समय-समय पर धर्मिक और वस्तुत: संकेतक परमीटरों के आधार पर उपचार के 71 दिनों बाद, 30 दिनों के अनुसरण के साथ। क्लिनिकल अध्ययन में प्राप्त डेटा का आंकलन सांख्यिकीय परीक्षण का उपयोग करके किया गया था। परिणाम: विकास उपाधियों पर थेरेपी का प्रभाव दिखाता है कि समूह ए में बैठने, खड़ा होने, व्यक्तिगत और सामाजिक कौशल और फाइन मोटर कौशल में सांख्यिकीय महत्वपूर्ण परिणाम मिला और समूह बी में फाइन मोटर कौशल में सांख्यिकीय महत्वपूर्ण परिणाम मिला। समूह ए में शारीरिक मापक पैरामीटरों पर थेरेपी का प्रभाव दिखाता है कि वजन, लंबाई, माथे का परिधि और दाएं और बाएं हाथ का मध्य-बाहु का परिधि में सांख्यिकीय महत्वपूर्ण परिणाम मिला और समूह बी में लंबाई और दाएं और बाएं पैर का मध्य-जांघ का परिधि में सांख्यिकीय महत्वपूर्ण परिणाम मिला। थेरेपी के प्रभाव पर मांसपेशियों की शक्ति - एमआरसी के माप में समूह ए में दिखाया गया कि दाएं और बाएं निचले पैरों में सांख्यिकीय महत्वपूर्ण परिणाम मिला, और समूह बी में दिखाया गया कि दाएं और बाएं ऊपरी पैरों के साथ निचले पैरों में सांख्यिकीय महत्वपूर्ण परिणाम मिला। मांसपेशियों की स्पैस्टिसिटी पर थेरेपी का प्रभाव - एशवर्थ स्केल में समूह ए में दिखाया गया कि दाएं और बाएं निचले पैरों में सांख्यिकीय महत्वपूर्ण परिणाम मिला, और समूह बी में दिखाया गया कि दाएं और बाएं ऊपरी पैरों में सांख्यिकीय अप्रमुख परिणाम मिला। अध्ययन ने दिखाया कि दो समूहों के बीच शारीरिक मापक पैरामीटर, विकास उपाधियों, एशवर्थ स्केल, या मांसपेशियों की शक्ति में कोई महत्वपूर्ण अंतर नहीं मिला। थेरेपी का समग्र मूल्यांकन दिखाता है कि 47.05% रोगी (08) थेरेपी के बाद माध्यम सकारात्मक प्रतिक्रिया दिखाएं, जबकि 29.41% रोगी (05) थेरेपी के बाद मध्यम सकारात्मक प्रतिक्रिया दिखाएं, और 23.5% रोगी (03) थेरेपी के बाद अच्छी सकारात्मक प्रतिक्रिया दिखाएं। निष्कर्षण: दीपना, पचना, "एल्टरनेट उद्वर्तन आभ्यंग थेरेपी" और योग बस्ति और मेध्य चूर्ण के साथ उपयुक्त "लगातार उद्वर्तन आभ्यंग थेरेपी" के रूप में सीप्रेब्रल पॉल्सी के प्रबंधन में बराबर रूप से प्रभावकारी है।

7. इफेक्ट ऑफ गुडुच्यादि योग एण्ड मोडिफाईड निशा आमलकी योग एज एड ऑन इंटरवेंशन इन जातज प्रमेह विद स्पेशल रेफरेन्स टू जूवेनाइल डायाबिटीस -एन ओपन लेबल रेन्डोमाएज्ड कम्पेरटीव क्लिनीकल ट्रायल। (नामांकन संख्या: 200001100000029, आईईसी अनुमोदन: पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2021-22/1424(9), सीटीआरआई संदर्भ: 2022/03/041546)

शोधकर्ता: डॉ. वेदांशी लिंबाचिया **निर्देशक:** निदेशक

सहनिर्देशक: डॉ. सागर एम. भिंडे

जातज प्रमेह बच्चों मे क्रोनिक कंडिशन है जिसमें अग्न्याशय बहुत कम या कोई इंसुलिन पैदा नहीं करता है। इंसुलिन एक हार्मोन है जो ऊर्जा पैदा करने के लिए चीनी (ग्लूकोज) को कोशिकाओं में प्रवेश करने की अनुमति देता है। हालाँकि इसके कारणों को अभी तक पूरी तरह से समझा नहीं जा सका है, वैज्ञानिकों का मानना है कि आनुवंशिक कारक और पर्यावरणीय कारक दोनों ही इसमें शामिल हैं। इसकी शुरुआत का

आहार या जीवनशैली से कोई लेना-देना नहीं है। टाइप 1 मधुमेह को रोकने का कोई तरीका नहीं है और वर्तमान में यह लाइलाज है। बच्चों में प्रमेह के संबंध में न तो अधिक प्रत्यक्ष जानकारी है और न ही उपचार या दवाओं (योग) का उल्लेख किसी भी आयुर्वेदिक ग्रंथ में किया गया है। अत: वयस्कों की प्रमेह चिकित्सा के मूल सिद्धांतों को बच्चों की उम्र के अनुसार संशोधन के साथ अपनाने की आवश्यकता है। इसि उद्देश्य से जातज प्रमेह (किशोर मधुमेह) के प्रबंधन में ऐड-ऑन के रूप में गुडुच्यादि योग और मोडिफाइड निशा आमलकी योग के प्रभाव का मूल्यांकन करना। सामग्री और विधियाँ: जातज प्रमेह (किशोर मधुमेह) से पीड़ित 20 रोगियों को अनुक्रमिक रूप से क्रमांकित अपारदर्शी सीलबंद लिफाफे (एसएनओएसई) आवंटन के साथ कंप्यूटर-जनित यादृच्छिक नमूना पद्धति के साथ यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया था। परीक्षण सभी 20 प्रतिभागियों द्वारा पूरा किया गया, समूह ए में 10 और समूह बी में 10। समूह ए में भोजन से पहले गुनगुने पानी के साथ गुडुच्यादि योग दिया गया। ग्रुप बी में भोजन से पहले गुनगुने पानी के साथ मोडिफाइड निशा आमलकी योग कराया गया। थेरेपी का मूल्यांकन 8 सप्ताह के उपचार और 4 सप्ताह तक फॉलो-अप के बाद किया गया। परिणाम: उपचार पूरा होने के बाद, परीक्षण समूह ने ग्रुप ए (गुडुच्यादि योग) और ग्रुप बी (मोडिफाइड निशा आमलकी योग) के बीच प्रभुता मुतरता में ग्रुप ए ने महत्वपूर्ण इम्प्रुवमेन्ट दिखाया अविला मुत्रता, क्षुधाधिक्य और दौर्बल्य से में ग्रुप बी ने महत्वपूर्ण इम्प्रुवमेन्ट दिखाया, और ग्रुप ए (जीवाई) और ग्रुप बी (एमएनए) के बीच पोस्ट प्रैंडियल ब्लड शुगर (पीपीबीएस) और एचबीए1सी जैसे जैव रासायनिक मापदंडों में ग्रुप ए ने महत्वपूर्ण इम्प्रुवमेन्ट दिखाया । जबकि ग्रुप ए (जीवाई) और ग्रुप बी (एमएनए) के बीच इंजेक्टेबल इंसुलिन डॉस कम होने में अत्यधिक महत्वपूर्ण इम्प्रुवमेन्ट ग्रुप ए ने दिखाया । निष्कर्ष: अध्ययन से पता चला कि; जातज प्रमेह के प्रबंधन में ऐड-ऑन के रूप में गुडुच्यादि योग मोडिफाइड निशा आमलकी योग से अधिक प्रभावी है।

<u>एम.डी. (आयु.) शोधकार्य:(अधीयमान: 14)</u>

1. **एफिकेसी ऑफ द्राक्षाहरितक्यादि लेह एण्ड शिरीषादि अर्क नेबुलीज़शन इन द मैनेजमेंट ऑफ तमक श्वास (अस्थमा) इन चिल्ड्रेन – एन सिंगल आर्म्ड ओपन लेबल क्लीनिक ट्रायल।** (नामांकन संख्या : 2021001100000240 आईईसी अनुमोदन: पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2022-23/2346, सीटीआरआई संदर्भ: 2023/04/051645)
   शोधकर्ता: डॉ. अजय कुमार **निर्देशक:** डॉ. सागर एम. भिंडे
2. **एफिकेसी ऑफ त्रिफलादि घनवटी, उदवर्तन एण्ड लाइफस्टाइल मोडिफिकेशन इन द मैनेजमेंट ऑफ स्थौल्य (ओवर वेइट) इन चिल्ड्रेन-ओपन लेबेल्ड रैंडमाइज्ड प्लेसीबो कंट्रोल्ड क्लीनिक ट्रायल।** (नामांकन संख्या: 2021001100000241 आईईसी अनुमोदन: पीजीटी/7/-ए/नैतिकता /2022-23/2346 सीटीआरआई संदर्भ: 2023/04/065590)
   शोधकर्ता: डॉ. अनिता यादव **निर्देशक:** डॉ. सागर एम. भिंडे
3. **एफिकेसी ऑफ मुस्ता-त्रिफलादि वटी विथ एण्ड वीथआउट गंधकादि योग एज एन एड ऑन टू कंटेम्परारी स्टैंडर्ड केयर इन द मैनेजमेंट ऑफ बीजदुष्टि जन्य पाण्डु (थलेससेमिया मेजर) इन चिल्ड्रेन-ओपन लेबेल्ड रैंडमाइज्ड कम्पेरेटिव क्लीनिकल ट्रायल।** (नामांकन संख्या : 2021001100000304 आईईसी अनुमोदन: पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2022-23/2385 सीटीआरआई संदर्भ: 2023/04/051673)
   शोधकर्ता: डॉ. भारती रातडिया **निर्देशक:** डॉ. वी. के. कोरी
   सहनिर्देशक: प्रो. सोनल शाह
4. **एफिकेसी ऑफ आयुर्वेदिक ट्रीटमेंट प्रोटोकॉल विथ एण्ड विथआउट सालवण उपनाह स्वेद इन द मैनेजमेंट ऑफ स्पास्टिक सेरेब्रल पाल्सी - एन ओपन लेबल रैंडमाइज्ड कंपेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन संख्या 2021001100000279 आईईसी अनुमोदन: पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2022/2385 सीटीआरआई संदर्भ: 2023/03/051189)
   शोधकर्ता: डॉ. मंजु **निर्देशक:** डॉ. वी. के. कोरी
5. **एफिकेसी ऑफ गायत्र्यादि योग एज एन एड ओन इंटरवेंशन इन द मैनेजमेंट ऑफ जातज प्रमेह विद स्पेशल रिफरेंस टू जुवेनाइल डायबिटीज – एन ओपन लेबल रैंडमाइज्ड प्लेसिबो कंट्रोल क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन संख्या 2021001100000280, आईईसी अनुमोदन:पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2022-23/2346, सीटीआरआई संदर्भ: 2023/04/051313)
   शोधकर्ता: डॉ. मीरा टी. **निर्देशक:** डॉ. वी. के. कोरी
   सहनिर्देशक: डॉ. भद्रेश व्यास
6. **एफिकेसी ऑफ मेध्य रसायन अलोंग विथ ब्राह्मी घृत नस्य इन द मैनेजमेंट ऑफ शय्यामूत्र - एन ओपन लेबल रैंडमाइज्ड कंट्रोल क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन संख्या 2021001100000293 आईईसी अनुमोदन: पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2022-23/2385, सीटीआरआई संदर्भ: 2023/04/066418)
   शोधकर्ता: डॉ. पूजा पांडे **निर्देशक:** डॉ. अपेक्षा जी. व्यास
7. **एफिकेसी ऑफ आयुर्वेदिक ट्रीटमेंट प्रोटोकॉल इन द मैनेजमेंट ऑफ अटेंशन डेफिसिट हाइपरएक्टिविटी डिसऑर्डर (एडी. डी. एच. डी) - एन ओपन लेबल सिंगल आर्म क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन संख्या 2021001100000288, आईईसी अनुमोदन: पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2022-23/2218 सीटीआरआई संदर्भ: 2023/04/051683)
   शोधकर्ता: डॉ. सुदेश **निर्देशक:** डॉ. अपेक्षा जी. व्यास

8. **एफिकेसी ऑफ कुष्ठादि लेप एण्ड खदिराष्टक घनवटी इन द मैनेजमेंट ऑफ दद्रु विद स्पेशल रिफरेंस टू डर्मेटोफाइटोसीस इन चिल्ड्रन- एन ओपन लेबल्ड सिंगल आर्म क्लीनिकल ट्रायल।** (नामांकन संख्या: 2022001100000125, आईईसी अनुमोदन: पीजीटी/7/-ए/ एथिक्स/2023-24/2958, सीटीआरआई नंबर: सी.टि.आर.आई/2024/03/064763)

   शोधकर्ता: डॉ. अशोक कुमार **निर्देशक:** डॉ. अपेक्षा जी. व्यास

9. **एफिकेसी ऑफ असनसार क्वाथ अलोंग विथ लाइफस्टाइल मोडिफिकेशन इन द मैनेजमेंट ऑफ़ स्थौल्य (ओवर वेट) एन ओपन लेबल्ड रैंडमाइज्ड कंट्रोल्ड क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन संख्या 2022001100000161, आईईसी अनुमोदन: पीजीटी /7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958, सीटीआरआई नंबर: सी.टी.आर.आई /2024/03/064539)

   शोधकर्ता: भक्ति विष्णुभाई पंचोटिया **निर्देशक:** डॉ. वी. के कोरी

10. **एफिकेसी ऑफ विरेचन कर्म एण्ड स्वयम्भुव गुग्गुल अलोंग विद सिद्धम लेप इन द मैनेजमेंट ऑफ श्वित्र विद स्पेशल रिफरेंस टू वीटीलिगो इन चिल्ड्रन – ए सिंगल आर्म ओपन लेबेल्ड क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन संख्या 2022001100000131, आईईसी अनुमोदन: पीजीटी /7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958, सीटीआरआई नंबर: सी.टी.आर.आई /2024/04/0645860)

   शोधकर्ता: डॉ. दिव्या राजपूत **निर्देशक:** डॉ. वी. के कोरी

11. **एफिकेसी ओफ आयुर्वेद ट्रीटमेंट प्रोटोकोल फोर द मैनेजमेंट ऑफ अंडरन्यूट्रीशन इन चिल्ड्रन - एन ओपन लेबेल्ड सिंगल आर्म क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन संख्या: 2022001100000119, आईईसी अनुमोदन: पीजीटी/7/-ए/ एथिक्स/2023-24/2958)

   शोधकर्ता: डॉ. इर्विशा अमृतिया **निर्देशक:** डॉ. सागर एम भिण्डे

12. **एफिकेसी ऑफ विरेचन एण्ड शमन औषधि इन द मैनेजमेंट ऑफ एककुष्ठ विद स्पेशल रिफरेंस टू सोरियासिस इन चिल्ड्रन - ए सिंगल आर्म क्लिनिकल स्टडी।** (नामांकन संख्या 2022001100000153, आईईसी अनुमोदन: पीजीटी /7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958)

   शोधकर्ता: डॉ. प्रियंका लिखार **निर्देशक:** डॉ. सागर एम भिण्डे

13. एफिकेसी ऑफ धानवनतर घृत विथ शोधन थेरपी इस ऐड ओन इनटरवेनशन इन द मेनेजमेंट ऑफ जातज प्रमेह विद स्पेशल रिफरेंस टू जुवेनाइल डायबिटीज- ऐन ओपन लेबल सिंगल आर्म क्लिनिकल ट्रायल। (नामांकन संख्या 2022001100000143, आईईसी अनुमोदन: पीजीटी /7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958 सी.टी.आर.आई/2024/04/064950)

   शोधकर्ता: डॉ.रुचिषा जादव **निर्देशक:** डॉ. अपेक्षा जी. व्यास

   सहनिर्देशक: डॉ.सोनल शाह

14. **एफिकेसी ऑफ आयुर्वेदिक ट्रीटमेंट प्रोटोकोल विद एनड विद आउट प्रधमन नस्य इन द मैनेजमेंट ऑफ स्पास्टिक सेरेब्रल पाल्सी इन चिल्ड्रन - एन ओपन लेबेल्ड रैंडमाइज कंपारेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन संख्या 2022001100000160, आईईसी अनुमोदन: पीजीटी /7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958)

   शोधकर्ता: डॉ. पि. के. यामिनी नाग्डियार **निर्देशक:** डॉ. वी. के कोरी

प्रसूति तंत्र एवं स्त्रीरोग विभाग

परिचय:

प्रसूति तंत्र एवं स्त्रीरोग विभाग, 2006 में एक स्वतंत्र विभाग के रूप में स्थापित किया गया। प्रसूतितंत्र और स्त्रीरोग शिक्षण विभाग, नैदानिक प्रशिक्षण और अनुसंधान गतिविधियों को प्रदान करता है। स्त्रीरोग विभाग आर्तवव्यापद (मासिक धर्म संबंधी विकार), योनिव्यापद (महिला प्रजनन पथ विकार), स्तनरोग, वंध्यत्व, जराजन्य व्याधि (रजोनिवृत्ति) और इसके प्रबंधन से संबंधित है, जबकि प्रसूतितंत्र गर्भाधान संस्कार, गर्भिणी परिचर्या, प्रसव एवं सूतिका परिचर्या, गर्भ-प्रतिबंधक योग (गर्भनिरोधक उपाय) और गर्भिणी एवं सूतिका रोग मे उपचार से संबंधित है। विभाग स्नातक प्रशिषु को व्यवहारिक प्रशिक्षण प्रदान करता है और विदेशियों को तीन महीने के अल्पकालिक प्रशिक्षण कार्यक्रम प्रदान करने में भी तत्पर है।

विभाग संकाय:

क्रम	पदस्थ	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता
1.	प्रो. लक्ष्मीप्रिया देई	प्राध्यापक एवं विभागाध्यक्ष (जून 2023 तक)	एम.डी. (आयु.), पीएच.डी. (आयु.)
2.	प्रो. शिल्पा बी. दोंगा	प्राध्यापक एवं प्रभारी विभागाध्यक्ष (जुलाई 2023 से)	एम.डी. (आयु.), पीएच.डी. (आयु.)
3.	प्रो.नेहा पंड्या	प्राध्यापक (कार्यकाल आधारित)	एम.डी. (आयु.), पीएच.डी. (आयु.)
4.	वैद्या हेतल बारैया	पाठक (तदर्थ)	एम.एस. (आयु.), पीएच.डी. (आयु.)
5.	डॉ. सीपिका स्वाति	सहायक प्राध्यापक	एम.एस. (आयु.), पीएच.डी. (आयु.)
6.	वैद्या ग्रीष्मा सोलंकी	व्याख्याता	एम.एस. (आयु.)
7.	डॉ. दीप्ती फलिया	पार्टटाइम गायनेकोलॉजिस्ट एवं सोनोलॉजिस्ट (मई 2023 तक)	पी.जी. डिप्लोमा (ऑब्स्ट्रेटिक्स एण्ड गायनोकॉलोजी)
8.	डॉ. केवन वैष्णानी	पार्टटाइम गायनेकोलॉजिस्ट एवं सोनोलॉजिस्ट (जुलाई 2023 से)	एम. डी. (ऑब्स्ट्रेटिक्स एण्ड गायनेकॉलोजी)

शैक्षणिक गतिविधियाँ:

वर्तमान वर्ष अप्रैल 2023 से मार्च 2024 तक की कालावधि में प्रसूति तंत्र एवं स्त्री रोग विभाग में होनेवाली विभिन्न गतिविधियों का संक्षिप्त विवरण निम्न प्रकार से है:

संख्या	गतिविधि	संख्या
1.	एम.एस. (आयु.) छात्र	21
2.	एम.एस. (आयु.) पदवी प्राप्त	05
3.	पी.एच.डी. (आयु.) छात्र	02
4.	पीएच.डी. (आयु.) पदवी प्राप्त	05
5.	बी.ए.एम.एस.में सैद्धांतिक कक्षाओं का आयोजन	173
6.	सैद्धांतिक कक्षाओं का आयोजन- प्रथम वर्ष एम.एस (आयु.)	180
7.	सैद्धांतिक कक्षाओं का आयोजन-द्वितीय एवं तृतीय एम.एस (आयु.)	291
8.	व्यवहारिक /नैदानिक कक्षाएँ - बी.ए.एम.एस. पाठ्यक्रम के लिए आयोजित	416
9.	पी.जी. कोर्स के लिए प्रायोगिक/नैदानिक कक्षाएँ आयोजित	300
10.	विभागीय साप्ताहिक संगोष्ठियों का आयोजन	28
11.	विद्ववत् समीक्षित आई.एस.एस.एन. सहित शोधपत्रिकाओं में प्रकाशित शोधपत्र	27
12.	राष्ट्रीय, अंतर्राष्ट्रीय संगोष्ठी में शोधपत्र एवं पोस्टर प्रस्तुतियाँ	18
13.	संभाषा परिषद/कार्यशालाओं में विभागीय विद्वानों की सहभागिता (ऑनलाइन/ऑफ़लाइन)	105
14.	अतिथि व्याख्यान (ऑनलाइन/ऑफलाइन)	29

चिकित्सिय गतिविधियाँ-

1.	बहिरंग एवं चिकित्सा शिबिर रोगी	23940
2.	अन्तरंग रोगी	2539
3.	विशेष क्रियाविधि एवं शल्यकर्म:	00
4.	चिकित्सा शिबिर आयोजित: 08	लाभार्थी: 298

क्रम. नंबर-	उपचार	संख्या
1.	योगबस्ति	1658
2.	मात्राबस्ति	3090
3.	माधुतैलिक बस्ति	538
4.	शोधन बस्ति	285
5.	योनिपूरण एवं पिचू	1044
6.	उत्तरबस्ति	47
7.	क्षीरबस्ति	151
8.	मुस्तादि यापनबस्ति	53
9.	नस्य	508
10.	लेखनबस्ति	155
11.	योनि प्रक्षालन एवं धूपन	2764
12.	शुक्रबस्ति	34
13.	अग्निकर्म	05
14.	सामान्य प्रसव	77
15.	वैक्यूम प्रसव	11
16.	एच.एस.जी	93
17.	पैप स्मीयर	16
18.	प्रसवोत्तर योनि व्रणकर्म	258
19.	गर्भाशय लेखन (डी.एण्ड ई., डी.एण्ड सी.)	15
20.	लघु शल्य कर्म- पॉलीपेक्टोमी	04

<u>परिवार नियोजन इकाई के अंतर्गत किये गये कार्य:</u>

1.	निरोध	मुफ्तवितरण
2.	जन्म नियंत्रण की गोलियाँ	मुफ्तवितरण
3.	कॉपर टी	12

<u>अनुसंधान गतिविधियाँ:</u>

<u>पी.एच.डी. शोध कार्य: (पदवी प्राप्त-05)</u>

1. गर्भस्त्राव के दर को घटाने में काश्मर्यादि घृत का चिकित्सकीय प्रभाव -एक यादृच्छिक नियंत्रित नैदानिक परीक्षण।
(पंजीयनक्रमांकः542, अक्टूबरः2017, आईईसी-पीजीटी/7 -ए/एथिक्स/2017-18/3042; सीटीआरआई/2018/03/012418)

शोधकर्ता: डॉ. मेघा गुप्ता **निर्देशक**: प्रो. लक्ष्मीप्रिया देई
सहनिर्देशक: प्रो.नलिनी आनंद

सामग्री और विधियाँ: समावेशन मानदंडों को पूरा करने वाले मरीजों को पंजीकृत करके परीक्षण किया गया था और कंप्यूटर उत्पन्न यादृच्छिककरण विधि द्वारा यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया था। ग्रुप ए (50) में गर्भवती महिलाओं को काश्मर्यादि घृत 12 ग्राम दिन में दो बार एक कप गाय के दूध के साथ खाली पेट दो महीने तक दिया जाता था, जबकि ग्रुप बी (51) में माइक्रोनाइज्ड प्रोजेस्टेरोन 200 मिलीग्राम दिन में दो बार भोजन के बाद पानी के साथ मुखमार्ग से गर्भवती महिलाओं को 2 महीने तक दिया जाता था। दोनों समूहों में दवा के साथ-साथ सामान्य प्रसवपूर्व देखभाल प्रोटोकॉल का पालन करने की और पथ्य अपथ्य की सलाह दी गई। थेरेपी के प्रभाव का मूल्यांकन व्यक्तिपरक मापदंडों के आधार पर किया गया था जैसे गर्भावस्था की निरंतरता, गर्भस्राव से जुड़ी नैदानिक विशेषताओं में राहत यानी पेट के निचले हिस्से में दर्द और योनि से रक्तस्राव, गर्भावस्था के पहले त्रिमाही की छोटी-मोटी बीमारियों (संबंधित विशेषताएँ) और नैदानिक मापदंड जैसे सीरम प्रोजेस्टेरोन स्तर में परिवर्तन और भ्रूण या भ्रूण के विभिन्न व्यास सोनोग्राफी में देखे गए। परिणाम - सांख्यिकीय रूप से दोनों समूहों - समूह ए (काश्मर्यादि घृत) और समूह बी (माइक्रोनाइज्ड प्रोजेस्टेरोन) में लगभग कोई महत्वपूर्ण परिणाम नहीं पाए गए, लेकिन चिकित्सकीय रूप से कुल मिलाकर, समूह ए में गर्भावस्था की निरंतरता समूह बी की तुलना में अधिक थी और गर्भपात कम था। आधुनिक चिकित्सा में माइक्रोनाइज्ड प्रोजेस्टेरोन का उपयोग आमतौर पर गर्भावस्था दौरान बार-बार गर्भपात, गर्भपात की संभावना आदि में किया जाता है, यद्यपि हर बार गर्भपात को रोकने में सफल नहीं होता है, इसके दुष्प्रभाव भी होते हैं। काश्मर्यादि घृत अग्निदीपन, गर्भस्थापन, रसायन, रक्तपित्तशमन, रक्तस्तंभन और संग्राही कर्म से गर्भस्त्राव रोकने में सहायता करता है। घृत मुख्य रूप से गर्भस्राव के लिए जिम्मेदार वात और पित्त दोषो को शांत करता है। निष्कर्ष - गर्भस्राव (गर्भपात) की घटनाओं को कम करने में काश्मर्यादि घृत माइक्रोनाइज्ड प्रोजेस्टेरोन के समान ही प्रभावी है।

2. जरा के विशेष संदर्भ में रजोनिवृति लक्षणों के चिकित्सीय प्रबंधन में वयस्थापन गण के प्रभाव का तुलनात्मक अध्ययन।- एक ओपन लेबल यादृच्छिक तुलनात्मक नैदानिक परीक्षण। (पंजीयनक्रमांकः569, नवंबरः2019, आईईसी-पीजीटी/7-ए/एथिक्स/2019-20/17, सीटीआरआई/2020/06/025859)

शोधकर्ताः डॉ. रचना यादव **निर्देशकः** प्रो. लक्ष्मीप्रिया देई

सामग्री और विधियाँ: सर्वेक्षण अध्ययन -प्रसूतितंत्र और स्त्रीरोग विभाग, आई.टी.आर.ए., जामनगर की ओपीडी में 500 रजोनिवृत्त महिलाओं (40- 65 वर्ष की आयु.) के साथ एक सीधा साक्षात्कार आयोजित किया गया था -अनुभागीय सर्वेक्षण। नैदानिक अध्ययन - मानदंडों के अनुसार निदान किए गए 100 रजोनिवृत्त महिलाओं को चुना गया था। उन्हें यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया था। दोनों समूहों में, दीपन-पाचन के लिए त्रिकटु चूर्ण 3 ग्राम भोजन के बाद दिन में दो बार गुनगुने पानी के साथ दिया गया था। दीपन-पाचन के बाद, वयस्थापन गण चूर्ण (5 ग्राम) 60 दिनों की अवधि के लिए गुनगुने दूध के साथ भोजन से पहले दिन में दो बार दिया गया। समूह ए में, वयस्थापन गण घृत नस्य, समूह बी में, वयस्थापन गण क्षीरपाक बस्ति को 8 दिनों के लिए दिया गया और 21 दिनों के बाद दोहराया गया। थेरेपी की प्रभावशीलता का मूल्यांकन कारकों के सांख्यिकीय विश्लेषण के माध्यम से किया गया था, जिसमें दोनों समूहों में दोषज लक्षण, धातुक्षय लक्षण, मानसिक भाव, मेनकॉल प्रश्नावली स्कोर, हैमिल्टन एंग्जायटी रेटिंग स्केल (एचएएम-ए), और हैमिल्टन डिप्रेशन रेटिंग स्केल (एचएएम-डी) शामिल थे। परिणाम: दोनों समूहों ने दोषज, धातुक्षयज, मानसिक लक्षण, मेनकॉल डोमेन और हैमिल्टन एंग्जायटी और डिप्रेशन रेटिंग स्केल पर बेहतरीन परिणाम दिखाए। लेकिन प्रतिशत राहत के हिसाब से नस्य समूह ने अधिक राहत दिखाई। वयस्थापन गण घृत नस्य ने मनोवैज्ञानिक शिकायतों में वयस्थापन गण क्षीरपाक बस्ति की तुलना में बेहतर परिणाम दिखाई दिये। विश्लेषण जरा/रजोनिवृत्ति सिंड्रोम धातुक्षय और वातवृद्धि का चरण है, इसलिए शास्त्रों में उल्लिखित रसायन दवाएँ प्रक्रियाओं को धीमा करने और जटिलताओं को कम करने में बेहतर परिणाम देंगी। इसी तथ्य को ध्यान में रखते हुए वयस्थापन गण का चयन किया गया। परिणामों से दोनों समूहों के रोगियों की शिकायतों में राहत मिली, लेकिन नस्य समूह ने मस्तिष्क पर इसके प्रभाव के कारण बेहतर परिणाम दिखाया, जहाँ सभी हॉर्मोन तैयार और संग्रहीत किए जाते हैं। निष्कर्ष: वयस्थापन गण घृत नस्य ने वयस्थापन गण क्षीरपाक बस्ति की तुलना में सभी मानदंडों में बेहतर परिणाम दिखाया।

3. सूतिका में सूतिका दशमूल व प्रतापलंकेश्वर रस के चिकित्सीय प्रभाव का अध्ययन- एक यादृच्छिक नियंत्रित नैदानिक परीक्षण। (पंजीयनक्रमांकः570,नवंबर,2019; आईईसी-पीजीटी/7-ए/एथिक्स/2019-20/17; सीटीआरआई/2020/06/025843)

शोधकर्ताः डॉ.सिपिका स्वाति **निर्देशकः** प्रो.लक्ष्मीप्रिया देई

सहनिर्देशकः डॉ.तेजल पाटलिया, प्रो. नलिनी आनंद

परिचय: गर्भावस्था और प्रसव महिलाओं के शारीरिक, मानसिक, भावनात्मक और सामाजिक आर्थिक स्वास्थ्य पर महत्वपूर्ण प्रभाव डालते हैं। सामग्री और तरीके: अध्ययन में पीटीएसआर आईपीडी, जीजीएच, या पीटीएसआर ओपीडी में आनेवाले रोगियों को यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया था। ग्रुप ए को सूतिका दशमूल और प्रतापलंकेश्वर रस दिया गया था, जबकि ग्रुप बी को एमोक्सिसिलिन, आयरन फोलिक एसिड की गोलियाँ और कैल्शियम की गोलियाँ दी गयी थी। प्रभाव का मूल्यांकन विभिन्न व्यक्तिपरक और उद्देश्य मापदंडों, जांच और यूएसजी के आधार पर किया गया था। परिणाम: अध्ययन में पाया गया कि दोनों समूहों ने भूख में कमी, कब्ज, पेशाब में जलन, पेट के निचले हिस्से में दर्द, पीठ दर्द, मानसिक तनाव, नींद, रक्तस्राव पी/वी, स्तनपान, पेट की परिधि में कमी और शरीर के वजन में कमी, एचबी में वृद्धि, प्लेटलेट काउंट, आरबीसी और सीरम कैल्शियम के स्तर जैसे मापदंडों में ग्रुप ए ने महत्वपूर्ण परिणाम दिखाए। विश्लेषण सूतिकावस्था रोगग्रस्त अवस्था न होने के बावजूद भी अग्निमांद्य, वातप्रकोप और धातुक्षय के कारण सूतिका में रोग विकसित होने की संभावना है। सूतिका दशमूल वातकफ शामक, वातानुलोमन, अग्निदीपन और पाचन कर्म से धातु पुष्टि, गर्भाशय शोधन, कोष्ठ शोधन और बलप्रदान करने में सहायता करता हैं। प्रतापलंकेश्वर रस, ज्वरनाशक, रक्तवर्धक, धातुपुष्टिकर और गर्भाशय लेखन होता है। प्रतापलंकेश्वर रस में मौजूद अभ्रक भस्म मेध्य है जिसका मनोवह स्रोतों पर प्रभाव पड़ता है। इसलिए दवाओं का संयुक्त प्रभाव, प्रसव के बाद पथ्य -अपथ्य का उचित पालन, मानसिक तनाव को कम करने और शारीरिक स्वास्थ्य में सुधार करने में मदद करता है। निष्कर्ष: जैसा कि प्रतापलंकेश्वर रस के साथ सूतिका दशमूल के प्रोटोकॉल ने सूतिका में बेहतर परिणाम दिखाए, इसलिए यह शारीरिक, मानसिक और कार्यात्मक हित एवं जटिलताओं की रोकथाम और सूतिका काल में जीवन की गुणवत्ता में सुधार के लिए अनुशंसित है।

4. रजोनिवृत्ति लक्षण में शतावर्यादि क्षीरपाक बस्ति तथा संगीत के चिकित्सीय प्रभाव का अध्ययन -एक ओपन लेबल यादृच्छिक तुलनात्मक नैदानिक परीक्षण। (पंजीयनक्रमांकः571, नवंबर,2019; आईईसी-पीजीटी/7-ए/एथिक्स/2021-22/पचान-1334; सीटीआरआई/2021/11/037813)

शोधकर्ताः डॉ.अनघा शिवानंदन **निर्देशकः** प्रो. लक्ष्मीप्रिया देई

सहनिर्देशकः प्रो. अर्पण ए भट्ट

सामग्री और विधियाँ: रजोनिवृत्ति के लक्षणों (नैदानिक मानदंडों के अनुसार) वाले 100 रोगियों को प्रसूतितंत्र और स्त्रीरोग, आईटीआरए जामनगर की ओपीडी से चुना गया और यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया। दोनों समूहों में, शतावर्यादि क्षीरपाक के रूप में रसायन चिकित्सा (120 मिलीलीटर, दिन में दो बार, भोजन के बाद) 1 महीने के लिए प्रशासित की गई थी। इसके अतिरिक्त, पहले समूह (50 रोगियों) को रसायन चिकित्सा के साथ एक महीने तक घर पर प्रतिदिन संगीत सुनने के निर्देश के साथ एक अनुकूलित संगीत (भारतीय शास्त्रीय संगीत के सिद्धांतों के अनुसार रचित) दिया गया। दोष प्रधान लक्षणों में राहत के प्रतिशत, धातुक्षय लक्षण, मानसिक भाव स्केल के स्कोर, रजोनिवृत्ति विशिष्ट जीवन गुणवत्ता (मेनक्यूओएल) प्रश्नावली, हैमिल्टन एंग्जायटी रेटिंग स्केल (एचएएम-ए) और हैमिल्टन डिप्रेशन रेटिंग स्केल (एचएएम-डी) के स्कोर का उपयोग करके चिकित्सा के प्रभाव का मूल्यांकन किया था। परिणाम: दोष प्रधान लक्षणों और धातु क्षय लक्षणों में, समूह ए ने बेहतर परिणाम दिखाए। दोनों समूहों ने मेनक्यूओएल के कई शारीरिक और मनोवैज्ञानिक उप-पैमानों में अत्यधिक

महत्वपूर्ण परिणाम दिखाए। ग्रुप ए ने वेसोमोटर सबस्केल में भी अत्यधिक महत्वपूर्ण परिणाम दिखाए। समूहों के बीच मेनक्यूओएल स्कोर की तुलना में अत्यधिक महत्वपूर्ण अंतर पाया गया, जिसने समूह ए में बेहतर परिणाम का संकेत दिया। मानसिक भाव स्केल, एचएएम-ए और एचएएम-डी के कुल स्कोर की तुलना में समूहों के बीच अंतर अधिक था, जो ग्रुप ए में बेहतर परिणाम के संकेत देता है। विश्लेषण रजोनिवृत्ति काल में पित्त से वात प्रमुख चरणों में बदलाव शामिल है, जिससे धातुक्षय जैसे लक्षण सामने आते हैं। घटक औषधि शतावरी, अतिबला और अर्जुन का क्षीरपाक फॉर्मूलेशन एनाबॉलिक और एंटीऑक्सीडेंट प्रभाव को बढ़ावा देने में सक्षम हैं जो फॉर्मूलेशन के वात-पित्तप्रधान त्रिदोषहर प्रभाव के कारण धातुक्षय और संबंधित लक्षणों को रोक सकते हैं। संगीत की रचना राग (राग), ताल (लय), गति, सरगम, वाद्ययंत्र, स्वर के रूप आदि के चयन के संदर्भ में संगीतशास्त्र के सिद्धांतों के अनुसार शरीर पर वात-पित्तहर और कफ को बढ़ावा देने वाले प्रभाव को उत्पन्न करने के लिए भी की गई थी। निष्कर्ष: संगीत के हस्तक्षेप के साथ शतावर्यादि क्षीरपाक के प्रयोग के प्रोटोकॉल ने बेहतर परिणाम दिखाए, रजोनिवृत्ति लक्षण के प्रबंधन और रजोनिवृत्त महिलाओं के जीवन की गुणवत्ता में सुधार के लिए भारतीय शास्त्रीय संगीत के साथ रसायन चिकित्सा के एकीकृत दृष्टिकोण अनुशंसित किया गया।

5. किशोरियों में आर्तवक्षय के प्रबंधन में रसपाचक सिरप और सप्तामृत मिश्रण के साथ रजस्वला परिचर्या सहित जीवनशैली में परिवर्तन के नैदानिक परीक्षण - एक ओपन लेबल यादृच्छिक प्लासेबो नियंत्रित नैदानिक परीक्षण। (पंजीयनक्रमांक:598, आईईसी-पीजीटी/7-ए/एथिक्स/2020-21/1824, सीटीआरआई/2021/04/032862)

शोधकर्ता: डॉ. जल्पा डी. पटेल **निर्देशक:** प्रो.शिल्पा बी. दोंगा
सहनिर्देशक: डॉ.वी.के.कोरी, वैद्य बी.आर.पटेल

पृष्ठभूमि: आर्तवक्षय में यथोचित काल अदर्शनम् (अनियमित मासिक धर्म), अल्पता (अल्प मासिक धर्म) और योनिवेदना के लक्षण शामिल हैं। आधुनिक विज्ञान में इसे ऑलिगोमेनोरिया और हाइपोमेनोरिया के साथ सह-संबंधित किया जा सकता है। सामग्री और विधियाँ: क्रॉस सेक्शनल सर्वेक्षण अध्ययन के लिए: सर्वेक्षण के लिए कुल 555 रोगियों की जांच की गई। नैदानिक अध्ययन के लिए: आर्तवक्षय से पीड़ित कुल 74 रोगियों को कंप्यूटर-जनरेटेड रैंडमाइजेशन द्वारा पंजीकृत किया गया और दो समूहों में विभाजित किया गया। समूह ए (40) में, मुखमार्ग से रोगियों को रसपाचक सिरप (भोजन से पहले गर्म पानी के साथ दिन में दो बार) और सप्तामृत मिश्रण (भोजन से पहले गर्म पानी के साथ दिन में दो बार) के साथ रजस्वला परिचर्या सहित जीवन शैली में परिवर्तन का पालन करने की सलाह दी गई थी। दोनों दवाओं की मात्रा किशोरी की उम्र के आधार पर तय की गई थी। समूह बी (34) में, उन्हें 3 महीने के लिए प्लासेबो (भोजन से पहले हल्के गर्म पानी के साथ 1 टैब दिन में दो बार) के साथ रजस्वला परिचर्या सहित जीवनशैली में परिवर्तन का पालन करने की सलाह दी गई थी। एक महीने तक मरीजों का फॉलोअप लिया गया। कुल आठ मरीज अध्ययन से बाहर हो गए। परिणाम: क्रॉस सेक्शनल सर्वेक्षण अध्ययन के लिए: व्यापकता दर 55.85 % पाई गई। नैदानिक अध्ययन के लिए: समूह ए में मासिक धर्म की मात्रा के लिए 91.42 % राहत और समूह बी में 59.92 % राहत की पाई गई। समूह ए में मासिक धर्म की अवधि में 92.85 % और समूह बी में 18 % राहत पाई गई। समूह ए में दो चक्रों के बीच अंतराल के लिए 75.55 % और समूह बी में 2.72% राहत पाई गई। समूह ए में मासिक धर्म के दौरान दर्द में 64.40 % और समूह बी में 51.66% राहत पाई गई। दोनों समूहों में व्यक्तिपरक मापदंडों के साथ-साथ उद्देश्य मापदंडों में भी महत्वपूर्ण परिणाम देखे गए। विमर्श और निष्कर्ष: रजस्वला परिचर्या, रसपाचक सिरप और सप्तामृत मिश्रण सहित जीवनशैली में परिवर्तन किशोरियों में आर्तवक्षय के प्रबंधन में प्रभावी है।

<u>पीएच.डी. अनुसंधान परियोजनाएं: (अधीयमान-02)</u>

1. गर्भावस्था की दूसरी त्रिमाही में भ्रूणवृद्धि और मातृकल्याण में जीवन्त्यादि अवलेह के चिकित्सीय प्रभाव का अध्ययन। (पंजीयनक्रमांक:599; आईईसी-पीजीटी/7-ए/एथिक्स /2020-21/1824; सीटीआरआई /2021/03/032434)

शोधकर्ता: डॉ.लिजिमा सी **निर्देशक:** प्रो. लक्ष्मी प्रिया देई
सहनिर्देशक: प्रो.नलिनी आनंद, डॉ एम.बी.नारिया

2. स्थौल्य के कारण पॉलीसिस्टिक ओवेरियन सिंड्रोम के प्रबंधन में मुखमार्ग से कणाशताह्वादि कषाय और स्थौल्यहर घनवटी के साथ विरेचन की प्रभावकारिता - एक ओपन लेबल प्रोस्पेक्टिव सिंगल आर्म नैदानिक परीक्षण। (पंजीयनक्रमांक: ए ए वी 230021; आईईसी-पीजीटी /7-ए/एथिक्स/2023-24/760; सीटीआरआई/2023/10/058816)

शोधकर्ता: दिव्यामोल एम. डी. **निर्देशक:** प्रो. शिल्पा बी.दोंगा
सहनिर्देशक: डॉ.तेजल पाटलिया, डॉ.गोपीनाथ अग्निहोत्रम

<u>एम.एस. (आयु.) शोधकार्य (पदवी प्राप्त-05)</u>

1. कृशता में पॉलीसिस्टिक ओवेरियन सिंड्रोम में नाराच चूर्ण से नित्यविरेचन, श्वदंष्ट्रा तैल मात्राबस्ति की प्रभावकारिता के साथ, शतावरी-शतपुष्पा चूर्ण का आयुर्वेदीय चिकित्सीय अध्ययन - एक सिंगल आर्म ओपन लेबल नैदानिक परीक्षण।
(पंजीयन क्रमांक: 2020001100000053; आईईसी-पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2021-22/1430(24), सीटीआरआई 2022/02/040679)

शोधकर्ता: डॉ रागिणा शर्मा **निर्देशक:** प्रो.एस.बी. दोंगा
सहनिर्देशक: डॉ. सिपिका स्वाति, प्रो.भूपेश पटेल

परिचय: पॉलीसिस्टिक ओवेरियन सिंड्रोम एक जटिल मल्टीसिस्टम विकार है, जो महिलाओं में प्रजननकाल दौरान सबसे ज्यादा देखने को मिलता है जो मासिक स्त्राव के शुरुवात से लेकर अन्त तक पाई जानेवाली देशव्यापी समस्या है। पॉलीसिस्टिक ओवेरियन सिंड्रोम के जिन

रोगियों का बीएमआई 18.5-24.9 किलो/मीटर^2 होता हैं, उन्हे नोन-ओबेस पॉलीसिस्टिक ओवेरियन सिंड्रोम से पहचाना जाता है । सामग्री और विधियाँः इस नैदानिक परीक्षण में 22 रोगियों का प्रसूति तंत्र एवं स्त्री रोग ओपीडी आई.टी आर.ए., जामनगर से पंजीकरण किया गया था । उपचार में नाराच चूर्ण 5 ग्राम, रोज सुबह खाली पेट गुनगुने पानी से, नित्य विरेचन के लिए दिया, शतावरी-शतपुष्पा चूर्ण 5 ग्राम दिन मैं दो बार भोजन से पूर्व घी के साथ एवं श्वदंष्ट्रा तैल से मात्रबस्ति-60 मिली, 1 बार 7 दिन के लिए लगातार दो मासिक धर्म चक्र में मासिक के बाद दी गई थी। 2 महीने की अवधि और फॉलोअप 1 महीने के लिए था। मूल्यांकन व्यक्तिपरक एवं उद्देश्यपरक मापदंडों पर किया गया था। परिणामः मासिक धर्म अंतराल, अवधि, मात्रा, वजन में वृद्धि, बीएमआई में वृद्धि, डिम्बग्रंथि मात्रा में अत्यधिक महत्वपूर्ण परिणाम प्राप्त हुए। मासिक धर्म अवधि एवं मात्रा में महत्वपूर्ण परिणाम प्राप्त हुए थे । हिरसुंटिज्म और मुँहासे में महत्वहीन परिणाम प्राप्त हुए। निष्कर्षः नाराच चूर्ण से नित्य विरेचन, श्वदंष्ट्रा तैल मात्राबस्ति एवं शतावरी-शतपुष्पा चूर्ण नोन-ओबेस पॉलीसिस्टिक ओवेरियन सिंड्रोम कि चिकित्सा में लाभदायक है।

2. ट्यूबल ब्लॉकेज के कारण महिला वंध्यत्व में आयुर्वेदीय चिकित्सीय अध्ययन- मानक नियंत्रित ओपन लेबल नैदानिक परीक्षण। (पंजीयनक्रमांकः2020001100000049; आईईसी-पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2021-22/1430(27), सीटीआरआई/2022/01/039751)

शोधकर्ताः डॉ. रुचिका भोला **निर्देशकः** प्रो. एस.बी. दोंगा

सहनिर्देशकः प्रो. लक्ष्मीप्रिया देई, प्रो. अनुप ठाकर

पृष्ठभूमिः- बांझपन को नियमित रूप से एक या एक से अधिक वर्षों के भीतर गर्भधारण करने में विफलता के रूप में परिभाषित किया गया है। आयुर्वेद में सभी प्रकार की महिला बांझपन का वर्णन वंध्या के अंतर्गत किया गया है। भ्रूण के निर्माण के लिए चार कारक ऋतु, क्षेत्र, अम्बु, बीज जिम्मेदार हैं। इन चार कारकों से ट्यूबल ब्लॉकेज को क्षेत्र की विकृति यानी क्षेत्र-दुष्टि माना जा सकता है। फैलोपियन ट्यूब ब्लॉकेज की तुलना संग प्रकार की स्रोतोदुष्टि से की जा सकती है। सामग्री और विधियाः इस परीक्षण में, 34 रोगियों को पंजीकृत किया गया था; 30 मरीजों ने इलाज कराया। समूह ए में, 15 रोगियों को विरेचन, युक्तरथ बस्ति, मुखमार्ग से नागकेशर चूर्ण, सहचर तैल के साथ उत्तरबस्ति, और समूह बी में, 15 रोगियों को विरेचन, युक्तरथ बस्ति, उत्तर बस्ति के साथ अपामार्गक्षार तैल के साथ नागकेशर चूर्ण मुखमार्ग से दिया गया था। मूल्यांकन हिस्टेरोसाल्पिंगोग्राफी और गर्भावस्था परीक्षण के आधार पर किया गया था। परिणामः समूह ए ने समूह बी की तुलना में ट्यूबल ब्लॉकेज खोलने पर बेहतर प्रतिशत राहत दिखाई, यानी समूह ए में 78.95% और समूह बी में 75%, लेकिन समूह बी (45.67%) ने समूह ए की तुलना में गर्भधारण की दर में बेहतर परिणाम दिखाया (6.67%)। व्यक्तिगत समूह पर, ट्यूबल खोलने में सांख्यिकीय रूप से अत्यधिक महत्वपूर्ण परिणाम पाए गए, लेकिन ट्यूबल खोलने में दोनों समूहों की तुलना में सांख्यिकीय रूप से नगण्य नोट किया गया। निष्कर्षः अध्ययन से पता चलता है कि विरेचन, युक्तरथ बस्ति और सहचर तैल उत्तर बस्ति के साथ नागकेशर चूर्ण मुखमार्ग से, की तुलना में विरेचन, युक्तरथ बस्ति, अपामार्गक्षार तैल उत्तर बस्ति के साथ नागकेशर चूर्ण मुखमार्ग से ट्यूबल ब्लॉकेज के कारण महिला बांझपन के प्रबंधन में अधिक प्रभावी है।

3. गर्भाशयमुखगत व्रण (गर्भाशयग्रीवाक्षरण) के प्रबंधन में अग्निकर्म एवं वरादि गुग्गुलु के प्रभाव का आयुर्वेदीय चिकित्सीय अध्ययन - सिंगल आर्म नैदानिक परीक्षण। (पंजीयनक्रमांकः202000110000003720; आईईसी-पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2021-22/1430(25), सीटीआरआई/2022/01/050873)

शोधकर्ताः डॉ. वैशाली परमार **निर्देशकः** प्रो. एस.बी. दोंगा

सहनिर्देशकः प्रो. अनुप ठाकर, डॉ प्रशांत दिक्षित

पृष्ठभूमिः - इस अध्ययन का उद्देश्य गर्भाशय मुखगत व्रण (सर्वाइकल एरोजन) के प्रबंधन में ताम्र शलाका के द्वारा अग्निकर्म और वरादिगुग्गुलु की प्रभावकारिता का मूल्यांकन करना है। सामग्री और विधियाँ: इस नैदानिक अध्ययन में 30 रोगियों को शामिल किया गया था और 30 रोगियों ने उपचार पूरा कर लिया। मासिक धर्म चक्र के छठे दिन बाद या फिर मासिक बंद होने के बाद 1 बार अग्निकर्म किया गया फिर वरादि गुग्गुलु दिन में 2 -टैब तीन बार कोष्णजल के साथ खाली पेट में दिया गया था। अग्निकर्म के बाद यष्टिमधु घृत से 15 दिन तक प्रतिदिन एक बार पिचु योनि मार्ग में रखने के लिए दिया गया था । मरीजों का 1 महीने तक फॉलो अप किया गया। परिणामः चिकित्सा के समग्र प्रभाव के आधार पर, 13.33%ने उल्लेखनीय सुधार दिखाया, 63.34% ने मध्यम सुधार, 23.33% ने हल्का सुधार दिखाया, जबकि कोई भी अपरिवर्तित नहीं रहा और कोई भी पूरी तरह से ठीक नहीं निष्कर्षः गर्भाशय मुखगत व्रण के प्रबंधन में (गर्भाशयग्रीवा क्षरण) ताम्र शलाका द्वारा अग्निकर्म और वरादि गुग्गुलु प्रभावी है।

4. स्थौल्य में आर्तववह स्रोतोदुष्टि विशेष संदर्भ के साथ पॉलीसिस्टिक ओवेरियन सिंड्रोम के प्रबंधन में कुलत्थादि कषाय एवं शतपुष्पा चूर्ण के प्रभाव का आयुर्वेदीय चिकित्सीय अध्ययन- सिंगल आर्म एक ओपन लेबल नैदानिक परीक्षण। (पंजीयनक्रमांकः 2020001100000065; आईईसी-पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2021-22/1430(26), सीटीआरआई/2022/03/041195)

शोधकर्ताः डॉ. विनीता गुप्ता **निर्देशकः** डॉ.सिपिका स्वाति

सहनिर्देशकः प्रो.लक्ष्मी प्रिया देई, प्रो. एस.बी. दोंगा

पृष्ठभूमिः- पॉली-सिस्टिक ओवेरियन सिंड्रोम वर्तमान में एनोवुलेटरी फैक्टर इन्फर्टिलिटी का सबसे आम कारण है । मोटापे से ग्रस्त पॉली-सिस्टिक ओवेरियन सिंड्रोम के लिए आयुर्वेदिक साहित्य में कोई सटीक सहसंबंध नहीं पाया जा सकता है। इस समय, आयुर्वेदिक समुदाय के पास पीसीओएस जैसी बिमारियों के लिए बेहतर उपचार विकसित करने का एक अनोखा मौका है। सामग्री और विधियाँ: इस नैदानिक अध्ययन में 30 रोगियों को शामिल किया गया था और उनमें से 26 रोगियों ने उपचार पूरा कर लिया और दो रोगी परीक्षण से बाहर हो गए और दो रोगियों ने उपचार प्रोटोकॉल के 2 महीने पूरे होने के बाद गर्भधारण किया और एक ने अनुवर्ती कार्रवाई के दौरान गर्भधारण किया ।

मासिक धर्म चक्र के चौथे से छठे दिन तक 3 दिनों तक दीपन पाचन, आमपाचन वटी 2 गोली 2 बार कोष्णजल के साथ खाली पेट में दिया गया। कोष्ठ शोधन मासिक धर्म चक्र के 7 वें दिन एरण्डभृष्ट हरितकी (5 – 10 ग्राम रात में कोष्णजल के साथ) का उपयोग किया कुलत्थादि कषाय 20 मि.ली. यवक्षार के साथ प्रक्षेप के रूप में मुखमार्ग से खाली पेट (सुबह और शाम) और शतपुष्पा चूर्ण 5 ग्राम भोजन से पहले (सुबह और शाम) पानी के साथ 3 महीने तक दिया गया। मरीजों का एक महीने तक फॉलोअप किया गया। मूल्यांकन मासिक धर्म पैटर्न, हिर्सुटिज़्म (फेरिमैन-गैलवे स्कोर के अनुसार), मुँहासे और एकैन्थोसिस नाइग्रिकन्स जैसे व्यक्तिपरक मापदंडों पर किया गया था। साथ ही उद्देश्यपरक मापदंडों जैसे बीएमआई, शरीर का वजन, कमर-नितंब का अनुपात, जैव रासायनिक मापदंडों में बदलाव, डिम्बग्रंथि की मात्रा में कमी, ओव्यूलेशन और कूप का विकास और उसका आकार किया गया था। विलकॉक्सन हस्ताक्षरित रैंक परीक्षण और सिग्मा सांख्यिकीय उपकरण (संस्करण 3.5, सिस्टैट सॉफ्टवेयर इंक, संयुक्त राज्य अमेरिका) द्वारा स्टूडट टी टेस्ट का उपयोग करके परिणामों का सांख्यिकीय विश्लेषण किया गया था। परिणामः मासिक धर्म पैटर्न (अंतराल 81.35%, अवधि 93.57%, मात्रा 93.81%), अतिरोमता (23.07%), मुँहासा (93.38%) और एकैन्थोसिस नाइग्रिकन्स (11.12%) जैसे व्यक्तिपरक मापदंडों के साथ-साथ उद्देश्यपरक मापदंडों में महत्वपूर्ण परिणाम देखे गए। जैसे बीएमआई में कमी (11.98%), शरीर के वजन में कमी (10.75%), कमर नितंब के अनुपात में कमी (4.97%), डिम्बग्रंथि की मात्रा में कमी (बाएं अंडाशय में 24.31 और दाएं अंडाशय में 27.51), कूप परिपक्वता (95.56)। निष्कर्षः कुलत्थादि कषाय और शतपुष्पा चूर्ण मोटापे में आर्तववह स्त्रोतोदुष्टि से लेकर पॉली-सिस्टिक ओवेरियन सिंड्रोम के प्रबंधन में प्रभावी है।

5. असृग्दर (गर्भाशय से असामान्य रक्तस्राव) के प्रबंधन में इंद्रयवादि योग और शतावरी तैल मात्राबस्ति का आयुर्वेदीय नैदानिक परीक्षण। (पंजीयनक्रमांकः 2020001100000064; आईईसी-पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2021-22/1430(28), सीटीआरआई/2022/04054)

शोधकर्ताः डॉ ऐश्वर्या वसावा **निर्देशकः** डॉ. सिपिका स्वाति
सहनिर्देशकः प्रो. एस.बी.दोंगा, प्रो.भूपेश पटेल

पृष्ठभूमि: आधुनिक काल में, सभी स्त्रीरोग संबंधी विकारो में सबसे आम प्रकारो में से एक मासिक धर्म संबंधी प्रकार है असृग्दर। इसका असर न सिर्फ महिलाओं के शारीरिक स्वास्थ्य पर बल्कि मानसिक स्वास्थ्य पर भी पड़ता है। इस युग में अनुचित जीवनशैली वाली महिलाएँ इस असामान्य गर्भाशय रक्तस्राव से अत्यधिक पीड़ित हो रही हैं। सामग्री और विधियाँ: इस परीक्षण में 20 रोगियों को पंजीकृत किया गया था, प्रत्येक रोगी द्वारा अध्ययन पूरा कर लिया था। 3 महीनों के अध्ययन में पहले दो महीनों में शतावरी तैल मात्राबस्ति दी गई और कुल मिलाकर 3 महीनों तक लगातार इंद्रयवादि योग दिया गया। मूल्यांकन संकेतों और लक्षणों के आधार पर किया गया था, जैसे अत्यधिक रक्तस्राव, लंबे समय तक रक्तस्राव, मासिक धर्म के दौरान रक्तस्राव, थक्कों के साथ रक्तस्राव और वेदना, अंगमर्द, पांडुता, दौर्बल्य, दाह, भ्रम जैसी सम्बंधित शिकायते। परिणाम: सभी प्रमुख शिकायते और सम्बंधित शिकायते जैसे अंगमर्द, दौर्बल्य, वेदना में बेहतरीन परिणाम पाए गए। व्यक्तिगत रोगियों पर थेरेपी के समग्र प्रभाव में 10 % रोगियों को पूरा आराम मिला, 5% रोगियों के परिणाम अपरिवर्तित रहे, 50 % रोगियों में मध्यम सुधार हुआ, 25% रोगियों में उल्लेखनीय सुधार हुआ और शेष 10 % में हल्का सुधार हुआ। निष्कर्ष: इंद्रयवादि योग और शतावरी तैल मात्राबस्ति असृग्दर (एयुबी) के प्रबंधन में प्रभावी है।

<u>एम.एस. (आयु.) शोधकार्य (अधीयमान-16)</u>

1. स्थौल्य में एनोव्युलेटरी फैक्टर के कारण वंध्यत्व में शतपुष्पा चूर्ण एवं लशुनादि तैल की मात्राबस्ति का आयुर्वेदीय चिकित्सीय अध्ययन।

(पंजीयनक्रमांकः202000110000004,आईईसी-पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2021-22/1430(24), सीटीआरआई/2022/03/040864)

शोधकर्ताः डॉ. अश्विनी जी. एस **निर्देशकः** प्रो. एस.बी. दोंगा
सहनिर्देशकः प्रो. लक्ष्मी प्रिया देई

2. एंडोमेट्रियोसिस के प्रबंधन में विरेचन, दशमूल क्षीरबस्ति के साथ पंचतिक्तघृत गुग्गुलु एवं गंधर्वहस्तादि कषाय के प्रभाव का आयुर्वेदीय चिकित्सीय अध्ययन।

(पंजीयनक्रमांकः202000110000009; आईईसी-पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2021-22/1430(23), सीटीआरआई/2022/05/042739)

शोधकर्ताः डॉ. सोनल चौधरी **निर्देशकः** प्रो.एस.बी.दोंगा
सहनिर्देशकः प्रो.नलिनी आनंद, डॉ. तेजल पाटलिया

3. एंडोमेट्रियोसिस के प्रबंधन में विरेचन कर्म, दशमूल त्रिवृत तैल मात्रा बस्ति और मुखमार्ग से सप्तसार कषाय के साथ पुराण गुग्गुलु की प्रभावकारिता - एक सिंगल आर्म ओपन लेबल नैदानिक परीक्षण।

(पंजीयनक्रमांकः2021001100000311; आईईसी-पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2022-23/2218, सीटीआरआई/2023/04/065136)

शोधकर्ताः डॉ. एम.के.संध्या **निर्देशकः** प्रो. एस.बी.दोंगा
सहनिर्देशकः प्रो.अनुप ठाकर, प्रो.नलिनी आनंद

4. स्थौल्य से जुड़े एनोव्युलेटरी फैक्टर के कारण वन्ध्यत्व (महिला बांझपन) के प्रबंधन में उद्वर्तन, विरेचन कर्म के साथ साथ महारास्नादि क्वाथ और आरोग्यवर्धिनी रस की प्रभावशीलता: एक सिंगल आर्म ओपन लेबल नैदानिक परीक्षण।

(पंजीयनक्रमांकः2021001100000255; आईईसी-पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2022-23/2218, सीटीआरआई/2022/03/064975)

शोधकर्ताः डॉ. दिव्यानी **निर्देशकः** प्रो. एस.बी. दोंगा
सहनिर्देशकः प्रो.अनुप ठाकर, डॉ. सिपिका स्वाति

5. गंधर्वहस्तादि घनवटी की कष्टार्तव (प्राथमिक कष्टार्तव) के प्रबंधन में प्रभावकारिता - ओपन लेबल यादृच्छिक मानक नियंत्रण नैदानिक परीक्षण। (पंजीयनक्रमांकः2021001100000315; आईईसी-पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2022-23/2218, सीटीआरआई/2022-23/03/065149)

शोधकर्ताः डॉ. शलाका संजय पचुपते **निर्देशकः** प्रो.नेहा पंड्या
सहनिर्देशकः वैद्या.हेतल बारैया, डॉ दिप्ती फलिया

6. गर्भक्षय विशेष संदर्भ के साथ आई. यू. जी. आर के प्रबंधन में जीवन्ती-अश्वगंधा क्षीरपाक बस्ति की प्रभावकारिता : एक यादृच्छिक मानक नियंत्रित नैदानिक परीक्षण। (पंजीयनक्रमांकः2021001100000253; आईईसी-पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2022-23/2218, सीटीआरआई/2022-23/03/065102)

शोधकर्ताः डॉ. दिक्षा रानी **निर्देशकः** प्रो. एस.बी. दोंगा
सहनिर्देशकः प्रो. लक्ष्मीप्रिया देई, प्रो.नलिनी आनंद

7. नोनओबेझ पॉलीसिस्टिक ओवेरियन सिंड्रोम के लिए आर्तवदुष्टि के प्रबंधन में नाराच चूर्ण से नित्य विरेचन, शतपुष्पा तैल मात्राबस्ति और शतावरी-यष्टिमधु चूर्ण की प्रभावकारिता : एक सिंगल आर्म ओपन लेबल नैदानिक परीक्षण।
(पंजीयनक्रमांकः2021001100000234; आईईसी-पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2022-23/2218, सीटीआरआई/2023/03/065138)

शोधकर्ताः डॉ. श्वेता यादव **निर्देशकः** प्रो. एस.बी. दोंगा
सहनिर्देशकः प्रो.नेहा पंड्या प्रो.भूपेश पटेल

8. ओबेस पॉलीसिस्टिक ओवेरियन डिजीज में पाठादि योग घनवटी और गोमूत्र हरीतकी के साथ विरेचन कर्म की प्रभावकारिता: एक सिंगल आर्म ओपन लेबल नैदानिक परीक्षण।
(पंजीयनक्रमांकः2021001100000266; आईईसी-पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2022-23/2218, सीटीआरआई/2023/03/065135)

शोधकर्ताः डॉ. निहारिका काम्बले **निर्देशकः** डॉ.सिपिका स्वाति
सहनिर्देशकः प्रो.अनुप ठाकर, प्रो.एस.बी. दोंगा

9. असृग्दर (असामान्य गर्भाशय रक्तस्राव) के प्रबंधन में दीपन पाचन और कोष्ठशोधन के बाद पथ्यादि घनवटी की प्रभावकारिता - एक सिंगल आर्म ओपन लेबल नैदानिक परीक्षण।
(पंजीयनक्रमांकः2021001100000267; आईईसी-पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2022-23/2218, सीटीआरआई/2023/05/052637)

शोधकर्ताः डॉ. कार्तिका मौर्या **निर्देशकः** वैद्या ग्रीष्मा सोलंकी
सहनिर्देशकः प्रो.नेहा पंड्या, वैद्या. हेतल बारैया

10. ट्यूबल ब्लॉकेज के कारण स्त्री वन्ध्यत्व के प्रबंधन में आयुर्वेद उपचार की प्रभावशीलता -एक ओपन लेबल तुलनात्मक नैदानिक परीक्षण।
(पंजीयनक्रमांकः2022001100000165; आईईसी-पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958, सीटीआरआई/2024/05/067031)

शोधकर्ताः डॉ. वृष्टि पटेल **निर्देशकः** प्रो.शिल्पा बी. दोंगा
सहनिर्देशकः प्रो. डॉ.अनुप ठाकर, डॉ.सिपिका स्वाति

11. मोटापे से जुड़े एनोव्युलेटरी कारक के कारण वन्ध्यत्व (महिला बांझपन) के प्रबंधन में विरेचन कर्म, लशुनादि तैल मात्राबस्ति के साथ मुखमार्ग से गुडूची-मुस्तादि कषाय की प्रभावकारिता: एक सिंगल आर्म ओपन लेबल नैदानिक परीक्षण।
(पंजीयनक्रमांकः2022001100000195; आईईसी-पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958, सीटीआरआई/2024/03/064311)

शोधकर्ताः डॉ. अलिफीया वाघेला **निर्देशकः** प्रो.शिल्पा दोंगा
सहनिर्देशकः प्रो. डॉ. अनुप ठाकर, डॉ. तेजल पाटलिया

12. आर्तवदुष्टि के प्रबंधन में नोनओबेझ पॉलीसिस्टिक ओवेरियन सिंड्रोम में नाराच चूर्ण से नित्य विरेचन, सहचरादि तैल मात्राबस्ति और मुखमार्ग से शतपुष्पादि योग की प्रभावकारिता: एक सिंगल आर्म ओपन लेबल नैदानिक परीक्षण।
(पंजीयनक्रमांकः2022001100000124; आईईसी-पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958, सीटीआरआई/2024/05/066674)

शोधकर्ताः डॉ. आर्या षाजी **निर्देशकः** प्रो.शिल्पा बी. दोंगा
सहनिर्देशकः डॉ. तेजल पाटलिया

13. असृग्दर (पैरिमेनोपॉज़ल महिलाओं में एंडोमेट्रियल हाइपरप्लासिया) के प्रबंधन में वासा-गुडुच्यादि घनवटी और न्यग्रोधादिगण घनवटी की प्रभावशीलता - एक सिंगल आर्म ओपन लेबल नैदानिक परीक्षण।
(पंजीयनक्रमांकः2022001100000175; आईईसी-पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958, सीटीआरआई/2024/04/065979)

शोधकर्ताः डॉ. सुलोचनाकुमारी महेंद्रसिंह राजपुरोहित **निर्देशकः** प्रो.नेहा पंड्या
सहनिर्देशकः डॉ.हेतल बारैया, डॉ. ग्रीष्मा सोलंकी

14. पहली त्रिमाही में आवर्ती गर्भस्राव (आर.पी.एल) के प्रबंधन में परिगर्भाधान आयुर्वेदिक प्रोटोकॉल का प्रभाव: एक सिंगल आर्म ओपन लेबल नैदानिक परीक्षण।
(पंजीयनक्रमांकः2022001100000156; आईईसी-पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958, सीटीआरआई/2024/04/066124)

शोधकर्ताः डॉ. मुफ़ीना जाफर **निर्देशकः** डॉ. सीपिका स्वाति
सहनिर्देशकः प्रो. शिल्पा दोंगा, डॉ. राहुल. एस. गाँधी

15. क्षीण आर्तवदुष्टि (असामयिक डिम्बग्रंथि अपर्याप्तता) के प्रबंधन में एरण्डमूलादि निरुह बस्ति और विदारी शतपुष्पा चूर्ण की प्रभावकारिता: एक सिंगल आर्म ओपन लेबल नैदानिक परीक्षण।

(पंजीयनक्रमांकः2022001100000171; आईईसी-पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958, सीटीआरआई/2024/05/066863)

शोधकर्ता: डॉ. प्रज्ञा पन्थी **निर्देशक**: डॉ. हेतल बारैया

सहनिर्देशक: प्रो. नेहा पंड्या, डॉ. ग्रीष्मा सोलंकी

16. कम ए. एम. एच. के कारण महिला बांझपन (वंध्यत्व) के प्रबंधन में विरेचन, शतपुष्पा यापन बस्ति, फलकल्याण घृत उत्तरबस्ति, शतपुष्पा तैल नस्य के साथ-साथ मुखमार्ग से लक्ष्मणा चूर्ण की प्रभावकारिता: एक सिंगल आर्म ओपन लेबल नैदानिक परीक्षण।

(पंजीयनक्रमांकः2022001100000152; आईईसी-पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958, सीटीआरआई/2024/05/066883)

शोधकर्ता: डॉ. कुसुम कुमारी **निर्देशक**: डॉ. ग्रीष्मा सोलंकी

सहनिर्देशक: प्रो. नेहा पंड्या, डॉ. हेतल बारैया

विभाग में आयोजित अतिथि व्याख्यान की संख्या: 09 (उनमें से 08 पुष्पिता पश्चिम क्षेत्र वेबिनार श्रृंखला में ऑनलाइन अतिथि व्याख्यान थे)। पुष्पिता वेबिनार एक राष्ट्रीय ऑनलाइन व्याख्यान श्रृंखला है जो 9 जून 2021 से शुरू होकर लगभग हर महीने विभाग से आयोजित की जाती है।

पोषण माह पर संक्षिप्त रिपोर्ट - सितंबर 2023

आईटीआरए, जामनगर के प्रसूतितंत्र एवं स्त्रीरोग विभाग ने आयुष मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा प्रदान की गई थीम के अनुसार गर्भवती महिलाओं और स्तनपान कराने वाली माताओं में पोषण संबंधी परिणामों में सुधार के लिए पोषण माह मनाया। 1 सितंबर 2023 को राधे कृष्णा पार्क आंगनवाड़ी (नंदघर), जामनगर में डॉ. ग्रीष्मा सोलंकी के द्वारा किशोरावस्था की लड़कियों, गर्भवती महिलाओं और माताओं के बीच "स्वास्थ्य और पोषण" पर जागरूकता व्याख्यान दिया गया था। कुल लाभार्थियों की संख्या 51 थी । गर्भवती महिलाओं के लिए गर्भावस्था दौरान एनीमिक स्क्रीनिंग और परामर्श तथा स्तनपान कराने वाली माताओं के लिए स्तनपान तकनीक पर शिबिर 18 सितंबर से 23 सितंबर 2023 तक ओपीडी नंबर 6 में आयोजित की गई थी । 25 सितंबर 2023 को आई.टी.आई. महिला कॉलेज, जामनगर में एनीमिया स्क्रीनिंग शिबिर और जागरूकता व्याख्यान का आयोजन किया गया था । कुल 185 किशोरियों मे हीमोग्लोबिन की जांच की गई । जिनमें से 73 किशोरियाँ एनीमिक पाई गई। उन्हें उचित आहार और जीवनशैली की सलाह दी गई थी । प्रो.शिल्पा दोंगा ने पीसीओएस और प्रो.नेहा पंड्या ने एनीमिया पर अतिथि व्याख्यान दिया था । एम्. पी. शाह कॉमर्स कॉलेज, जामनगर में एनीमिया शिबिर एवं जागरूकता व्याख्यान का भी आयोजन किया गया । इससे 88 किशोरियाँ लाभान्वित हुई थी। डॉ. सिपिका स्वाति ने पीसीओएस और डॉ. हेतल बारैया ने एनीमिया पर अतिथि व्याख्यान दिया था । डॉ. हेतल विजयकुमार पटेल, प्राध्यापक और विभागाध्यक्ष, अनन्या आयुर्वेदिक कॉलेज, कलोल, गुजरात द्वारा पुष्पिता राष्ट्रीय वेबिनार श्रृंखला में "स्वस्थ संतान के लिए पोषण की भूमिका - आयुर्वेदिक पहलू" के संबंध में 14 सितंबर 2023 को वेबिनार आयोजित किया गया था । 18 से 23 सितंबर 2023 तक आईपीडी और ओपीडी में कुल 137 गर्भवती और स्तनपान कराने वाली महिलाओं को गुड़ और घी के आधार पर मल्टीग्रेन और अन्य पौष्टिक सामग्री से बने "पोषण लड्डू" वितरित किए गए ।

अंतर्राष्ट्रीय महिला दिवस (7 एवं 9 मार्च)- 2024 समारोह की संक्षिप्त रिपोर्ट:

अंतर्राष्ट्रीय महिला दिवस 2024 की थीम "महिलाओं में निवेश: प्रगति में तेजी लाएं" को ध्यान में रखते हुए प्रसूतितंत्र एवं स्त्रीरोग विभाग, आई.टी.आर.ए. ने 7 मार्च 2024 को दोपहर 3:30 बजे से डॉ. पी. एम. मेहता ऑडिटोरियम में प्रसिद्ध स्त्री रोग विशेषज्ञ और जामनगर कैंसर अनुसंधान संस्थान की अध्यक्ष डॉ. कल्पना खंडेरिया द्वारा "सरवाइकल कैंसर के उन्मूलन" पर एक विशेष व्याख्यान का आयोजन किया। प्रसूति तंत्र एवम स्त्रीरोग विभाग, आई.टी.आर.ए. ने 09 मार्च, 2024 को ओपीडी भवन, आई.टी.आर.ए. अस्पताल, जामनगर में कोल्पोस्कोपी ओपीडी के उद्घाटन और मध्यम आयु वर्ग की महिलाओं में गर्भाशय ग्रीवा कैंसर स्क्रीनिंग शिबिर का आयोजन किया था। उद्घाटन आदरणीय प्रोफेसर डॉ. अनुप ठाकर, निदेशक आई.टी.आर.ए., जामनगर द्वारा किया गया था। सर्वाइकल कैंसर की जांच के लिए निःशुल्क पेप स्मीयर टेस्ट एवं निःशुल्क कोल्पोस्कोपी जांच की गई। महिलाओं में निवेश प्रगति को गति इस महिला दिवस की थीम को पूरा किया| इससे 92 महिलाएँ लाभान्वित हुई थी।

पोषण पखवाड़ा:

प्रसूतितंत्र एवं स्त्रीरोग विभाग ने किशोरावस्था स्वास्थ्य के लिए पोषण के प्रति जागरूकता, पीसीओडी और रजस्वला परिचर्या का आयोजन किया गया था। गर्भावस्था, सूतिकावस्था और किशोरावस्था के दौरान पोषण के बारे में पर्चे का वितरण (15 मार्च से 23 मार्च 2024) और हस्ताक्षर अभियान के माध्यम से गर्भावस्था के दौरान पोषण और गर्भिणी परिचर्या के बारे में गर्भवती महिलाओं के बीच जागरूकता फैलाई गई थी (16 मार्च 2024)। आंगनवाड़ी-49 में महिलाओं के बीच स्वास्थ्य शिबिर के साथ-साथ संवेदीकरण गतिविधियाँ की गई; जिसमें गर्भावस्था और गर्भिणी परिचर्या के दौरान पोषण के बारे में परामर्श और जागरूकता फैलाई गई थी (18 मार्च 2024)। गर्भिणी के लिए स्वास्थ्यप्रद व्यंजनों का प्रदर्शन आयोजित किया गया। छात्रों ने पोषणयुक्त तैयार और प्रदर्शित किए थे जिनमें बीट हलवा, पालक चावल, पोषणयुक्त पौहा आदि शामिल थे।

शल्यतंत्र विभाग

परिचय:

शल्य तंत्र विभाग नियमित रूप से सर्जिकल और पैरा-सर्जिकल गतिविधियों में शिक्षण, प्रशिक्षण और नैदानिक अनुसंधान के साथ काम कर रहा है। ये गतिविधियां और नैदानिक अनुसंधान कार्य यूजी छात्र, प्रशिक्षुओं, पीजी और पीएचडी के लिए ओपीडी, आईपीडी, एआरसी, घाव देखभाल इकाई (डब्ल्यूसीयू), और ऑपरेशन थिएटर स्तर पर आयोजित किए जा रहे हैं। विभाग आईटीआरए के राष्ट्रीय और अंतर्राष्ट्रीय बीएएमएस छात्रों के लिए नियमित लाइव सर्जरी प्रदर्शन की सुविधा प्रदान कर रहा है। विजिटिंग सर्जन, ऑर्थो-सर्जन और एनेस्थेटिस्ट भी अपनी सेवाएं प्रदान कर रहे हैं जैसे कक्षा शिक्षण, नैदानिक प्रदर्शन, सर्जिकल प्रक्रिया प्रदर्शन और आपातकालीन स्थितियों में इंट्रा-ऑपरेटिव और पोस्टऑपरेटिव अवधि में भी मदद कर रहे हैं। शल्य तंत्र के मूल सिद्धांतों और क्षारकर्म, अग्निकर्म, रक्तमोक्षण, व्रण कर्म, मर्म थेरेपी और ऑर्थो-प्रक्रियाओं पर व्यावहारिक अभ्यास राष्ट्रीय और अंतर्राष्ट्रीय विद्वानों के सामने प्रदर्शित किए जाते हैं। यह विभाग शल्य तंत्र की एक ओपीडी, एक आर्थोपेडिक ओपीडी, एक मर्म चिकित्सा इकाई और एक घाव देखभाल अनुसंधान इकाई चलाता है, जो बड़ी संख्या में रोगियों की सेवा करता है। ओटी में समय-समय पर सर्जिकल, पैरा-सर्जिकल, लेप्रोस्कोपिक सर्जरी, प्लास्टिक सर्जरी और ऑर्थोपेडिक सर्जरी की जा रही हैं। घाव देखभाल अनुसंधान इकाई (डब्ल्यूसीआरयू) में मधुमेह के घाव, शिरापरक अल्सर, धमनी अल्सर, ट्रॉफिक अल्सर आदि जैसे गैर न ठीक होने वाले घावों का प्रबंधन नियमित रूप से अच्छी संख्या में रोगियों के साथ किया जाता है। अच्छी तरह से स्थापित अस्थि संधि मर्म इकाई कुछ मस्कुलोस्केल्टल विकारों वाले रोगियों की अच्छी संख्या के लिए पारंपरिक मर्म चिकित्सा प्रदान कर रही है। यूरिनरी कैलकुलस, बीपीएच, यूरेथ्रल स्ट्रिक्चर, न्यूरोजेनिक ब्लैडर आदि जैसे मूत्र संबंधी मामलों का प्रबंधन सफलतापूर्वक किया जाता है और यूरोलॉजिकल अनुसंधान में साक्ष्य उत्पन्न करने के लिए यूरोफ्लोमेट्री द्वारा इसका मूल्यांकन किया जाता है। परिधीय न्यूरोपैथी वाले मधुमेह के मामलों का इलाज जोंक थेरेपी से किया जाता है और नियमित अंतराल पर न्यूरोपैथी विश्लेषक द्वारा मूल्यांकन भी किया जाता है।

अध्यापक गण:

क्रम	पदस्थ	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता
1.	प्रो. (डॉ.) टी. एस. दुधमल	प्राध्यापक एवं प्रभारी विभागाध्यक्ष	एम.एस.(आयु.), पीएच.डी.(आयु.)
2.	डॉ. पी.बी. जोषी	प्रपाठक	एम.एस.(आयु.), पीएच.डी.(स्कोलर)
3.	डॉ. वाई.आर. मेघाणी	व्याख्याता (कराराधीन)	एम.एस.(आयु.)

अतिथि प्राध्यापक:

क्रम	पदस्थ	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता
1.	डॉ. आर.एस. विराणी	जनरल सर्जन	एम.एस.(सर्जरी)
2.	डॉ. के.डी. मेहता	जनरल सर्जन	एम.डी.(सर्जरी)
3.	डॉ. जे.पी. मेहता	संज्ञाहरण विशेषज्ञ	एम.डी.(संज्ञाहरण)
4.	डॉ. एम.एम. मेहता	संज्ञाहरण विशेषज्ञ	एम.डी.(संज्ञाहरण)
5.	डॉ. जिग्नेश मकवाना	संज्ञाहरण विशेषज्ञ	एम.डी.(संज्ञाहरण)
6.	डॉ नीरव काचा	संज्ञाहरण विशेषज्ञ	एम.डी.(संज्ञाहरण)
7.	डॉ. मिलिंद पोरेचा	ऑर्थो-सर्जन	एमएस (आर्थोपेडिक्स)
8.	डॉ. एम.एस. डांगर	ऑर्थो-सर्जन	एमएस (आर्थोपेडिक्स)

शैक्षणिक गतिविधियाँ-

क्रमांक	गतिविधि	कुल संख्या
1.	एम.एस.(आयु.) छात्र	018
2.	पीएच.डी.(आयु.) छात्र	005
3.	एम.एस. (आयु.) पदवी प्राप्त छात्र	006
4.	पीएच.डी. (आयु.) पदवी प्राप्त छात्र	005
5.	पीएच.डी. (आयु.) अनुसंधान कार्य पूर्ण	000
6.	बी.ए.एम.एस. सैद्धांतिक व्याख्यान	148
7.	प्रथम वर्ष एम.डी.(आयु.) सैद्धांतिक व्याख्यान	128
8.	द्वितीय और अंतिम वर्ष एम.एस.(आयु.) सैद्धांतिक व्याख्यान	173
9.	बी.ए.एम.एस. प्रायोगिक/नैदानिक व्याख्यान	209
10.	एम.एस.(आयु.) प्रायोगिक/नैदानिक व्याख्यान	258
11.	विभागीय संगोष्ठी एवं क्लिनिकल केस प्रस्तुति	054
12.	विद्ववत् समीक्षित आई.एस.एस.एन. पत्रिकाओं में प्रकाशित शोधपत्र	020

13.	सेमिनार, वर्कशॉप या वेबिनार में विद्यार्थी एवं अध्यापक द्वारा प्रस्तुत किए गए पेपर, पोस्टर	034
14.	सेमिनार, संगोष्ठी और कार्यशालाओं में विभागीय अध्यापक एवं विद्यार्थीयों द्वारा सहभागिता (ऑनलाइन/ऑफलाइन)	094
15.	अतिथि व्याख्यान/संकाय सदस्यों द्वारा आमंत्रित भाषण (ऑनलाइन/ऑफलाइन)	018
16.	अंतराष्ट्रीय पुस्तक	001
17.	विभाग द्वारा राष्ट्रीय संगोष्ठी/कार्यशाला आयोजित की गई	002
18.	पुरस्कार (संकाय या छात्र)	007
19.	संचालित/पूर्ण/प्रस्तावित/जारी उद्यम/परियोजनाओं की संख्या	003

चिकित्सालय गतिविधियाँ-

क्रमांक	चिकित्सालय गतिविधि	कुल संख्या
1.	बहिरंग रुग्ण विभाग में रुग्णों की संख्या	42564
2.	अन्तरंग रुग्ण विभाग में रुग्णों की संख्या	1017
3.	वर्ष के दौरान की गई प्रक्रिया की संख्या	26074
4.	संकाय एवं विद्यार्थियों के द्वारा भाग लिए शिविर संख्या	08

आयोजित सर्जरी की संख्या-

क्रमांक	आयोजित सर्जरी की संख्या	कुल
1.	अर्श	435
2.	भंगदर	261
3.	परिकर्तिका	276
4.	रेक्टल प्रोलैप्स	004
5.	नाड़ीव्रण	022
6.	हर्निया (लक्षण व अम्बलाइकल)	033
7.	जलवृक्षण	006
8.	अपेन्डिसाइटिस	005
9.	कोलेसिसटाइस	002
10.	फिमोसिस	001
11.	गायनेकोमेस्टिया	002
12.	फाइब्रोएडीनोमा	002
13.	एम्पुटेसन (घुटने के और मेटाटार)	001
14.	त्वचा रोपण	001
15.	सिस्ट (ग्रंथी)	052
16.	कोन्डायलोमा एक्युमीनाटा	005
17.	लेप्रोस्कोपिक सर्जरी	007
18.	वृषण-शिरापस्फीति	002
19.	कदर	042
20.	परिगुदा-विद्रधि	029
21.	अन्य	086
	कुल	1274

आयोजित पैरा-सर्जिकल और अन्य प्रक्रियाओं की संख्या-

क्रमांक	आयोजित पैरा-सर्जिकल और अन्य प्रक्रियाओं की संख्या	कुल
1.	क्षारकर्म	12928
2.	रक्तमोक्षण	985
3.	अग्निकर्म	625
4.	व्रण रोपण क्रिया	5685
5.	मात्रा बस्ति	648
6.	उत्तर बस्ति	283

7.	मर्म थेरपी	2563
8.	पोस्टीरियर स्कैब	118
	कुल	23835

विभिन्न विकारों में ड्रेसिंग व मात्रा बस्ति की संख्या

क्रमांक	विभिन्न विकारों में ड्रेसिंग व मात्रा बस्ति	ड्रेसिंग
1.	अर्श	2718
2.	परिकर्तिका	1767
3.	भगन्दर	6999
4.	नाड़ीव्रण	0355
5.	विद्रधि	0563
6.	मूत्राघात	0069
7.	अन्य	457
	कुल	12928

जाँच व रेफरल

क्रमांक	जाँच व रेफरल	संख्या
1.	भगन्दर में कुल एम.आर.आई.	040
2.	ट्रांस-रेक्टर यू.एस.जी.	240
3.	यूरोफ्लोमेट्री	057
	कुल	337

अनुसन्धान गतिविधियाँ-

पीएच.डी. (आयु.) शोधकार्य:(पदवी प्राप्त-05)

1. **मूत्राघात की चिकित्सा मे कांचनार गुग्गुलु तथा वरुण शिग्रु गुग्गुलु का बला तैल मात्रा बस्ति के साथ तुलनात्मक चिकित्सकीय अध्ययन।** (पंजीयन क्रमांक-522, सीटीआरआई: सीटीआरआई/2018/04/013226, आईईसी: पीजीटी/7-ए/एथिक्स/2017-18/3042)

शोधकर्ता: डॉ. प्रियंका चौहान **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) टी. एस. दुधमल

अध्ययन का उद्देश्य बेनाइन प्रोस्टेटिक हाइपरप्लासिया (बीपीएच) के प्रबंधन में बला तैल मात्रा बस्ति के साथ मिलकर कांचनार गुग्गुलु और वरुण शिग्रु गुग्गुलु की नैदानिक प्रभावकारिता का आकलन करना था। प्रारंभ में नामांकित 81 रोगियों में से, समूह ए में 40 रोगी और समूह बी में 41 रोगी ने 21-दिवसीय उपचार और 60-दिवसीय अनुवर्ती पूरी की। समूह ए को कांचनार गुग्गुलु और बला तैल मात्रा बस्ति से उपचार मिला, जबकि समूह बी को वरुण शिग्रु गुग्गुलु और बला तैल मात्रा बस्ति से उपचार मिला। अंतर्राष्ट्रीय प्रोस्टेट लक्षण स्कोर (आईपीएसएस), यूरो-फ्लोमीटर द्वारा मापा गया मूत्र प्रवाह दर (यूएफआर), प्रोस्टेट ग्रंथि की मात्रा के अल्ट्रासोनोग्राफिक (यूएसजी) निष्कर्ष, पोस्ट-वॉइडल अवशिष्ट मूत्र (पीवीआरयू) जैसे मापदंडों का साप्ताहिक अंतराल पर मूल्यांकन किया गया। दोनों समूहों ने बढ़ी हुई आवृत्ति, रात्रिचर, कमजोर धारा और अपूर्ण मल त्याग जैसे लक्षणों में अत्यधिक महत्वपूर्ण सुधार मिला ($p<0.0001$)। ग्रुप ए ने मूत्र प्रवाह दर, प्रोस्टेट आकार और पोस्ट वॉयडल अवशिष्ट मूत्र ($p <0.0001$) में महत्वपूर्ण वृद्धि का प्रदर्शन किया, जबकि समूह बी ने प्रोस्टेट आकार और मूत्र प्रवाह दर ($p <0.0001$) में समान सुधार दिखाया, पोस्ट वॉयडल अवशिष्ट मूत्र में महत्वपूर्ण बदलाव के साथ समूहों के बीच रोगसूचक राहत और समग्र प्रभावशीलता तुलनीय थी ($p<0.05$)। सीरम पीएसए स्तरों सहित प्रयोगशाला परीक्षणों में गैर-महत्वपूर्ण परिणाम ($p>0.05$) मिले, जो दर्शाता है कि दोनों उपचार प्रभावी ढंग से बीपीएच प्रगति को रोकते हैं। निष्कर्ष में, कांचनार गुग्गुलु और वरुण शिग्रु गुग्गुलु, बला तैला मात्रा बस्ति के साथ, मूत्राघात (बीपीएच) के इलाज में सुरक्षित और समान रूप से प्रभावी पाए गए। इससे पता चलता है कि दोनों चिकित्सा बीपीएच लक्षणों के प्रबंधन के लिए व्यवहार्य विकल्प के रूप में आशाजनक हैं।

2. **जानुसंधिगतवात की चिकित्सा में जलौकावचरण तथा अग्निकर्म का तुलनात्मक चिकित्सकीय अध्ययन।** (पंजीयन क्रमांक-546, सीटीआरआई: सीटीआरआई/2019/02/017758, आईईसी: पीजीटी/7-ए/एथिक्स /2018-2019/3059)

शोधकर्ता: डॉ. शिव सागर **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) टी.एस. दुधमल

अध्ययन का उद्देश्य जानू संधिगतवात (घुटने के जोड़ का ऑस्टियोआर्थराइटिस) के प्रबंधन में जलौकावचरण और अग्निकर्म की प्रभावशीलता का आकलन और तुलना करना था। प्रारंभ में पंजीकृत 108 रोगियों में से 102 ने सफलतापूर्वक उपचार पाठ्यक्रम पूरा कर लिया, जबकि 6 रोगियों ने उपचार नहीं लिया। इन रोगियों को यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया था: समूह जलौकावचरण (जेटी), जिसमें जलौकावचरण के चार सत्र प्राप्त करने वाले 51 रोगी शामिल थे, और समूह अग्निकर्म (एटी), जिसमें अग्निकर्म के चार सत्र प्राप्त करने वाले 51 रोगी शामिल थे। मूल्यांकन मुख्य रूप से संधिशूल (दर्द), संधिग्रह (कठोरता), संधि स्फुटन (क्रेपिटस), संधिशोथ (सूजन), और प्रसार-अकुंचन अप्रवृत्ति (ROM) जैसे व्यक्तिपरक और वस्तुनिष्ठ मापदंडों पर केंद्रित थे। नैदानिक अवलोकनों और प्रतिशत राहत से पता चला कि जलौकावचरण (जेटी) की तुलना में अग्निकर्म (एटी) ने दर्द और कठोरता में रोगसूचक राहत के मामले में बेहतर परिणाम मिला। इसके विपरीत, जलौकावचरण (जेटी) ने अग्निकर्म (एटी) की तुलना में क्रेपिटस में अधिक रोगसूचक राहत दिखाई। व्यक्तिगत रूप से, दोनों उपचारों ने व्यक्तिपरक और वस्तुनिष्ठ मापदंडों में महत्वपूर्ण रोगसूचक राहत प्रदर्शित की, जबकि एक्स-रे निष्कर्षों में महत्वपूर्ण परिवर्तन नही

दिखाई दिए। जलौकावचरण और अग्निकर्म के बीच तुलना करने पर, व्यक्तिपरक और वस्तुनिष्ठ मापदंडों के साथ-साथ प्रयोगशाला जांच में रोगसूचक राहत में एक महत्वपूर्ण अंतर नही था, जो दर्शाता है कि दोनों हस्तक्षेपों ने ओए घुटने के जोड़ के प्रबंधन में लगभग समान प्रभावकारिता का प्रदर्शन पाया गया। अंत में, अध्ययन ने निष्कर्ष निकाला कि शून्य परिकल्पना (H_0) को स्वीकार कर लिया गया है और वैकल्पिक परिकल्पना (H_1) को खारिज कर दिया गया है, अर्थात, जलौकावचरण (जोंक थेरेपी) और अग्निकर्म (हीट थेरेपी) जानु संधिगतवात (ऑस्टियोआर्थराइटिस घुटने का जोड़) के लक्षणों से राहत देने में समान रूप से प्रभावी हैं।

3. **मूत्राघात (बिनाइन प्रोस्टेट हाइपरप्लासिया) के प्रबंधन में काञ्चनार गुग्गुलु के साथ बला तेल की उत्तर बस्ति और मात्रा बस्ति का तुलनात्मक चिकित्सकीय अध्ययन।** (पंजीयन क्रमांक-593, सीटीआरआई: सीटीआरआई/2021/03/032260, आईईसी: पीजीटी/7-ए/एथिक्स /2020-21/2019)

शोधकर्ता: डॉ. नीरज कुमार **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) टी.एस. दुधमल

इस अध्ययन का उद्देश्य सौम्य प्रोस्टेटिक हाइपरप्लासिया (बीपीएच) के प्रबंधन में कांचनार गुग्गुलु के मौखिक उपचार के साथ संयुक्त बला तैल उत्तरबस्ति और मात्रा बस्ति की नैदानिक प्रभावकारिता की तुलना करना था। कुल 119 रोगियों की जांच की गई, जिनमें से 108 को नामांकित किया गया और यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया। पाँच मारिजो ने चिकित्सा पूरी नहीं ली, जिससे 102 मरीज़ बचे जिन्होंने इलाज पूरा किया। ग्रुप ए के मरीजों को एक सप्ताह के अंतराल के साथ 14 दिनों के लिए कांचनार गुग्गुलु (1 ग्राम, दिन में तीन बार) के साथ बला तैल उत्तरबस्ति (20 सीसी) दिया गया, जबकि ग्रुप बी के मरीजों को कांचनार गुग्गुलु (1 ग्राम, दिन में तीन बार) के साथ सुबह बला तैल मात्रा बस्ति (60 सीसी) एक महीने के लिए दिया गया।। व्यक्तिपरक पैरामीटर, जिसमें अंतर्राष्ट्रीय प्रोस्टेट लक्षण स्कोर (आईपीएसएस), पुरुष यौन रोग स्कोर-4 (एमएसएफ-4), और इरेक्टाइल फंक्शन स्कोर का अंतर्राष्ट्रीय सूचकांक (आईआईईएफएस), साथ ही प्रोस्टेट आकार, आयतन, जैसे वस्तुनिष्ठ पैरामीटर शामिल थे। साप्ताहिक अंतराल पर उपचार के दौरान पोस्ट शून्य अवशिष्ट मूत्र (यूएसजी निष्कर्षों द्वारा), औसत मूत्र प्रवाह, और चरम मूत्र प्रवाह (स्वचालित यूरोफ्लोमेट्री द्वारा) का मूल्यांकन किया गया। समूह ए ने आईपीएसएस पर अत्यधिक महत्वपूर्ण प्रभाव दिखाया, जबकि समूह बी ने महत्वपूर्ण प्रभाव प्रदर्शित किया। दोनों समूहों ने एमएसएफ-4 और आईआईईएफएस पर महत्वपूर्ण प्रभाव प्रदर्शित किया। प्रोस्टेट के आकार और मात्रा में दोनों समूह में नगण्य परिवर्तन देखा गया, जबकि दोनों समूहों में मूत्र त्याग के बाद अवशिष्ट मूत्र की मात्रा में अत्यधिक महत्वपूर्ण कमी देखी गई। दोनों समूहों में औसत मूत्र प्रवाह दर और चरम मूत्र प्रवाह में महत्वपूर्ण सुधार पाए गए। कुल मिलाकर, दोनों उपचारों ने बीपीएच की नैदानिक विशेषताओं के प्रबंधन में समान प्रभावकारिता का प्रदर्शन किया। निष्कर्षतः, कांचनार गुग्गुलु के साथ मिलकर बला तैल उत्तरबस्ति और मात्रा बस्ति, मूत्राघात (बीपीएच) के प्रबंधन में तुलनीय प्रभाव डालते हैं।

4. **प्री-ओपरेटिव चिंता में ब्राहम्यादि टैबलेट की ओपन लेबल यादृच्छिक चिकित्सकीय अध्ययन।** (पंजीयन क्रमांक-595, सीटीआरआई: सीटीआरआई/2021/03/032406, आईईसी: पीजीटी/7/-ए/एथिक्स /2020-21/2019)

शोधकर्ता: डॉ स्नेहल सोनानी **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) टी.एस. दुधमल

सहनिर्देशक: डॉ जे पी मेहता

इस अध्ययन का उद्देश्य वैकल्पिक एनो-रेक्टल सर्जरी से गुजरने वाले मरीजों के बीच प्री-ऑपरेटिव चिंता को कम करने में, ब्रम्ह्यादि टैबलेट एक वैकल्पिक चिकित्सा की प्रभावकारिता का आकलन करना था। सिंगल ब्लाइंड यादृच्छिक नियंत्रित नैदानिक परीक्षण के रूप में आयोजित, प्रतिभागियों को ब्राम्ह्यादि टैबलेट (500 मिलीग्राम) या डायजेपाम (5 मिलीग्राम) टैबलेट प्राप्त करने के लिए यादृच्छिक रूप से आवंटित किया गया था। दोनों समूहों को दवा दो खुराक में दी गई: ऑपरेटिव प्रक्रिया से एक रात पहले और प्रक्रिया से एक घंटा पहले। प्राथमिक परिणाम माप प्री-ऑपरेटिव चिंता में कमी थी, जिसका मूल्यांकन हैमिल्टन चिंता रेटिंग स्केल और एम्स्टर्डम प्रीऑपरेटिव चिंता सूची और स्केल सहित मानकीकृत चिंता रेटिंग स्केल का उपयोग करके किया गया था। माध्यमिक परिणामों में शारीरिक पैरामीटर (जैसे हृदय गति और रक्तचाप) और रोगी संतुष्टि शामिल थे। ब्राहम्यादि टैबलेट समूह (परीक्षण समूह) में 78 और डायजेपाम समूह (नियंत्रण समूह) में 82 सहित कुल 160 प्रतिभागियों को नामांकित किया गया था। परीक्षण दवा के माइक्रोबायोलॉजिकल स्टेबिलिटि विश्लेषण ने मासिक मूल्यांकन के साथ दो वर्षों तक स्थिरता प्रदर्शित की, जबकि एचआरएलसीएमएस विश्लेषण ने 63 यौगिकों को चिंताजनक के रूप में प्रभावी पाया। दोनों समूहों ने प्री-ऑपरेटिव चिंता ($p < 0.05$) में महत्वपूर्ण कमी देखी, पर उनके बीच शारीरिक मापदंडों में कोई महत्वपूर्ण अंतर नहीं था। ब्राहम्यादि टैबलेट समूह में रोगी की संतुष्टि अधिक थी, अधिक अनुपात में चिंता के स्तर में कमी और आराम में सुधार हुआ। यह एकल-अंधा यादृच्छिक नियंत्रित परीक्षण प्री-ऑपरेटिव चिंता को कम करने में ब्राहम्यादि टैबलेट की नैदानिक प्रभावकारिता का समर्थन करने वाले प्रारंभिक साक्ष्य प्रदान करता है। निष्कर्षों से पता चलता है कि ब्राहम्यादि टैबलेट सर्जिकल रोगियों में प्री-ऑपरेटिव चिंता के प्रबंधन के लिए एक आशाजनक वैकल्पिक चिकित्सा हस्तक्षेप का प्रतिनिधित्व कर सकता है।

5. **ग्रीवासंधिगत वात की चिकित्सा मे मर्म चिकित्सा और पारंपरिक फिजियोथेरेपी का चिकित्सकीय अध्ययन।** (पन्जीयन क्रमाक-594, सीटीआरआई: सीटीआरआई/2021/04/032983, आईईसी: पीजीटी/7/-ए/एथिक्स /2020-21/2019)

शोधकर्ता: डॉ. हिरेन मिस्त्री **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) टी.एस. दुधमल

इस अध्ययन का उद्देश्य ग्रीवासंधिगत वात (सर्वाइकल स्पोंडिलोसिस) के उपचार में मर्म चिकित्सा और पारंपरिक फिजियोथेरेपी की प्रभावकारिता का आकलन और तुलना करना था। चिकित्सकीय रूप से निदान किए गए कुल 168 रोगियो को नामांकित किया गया और कंप्यूटर-जनरेटेड रैंडमाइजेशन चार्ट का उपयोग करके यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया। ग्रुप ए (n=91) को लगातार 14 दिनों तक सुबह मर्म चिकित्सा का एक सत्र दिया गया, जबकि ग्रुप बी (n=71) को फिजियोथेरेपी दी गई जिसमें आइसोमेट्रिक और स्ट्रेचिंग व्यायाम शामिल थे, प्रत्येक रोगी को 14 दिनों तक प्रति दिन 10 बार दोहराया गया, साथ में यांत्रिक ग्रीवा कर्षण सप्ताह में दो बार किया गया ।

उपचार पूरा होने के 15 दिन और एक महीने बाद अनुवर्ती मूल्यांकन आयोजित किए गए। परिणामों से पता चला कि 14 दिनों की उपचार अवधि में समूह ए में 91.24% और समूह बी में 86.89% दर्द में कमी आई। दोनों उपचार के तौर-तरीकों ने गर्दन ग्रीवा के दर्द को कम करने, कठोरता को कम करने, गर्दन विकलांगता सूचकांक (एनडीआई) स्कोर में सुधार करने और आगे के लचीलेपन, पिछड़े विस्तार, बाएं और दाएं पार्श्व के लचीलेपन और रोटेशन सहित गति (आर. ओ. एम.) मापदंडों की सक्रिय सीमा को बढ़ाने में सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण प्रभावशीलता मिली । चिकित्सकीय और सांख्यिकीय रूप से, मर्म चिकित्सा और पारंपरिक फिजियोथेरेपी दोनों को रोगसूचक सर्वाइकल स्पोंडिलोसिस के प्रबंधन में प्रभावी पाया गया। मर्म चिकित्सा के बाद, दर्द, जकड़न से तुरंत राहत और गति की सीमा में तत्काल वृद्धि देखी गई। इसके विपरीत, फिजियोथेरेपी से गुजरने वाले रोगी को व्यायाम के शुरुआती 2-3 दिनों के दौरान दर्द में वृद्धि का अनुभव हुआ, साथ ही 7 दिनों के बाद दर्द में कमी और गति की सीमा में सुधार हुआ। दोनों हस्तक्षेपों से दैनिक दिनचर्या की गतिविधियों में राहत मिली, हालांकि दीर्घकालिक स्थायी दर्द से राहत मर्म चिकित्सा के साथ अधिक स्पष्ट थी। कुल मिलाकर, मर्म चिकित्सा ने सर्वाइकल स्पोंडिलोसिस के संबंध में ग्रीवासंधिगत वात के प्रबंधन में पारंपरिक फिजियोथेरेपी की तुलना में बेहतर प्रभावकारिता पाई गयी ।

पीएच. डी. (आयु.) शोधकार्य: (अधीयमान-05)

1. **मधुमेह जन्य व्रण की चिकित्सा मे ठुमरी (सिक्युरिर्नागाल्यूकोपाइरस) तथा पोविडोन आयोडीन मलहम का तुलनात्मक चिकित्सकीय अध्ययन।** (पंजीयन क्रमांक-520, सीटीआरआई: सीटीआरआई/2021/01/0230502, आईईसी: पीजीटी/7-ए/एथिक्स /2017-18/3042)
   शोधकर्ता: डॉ. पश्मिना जोषी **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) टी.एस. दुधमल
2. **अस्थिभंग (कोल फ्रैक्चर) के प्रबंधन में जिंगिनी [लैनिया कोरोमंडेलिका (हौट.) मेर.)] तेल और मौखिक जिंगिनी कषाय के साथ पट्टी की प्रभावकारिता: एक गैर-यादृच्छिक नियंत्रित नैदानिक परीक्षण।** (नामांकन संख्या: AAV230031, IEC अनुमोदन: PGT/7/-A/एथिक्स/2023-24/760, CTRI: CTRI/2023/08/056274)
   शोधकर्ता: डॉ. श्रीनाथ पी **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) टी.एस. दुधमल
   सहनिर्देशक: डॉ. विजय साता
3. **ठीक न होने वाले घावों के प्रबंधन में मधुचिस्तादि ट्यूल की प्रभावकारिता- एक यादृच्छिक नियंत्रित नैदानिक परीक्षण।** (नामांकन संख्या: AAV230032, IEC अनुमोदन: PGT/7/-A/एथिक्स/2023-24/2705, CTRI: CTRI/2024/02/063045)
   शोधकर्ता: डॉ. रिद्धि गनात्रा **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) टी.एस. दुधमल
   सहनिर्देशक: डॉ. के.डी. मेहता, डॉ. मीरा चोलेरा
4. **अवबाहुका डब्ल्यू.एस.आर. के प्रबंधन में पारंपरिक फिजियोथेरेपी और अकेले पारंपरिक फिजियोथेरेपी के लिए एथनिक मर्म थेरेपी ऐड-ऑन पर एक तुलनात्मक नैदानिक अध्ययन। फ्रोज़न शोल्डर** (नामांकन संख्या: AAV230033, IEC अनुमोदन: PGT/7/-A/एथिक्स/2023-24/760, CTRI: CTRI/2023/08/056343)
   शोधकर्ता: डॉ. भरत भलारा **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) टी.एस. दुधमल
5. **मधुमेह परिधीय न्यूरोपैथी में जलौकावचरण (जोंक चिकित्सा) की नैदानिक प्रभावकारिता - एक यादृच्छिक नियंत्रित परीक्षण।** (नामांकन संख्या: AAV230031, IEC अनुमोदन: PGT/7/-A/एथिक्स/2023-24/760, CTRI: CTRI/2023/07/055358)
   शोधकर्ता: डॉ. प्रीति इंजीनियर **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) टी.एस. दुधमल

एम.एस.(आयु.) शोधकार्य (पूर्ण-06)

1. **भंगदर (फिस्टुला-इन-एनो) के प्रबंधन में अपामार्ग क्षारजल पूरण और अपामार्ग क्षार-सूत्र अनुप्रयोग के साथ अग्निकर्म की प्रभावकारीता-यादृच्छिक रूप से तुलनात्मक नैदानिक परीक्षण।** (पंजीयन क्रमांक:200001100000040, आई.ई.सी.: पी.जी.टी./7/-ए/एथिक्स/2021-22/1430(6), सी.टी.आर.आई.-सी.टी.आर.आई./2022/01/039220)
   शोधकर्ता: डॉ. प्रगति पटेल **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) टी.एस. दुधमल
   सहनिर्देशक: डॉ. पी.बी. जोषी

भगंदर (फिस्टुला-इन-एनो) के प्रबंधन में अपामार्ग क्षारजल पूरण और अपामार्ग क्षारसूत्र अनुप्रयोग के साथ अग्निकर्म की प्रभावकारिता का आकलन और तुलना करने के लिए एक ओपन-लेबल तुलनात्मक अध्ययन आयोजित किया गया । प्रारंभ में कुल 39 रोगियों की जांच की गई, जिनमें से 33 रोगियों को अध्ययन में नामांकित किया गया। अध्ययन के दौरान एक मरीज़ ने चिकित्सा पूर्ण नही किया। नामांकित रोगियों को कम्प्यूटरीकृत यादृच्छिकीकरण का उपयोग करके यादृच्छिक रूप से दो समूहों में आवंटित किया गया था। समूह ए (n=16) के रोगियों को अपामार्ग क्षारजल पूरण एवं अग्निकर्म के साथ उपचार किया गया, जबकि समूह बी (n=16) के रोगियों में अपामार्ग क्षारसूत्र का अनुप्रयोग किया गया । उपचार से पहले, सभी मामलों में आवश्यक हेमटोलॉजिकल, जैव रासायनिक, सीरोलॉजिकल, मूत्र, मल परीक्षण और रेडियोलॉजिकल जांच की गई। उपचार प्रभाव का मूल्यांकन दर्द, स्राव और कंडू जैसे व्यक्तिपरक मानदंडों और समूह बी में यूनिट कटिंग टाइम और दोनों समूहों में इकाई उपचार समय जैसे उद्देश्य मानदंडों का उपयोग करके किया गया था। ऑपरेशन के बाद घाव पूरी तरह ठीक होने तक साप्ताहिक मूल्यांकन किया गया और दो महीने तक हर पंद्रह दिन में अनुवर्ती मुलाकात की गई। भगंदर के प्रबंधन में अपामार्ग क्षारजल पूरण के साथ अग्निकर्म की तुलना में अपामार्ग क्षारसूत्र अनुप्रयोग मे अधिक प्रभावशीलता मिला। दर्द, स्राव, माध्य इकाई उपचार समय और कंडू में सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण अंतर देखा गया। अध्ययन से यह निष्कर्ष निकाला कि भगंदर (फिस्टुला-इन-एनो) के प्रबंधन में अपामार्ग क्षारजल पूरण के साथ अग्निकर्म अपामार्ग क्षारसूत्र के अनुप्रयोग से कम प्रभावी था।

2. मधुमेहजन्य व्रण के प्रबंधन में ठुमरी मलहर की प्रभावकारिता ओपन लेबल मानक नियंत्रित नैदानिक परीक्षण।
(पंजीयन क्रमांक: 200001100000059, आई.ई.सी.:पी.जी.टी./7/-ए/एथिक्स/2021-22/1430(5), सी.टी.आर.आई.-सी.टी.आर.आई./2022/01/039197)

शोधकर्ता: डॉ.सुषमा यादव **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) टी.एस. दुधमल
सहनिर्देशक: डॉ. वाई.आर. मेघाणी

इस अध्ययन का उद्देश्य मधुमेहजन्य व्रण (मधुमेह अल्सर) के उपचार में ठुमरी मलहर और पोविडोन आयोडीन मरहम की प्रभावकारिता का आकलन करना था। ना ठीक होने वाले अल्सर के 42 मामलों में से 36 को कंप्यूटर-जनरेटेड रैंडमाइजेशन का उपयोग करके यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया था। ड्रॉपआउट के लेखांकन के बाद, 34 मामलों ने उपचार पूरा किया। समूह ए (n = 17) के रोगियो को 30 दिनों के लिए प्रतिदिन एक बार घाव पर ठुमरी मलहर स्थानीय रूप से लगाया गया, जबकि समूह बी (n = 17) के रोगियो को उसी अवधि के लिए पोविडोन आयोडीन मरहम स्थानीय रूप से लगाया गया। आस-पास की त्वचा का रंग, स्राव, दर्द, गंध, सूजन, कंडू, बुखार, अल्सर का आकार और ठीक होने के समय सहित मूल्यांकन मापदंडों का मूल्यांकन किया गया। ग्रुप ए (ठुमरी मलहर) ने सूजन और बुखार में महत्वपूर्ण सुधार के साथ आसपास की त्वचा के रंग, स्राव, दर्द, गंध और घाव के संकुचन में अत्यधिक महत्वपूर्ण सुधार दिखाया। कंडू में कोई खास सुधार नहीं दिखा। इसी तरह, ग्रुप बी (पोविडोन आयोडीन मरहम) ने इन मापदंडों में अत्यधिक महत्वपूर्ण सुधार प्रदर्शित किया, जिसमें घाव के संकुचन में महत्वपूर्ण बदलाव हुए और सूजन, कंडू या बुखार पर कोई महत्वपूर्ण प्रभाव नहीं पड़ा। कुल मिलाकर, दोनों उपचारों ने मधुमेह संबंधी अल्सर में घाव भरने के समान प्रभाव प्रदर्शित किए। निष्कर्ष ठुमरी मलहर और पोविडोन आयोडीन मरहम मधुमेहजन्य व्रण के प्रबंधन में समान रूप से प्रभावी थे।

3. अवबाहुक (फ्रोजन शोल्डर) के प्रबंधन में अग्निकर्म की प्रभावकारिता-एक ओपन लेबल यादृच्छिक तुलनात्मक परीक्षण। (पंजीयन क्रमांक: 200001100000013, आई.ई.सी.:पी.जी.टी./7/-ए/एथिक्स/2021-22/1430(4), सी.टी.आर.आई.-सी.टी.आर.आई./2022/01/039198)

शोधकर्ता: डॉ.कोमल ढालाणी **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) टी.एस. दुधमल
सहनिर्देशक: डॉ.मिलिंद पोरेचा

इस अध्ययन का उद्देश्य अवबाहुक (फ्रोजन शोल्डर) के प्रबंधन में अग्निकर्म और स्थानीय कॉर्टिकोस्टेरॉयड इंजेक्शन की प्रभावकारिता का मूल्यांकन और तुलना करना था। पूरे अध्ययन में कंधे के जोड़ों के दर्द के कुल48 मामलों की जांच की गई, जिनमें से कुल 36 मामले फ्रोज़न शोल्डर के थे जो अध्ययन मानदंडों में आते थे। उन्हें कंप्यूटर जनित रैंडमाइजेशन चार्ट के अनुसार यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया। समूह ए के रोगियो को 7 दिनों के अंतराल पर 3 सीटिंग के साथ बिंदु दहन विशेष में पंचधातु शलाका द्वारा अग्निकर्म किया। ग्रुप बी के रोगियो में स्थानीय एनेस्थेटिक (लिग्नोकेन 2%) के साथ ट्रायम्सीनोलोन एसीटोनाइड (यानी, जेनेरिक नाम केनाकोर्ट) का इंट्रा आर्टिकुलर कॉर्टिकोस्टेरॉइड इंजेक्शन लगाया गया, 7 दिनों के अंतराल पर 3 सिटिंग, प्रत्येक सिटिंग में 1 मिली (40 मिलीग्राम) ट्रायमिसिनोलोन एसीटोनाइड और 3 मिली लिग्नोकेन (2) %) यानी, कॉर्टिकोस्टेरॉयड और स्थानीय एनेस्थेटिक का अनुपात 1:3। उपचार के छह सप्ताह बाद अनुवर्ती मूल्यांकन आयोजित किए गए। मूल्यांकन मापदंडों में दर्द (VAS score), कठोरता, मांसपेशियों की शक्ति, मांसपेशियों की कमजोरि, और डीएएसएच स्कोर, साथ ही आंदोलन की सक्रिय श्रेणियां (ROM) जैसे कि एड्डक्शन, एबड्क्शन, फ्लेक्शन, एक्स्टेंशन, आंतरिक रोटेशन और बाहरी रोटेशन शामिल हैं। दोनों चिकित्सा ने कंधे के दर्द, जकड़न, DASH स्कोर और विभिन्न गतिविधियों में सक्रिय ROM को कम करने में सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण प्रभाव प्रदर्शित किया। इसके अलावा, आंतरिक रोटेशन पर चिकित्सा के प्रभाव में एक अत्यधिक महत्वपूर्ण अंतर (p <0.001) पाया गया, जिसमें सम्मिलन में एक महत्वपूर्ण अंतर देखा गया था। नतीजतन, अध्ययन ने निष्कर्ष निकाला कि अग्निकर्म अवबाहुक (फ्रोजन शोल्डर) के रोगसूचक प्रबंधन में कॉर्टिकोस्टेरॉइड इंजेक्शन थेरेपी जितना ही प्रभावी है।

4. जानुसंधिगत वात (घुटने के जोड का दर्द) के प्रबंधन में पंचधातु शलाका और इलेक्ट्रोकॉट्री के द्वारा अग्निकर्म की प्रभाक्कारिता-एक खुला लेबल यादृच्छिक तुलनात्मक परीक्षण। (पंजीयन क्रमांक:200001100000047, आई.ई.सी.:पी.जी.टी./7/-ए/नैतिक्ता/2021-22/1430(3), सी.टी.आर.आई./2022/02/040117)

शोधकर्ता: डॉ.कृष्णा राठौड़ **निर्देशक:** निदेशक, आई.टी.आर.ए.
सहनिर्देशक: प्रो. (डॉ.) टी.एस. दुधमल

यह अध्ययन जानुसंधिगत वात (घुटने के जोड़ के ओ.ए.) के प्रबंधन में पंचधातु शलाका द्वारा अग्निकर्म और इलेक्ट्रोकॉटरी द्वारा अग्निकर्म की नैदानिक प्रभावकारिता का मूल्यांकन और तुलना करने के लिए किया गया था। जानुसंधिगत वात के कुल 40 रोगियों को अध्ययन में नामांकित किया गया था, उनमें से 34 रोगियों ने उपचार प्रोटोकॉल पूरा कर लिया था और 6 रोगियों ने उपचार पूरा नहीं लिया। मरीजों को कंप्यूटर जनित यादृच्छिक चार्ट की मदद से यादृच्छिक रूप से दो अलग-अलग समूहों में आवंटित किया गया था। समूह ए (n= 16) में, रोगियों का इलाज पंचधातु शलाका के द्वारा अग्निकर्म से किया गया था, जबकि समूह बी (n = 18) में, रोगियों का इलाज इलेक्ट्रोकॉटरी और एक्यूपंक्चर सुइयों (0.25 x 25 mm) के साथ अग्निकर्म से किया गया था। दोनों समूहों में दो महीने की अनुवर्ती अवधि के साथ एक सप्ताह के अंतराल पर कुल चार सिटिंग आयोजित की गईं। किसी व्यक्ति के जीवन की गुणवत्ता (QOL) के संबंध में WOMAC इंडेक्स स्कोर के साथ-साथ दर्द, कठोरता, क्रेपिटस जैसे व्यक्तिपरक मापदंडों और सूजन, घुटने के जोड़ की गति की सीमा (ROM) जैसे वस्तुनिष्ठ मापदंडों के आधार पर मूल्यांकन किया गया था। दोनों चिकित्सा यानी, पंचधातु शलाका के साथ अग्निकर्म और इलेक्ट्रोकॉटरी के साथ अग्निकर्म ने घुटने के जोड़ों के दर्द और WOMAC इंडेक्स स्कोर के साथ-साथ घुटने के जोड़ों की गति की सीमा (ROM) में सुधार पर बेहद महत्वपूर्ण प्रभाव दिखाया था। दोनों समूहों के सभी व्यक्तिपरक और उद्देश्य परक मापदंडों की तुलना करने पर सांख्यिकीय रूप से महत्वपूर्ण अंतर नही

देखा गया। इस प्रकार, अध्ययन ने निष्कर्ष निकाला कि पंचधातु शलाका द्वारा अग्निकर्म और इलेक्ट्रोकॉटरी द्वारा अग्निकर्म का जानुसंधिगत वात के रोगसूचक प्रबंधन में समान प्रभाव था।

5. अश्मरी (यूरेटरिक स्टोन) के प्रबंधन में शितिवारक बीज (Celosia argentea Linn.) की प्रभावकारिता के लिए-एक खुला लेबल यादृच्छिक मानक नियंत्रित परीक्षण। (पंजीयन क्रमांक:200001100000016, आई.ई.सी.:पी.जी.टी./7/-ए/एथिक्स/2021-22/1430(2), सी.टी.आर.आई.-सी.टी.आर.आई./2022/02/039998)

शोधकर्ता: डॉ.प्रियल घोनिया **निर्देशक:** डीन, आई.टी.आर.ए.
सहनिर्देशक: प्रो. (डॉ.) टी.एस. दुधमल

इस अध्ययन का उद्देश्य अश्मरी (यूरेटेरिक स्टोन) के प्रबंधन में शितिवारक बीज और फोर्सड डाययूरिसिस की तुलना करन था। 70 जांचे गए मामलों में से, 40 रोगी अध्ययन मानदंडों को पूरा करते थे और उन्हें दो याद्दच्छिक विधि से दो समूहों में बांटा गया था। ग्रुप ए के मरीज़ों को 15 दिनों तक दिन में दो बार 100 मिलीलीटर गाय के दूध के साथ 5 ग्राम शितिवरक बीज दिया गया। ग्रुप बी के मरीजों को 7 दिनों के अंतराल पर दो सत्रों में IV नॉर्मल सेलाइन (1000 मि.ली.), IV फ्रूसेमाइड (40 मि.ग्रा.), और आईएम ड्रोटावेरिन (20 मि.ग्रा.) के साथ फोर्स्ड डाययूरेसिस से किया गया। उपचार के एक महीने बाद अनुवर्ती कार्रवाई की गई, जिसमें व्यक्तिपरक (दर्द, पेशाब की समस्या, मतली, उल्टी, सर सरक्त मुत्र) और उद्देश्य परक मानदंड (पत्थर के पैरामीटर, हाइड्रोनफ्रोसिस) का मूल्यांकन किया गया। दोनों समूहों में, दर्द और पेशाब में जलन के मामले में सांख्यिकीय रूप से बेहद महत्वपूर्ण परिणाम देखे गए। समूह ए (शितिवारक बीज) ने पेशाब की आवृत्ति में वृद्धि और मितली और उल्टी में बहुत महत्वपूर्ण परिणाम प्रदर्शित किया। ग्रुप बी के रोगियो (फोर्सड डाययूरिसिस) में, पेशाब की आवृत्ति में वृद्धि और मितली और उल्टी में बहुत ही महत्वपूर्ण परिणाम प्राप्त हुआ। इसके अलावा, समूह ए में, हेमट्यूरिया में एक महत्वपूर्ण परिणाम देखा गया, जबकि समूह बी में हेमट्यूरिया में एक महत्वहीन परिणाम देखा गया। समूह के बीच तुलना से सांख्यिकीय रूप से महत्व्हीन अंतर का पता चला। दोनों चिकित्सा को समान रूप से प्रभावी माना गया। शितिवारक बीज का मौखिक प्रशासन, फोर्स्ड डाययूरेसिस की तुलना में सरलता प्रदान करता है, और इसकी जटिलताओं से बचाता है। इस प्रकार, नल हायपोथिसिस को स्वीकार कर लिया गया, जो अश्मरी (यूरेटेरिक स्टोन) के प्रबंधन में शितिवारक बीज और फोर्सड डाययूरेसिस के बीच समान प्रभावकारिता का संकेत देती है।

6. पोस्ट आंशिक फिस्टुलेक्टोमी के प्रबंधन में पंचवल्कल मलहर व ठुमरी मलहर की प्रभावकारिता का क्षारसूत्र प्रयोग के साथ अध्ययन-एक खुला लेबल यादृच्छिक तुलनात्मक परीक्षण। (पंजीयन क्रमांक:200001100000014, आई.ई.सी.:पी.जी.टी./7/-ए/एथिक्स/2021-22/1430(1), सी.टी.आर.आई.-सी.टी.आर.आई./2022/01/039618)

शोधकर्ता: डॉ.दीक्षा पौडेल **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) टी.एस. दुधमल
सहनिर्देशक: डॉ. पी.बी. जोषी

इस अध्ययन का उद्देश्य क्षारसूत्र अनुप्रयोग के साथ इलाज किए गए आंशिक फिस्टुलेक्टोमी घावों के प्रबंधन में पंचवल्कल मलहर और ठुमरी मलहर की नैदानिक प्रभावकारिता का मूल्यांकन और तुलना करना था। अध्ययन में आंशिक फिस्टुलेक्टोमी घाव वाले कुल 40 रोगियों को नामांकित किया गया। कंप्यूटर-जनरेटेड रैंडमाइजेशन का उपयोग करके मरीजों को यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया था, प्रत्येक समूह में 20 मरीज शामिल थे। समूह ए को नोर्मल सलाइन के साथ स्थानीय सफाई और पंचवल्कल मलहर के दैनिक अनुप्रयोग प्राप्त हुए, जबकि समूह बी को ठुमरी मलहर के साथ समान उपचार प्राप्त हुआ। उपचार की अवधि 28 दिन थी, उसके बाद एक महीने की अनुवर्ती अवधि थी। सांख्यिकीय विश्लेषण से दोनों समूहों में उपचार से पहले और बाद में सभी मूल्यांकन मापदंडों यानी गंध, वर्णस्राव, वेदना और आकृति में महत्वपूर्ण अंतर पाया गया। हालाँकि, समूह ए और समूह बी ($p > 0.05$) के बीच व्यक्तिपरक मानदंड में कोई महत्वपूर्ण अंतर नहीं था। दोनों समूहों के बीच घाव संकुचन प्रतिशत में औसत अंतर महत्वपूर्ण था ($p=0.005$), जबकि यूनिट हीलिंग टाइम (यूएचटी) में औसत अंतर महत्वपूर्ण नहीं था ($p=0.187$)। निष्कर्ष में, पंचवल्कल मलहर और ठुमरी मलहर दोनों ने क्षारसूत्र अनुप्रयोग के साथ इलाज किए गए आंशिक फिस्टुलेक्टोमी घावों के प्रबंधन में समान प्रभावकारिता का प्रदर्शन किया।

<u>एम.एस.(आयु.) शोधकार्य:(अधीयमान-12)</u>

1. चर्मकील (मस्सा) में भेदन के बाद क्षारकर्म और अग्निकर्म की प्रभावकारिता - एक खुला लेवल वाला यादृच्छिक तुलनात्मक नैदानिक परीक्षण। (पंजीयन क्रमांक- 2021001100000244, आईईसी अनुमोदन न पी.जी.टी./71–A/ एथिक्स/2022-23/2346) सी.टी.आर.आई. क्रम - सी.टी.आर.आई./2024/02/062682)

शोधकर्ता: डॉ एशलिन एमडी **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) टी.एस. दुधमल
सहनिर्देशक: डॉ.पी.बी. जोषी

2. परिकर्तिका (एक्यूट फिशर इन इनो) के प्रबंधन में कटुपिलादि घृत पिचु और जात्यादि घृतपिचु की नैदानिक प्रभावकारित-एक खुलेलेवल वाला तुलनात्मक नैदानिक परीक्षण। (पंजीयन क्रमांक -2021001100000274, आई.ई.सी.अनुमोदन नं.पी.जी.टी./7-A/ एथिक्स / 2022-23 / 2346, सी.टी.आर.आई. आर. क्रम - सी.टी.आर.आई./ 2023/ 04/ 066360)

शोधकर्ता: डॉ कृष्णा आर चंद्रन **निर्देशक:** डॉ.पी.बी. जोषी
सहनिर्देशक: प्रो. (डॉ.) टी.एस. दुधमल

3. **यकृतशोथ (नॉन- अल्कोहोलिक फैटी लिवर रोग) के प्रबंधन में सिरावेध और एटोरवास्टेटिन की प्रभावकारिता - एक खुला लेवल वाला यादृच्छिक मानक नियंत्रित नैदानिक परीक्षण।** (पंजीयन क्रमांक - 202100/100000303, आई.ई.सी. अनुमोदन नं.पी.जी.टी./7-A/एथिक्स/2022-23/2346, सी.टी.आर.आई. क्रम - सी.टी.आर.आई. /2023/04/065732)
   शोधकर्ता: डॉ.रश्मी यादव **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) टी.एस. दुधमल
   सहनिर्देशक: डॉ.वी.एम. अलवारा

4. **अश्मरी (गुर्दे की पथरी) के प्रबंधन में शितिवारक बीज (सेलोसिया अर्जेंटिनालिन) और अश्मरीहर बटी की प्रभावकारिता - एक खुला लेवल यादृच्छिक नियंत्रित नैदानिक परीक्षण।** (पंजीयन क्रमांक-2021001100000307, आई.ई.सी. अनुमोदन नं.पी.जी.टी./7-A/एथिक्स/2022-23/2346, सी.टी.आर.आई. क्रम - सी.टी.आर.आई./2023/04/0656674)
   शोधकर्ता: डॉ रवि चौकिकार **निर्देशक:** डॉ.पी.बी. जोषी
   सहनिर्देशक: डॉ. वाई.आर. मेघाणी

5. **गृध्रसी (साइटिका) के प्रबंधन में त्रयोदशांग गुग्गुलु के साथ मर्मचिकित्सा और अग्निकार्म की नैंदानिक प्रभावकारिता- एक खुला लेवल यादृच्छिक नियंत्रित नैदानिक परीक्षण।** (पंजीयन क्रमांक-2021001100000314, आई.ई.सी. अनुमोदन नं.पी.जी.टी./7-A /एथिक्स/2022-23/2346, सीटी आर आई . आर क्रम - सी.टी.आर.आई./ 2023/03/064980)
   शोधकर्ता: डॉ सौरभ गौड **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) टी.एस .दुधमल
   सहनिर्देशक: डॉ. वाई.आर. मेघाणी

6. **मूत्राघात (बीनाईन प्रोस्टेट हाइपरप्लासिया) के प्रबंधन में सहचरादि तेल के साथ उत्तर बस्ति और मात्रा बस्ति की प्रभावशीलता वरुणशिग्रुवादि घनवटी के साथ- एक खुला लेवल वाला यादृच्छिक तुलनात्मक नैदानिक परीक्षण।** (पंजीयन क्रमांक - 20/001/00000317, आई.ई.सी. अनुमोदन नं.पी.जी.टी./7-A/एथिक्स/2022-23/2346, क्रम - सी.टी.आर.आई./ 2023/03/064852)
   शोधकर्ता: डॉ. शुंभम सोनगरा **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) टी.एस .दुधमल
   सहनिर्देशक: डॉ. वाई.आर. मेघाणी

7. **स्नायुगता वात (कार्पल टनल सिंड्रोम) के प्रबंधन में मुरिवेना बैंडेज और अग्निकर्म की प्रभावकारिता - एक ओपन लेबल यादृच्छिक तुलनात्मक नैदानिक परीक्षण।** (नामांकन संख्या: 20220011000000133, आईईसी अनुमोदन संख्या: पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958 सी.टी.आर.आई.क्रम - सी.टी.आर.आई./2024/03/080611)
   शोधकर्ता: डॉ. ईशा इब्राहिम **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) टी.एस. दुधमल
   सहनिर्देशक: डॉ. दिनेश सोरानी

8. **कटि संधिगत वात विशेष रूप से लम्बर स्पोंडिलोसिस के प्रबंधन में विद्धकर्म और अग्निकर्म का तुलनात्मक नैदानिक अध्ययन।** (नामांकन संख्या: 20220011000000116, आईईसी अनुमोदन संख्या: पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958 सी.टी.आर.आई.क्रम - सी.टी.आर.आई./2024/03/080564)
   शोधकर्ता: डॉ. ऐश्वर्या दास **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) टी.एस. दुधमल
   सहनिर्देशक: डॉ. वाई.आर. मेघाणी

9. **वातकंटक (प्लांटर फैसीसाइटिस) के प्रबंधन में दशमूल क्वाथ और अग्निकर्म के साथ आयनोफोरेसिस की प्रभावकारिता: एक खुला लेबल यादृच्छिक नियंत्रित नैदानिक परीक्षण।** (नामांकन संख्या: 20220011000000193, आईईसी अनुमोदन संख्या: पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2023-24/3036 सी.टी.आर.आई.क्रम - सी.टी.आर.आई./2024/03/080597)
   शोधकर्ता: डॉ. टीना सी बाबू **निर्देशक:** प्रो. (डॉ.) टी.एस. दुधमल
   सहनिर्देशक: डॉ. वाई.आर. मेघाणी

10. **सर्वाइकल स्पोंडिलोसिस के संबंध में ग्रीवा संधिगतवात के प्रबंधन में केवल फिजियोथेरेपी और फिजियोथेरेपी के अलावा जातीय मर्म थेरेपी की प्रभावकारिता - एक यादृच्छिक नियंत्रित नैदानिक अध्ययन।** (नामांकन संख्या: 2022001100000192, आईईसी अनुमोदन संख्या: पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958 सी.टी.आर.आई.क्रम - सी.टी.आर.आई./ 2024/03/080781)
   शोधकर्ता: डॉ. तानिया अरोड़ा **निर्देशक:** डॉ. पी.बी. जोषी
   सहनिर्देशक: डॉ. वाई.आर. मेघाणी

11. **सिराजन्य व्रण (शिरापरक अल्सर) के प्रबंधन में रोहिणी तेल और डुमरी तेल के स्थानीय अनुप्रयोग की प्रभावकारिता - एक खुला लेबल यादृच्छिक नियंत्रित नैदानिक परीक्षण।** (नामांकन संख्या: 20220011000000169, आईईसी अनुमोदन संख्या: पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958 सी.टी.आर.आई.क्रम - सी.टी.आर.आई./2024/03/080698)
   शोधकर्ता: डॉ. पूनम चौधरी **निर्देशक:** डॉ. पी.बी. जोषी
   सहनिर्देशक: डॉ. वाई.आर. मेघाणी और डॉ. मीरा चोलेरा

12. **भगंदर (फिस्टुला-इन-एनो) में प्री-ऑपरेटिव पेंटिंग (स्क्रब) के लिए अर्क और/या क्वाथ फॉर्म में त्रिफला की प्रभावकारिता - एक ओपन लेबल ट्रिपल आर्म रैंडमाइज्ड नियंत्रित क्लिनिकल परीक्षण।** (नामांकन संख्या: 20220011000000132, आईईसी अनुमोदन संख्या: पीजीटी/7/-ए/एथिक्स/2023-24/2958 सी.टी.आर.आई.क्रम - सी.टी.आर.आई./2024/03/080699)
   शोधकर्ता: डॉ. भरत दुलेरा **निर्देशक:** डॉ. पी.बी. जोषी

शालाक्यतंत्र विभाग

सहनिर्देशकः डॉ. मीरा चोलेरा

परिचय:

शालाक्य तंत्र अष्टाङ्ग आयुर्वेद की महत्वपूर्ण शाखा है, जो कि मुख्यतः ग्रीवा के ऊपर ज्ञानेन्द्रिय तथा सिर से सम्बन्धित है। इस विशेषता में पी.जी. डिग्री कोर्स 1982 से चल रहा है, अतः यह संस्था देश में यह डिग्री कराने वालों में प्रथम है। 2006 में शालाक्य विभाग इस संस्था में स्वतंत्र रूप में आया। विभाग आरम्भ से ही शास्त्रीय, प्रायोगिक एवं शोध क्रियाओं में व्यस्त रहा हैं एवं मार्च 2024 तक 125 एम.डी./एम.एस.(स्नातकोत्तर) तथा 35 पीएच.डी. डॉक्टर इस विभाग से उत्तीर्ण हुए। इनमें 118 एम.डी./एम.एस. (स्नातकोत्तर) और 35 पीएच.डी. डॉक्टरों को गुजरात आयुर्वेद युनिवर्सिटी, जामनगर द्वारा डिग्री प्रदान की गई तथा 7 एम.एस. (स्नातकोत्तर) डॉक्टरों को आयुर्वेद शिक्षण एवं अनुसंधान संस्थान, जामनगर द्वारा डिग्री प्रदान की गई। इस विभाग के अंतर्गत अस्पताल में आधुनिक उपकरणों से सुसज्जित तीन बहिरंग विभाग (नेत्र, ई.एन.टी. तथा ओरो-डेन्टल), दो ओ.टी. (नेत्र और ई.एन.टी.) और एक क्रियाकल्प यूनिट कार्यरत है।

अध्यापक गण:

क्रम	पदस्थ	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता
1.	प्रो. (डॉ.) डी. बी. वाघेला	प्राध्यापक एवं प्रभारी विभागाध्यक्ष	एम.डी.(आयु.), पीएच.डी.
2.	प्रो. के. एस. धीमान	प्राध्यापक (जुलाई 2023 तक)	एम.डी.(आयु.), पीएच.डी.
3.	डॉ. राजश्री उनाडकट	प्रपाठक	एम.एस.(आयु.), पीएच.डी.
4.	डॉ. दिपक के. पवार	सहायक प्राध्यापक	एम.एस.(आयु.), पीएच.डी.
5.	डॉ. अच्युता जी. अटारा	व्याख्याता	एम.एस.(आयु.), पीएच.डी.

शैक्षणिक गतिविधियाँ-

क्रमांक	गतिविधि	कुल संख्या
1.	एम.एस.(आयु.) छात्र	28
2.	पीएच.डी.(आयु.) छात्र	04
3.	पीएच.डी.(आयु.) पदवी सम्मानित छात्र	02
4.	पीएच.डी.(आयु.) शोधकार्य प्रस्तुत छात्र	00
5.	सैद्धांतिक व्याख्यान [बी.ए.एम.एस.]	199
6.	शैक्षणिक कक्षाएँ [प्रथम वर्ष एम.एस.(आयु.)] [सामान्य तथा विभागीय कक्षाएँ]	125
7.	शैक्षणिक कक्षाएँ [द्वितीय और तृतीय वर्ष एम.एस.(आयु.)]	193
8.	प्रायोगिक कक्षाएँ (बीएएमएस)	247
9.	प्रायोगिक कक्षाएँ [एम.एस.(आयु.)]	107
10.	विभागीय संगोष्ठी	22
11.	अन्य गतिविधियाँ	09
12.	समीक्षित आई.एस.एस.एन. पत्रिकाओं में प्रकाशित पत्र	31
13.	सेमिनार, वर्कशॉप या वेबिनार में प्रस्तुत किए गए प्रकाशित पत्र, पोस्टर	49
14.	विभागीय प्राध्यापक कर्मचारी / विद्यार्थी द्वारा सेमिनार, वर्कशॉप और सिम्पोसिया (ऑन लाइन / ऑफ लाइन) में सहभाग	211
15.	विभागीय प्राध्यापक कर्मचारी द्वारा अतिथि व्याख्यान / आमंत्रित भाषण (ऑन लाइन / ऑफ लाइन)	04

चिकित्सालय गतिविधियाँ-

क्रमांक	गतिविधि	कुलसंख्या
1	बहिरंग विभाग रूग्णसंख्या	26078
2	अंतरंग विभाग रूग्णसंख्या	47
3	विविध चिकित्सकीय सम्बधित प्रक्रिया की संख्या	10244
4	विभागीय प्राध्यापक कर्मचारी / विद्यार्थी द्वारा रोग निदान शिबिर तथा अन्य शिबिर में सहभाग की संख्या	01

विविध चिकित्सकीय सम्बधित प्रक्रियाएँ

क्रम	प्रक्रिया		संख्या
विविध क्रियाकल्प			
1.	तर्पण		545
2.	बिडालक		260
3.	नेत्रपरिषेक		1126
4.	आश्च्योतन		581
5.	पिण्डी		088
6.	जलौकावचरण		047
7.	कर्णपूरण		747
8.	कर्णधूपन		1004
9.	कर्णपिचु		069
10.	नस्य		3754
11.	धूमपान		554
12.	नासापिचु		209
13.	नाड़ीस्वेद		005
14.	शिरोधारा		101
15.	शिरोलेप		030
16.	अंजन		057
17.	पुटपाक		017
18.	उपनाह स्वेद		021
19.	प्रच्छान		022
20.	शिरोपिचु		124
21.	शिरोभ्यंग		027
22.	शिरोबस्ति		007
23.	तलम		003
24.	गण्डूष		007
अन्य परीक्षण			
1.	ओ.टी. कर्म	नेत्रसर्जरी	044
		ई.एन.टी. सर्जरी	023
2.	नेज़ल एण्डोस्कोपी		242
3.	दन्त उत्पाटनकर्म		043
4.	स्केलिंग		010
5.	ओडिओमेट्री		002
6.	फंडोस्कोपी		475

अनुसन्धान गतिविधियाँ-

पीएच.डी. शोध कार्य: (पदवी प्राप्त-02)

1. **रोल ऑफ प्रियंगवादि चूर्ण प्रतिसारण, त्रिफला चूर्ण ओरली, विथ और विदाउट रक्तमोक्षण (प्रच्छान विधि) इन द मेनेजमेन्ट ऑफ शीताद. (जिन्जिवाइटीस)।** (पंजीयन क्रमांक-.596, आई.ई.सी.नं.-पीजीटी/7/ए/एथिक्स/2020-21/1757; सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक : 2021/03/031767)

   शोधकर्ता: डॉ. श्रद्धा चौधरी **निर्देशक:** डॉ. डी. बी. वाघेला

दंतमूल से संबंधित रोगों को दंतमूलगतरोग कहा जाता है और शीताद (जिन्जिवाइटीस) उनमें से एक मानी जाती है। मसूड़ों से अचानक खून बहना जो दुर्गंधयुक्त, कृष्णवर्णीय, नम, मुलायम, मसूड़े एक के बाद एक परिगलन और पपड़ीदार हो जाते हैं, जो शीताद के लक्षण हैं। शीताद (जिन्जिवाइटीस) जो दूषित कफ और रक्त दोष के कारण होता है। शीताद (जिन्जिवाइटीस) का संभावित परिणाम मौखिक स्वच्छता की कमी और अनुचित स्वच्छ तरीकों को अपनाने के कारण होता है। दंतमूल से संबंधित रोगों को पेरियोडोंटल रोगों से सहसंबद्ध किया जा सकता है।

पेरिओडोंटोलॉजी या पेरिओडॉन्टिक्स दंत चिकित्सा की विशेषता है जो दांतों की सहायक संरचनाओं के साथ-साथ उन्हें प्रभावित करने वाली बीमारियों और स्थितियों का अध्ययन करती है। जिन्जिवाइटीस में अक्सर मसूड़े की दर्दनाक सूजन होती है। यह आमतौर पर दांतों पर पट्टिका के निर्माण के कारण होता है। सभी रोगी शीताद (जिन्जिवाइटीस) में उपलब्ध तौर-तरीकों और तरीकों पर समान प्रतिक्रिया नहीं देते हैं। बाजार में दी जाने वाली कोई भी दवा और सर्जरी सभी रोगियों में पूरी तरह से शीताद (जिन्जिवाइटीस) का इलाज नहीं कर सकती है। साथ ही इन उपचारों के अपने नुकसान भी हैं जैसे मसूड़ो में सूजन और खून बहना, ढीले दांत, नरम-ऊतक संक्रमण, दांतों की संवेदनशीलता आदि। इसलिए हमारी आयुर्वेदिक चिकित्सा से बेहतर उपाय खोजने का प्रयास है जो सुरक्षित, सस्ता, प्रभावी और लंबे समय तक चलने वाला हो। वर्तमान नैदानिक अध्ययन में शीताद व्याधी के कुल 111 रोगियों को नामांकित किया गया था और यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया था, समूह ए में 56 रोगी और समूह बी में 55 रोगी थे। उनमें से समूह ए में 52 रोगियों ने पूरा इलाज पूरा किया और 04 रोगियों ने वैद्यकीय सलाह के विपरीत इलाज छोड़ दिया। ग्रुप बी में 52 मरीजों ने इलाज पूरा किया और 03 मरीजों ने वैद्यकीय सलाह के विपरीत इलाज छोड़ दिया। समूह ए में, रक्तमोक्षण के साथ प्रच्छान विधि के साथ-साथ प्रियंगवादि चूर्ण प्रतिसारण और त्रिफला चूर्ण को मौखिक रूप से प्रशासित किया गया। ग्रुप बी में, केवल प्रियंगवादि चूर्ण प्रतिसारण और त्रिफला चूर्ण को मौखिक रूप से प्रशासित किया गया था। अध्ययन ने निष्कर्ष निकाला कि समूह ए की संयुक्त चिकित्सा (संयुक्त उपचार; यानी त्रिफला चूर्ण मौखिक रूप से, प्रच्छान विधि द्वारा प्रियंगवादि चूर्ण प्रतिसारण और रक्तमोक्षण) शीताद (जिन्जिवाइटीस) के प्रबंधन में समूह बी (त्रिफला चूर्ण मौखिक रूप से, प्रियंगवादि चूर्ण प्रतिसारण बिना रक्तमोक्षण) की तुलना में अधिक प्रभावी पाया गया।

2. रोल ऑफ शुण्ठ्यादि आश्च्योतन एण्ड त्रिफलादि कम्पाउण्ड इन द मेनेजमेण्ट ऑफ शुष्काक्षिपाक (ड्राय आई सिंड्रोम)। (पंजीयन क्रमांक - 597; आई.ई.सी.नं.-पीजीटी/7/ए/एथिक्स/2020-21/1757; सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक:2021 /03/031823)

शोधकर्ता: डॉ. योगीकुमार कांचा **निर्देशक:** डॉ. डी. बी. वाघेला

ड्राई आई अश्रु एवं अक्षि की सतह का एक बहुक्रियात्मक रोग है। आयुर्वेद में, इसे इसकी उत्पत्ति, स्थल, रोगजनन, लक्षणों एवं संकेतों के आधार पर शुष्काक्षिपाक व्याधि से जोड़ा जा सकता हैं । आचार्य सुश्रुत, एवं आचार्य वाग्भट्ट ने सर्वगत नेत्ररोगों के अंतर्गत साध्य व्याधि में शुष्काक्षिपाक का वर्णन किया है। ड्राई आई सिंड्रोम रोग के लिए अब तक कोई उपचारात्मक उपचार प्राप्त नहीं किया गया है, केवल अश्रु प्रतिस्थापन चिकित्सा के रूप में उपशामक उपाय उपलब्ध हैं जो कि आजीवन उपयोग करने के लिए उपयोग होता है, जिससे उन्हें आर्थिक रूप से बोझिल करते हैं। अत: यहां शुष्काक्षिपाक (ड्राई आई सिंड्रोम) के प्रबंधन में सस्ते, प्रभावी एवं लंबे समय तक प्रभावकारी प्रबंधन का पता लगाने का प्रयास किया गया है। वर्तमान नैदानिक अध्ययन में शुष्काक्षिपाक व्याधि के कुल 109 रोगियों को नामांकित किया गया एवं यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया है । उस में से 104 रोगियों ने उपचार का उपक्रम पूर्ण किया था। समूह -ए में कुल 54 रोगियों को पंजीकृत किये गये एवं 52 रोगी ने उपक्रम पूर्ण किया। इस समूह में त्रिफलादि योग को मौखिक रूप से एवं शुण्ठ्यादि आश्च्योतन को स्थानीय रूप से एक नेत्र बूँद के रूप में चिकित्सा किया गया था। समूहबी में कुल 55 रोगियों को पंजीकृत किया गया था एवं 52 रोगियों ने उपक्रम पूर्ण किया। इस समूह में केवल शुण्ठ्यादि आश्च्योतन नेत्र बूँद के रूप में स्थानीय रूप से चिकित्सा किया गया था। अध्ययन से निष्कर्ष निकाला कि समूह-ए की संयुक्त चिकित्सा (संयुक्त उपचार, अर्थात्, त्रिफलादि यौगिक मौखिक रूप से एवं शुण्ठ्यादि आश्च्योतन को स्थानीय रूप से नेत्र बूँद के रूप में) शुष्काक्षिपाक (ड्राई आई सिंड्रोम) के प्रबंधन में समूहबी (शुण्ठ्यादि आश्च्योतन नेत्र बूँद के रूप में) की तुलना में अधिक प्रभावी पाई गई।

<u>एम. एस.(आयु.) शोधकार्य:(पदवी प्राप्त-07)</u>

1. एफिकेसी ऑफ लघु सूतशेखर रस विथ एण्ड विथाउट बृहद दशमूल तैल नस्य इन द मैनेजमेंट ऑफ माइग्रैन-एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइज्ड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल। (आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7/ए/एथिक्स/2021-22/1430; सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक: 2022/01/039319)

शोधकर्ता: डॉ. आंचल पुरोहित **निर्देशक:** डॉ. डी. बी. वाघेला

माइग्रेन एक न्यूरोलॉजिकल और प्राथमिक सिरदर्द विकार है। तनाव-प्रकार के सिरदर्द के बाद यह सिरदर्द का दूसरा सबसे आम कारण है। यह एक एपिसोडिक सिरदर्द है जो प्रकाश, ध्वनि या गति के प्रति संवेदनशीलता जैसी कुछ विशेषताओं से जुड़ा होता है। इस अध्ययन में माइग्रेन का संबंध शिर: शूल से जोड़ा गया। शिर: शूल त्रिदोषज व्याधि होने के कारण औषधि का चयन किया गया। प्रणालीगत प्रभाव ही वह कारण था, जिसके कारण लघु सूतशेखर रस को चुना गया। बृहत दशमूल तेल के साथ नस्य चिकित्सा को इसलिए चुना गया क्योंकि नास शिर: प्रदेश का प्रवेश द्वार है और इसे उर्ध्वजत्रुगत रोग के लिए सबसे बड़ा उपचार माना जाता है। वर्तमान नैदानिक अध्ययन में माइग्रेन के कुल 44 रोगियों को नामांकित किया गया था और प्रत्येक समूह में 22 रोगियों के साथ यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया था। सभी 44 मरीजों ने ईलाज का कोर्स पूरा कर लिया। समूह ए में रोगियों को मौखिक रूप से लघु सुतशेखर रस और बृहत दशमूलतैल नस्य दिया गया। समूह बी में रोगियों को केवल लघु सूतशेखर रस मौखिक रूप से दिया गया था। अध्ययन ने निष्कर्ष निकाला कि माइग्रेन के प्रबंधन में समूह ए (मौखिक रूप से लघु सूतशेखर रस और बृहत दशमूल तेल नस्य) की संयुक्त चिकित्सा समूह बी (केवल मौखिक रूप से लघु सूतशेखर रस) की तुलना में अधिक प्रभावी पाई गई।

2. टू इवेल्यूएट द एफिकेसी ऑफ रसायन योग ओरली, यष्टिमधु तैल नस्य एण्ड नीलीभृंगराजादि हेर ऑयल लोकली इन द मैनेजमेंट ऑफ खालित्य (हेर फॉल) -एन ओपन लेबल्ड रैंडमाइझड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल। (आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7/ए/एथिक्स/2021-22/1430; सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक: 2022/02/040467)

शोधकर्ता: डॉ. वंदना बारिआ **निर्देशक:** डॉ. डी. बी. वाघेला

हेयरफॉल यानि बालों का झड़ना जो हमारे समाज में आमतौर पर पाई जाने वाली बीमारी है। अनुचित खान-पान की आदतें, बालों में तेल मालिश न करना, बालों की गलत देखभाल, आज के फैशन में नई संभावनाओं को जीतने की अंतहीन दौड़ और फैशनेबल दिखने के साथ आधुनिक होने का पागलपन और कृत्रिम सौंदर्य प्रसाधनों का अनावश्यक उपयोग समय से पहले बालों के झड़ने के सबसे आम कारण हैं। आयुर्वेद में, उनकी उत्पत्ति, स्थान, रोगजनन, लक्षणों और चिन्ह के आधार पर इसे व्याधि खालित्य के साथ जोड़ा जा सकता है। आचार्य सुश्रुत ने इसका उल्लेख शिरोरोग के अंतर्गत किया है तथा आचार्य वाग्भट ने इसे कपालगत रोग माना है। चूंकि बालों का झड़ना आजकल एक गंभीर समस्या बन गई है और एलोपेथी के पास इसका अचूक समाधान नहीं है इसलिए, यहां खालित्य (हेयरफॉल) के प्रबंधन में सस्ते, प्रभावी और लंबे समय तक चलने वाले उपचार का पता लगाने का प्रयास किया गया था। वर्तमान नैदानिक अध्ययन में व्याधि खालित्य के कुल 56 रोगियों को नामांकित किया गया था और यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया था। सभी 56 रोगियों ने उपचार के दौरान पूरा किया। समूह-ए में कुल 28 रोगियों को प्रशासित किया गया और सभी को पूरा किया गया। इस समूह में रसायन योग मौखिक रूप से, यष्टिमधु तेल नस्य और नीलीभृंगराज तेल स्थानीय रूप से प्रशासित थे। समूह-बी में कुल 28 रोगियों को प्रशासित किया गया था और सभी रोगियों को पूरा किया गया था। इस समूह में केवल यष्टिमधु तेल नस्य और नीलीभृंगराज तेल स्थानीय रूप से दियागया था। अध्ययन ने निष्कर्ष निकाला कि समूह-ए की संयुक्त चिकित्सा (संयुक्त उपचार, अर्थात् रसायन योग मौखिक रूप से, यष्टिमधु तेल नस्य और नीलीभृंगराज तेल स्थानीय रूप से) खालित्य के प्रबंधन में समूह-बी (यष्टिमधु तेल नस्य और नीलीभृंगराज तेल स्थानीय रूप से तुलना में अधिक प्रभावी पाई गई।

3. टु ईवेल्यूएट द एफिकेस ऑफ शिरीष अश्वगन्धादि अवलेह विथ एण्ड विथाउट अणु तैल नस्य इन द मेनेजमेंट ऑफ वातज प्रतिश्याय (एलर्जिक रायनाइटिस) -एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइझड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल। (आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7/ए/एथिक्स /2021-22/1430; सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक: 2022/03/041233)

शोधकर्ता: डॉ. ज्योति चरण **निर्देशक**: डॉ. डी. बी. वाघेला

एलर्जिक राइनाइटिस नाक और नासिका मार्ग में स्थानीयकृत एक विकार है। आयुर्वेद में, रोगजनन, लक्षण और संकेतों के आधार पर इसे वातज प्रतिश्याय के साथ सहसंबद्ध किया जा सकता है। आचार्य सुश्रुत ने 31 नासा रोग का वर्णन किया है उनमें से उत्तरतंत्र में प्रतिश्याय के लिए एक अलग अध्याय समर्पित किया गया है। आधुनिक दवाइयों से एलर्जिक राइनाइटिस को नियंत्रण में रखा जा सकता है। लेकिन इसका पूर्ण इलाज अभी भी मृगतृष्णा ही है। मौखिक या सामयिक नेजल फॉर्मूलेशन में, लेकिन ये सभी दवाएं केवल रोगसूचक राहत देती हैं और इनमें से कोई भी प्रतिकूल प्रभाव से मुक्त नहीं है। यह अध्ययन बीमारी के निरंतर/स्थायी इलाज के लिए उपचार का एक नया दृष्टिकोण हो सकता है। वर्तमान नैदानिक अध्ययन में व्याधि वातज प्रतिश्याय के कुल 36 रोगियों को नामांकित किया गया और यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया। सभी 36 मरीजों ने इलाज का कोर्स पूरा कर लिया। समूह ए में कुल 18 रोगियों को दवा दी गई और सभी पूरी हो गई। इस समूह में शिरीष अश्वगंधादि अवलेह को मौखिक रूप से और अणु तेल को नस्य रूप से दिया गया था। ग्रुप बी में कुल 18 मरीजों को दवा दी गई और सभी मरीजों की खुराक पूरी हो गई। इस समूह में केवल शिरीष अश्वगंधादि अवलेह को रोगियों को मौखिक रूप से दिया गया था। अध्ययन ने निष्कर्ष निकाला कि वातज प्रतिश्याय के प्रबंधन में समूह ए (मौखिक रूप से शिरीष अश्वगंधादि अवलेह और नस्य रूप से अणु तेल) की संयुक्त चिकित्सा समूह बी (केवल शिरीष अश्वगंधादि अवलेह मौखिक रूप से) की तुलना में अधिक प्रभावी पाई गई।

4. एफिकेसी ऑफ बिल्वादि आश्च्योतन विथ एण्ड विथाउट हरिद्राखंड ओरली इन द मैनेजमेंट ऑफ सिम्पल एलर्जिक कन्जक्टीवाईटीस (वातज नेत्र अभिष्यंद) -एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइझड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल। (आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7/ए/एथिक्स/2021-22/1430(7); सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक: 2022/01/039321)

शोधकर्ता: डॉ. ज्योति जी. खोखाणी **निर्देशक**: डॉ. दिपक का. पवार

आँखों का लाल हो जाना और सूजन आ जाने की स्थिति को कन्जंक्टाइवाइटिस कहते हैं। सामान्य एलर्जिक कंजंक्टाइवाइटिस एक स्थिति है जिसमें कंजंक्टाइवा एलर्जिक या हाइपरसेंसिटिव प्रतिक्रियाओं के कारण सूज जाता है, जो धूल, पराग, वायु प्रदूषण और अन्य पर्यावरणीय कारकों के प्रति तत्काल या विलंबित प्रतिक्रिया हैं। नैतिक प्रतिदृष्टि के कोण से, सामान्य एलर्जिक कंजंक्टाइवाइटिस के लक्षणों को वातज अभिष्यंद के शास्त्रीय लक्षणों से तुलना की जा सकती है। सामान्य एलर्जिक कंजंक्टाइवाइटिस (वातज अभिष्यंद) मे स्टीरॉयड्स और एंटीबायोटिक का उपयोग करने के बाद भी यह एक प्रमुख समस्या बनी हुई है और उनका कारण रोग की बढ़ती पुनरावृत्ति है। इस वर्तमान नैदानिक अनुसंधान के लिए रोगी व्यक्तिपरक और वस्तुनिष्ठ नैदानिक मानकों पर आधारित थे। कुल 32 रोगी शामिल हुए और उन्हें 2 समूहों में विभाजित किया गया। समूह ए में, बिल्वादि आश्च्योतन आँखों में स्थानिक रूप से दिया गया था, जबकि समूह बी में, बिल्वादि आश्च्योतन तथा हरिद्राखंड मौखिक रूप से दिया गया था। अध्ययन को 2 सप्ताह के लिए किया गया था और उसके बाद 2 सप्ताह की अनुपूर्वी अवधि थी। अध्ययन में स्थापित किया है कि हरिद्राखंड के साथ बिल्वादि आश्च्योतन और बिल्वादि आश्च्योतन अकेले की तुलना में सामान्य एलर्जिक कंजंक्टाइवाइटिस (वातज अभिष्यंद) के नैदानिक चिन्ह और लक्षणों में बेहतर परिणाम दिखाए हैं।

5. एफिकेसी ऑफ प्रियंगावादि चूर्ण प्रतिसारण, त्रिफला चूर्ण ओरली विथ ओर विथाउट रक्तमोक्षण (प्रच्छान्न विधि) इन द मैनेजमेंट ऑफ शीताद (जिंजीवाइटिस) -एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइझड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल। (आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7/ए/एथिक्स/2021-22/1430(13); सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक: 2022/01/039471)

शोधकर्ता: डॉ. श्वेता आर प्रजापति **निर्देशक**: डायरेक्टर

सहनिर्देशक: डॉ. डी. बी. वाघेला

जिंजीवाइटिस मसूड़ो से खून निकलने की और सूजन की बीमारी है। आयुर्वेद में, इस व्याधि को उत्पत्ति, स्थान, रोगजनन, लक्षणों और चिन्ह के आधार पर व्याधि शीताद के साथ सहसंबंधित किया जा सकता है। आचार्य सुश्रुत ने दंतमूलगत रोग के अंतर्गत शीताद का उल्लेख किया

है ।क्योंकि जिंजीवाइटिस मसूड़ों मे होने वाली और भी गंभीर बीमारियों जैसे की पायरिया, मसूड़ो का पूय्युक्त होने वाला फोड़ा और दांत का नाश आदि का कारण बन सकता है, उसका सही वक्त पर इलाज करना जरूरी है। इसलिए, यहां शीताद (जिंजीवाइटिस) के प्रबंधन में कम कीमत के, प्रभावी और व्याधि को जड़मूल से निकालने वाली चिकित्सा का पता लगाने का प्रयास किया गया था। वर्तमान नैदानिक अध्ययन में व्याधि शीताद के कुल 36 रोगियों को नामांकित किया गया था और यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया था। सभी 36 रोगियों ने उपचार को पूरा किया। समूह-ए में कुल 18 रोगियों को प्रशासित किया गया और सभी ने चिकित्सा को पूरा किया था। इस समूह में प्रियंग्वादि चूर्ण प्रतिसारण, त्रिफलाचूर्ण पान और रक्तमोक्षण (प्रच्छान विधि से) प्रशासित किया गया था । समूह-बी में कुल 18 रोगियों को प्रशासित किया गया था और सभी रोगियों ने चिकित्सा को पूरा किया था। इस समूह में केवल प्रियंग्वादि चूर्ण प्रतिसारणऔर त्रिफलाचूर्ण पान को रोगियों को दिया गया था। अध्ययन ने निष्कर्ष निकाला कि समूह-ए की संयुक्त चिकित्सा (संयुक्त उपचार, अर्थात् प्रियंग्वादि चूर्ण प्रतिसारण, त्रिफलाचूर्ण पान और रक्तमोक्षण (प्रच्छान विधि से)) शीताद के प्रबंधन में समूह-बी (प्रियंग्वादि चूर्ण प्रतिसारण और त्रिफलाचूर्ण पान) की तुलना में अधिक प्रभावी पाई गई।

6. **क्लिनिकल स्टडि टु ईवेल्यूएट द एफिकेस ऑफ चित्रक हरीतकी अवलेह एण्ड हरिद्रादि प्रतिसारण इन द मैनेजमेंट ऑफ तुण्डिकेरी (टोंसिलाइटीस) -एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइझड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7/ए/एथिक्स/2021-22/1430(11); सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक: 2022/02/040466)

शोधकर्ता: डॉ. ममता **निर्देशक**: डॉ. डी. बी. वाघेला

टॉन्सिलायटिस, मुख गुहा में टॉन्सिल की सूजन है। आयुर्वेद में उनकी उत्पत्ति स्थान, रोगजनन, लक्षणों और चिन्ह के आधार पर इसे तुंडिकेरी व्याधि के साथ जोड़ा जा सकता है। आचार्य सुश्रुत द्वारा तुंडीकेरी का उल्लेख तालुगत रोगों में किया है और आचार्य वाग्भट्ट द्वार इसे कंठगत रोग माना गया है। चूंकि टॉन्सिल प्रतिरक्षा में महत्वपूर्ण भूमिका निभाते हैं, इसलिए सर्जिकल उपचार इस तरह के संक्रमण के पुनरावृति के लिए अंतिम समाधान नहीं है। इसलिए, यहां तुंडीकेरी (टॉन्सिलायटिस) के उपचार में सस्ते, प्रभावी और लंबे समय तक चलने वाले गैर-सर्जिकल उपचार पता लगाने का प्रयास किया गया था। वर्तमान नैदानिक अध्ययन में तुडिकेरी व्याधि के कुल 36 रोगियों को नामांकित किया गया था और यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया था। सभी 36 रोगियों ने उपचार के दौरान पूरा किया। समूह-ए में कुल 19 रोगियों को प्रशासित किया गया और सभी को पूरा किया गया। इस समूह में चित्रक हरितकी अवलेह मौखिक रूप से और हरिद्रादि प्रतिसारण स्थानीय रूप में दिया गया। समूह-बी में कुल 18 रोगियों को केवल चित्रक हरितकी अवलेह को रोगियों को मौखिक रूप से दिया गया था। अध्ययन ने निष्कर्ष निकाला कि समूह-ए की संयुक्त चिकित्सा (संयुक्त उपचार, अर्थात् चित्रक हरितकी अवलेह मौखिक रूप से और हरिद्रादि प्रतिसारण स्थानीय रूप से) तुंडीकेरी के प्रबंधन में समूह-बी (चित्रक हरितकी अवलेह मौखिक रूप से) की तुलना में अधिक प्रभावी पाई गई।

7. **एफिकेसी ऑफ शुंठ्यादि आश्च्योतन (आई ड्रॉप) विथ एण्ड विथाउट महात्रिफलादि घृत पान (ओरली) इन द मैनेजमेंट ऑफ ड्राई आई (ड्यू टू एक्सेसिव यूज ऑफ विज़ुअल डिस्प्ले टर्मिनल (वीडीटी) गैजेट्स) -एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइझड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (आई.ई.सी.- पी.जी.टी./7/ए/एथिक्स/2021-22/1430(8); सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक: 2022/02/040279)

शोधकर्ता: डॉ. मेघना मोटवानी **निर्देशक**: डॉ. दिपक का. पवार

2017 में टियर फिल्म और ओकुलर सरफेस सोसाइटी ड्राई आई वर्कशॉप II (TFOS DEWS II) ने ड्राई आई को फिर से परिभाषित किया है: " ड्राई आई नेत्र सतह की एक बहुक्रियात्मक बीमारी है जो टियर फिल्म के होमोस्टैसिस के नुकसान की विशेषता है, और इसके साथ नेत्र संबंधी विकार भी होते हैं। इनके लक्षण जिसमें टियर फिल्म अस्थिरता और हाइपरोस्मोलैरिटी, नेत्र सतह की सूजन और क्षति, और न्यूरोसेंसरी असामान्यताएं एटियोलॉजिकल भूमिका निभाती हैं। ड्राई आई रोग में कई एटियलॉजिकल कारक भूमिका निभाते हैं, उनमें से एक है विजुअल डिस्प्ले टर्मिनल (वीडीटी) गैजेट्स का बढ़ता उपयोग। इसलिए, स्थानीय चिकित्सा के रूप में शुण्ठ्यादि आश्च्योतन (आई ड्रॉप) और प्रणालीगत चिकित्सा के रूप में महात्रिफलादि घृत पान के प्रभाव की जांच के लिए शोध कार्य किया गया। परीक्षण 32 प्रतिभागियों द्वारा पूरा किया गया, प्रत्येक समूह में 16 प्रतिभागी। समूह ए में, शुण्ठ्यादि आश्च्योतन (आई ड्रॉप) (प्रत्येक आंख में 1 बूंद 4 बार) और महात्रिफलादि घृत पान (भोजन से पहले 15 मिलीलीटर 2 बार) समूह बी में केवल शुण्ठ्यादि आश्च्योतन (आई ड्रॉप) (प्रत्येक आंख में 4 बार 1 बूंद) था 1 महीने के लिए दिया गया. थेरेपी के बाद 15 दिनों के अंतराल पर एक महीने का फॉलो-अप किया गया। अध्ययन ने निष्कर्ष निकाला है कि, ड्राई आई (विजुअल डिस्प्ले टर्मिनल (वीडीटी) गैजेट्स के अत्यधिक उपयोग के कारण) में, महात्रिफलादि घृत पान के प्रशासन के साथ शुण्ठ्यादि आश्च्योतन (आई ड्रॉप) का उपयोग ड्राई आई के प्रबंधन में अकेले शुण्ठ्यादि आश्च्योतन (आई ड्रॉप) के उपयोग से अधिक प्रभावी है ।

<u>एम. एस. (आयु.) शोधकार्य: (अधीयमान-13)</u>

1. **एफिकेसी ऑफ प्रियङ्ग्वादि चूर्ण प्रतिसारण, त्रिफला चूर्ण ओरली विथ ओर विथाउट रक्तमोक्षण (प्रच्छान विधी) इन द मेनेजमेन्ट ऑफ शीताद. (जिन्जिवाइटीस)-एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइझड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7/ए/एथिक्स/2022-23/2295; सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक: 2023/04/051318)

शोधकर्ता: डॉ. स्वाति एन. **निर्देशक**: डॉ. डी. बी. वाघेला

2. **एफिकेसी ऑफ शुंठ्यादि आश्च्योतन (आई ड्रॉप) विथ महात्रिफलादि घृत पान एण्ड मृद्विकादि आश्च्योतन (आई ड्रॉप) विथ महात्रिफलादि घृत पान इन द मैनेजमेंट ऑफ शुष्काक्षिपाक (ड्राय आई डीसीस)-एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइझड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7/ए/एथिक्स/2022-23/2295; सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक: 2023/03/051076)

शोधकर्ता: डॉ. दिप्ती दीपनिता साहू **निर्देशक**: डॉ. दिपक का. पवार

3. **एफिकेसी ऑफ हरिद्राखंड ओरली एण्ड अणूतैल नस्य विथ एण्ड विथाउट सरलादि धूमपान इन द मेनेजमेंट ऑफ वातज प्रतिश्याय (एलर्जिक रायनाइटिस) -एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइझड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7/ए/एथिक्स/2022-23/2295; सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक: 2023/04/051273)
   शोधकर्ता: डॉ. निशा एम. वच्चानी **निर्देशक:** डॉ. आर. एस. उनादकट
4. **एफिकेसी ऑफ शिग्रु-हरिद्रादि आश्च्योतन (आइड्राप) विथ हरिद्राखंड एण्ड बिल्वादि आश्च्योतन विथ हरिद्राखंड इन द मैनेजमेंट ऑफ वातज अभिष्यन्द (सिम्पल एलर्जिक कन्जक्टीवाईटीस) -एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइझड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (आई.ई.सी.- पी.जी.टी./7/ए/एथिक्स/2022-23/2295; सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक: 2023/03/064350)
   शोधकर्ता: डॉ. प्रतीक्षा वीरवाल **निर्देशक:** डॉ. दिपक का. पवार
5. **एफिकेसी ऑफ लघु सूतशेखर रस विथ एण्ड विथाउट बृहद दशमूल तैल नस्य इन द मैनेजमेंट ऑफ माइग्रैन-एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइझड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7/ए/एथिक्स/2022-23/2295; सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक: 2022/04/051278)
   शोधकर्ता: डॉ. प्रीति भट्ट **निर्देशक:** डॉ. डी. बी. वाघेला
6. **एफिकेसी ऑफ यष्टीमधु तैल नस्य एण्ड नीलीभृंगराजादि हेयर ओइल लोकली विथ एण्ड विथाउट रसायन योग ओरली, इन द मेनेजमेण्ट ऑफ खालित्य (हेयर फोल)-एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइझड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7/ए/एथिक्स/2022-23/2295; सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक: 2022/04/051377)
   शोधकर्ता: डॉ. गोपिका मुरली **निर्देशक:** डॉ. डी. बी. वाघेला
7. **एफिकेसी ऑफ मंजिष्ठादि घनवटी (ओरली) विथ एण्ड विथाउट लाक्षादि कर्णधूपन इन द मेनेजमेण्ट ऑफ ओटोमाइकोसिस-एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइझड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7/ए/एथिक्स/2022-23/2295; सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक: 2023/04/051372)
   शोधकर्ता: डॉ. प्रियंका कुमावत **निर्देशक:** डॉ. आर. एस. उनादकट
8. **एफिकेसी ऑफ अपामार्ग क्षार तैल कर्णपूरण विथ एन्ड विथाउट अश्वगन्धादि घृत इन द मेनेजमेण्ट ऑफ कर्णनाद वि.स्पे.री. टू टिन्निटेस असोसियेटेड विथ सेन्सोरीन्यूरेल हीयेरिङ्ग लोस-एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइझड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7/ए/एथिक्स/2023-24/2741; सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक:2024/ 03/ 064658)
   शोधकर्ता: डॉ. हृद्या आर. **निर्देशक:** डॉ. आर. एस. उनादकट
   सहनिर्देशक:
9. **एफिकेसी ऑफ लघु सूतशेखर रस विथ ओर विथाउट बृहत दशमूल तैल नस्य इन द मेनेजमेण्ट ऑफ माइग्रैन - एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइझड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7/ए/एथिक्स/2023-24/2741; सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक: CTRI/2024/03/064422)
   शोधकर्ता: डॉ. स्मिता जी. एस. **निर्देशक:** डॉ. डी. बी. वाघेला
10. **एफिकेसी ऑफ प्रियङ्गवादी चूर्ण प्रतिसारण, त्रिफला चूर्ण ओरली विथ ओर विथाउट रक्तमोक्षण (प्रच्छान विधी) इन द मेनेजमेण्ट ऑफ शीताद. (जिन्जिवाइटीस)-एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइझड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7/ ए/एथिक्स/2023-24/2741; सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक:2024/03/064421)
   शोधकर्ता: डॉ. गणेश दान **निर्देशक:** डॉ. डी. बी. वाघेला
11. **एफिकेसी ऑफ यष्टिमधु तैल नस्य एण्ड नीलिभृंगराजादी हेयर ओईल लोकली विथ ओर विथआउट रसायन योग ओरली इन द मेनेजमेण्ट ऑफ ख़ालित्य (हेयर फॉल) - एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइझड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7/ ए/एथिक्स/2023-24/2741; सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक:2024/03/064859)
   शोधकर्ता: डॉ. पूनम मालविया **निर्देशक:** डॉ. डी. बी. वाघेला
12. **एफिकेसी ऑफ हरिद्राखाण्ड ओरली विथ एण्ड विथआउट शुंठयादी तैल नस्य इन द मेनेजमेण्ट ऑफ वातज प्रतिश्याय(एलरजिक राइनिटिस)-एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइझड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7/ ए/एथिक्स/2023-24/2741; सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक: 2024/04/065329)
   शोधकर्ता: डॉ. सरिता ऐम. सोसा **निर्देशक:** डॉ. आर. एस. उनादकट
13. **फरदर स्टडी ओन एफिकेसी ऑफ शिग्रुहरिद्रादि आइ ड्रोप विथ हरिद्राखाण्ड एण्ड बिल्वादि आश्रोतन विथ हरिद्राखाण्ड इन थ मेनेजमेन्ट ऑफ वातज अभिष्यन्द (सिम्पिल एलरजिक केणजेक्टिवैटिस)-एन ओपन लेबल्ड रेन्डमाइझड कम्पेरेटिव क्लिनिकल ट्रायल।** (आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7/ए/एथिक्स/2023-24/2741; सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक: 2024/ 04/ 065732)
   शोधकर्ता: डॉ. नागेन्द्र सोनवानी **निर्देशक:** डॉ. दिपक का. पवार

रोग निदान एवं विकृति विज्ञान

परिचय:

विभाग का मुख्य उद्देश्य स्नातकीय और स्नातकोत्तर छात्रों (जिनमें विदेशी छात्र भी शामिल है) को रोग निदान एवं विकृति विज्ञान विशेषता में अध्यापन एवं प्रशिक्षण तथा अनुसंधान हेतु विशेषज्ञ बनाना, एवं इसके साथ ही रोग निदान विभाग के बहिरंग और अंतरंग रुग्णों को चिकित्सा सुविधाएं और परामर्श सेवाएं प्रदान करना है। इसके अतिरिक्त विदेशी छात्र जो विश्व स्वास्थय संगठन के सहभागी संस्थानों से अनुबंधित होकर संस्थान प्रवास पर आते हैं अथवा आयुर्वेद के त्रैमासिक परिचयात्मक पाठ्यक्रम में सम्मिलीत होते है उनको प्रशिक्षण देना भी विभाग का उद्देश्य है।

अध्यापक एवं कर्मचारी गण:

क्रम	पदस्थ	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता
1.	प्रो. मनदीप गोयल	प्रभारी विभागाध्यक्ष	एम.डी.(आयु.), पीएच.डी.
2.	वैद्या दर्शना पण्डया	सह- प्राध्यापक	एम.डी.(आयु.), पीएच.डी.
3.	वैद्या चिन्मयी. सी. शाह	प्रपाठक (संविदात्मक) (आई.सी.ए.एस)	एम. डी. (आयु.)
4.	वैद्या निकुंज पटेल	व्याख्याता	एम. डी. (आयु.)
5.	बाह्य स्रोत	प्रयोगशाला सहायक	बी. एस. सी, डी.एम.एल.टी.
6.	श्री दिपकभाई परमार	प्रयोगशाला परिचारक	------
7.	श्री दिनेशभाई बारा	चपरासी	------

शैक्षणिक गतिविधियां:

क्रमांक	गतिविधि	कुल संख्या
1.	एम.डी. (आयु.) छात्र	12
2.	पीएच.डी. (आयु.) छात्र	01
3.	सैद्धांतिक व्याख्यान [स्नातकीय कक्षा]	61
4.	स्नातकीय पाठ्यक्रम के लिए प्रायोगिक /नैदानिक कक्षाएँ	54
5.	सैद्धांतिक व्याख्यान [प्रथम वर्ष स्नातकोत्तर (आयु.)] [सामान्य + विभागीय कक्षाएँ]	202
6.	सैद्धांतिक व्याख्यान [द्वितीय और तृतीय वर्ष स्नातकोत्तर (आयु.)]	52
7.	स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम के लिए संचालित प्रायोगिक/नैदानिक कक्षाएँ (प्रत्येक २ घंटा)	29
8.	विभागीय संगोष्ठी	22
9.	एम.फार्म. विद्यार्थी के व्याख्यान	21
10.	विद्वत समीक्षित आई.एस.एस.एन. क्रम सहित शोधप्रत्रिकाओं में प्रकाशित शोधपत्र	05
11.	सेमिनार, वर्कशॉप या वेबिनार में प्रस्तुत किए गए प्रकाशित पत्र, पोस्टर	05
12.	सेमिनार, संगोष्ठी और कार्यशालाएं, विभागीय छात्रों/सदस्यों की प्रतिभागिता (ऑनलाइन/ऑफलाइन)	56
13.	विभागीय संकाय द्वारा प्रस्तुत अतिथि व्याख्यान/ आमंत्रित व्याख्यान (ऑनलाइन/ऑफलाइन)	10
14.	विभाग अंतर्गत अधीयमान परियोजना	01

चिकित्सालय गतिविधियाँ-

क्रम	गतिविधि	कुल
1.	बहिरंग विभाग (ओपीडी) में आए रुग्णों की संख्या	9797
2.	अन्तरंग विभाग (आईपीडी) में उपचारित रोगियों की संख्या	81
3.	नैदानिक प्रयोगशाला में वर्ष के दौरान की गई ईसीजी	1679
4.	वृद्धाश्रम में लाभार्थियों की संख्या	353
5.	विभाग के छात्रों द्वारा प्रयोगशालाओं में कार्य की अवधि (घण्टों में)	1318
6.	ब्लड ग्रुपिंग शिबिर में लाभार्थियों की संख्या	101
7.	विश्व हृदय दिवस समारोह आयोजित कार्यक्रम में लाभार्थियों की संख्या	190

विभाग द्वारा आयोजित कार्यक्रम:

1. **विश्व हृदय दिवस:** रोग निदान एवं विकृति विज्ञान, कायचिकित्सा, एवं क्रिया शारीर विभाग द्वारा संयुक्त रूप से 3 अक्टूबर, 2023 को विश्व हृदय दिवस मनाया गया। एम पी शाह वृद्धाश्रम में जरूरतमंद रुग्णों का इ.सी.जी.विभाग के छात्रों द्वारा किया गया। समाज के वरिष्ठ नागरिक हेतु हृदय रोग सम्बन्धी समझ एवं जागरूकता हेतु एक व्याख्यान श्री पी. एम. मेहता सभागार में रोग निदान विभाग की एसोसिएट प्रोफेसर डॉ. दर्शना पंड्या द्वारा लिया गया। आम जनता के स्वास्थ्य मूल्यांकन शिविर के लिए जागरूकता गतिविधियाँ, वाई-ब्रेक सत्र के साथ विश्राम, जागरूकता पैम्फलेट का वितरण किया गया।
2. मधुमेह की पूर्व अवस्था के रुग्णों के लिए विशेष शिविर: 18 से 20 दिसंबर 2023 को बहिरंग विभाग में में मधुमेह की पूर्व अवस्था के रुग्णों के लिए एक विशेष शिविर का आयोजन किया गया, जिसमे कुल लाभार्थी संख्या 30 रही |
3. तमक श्वास के रुग्णों के लिए विशेष शिविर: 13 एवं 20 फरवरी 2024 को रोग निदान ओपीडी में तमक श्वास के रुग्णों के लिए एक विशेष शिविर का आयोजन किया गया, जिसमे कुल लाभार्थी संख्या 05 रही |

अनुसंधान गतिविधियाँ-

पीएच.डी. शोधकार्य (आयु.) (अधीमान-02)

1. **असेसमेन्ट ऑफ़ अरिष्ट लक्षण इन इन्टेन्सीव केयर (आई.सी.यु.) पेशेन्ट्स विथ द स्पेशल रेफेरेन्स टु टर्मिनल स्टेज ऑफ इलनेस - एन ओब्सेरवेशनल स्ट्डी।** (पंजीयन क्रमांकः.602,फरवरी 2021) (आ.ई.सी/पी.जी.टी./7-ए/इथिकस/2020-21/1824) (सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक /2021/04/032614)
   शोधकर्ता: डॉ. देवेन्द्र सिंह **निर्देशक**: डॉ. दर्शना पण्डया
2. **एटियोलॉजिकल स्टडी ऑफ़ इंसुलिन रेसिस्टेंट प्री डायाबिटिक सब्जेक्ट्स एंड इवैल्यूएशन ऑफ़ उपश्यात्मक इफेक्ट्स ऑफ़ निदान परिवर्जन ओंन इन्सुलिन रेसिस्टेंट इन कॉन्टेक्स्ट ऑफ़ आई.एन.एस.आर जीन एक्सप्रेशन – ए सिंगल ब्लाइंड आर्म क्लिनिकल ट्रायल।** (पंजीयन क्रमांकः.AAV230026) (आ.ई.सी/पी.जी.टी./7-ए/इथिकस/2023-24/776) (सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक /2023/07/055825)
   शोधकर्ता: डॉ. दिनेश दुमाडिया **निर्देशक**: डॉ. दर्शना पण्डया

एम.डी. (आयु.) शोधकार्य: (पदवी प्राप्त-04)

1. **असोसिएशन बिटविन रक्त - मेद विशिएटिंग डायट एण्ड क्रोनिक किडनी डिसीज - अ केस कंट्रोल स्टडी।**
   (पंजीयन क्रमांकः. 2020001100000002, आ.ई.सी: पी.जी.टी./7-ए/इथिकस/2021-22/1430, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक / 2022/01/039474)
   शोधकर्ता: डॉ. अंजली **निर्देशक**: डॉ दर्शना पण्डया

वृक्क की उत्पत्ति रक्त और मेद धातु के सार से होती है। अतः इन धातु को खराब करने वाले आहार और जीर्ण वृक्क विकार के बीच संबंध खोजने के लिए इस केस नियंत्रण अध्ययन किया गया। प्रत्येक समूह में 62 लोगो को पंजीकृत किया गया। समूह ए में, जीर्ण वृक्क विकार के 1 वर्ष से कम जीर्णता वाले एवं 20 वर्ष से अधिक आयु के रुग्ण जो KIDIGO मानदंडों को पूरा करते हैं ऐसे कोई भी लिंग के रोगी को नामांकित किया गया। समूह ए के रोगी से आयु और लिंग मिलान वाले स्वस्थ व्यक्तियों का चयन समूह बी में किया गया। समूह ए में निदान हेतु पहले से उपलब्ध परीक्षणों को लिया गया, हालांकि नियंत्रण समूह में स्वास्थ्य निश्चिती हेतु हीमोग्लोबिन, पूर्ण रक्त गणना, खाली पेट रक्त शर्करा, लिपिड प्रोफ़ाइल, वृक्क कार्य क्षमता प्रोफ़ाइल, मूत्र सामान्य परिक्षण इत्यादि कराए गए। शास्त्र आधार पर संभावित आहार कारकों से युक्त एक प्रश्नावली दोनों समूह में आकलन हेतु तैयार की गई। संभावित कारकों की उपस्थिति के लिए ऑड्स रेशियो और लॉजिस्टिक रिग्रेशन से तुलना करने पर, मांसाहारी आहार, तले हुए भोजन का नियमित सेवन, उड़द, अधिक गर्म और मसालेदार या नमकीन भोजन, बेकरी उत्पाद, भैंस का दूध अथवा पूर्ण चर्बी युक्त दूध, दही, मछली इत्यादि का अधिक मात्र में सेवन एवं मधुमेह व्याधि का पारिवारिक वृत्त जीर्ण वृक्क विकार के उत्पत्ति के प्रमुख कारण के रूप में संख्याकिय दृष्टी से सार्थक रहा। (पी <0.05) अतः यह निष्कर्ष निकाला गया कि, रक्त और मेद को ख़राब करने वाले आहार जीर्ण वृक्क विकार की उत्पत्ति, में योगदान कर सकते हैं।

2. **क्रिटिकल एप्रेसल ऑफ़ लक्षण स्कंध ऑफ़ बृहत्त्रयी विद स्पेशल रिफरेन्स टू इट्स क्लिनिकल साइन एण्ड सिम्पटम्स।** (पंजीयन क्रमांकः2020001100000046)
   शोधकर्ता: डॉ राजेंद्र राजपूत **निर्देशक**: डॉ. दर्शना पण्डया

लक्षण (लक्षण और संकेत) नैदानिक अभ्यास की रीढ़ हैं। यह हमेशा रोगी के निदान और मूल्यांकन में मदद करता है। एक लक्षण कई स्थितियों में देखा जाता है इसलिए सटीक निदान करने के लिए लक्षणों को उचित तरीके से संकलित करना और योग्य समूह में वर्गीकृत करना महत्वपूर्ण है। इस अध्ययन में आयुर्वेद के तीन मूल अंश यानी चरक संहिता, सुश्रुत संहिता और अष्टांग हृदय से प्रत्येक लक्षण को संकलित किया गया, और उसके निकटतम अंग्रेजी शब्द के साथ (नमस्ते पोर्टल से लिया गया) वर्णानुक्रम में व्यवस्थित किया गया। सभी संकलित लक्षणों को अलग-अलग स्थितियों में उनकी उपस्थिति के अनुसार वर्गीकृत किया गया, जैसे कि पूर्वरुप लक्षण, बीमारी के वास्तविक संकेत या लक्षण के रूप में, बीमारी की जटिलता के रूप में, मृत्यु के निकट के संकेत के रूप में। कुछ लक्षण जो यहां सूचीबद्ध किसी भी स्थिति से संबंधित नहीं थे, उन्हें विविध शीर्षक के अंतर्गत सूचीबद्ध किया गया था। बृहतत्रयी से संकलित कुल संकेत और लक्षण 2372 हैं। उनमें से 241 पूर्वरुप लक्षण के रूप में, 741 वास्तविक रोग लक्षण के रूप में, 134 रोग की जटिलता के रूप में, 325 निकट मृत्यु संकेत के रूप में

और 941 विविध शीर्षक के अन्तर्गत रहा। रोगी में किसी लक्षण की उपस्थिति, चाहे वह छोटी बीमारी हो या गंभीर स्थिति का हिस्सा हो, को इस आधार पर समझा जा सकता है कि यह वास्तव में कहां से संलग्न है। यहाँ लक्षणों को उसी प्रकार वर्गीकृत करने का प्रयास किया गया है। उम्मीद है कि, यह संकलन उस व्यक्ति के लिए उपयोगी होगा जो आयुर्वेद अभ्यास करना चाहता है।

3. असोसिएशन बिटविन जठराग्नि एण्ड सर्क्युलेटरी मेटाबोलाइट्स विद स्पेशल रेफेरेंस टू डिस्लिपिडेमिआ - अ केस कंट्रोल स्टडी। (पंजीयन क्रमांकः. 2020001100000063, आ.ई.सी: पी.जी.टी./7-ए/इथिकस/2022-23/2218, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक /2023/05/052298)

शोधकर्ता: डॉ. वनिता वैश्य **निर्देशक**: निदेशक

सहनिर्देशक: डॉ. दर्शना पण्डया

अयोग्य पाचन शक्ति चयापचय की प्रक्रिया को भी खराब कराती है और इससे मेद / वसा का चयापचय भी खराब होकर डिस-लिपिड़ेमिया नामक विकार हो सकता है। इसी तथ्य को ध्यान में रखकर प्रस्तुत शोध प्रबंध की योजना बनाई गई। इस शोध कार्य में एक वर्ष से कम अवधि वाले डिस्लिपिडेमिया के नए या ज्ञात मामले के रुग्ण और जिनकी आयु 18 से 60 वर्ष के बीच हो, उनका का चयन किया गया। आयु और लिंग में मिलान वाले स्वस्थ व्यक्तिओ को नियंत्रक समूह में पंजीकृत किया गया। (प्रत्येक समूह में 70 व्यक्ति का चयन किया गया)। दोनों समूह के रुग्णों में लिपिड प्रोफाइल परिक्षण कराया गया। दोनों समूह के लोगों का मूल्यांकन उनके आहार और जीवनशैली के साथ-साथ उनकी पाचन शक्ति के लिए किया गया। एकत्रित डेटा का विश्लेषण काई -स्क्वायर परीक्षण, ऑड्स अनुपात, कॉन्फिडेंस अंतराल और लॉजिस्टिक रिग्रेशन विश्लेषण की मदद से किया गया। दोनों समूहों की तुलना करने पर कमजोर पाचन (मंदाग्नि) और अनियमित पाचन (विषमाग्नि) प्रकार की पाचन शक्ति डिस्लिपिडेमिया (पी-0.0014 और 0.0209) के लिए सार्थक पाई गई। यहाँपर ध्यान योग्य बात यह रही कि, मेद चयापचय सम्बन्धी यह समस्या के कुछ रुग्णों में अधिक अच्छी पाचन क्षमता (तीक्ष्णाग्नि) भी सांख्यकीय दृष्टी से सार्थक रही। (पी-0.0000). जिन रुग्णों की पाचन शक्ति अच्छी रही और फिर भी उनमें डिस्लिपिडेमिया पाया गया, उनमें कम गुणवत्ता वाली नींद, रात में जागना, बार-बार तनाव की उपस्थिति या डिस्लिपिडेमिया का सकारात्मक पारिवारिक वृत्त देखा गया। इसके आधार पर यह निष्कर्ष निकाला गया है कि परिवर्तित पाचन शक्ति वाले व्यक्ति में डिस्लिपिडेमिया उत्पन्न होने की संभावना अधिक है। इसी तरह मजबूत पाचन शक्ति वाले लोगों में भी तनाव या बदली हुई जीवन शैली से अथवा इस व्याधि का पारिवारिक इतिवृत्त होने पर भी इस स्थिति के विकसित होने की संभावना अधिक हो जाती है।

4. एफीकेसी ऑफ़ दशांगघनवटी इन द मेनेजमेंट ऑफ़ उर्ध्वगअम्लपित्त- ए सिंगल ब्लाइंड रेंडमाएज कंट्रोल क्लिनिकल ट्रायल। (पंजीयन क्रमांकः. 20000110000054), (आ.ई.सी:पी.जी.टी./7-ए/इथिकस/2021-22/1430, (सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक /2022/01/039302)

शोधकर्ता: डॉ भारती सोलंकी **निर्देशक**: संकायाध्यक्ष

सहनिर्देशक: डॉ**.** दर्शना पण्डया

अवस्था विशेष उपचार आयुर्वेद की विशेषता है। उर्ध्वग अम्लपित्त व्याधि में पित्त के साथ-साथ कफ की भी प्रधानता है अतः यहां पित्त के साथ कफ शमन उपचार की भी आवश्यकता होती है। वर्तमान यादृच्छिक प्लेसबो नियंत्रण परीक्षण में 18 से 60 वर्ष के बीच की उम्र के उर्ध्वग अम्लपित्त के ज्ञात या नए निदान किए गए 56 रुग्णों को पंजीकृत किया गया और याद्रच्छिक रूप से दो समूह में विभाजित किया गया। समूह ए के रुग्णों को दशांग घनवटी 4 टेब्लेट 500 मिलीग्राम प्रत्येक शहद के साथ भोजन से पहले दिन में तीन बार दिया गया, जबकि समूह बी के रुग्णों को भुनी हुई सूजी केप्सूल (प्लेसबो नियंत्रण) गर्म पानी के साथ भोजन पूर्व दी गई। पुरानी रक्तस्रावी स्थिति औरअन्य बीमारियों की निश्चिती हेतु रुग्णों की रक्त में सीबीसी, मूत्र की नियमित और मल में गुहय रक्त की उपस्थिति / अनुपस्थिति की जांच की गई। पंजीकृत रोगियों को यादृच्छिक रूप से दो समूहों में विभाजित किया गया था। विलकॉक्सन साइन रैंक टेस्ट द्वारा रोग के लक्षणों में सुधार का आकलन किया गया। अध्ययन के अंत में दशांग घनवटी समूह में मिचली (95.65%), खट्टी डकारें (91.84%), उल्टी (90.48%) अपचन (87%), भोजन की इच्छा न होना (88.57%), पेट-छाती और गले में जलन (79.49%) जैसे लक्षणों में सांख्यकीय सार्थक सुधार (पी <0.001) पाया गया। जबकि प्लेसिबो समूह में यही सुधार क्रमशः 76.47%, 79.07%, 91.3%, 53.62%, 45.45% और 59.09% था, यह भी सांख्यिकीय रूप से सार्थक रहा। (पी <0.001)). दोनों समूह के रुग्णों को पथ्यपालन के अनुसरण की सूचना दी गई थी, यही कारण रहा की प्लेसीबो नियंत्रण समूह के रुग्णों में भी सुधार मिला। इससे यह निष्कर्ष निकाला गया कि पथ्यपालन के साथ अवस्था विशेष उपचार बेहतर परिणामलक्षी बनाता है।

<u>एम.डी. (आयु.) शोधकार्य: (अधीयमान-08)</u>

1. असोसिएशन बिटविन सिम्पटम्स ऑफ़ आम एण्ड पुरीष कैरेक्टरिस्टिक फीचर्स एण्ड ईव्हेलूशन ऑफ़ चित्रकादिवटी ऐज़ आम पाचन। (पंजीयन क्रमांकः. 202100100000286), (आ.ई.सी:पी.जी.टी./7-ए/इथिकस/2022-23/2218, (सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक /2023/05/052298)

शोधकर्ता: डॉ.सुरेश पंचाल **निर्देशक**: डॉ.दर्शना पण्डया

2. आइडेंटिफिकेशन ऑफ़ निदान ऑफ़ तमकश्वास (ब्रोन्कियल अस्थमा) एण्ड इट्स सम्प्राप्ति विघटन बाय अगत्स्य हरीतकी। (पंजीयन क्रमांकः. 202100100000291, आ.ई.सी:पी.जी.टी./7-ए/इथिकस/2022-23/2218, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक /2023/04/052069)

शोधकर्ता: डॉ.पवनकुमार सिंघ **निर्देशक**: डॉ. चिन्मयी शाह

सहनिर्देशक: डॉ.दर्शना पण्डया

3. **ईव्हेल्यूशन ऑफ़ संतर्पणजन्य निदान एज रिस्क फैक्टर्स फॉर कार्डिओ वैस्कुलर डिसीज।** (पंजीयन क्रमांकः. 202100110000285, आ.ई.सी:पी.जी.टी./7-ए/इथिकस/2022-23/2218, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक /2023/04/051923)
   शोधकर्ताः डॉ.ओमकाली **निर्देशक**ः डॉ.दर्शना पण्डया
4. **टू स्टडी द रोल ऑफ़ अष्टादश विरुद्ध आहार इन द ईटीओ पैथोजेनेसिस ऑफ़ एककुष्ठ विद स्पेशल रेफरेन्स टू सोरिएसिस - अ केस कंट्रोल स्टडी।** (पंजीयन क्रमांकः. 202100100000237, आ.ई.सी:पी.जी.टी./7-ए/इथिकस/202100100000237, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक /2023/04/051923)
   शोधकर्ताः डॉ.आरती देवी **निर्देशक**ः डॉ. चिन्मयी शाह
   सहनिर्देशकः डॉ. दर्शना पण्डया
5. **असेसमेंट ऑफ़ लाइफस्टाइल ऑफ़ वर्किंग पर्सन विद स्पेशल रेफ़रेन्स टू धेर जठराग्नि दुष्टि।** (पंजीयन क्रमांकः. 2022001100000134, आ.ई.सी:पी.जी.टी./7-ए/इथिकस/2023-24/3399, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक /2024/04/065954)
   शोधकर्ताः डॉ.जय गडारा **निर्देशक**ः डॉ.दर्शना पण्डया
6. **कन्सेप्ट ऑफ़ उपस्तम्भित वात इन कॉन्टेक्स्ट ऑफ़ जानूसंधिगतवात एण्ड ईव्हेल्यूशन ऑफ़ पाचन एज इट्स उपशय।** (पंजीयन क्रमांकः. 2022001100000138, आ.ई.सी:पी.जी.टी./7-ए/इथिकस/2023-24/2958, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक /2024/04/065525)
   शोधकर्ताः डॉ. मंथन गेडिया **निर्देशक**ः डॉ. दर्शना पण्डया
7. **ईव्हेल्यूशन ओफ रिलेशनशिप बिटवीन निदान एण्ड लक्षण विथ द स्पेशल रेफ़रन्स टू आमवात – एन ऑब्जरवेशनल स्टडी।** (पंजीयन क्रमांकः. 2022001100000184, आ.ई.सी:पी.जी.टी./7-ए/इथिकस/2023-24/2958, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक /2024/04/065497)
   शोधकर्ताः डॉ. श्रद्धा गुप्ता **निर्देशक**ः डॉ. चिन्मयी शाह
   सहनिर्देशकः डॉ. दर्शना पण्डया
8. **इन्फ्लुएंस ऑफ़ प्रकृति एंड जेंडर इन मेनीफेस्टेशन ऑफ़ पांडु विद स्पेशल रेफ़रेन्स टू एनीमिया -अ क्रॉस सेक्शनल स्टडी।** (पंजीयन क्रमांकः. 2022001100000017, आ.ई.सी:पी.जी.टी./7-ए/इथिकस/2023-24/2958, सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक /2024/04/065245)
   शोधकर्ताः डॉ.आकृति महार्जन **निर्देशक**ः डॉ. चिन्मयी शाह
   सहनिर्देशकः डॉ. दर्शना पण्डया

स्वस्थवृत्त विभाग

परिचय:-

आयुर्वेद का पहला उद्देश्य दीर्घायु जीवन और स्वास्थ्य के समस्त पहलुओं जैसे शारीरिक, मनोवैज्ञानिक, सामाजिक, आध्यात्मिक आदि में स्वास्थ्य को बढ़ावा देना है। स्वस्थवृत्त विभाग मुख्य रूप से जीवनशैली, आहार-विहार, योग, निसर्गोपचार तथा व्यक्तिगत, मानसिक एवं सामाजिक स्वच्छता के माध्यम से स्वास्थ्य संवर्धन और रोग निवारक उपायों से संबंधित है। विभाग की शैक्षणिक गतिविधियों में स्नातक, स्नातकोत्तर और पीएच.डी. शामिल हैं। विभिन्न प्रमाणपत्र, डिप्लोमा और स्नातकोत्तर डिप्लोमा पाठ्यक्रमों के साथ शिक्षण, प्रशिक्षण और अनुसंधान, जबकि नैदानिक गतिविधियों में स्वस्थवृत्त ओपीडी के साथ आयुर्वेद, योग और निसर्गोपचार चिकित्सीय तौर-तरीके शामिल है। विभाग समुदाय के सकारात्मक स्वास्थ्य और कल्याण को बनाए रखने के लिए सामान्य योग सत्र, उपकरणों के साथ और बिना उपकरणों के व्यायाम सत्र चलाता है और विज्ञान के बारे में जागरूकता और प्रचार के लिए शिविर, सर्वेक्षण, सार्वजनिक वार्ता, आईईसी सामग्री का वितरण आदि आयोजित करता है। विभाग द्वारा अध्येताओं एवं विद्यार्थियों के शैक्षणिक अनावृत्ति हेतु नियमित रूप से विषयवस्तु के आधार पर सी.एम.ई., सेमिनार, वेबिनर, कार्याशालाएँ, अतिथि व्याख्यान आदि का आयोजन किया जाता है। स्वास्थ्य और कल्याण के विभिन्न क्षेत्रों में एक उच्च-स्तरीय निवारक, अंत:विषय और सहयोगात्मक गतिविधियाँ विभागीय अनुसंधान का अभिन्न अंग है। वर्ष में विभाग द्वारा किये गये कार्यों का सारांश इस प्रकार है:

विभागीय कर्मचारीगण:

क्र.	नाम	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता
1.	वैद्य अर्पण ए भट्ट	प्राध्यापक एवं विभागाध्यक्ष	एम.डी. (आयु.), पीएच.डी. (आयु.),
2.	वैद्या शालिनी कुमारी मिश्रा	सहायक प्राध्यापक	एम.डी. (आयु.), पीएच.डी. (आयु.), डी.एन.एच.ई.
3.	वैद्य कल्पेश ए. दत्ताणी	व्याख्याता (संविदात्मक)	एम.डी. (आयु.), पी.जी.डी.वाई.एन.
4.	वैद्या गौरवी एच. व्यास	व्याख्याता (योग) (संविदात्मक)	बी. ए. एम. एस., पी.जी.डी.वाई.एन.
5.	श्री आशीष सी. निमावत	योग दर्शन में व्याख्याता (संविदात्मक)	बी.ए., एल.एल.बी., एम एस सी. इन योग, डी.वाई.एन.
6.	सुश्री सोनल एच. चोचा	व्याख्याता (योग) (संविदात्मक)	बी.कॉम., डी.वाई.एड., एम.ए इन योग
7.	सुश्री दीपा एस. राठौर	योग विशेषज्ञ	बी.सी.ए., एम.एससी. इन एस.ओ.एल., पी.एम. एंड योग, एम.ए इन योग
8.	सुश्री संगीता एम. गुसाई	योग प्रशिक्षक (अंश कालिक)	बी.ए., डी.नेट. योग (आयु.) (एच.ई.)
9.	श्री विजय बी परमार	लिपिक (संविदात्मक)	बी.कॉम.

शैक्षणिक गतिविधियां:

क्र.	गतिविधि	कुल
1.	एमडी (आयु.) अध्येता	18
2.	पीएच.डी. (आयु.) अध्येता	01
3.	डी नेट योग (आयु.) (एच.ई.) विद्यार्थी	08
4.	सी.वाई.एड. विद्यार्थी	05
5.	आयोजित सैद्धान्तिक कक्षाएं [बीएएमएस]	241
6.	आयोजित सैद्धान्तिक कक्षाएं एम.डी. (आयु.)] [सामान्य + विभागीय कक्षाएं]	240
7.	आयोजित सैद्धान्तिक कक्षाएं [डी नेट योग (आयु.) (एच.ई.)]	722
8.	आयोजित सैद्धान्तिक कक्षाएं [सी.वाई.एड.]	156
9.	आयोजित सैद्धान्तिक कक्षाएं [बी.फार्मा एवं डी.फार्मा]	42
10.	आयोजित सैद्धान्तिक कक्षाएं [अल्प कालिक प्रमाणपत्र पाठ्यक्रम]	15
11.	संचालित प्रायोगिक/नैदानिक कक्षाएं [बीएएमएस]	241
12.	संचालित प्रायोगिक/नैदानिक कक्षाएं [एम.डी. (आयु.)]	353
13.	संचालित प्रायोगिक/नैदानिक कक्षाएं [डी नेट योग (आयु.) (एच.ई.)]	557
14.	संचालित प्रायोगिक/नैदानिक कक्षाएं [सी.वाई.एड.]	78
15.	आयोजित विभागीय संगोष्ठी	24
16.	अन्य गतिविधियाँ (जैसे ड्रग टूर, इंडस्ट्रियल विजिट, संहिता पठन आदि के साथ प्रतिभागियों की संख्या)	554

17.	पत्रिकाओं में प्रकाशित वैज्ञानिक शोध पत्र	04
18.	सेमिनार, संगोष्ठी और कार्यशालाओं में विभागीय अध्येताओं की प्रतिभागिता (ऑनलाइन ऑफ़लाइन)	119
19.	संकाय सदस्यों द्वारा अतिथि व्याख्यान/आमंत्रित भाषण (ऑनलाइन/ऑफलाइन)	35
20.	विभाग के शैक्षणिक कर्मचारियों द्वारा प्रकाशित आईएसबीएन नंबर वाली पुस्तक	02
21.	रेडियो/ टेलीविजन वार्ता	04
22.	समाचार पत्रों में प्रकाशित वार्ताओं की संख्या	02
23.	अध्येताओं /कर्मचारियों को प्राप्त पुरस्कार	06

नैदानिक गतिविधियां :

क्र.	गतिविधि	कुल
1.	ओपीडी (बहिरंग) रोगियों की संख्या	9035
2.	ओपीडी योग चिकित्सा सत्र में लाभार्थियों की संख्या	3309
3.	प्राकृतिक चिकित्सा सत्रों में लाभार्थियों की संख्या	840

सामान्य गतिविधियां :

क्र. सं.	गतिविधि	कुल
1.	सामान्य योग सत्रों में लाभार्थियों की संख्या	25851
2.	व्यायाम सत्र में लाभार्थियों की संख्या	8546

अनुसंधान गतिविधियां :

पीएच.डी. (आयु.) अनुसंधान परियोजनाएं: (अधीयमान-01)

1. स्वस्थ वयस्कों के मनोवैज्ञानिक कल्याण पर भ्रामरी कुंभक की प्रभावकारिता - एक ओपन लेबल रैण्डमाइज़्ड तुलनात्मक क्लिनिकल परीक्षण। (नामांकन संख्या.एएवी 230035 2021001100000257, आईईसी नंबर: पीजीटी /7/-A/ इथिक्स /2023-24/760, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई /2023/08/055995)

शोधकर्ता: वैद्या प्रतिभा त्रिपाठी **निर्देशक:** वैद्य अर्पण ए भट्ट
सहनिर्देशक: वैद्या शालिनी कुमारी मिश्रा

एम.डी. (आयु.) अनुसंधान परियोजनाएं: (अधीयमान-12)

1. तिल तैल के साथ पादाभ्यंग का चक्षुष्य प्रभाव विशेष रूप से डिजिटल आई स्ट्रेन के प्रबंधन में - एक ओपन लेबल सिंगल आर्म क्लिनिकल अध्ययन। (नामांकन संख्या. 2021001100000257, आईईसी नंबर: पीजीटी /7/-A/ इथिक्स /2022-23/2215, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई /2023/04/051954)

शोधकर्ता: वैद्या अवनी फिचडिया **निर्देशक:** वैद्य अर्पण ए भट्ट
सहनिर्देशक: वैद्या शालिनी कुमारी मिश्रा**,** वैद्य कल्पेश ए**.** दत्ताणी

2. वृद्धावस्थाजन्य जानुसंधिगत वात (घुटने के ऑस्टियोआर्थराइटिस) के प्रबंधन में आयुर्वेदिक दवाओं के साथ योग के अतिरिक्त प्रभाव का मूल्यांकन: एक रैण्डमाइज़्ड ओपन लेबल क्लिनिकल परीक्षण। (नामांकन संख्या : 2021001100000296, आईईसी नंबर: पीजीटी /7/-A/ इथिक्स /2022-23/2295, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई /2023/04/052012)

शोधकर्ता: वैद्या प्रीति पाटिल **निर्देशक:** वैद्य अर्पण ए भट्ट
सहनिर्देशक: वैद्या शालिनी कुमारी मिश्रा, वैद्य कल्पेश ए. दत्ताणी

3. अविपत्तिकर चूर्ण के साथ चयनित संगीत और विशेष योग प्रोटोकॉल की प्रभावशीलता विशेषरूप से प्रसन्न मन का अम्लपित्त के प्रबंधन में। (नामांकन संख्या: 2021001100000261, आईईसी नंबर: पीजीटी /7/-A/ इथिक्स /2022-23/2215, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई /2023/05/052504)

शोधकर्ता: वैद्या मुग्धा गोरे **निर्देशक:** वैद्य अर्पण ए. भट्ट
सहनिर्देशक: वैद्या शालिनी कुमारी मिश्रा, वैद्य कल्पेश ए. दत्ताणी

4. भृंगराजादि रसायन का तिल तैल प्रतिमर्ष नस्य के साथ अतिरिक्त केश्य प्रभाव, विशेष रूप से खालित्य के प्रबंधन में: ओपन लेबल रैण्डमाइज़्ड क्लिनिकल परीक्षण। (नामांकन संख्या: 2021001100000298, आईईसी नंबर: पीजीटी /7/-A/ इथिक्स S/2022-23/2215, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई 2023/04/066106)

शोधकर्ता: वैद्या प्रियंका चौधरी **निर्देशक:** वैद्य अर्पण ए भट्ट
सहनिर्देशक: वैद्या शालिनी कुमारी मिश्रा, वैद्य कल्पेश ए. दत्ताणी

5. **वमनधौति और लोध्रादिलेप की मुखदूषिका (एक्ने वल्गारिस) के प्रबंधन में प्रभावकारिता: एक ओपन लेबल रैण्डमाइज़्ड कंपरेटिव (तुलनात्मक) क्लिनिकल परीक्षण।** (नामांकन संख्या: 2021001100000259, आईईसी नंबर: पीजीटी /7/-A/ इथिक्स /2022-23/2215 सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई /2023/04/052055)
   शोधकर्ता: वैद्या खुश्बू गोहिल **निर्देशक:** वैद्या शालिनी कुमारी मिश्रा
   सहनिर्देशक: वैद्य अर्पण ए भट्ट, वैद्य कल्पेश ए. दत्ताणी
6. **आहार अनुपूरक के रूप में माषादि मोदक की कार्श्य (कम वजन) में भूमिका का आंकलन।** (नामांकन संख्या: 2021001100000284, आईईसी नंबर: पीजीटी /7/-A/ इथिक्स /2022-23/2215, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई /2023/04/052055)
   शोधकर्ता: वैद्या निकिता बघेल **निर्देशक:** वैद्या शालिनी कुमारी मिश्रा
   सहनिर्देशक: वैद्य अर्पण ए भट्ट, वैद्य कल्पेश ए. दत्ताणी
7. **मध्य आयु वर्ग के वयस्कों में ऑक्सीडेटिव तनाव पर सामान्य योग प्रोटोकॉल (सी.वाई.पी.) के साथ गुडुच्यादि रसायन की प्रभावकारिता विशेष रूप से मानसिक कल्याण के संदर्भ में - एक ओपन लेबल रैण्डमाइज़्ड तुलनात्मक क्लिनिकल परीक्षण।** (नामांकन संख्या: 2022001100000178), आईईसी नंबर: पीजीटी /7/-A/ इथिक्स /2023-24/2958, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई /2024/04/066175)
   शोधकर्ता: वैद्या ऋचा जंगपांगी **निर्देशक:** वैद्या शालिनी कुमारी मिश्रा
   सहनिर्देशक: वैद्य अर्पण ए भट्ट, डॉ गोपीनाथ अग्निहोत्रम
8. **मानसिक स्वास्थ्य पर भ्रामरी कुम्भक की प्रभावकारिता विशेष रूप से चित्तोद्वेग (सामान्यीकृत एंग्जायटी डिसऑर्डर) के प्रबंधन में: एक सिंगल आर्म क्लिनिकल परीक्षण।** (नामांकन संख्या: 2022001100000181, आईईसी नंबर: पीजीटी /7/-A/ इथिक्स /2023-24/2958, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई /2024/04/065801)
   शोधकर्ता: वैद्या जाह्नवी सरवैया **निर्देशक:** वैद्य अर्पण ए भट्ट
   सहनिर्देशक: वैद्या शालिनी कुमारी मिश्रा, वैद्य कल्पेश ए. दत्ताणी
9. **चक्षु स्वास्थ्य पर मृल्लेप पट्टिका (मड पैक) की प्रभावकारिता विशेष रूप से डिजिटल आई स्ट्रेन के प्रबंधन में: एक ओपन लेबल सिंगल आर्म क्लिनिकल परीक्षण।** (नामांकन संख्या: 2022001100000180), आईईसी नंबर: पीजीटी /7/-A/ इथिक्स /2023-24/2958, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई /2024/03/064252)
   शोधकर्ता: वैद्या रूणा पटेल **निर्देशक:** वैद्य अर्पण ए भट्ट
   सहनिर्देशक: वैद्या शालिनी कुमारी मिश्रा, वैद्य कल्पेश ए. दत्ताणी
10. **स्वस्थ वयस्क स्वयंसेवकों में अग्निबल पर ओंकार मंत्र जप और सूर्य मुद्रा की प्रभावकारिता: एक ओपन लेबल रैण्डमाइज़्ड तुलनात्मक क्लिनिकल परीक्षण।** (नामांकन संख्या: 2022001100000198)), आईईसी नंबर: पीजीटी /7/-A/ इथिक्स /2023-24/2958, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई /2024/03/066314)
    शोधकर्ता: वैद्या जानकी वेकरिया **निर्देशक:** वैद्य अर्पण ए भट्ट
    सहनिर्देशक: वैद्या शालिनी कुमारी मिश्रा, वैद्य कल्पेश ए. दत्ताणी
11. **पोषण पूरक के रूप में स्वस्थ खिलाड़ियों में लिए माषादि मोदक ग्रैन्यूल की प्रभावकारिता: एक रैण्डमाइज़्ड नियंत्रित क्लिनिकल परीक्षण।** (नामांकन संख्या: 2022001100000127)), आईईसी नंबर: पीजीटी /7/-A/ इथिक्स /2023-24/2958, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई /2024/05/067009)
    शोधकर्ता: वैद्या सुप्रिया चाबुक्स्वर **निर्देशक:** वैद्या शालिनी कुमारी मिश्रा
    सहनिर्देशक: वैद्य अर्पण ए भट्ट, श्री बी.एस. गोंदलिया
12. **स्वस्थ कामकाजी महिलाओं पर अभ्यंग की प्रभावकारिता विशेष रूप से पुष्टि के संदर्भ में: ओपन लेबल सिंगल आर्म क्लिनिकल ट्रायल।** (नामांकन संख्या: 2022001100000127)), आईईसी नंबर: पीजीटी /7/-A/ इथिक्स /2023-24/2958, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई /2024/04/065800)
    शोधकर्ता: वैद्या रागिनी राज्माने **निर्देशक:** वैद्य अर्पण ए भट्ट
    सहनिर्देशक: वैद्या शालिनी कुमारी मिश्रा, वैद्य कल्पेश ए. दत्ताणी

अ. पाठ्यचर्या संबंधी गतिविधियों की मुख्य विशेषताएं

शोध:

1. **साहित्यिक शोध:** तृतीय व्यावसायिक वर्ष बीएएमएस के विद्यार्थियों द्वारा कुल 104 संकलन कार्य विभाग को प्रस्तुत किये गये हैं।
2. **विश्व निद्रा दिवस के उपलक्ष्य में एक सर्वेक्षण अध्ययन:** स्वस्थवृत्त विभाग ने 15.03.2024 को विश्व निद्रा दिवस के उपलक्ष में एक सर्वेक्षण अध्ययन किया गया, जिसमें 1000 से अधिक लोगों ने सक्रिय रूप से भाग लिया और प्रत्येक प्रतिभागी की निद्रा की गुणवत्ता का आकलन किया गया। विश्व निद्रा दिवस के अवसर पर विभाग ने योग ओपीडी में अनिद्रा के रोगियों के लिए विशेष रूप से डिज़ाइन किए गए निःशुल्क योग शिविर का भी आयोजन किया।

3. **अनुसंधान गतिविधियों की मुख्य विशेषताएं:** विभागीय कर्मचारियों एवं अध्येताओं ने 21 मौखिक प्रस्तुतियाँ राष्ट्रीय एवं अन्तर्राष्ट्रीय सेमिनारों, सम्मेलनों आदि में प्रस्तुत की हैं, इनमें से 03 शोध-पत्र विदेशों में प्रस्तुत किये गये तथा सर्वश्रेष्ठ मौखिक शोध-पत्र प्रस्तुति के लिए कुल 3 पुरस्कार - वैद्या जान्हवी सरवैया, प्रथम वर्ष पीजी स्कॉलर को आईएसीएई, नेपाल में, वैद्या मुग्धा गोरे, द्वितीय वर्ष पीजी स्कॉलर, तिलक आयुर्वेद महाविद्यालय, पुणे द्वारा आयोजित अंतर्राष्ट्रीय सम्मेलन में और सुश्री दीपा राठौर, योग विशेषज्ञ, लकुलिश योग विश्वविद्यालय द्वारा योग पर आयोजित अंतर्राष्ट्रीय सम्मेलन में पुरस्कार प्राप्त हुए हैं।

शिक्षण:

1. **आयुर्वेद शिक्षण और अनुसंधान संस्थान:** स्वस्थवृत्त और संबद्ध विज्ञान कार्यक्रम विनियम -2024: स्वस्थवृत्त विभाग ने आयुर्वेद, योग, प्राकृतिक चिकित्सा और संबद्ध विज्ञान पर 06 नए एक्ज़ीक्यूटिव डिप्लोमा और 04 नए पोस्ट ग्रेजुएट डिप्लोमा पाठ्यक्रम प्रस्तावित किए हैं। पाठ्यक्रमों के विनियमों को भारत के राजपत्र में अनुमोदित और अधिसूचित किया गया।

प्रशिक्षण:

1. **जागरूकता कार्यक्रम में वाई-ब्रेक का संचालन "आयुर्वेद और योग के माध्यम से मानसिक स्वास्थ्य और तनाव का प्रबंधन":** वाई-ब्रेक पांच मिनट का योग प्रोटोकॉल है जिसे विशेष रूप से पेशेवरों को तनाव मुक्त, पुनश्चर्या और फिर से ध्यान केंद्रित करने में मदद करने के उद्देश्य से नियोजित किया गया है। AZAM 2.0 के उत्सव के एक भाग के रूप में, स्वस्थवृत्त विभाग ने वाई-ब्रेक सत्र का आयोजन 04.06.2023 को जामनगर के होमगार्ड कर्मचारियों के लिए धन्वंतरि सभागृह में, 23.06.2023 को हरिया कॉलेज के सभागृह में हरिया कॉलेज के कर्मचारियों और विद्यार्थियों के लिए, 24.06.2023 को भारतीय नौसेना के अधिकारियों के लिए नेवी कैंपस, जामनगर में, 03.07.2023 को एसटी डिपो, जामनगर के कर्मचारियों के लिए एसटी डिवीजन, कालावड नाका के पास, जामनगर में, 07.07.2023 को आईटीआरए के बीएएमएस विद्यार्थियों के लिए डॉ. पी.एम. मेहता सभागृह में, 12.07.2023 को चैंबर ऑफ फैक्ट्री ओनर्स एसोसिएशन, जामनगर के सदस्यों और पदाधिकारियों के लिए, 05.08.2023 को एसबीआई, जामनगर की विभिन्न शाखाओं के अधिकारियों और कर्मचारियों के लिए धन्वन्तरि सभागृह में विभिन्न स्वास्थ्य जागरूकता व्याख्यान में वाई-ब्रेक सत्र आयोजित किए।
2. **13, JAK LI, सेना छावनी में योग से स्व-स्वास्थ्य देखभाल पाठ्यक्रम:**
   a) 13, JAK LI, सेना छावनी में जीवन शैली विकारों के संबंध में आर्मी वाइव्स वेलफेयर एसोसिएशन के सदस्यों के लिए 15 दिवसीय 01.05.2023 से 15.05.2023 तक 'योग से स्व स्वास्थ्य देखभाल' प्रमाणपत्र पाठ्यक्रम आयोजित किये गए।
   b) 13, JAK LI, सेना छावनी, जामनगर में 1.06.2023 से 05.07.2023 तक कुछ जीवन शैली विकारों के संबंध में आर्मी वाइव्स वेलफेयर एसोसिएशन के सदस्यों के लिए "स्व-स्वास्थ्य रखरखाव के लिए योग" पर एक विशेष प्रमाणपत्र पाठ्यक्रम और 03.07.2023 को स्वस्थवृत्त के विभागाध्यक्ष प्रो. वैद्य अर्पण भट्ट द्वारा "बाजरा और उनके स्वास्थ्य लाभ" विषय पर एक अतिथि व्याख्यान का आयोजन किया गया।
3. **8वां आयुर्वेद दिवस 2023: स्वस्थवृत्त विभाग द्वारा 8वें आयुर्वेद दिवस के उपलक्ष्य में "आयुर्वेदिक जीवनशैली और आहार"** पर विभिन्न स्कूलों, संस्थानों में जैसे केन्द्रीय विद्यालय-2 (282 प्रतिभागी), पी.वी. मोदी स्कूल (238 प्रतिभागी), श्री राजपूत कन्या शाला (92 प्रतिभागी), श्री एल.जी. हरिया स्कूल (144 प्रतिभागी), सीमा सुरक्षा बल परिसर, बेदी में एनसीसी शिविर (210 प्रतिभागी),श्री कस्तूरबा विकास गृह स्कूल (87 प्रतिभागी), श्री अहीर कन्या विद्यालय (143 प्रतिभागी), हरिया ग्रुप ऑफ कॉलेज (46 प्रतिभागी), केंद्रीय विद्यालय-3 (196 प्रतिभागी), राजकीय स्कूल नंबर 4 और 21 (196 प्रतिभागियों) व्याख्यान एवं प्रस्तुति, स्वास्थ्य मूल्यांकन, वाई-ब्रेक पर सत्र, चार्ट की प्रदर्शनी की व्यवस्था की गयी और आईईसी सामग्री का वितरण किया गया जिसे प्रत्येक संस्थान द्वारा खूब सराहा गया, जिससे लगभग 1634 परिवारों को लाभ हुआ।
4. **प्रथमा योग निसर्गोपचार तालीम शिबिर:** विभाग द्वारा प्रथम योग निसर्गोपचार तालीम शिबिर का आयोजन दिनांक 29/01/2024 से 02/02/2024 के दौरान तृतीय व्यावसायिक वर्ष बीएएमएस विद्यार्थियों (105) के लिए किया गया था। इस शिबिर में, योग सत्रों में 4 षट्कर्म, 12 सूक्ष्म व्यायाम, 5 स्थूल व्यायाम, 40 आसन, 7 प्राणायाम और 10 प्राकृतिक चिकित्सा पद्धतियों जैसे मड थेरेपी, हाइड्रो थेरेपी, हेलियो थेरेपी, विभिन्न मालिश तकनीकों और मैनिपुलेटिव थेरेपी का प्रदर्शन और अभ्यास करवाया गया।
5. **शैक्षणिक दौरे:** विभाग द्वारा स्नातक विद्यार्थियों के लिए वॉटर फिल्टर प्लांट, सीवेज प्लांट, डेयरी, उद्योग, टीबी अस्पताल, पीएचसी, आयुर्वेदिक अस्पताल आदि स्थानों पर कुल आठ शैक्षणिक दौरे आयोजित किए गए| कुल 554 विद्यार्थियों ने शैक्षणिक दौरों में भाग लिया। स्वस्थवृत्त के द्वितीय वर्ष के पीजी अध्येता और डी. नट योग (आयु.) (एच.ई.) के विद्यार्थी भी उक्त शैक्षणिक दौरों से लाभान्वित हुए।

पाठ्येतर गतिविधियों की मुख्य विशेषताएं:

1. **प्रचार और आईईसी उद्देश्य के लिए विभिन्न योग अभ्यासों की ऑफ कैंपस फोटोग्राफी और वीडियोग्राफी:** स्वस्थवृत्त विभाग ने सितंबर 2023 में गुजरात आयुर्वेद विश्वविद्यालय, जामनगर के सहयोग से परियोजना के एक भाग के रूप में संस्थान के सोशल मीडिया हैंडल और वेबसाइट पर अपलोड किए जाने वाले योग अभ्यासों के बारे में आईईसी सामग्री और प्रचार वीडियो तैयार करने के लिए तकनीकी विशेषज्ञता, सहायता और आवश्यक विशेषज्ञता प्रदान की।

2. 9वां अंतर्राष्ट्रीय योग दिवस-2023- स्वस्थवृत्त विभाग ने आईटीआरए में 'वसुधैव कुटुंबकम के लिए योग' विषय पर पोस्टर मेकिंग प्रतियोगिता और रंगोली प्रतियोगिता का आयोजन कर 9वां अंतर्राष्ट्रीय योग दिवस -2023 को मनाया| संस्थान में ITRA कर्मचारियों, अध्येताओं, विद्यार्थियों के लिए विशेष CYP प्रशिक्षण सत्र 12 से 20 जून 2023 तक आयोजित किए गए | सामूहिक सामान्य योग अभ्यासक्रम सत्र 21.06.2023 को धनवंतरी मैदान, आईटीआरए परिसर, जामनगर में आयोजित किया गया । अंतर्राष्ट्रीय योग दिवस के उत्सव के एक भाग के रूप में आम जनता के लिए 4 अलग-अलग योग शिविर आयोजित किए गए|

3. वैश्विक आयोजनों में भागीदारी:

अ. WHO पारंपरिक चिकित्सा वैश्विक शिखर सम्मेलन-2023- प्रो. वैद्य अर्पण ए भट्ट को डब्ल्यूएचओ द्वारा शिखर सम्मेलन के विभिन्न सत्रों में प्रतिनिधि के रूप में और 17.08.2023 से 18.08.2023 तक गांधीनगर में डब्ल्यूएचओ पारंपरिक चिकित्सा वैश्विक शिखर सम्मेलन में सांस्कृतिक कार्यक्रम व्यवस्था के लिए समिति में अध्यक्ष के रूप में सेवाएं प्रदान करने के लिए आमंत्रित किया गया था |

ब. ग्लोबल समिट-2024 प्रदर्शनी में संस्थान का प्रस्तुतिकरण: सामुदायिक सेवा और आयुर्वेद को बढ़ावा देने के एक भाग के रूप में, स्वस्थवृत्त विभाग के कर्मचारियों और अध्येताओं को वाइब्रेंट गुजरात भारतीय विज्ञान सम्मेलन 2023 में प्रदर्शनी में संस्थान का प्रतिनिधित्व करने के लिए नामांकित किया गया। 21.12.2023 से 24.12.2023 के दौरान साइंस सिटी, अहमदाबाद में 10वें वाइब्रेंट गुजरात ग्लोबल समिट-2024 का प्री समिट कार्यक्रम और 08.01.2024 से 13.01.2024 के दौरान एग्जीबिशन ग्राउंड, गांधीनगर में '10वां वाइब्रेंट गुजरात ग्लोबल ट्रेड शो-2024' में विभाग ने संस्थान का प्रतिनिधित्व किया।

4. पुरस्कार: प्रो. वैद्य अर्पण ए. भट्ट को 01.10.2023 को आयुर्वेद विकास और अनुसंधान अकादमी द्वारा AADAR रजत जयंती पुरस्कार प्राप्त हुआ, सुश्री दीपा राठौर ने आईटीआरए, जामनगर द्वारा आयोजित ड्रॉइंग प्रतियोगिता में प्रथम स्थान प्राप्त किया। विभागीय अध्येताओं ने रंगोली प्रतियोगिता, पोस्टर बनाने की प्रतियोगिता, वीडियो ब्लॉग बनाने की प्रतियोगिता, स्लोगन प्रतियोगिता, कविता लेखन, निबंध लेखन प्रतियोगिता जैसी कई पाठ्येतर गतिविधियों में भाग लिया जिसमें वैद्या मुग्धा गोरे, पीजी द्वितीय वर्ष ने आईटीआरए, जामनगर द्वारा आयुर्वेद दिवस के अवसर पर आयोजित स्लोगन प्रतियोगिता में तीसरा पुरस्कार और ई पोस्टर प्रतियोगिता में दूसरा स्थान हासिल किया। वैद्या खुशबू गोहिल, पीजी द्वितीय वर्ष ने आरजीजीपीजीएसी, पपरोला द्वारा आयोजित वीडियो ब्लॉगिंग प्रतियोगिता में दूसरा स्थान हासिल किया।

क्रिया शारीर विभाग

परिचय:

क्रिया शारीर विभाग आयुर्वेद के विभिन्न भौतिक संस्थाओं, शारीरिक क्रियाओं और मानवीय परिपेक्ष्य के कार्यो से संबंधित है। क्रिया शारीर को दोष धातु मल विज्ञान के रूप मे भी जाना जाता है, जिसमे दोष की कार्यक्षमता, उसके उपप्रकार, सप्त धातु, धातु निर्माण, स्थूल और सूक्ष्म मल, उपधातु, ओज, प्रकृति, सारता, अग्नि, कोष्ठ, इन्द्रिय और इन्द्रियपंचपंचक का सैद्धांतिक और व्यावहारिक दोनो तरह से विस्तार से अध्ययन किया जाता है। आयुर्वेद में शरीर, मन और आत्मा की सरंचना, अंतर्संबंध और कार्यप्रणाली के बारे में सिद्धांतों का अपना स्थिर रचनात्मक पदानुक्रम है, हालांकि यह मानव जीवन के हित के केंद्रीय सूत्र के विपरीत बुने गए तथ्यों अवधारणाओं- अवलोकनों के निरंतर विस्तार के बारे में हैं, इसमें क्रिया - शारीर की अवधारणा अपना विशेष स्थान रखता है।

विभाग के कर्मचारी के नाम:

क्रम	पदस्थ	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता
1.	प्रोफेसर ए. एस. बघेल	प्रभारी विभागाध्यक्ष	एम.डी.(आयु.), पीएच.डी.(आयु.)
2.	डॉ. स्वाती खंडाले	सहायक प्राध्यापक	एम.डी.(आयु.), पीएच.डी.(आयु.)
3.	डॉ. सोनाली दिपक पवार	डोमेन एक्सपर्ट	एम.डी.(आयु.)
4.	श्रीमती मीरा गुढाका	प्रयोगशाला सहायक	बी. एससी. (बायो-टेक), डी.एम.एल.टी.
5.	श्रीमती दर्शना राजपरा	प्रयोगशाला तकनीशियन	बी. एससी. (माइक्रो), डी.एम.एल.टी.
6.	श्री मगन भाई परमार	चपरासी	-
7.	बाह्य स्त्रोत	चपरासी	-

शैक्षणिक गतिविधियाँ-

प्रतिवेदन वर्ष में अप्रैल 2023 से मार्च 2024 के दौरान क्रिया शारीर विभाग निम्नलिखित गतिविधियों में सम्मिलित रहा-

क्रमांक	गतिविधि	कुल संख्या
1.	पीएच.डी. (आयु.) छात्र	02
2.	एम.डी. (आयु.) छात्र	18
3.	सैद्धांतिक व्याख्यान आयोजित की गई (बी.ए.एम.एस.)	491
4.	सैद्धांतिक व्याख्यान आयोजित (प्रथम वर्षीय एम.डी. (आयु.), (सामान्य + विभागीय कक्षाएं)	152
5.	बी.ए.एम.एस. पाठ्यक्रम के लिए प्रायोगिक/नैदानिक कक्षाएं आयोजित की गई	402
6.	पी.जी. कोर्स के लिए प्रायोगिक/नैदानिक कक्षाएं आयोजित की गई	51
7.	विभागीय संगोष्ठी आयोजित	16
8.	अन्य क्रियाएँ (जैसे-औषधी प्रयोजन भ्रमण, औद्योगिक क्षेत्र भ्रमण, संहिता पठन आदि संख्या के साथ)	267
9.	सहकर्मी-समीक्षित आई.एस.एस.एन. पत्रिकाओं में प्रकाशित पत्र	07
10.	संगोष्ठी, कार्यशाला, या वेबिनार में प्रस्तुत किए गए पेपर, पोस्टर	23
11.	विभागीय संकाय/विद्यार्थी द्वारा सेमिनार, संगोष्ठी एवं कार्यशालाओं में सहभागिता (ऑन लाइन/ऑफ लाइन)	176
12.	आई.एस.बी.एन. नंबर वाली किताबें/विभाग के संकाय द्वारा प्रकाशित पुस्तकों में अध्यायों का योगदान	00
13.	पुस्तकों में अध्यायों का योगदान	00
14.	कर्मचारियों/विद्वानों द्वारा विभिन्न गतिविधियों के लिए प्राप्त पुरस्कार	00

चिकित्सालय गतिविधियाँ-

क्रमांक	गतिविधि	कुल संख्या
1.	बाह्य रोगी संख्या	2502
2.	अन्तः रोगी संख्या	लागू नही
3.	वार्षिक क्रियाविधियों की संख्या	लागू नही
4.	विभाग के छात्रों/शिक्षकों द्वारा भाग लिए गए स्वास्थ्य शिविरों की संख्या	04

पी.एच.डी. अनुसंधान परियोजनाएँ (अधीयमान-02)

1. **धातु-सारिता एवं मेन्स्ट्रूअल चक्र के मध्य संबंध एवं प्रीमेन्स्ट्रूअल सिंड्रोम की चिकित्सा में अश्वगंधादि ग्रेन्यूल्स का प्रभाव।** (पंजीयन क्रमांक – AAV230015, आईईसी नंबर: पीजीटी/7/-A/ इथिक्स/2023-24, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई 2023/08/057056)
   शोधकर्ता: डॉ.रेश्मा एम. **निर्देशक:** डॉ . स्वाती खंडाले
   सहनिर्देशक: प्रो . ए . एस . बघेल, डॉ. शिल्पा बी. दोंगा
2. **विभिन्न देह-प्रकृति में निद्रा एवं कॉगनिटव प्रदर्शन का अध्ययन एवं अनिद्रा में बिल्व खल का प्रभाव।** (पंजीयन क्रमांक – AAV230016, आईईसी नंबर: पीजीटी/7/-A/ इथिक्स/2023-24, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई 2023/08/056999)
   शोधकर्ता: डॉ.सुविता एस.वी. **निर्देशक:** डॉ . स्वाती खंडाले
   सहनिर्देशक: डॉ. कल्पेश पनारा,डॉ. अभिजीत खन्ना

एम . डी . अनुसंधान परियोजनाएँ (अधीयमान-12)

1. **इंटरनेट व्यसन, इंटरनेट गेमिंग विकार, मोबाइल उपयोग आसक्ति के बीच संबंध।** (पंजीयन क्रमांक – 2021001100000323, आईईसी नंबर: पीजीटी/7/-A/ इथिक्स/2022-23/2218, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई 2023/04/052020)
   शोधकर्ता: डॉ . विग्नेश आर **निर्देशक:** डॉ . स्वाती खंडाले
   सहनिर्देशक: प्रो . ए . एस . बघेल
2. आयुर्वेद में धातु उत्पत्ति के शारीर क्रियात्मक अध्ययन, कार्श्य की उत्पत्ति और चिकित्सा के संदर्भ में रस धातु उत्पत्ति की भूमिका (पंजीयन क्रमांक – 2021001100000281, आईईसी नंबर: पीजीटी/7/-A/ इथिक्स/2022-23/2218, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई 2023/04/051889)
   शोधकर्ता: डॉ . हेमांग मेहता **निर्देशक:** प्रो . हितेष व्यास
   सहनिर्देशक: डॉ . स्वाती खंडाले
3. **ओज की अवधारणा और ओज विकृति एवं रुमेटॉइड ऑर्थराइटिस के मध्य संबंध।** (पंजीयन क्रमांक - 2021001100000242, आईईसी नंबर: पीजीटी/7/-A/ इथिक्स/2022-23/2218, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई 2023/04/051693)
   शोधकर्ता: डॉ . अंजली उनियाल **निर्देशक:** प्रो . ए . एस . बघेल
   सहनिर्देशक: डॉ . स्वाती खंडाले
4. **त्वक भेद (त्वचा के प्रकार), वर्ण (रंग) एवं धातु सारता के मध्य सम्बन्ध।** (पंजीयन क्रमांक - 2021001100000318, आईईसी नंबर: पीजीटी/7/-A/ इथिक्स/2022-23/2218, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई 2023/04/051997)
   शोधकर्ता: डॉ. सोनम रावत **निर्देशक:** डॉ . स्वाती खंडाले
   सहनिर्देशक: प्रो . ए . एस . बघेल
5. **व्यायाम एवं सत्वबल के मध्य सम्बन्ध।** (पंजीयन क्रमांक - 2021001100000263, आईईसी नंबर: पीजीटी/7/-A/ इथिक्स/2022-23/2218, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई 2023/061053954)
   शोधकर्ता: डॉ. साहिल जतमलेक **निर्देशक:** डॉ. निशा परमार
   सहनिर्देशक: डॉ . स्वाती खंडाले, प्रो . ए . एस . बघेल
6. **धातु-सारता एवं शरीर बल के मध्य सम्बन्ध।** (पंजीयन क्रमांक - 2021001100000247, आईईसी नंबर: पीजीटी/7/-A/ इथिक्स/2022-23/2218, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई 2023/04/052000)
   शोधकर्ता: डॉ . भावना कोलारे **निर्देशक:** प्रो . ए . एस . बघेल
   सहनिर्देशक: डॉ . स्वाती खंडाले
7. **धातु-सारता एवं सत्व बल के मध्य सबंध।** (पंजीयन क्रमांक - 2021001100000128, आईईसी नंबर: पीजीटी/7/-A/ इथिक्स/2023-24/2958, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई 2024/04/064954)
   शोधकर्ता: डॉ . कृपाबेन डी. चावड़ा **निर्देशक:** प्रो . ए . एस . बघेल
   सहनिर्देशक: डॉ . स्वाती खंडाले
8. हृद्य औषध का प्रभाव हृत्-क्रिया के विशिष्ट संदर्भ में-आयुर्वेद के परिपेक्ष्य में हृदयक्रिया विज्ञान पर एक वैचारिक और व्यवहारिक अध्ययन। (पंजीयन क्रमांक - 2021001100000144, आईईसी नंबर: पीजीटी/7/-A/ इथिक्स/2023-24/2958, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई 2024/04/065907)
   शोधकर्ता: डॉ. महर्षि के. जोशी **निर्देशक:** प्रो. हितेष व्यास
   सहनिर्देशक: डॉ . स्वाती खंडाले
9. व्यायाम और रस धातु प्रदोषज विकार विशेषतः अरुचि के संबंध का क्रॉस-सेक्शनल सर्वेक्षण। (पंजीयन क्रमांक - 2021001100000201, आईईसी नंबर: पीजीटी/7/-A/ इथिक्स/2023-24/2958, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई 2024/03/064805)
   शोधकर्ता: डॉ. प्राची डी. वोरा **निर्देशक:** प्रो . ए . एस . बघेल
   सहनिर्देशक: डॉ . स्वाती खंडाले

10. क्षुद्रकुष्ठ के विशिष्ट संदर्भ में दिवास्वप्न एवं रक्तधातुप्रदोषज विकारों के मध्य-संबंध क्रॉस अनुभागीय सर्वेक्षण अध्ययन। (पंजीयन क्रमांक - 2021001100000202, आईईसी नंबर: पीजीटी/7/-A/ इथिक्स/2023-24/2958, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई 2024/03/080229)

शोधकर्ता: डॉ. साहेबराव डी. वारघड़े **निर्देशक:** डॉ . स्वाती खंडाले
सहनिर्देशक: प्रो . ए . एस . बघेल

11. युवावस्था में आहार मात्रा और अग्नि बल के मध्य संबंध। (पंजीयन क्रमांक - 2021001100000170, आईईसी नंबर: पीजीटी/7/-A/ इथिक्स/2023-24/2958, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई 2024/04/065124)

शोधकर्ता: डॉ. प्रगति बिष्ट **निर्देशक:** डॉ. प्रगति बिष्ट
सहनिर्देशक: डॉ . स्वाती खंडाले

12. जठराग्नि एवं व्याधि क्षमत्व के मध्य संबंध। (पंजीयन क्रमांक - 2021001100000196, आईईसी नंबर: पीजीटी/7/-A/ इथिक्स/2023-24/2958, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई 2024/04/05306)

शोधकर्ता: डॉ. कृपल वर्तक **निर्देशक:** डॉ . स्वाती खंडाले
सहनिर्देशक: प्रो . ए . एस . बघेल

<u>सह-पाठ्यक्रम गतिविधियों की मुख्य विशेषताऐ:-</u>

1. विश्व शारीरिक गतिविधि दिवस - 2023

क्रिया शारीर विभाग द्वारा 06/04/2025 को विश्व शारीरिक गतिविधि दिवस मनाया गया, WPAD 2023 की थीम थी – Have a good tiem ! Be active ! - इस बात पर जोर दिया गया कि, यदि हम शारीरिक गतिविधि का आनंद लेते है, तो हमारे इसे जारी रखने की अधिक संभावना रहती है, समारोह में क्रिया शारीर विभाग के सभी छात्रों के साथ मौलिक सिद्धांत विभाग के एम.डी. प्रथम वर्ष के छात्रों ने भी प्रतिभाग किया, इस अवसर पर प्रश्नोत्तरी प्रतियोगिता एवं भाषण प्रतियोगिता का आयोजन किया गया।

2. विश्व हृदय दिवस – 2023:

क्रिया शारीर विभाग ने दिनांक- 3/10/2023 तो विश्व हृदय दिवस समारोह 2023 के एक भाग के रुप में विभिन्न जागरुक्ता गतिविधियों का आयोजन किया, इसके अंतर्गत एम.पी.शाह वृद्धाश्रम, जामनगर एवं डॉ. पी.एम.मेहता ऑडिटोरियम, आई.टी.आर.ए., जामनगर में वरिष्ठ नागरिकों एवं सेवा मंडल, जामनगर के सदस्यों के लिए आयोजन किया गया। हृदय रोग के प्रति जागरुकता के लिए पंपलेट वितरण के साथ – साथ स्वास्थ्य मूल्यांकन शिविर का आयोजन किया गया, विभाग के छात्रों द्वारा हृदय स्वास्थ्यवर्धक पेय वृक्षाम्ल पानक तैयार कर वितरित किया गया, दोनों सत्रों में कुल लाभार्थी:- वृद्धाश्रम-80, पी.एम. मेहता सभागार:- 70

3. रिलायंस वाइटैलिटी फेयर में जागरुकता शिविर:

आयुर्वेद के लिए सामाजिक जागरुकता के हिस्से के रुप में क्रिया शारीर विभाग ने 17/12/2023 को रिलायंस टाउनशिप, खावड़ी, जामनगर में आयोजित 'रिलायंस वाइटैलिटी फेयर' में विशेषज्ञ सेवायें प्रदान करते हुए आई.टी.आर.ए. का प्रतिनिधित्व किया, लोगों को स्वास्थ्य रखरखाव में प्रासंगिकता के साथ दिनचर्या, ऋतुचर्या, प्रकृति परीक्षण, नाड़ी परीक्षण, अग्नि बल परीक्षण जैसे अद्वितीय आयुर्वेदिक सिद्धांतो के बारे में जागरुक किया गया, विभाग के छात्रों द्वारा नाड़ी, प्रकृति और अग्नि बल परीक्षण किया गया एवं उनके लिए उपयुक्त व्यक्तिगत आहार योजनाएं और जीवनशैली में संशोधन प्रदान किए।

4. विश्व निद्रा दिवस-2023:

क्रिया शारीर विभाग ने दिनांक 15/4/2023 को डी.के.वी. आर्ट्स एंड साईस कॉलेज, जामनगर और श्री एम.पी. शाह वृद्धाश्रम में जागरुकता कार्यक्रम का आयोजन किया। विभाग के छात्रों द्वारा आयुर्वेद के अनुसार नींद एवं निद्रा चक्र पर जागरुक वार्ता की गई। डी.के.वी. कॉलेज के छात्रों पर सर्वेक्षण प्रोफार्मा के माध्यम से नींद की गुणवत्ता और एम.ओ.सी.ए. परीक्षण का सर्वेक्षण किया गया, विभाग के छात्रों द्वारा एक नाटक भी प्रस्तुत किया गया, जिससे वृद्धाश्रम में लोगों को जागरुक किया गया, कुल लाभार्थी-150

अगद तंत्र विभाग

परिचयः-

कई विष जनित रोगों (सजीव, निर्जीव, उप-नैदानिक, अवशिष्ट और संचयी विषाक्त प्रस्तुति) का पता लगाना, रोकथाम, निदान और उपचार आयुर्वेद की अगद तंत्र शाखा का केंद्र बिंदु है। हमारे विभाग का लक्ष्य शैक्षणिक अनुसंधान के अलावा बेहतर सामुदायिकसेवाएं प्रदान करना है। विभाग का उद्देश्य शास्त्रीय और समकालीन दोनों में विष विज्ञान, चिकित्सा-कानूनी और चिकित्सा न्यायशास्त्र शिक्षण और परामर्श में खुद को अग्रणी के रूप में स्थापित करना है। स्नातक और स्नातकोत्तर दोनों छात्रों के लिए, विभाग विष (जहर) के आयुर्वेदिक शास्त्रीय संदर्भों में निर्देश, अनुसंधान और प्रशिक्षण प्रदान करता है, जिसमें एक संपूर्ण विवरण, वर्गीकरण और मूल्यांकन के साथ-साथ प्रबंधन अवधारणाएं और निवारक उपाय शामिल हैं। विभाग ने वर्ष 2022 में स्नातकोत्तर अध्ययन और वर्ष 2023 में डॉक्टरेट अध्ययन शुरू किया है। विभाग में 6 स्नातकोत्तर छात्रों और 2 पीएच. डी. छात्रों का वार्षिक प्रवेश होता है। वर्तमान में कुल 2 पीएच. डी. छात्रों और 18 स्नातकोत्तर छात्रों के साथ यह स्नातकोत्तर अध्ययन का तीसरा वर्ष है। विभाग की विशेषज्ञता के क्षेत्रों में पर्यावरणीय विषाक्तता, एंटीडोटल क्रियाएं, अवशिष्ट और संचयी विषाक्तता, तंबाकू और शराब की लत और सामान्य खाद्य पदार्थों और दवाओं द्वारा पैदा हुई अंग विषाक्तता शामिल हैं।

विभाग के कर्मचारी:

क्रमांक	नाम	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता
1.	वैद्य वर्षा आर. सोलंकी	प्राध्यापक (नियमित)	एम. डी. (आयु.), पीएच. डी.
2.	वैद्य सुशांत सूद	व्याख्याता (नियमित-निर्धारित वेतन)	एम. डी. (आयु.), डी. एच. एम., सी. एच. एस. ई., एफ. एम. ओ. ए., सी. एम. टी. ओ. एक्स
3.	डॉ. हेमाक्षी मंकोडी	लैब. सहायक (बाह्यस्रोत)	एम. फार्मा (आयु.), पीएच.डी. (आयु फार्मा)
4.	बाह्य स्रोत	चपरासी	दसवीं कक्षा पास

शैक्षणिक गतिविधियाँ:

क्रमांक	गतिविधि	कुल
1.	एम. डी. (आयु.) शोध छात्र	18
2.	पीएच. डी (आयु.) शोध छात्र	2
3.	पीएच. डी (आयु.) डिग्री प्रदान की गई	-
4.	पीएच. डी (आयु.) शोध प्रबंध प्रस्तुत किया गया	-
5.	सिद्धांत कक्षाएँ आयोजित की गईं [बी. ए. एम. एस] (तृतीय वर्ष और द्वितीय वर्ष)	225
6.	सिद्धांत कक्षाएँ आयोजित की गईं [प्रथम वर्ष एम. डी. (आयु.)]	75
7.	सिद्धांत कक्षाएँ आयोजित की गईं [द्वितीय और तृतीय वर्ष एम. डी. (आयु.)]	35
8.	बी. ए. एम. एस. पाठ्यक्रम (तृतीय वर्ष और द्वितीय वर्ष) के लिए व्यावहारिक/नैदानिक कक्षाएं	185
9.	पी. जी. पाठ्यक्रम के लिए आयोजित व्यावहारिक/नैदानिक कक्षाएं	30
10.	विभागीय संगोष्ठी आयोजित + जर्नल क्लब प्रस्तुति	16 + 3
11.	सहकर्मी द्वारा समीक्षित आई. एस. एस. एन. पत्रिकाओं में प्रकाशित शोध-पत्र	05
12.	सम्मेलन की कार्यवाही में प्रकाशित शोध-पत्र	00
13.	समाचार पत्रों में प्रकाशित लेख	00
14.	संगोष्ठियों, कार्यशालाओं या वेबिनार सेमिनारों में प्रस्तुत किए गए पोस्टर	10
15.	विभागीय शोध छात्रों/कर्मचारियों द्वारा भाग लिए गए संगोष्ठियां और कार्यशालाएं (ऑनलाइन/ऑफलाइन)	15
16.	अतिथि व्याख्यान/संकाय सदस्यों द्वारा आमंत्रित भाषण (ऑनलाइन/ऑफलाइन)	4
17.	विभाग के संकाय द्वारा प्रकाशित आई. एस. बी. एन. के साथ पुस्तकें	0
18.	पुस्तक में अध्याय का योगदान	----
19.	मोनोग्राफ प्रकाशित	-----
20.	रेडियो या टेलीविजन वार्ता	-----
21.	छात्रों/शोध छात्रों के लिए सेमिनार/सम्मेलन में सम्मान और पुरस्कार	0
22.	विभाग में आयोजित अतिथि व्याख्यानों की संख्या	6

नैदानिक गतिविधियाँ

क्रमांक	गतिविधि	कुल
1.	ओ. पी. डी. रोगियों की संख्या	2372

अनुसंधान गतिविधियाँ

पीएच. डी. (आयु.) अनुसंधान परियोजनाएं: (अधीयमान-02)

1. **कैडाबा इंडिका लैम, मेरुआ एरनेरिया हुक और विटिस कार्नोसा वॉल की ह्यूमन कैंसर सेल लाइन्स पर कैंसर-रोधी गतिविधि।** (पंजीयन क्रमांक – AAV230001)
   शोधकर्ता: डॉ. सुशील कुमार जांगिड़ **निर्देशक:** वैद्य वर्षा आर. सोलंकी
   सहनिर्देशक: वैद्य भुपेश आर. पटेल, डॉ. प्रशांत बेदारकर
2. **मेथोट्रेक्सेट प्रेरित हीपेटोटॉक्सिसिटी (इन-विवो) और एंटी-नियोप्लास्टिक गतिविधि (इन-विट्रो) पर हीपेटोप्रोटेक्टिव गतिविधि का मूल्यांकन करने के लिए मूर्वादी अगद का एक प्रयोगात्मक अध्ययन।** (पंजीयन क्रमांक – AAV230002, आई.ई.सी. नंबर- आई.ई.सी./32/2023/09)
   शोधकर्ता: डॉ. सचिन मंगडू **निर्देशक:** वैद्य वर्षा आर. सोलंकी
   सहनिर्देशक: डॉ. मुकेश नारिया, डॉ. कल्पेश पनारा

एम. डी. (आयु.) अनुसंधान परियोजनाएं: (अधीयमान-12)

1. **सिस्प्लैटिन प्रेरित नेफ्रोटॉक्सिसिटी पर बिल्वादी अगद के नेफ्रोप्रोटेक्टिव प्रभाव पर एक प्रयोगात्मक अध्ययन।** (पंजीयन क्रमांक – 2021001100000313, आई.ई.सी. नंबर- आई.ई.सी./32/2023/05)
   शोधकर्ता: डॉ. सावन साटोडीया **निर्देशक:** वैद्य सुशांत सूद
   सहनिर्देशक: वैद्य वर्षा आर. सोलंकी, डॉ. मुकेश नारिया
2. **अशोधित और शोधित विष द्रव्य के विशेष संदर्भ के साथ इसके विषाक्त सिद्धांत और कृमिमुदगर रस का एक तुलनात्मक पादप-रासायनिक अध्ययन।** (पंजीयन क्रमांक – 2021001100000251)
   शोधकर्ता: डॉ. दिशा छाटबार **निर्देशक:** वैद्य सुशांत सूद
   सहनिर्देशक: वैद्य दिलीप प्रजापति, डॉ. वी. जे. शुक्ल
3. **श्वेतप्रदर के विशेष संदर्भ में असामान्य योनि स्राव के प्रबंधन में विषघ्न महाकषाय द्रव्यों की प्रभावशीलता-एक सिंगल आर्म ओपन लेबल नैदानिक परीक्षण।** (पंजीयन क्रमांक - 2021001100000249, आईईसी नंबर: पीजीटी/7/-A/इथिक्स/2022-23/2218, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई/2024/05/052744)
   शोधकर्ता: डॉ दिव्यानी चौधरी, **निर्देशक:** वैद्य वर्षा आर. सोलंकी
   सहनिर्देशक: वैद्य हेतल बारैया, डॉ. मीरा चोलेरा
4. **विचर्चिका और दद्रु की अभिव्यक्ति में दूषिविष की भागीदारी - एक विश्लेषणात्मक क्रॉस-सेक्शनल अध्ययन।** (पंजीयन क्रमांक - 2021001100000269, आईईसी नंबर: पीजीटी/7/-A/इथिक्स/2023-24/233)
   शोधकर्ता: डॉ करुणा कश्यप **निर्देशक:** वैद्य वर्षा आर. सोलंकी
   सहनिर्देशक: वैद्य सुशांत सूद, डॉ. चार्मी मेहता
5. **चंदनादि अगद का हीपेटोप्रोटेक्टिव प्रभाव-एक प्रयोगात्मक अध्ययन।** (पंजीयन क्रमांक - 2021001100000264, आईईसी नंबर: IAEC/32/2023/07)
   शोधकर्ता: डॉ. जयलक्ष्मी के. एम. **निर्देशक:** वैद्य वर्षा आर. सोलंकी
   सहनिर्देशक: वैद्य सुशांत सूद, डॉ. मुकेश नारिया
6. **चरकोक्त विषघ्न महाकषाय द्रव्यों पर एक व्यवस्थित समीक्षा।** (पंजीयन क्रमांक - 2021001100000312)
   शोधकर्ता: डॉ. शांतनु कुमार बेहरा **निर्देशक:** वैद्य वर्षा आर. सोलंकी
   सहनिर्देशक: वैद्य सुशांत सूद, वैद्य कल्पेश पनारा
7. **पंचशिरिष अगद और विषघ्न लेप की विचर्चिका विशेष के संदर्भ में एक्जिमा के प्रबंधन में प्रभावशीलता-एक सिंगल आर्म ओपन लेबल नैदानिक परीक्षण।** (पंजीयन क्रमांक - 2022001100000164, आईईसी नंबर: पीजीटी/7/-A/इथिक्स/2023-24/2958, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई/2024/04/066343)
   शोधकर्ता: डॉ. जील यु. पटेल **निर्देशक:** वैद्य सुशांत सूद
   सहनिर्देशक: वैद्य. चार्मी मेहता, डॉ. आर. के. ठाकर
8. **क्षारअगद और एडगजादि लेप की दूषिविषजन्य दद्रु विशेष के संदर्भ से रेकरेंट टिनिया के प्रबंधन में नैदानिक प्रभावकारिता - सिंगल आर्म ओपन लेबल्ड नैदानिक परीक्षण।** (पंजीयन क्रमांक - 2022001100000139, आईईसी नंबर: पीजीटी/7/A/इथिक्स/2023-24/2958, सीटीआरआई नंबर: सीटीआरआई/2024/04/065804)
   शोधकर्ता: डॉ राहुल के गोहील **निर्देशक:** वैद्य सुशांत सूद
   सहनिर्देशक: वैद्य हेतल व्यास, डॉ. आर. के. ठाकर

9. मानव कैंसर कोशिका रेखाओं पर मंजिष्ठादि अगद की एक इन-विट्रो कैंसर-रोधी गतिविधि। (पंजीयन क्रमांक - 2022001100000188)

शोधकर्ता: डॉ. अभिमन्यु ए सोनावणे **निर्देशक:** वैद्य वर्षा आर. सोलंकी
सहनिर्देशक: वैद्य भुपेश आर. पटेल

10. मगराज के खगेन्द्रमणि दर्पण के अंग्रेजी अनुवाद पर एक आलोचनात्मक अध्ययन। (पंजीयन क्रमांक - 2022001100000141)

शोधकर्ता: डॉ. हेमलता जी ए **निर्देशक:** वैद्य वर्षा आर. सोलंकी
सहनिर्देशक: वैद्य शुभांगी कांबले

11. मानव कैंसर कोशिका रेखाओं पर बिल्वादी अगद की एक इन-विट्रो कैंसर-रोधी गतिविधि। (पंजीयन क्रमांक - 2022001100000121)

शोधकर्ता: डॉ. अंकुश शर्मा **निर्देशक:** वैद्य वर्षा आर. सोलंकी
सहनिर्देशक: वैद्य कल्पेश पनारा

12. पेरासिटामोल प्रेरित हीपेटोटॉक्सिसिटी पर त्रिमूर्ति अगद की प्रभावकारिता-एक प्रयोगात्मक अध्ययन। (पंजीयन क्रमांक – 2022001100000183)

शोधकर्ता: डॉ. हिमांशी शाह **निर्देशक:** वैद्य वर्षा आर. सोलंकी
सहनिर्देशक: डॉ. मुकेश नारिया

रचना शारीर विभाग

परिचय:-

रचना शारीर के विषय में आधुनिक शरीर रचना विज्ञान के अध्ययन के साथ साथ आचार्य द्वारा आयुर्वेदिक संहिता में बताए गए सामान्य शरीर संरचनाओं का अध्ययन शामिल है। रचना शारीर एक जिज्ञासु चिकित्सक और आयुर्वेद के शोधकर्ता के लिए एक अत्यंत गतिशील और दिलचस्प विषय है। रचना शारीर बी.ए.एम.एस. और एम.डी. (आयु.) प्रथम वर्ष का विषय है, यहां विद्यार्थी सिद्धांत के साथ-साथ शव विच्छेदन द्वारा मानव शरीर के अंगों का अध्ययन करते हैं। इस विभाग में हड्डियों, जोड़ों, मांसपेशियों, अंगों, रक्त वाहिकाओं, सिरा, धमनी, स्रोत शारीर, मर्म शारीर, इंद्रिय शारीर, तंत्र शारीर, गर्भ शारीर, शवविछेदन आदि के बारे में ज्ञान प्रदान करता है। इस लिए शारीर रचना विज्ञान न केवल संरचनात्मक अध्ययन से संबंधित है, बल्कि यह भी बताता है कि कोई भी व्यक्ति एक अच्छा चिकित्सक कैसे बन सकता है।

अध्यापक एवं कर्मचारी गण:

क्रम	पदस्थ	पद नाम	शैक्षणिक योग्यता
1	डॉ कल्पना राजे	प्राध्यापक एवं विभागाध्यक्ष	एम.डी. (आयु.)
2	डॉ. श्यामलाल एस	व्याख्याता (निश्चित वेतन)	एम.डी. (आयु.)
3	डॉ. ईप्सिता पण्डा	डोमेन विशेषज्ञ	एम.डी. (आयु.)
4	मोनिकाबा वाघेला	प्रयोगशाला तंत्रज्ञ	बी.एस.सी.,डी.एम.एल.टी.
5	कुमार विजयभाई चौहान	संग्रहपाल	दसवीं पास
6	श्री रत्तीलाल लढेर	लिफ्टर	सातवीं पास

शैक्षणिक गतिविधियां :

क्रम	गतिविधि	कुल
1.	एम.डी. (आयु.) विद्यार्थी	18
2.	बी.ए.एम.एस. व्याख्यान	181
3.	प्रथम वर्ष एम. डी. (आयु.) व्याख्यान	92
4.	द्वितीय एवं तृतीय एम. डी. (आयु.) व्याख्यान	332
5.	बी. ए. एम. एस. प्रायोगिक एवं क्रियात्मक व्याख्यान	201
6.	एम. डी. (आयु.) प्रायोगिक एवं क्रियात्मक व्याख्यान	438
7.	विभागीय संगोष्ठी सेमीनार	64
8.	विभागीय संगोष्ठी का आयोजन संहिता पठान	798
9.	सेमिनार, संगोष्ठीयों व कार्यशाला में पेपर, पोस्टर प्रस्तुतिकरण	22
10.	आई एस एस एन में प्रकाशित पेपर पियर रिव्यु जर्नल	06
11.	सेमिनार, संगोष्ठीयों व कार्यशाला में सहभागिता	24
12.	विभागीय संकाय द्वारा प्रस्तुत अतिथि व्याख्यान और आमंत्रित भाषण	00

एम. डी. (आयु.) अनुसंधान परियोजनाएं: (अधीयमान-12)

1. विशल्यघ्न मर्म का शवविच्छेदनात्मक अध्ययन स्थपनी मर्म के विशेष सन्दर्भ में। (*पंजीयन क्रमांक* – 2021001100000283)
शोधकर्ता: डॉ. निकिता बनकोटी **निर्देशक:** डॉ. पश्मिना बी. जोशी
सहनिर्देशक: डॉ. कल्पना राजे, डॉ. श्यामलाल एस.

2. वैकल्यकर मर्मों का अध्ययन विधुर मर्म के विशेष सन्दर्भ में। (पंजीयन क्रमांक – 2021001100000320)
शोधकर्ता: डॉ. डोली तालपरा **निर्देशक:** डॉ. कल्पना राजे
सहनिर्देशक: डॉ. श्यामलाल एस., डॉ. टी. एस्. दुधमल

3. **कक्षा सन्धि के विशेष सन्दर्भ में श्लेष्मधरा कला का शारीरिक अध्ययन।** (पंजीयन क्रमांक – 2021001100000272)
शोधकर्ता: डॉ. दर्शिता कोटडीया **निर्देशक:** डॉ. कल्पना राजे
सहनिर्देशक: डॉ. श्यामलाल एस., डॉ. दिलीप वी. गोहील

4. **नाभि शरीर पर सरचनात्मक अध्ययन।** (पंजीयन क्रमांक – 2021001100000299)
शोधकर्ता: डॉ.प्रियंका प्रियदर्शिनी साहू **निर्देशक:** डॉ. कल्पना राजे
सहनिर्देशक: डॉ.श्यामलाल एस., डॉ. पश्मिना बी. जोशी

5. **उर्ध्वशाखागत तलहृदय मर्म का शवविच्छेदनात्मक अध्ययन के विशेष सन्दर्भ में शारीरिक और नैदानिक अध्ययन।** (पंजीयन क्रमांक – 2021001100000309)
शोधकर्ता: डॉ. रोशनी चौधरी **निर्देशक:** डॉ. कल्पना राजे

सहनिर्देशकः डॉ. श्यामलाल एस., डॉ. दिलीप वी. गोहील

6. **गृध्रसी में टी. ई. एन. एस्. के द्वारा कुकुंदर मर्म की उत्तेजना का आंकलन करने के लिए एक शारीरिक और नैदानिक अध्ययन।** (पंजीयन क्रमांक – 2021001100000306**,** आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2022-23/2346,सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक-सी.टी.आर.आई./2023/04/051959)
   शोधकर्ताः डॉ. रवि **निर्देशकः** डॉ. टी. एस्. दुधमल
   सहनिर्देशकः डॉ. कल्पना राजे, डॉ. श्यामलाल एस.
7. **विटप मर्म का शारीरिक अध्ययन।** (पंजीयन क्रमांक – 2021001100000122)
   शोधकर्ताः डॉ. अनमोल महाजन **निर्देशकः** डॉ. कल्पना राजे
   सहनिर्देशकः डॉ. श्यामलाल एस., डॉ. दिलीप वी. गोहील
8. **द्वंद्वज प्रकृति के स्वस्थ व्यक्तियों में डर्मेटोग्लाइफिक पैटर्न का आँकलन करने के लिए एक सर्वेक्षण अध्ययन।** (पंजीयन क्रमांक – 2021001100000123**,** आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2023-24/2958)
   शोधकर्ताः डॉ. आर्या देवकी वी. एन. **निर्देशकः** डॉ. श्यामलाल एस.
   सहनिर्देशकः डॉ. कल्पना राजे, डॉ अंकित वी अधरयु
9. **पित्तधरा कला का शारीरिक अध्ययन।** (पंजीयन क्रमांक – 2021001100000130)
   शोधकर्ताः डॉ. दीपिका सोमनाथ राऊत **निर्देशकः** डॉ. कल्पना राजे
   सहनिर्देशकः डॉ. श्यामलाल एस., डॉ. दिलीप वी. गोहील
10. ***अष्टांग हृदय के संदर्भ में हस्त प्रमाण का सर्वेक्षण अध्ययन।*** **(***पंजीयन क्रमांक* – 2021001100000149**,** *आई.ई.सी.-पी.जी.टी./***7-***ए/एथिक्स/***20***23-24/2958***)**
    शोधकर्ताः डॉ. करणी सिंह शेखावत **निर्देशकः** डॉ. कल्पना राजे
    सहनिर्देशकः डॉ. श्यामलाल एस.
11. ***कूर्पर मर्म का शारीरिक अध्ययन एवं अधिक वजन के प्रबंधन में जातीय मर्म चिकित्सा का अध्ययन।*** **(***पंजीयन क्रमांक* – 2021001100000172**,** *आई.ई.सी.-पी.जी.टी./7-ए/एथिक्स/2023-24/2958***,** *सी.टी.आर.आई. पंजीयन क्रमांक-सी.टी.आर.आई./2023/04/065774)*
    शोधकर्ताः डॉ. प्रणव सिंह तोमर **निर्देशकः** डॉ. कल्पना राजे
    सहनिर्देशकः डॉ. टी. एस्. दुधमल, डॉ. श्यामलाल एस.
12. **अपांग मर्म का शवविच्छेदन द्वारा शारीरिक अध्ययन।** (पंजीयन क्रमांक – 2021001100000191)
    शोधकर्ताः डॉ. सुनील परमार **निर्देशकः** डॉ. कल्पना राजे
    सहनिर्देशकः डॉ. श्यामलाल एस.

आई टी आर ए
फार्मसी संस्थान

आइ.टी.आर.ए. फार्मेसी

परिचयः

आई.टी.आर.ए. के फार्मेसी अनुभाग के दो विंग हैं: शैक्षणिक और विनिर्माण। शैक्षणिक अनुभाग में फार्मेसी कॉलेज शामिल है, जो गुजरात राज्य में डिप्लोमा और बैचलर स्तर पर आयुर्वेद फार्मेसी में शिक्षा प्रदान करने वाला एकमात्र संस्था है। आंतरिक फार्मेसी इकाई आईटीआरए अस्पतालों में आईपीडी और ओपीडी रोगियों के लिए आवश्यक आयुर्वेदिक दवाओं के निर्माण में शामिल है। यह संस्थान के छात्रों को अनुसंधान और सीखने में भी सुविधा प्रदान करता है।

1. आई.टी.आर.ए. फार्मेसी शैक्षणिक अनुभागः-

पाठ्यक्रम

1. आयुर्वेद फार्मेसी में डिप्लोमा [डी. फार्म. (आयु.)]- 2 वर्ष का पाठ्यक्रम
2. आयुर्वेद फार्मेसी में स्नातक [बी. फार्म. (आयु.)] – 4 वर्ष का पाठ्यक्रम

संस्थागत विभाग

1. रस शास्त्र एवं भैषज्य कल्पना विभाग
2. द्रव्यगुण विभाग
3. शारीर विभाग
4. गुणवत्ता नियंत्रण विभाग
5. फार्माकोग्नोसी विभाग
6. औषधि प्रोद्योगिकी विभाग
7. फार्मास्युटिकल केमिस्ट्री विभाग
8. फार्मास्युटिकल बायोकैमिस्ट्री विभाग
9. फार्मास्युटिकल माइक्रोबायोलॉजी विभाग
10. फार्माकोलॉजी विभाग

आई.टी.आर.ए. फार्मेसी-शैक्षणिक अनुभागः शैक्षणिक एवं कर्मचारी गणः

क्रम	नाम	पद	विभाग
1.	डॉ. जोबन मोढा	प्रभारी उप निदेशक	आई.टी.आर.ए. फार्मेसी
2.	डॉ. जिग्नेश केवलिया	वरिष्ठ व्याख्याता (कराराधीन)	फार्माकोग्नोसी
3.	डॉ. वी. वी. कोठारी	वरिष्ठ व्याख्याता (कराराधीन)	रस शास्त्र एवं भैषज्य कल्पना
4.	डॉ. कल्पू कोटेचा	वरिष्ठ व्याख्याता (कराराधीन)	फार्मकोलॉजी विभाग
5.	डॉ. मेहुल मेहता	वरिष्ठ व्याख्याता (कराराधीन)	गुणवत्ता नियंत्रण
6.	श्री जिगिशा पंचोली	वरिष्ठ व्याख्याता (कराराधीन)	फार्मास्युटिकल बायोकेमिस्ट्री एण्ड फार्मास्युटिकल माइक्रोबायोलॉजी
7.	डॉ. कृणाल दोशी	वरिष्ठ व्याख्याता (कराराधीन)	द्रव्यगुण
8.	डॉ. कुणाल गोहिल	वरिष्ठ व्याख्याता (कराराधीन)	रस शास्त्र एवं भैषज्य कल्पना
9.	डॉ. माधवी राबडिया	व्याख्याता (कराराधीन)	द्रव्यगुण
10.	डॉ. ग्रीवा भट्ट	व्याख्याता (कराराधीन)	रस शास्त्र एवं भैषज्य कल्पना
11.	श्रीमती भूमि कंटारिया	व्याख्याता (कराराधीन)	फार्मास्युटिकल केमिस्ट्री
12.	श्रीमती पुष्पा राव	व्याख्याता (कराराधीन)	फार्मास्युटिकल टेक्नोलॉजी
13.	डॉ. पी के शर्मा	प्रदर्शक (डेमोनस्ट्रेटर) (कराराधीन)	शारीर
14.	श्री ऋषि भट्ट	कार्यालय अधीक्षक (कराराधीन)	प्रशासन कार्यालय
15.	श्री कमल गांधी	लेखाकार (कराराधीन)	लेखा अनुभाग
16.	श्री अभिजीतसिंह जाडेजा	प्रयोगशाला सहायक (कराराधीन)	औषधि जैव रसायन
17.	श्री मनीष रावल	प्रयोगशाला सहायक (कराराधीन)	फार्मास्युटिकल केमिस्ट्री
18.	श्री जयपालसिंह जाला	कनिष्ठ लिपिक (कराराधीन)	प्रशासन कार्यालय
19.	श्रीमती पुष्पांजलि साहू	कनिष्ठ लिपिक (कराराधीन)	प्रशासन कार्यालय
20.	श्री महेश सूया	चपरासी (कराराधीन)	शारीर
21.	श्री चमन परमार	चपरासी (कराराधीन)	फार्मास्युटिकल टेक्नोलॉजी
22.	श्री जयेश गोस्वामी	चपरासी (कराराधीन)	द्रव्यगुण
23.	श्री घनश्याम भट्टी	चपरासी (कराराधीन)	रस शास्त्र एवं भैषज्य कल्पना

शैक्षणिक गतिविधियाँ

क्रम संख्या	गतिविधि	कुल
1.	डी. फार्म. (आयु.) प्रवेश	34
2.	डी. फार्म. (आयु.) प्रथम वर्ष	34
3.	डी. फार्म. (आयु.) द्वितीय वर्ष	23
4.	डी. फार्म. (आयु.) उपाधि प्रदत्त	19
5.	बी. फार्म. (आयु.) प्रवेश	36
6.	बी. फार्म. (आयु.) प्रथम वर्ष	36
7.	बी. फार्म. (आयु.) द्वितीय वर्ष	45
8.	बी. फार्म. (आयु.) तृतीय वर्ष	32
9.	बी. फार्म. (आयु.) चतुर्थ वर्ष	30
10.	बी. फार्म. (आयु.) उपाधि प्रदत्त	27
11.	संस्था के द्वारा संगोष्ठी का आयोजन	-
12.	अन्य गतिविधियां (जैसे; शैक्षणिक और औद्योगिक यात्राएं, एक्स्पो में भागीदारी आदि)	02
13.	विद्वत्-समीक्षित आईएसएसएन पत्रिकाओं में प्रकाशित शोधपत्र	01
14.	सेमिनार, संगोष्ठियों और कार्यशालाओं में संस्था के कर्मचारियों द्वारा सहभागिता (ऑनलाईन/ऑफलाईन)	12
15.	विशेषज्ञों द्वारा अतिथि व्याख्यान (ऑनलाईन/ऑफलाईन)	02
16.	राष्ट्रीय स्तर के आयोजनों में व्याख्यान	02

फार्मेसी शैक्षणिक अनुभाग की अतिरिक्त जानकारी:

संस्थागत सलाहकार

वर्ष	सलाहकार
डी.फार्म. प्रथम वर्ष	डॉ. कुणाल गोहिल, डॉ. प्रमोदकुमार शर्मा
डी.फार्म. द्वितीय वर्ष	डॉ. कल्पू कोटेचा, डॉ. माधवी राबडिया
बी.फार्म. प्रथम वर्ष	डॉ. ग्रीवा भट्ट, श्रीमती भूमि कंटारिया
बी फार्म. द्वितीय वर्ष	श्री जिगिशा पंचोली, श्रीमती पुष्पा राव
बी.फार्म. तृतीय वर्ष	डॉ. वासवदत्ता कोठारी, डॉ. क्रुणाल दोशी
बी.फार्म. चतुर्थ वर्ष	डॉ. जिग्नेश केवलिया, डॉ. मेहुल मेहता

छात्र परिषद द्वारा गतिविधियाँ

समिति	दिनांक	विवरण
वैज्ञानिक व्याख्यान एवं संगोष्ठी	26 जून, 2023	विषय: वैश्विक स्तर पर आयुर्वेद उद्योगों की मांग के बारे में अपने अनुभवों पर व्याख्यान - वक्ता: डॉ. विजय सिंह चौहान
	22 सितंबर, 2023	विषय: पीसीओडी जागरूकता - वक्ता: वैद्य नेहा पंड्या
सांस्कृतिक	10 से 14 अप्रैल, 2023	सांस्कृतिक दिवस समारोह
	15 अप्रैल, 2023	फ्रेशर्स पार्टी
	19 से 21 सितंबर, 2023	गणेश चतुर्थी समारोह
	22 और 23 अक्टूबर, 2023	'रुद्राणी रात्रि' नवरात्रि समारोह
	1 जनवरी, 2024	छात्रों द्वारा कलश पूजा
खेल	22 अप्रैल, 2023	आईटीआरए फार्मेसी वॉलीबॉल टूर्नामेंट
	21 जनवरी, 2024	आईटीआरए फार्मेसी बैडमिंटन टूर्नामेंट

पी.टी.पी. सेल की गतिविधियाँ-

अंतिम वर्ष बी.फार्मा. (आयु.) एवं डी. फार्म. (आयु.) छात्रों का आई.टी.आर.ए. फार्मेसी शैक्षणिक अनुभाग के पी.टी.पी. सेल के माध्यम से विभिन्न प्रतिष्ठित दवा कंपनियों में ऑनलाइन प्लेसमेंट।

क्रम	छात्र का नाम	पद/स्तर पर नियुक्ति	फार्मास्युटिकल कंपनी का नाम
1	हरीश कुमार	उत्पाद प्रबंधक	नेचुरोवेदिक कंज्यूमर्स प्राइवेट लिमिटेड
2	फाल्गुनी सारस्वत	जूनियर आर एण्ड डी कार्यकारी	नेचुरोवेदिक कंज्यूमर्स प्राइवेट लिमिटेड
3	कौशिक चौहान	चिकित्सा प्रतिनिधि	सिस्टोपिक लैबोरेटरीज
4	रंजीत मेर	चिकित्सा प्रतिनिधि	सिस्टोपिक लैबोरेटरीज
5	फटानिया वैभवी	सहायक केमिस्ट	श्री शंकर आयुर्वेदिक फार्मेसी
6	राठौड़ करण	चिकित्सा प्रतिनिधि	एलेम्बिक फार्मास्यूटिकल्स
7	हिमांशु गिरी	चिकित्सा प्रतिनिधि	एलेम्बिक फार्मास्यूटिकल्स

छात्रों की कैम्पस से बाहर उपलब्धियाँ

छात्र का नाम	वर्ष	उपलब्धियां
कुमारी हिरल मास्टर	एम.फार्मा. प्रथम वर्ष	श्री मोहता आयुर्वेदिक रसायन शाला, बीकानेर से 25,000/- रूपये की छात्रवृत्ति प्राप्त की।

आंतरिक फार्मेसी इकाई

आईटीआरए-फार्मेसी के कर्मचारी-

1.	डॉ. जोबन मोढा	प्रभारी उपनिदेशक
2.	डॉ. विमल आर. जोशी	फार्मेसी अधीक्षक
3.	श्री अतुल आर लोधिया	फोरमैन
4.	श्री नैषध सी. भट्ट	प्रयोगशाला सहायक
5.	श्री शैलेन्द्रसिंह के. जाडेजा	प्रयोगशाला तंत्रज्ञ
6.	श्री विमल वी. नंदा	कनिष्ठ लिपिक एवं टंकक
7.	श्री प्रताप एम. बिलवाल	भंडारपाल
8.	श्री भानुभाई के. परमार	प्रयोगशाला सहायक
9.	श्री हितेशसिंह बी. जाडेजा	आया
10.	श्री रघुराजसिंह एम. जाडेजा	फार्मेसी अटेंडेंट
11.	श्री भूपेन्द्रभाई आर. देवडंका	फार्मेसी कार्यकर्ता
12.	श्रीमती रक्षाबेन आर. फिचडिया	फार्मेसी कार्यकर्ता
13.	श्री तुषार वी. त्रिवेदी	फार्मेसी कार्यकर्ता
14.	श्री दिनेश जे. धूलिया	फार्मेसी कार्यकर्ता
15.	श्रीमती गीताबेन सी. रावल	फार्मेसी कार्यकर्ता
16.	श्रीमती जुबेदा आई. मजोथी	फार्मेसी कार्यकर्ता
17.	श्री देवायत वि. मोरी	चपरासी

आंतरिक फार्मेसी इकाई की गतिविधियाँ-

- फार्मेसी यूनिट आईटीआरए का एक अहम हिस्सा है। फार्मेसी यूनिट चूर्ण, क्वाथ, गुटि वटी, टैबलेट, अवलेह, भस्म, घृत, तैल, खरलिय रसायन, कूपिपक्व रसायन, पर्पटी, क्षार, मलहम (मल्हम), ग्रैन्यूल आदि जैसे विभिन्न आयुर्वेद फॉर्मूलेशन बनाती है।
- तैयार दवाएं आईटीआरए अस्पताल की आवश्यकता के अनुसार ओपीडी और आईपीडी अनुभागों में भेजी जाती है।
- प्रतिवेदन वर्ष में लगभग 161थीसिस (अनुसंधान) दवाएं विभिन्न एम.डी., एम.एस., पीएच.डी. विद्वानों के द्वारा शास्त्रीय सन्दर्भ एवं अनुभूत सन्दर्भ के अनुसार तैयार किये गये।
- सभी दवाएं एसओपी (स्टैंडर्ड ऑपरेटिव प्रोसीजर) के अनुसार उत्पादन के सभी चरणों में गुणवत्ता मानकों और शुद्धता का उचित ध्यान रखते हुए दिए गए शास्त्रीय संदर्भ के अनुसार तैयार की गयी।
- डी.फार्मा, बी.फार्मा, एम.फार्मा, एम.डी., पीएच.डी. के छात्र विभिन्न फॉर्मूलेशन के व्यावहारिक प्रशिक्षण और जीएमपी के अनुसार विभिन्न मशीनरी का ज्ञान प्राप्त करने के लिए फार्मेसी यूनिट पर आते हैं।

- ❖ फार्मेसी यूनिट ने भारत सरकार के नियमों के अनुसार ऑनलाइन टेंडर सीपीपीपी (ई-प्रोक्योरमेंट) के माध्यम से कच्ची दवाएं खरीदीं और दवा चयन समिति सभी कच्ची दवाओं के लिए अच्छी गुणवत्ता वाली दवाओं का चयन करती है।
- ❖ प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 में लगभग 3,70,74,783.62/- रूपये (तीन करोड़, सत्तर लाख, चौहत्तर हजार, सात सौ तिरासी रूपये और बासठ पैसे मात्र) की औषधियों का निर्माण किया गया है। तैयार औषधियों की सूची इसके साथ संलग्न है।
- ❖ प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 में रू. 2,92,85,107/- (दो करोड़, बानवे लाख, अस्सी हजार, एक सौ सात रुपये मात्र) की तैयार दवा ओपीडी अनुभाग को भेजी गई है। 37,05,584.33/- (सैंतीस लाख, पाँच हजार, पाँच सौ चौरासी रुपये और तैंतीस पैसे मात्र) रुपये की दवाएँ आईपीडी अनुभाग को भेजी गई है। एमडी, एमएस, पीएचडी थीसिस दवाओं के लिए 6,32,312.03/- (छह लाख, बत्तीस हजार, तीन सौ बारह रुपये और तीन पैसे मात्र) की दवाएं तैयार की गई हैं।
- ❖ सभी लाइसेंस जैसे फैक्ट्री एक्ट लाइसेंस, ओपी-1, ओपी-2 लाइसेंस आदि का समय पर नवीनीकरण किया गया है।
- ❖ फैक्ट्री निरीक्षक, श्रम निरीक्षक, खाद्य एवं औषधि निरीक्षक, अन्य मुलाक़ाती आदि के द्वारा विभिन्न निरीक्षण और दौरे किए गए।
- ❖ फार्मेसी को जीएमपी स्तर पर अपग्रेड करने के लिए जेम पोर्टल से पैलेट्स (कच्ची दवाओं के लिए), ड्रम (तैयार माल के लिए), ज़ेरॉक्स मशीन, कंप्यूटर सिस्टम, ट्रॉली, कोयला, पैकिंग सामग्री और सभी प्रकार की स्टेशनरी आदि खरीदी गईं।
- ❖ जीएमपी नियमों के अनुसार गुणवत्ता नियंत्रण प्रयोगशाला के लिए जेम पोर्टल से आवश्यक उपकरण / ग्लास वेयर / रसायन आदि खरीदे गये।
- ❖ नए भट्टी खंड की योजना तैयार की गई है जिसे सीपीडब्ल्यूडी और एसएफसी द्वारा मंजूर किया गया है।

उपलब्धियां

- ➢ फार्मेसी यूनिट, आईटीआरए, जामनगर का विनिर्माण लाइसेंस (फॉर्म 25-डी) संख्या जीए-2049 प्राप्त किया।
- ➢ फार्मेसी यूनिट, आईटीआरए, जामनगर के लिए गुड मैन्युफैक्चरिंग प्रैक्टिस (जीएमपी) प्रमाणपत्र (फॉर्म 26-ई-1) प्राप्त किया।
- ➢ एफएसएसएआई लाइसेंस पंजीकरण संख्या 20722028000726 प्राप्त किया।
- ➢ अब तक कुल 128 शास्त्रीय फॉर्मूलेशन एफडीसीए, गांधीनगर द्वारा मंजूर किए गए हैं।

प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 में फार्मेसी यूनिट द्वारा औषधियों के वार्षिक उत्पादन का विवरण:

क्रमांक	औषधियों का नाम	वार्षिक उत्पादन (किलोग्राम)	दर प्रति किलोग्राम (रु.)	कुल राशि (रु.)
1	आमपाचन वटी	278.000	837.29	232766.62
2	आभादि गुग्गुलु वटी	88.650	1831.59	162370.45
3	आमलकी चूर्ण	586.700	384.69	225697.62
4	अपामार्ग क्षार	4.000	4780	19120.00
5	अपामार्ग क्षार तैल	70.200	1299.16	91201.03
6	आर्ग्वधादि क्वाथ	293.900	1055.46	310199.69
7	अर्जुनत्वक् चूर्ण	298.200	101.21	30180.82
8	आरोग्य वर्धिनी रस	106.500	3130.11	333356.72
9	अश्वगंधा चूर्ण	483.400	868.11	419644.37
10	अष्टदशांग क्वाथ	353.400	1001.74	354014.92
11	अविपत्तिकर चूर्ण	3791.590	402.08	1524522.51
12	बाकुची चूर्ण	90.000	306.6	27594.00
13	बला तैल	1304.650	1037.41	1353456.96
14	बलामूल यवकूट	380.000	117.36	44596.80
15	बालचतुर्भद्र चूर्ण	184.500	5657.28	1043768.16
16	भारंगी चूर्ण	171.000	480.6	82182.60
17	बिल्व फलमज्जा चूर्ण	141.600	158.76	22480.42
18	चंद्रप्रभा वटी	223.400	1287.15	287549.31
19	चित्रकादि वटी	121.500	639.51	77700.47
20	चोपचीनी चूर्ण	192.000	2528.08	485391.36
21	दंतदोष मंजन	56.250	476.76	26817.75
22	दशमूल क्वाथ	5895.000	129.31	762282.45
23	दशनसंस्कार मंजन चूर्ण	306.000	737.35	225629.10
24	दशमूल तैल	288.100	1387.3	399681.13

25	देवदारव्यादि क्वाथ	497.700	1623.3	807916.41
26	एरंड भृष्ट हरितकी चूर्ण	2519.400	521.81	1314648.11
27	एरंडमूल यवकूट	1074.600	73.17	78628.48
28	गंधक मलहर	308.200	351.47	108323.05
29	गंधक रसायन	136.000	567.47	77175.92
30	गंधशती चूर्ण	116.700	1668.61	194726.79
31	गोदंती भस्म	129.000	309.58	39935.82
32	गोक्षुर चूर्ण	443.800	280.17	124339.45
33	गोक्षुरादि गुग्गुलु	401.600	1443.11	579552.98
34	गुडुची चूर्ण	682.200	156.64	106859.81
35	गुडुच्यादि क्वाथ	1082.000	380.32	411506.24
36	हरितकी चूर्ण	1401.500	102.37	143471.56
37	हिंगवाष्टक चूर्ण	1099.700	875.82	963139.25
38	इंद्रयव चूर्ण	91.500	938.82	85902.03
39	जात्यादि तैल	998.900	1127.96	1126719.24
40	कैशोर गुगल वटी	531.800	1150.18	611665.72
41	कज्जली समगुण	4.000	9168.31	36673.24
42	कालमेघ नवयास	80.100	701.53	56192.55
43	कांचनार गुग्गुलु वटी	191.500	1721.41	329650.02
44	कटुकी चूर्ण	169.500	3890.74	659480.43
45	खदिरादि वटी	46.900	2621.53	122949.76
46	खदिरत्वक चूर्ण	140.800	175.53	24714.62
47	क्षार पर्पटी	14.900	617.5	9200.75
48	लघुमालिनी वसंत	9.600	2181.69	20944.22
49	लघुसुतशेखर रस	30.000	1038.62	31158.60
50	लक्ष्मीविलास रस नारदीय	19.100	1816.24	34690.18
51	लवंगादि वटी	63.450	1401.62	88932.79
52	लेप गुटी चूर्ण	233.800	1877.85	439041.33
53	लोध्र चूर्ण	301.700	317.31	95732.43
54	लोह भस्म	102.600	988.16	101385.22
55	मामेजवा घन वटी	230.050	2336.35	537477.32
56	मामेज्जक चूर्ण	92.700	421.97	39116.62
57	मंजिष्ठादि क्वाथ	446.000	612.72	273273.12
58	मास्यादि क्वाथ	605.000	1764.92	1067776.60
59	मुस्ता चूर्ण	277.600	270.98	75224.05
60	नागकेशर चूर्ण	90.000	1692.72	152344.80
61	नवजीवन रस	33.000	4817.34	158972.22
62	निम्बत्वक् चूर्ण/पंचनिम्ब चूर्ण	374.800	75.14	28162.47
63	पंचभद्र क्वाथ	247.000	669.73	165423.31
64	पंचामृत पर्पटी	3.600	5753.87	20713.93
65	पंचसकार चूर्ण	165.100	400.52	66125.85
66	पंचतिक्त क्वाथ	860.000	148.68	127864.80
67	पंचवल्कल क्वाथ	1484.300	116.66	173158.44
68	पथ्यादि क्वाथ	2359.000	356.89	841903.51
69	फलत्रिकादि क्वाथ	795.300	812.09	645855.18
70	पिप्पली छोटी चूर्ण	128.300	1322.56	169684.45
71	पिप्पलीमूल चूर्ण	284.400	1148.98	326769.91
72	पुनर्नवाष्टक क्वाथ	196.000	685.41	134340.36
73	रज प्रवर्तिनी वटी	107.300	1046.17	112254.04
74	रस सिन्दुर	0.760	18564.12	14108.73

75	रसमाणिक्य रस	1.247	4191.08	5226.28
76	रसायन चूर्ण	1691.800	272.16	460440.29
77	रासनासप्तक क्वाथ	1350.000	207.99	280786.50
78	सहचर तेल	589.300	1216.75	717030.78
79	सैंधव चूर्ण	92.000	122.28	11249.76
80	सप्तामृत लौह	49.900	379.88	18956.01
81	सारिवा चूर्ण	129.800	2052.63	266431.37
82	शंख भस्म	166.000	406.13	67417.58
83	शंखपुष्पी चूर्ण	133.500	241.09	32185.52
84	शतावरी चूर्ण	395.100	800.00	316080.00
85	शिवाक्षार पाचन चूर्ण	323.000	526.81	170159.63
86	शूलहर तैल	4695.800	851.08	3996501.46
87	शुद्ध गुग्गलु (त्रिफला भाविता)	590.750	2807.21	1658359.31
88	शुद्ध करस्कर	27.000	728.19	19661.13
89	शुद्ध कसीस	34.180	230.79	7888.40
90	शुद्ध स्फटिका	162.550	414.28	67341.21
91	शुद्ध टंकण	174.100	504.51	87835.19
92	शुंठी चूर्ण	511.900	583.61	298749.96
93	सितोपलादि चूर्ण	1081.150	561.61	607184.65
94	सुदर्शन चूर्ण	857.200	1336.400	1145562.08
95	त्रिभुवन कीर्ति रस	18.400	618.46	11379.66
96	त्रिकटु चूर्ण	140.000	1191.96	166874.40
97	त्रिफला चूर्ण	999.000	200.34	200139.66
98	त्रिफला गुग्गुल	435.300	1431.71	623223.36
99	त्रिफला यवकुट	1181.000	194.25	229409.25
100	त्रिफलादि क्वाथ (कृमि)	189.100	536.64	101478.62
101	वचा चूर्ण	113.600	323.2	36715.52
102	वैश्वानर चूर्ण	345.200	242.41	83679.93
103	वरुणादि क्वाथ	39.000	326.28	12724.92
104	वासापत्र चूर्ण	349.000	100.86	35200.14
105	विडंग चूर्ण	362.500	1921.67	696605.38
106	विजयसारादि क्वाथ	1610.000	378.350	609143.50
107	विषमज्वरहर योग टैब.	86.600	1406.72	121821.95
108	विश्वामित्र कपाल स्नेह	11.650	1750	20387.50
109	यष्टिमधु चूर्ण	859.500	297.56	255752.82
110	योगराज गुग्गुलु	256.600	1967.56	504875.90
	कुल किलोग्राम	**57464.027**	**कुल रूपिया**	36442471.59
	पी.जी. की थीसिस ड्रग	1763.240		632312.03
	कुल किलोग्राम	**59227.267**	**कुल रूपिया**	37074783.62

प्रयोगशाला एवं अन्य विभाग

आधुनिक चिकित्सक दल

परिचय:

चिकित्सकीय परीक्षण, रोग विनिश्चय और नैदानिक सलाह अंतरंग एवं बहिरंग विभाग में प्रदान करने में आधुनिक चिकित्सक दल सक्रिय कार्यरत रहता है। उपयुक्त जाँच (इन्वेस्टीगेशन) मुख्यतः रोग के अन्वेषण के ऊपर विश्लेषण देना और उसके अनुसंधानात्मक परिणाम देना तथा आवश्यकता होने पर इसके अतिरिक्त अंतरंग विभाग में शोधछात्रों के साथ रोगियों के ऊपर रोगों का चिकित्सकीय प्रशिक्षण करना।

एम.डी.(आयु.) छात्रों को पाठ्यक्रमानुसार शिक्षा एवं रूग्ण - परीक्षा एवं चिकित्सा हेतु प्रायोगिक कक्षाएँ लेना।

कर्मचारी गण:

क्रम	पदस्थ	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता
1.	डॉ. पी.एस दीक्षित	प्रभारी आधुनिक चिकित्सक दल	एम.बी.बी.एस., एम.डी.(पेथोलोजी)
2.	रिक्त	वरिष्ठ चिकित्सक	-
3.	रिक्त	कनिष्ठ चिकित्सक	-

भैषजिक रसायन प्रयोगशाला

परिचय:

आई.टी.आर.ए. भैषजिक रसायन प्रयोगशाला का काम अकादमिक शोध और गुणवत्ता नियंत्रण पर केंद्रित है, जिसमें आयुर्वेद और अन्य दवाओं की गुणवत्ता सुनिश्चित की जाती है। प्रयोगशाला गुणवत्ता आश्वासन के लिए QFD और QCA जैसे तरीकों का उपयोग करती है और पारंपरिक दवाओं को फिर से उपयोग करने पर भी काम करती है। यहां संरचना-गतिविधि संबंधों का अध्ययन किया जाता है और डेटा विश्लेषण के लिए Python, MATLAB और The Unscrambler का उपयोग किया जाता है, जिससे हर्बल दवाओं के विभिन्न प्रकार की पहचान में मदद मिलती है। प्रयोगशाला में महत्वपूर्ण गुणवत्ता गुणों (CQA), महत्वपूर्ण प्रक्रिया पैरामीटर (CPP), और महत्वपूर्ण सामग्री गुणों (CMA) पर भी ध्यान दिया जाता है। यह एम.डी. (आयु.), एम.फार्मा. (आयु.), एम.एससी. (मेडिसिनल प्लान्ट्स) के लिए व्याख्यान और प्रैक्टिकल्स के माध्यम से गुणवत्ता नियंत्रण और मानकीकरण का समर्थन करता है। मास्टर्स और पीएच.डी. छात्र अपने शोध कार्यों के लिए प्रयोगशाला का लाभ उठाते हैं।

अध्यापक एवं कर्मचारी गण:

क्रम	पदस्थ	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता
1	डॉ. मुकेश कुमार नारिया	प्रभारी प्रयोगशाला प्रमुख	----
2	डॉ. यू. बी. भट्ट	अनुसंधान सहायक	एम.एस.सी, पीएच.डी
3	रिक्त	अनुसंधान सहायक	----
4	आउटसोर्सिंग	प्रयोगशाला तंत्रज्ञ	एम.फार्म (आयु.)
5	रिक्त	प्रयोगशाला तंत्रज्ञ	----
6	रिक्त	प्रयोगशाला सहायक	----
7	आउटसोर्सिंग	चपरासी	----

शैक्षणिक गतिविधियाँ:

वर्तमान शैक्षणिक वर्ष के दौरान, प्रयोगशाला विभिन्न गतिविधियों में शामिल थी, जिसका संक्षिप्त विवरण इस प्रकार है:

संख्या	गतिविधि	कुल
1	एम. फार्म (आयु.) छात्र (शोधप्रबंध प्रस्तुत)	3
2	एम. फार्म (आयु.) छात्र	1

इस्ट्रूमेंटल एण्ड एनालिटिकल वर्क फ्लो:

क्रम	टी.एल.सी. के नमूने का विश्लेषण निम्नानुसार किया गया:	143 नमूने
1	पीएच.डी. छात्र	38 नमूने
2	एम.डी. (आयु.) छात्र	72 नमूने
3	एम. फार्म. (आयु.) विद्यार्थी	25 नमूने
4	अन्य नमूने	08 नमूने

एम.डी. (आयु.) एवं पीएच.डी. (आयु.) शोधकार्यों के लिए सहायता (संक्षिप्त विवरण):

प्रयोगशाला सह-मार्गदर्शक की क्षमता में मुख्य स्ट्रीम विशिष्टताओं की सहायता करती है और मुख्य रूप से गुणवत्ता नियंत्रण और मानकीकरण वर्कआउट के लिए रसशास्त्र और द्रव्यगुण विभागों की एमडी/पीएचडी परियोजनाओं के लिए अनुरोध पर, अध्ययन के तहत दवाओं के लिए एपीआई संबंधित मापदंडों के अलावा संवेदी भेदभाव प्रोटोकॉल को डिजाइन करने के लिए प्रयोगशाला योगदान करती है। प्रयोगशाला ने यूवी-विज़ स्पेक्ट्रोमेट्री का उपयोग करके अध्ययन के तहत दवा की पहचान के लिए डेटाबेस तैयार करने और एल्गोरिदम खोजने में भी सहायता की। सविट्ज़की-गोले स्मूथिंग और डिफरेंशियल फिल्टर (11 अंक) के बाद क्विंटाइल सामान्यीकरण में पीसीए (सिद्धांत घटक विश्लेषण) पर अच्छा भेदभाव पाया गया है।

वर्ष 2023-2024 में सभी प्रैक्टिकल (एम.डी. आयुर्वेद, प्रथम वर्ष) लैबोरेटरी द्वारा संचालित किए गए। इस शैक्षणिक सत्र में सभी भौतिक और रासायनिक मापदंडों, कैलिब्रेशन, टीएलसी (थिन लेयर क्रोमैटोग्राफी), और विभिन्न विश्लेषणात्मक उपकरणों की तकनीकों का प्रदर्शन किया गया।

एम.फार्म (आयु.) शोधकार्य: (पदवी प्राप्त-03)

1. माप कारक के रूप में आइसो-बेस्टिक बिंदु का उपयोग करके त्रिफला चूर्ण का मूल्यांकन (रजि. 2021001100000102)

शोधकर्ता: उर्विबा जाड़ेजा **निर्देशक**: डॉ. वी.जे. शुक्ला

आज के समय में बाजार में कई मिश्रण दवाओं की उपलब्धता है, और इनकी संख्या लगातार बढ़ रही है। ये मल्टी-कंपोनेंट फॉर्मुलेशन अधिक स्वीकार्य, अधिक प्रभावी, बहु-क्रियात्मक और कम साइड इफेक्ट वाले होते हैं, इसलिए ये लोकप्रिय हो रहे हैं। इनकी गुणवत्ता, सुरक्षा और प्रभावशीलता सुनिश्चित करने के लिए विभिन्न विश्लेषणात्मक तकनीकों की आवश्यकता होती है। एक ऐसी तकनीक है यूवी स्पेक्ट्रोफोटोमेट्री, जिसका उपयोग मल्टी-कंपोनेंट विश्लेषण के लिए किया जाता है। यह शोध मुख्य रूप से त्रिफला का मूल्यांकन करने पर केंद्रित है, जहां इसके इसोस्पेक्टिक पॉइंट या अवशोषण अनुपात विधि का उपयोग करके अज्ञात नमूने की सांद्रता का पता लगाया जाता है।

2. 2डी यूवी स्पेक्ट्रोस्कोपी का उपयोग करके सामान्य और विचित्र प्रत्यारब्धता के बीच अंतर। (रजि. 2021001100000106)

शोधकर्ता: अर्जुन पंड्या **निर्देशक**: डॉ. वी.जे. शुक्ला

इस अनुसंधान कार्य में विपाक और प्रत्ययारब्धता की व्याख्या है, जिसमें बताया गया है कि पाचन और मेटाबोलिज़्म के बाद पदार्थों के गुण कैसे बदलते हैं। इन परिवर्तनों को समान-प्रत्यारब्ध और विचित्र-प्रत्यारब्ध के रूप में वर्गीकृत किया गया है, ताकि उनके प्रभावों को समझा जा सके। इसमें प्रकृति समान समवेत और विकृति विषम समवेत के बारे में भी बताया गया है, जो पदार्थों के स्वाद और उनके दोष प्रभावों के बीच संबंध को दर्शाते हैं। UV-Vis. स्पेक्ट्रोफोटोमेट्रिक विश्लेषण जड़ी-बूटियों का गुणात्मक और मात्रात्मक मूल्यांकन करने में उपयोगी है, जबकि 2D-UV स्पेक्ट्रोस्कोपी जैव-अणु व्यवहार को समझने में मदद करती है। ये तकनीकें आयुर्वेदिक प्रथाओं और आणविक अनुसंधान को बढ़ावा देती हैं, जड़ी-बूटियों की गुणवत्ता और प्रभावकारिता सुनिश्चित करती हैं और जैविक प्रणालियों की गहन समझ प्रदान करती हैं।

3. **इमेज-जे सॉफ्टवेयर का उपयोग करके विभिन्न पौधों की पत्ती रोग की भविष्यवाणी का मूल्यांकन।** (रजि. 2021001100000108)

शोधकर्ता: चिंतन रावरानी **निर्देशक**: डॉ. वी.जे. शुक्ला

इस अध्ययन में औषधीय पौधों में बीमारियों की भविष्यवाणी के लिए ImageJ सॉफ्टवेयर के उपयोग का अन्वेषण किया गया है। इमेजिंग विशेषताओं जैसे रंग, बनावट और आकार का विश्लेषण करके और मशीन लर्निंग का उपयोग करके, ImageJ पौधों की बीमारियों की सटीक पहचान और वर्गीकरण कर सकता है। यह विधि गैर-विनाशकारी और कुशल है, जिससे बीमारियों का शीघ्र पता लगाकर उन्हें प्रभावी ढंग से प्रबंधित किया जा सकता है, और औषधीय पौधों की सेहत और उत्पादन में सुधार होता है। यह शोध औषधीय पौधों की खेती में सटीक और टिकाऊ कृषि के लिए नए उपकरण विकसित करने में योगदान देता है।

फार्माकोलोजी प्रयोगशाला

प्रयोगशाला के उद्देश्य एवं हेतु:

- आयुर्वेदीय चिकित्सा में प्रयुक्त एवं पारंपरिक चिकित्सा में प्रयुक्त औषधिद्रव्यों की कार्मुकता के सभी स्वरूपों का विस्तृत से अनुसंधान करना।
- एम.डी.(आयु.), एम.फार्म.(आयु.), एम.एस.सी. (मेडीसिनल प्लाण्टस्) के शोधकर्ताओं कों आधारभूत फार्माकोलोजी से अवगत कराना।
- आर्थिक सहायकृत शोध संचालन।
- प्राकृतिक उत्पादकों की फार्माकोलोजी एवं औषधीय कार्मुकता से संबंधित क्षेत्रों कों तकनीकी सलाह प्रदान करना।
- प्रोजेक्ट रिपोर्टस्,तकनीकी रिर्पोटस् व अन्य संबंधित वैज्ञानिक साहित्य तैयार करना, साथ ही शोधपत्रों एवं रिपोर्टस् का संपादन करना।

कर्मचारी गण:

क्रम	पदस्थ	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता
1.	डॉ. एम.बी. नारिया	फार्माकोलोजिस्ट	एम.फार्म.(आयु.), पीएच.डी.
2.	रिक्त	शोध सहायक	----------
3.	रिक्त	शोध सहायक	----------
4.	आउटसोर्सिंग एजेंसी से	प्रयोगशाला तंत्रज्ञ	एम.फार्म.(आयु.)
5.	आउटसोर्सिंग एजेंसी से	प्रयोगशाला तंत्रज्ञ	----------
6.	रिक्त	प्रयोगशाला सहायक	----------
7.	आउटसोर्सिंग एजेंसी से	प्रयोगशाला सहायक	एम.फार्म.(आयु.)

शैक्षणिक गतिविधियाँ-

वर्तमान शैक्षणिक वर्ष के दौरान प्रयोगशाला विभिन्न गतिविधियों में शामिल रही है, जिसका संक्षिप्त विवरण इस प्रकार है-

क्रमांक	गतिविधियाँ	कुल संख्या
1.	पीएच.डी. छात्र (फार्माकोलोजी)	07
2.	एम.डी. (आयु.) के सैद्धांतिक एवं प्रायोगिक कक्षाओं की संख्या	24+34
3.	एम.फार्म. (आयु.) के सैद्धांतिक एवं प्रायोगिक कक्षाओं की संख्या	88+26
4.	प्रकाशित शोधपत्र	10

अनुसंधान गतिविधियाँ-

पीएच.डी.(आयु.) शोधकार्य: (पदवी प्राप्त-02)

1. नेटवर्क फार्माकोलोजी और ब्लेफेरिस मेंडेरास्पेन्टेसीस का प्रयोगात्मक मूल्यांकन। (पंजीयन क्रमांकः 052, नवम्बर-2019, आई.ए.ई.सी./25/2019/10)

शोधकर्ता: देवांग जोशी **निर्देशक:** डॉ. एम.बी. नारिया
सहनिर्देशक: डॉ. राजेश बरवाडीया

"ब्लेफेरिस मेडरास्पैटेंसिस एक्स रोथ हेने" जिसे आमतौर पर उतिगण के नाम से जाना जाता है, जो एकेंथेसी से संबंधित है। वर्तमान अध्ययन उतिगण की औषधीय गतिविधियों की जांच के लिए किया गया था। इन विट्रो अध्ययन के माध्यम से उतिगण बीज पाउडर और हाइड्रो-अल्कोहलिक अर्क तथा उनको विभिन्न प्रयोगात्मक और इसे सिलिको अध्ययन और नेटवर्क फार्माकोलॉजी से संबंधित किया गया। इन विट्रो अध्ययनों में α-एमाइलेज और α-ग्लूकोसिडेज़ निषेध गतिविधि, एंटी-यूरोलिथियाटिक और एंटी-ऑक्सीडेंट गतिविधियां शामिल हैं। लोककथाओं के दावों के आधार पर उतिगण बीजों का तीव्र विषाक्तता, मूत्रवर्धक गतिविधि, मधुमेह विरोधी गतिविधि, कामोत्तेजक गतिविधि, यूरोलिथियाटिक विरोधी गतिविधियों सहित फार्माकोलॉजिकल अनुसंधान अध्ययनों में अच्छा उपयोग पाया गया। वर्तमान अध्ययन से कुल मिलाकर यह निष्कर्ष निकाला गया है कि, दवा को यूएन 6. 1 पीजी III के रूप में कम स्वास्थ्य खतरे वाले संभवित पदार्थ के रूप में वर्गीकृत किया जा सकता है। इन विट्रो एंटीऑक्सीडेंट, इन सिलिको और नेटवर्क फार्माकोलॉजी और इन विवो प्रायोगिक अनुसंधान कार्यों ने उतिगण बीज पाउडर और अर्क की मूत्रवर्धक, एंटी-डायाबिटिक, कामोत्तेजक और एंटी-यूरोलिथियाटिक एजेंट के रूप में भूमिका प्रदर्शित की है।

2. फार्माकोलोजि इवेल्युशन एवं नेटवर्क फार्माकोलॉजी ऑफ सेलोसीआ अर्जेन्टीया लीन। (पंजीयन क्रमांकः 057, नवम्बर-2020, आई.ए.ई.सी./28/2021/11-12)

शोधकर्ता: फाल्गुनी सारश्वत **निर्देशक:** डॉ. एम.बी. नारिया

सहनिर्देशकः डॉ.बी.आर. पटेल

अनुपान के साथ सेलोसिया अर्जेन्टीया बीजों पर शास्त्रीय और लोककथाओं के दावे के आधार पर तीव्र विषाक्तता, मूत्रवर्धक, एंटी-यूरोलिथियाटिक, नेफ्रोप्रोटेक्टिव और कामोत्तेजक गतिविधि के लिये फार्माकोलॉजिकल अनुसंधान अध्ययन किए गए। सेलोसिया अर्जेन्टिया की 2000 मिलीग्राम/किग्रा डोझ को "नहीं कोई प्रतिकूल प्रभाव स्तर (एनओएईएल)" पाया गया है और संयुक्त राष्ट्र वर्गीकरण के अनुसार, सेलोसिया बीज पाउडर को यूएन 6.1 पीजी III के रूप में कम स्वास्थ्य खतरे वाले संभावित पदार्थ के रूप में वर्गीकृत किया जा सकता है। वर्तमान अध्ययन से यह निष्कर्ष निकाला गया है कि, चूहों में पैथोलॉजिकल अवस्था में सेलोसिया अर्जेन्टीया बीज पाउडर की मूत्रवर्धक, एंटी-यूरोलिथियाटिक एजेंट, नेफ्रोप्रोटेक्टिव और कामोत्तेजक गतिविधि पायि गई है।

<u>एम. फार्म.(आयु.) शोधकार्यः (पदवी प्राप्त-03)</u>

1. **एन्टासील लिक्विड का अक्यूट टोक्सिसिटी और एंटी-अल्सर ऐक्टिविटी के लिए मूल्यांकन।** (नामांकन संख्याः 20210110000098, आई.ए.ई.सी./31/2023/03)

   शोधकर्ताः आरती गोहील **निर्देशकः** डॉ. एम.बी. नारिया

एंटासिल लिक्विड एक हर्बो-मिनरल दवा है जिसका व्यापक रूप से हाइपर क्रॉनिक एसिडिटी, खट्टी एसिडिटी, अपच, गैस, खांसी आदि की नैदानिक स्थितियों में उपयोग किया जाता है। वर्तमान शोध अध्ययन तीव्र विषाक्तता और एंटासिड और एंटी-अल्सर गतिविधि के माध्यम से सुरक्षा एवं प्रभावकारिता एंटासिल लिक्विड के प्रोफ़ाइल का मूल्यांकन के लिए किया गया। ओईसीडी 425 दिशानिर्देश के मानक प्रोटोकॉल के अनुसार एंटासिल के तीव्र विषाक्तता का अध्ययन किया गया। तीव्र विषाक्तता का अध्ययन एंटासिल के सक्रिय अवयवों की 2000 मिलीग्राम/किलोग्राम की उच्चतम डोझ पर किया गया तथा दवा क्रमिक तरीके से दी गई। एंटासिल लिक्विड की एंटासिड और एंटीअल्सर गतिविधि का मूल्यांकन अल्बिनो चूहों में एस्पिरिन और पाइलोरिक बंधाव से प्रेरित गैस्ट्रिक अल्सर पर किया गया था। तीव्र विषाक्तता अध्ययन में, 2000 मिलीग्राम/किलोग्राम सक्रिय घटकों के डोझ स्तर पर एंटासिल लिक्विड ने मौखिक रूप से इलाज किए गए किसी भी चूहे में कोई मृत्यु नहीं पैदा की, जो सुझाव देता है कि एलडी50 का मूल्य मौखिक मार्ग से 2000 मिलीग्राम/किलोग्राम सक्रिय घटकों से अधिक हो सकता है। कुल मिलाकर, अध्ययन ने निष्कर्ष निकाला कि, एंटासिल लिक्विड में एंटासिड और एंटी-अल्सर गतिविधि होती है। देखी गई साइटोप्रोटेक्टिव गतिविधि एंटासिल लिक्विड में विभिन्न फाइटोकॉन्स्टिट्यूएंट्स की उपस्थिति के कारण हो सकती है जैसे कि पाइपेरीन, यूजेनॉल, β-कैरियोफिलीन, (6) शोगोल, चेबुलिनिक एसिड, चेबुलिक एसिड, एलाजिक एसिड और कोरिलगिन, टैनटरनिलिगनन, थैनिलिग्नन, फ्लेवोन, सिनेओल, टैनिन वगैरह।

2. **झोंएकारडीन टेबलेट का अक्यूट टाक्सिसिटी और कार्डिओ प्रोटेक्टिव के लिए मूल्यांकन।** (नामांकन संख्याः 2021001100000103, आई.ए.ई.सी./31/2023/04)

   शोधकर्ताः आदित्य कानाबार **निर्देशकः** डॉ. एम.बी. नारिया

झोंएकारडीन टैबलेट का व्यापक रूप से हाइपरलिपिडेमिया, उच्च रक्तचाप, पेरिकार्डिटिस, एंडोकार्डिटिस, एथेरोस्क्लेरोसिस, एनजाइना पेक्टोरिस और वाल्वुलर हृदय रोगों के लिए नैदानिक अभ्यास में उपयोग किया जाता है। मादा अल्बिनो चूहों में मौखिक रूप से 2000 मिलीग्राम/किग्रा के डोझ स्तर पर ओईसीडी 425 दिशानिर्देश के मानक प्रोटोकॉल के अनुसार झोंएकारडीन टैबलेट का तीव्र विषाक्तता अध्ययन किया गया। झोंएकारडीन टैबलेट (313.2 और 626.4 मिलीग्राम/किग्रा, पीओ) की कार्डियो सुरक्षात्मक गतिविधि का मूल्यांकन आइसोप्रोटेरेनॉल तथा उच्च वसा वाले आहार से प्रेरित हृदय क्षति द्वारा किया गया था। झोंएकारडीन ने अध्ययन की पूरी अवधि के दौरान कोई भी विषाक्त प्रभाव उत्पन्न नहीं किया । संयुक्त राष्ट्र वर्गीकरण के अनुसार, झोंएकारडीन को कम स्वास्थ्य जोखिम क्षमता वाले पदार्थों के रूप में वर्गीकृत किया जा सकता है। झोंएकारडीन कार्डियक बायोमार्कर और ऑक्सीडेटिव तनाव को महत्वपूर्ण रूप से वापस लाता है, विशेष रूप से उच्च डोझ पर जो स्पष्ट रूप से एल्बिनो चूहों में आइसोप्रोटीनॉल तथा उच्च वसा वाले आहार से प्रेरित हृदय क्षति के खिलाफ झोंएकारडीन की महत्वपूर्ण कार्डियोप्रोटेक्टिव गतिविधि को इंगित करता है।

3. **पुनर्नवा (बोरहविया डिफ्यूसा) की हेमेटिनिक ऐक्टिविटी के लिए मूल्यांकन।** (नामांकन संख्या 2021001100000113, IAEC/31/2023/02)

   शोधकर्ताः मनाली वसोया **निर्देशकः** डॉ. एम.बी. नारिया

पुनर्नवा (बोरहविया डिफ्यूसा लिन.) निक्टाजिनेसी परिवार से संबंधित है, जो गुजरात के सौराष्ट्र क्षेत्र की एक प्रजाति है जिसका नाम "सातोडी" है। यह पौधा अपनी हेमेटिनिक क्रिया के लिए पारंपरिक आयुर्वेदिक चिकित्सा प्रणाली में उपयोग किया जाता है। पुनर्नवा (बी. डिफ्यूसा) डोझ स्वरूप यानी क्वाथ (काढ़ा) मानक प्रक्रियाओं के अनुसार तैयार किया गया था। पुनर्नवा क्वाथ और पुनर्नवा गोमूत्र अवशेष क्वाथ का प्रायोगिक तौर पर मूल्यांकन अल्बिनो चूहों में 8.64 मिली/किलोग्राम पर किया गया, जिसमें मानव चिकित्सीय डोझ को 96 मिली प्रति दिन माना गया। अल्बिनो चूहों में कार्बोप्लाटिन-प्रेरित एनीमिया के खिलाफ दोनों खुराक रूपों की इन विवो हेमेटिनिक गतिविधि का मूल्यांकन किया गया था। वर्तमान अध्ययन के परिणाम, स्पष्ट रूप से पुनर्नवा क्वाथ (बी. डिफ्यूसा लिन का काढ़ा) की महत्वपूर्ण हेमेटिनिक गतिविधि को इंगित करते हैं, जबकि पुनर्नवा गोमूत्र अवशेष क्वाथ में चूहों में कार्बोप्लाटिन-प्रेरित हेमोलिटिक एनीमिया के खिलाफ कम हेमेटिनिक गतिविधिको दर्शाता है। अध्ययन के नतीजे हेमोलिटिक एनीमिया के इलाज के लिए पुनर्नवा (बी. डिफ्यूसा) के काढ़े को हेमिटिनिक दवा होने के दावों का समर्थन करते हैं।

वनस्पति नाम रूप विज्ञान प्रयोगशाला

परिचय:

वनस्पति नाम रूप विज्ञान प्रयोगशाला मुख्य रूप से आकृतिकीय एवं सूक्ष्मदर्शीय रीति से आयुर्वेदीक कच्चे द्रव्यों का मानदण्ड करने में संलग्न हैं। द्रव्यों की गुणवत्ता को रासायनिक परीक्षण से मूल्यांकित किया जाता हैं। यहाँ पर द्रव्यों का संग्रहालय तथा वनस्पति नमूने को सही तरह से रखने की व्यवस्था की गई हैं और उन द्रव्यों के प्रतिनिधी और मिलावट द्रव्यों का भी संग्रह कर रखा जाता हैं।

गतिविधियाँ-

फार्माकोग्नोसी प्रयोग शाला शोधकार्य के अलावा नीचे दिए गए विभिन्न कार्यों में संलग्न है -

1. एस.एस.सी. (मेडिसिनल प्लाण्ट), एम.फार्म. (आयु.), एम.डी.(आयु.) एवं पीएच.डी. (आयु.) के छात्रों को अनुसंधान हेतु मार्गदर्शन करना।
2. आयुर्वेदिक द्रव्यों पर शोधकार्य एवं फोटोग्राफी एवं माइक्रोग्राफी करना।
3. आयुर्वेद के कच्चे द्रव्यों के संग्रहस्थल एवं वानस्पतिक नमूनों की देख रेख करना।
4. फार्मेसी के द्वारा खरीदे गये औषधियों की पहचान करना।
5. छात्रों द्वारा अपने शोधकार्य के लिए लिए गए द्रव्यों की पहचान करना।
6. सेमिनार, कार्यशाला आदि में सहभागिता एवं शोधपत्र प्रस्तुत करना।
7. राष्ट्रीय एवं आंतरराष्ट्रीय पत्रिकाओं में प्रभावी शोधपत्रों का प्रकाशन करना।

कर्मचारी गण:

क्रम	पदस्थ	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता
1.	हरीशा सी. आर.	प्रयोगशाला प्रमुख एवं फार्माकोग्नोसिस्ट	एम.एस.सी.,बी.एम.एच.एस.(ए.एम.), पीएच.डी.
2.	बीपीन बी. चावडा	प्रयोगशाला तंत्रज्ञ	बी.एस.सी., बी.एड.

शैक्षणिक गतिविधियाँ-

प्रतिवेदन वर्ष में विभाग विभिन्न अध्यापन और प्रायोगिक कक्षाओं जैसे टैक्सोनोमी, फार्माकोग्नोसी आदि में संलग्न रहा –

क्रम	गतिविधियाँ	कुल संख्या
1.	प्रथम वर्ष एम.डी. (आयु.) व्याख्यान, प्रायोगिक कक्षा संख्या	48
2.	प्रथम एवं द्वितीय वर्ष एम. फार्म. (आयु.) की व्याख्यान संख्या	85
3	वानस्पतिक क्षेत्र की यात्रा	12
4.	प्रथम एवं द्वितीय वर्ष एम.एस.सी. (मेडी.प्लान्ट.) की व्याख्यान संख्या	180
5.	प्रकाशित शोधपत्रों की संख्या	22

अनुसंधान गतिविधियाँ-

- ☐ इस प्रयोगशाला में महत्वपूर्ण आयुर्वेदीक औषधियाँ एवं द्रव्यों का गुणात्मक मानकीकरण हेतु संशोधनात्मक कार्य कर रहा हैं इसके लिये विश्व विद्यालय के अलग - अलग शैक्षणिक और वनस्पत्तियों के मानकीकरण के लिये फार्मेसी विभाग के साथ सम्मिलित रहकर कार्य किया जाता हैं।
- ☐ यह प्रयोगशाला सभी तरह की औषधियों के बाह्य एवं आंतरिक मानकीकरण के लिये साधन संपन्न हैं।
- ☐ इस प्रयोगशाला में विभिन्न विभागों के एम.डी. और पीएच.डी. शोधकार्य के द्रव्यों का फार्माग्नोस्टिक दृष्टि से सभी प्रकार के कार्य को कर रहा है।

फार्माकोग्नोसी कार्य पूर्ण:-

क्रम	फार्माकोग्नोसी कार्य पूर्ण	2023-2024
☐	पीएच.डी. (आयु.)	12
☐	एम. डी. (आयु.)	58
☐	एम. फार्म. (आयु.)	08

शोधकार्यः-

क्रम	छात्र	थिसिस जमा	पंजीकृत	पदवी प्राप्त
1.	एम.फार्म.(आयु.) निर्देशक	00	04	02
2.	एम.डी. (आयु.) सहनिर्देशक	00	00	02
3.	पीएच.डी.(आयु.) निर्देशक	00	02	00
4.	पीएच.डी.(आयु.) सहनिर्देशक	00	02	00

- ☐ नये कच्चे द्रव्यों का संग्रह : 028
- ☐ नये हर्बेरियम का संग्रह : 020
- ☐ हर्बल दवाओं की फार्माकोग्नॉसी : 180
- ☐ यौगिक दवाओं की फार्माकोग्नॉसी : 058

नैदानिक जीवरसायन प्रयोगशाला

परिचय :-

नैदानिक जीवरसायन प्रयोगशाला नैदानिक चिकित्सा के सबसे तेजी से बढ़ते क्षेत्रों में से एक है। प्रयोगशाला में नैदानिक प्रक्रिया संख्या की उल्लेखनीय वृद्धि और उपलब्धता ने नैदानिक समस्याओं के समाधान में मदद की है। कुछ जीव-रासायनिक जांच करने के लिए एक प्रवृत्ति भी उभर रही है, जो स्वस्थ व्यक्तियों में विशिष्ट रोग प्रक्रियाओं की प्रवृत्ति को प्रकट कर सकती है। नैदानिक दृष्टिकोण से, परीक्षण करने का एक उद्देश्य किसी विशेष निदान की पुष्टि करना या इसे खारिज करना हो सकता है।

नई आण्विक जीवविज्ञान प्रयोगशाला मे आनुवंशिक फिंगर प्रिंटिंग, जीन अभिव्यक्ति अध्ययन, उत्परिवर्तन एवं रोग के स्तर पर उनके प्रभाव पर शोध अध्ययन करने के लिए और COVID-19 जैसी महामारी का नैदानिक अनुप्रयोगों में नासो और ऑरोफरीन्जियल स्वैब से निदान कर सकते है।

कर्मचारी गण :-

क्रम	पदस्थ	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता
1.	डॉ. गोपीनाथ अग्निहोत्रम	जीवरसायनज्ञ	पी.एच.डी. (चिकित्सा जीवरसायन)
2.	श्री. यु. एस. पटेल	प्रयोगशाला तंत्रज्ञ	बी.एस.सी. (रसायन विज्ञान)
3.	श्री. ए. ए. कोटक	प्रयोगशाला सहायक	बी.एस.सी. (रसायन विज्ञान), डी.सी.एस.
4.	बाह्यस्त्रोत संस्था से	प्रयोगशाला तंत्रज्ञ	---
5.	बाह्यस्त्रोत संस्था से	प्रयोगशाला सहायक	---
6.	बाह्यस्त्रोत संस्था से	चपरासी	---

प्रयोगशाला के उपकरणों की सूची :-

क्रम	उपकरण का नाम	उत्पादक का नाम	कार्य
1.	BX-3010 जीवरसायन स्वतःविश्लेषक	सिसमेक्स कोर्पोरेशन, जपान	सभी नियमित जीवरासायनिक परीक्षण, कुछ विशिष्ट सीरम परीक्षण और मूत्र संबंधी परीक्षण आदि के लिए।
2.	RT-PCR CFX 96	बायो-रेड लेबोरेटरीज, यू.एस.ए.	विषाणुओं का पता लगाने, उत्परिवर्तन और जीन अभिव्यक्ति अध्ययन आदि के लिए।
3.	AIA-360 इम्युनोएसे एवं हार्मोन विश्लेषक	तोशो कोर्पोरेशन, जपान	सभी हार्मोनल परीक्षण, कार्सिनोजेनिक मार्कर,एक्यूट फेज़ प्रोटीन और ट्रोपोनिन जैसे विशेष कार्डिआक मार्करों के लिए।
4.	ELISA रीडर & वोशर	थर्मो फिशर साइंटिफिक, यू.एस.ए.	एंटीबॉडी परीक्षण, प्रोटीन और एंजाइम परख और परिमाणीकरण न्यूक्लिक एसिड को मापने के लिए
5.	नाइको कार्ड रीडर	एक्सीस शिल्ड कोर्पोरेशन, नोर्वे	ग्लाइकोसिलेटेड हीमोग्लोबिन (HbA1C), C-रिएक्टिव प्रोटीन आदि परीक्षण के लिए।
6.	आई. क्रोमा-II	बोडिटेक कोर्पोरेशन, साउथ कोरिया	हार्मोनल एसेस एक्यूट फेज प्रोटीन आदि परीक्षण के लिए।
7.	रेफ्रिजेरेटेड सेंट्रीफ्यूज	थर्मो फिशर साइंटिफिक, यू.एस.ए.	आरटी-पीसीआर के कार्य के लिए।
8.	माइक्रो स्पिन (RM 02 प्लस)	रेमी लेबोरेटरी उपकरण, भारत	आरटी-पीसीआर के कार्य के लिए।
9.	जीव सुरक्षा कैबिनेट (लेवल - IIA)	थर्मो फिशर साइंटिफिक, यू.एस.ए.	आरटी-पीसीआर के कार्य के लिए।
10.	चेस्ट कोल्ड फ्रीजर (-80 डिग्री सेल्सियस)	थर्मो फिशर साइंटिफिक, यू.एस.ए.	आरटी-पीसीआर के कार्य के लिए।
11.	चेस्ट कोल्ड फ्रीजर (-20 डिग्री सेल्सियस)	वेस्ट फ्रॉस्ट, डेनमार्क	आरटी-पीसीआर के कार्य के लिए।
12.	कार्यशील अभिकर्मक रेफ्रिजरेटर (2-8 डिग्री सेल्सियस)	ब्लू स्टार, भारत	नैदानिक नमूना तैयार करने के लिए।
13.	डीप फ्रीज़र	ब्लू स्टार, भारत	नैदानिक नमूना तैयार करने के लिए।
14.	यू.पी.एस. सिस्टम बैटरी बैकअप के साथ (उपकरणों के लिए)	ब्लू स्टार एनर्जी प्रा. लिमिटेड, भारत	पावर बैकअप के लिए।
15.	सेम्पल शेकर	लैब लाइन उपकरण प्रा. लिमिटेड, भारत	नैदानिक नमूना तैयार करने के लिए।

16.	वर्टेक्ष मिक्सर और शेकर	रेमी लेबोरेटरी उपकरण, भारत	आरटी-पीसीआर के कार्य के लिए।
17.	माइक्रो पिपेट	थर्मो फिशर साइंटिफिक, यू.एस.ए.	आरटी-पीसीआर के कार्य के लिए।
18.	पी.सी.आर. प्लेट रोटर	थर्मो फिशर साइंटिफिक, यू.एस.ए.	आरटी-पीसीआर के कार्य के लिए।
19.	I FUGE M – पी.सी.आर. स्ट्रिप रोटर (सेन्ट्रीफ्युझ के साथ)	न्यूएशन टेक्नोलॉजीज, भारत	आर.टी-पी.सी.आर. के कार्य के लिए।
20.	केशिका हीमोग्लोबिनोपैथी विश्लेषक (सेबिया मिनीकैप फ्लेक्स)	सेबिया डाइग्नोस्टिक, फ्रान्स	प्रोटीन, इम्यूनो टाइपिंग, HbA1c, हिमोग्लोबिन और CDT (कार्बोहाइड्रेट की कमी वाले ट्रांसफ़रिन) परिक्षण
21.	QUBIT 4 फ्लोरोमीटर	थर्मो फिशर साइंटिफिक, यू.एस.ए.	डी.एन.ए., आर.एन.ए., माइक्रो आर.एन.ए. और प्रोटीन की मात्रा के साथ-साथ आर.एन.ए. अखंडता और गुणवत्ता की माप के लिए।
22.	जेलडॉक गोर्जल इमेजिंग सिस्टम	बायो-रेड लेबोरेटरीज, यू.एस.ए.	वेस्टर्न ब्लॉटिंग अनुप्रयोगों और डीएनए/प्रोटीन जेल प्रत्योक्षकरण में न्यूक्लिक एसिड की गुणवत्ता परीक्षण के लिए।

शैक्षणिक गतिविधियां :-

डॉ. गोपीनाथ अग्निहोत्रम (जीवरसायनज्ञ) ने निदेशक, आई.टी.आर.ए., जामनगर द्वारा दिया हुआ अनुसूची में आवंटन के अनुसार प्रथम वर्ष के एम.डी (आयु.) के छात्र की सैद्धांतिक और प्रायोगिक कक्षाए ली।

क्रम	गतिविधि	संख्या
1.	सैद्धांतिक कक्षाओं की कुल संख्या	23
2.	प्रायोगिक कक्षाओं की कुल संख्या	50

अनुसंधान गतिविधियाँ :-

प्रयोगशाला परिक्षण :-

क्रम	गतिविधि	संख्या
1.	कुल जीवरसायन नमूने	14,603
2.	कुल जीवरसायन परीक्षण	1,65,148
3.	अनुसंधान के लिए इम्यूनो परख की कुल नमूने	465

सामान्य जीव रसायन परीक्षण:-

क्रम	परीक्षण का नाम	संख्या
1.	ब्लड शुगर	15,101
2.	सिरम कोलेस्टेरॉल	8,705
3.	सिरम ट्राईग्लिसराईड	8,651
4.	सिरम एच.डी.एल.कोलेस्टेरॉल	8,588
5.	एल.डी.एल.	8,584
6.	वी.एल.डी.एल.	8,584
7.	सिरम युरिया	7,470
8.	सिरम क्रिएटिनिन	7,841
9.	सिरम युरिक एसिड	7,367
10.	एस.जी.पी.टी.	7,750
11.	एस.जी.ओ.टी.	7,670
12.	सिरम (टोटल) प्रोटीन	7,305
13.	सिरम आल्ब्युमीन	7,305
14.	ग्लोब्युलिन	7,301
15.	एल्ब्यूमिन ग्लोब्युलिन अनुपात	7,301
16.	आल्कलाईन फोस्फटेझ	7,165

17.	सिरम बिलिरुबिन-टोटल	7,410
18.	सिरम बिलिरुबिन-डायरेक्ट	7,410
19.	सिरम बिलिरुबिन- इनडायरेक्ट	7,405
20.	सिरम केल्शियम	4,410
	कुल सामान्य जीवरसायन परीक्षण	1,59,323

विशिष्ट जीवरसायन परीक्षण :-

क्रम	परीक्षण का नाम	संख्या
1.	सिरम आयरन	171
2.	सिरम यू.आई.बी.सी.	171
3.	सिरम टी.आई.बी.सी.	171
4.	आर.ए. क्वोंटीटेटीव	352
5.	सी.आर.पी. क्वोंटीटेटीव	476
6.	एच.बी.ए.1 सी. (ग्लाइकोसिलेटेड एच.बी.)	410
7.	एल.डी.एच.	90
8.	गामा जी.टी.	13
9.	एपो-लिपोप्रोटीन बी	2
10.	आई.जी.एम.	10
11.	आई.जी.ई.	132
12.	आई.जी.जी.	10
13.	ए.एस.ओ.	1
14.	एच.बी. इलेक्ट्रोफोरेसिस (थैलेसीमिया के लिए)	34
	कुल विशिष्ट जीवरसायन परीक्षण	2,043

हार्मोनल परीक्षण :-

क्रम	परीक्षण का नाम	संख्या
1.	फेरीटीन	152
2.	एफ.टी.-3	295
3.	एफ.टी.-4	382
4.	टी.टी.-3	423
5.	टी.टी.-4	427
6.	टी.एस.एच.	1,170
7.	एफ.एस.एच.	43
8.	एल.एच.	40
9.	टेस्टोस्टेरोन	42
10.	पी.एस.ए.-2	43
11.	प्रोलेक्टिन	43
12.	प्रोजेस्टेरोन	4
13.	ईन्सुलिन	31
14.	विटामीन बी-12	335
15.	कोर्टिसोल	121
16.	सी. ए. -125	24
17.	एस्ट्राडियोल	17
18.	विटामिन-डी	11
19.	सी-पेप्टाइड	19
20.	सी.के.-एम.बी.	50
21.	मायोग्लोबिन	40
22.	डी. डाइमर	1
23.	ट्रोपोनीन-I (सी.टी.एन.आई.3 जी.)	69
	कुल हार्मोनल जीव रसायन परीक्षण	**3,782**

विकृतिविज्ञान प्रयोगशाला

अनुसंधान के लिए इम्यूनो परख परीक्षण:-

क्रम	परीक्षण का नाम	संख्या
1.	पी.जी.ई.-II (प्रोस्टाग्लैंडीन ई. 2)	48
2.	टी.एन.एफ.-α (ट्यूमर नेक्रोसिस फैक्टर -α)	32
3.	आई.एल.-6 (इंटरल्युकिन-6)	48
4.	आई.एल.-2 (इंटरल्युकिन-2)	22
5.	एडिपोनेक्टिन	55
6.	इलास्टेज निषेध	24
7.	घ्रेलिन	24
8.	एल.ओ.एक्स.-1 (लेक्टिन जैसे ऑक्सीकृत)	48
9.	सी.सी.के. (कोलेसीस्टोकिनिन)	24
10.	सिस्टैटिन सी	22
11.	के.आई.एम.-1 (किडनी मोलेक्युल इंजरी)	22
12.	डी.ए.ओ. (डायमाइन ऑक्सीडेज)	96
	कुल इम्यूनो परख परीक्षण	**465**

गुणवत्ता नियंत्रण (क्यू.सी.) :-

चिकित्सा प्रयोगशाला में गुणवत्ता नियंत्रण एक सांख्यिकीय प्रक्रिया है जिसका उपयोग रोगी के परिणाम उत्पन्न करने वाली विश्लेषणात्मक प्रक्रिया की निगरानी और मूल्यांकन के लिए किया जाता है। क्यू.सी. का उपयोग यह सत्यापित करने के लिए किया जाता है कि उपकरण पूर्वनिर्धारित विनिर्देशों के भीतर काम कर रहा है या नहीं, यह उल्लेख करते हुए कि रोगी परीक्षण के परिणाम विश्वसनीय हैं। एक बार प्रणाली मान्य हो जाने के बाद, रोगी के परिणामों का निदान या उपचार योजना के लिए उपयोग किया जा सकता है।

आंतरिक गुणवत्ता नियंत्रण कार्यक्रम (आई.क्यू.सी.पी.):

बायो-रेड लेबोरेटरीज, यू.एस. से खरीदे गए सामान्य और पैथोलॉजिकल क्यू.सी. नमूनों द्वारा हमारी प्रयोगशाला मे आंतरिक गुणवत्ता नियंत्रण कार्यक्रम चल रहा है। इस कार्यक्रम के अंतर्गत बायो-रेड का ऑनलाइन क्यू.सी सॉफ्टवेयर "यूनिटी" में क्यू.सी. परिणामों को दैनिक इनपुट किया जाता है |

बाहरी गुणवत्ता नियंत्रण कार्यक्रम (ई.क्यू.सी.पी.):

क्रिश्चियन मेडिकल कॉलेज, वेल्लोर, तमिलनाडु के नैदानिक जीवरसायन प्रयोगशाला द्वारा आयोजित ई.क्यू.सी.पी. कार्यक्रम में सफलतापूर्वक भाग लिया। बिना किसी असफलता से हमारी भागीदारी फरवरी-2017 से है और 2023-24 के लिए भी जीवरसायन परीक्षण, थायराइड परीक्षण और प्रजनन मार्करों के लिए भागीदारी का प्रमाण पत्र प्राप्त हुआ है।

नैदानिक अनुसंधान परियोजना गतिविधियां :-

वर्तमान में निम्नलिखित नैदानिक अनुसंधान परियोजना के कार्यों की जांच हमारी प्रयोगशाला में की जा रही है।

क्रम	अनुसंधान परियोजना का नाम	परीक्षण की राशि (रु. में)
1.	**परियोजना का नामः-** मेटाबोलिक सिंड्रोम और कार्डियो सुरक्षात्मक गतिविधि पर उनके इन वीवो फार्माकोलॉजिकल मूल्यांकन के साथ 100 पुटा अभ्रख भस्म और नागार्जुनभैरव रस का फार्मास्युटिकल मानकीकरण। **परीक्षण का नामः-** कोलेस्टेरॉल, ट्राइग्लिसराइड, एच.डी.एल., ब्लड शुगर (आर.बी.एस.), बिलीरुबिन (टोटल, डायरेक्ट, ईनडायरेक्ट), एस.जी.ओ.टी. (ए.एस.टी.), एस.जी.पी.टी. (ए.एल.टी.), आल्कलाईन फोस्फटेझ, टोटल प्रोटीन, आल्ब्यूमिन, क्रिएटिनिन, यूरिया, सी.के.-एम.बी., सी.आर.पी. मात्रात्मक, एल.डी.एच., सी.टी.एन.आई. 3 जी., मायोग्लोबिन, एल.डी.एल., वी.एल.डी.एल., ग्लोब्युलिन, ए:जी अनुपात	78,100/-
2.	**परियोजना का नामः-** "ज़ोकार्डिन गोली" की तीव्र विषाक्तता और कार्डियो सुरक्षात्मक गतिविधि का आंकलन। **परीक्षण का नामः-** कोलेस्टेरॉल, ट्राइग्लिसराइड, एच.डी.एल., एस.जी.ओ.टी. (ए.एस.टी.), एस.जी.पी.टी. (ए.एल.टी.), आल्कलाईन फोस्फटेझ, एल.डी.एच., वी.एल.डी.एल., एल.डी.एल., ट्रोपोनीन-I (सी.टी.एन.आई.3जी.)	26,700/-
3.	**परियोजना का नामः-** एंटासिल तरल की तीव्र विषाक्तता और अल्सर विरोधी गतिविधि का मूल्यांकन। **परीक्षण का नामः-**फेरिटिन, आयरन, टी.आई.बी.सी., यू.आई.बी.सी.	9,080/-

परिचय:

प्रतिवेदन वर्ष 2023-2024 में विकृतिविज्ञान प्रयोगशाला संस्थान के विविध चिकित्सकीय, सैद्धांतिक एवं प्रायोगिक कार्यों में सदैव प्रत्यक्ष रुप से सहभागी रही है। इस प्रयोगशाला की गतिविधियाँ एवं कर्मचारी गण की सूचि निम्नलिखित है।

कर्मचारी गण:-

क्रम	पदस्थ	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता
1.	डॉ. पी. एस. दीक्षित	पेथोलोजिस्ट एवं प्रयोगशाला प्रमुख	एम.डी. (पेथोलोजी)
2.	श्री. के. ए. वोरा	प्रयोगशाला तंत्रज्ञ	बी.एस.सी.(केमेस्ट्री), डी.एम.एल.टी.
3.	श्री. पी.एम. त्रिवेदी	प्रयोगशाला तंत्रज्ञ	बी.एस.सी.(माइक्रो), डी.एम.एल.टी
4.	श्री. जी. पी. राठोड	प्रयोगशाला सहायक	एम.एस.सी.(माइक्रो)
5.	श्री. एन.सी. घावडा	चपरासी	---

शैक्षणिक गतिविधियाँ-

यह प्रयोगशाला विकृति विज्ञानीय प्रायोगिक प्रशिक्षण जैसे रक्त, मल, मूत्र,वीर्य एवं पेप स्मियर इत्यादि का परिज्ञान संस्था में अध्ययनरत विद्यार्थिओं को कराती हैं। एम.डी. (आयु.) प्रथम वर्ष अध्ययनरत छात्रों को विकृति विज्ञानीय समसामयिक ज्ञान प्रदान करती है। रोगनिदान एवं विकृतिविज्ञान विभाग के प्रथम, द्वितीय एवं तृतीय एम.डी. छात्रों को विकृतिविज्ञान विषय का व्यापक शिक्षण एवं व्यावहारिक प्रशिक्षण दिया जाता है।

क्रमांक	गतिविधि कुल संख्या	कुल परीक्षण
1	सैद्धान्तिक कक्षा संचालन प्रथम वर्ष एम.डी.(आयु.)	17
2	प्रायोगिक कक्षा संचालन प्रथम वर्ष एम.डी.(आयु.)	308

अनुसंधानगतिविधियाँ-

यह प्रयोगशाला संस्थान के विविध विभागों द्वारा जारी अनुसंधान कार्यों के साथ सक्रिय रहती है। दैनिक एवं विशिष्ट प्रकार के विविध पृथक नमूने परीक्षित किये जाते हैं, जो एम.डी.(आयु.) और पीएच.डी.(आयु.) छात्रों के लिए जरुरी है और साथ ही चिकित्सकीय अध्ययन में सहयोग प्रदान करती है। औषध विषाक्तता के अध्ययन हेतु प्रमुख जीवों का रुधिर विज्ञानीय दर्जे का अध्ययन भी सुचारुरूप से संचालित है।

तकनीकी कार्यवाही:

सन् 2023-2024 में कुल 166758 विविध नमूनों में से कुल 21667 विविध पृथक्करण अंतरंग और बहिरंग विभागों के इस प्रयोगशाला द्वारा संपन्न किए गए।

क्रम	परीक्षण सूची	कुल परीक्षण
1	टोटल डबल्यु. बी. सी.(टी.सी.)	11908
2	डीफरन्सीयल डबल्यु.बी.सी.(डी.सी.)	11908
3	हिमोग्लोबीन(एच.बी.)	12408
4	ई. एस. आर.	10998
5	आर.बी.सी.काउन्ट	11908
6	पी.सी.वी.	11908
7	प्लेटलेट काउन्ट	11908
8	बी.टी.एण्ड सी.टी.	5058
9	ब्लड ग्रुप एण्ड आर.एच. फेक्टर	1454
10	ब्लड फोर एम.पी.	67
11	एम.सी.वी.	11908
12	एम.सी.एच.	11908
13	एम.सी.एच.सी.	11908
14	ए. ई. सी.	11794
15	पेरिफेरल स्मीअर	61
16	रेट (सी.बी.सी.)	1050
17	युरीन	24240
18	स्टूल	4148
19	सीमेन	216
	कुल	**166758**

सूक्ष्मजीवाणु विज्ञान प्रयोगशाला

गुणवत्ता नियंत्रण (क्यु.सी.)-

बाह्य गुणवत्ता नियंत्रण आश्वासन कार्यक्रम (इ.क्यु.ए.पी.)-

आई.एस.एच.टी.एम.-ए.आई.आई.एम.एस. बाह्य गुणवत्ता आश्वासन कार्यक्रमः पेथोलोजी प्रयोगशाला आई.एस.एच.टी.एम.-ए.आई.आई.एम.एस. के साथ पंजीकृत है। यह एक पूरी तरह ओनलाईन कार्यक्रम है, जो की इन्डियन सोसायटी ऑफ हिमेटोलोजी एण्ड ब्लड ट्रान्सफ्युझन (आई.एस.एच.बी.टी.) के तत्वावधन है और डिपार्टमेन्ट ऑफ हिमेटोलोजी, ए.आई.आई.एम.एस., न्यु दिल्ली द्वारा आयोजित किया जाता है। हिमेटोलोजी के नमूनें ए.आई.आई.एम.एस. द्वारा प्राप्त कियें जातें हैं और हमारी प्रयोगशाला में विश्लेषित कियें जातें हैं। प्राप्त नमूनों के परिणाम मूल्यांकन हेतु उनकी वेबसाईट पर ओनलाईन डालें जातें हैं।

आंतरिक गुणवत्ता नियंत्रण कार्यक्रम (आई.क्यु.ए.पी.)-

इस कार्यक्रम के अंतर्गत हमारी प्रयोगशाला के साधन सुचारुरूप से काम कर सके इस हेतु गुणवत्ता नियंत्रण मानकों कों विश्लेषित किया जाता है।

एस.एन.सी.एस. के माध्यम सें आतंरिक क्यु.सी. निगरानी-

- ☐ हमारे क्यु.सी. मापों की तुलना सभी लेब साइटों में एनालाइजर के भीतर और बीच में करता हैं।
- ☐ नियामक और हमारे अपने मानदंडों के अनुसार अनुकूलन योग्य सीमाएं लागु करना।
- ☐ कई अंतराष्ट्रीय और स्थानीय नियम सेटों को एकीकृत करना।
- ☐ विश्लेषक घटनाओं के लिए संकेतित प्रवृतियों और बदलावों की पहचान करना।
- ☐ आई.एस.ओ. 15189 और स्थानीय मानकों के अनुसार प्रत्यायन आवश्यकताओं का समर्थन करने के लिए रिपोर्टिंग करना।
- ☐ क्यु.सी. निणर्यों की सटीकता और महत्व सीधे हमारे द्वारा ध्यान में रखे जाने वाले डेटा बिंदुओं की मात्रा से संबंधित है। जितना अधिक माप और मापदंडों पर विचार किया जाता है। एक व्यवस्थित त्रुटि का पता लगाने के लिए डेटा तुलना की मजबूती उतनी ही अधिक होती है।
- ☐ जबकि व्यक्तिगत माप उपकरण पर ही किए जाते हैं, प्रयोगशाला में गुणवत्ता आश्वासन का स्तर पहल से कहीं अधिक उपकरणों प्रयोगशाला साइटों या यहाँ तक कि भौगोलिक क्षेत्रों में क्यु.सी. की तुलना करने वाले सोफटवेर समाधानों की क्षमताओं पर निर्भर करना।

नैदानिक अनुसंधान गतिविधियाँ-

संस्थान की अन्य गतिविधियों के अंतर्गत, पैथोलोजी प्रयोगशाला सुविधाओं का उपयोग निम्नलिखित परियोजनाओं के लिए किया गया था। -

1. स्वास्थ्य स्वयंसेवको में विथेनिया सोमनीफेरा और टिनोस्पोरा कोर्डिफोलिया का इम्म्यूनो मोडूलेटेरी अध्ययन :- एक प्रमाण संकल्पना अध्ययन।
2. एलयूटीएस के साथ या उसके बिना सौम्य प्रोस्टेट हाइपरप्लासिया के प्रबंधन में हाइप्रोस्ट कैप्सूल का नैदानिक मूल्यांकन :- एक खुला लेवल यादृच्छिक नैदानिक परीक्षण

क्षेत्र गतिविधि –

आईटीआरए में "अंतर्राष्ट्रीय महिला दिवस" मनाने के लिए 09/03/2024 को आईटीआरए जामनगर में प्रसूतितंत्र और स्त्री रोग विभाग के सहयोग से गर्भाशय ग्रीवा कैंसर जांच शिविर का आयोजन किया गया। कुल मिलाकर 27 मरीजों के नमूने पीएपी स्मीयर जांच के लिए लिए गए। आईटीआरए जामनगर की पैथोलॉजी प्रयोगशाला में गर्भाशय ग्रीवा कैंसर के लिए पीएपी स्मीयर की जांच की गई।

आय प्राप्ति-

कुल रु. 3,50,855/- (तीन लाख पचास हजार आठ सों पचपन) रुपये की राशि बहिरंग विभाग शुल्क पर्ची और अंतरंग विभाग विशेष कक्ष के रोगियों के विभिन्न नैदानिक जाँच शुल्क से प्राप्त हुई।

परिचय:

प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 में सूक्ष्मजीवाणु विज्ञान प्रयोगशाला, आई.पी.जी.टी. एण्ड आर.ए. संस्थान के संशोधन, तकनीकी, शैक्षणिक एवं प्रशासनिक गतिविधियों के साथ संलग्न रही हैं। विभाग की गतिविधीयाँ एवं कर्मचारी गण की सूचि निम्नलिखित है।

कर्मचारी गण:-

क्रम	पदस्थ	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता
1.	डॉ. मीरा एस. चोलेरा	माईक्रोबायोलोजिस्ट	पीएच. डी. (मेडीकल-माईक्रो.)
2.	श्रीमती एम. डी. वाघेला	प्रयोगशाला तकनीशियन	बी. एस. सी.(माईक्रो.), डी.एम.एल.टी.
3.	श्री भावेश ए. बारड	प्रयोगशाला सहायक	बी.एस.सी.(केमेस्ट्री), डी.सी.एस.
4.	कु.एस. टी. चोवटीया	प्रयोगशाला सहायक	बी. एस. सी.(केमेस्ट्री), एल.टी.टी.सी.
5.	श्री हीरेन अजा	लेबोरेटरी एटेन्डन्ट	एच. एस. सी., आई. टी. आई.(इलेक्ट्रीकल)

शैक्षणिक गतिविधियाँ-

यह प्रयोगशाला सैद्धांतिक एवं प्रायोगिक कार्यो में सदैव सहभागी रही हैं। इस प्रयोगशालाद्वारा संस्थान के एम.डी.(आयु.) के छात्रों के अभ्यासक्रम अनुसार अंतरंग एवं बहिरंग रूग्णों के विविध सामान्य परिक्षण का कार्य किया जाता है।

क्रमांक	क्रियाकलाप	कुल संख्या
1.	सैद्धांतिक एवं प्रायोगिक कक्षा संचालन प्रथम वर्ष (एम.डी.(आयु.)	69 (प्रथम वर्ष एम.डी.(आयु.)) + 293 (आर.एन.वी.वी. प्रैक्टिकल दिवस)
2.	सह – मार्गदर्शक	01 पीएच. डी. (आयु.) स्कोलर 02 एम.डी. (आयु.) स्कोलर 01 एम.फार्म. (आयु.) स्कोलर

तकनीकी कार्यवाही:

सुक्ष्मजीवाणु विज्ञान प्रयोगशाला भारत सरकार द्वारा संचालित आर.एन.टी.सी.पी. कार्यक्रम अंतर्गत डी.एम.सी. भी चलाती है। इस कार्यक्रम के अंतर्गत बलगम में ए.एफ.बी. की जाँच की जाती है।

अनुसंधान कार्य:

संस्था के विविध विभागों के एम.डी.(आयु.) एवं पीएच.डी.(आयु.) छात्रों के संशोधन कार्य हेतु सामान्य एवं विशिष्ट परिक्षण कार्य विभागीय प्रयोगशाला में सम्पन्न किये जाते हैं।

क्रम	कार्यवाही सूचि	कुल परीक्षण	कुल नमुने	ईन्वेस्टीगेशन के लिए एम.डी.(आयु.), एम.फार्म.(आयु.) स्नातक की कुल संख्या	स्पेश्यल स्पेश्यल ईन्वेस्टीगेशन केलिए पीएच.डी.(आयु.) स्नातक की कुल संख्या
1.	सुक्ष्मजीवाणु विज्ञान प्रयोगशाला, आई.टी.आर.ए. के अंतर्गत विविध परीक्षण अलग अलग नमूनो जैसे कि : रक्त, बलगम, मूत्र, पस, थ्रोटस्वेब, योनिस्राव, औषधीय प्रोडक्ट, जीन्जाईवल स्वेब, कन्जकटाईवल डीस्चार्ज, कोर्नियल स्क्रेपिंग, कर्णस्राव, बर्न्स डिस्चार्ज, डायाबिटिक अल्सर आदि से किया जाता है	33431	(1) ओ.पी.डी. एवं आई.पी.डी. पेशन्टस के कुल नमूने - 395 (बेक्टेरीयोलोजी नमूने) +5233 (सीरोलोजी के नमूने) कुल नमूने – 5328 (2) ओ.टी. के परीक्षण के कुल नमूने- 740 (3) स्कोलर्स के कुल औषधीय नमूने- 1256	61	18

वर्ष 2023-24 दरम्यान (01 अप्रैल'23 से 31 मार्च'24) किये गए (बेक्टेरियोलोजीकल) परीक्षण का विवरण:

	स्मीयर एक्झामिन्ड >					कुल एरोबिक कल्चर	कुल फन्गल कल्चर	कुल बायोकेमिकल रीएक्शन
	वेट प्रीपरेशन	के.ओ.एच. प्रीपरेशन	ग्राम स्टेईन	झेड. एण्ड एन. स्टेईन	टोटल स्मीयर एक्झामाइंड			
कुल	78	2396	2302	04	4780	2301	2362	3124
						कुल बेक्टेरियोलोजी परीक्षण		**12597**

वर्ष 2023-24 दरम्यान (01 अप्रैल'23 से 31 मार्च'24) डी.एम.सी. संबंधित किए गए परीक्षण की जानकारी:-

	स्मीयर एक्झामिन्ड (झेड.एण्ड ऐन. स्टेईन)			कुल स्लाईडएक्झामिन्ड
	स्पुटम डायग्नोसिस	रीपीट एक्झामिनेशन	स्पुटम फोलो-अप	
कुल	06	00	00	12

वर्ष 2023-24 दरम्यान (01 अप्रैल'23 से 31 मार्च' 24) किये गये (सीरोलोजीकल) परीक्षण की जानकारी:-

	HIV	HBsAg	VDRL	HCV	RA	CRP	कुल सीरोलोजी टेस्ट
कुल	5208	5345	5215	5198	00	00	20822

गुणवत्ता नियंत्रण:

मेडीकल लेबोरेटरी में गुणवत्ता नियंत्रण एक सांख्याकीय प्रक्रिया है, जिसका उपयोग रोगी प्रक्रिया का उत्पादन करनेवाली विश्लेषणात्मक प्रक्रिया की निगरानी और मूल्यांकन के लिये किया जाता है। गुणवत्ता नियंत्रण का उपयोग यह प्रमाणित करने के लिये किया जाता है की उपकरण पूर्वानिर्धारित, विनिर्देश के भीतर चल रहा है कि नहि यह अनुमान लगाते हुए की रोगी परीक्षण विश्वसनीय है।

बाहरी गुणवत्ता नियंत्रण कार्यक्रम:

क्लिनिकल माईक्रोबायोलोजी लेबोरेटरी, क्रिश्चियन मेडीकल कॉलेज, वेल्लोर, तामिलनाडु के EQAS कार्यक्रम अंतर्गत फरवरी-2018 से बाहरी गुणवत्ता नियंत्रण किया जा रहा है।

चिकित्सालय

परिचय

आयुर्वेद शिक्षण और अनुसंधान संस्थान (आईटीआरए) अस्पताल आयुर्वेद चिकित्सा प्रणाली के माध्यम से समाज को स्वास्थ्य सुविधाएं प्रदान कर रहा है। विभिन्न विभागों के अंतर्गत कुल 19 ओपीडी चल रही हैं जिनमें विभिन्न विशेषज्ञ अपनी सेवाएं देते हैं। अस्पताल एक्स-रे-सोनोग्राफी, ईसीजी, दंत चिकित्सा, नेत्र चिकित्सा आदि जैसी आधुनिक चिकित्सा सुविधाओं से भी सुसज्जित है और पैथोलॉजी जैव रसायन और सूक्ष्म जीव विज्ञान जैसी प्रयोगशालाओं के साथ समर्थित है। अस्पताल आधुनिक चिकित्सा के विशेषज्ञों को भी आमंत्रित करता है जैसे सर्जन, नेत्र रोग विशेषज्ञ, स्त्री रोग विशेषज्ञ, सोनोलॉजिस्ट, बाल रोग विशेषज्ञ, ईएनटी विशेषज्ञ, एनेस्थेटिस्ट, दंत चिकित्सक और फिजियोथेरेपिस्ट। रोगी को दाखिल करने के विभाग में 20 विशेष कमरों सहित 300 रोगियों को भर्ती करने की क्षमता है, जहाँ रोगी की देखभाल, अधिकांश जाँच, दवाएँ, रसोई सेवाएँ, लॉन्ड्री सेवाएँ जैसी सेवाएँ मुफ्त प्रदान की जाती हैं। रुग्ण विभाग में 13 वार्ड, लघु और प्रमुख ऑपरेशन थियेटर, प्रसूति कक्ष, नवजात इकाई, विभागवार विभिन्न प्रक्रिया कक्ष जैसे पंचकर्म, अग्निकर्म, क्षारकर्म, क्रियाकल्प, घाव देखभाल इकाई, फिजियोथेरेपी कक्ष और किड्स प्लेहाउस आदि हैं।

अस्पताल प्रशासन

क्रम	पदस्थ	पदनाम
1.	प्रो ए.बी. ठाकर .	अस्पताल अधीक्षक/निदेशक (पदेन)
2.	डॉ. सी.यू. खुंट	अस्पताल उपअधीक्षक
.3	डॉ जोयल पटेल .	निवासी वैद्यकीय अधिकारी
4.	नीता जे . मसीह	मेट्रन (01-04-2023 से 30-09-2023)
5.	श्री शैलेष आर. परमार	ईन्चार्ज मेट्रन (01-10-2023 से 31-03-2024)

वर्ष के दौरान अस्पताल विकास गतिविधियाँ

☐ कायचिकित्सा विभाग के अंतर्गत मानसरोग, वृद्धावस्थाजन्य रोग ओर क्षय एवं उरः रोग की ऐसे तीन नई ओ.पी.डी. शुरु की गई।

☐ एक्स-रे यूनिट और रसोइघर का नवीनीकरण पूरा हो गया है।

प्रशिक्षण कार्यक्रम: -

☐ अग्निशमन और आपातकालीन सेवाए, जामनगर नगर निगम द्वारा 18 एवं 19-4-2023 और 25-8-2023 को अग्निशामकयंत्र के साथ प्रदर्शन और प्रशिक्षण कार्यक्रम आयोजित किया गया।

उल्लेखनीय गतिविधियां:-

☐ योग ओपीडी: कुल 3378 रोगियों को लाभान्वित किया गया।

☐ गुडुच्यादी क्वाथ को प्रतिदिन अस्पताल की ओ.पी.डी. में आम जनता के लिए वितरित किया जाता है, कुल 13188 लोग लाभान्वित हुए।

स्वास्थ्य रक्षण कार्यक्रम:

सरकार द्वारा 'स्वच्छ भारत मिशन' भारत के प्रत्येक भारतीयों के जीवन की गुणवत्ता में सुधार करने के लिए शुरू किया गया है। स्वस्थ जीवन शैली के दिशानिर्देश और आयुर्वेद के आधार पर विकसित रोगों की निवारक रणनीति भी स्वास्थ्य रक्षण (रोकथाम) कार्यक्रम में महत्वपूर्ण योगदान दे सकती है। इसलिए 'स्वच्छ भारत मिशन' के साथ कार्यक्रमों को जोड़कर स्वास्थ्य रक्षण की गतिविधियों को बढ़ाने के लिए आयुष मंत्रालय और सीसीआईएम के कदम को प्रोत्साहित कर रहा है क्योंकि स्वच्छता राष्ट्रीय आयुष संस्थानों को सशक्त बनाने के माध्यम से बीमारी की रोकथाम के लिए मौलिक है। स्वास्थ्य रक्षण कार्यक्रम के तहत आई.टी.आर.ए., अस्पताल निम्नलिखित चार प्रमुख गतिविधियां करता हैं।

1. ओ.पी.डी. विस्तार-

आईटीआरए अस्पताल दूरदराज के क्षेत्रों में रहने वाले लोगों के लिए आयुर्वेदिक स्वास्थ्य सुविधाओं को अधिक सुलभ बनानेके लिए सात ओपीडी चलाता है। स्वास्थ्य रक्षण कार्यक्रम की गतिविधियों को इसके आसान कार्यान्वयन और लाभार्थियों के लिए सुविधाओं को अधिक सुलभ बनाने के लिए दैनिक विस्तार ओपीडी के कार्यों के साथ मिला दिया गया है। तालिका संख्या 1 का डेटा प्रदान करता है।

ओ.पी.डी. की गतिविधियां

तालिका संख्या 1: साप्ताहिक विस्तार ओपीडी के मरीजों का डेटा।

क्रम	विस्तार/दुरस्थ क्लीनिक	दिवस	प्रभारी चिकित्सक	रुग्ण संख्या
1	एम.पी. शाह ओल्ड एज होम	सोमवार	डॉ. मेघा पड्या	278
2	वायु सेना	सोमवार	डॉ. शुभांगी कांबले	-
3	ससोई गार्डन	मंगलवार	डॉ. भूपेश पटेल	235
4	आई.एन.एस. वालसुरा (नौसेना)	मंगलवार	डॉ. मनदीप गोयल	-
5	वात्सल्यधाम वृद्धाश्रम, वसई ग्राम	बुधवार	डॉ. दर्शना पंड्या	353
6	जामनगर, जिला जेल	शुक्रवार	डॉ. प्रशांत बेदारकर	32
7	सेना छावनी, जामनगर	शुक्रवार	डॉ. राहुल गांधी	49
			कुल	947

2. **चिकित्सा शिविर:-**

अस्पताल भी सप्ताहांत में दूर-दराज के इलाकों में स्वास्थ्य शिविरों का आयोजन करता है, जिसका उद्देश्य आयुर्वेदिक चिकित्सा पद्धति को जनता के बीच मुफ्त चिकित्सा जांच और दवाएं प्रदान करके लोकप्रिय बनाना है। तालिका संख्या 2 इस गतिविधि का डेटा प्रदान करता है।

तालिका संख्या 2: स्वास्थ्य शिविरों के मरीजों का डेटा

क्रमांक	स्थान का नाम	दिनांक	रोगियों का उपचार किया गया
1.	एम.पी. शाह ओल्ड एज होम	8.5.2023	51
2.	जाम रावल	22.05.2023	107
3.	दिग्जाम सर्कल	12.06.2023	81
4.	जेतपुर	26.06.2024	222
5.	भोलेश्वर महादेव मंदिर	10.07.2023	64
6.	विजरखी	24.07.2023	55
7.	श्री स्वामिनारायण मंदिर जेतपुर	08.08.2023	179
8.	गोकुलनगर, जामनगर	27.08.2023	91
9.	श्री स्वामिनारायण मंदिर जेतपुर	08.10.2023	201
10.	सत्संग विहार, मेघपर	19.11.2023	117
11.	श्री स्वामिनारायण मंदिर जेतपुर	26.02.2024	94
12.	न्यु कालिंदी शाला, जामनगर	08.03.2024	81
		कुल	**1343**

अस्पताल में विशेष शिविर: संस्थान आम जनता को विशेष स्वास्थ्य सुविधाए प्रदान करने के लिए अस्पताल मे विशेष शिबिरों का भी आयोजन करता है। वर्ष के दौरान अर्श, भगंदर, बच्चो मे श्वास, हृदरोग, संधिगतवरोग, फेटी लीवर, बच्चो में मधुमेह जैसी बीमारियों पर कुल 54 विशेष शिबिर आयोजित किए गए।

ओपीडी सांख्यिकी:

	पुरुष	महिला	बच्चे	कुल
कुल	124766	153671	14022	292459

व्यक्तिगत विभागों का ओपीडी डेटा-

क्रम संख्या	विभाग	रुग्ण संख्या
1.	मौलिक सिद्धांत	14799
2.	द्रव्यगुण	12912
3.	रस शास्त्र और भैषज्य कल्पना	18346
4.	काय चिकित्सा	35948
5.	मानसरोग	2265
6.	वृद्धावस्थाजन्य रोग	6720
7.	पंचकर्म	47073
8.	कौमारभृत्य	11354
9.	प्रसूति तंत्र और स्त्री रोग	23942
10.	शल्य तंत्र	35237
11.	अस्थि-संधिमर्म	7327

12.	शालाक्य - नेत्र	10075
13.	शालाक्य तंत्र- कान, नाक, गला रोग	11805
14.	शालाक्य - दंतरोग	4198
15.	रोग निदान और विकृति विज्ञान	9797
16.	स्वस्थवृत	9197
17.	क्रियाशारीर	2502
18.	अगदतंत्र	2372
19.	थीसिस/अनुसंधान केस/अन्य	26590
	कुल	**292459**

आईपीडी सांख्यिकी: कुल 300 शय्याएं विभिन्न पीजी विशिष्टताओं को आवंटित किए गए हैं, औसत शय्या अधिभोग दर 69.61% पाई गई है, और विवरण नीचे दिया गया है:

क्रम संख्या	विभाग	आवंटित शय्या	भर्ती	शय्या पर कब्जे वाले दिन	बिस्तर अधिभोग%
1	पंचकर्म	75	1833	20897	72.47
2	कायचिकित्सा	45	961	12128	72.23
3	शल्य	60	1451	14817	82.85
4	शालाक्य+द्रव्यगुण	21	82	770	7.81
5	प्रसूति तंत्र और स्त्री रोग	50	2584	17818	106.12
6	कौमारभृत्य	40	697	7619	59.64
7	रोग विज्ञान और विकृति विज्ञान	03	131	1564	71.42
8	मौलिक सिद्धांत	03	29	282	12.88
9	रस शास्त्र और भैषज्य कल्पना	03	23	331	15.11
10	कुल (विशेष कक्ष सहित)	300	7791	76226	69.61

वर्ष 2023-2024 के लिए ओपीडी और आईपीडी के शीर्ष 10 रोग

क्रमांक	अस्पताल - ओपीडी		अस्पताल - आईपीडी	
	रोग का नाम	देखे गए रोगियों की संख्या	रोग का नाम	देखे गए रोगियों की संख्या
1	अजीर्ण	6220	अनपत्या	799
2	मधुमेह	6146	अर्श	474
3	वंध्यत्व	5044	वातव्याधि	386
4	प्रतिश्याय	4783	भगंदर	327
5	आमवात	3716	गर्भिणी	325
6	त्वक् विकार	3342	संधिवात	307
7	तिमिर	3318	वंध्यत्व	238
8	गर्भिणी	3270	पक्षाघात	134
9	वात व्याधि	3047	गृध्रसी	131
10	संधिगत वात	2824	काकवन्ध्या	124

☐ किए गए प्रसवों की संख्या : 92

☐ सर्जरी (माइनर और मेजर): 1384

विभाग	सर्जरी की कुल संख्या		कुल
	मेजर	माईनर	
शल्य	650	640	1290
शालाक्य	07	64	71
प्रसूतितंत्र और स्त्रीरोग	01	22	23

☐ **नैदानिक सुविधाओं के आंकड़े:**

प्रयोगशाला/विभाग	रोगियों की कुल संख्या
एक्स-रे (रेडियोलॉजी)	2537
यूएसजी (रेडियोलॉजी)	12703
ईसीजी (आरएनवीवी)	1693

ग्रंथालय

प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 में ग्रंथालय द्वारा की गई प्रगति निम्नलिखित प्रकार से है।

कर्मचारीगण:

क्रम	पदस्थ	पदनाम	शैक्षणिक योग्यता
1.	डॉ. वी. के. कोरी	प्रभारी ग्रंथपाल (01-07-2019 से)	एम.डी. (आयु.), पीएच.डी.(आयु.)
2	के. बी. जाडेजा	ग्रंथालय लिपिक (07-07-2023 से)	बी.कोम, एल.एल.एम., बी.एल.आइ.एस.
3	आउट सोर्सिंग	1 डि.ई.ओ, 4 चपरासी	

गतिविधियाँ-

क्रमांक	गतिविधि	कुल संख्या
1.	विद्यार्थियों एवं अध्यापकों द्वारा निकाली गई पुस्तकें	5893
2.	वाचन कक्ष के लाभार्थी	50693
3.	प्रतिवेदन वर्ष में खरीदी की गई पुस्तकें	00
4.	वर्तमान में पुस्तकें	18365
5.	वर्तमान में शोध प्रबंध (आयु + एम. फार्मा)	6113 (5610+503)
6.	बाउण्ड वोल्युम	3807
7.	जे-गेट ओनलाइन जर्नल्स	16966
8.	सदस्यता लिए हुए दैनिक समाचार पत्र	9
9.	कुल थीसिस में साहित्यिक चोरी की जाँच	89
10.	आई.एस.बी.एन नंबर के साथ पुस्तक प्रकाशन	02
11.	वार्षिक आय प्राप्त	Rs. 79425

दैनिक समाचार पत्र (कुल 9)

1. राजस्थान पत्रिका(हिन्दी) 2. इण्डियन एक्सप्रेस (अंग्रेजी) 3. टाईम्स ऑफ इण्डिया (अंग्रेजी)
4. फुलछाब (गुजराती) 5. संदेश (गुजराती) 6.दिव्यभास्कर (गुजराती)
7. गुजरात समाचार(गुजराती) 8.नोबत (गुजराती) 9.आज काल (गुजराती)

ग्रंथालय के वाचक गण:

1. परिसर में आईटीआरए संस्थानों के डिप्लोमा, यूजी, पीजी और पोस्टडॉक्टोरल विद्वान।
2. आई.टी. आर.ए., आई.टी. आर.ए., फार्मसी., आई.सी.ए.एस., यू.एस.सी.ई. के अध्यापक गण
3. विश्वविद्यालय के प्रशासनिक कर्मचारीगण
4. प्रशिक्षणार्थी शिक्षक एवं व्यावसायिक वैद्य

ग्रंथालय के स्रोतो की विषय सामग्री:

आयुर्वेद, मॉर्डन मेडिकल साईंस, वेद, पुराण, उपनिषद, संस्कृत, हिंदी, गुजराती, अंग्रेजी, साहित्य, योग एवं नैचुरोपैथी आदि हैं।

कम्प्युटर सुविधा:

- यु.जी.सी., इन्फ्लिबनेट, अहमदाबाद द्वारा निर्मित सोउलसोफ्टवेर ग्रन्थालय के लिए खरीदा गया हैं जिसका 2.0.0.14 वर्जन अभी कार्यान्वित हैं।
- आर.एफ.आई.डी. द्वारा ग्रन्थालय की पुस्तकों का आदान-प्रदान कार्य किया जाता है।

ग्रंथालय समय:

सुबह 8 बजे से रात 8 बजे तक

ग्रंथालय के अवकाश दिवस:

26 जनवरी व 15 अगस्त

कैटलॉग प्रकाशित: पीजी और पीएचडी आयुर्वेद थीसिस कैटलॉग सेंट्रल लाइब्रेरी, आईटीआरए, जामनगर भाग – 1. नाम से डॉ. वी. के. कोरी द्वारा एक कैटलॉग तैयार किया गया है, और केंद्रीय पुस्तकालय, आईटीआरए, जामनगर द्वारा आईएसबीएन नंबर: 978-81-943799-5-9 के साथ प्रकाशित किया गया है। कैटलॉग में वर्ष 1958 से 2023 तक 5281 पीजी और पीएचडी थीसिस की सूची शामिल है। इसे उपयोगकर्ता के अनुकूल बनाने के लिए थीसिस शीर्षक, लाइब्रेरी नंबर, शोधकर्ता और इसके स्थान के रूप में प्रस्तुत किया गया है। थीसिस को आसानी से ढूंढने के लिए इसमें दो इंडेक्स भी हैं।

आयु जर्नल का इलेक्ट्रॉनिक डेटाबेस तैयार करना: डॉ. वी. के. कोरी की देखरेख में सेंट्रल लाइब्रेरी द्वारा आयु जर्नल प्रोजेक्ट जमा किया गया है। यह प्रोजेक्ट दो साल के लिए तथा परियोजना का बजट 13,68,040/- रूपये है।

जे-गेट प्रशिक्षण: आईटीआरए ने जे-गेट ऑनलाइन पत्रिकाओं की सदस्यता ली है, वेबसाइट के उपयोग के बारे में संस्थान में सभी संकाय सदस्यों तथा स्नातकोत्तर एवं परास्नातक अध्येताओं के लिए जे-गेट पर एक ओरिएंटेशन कार्यक्रम की व्यवस्था की गई थी जो 26/07/2023 को आईटीआरए पी.एम. मेहता सभागार में आयोजित किया गया था।

इंटरनेशनल सेन्टर फॉर आयुर्वेदिक स्टडीस

परिचय :

इंटरनेशनल सेन्टर फॉर आयुर्वेदिक स्टडीस, 1999 से विदेशी नागरिकों को विशेष जानकारी प्रदान करता है। यह केंद्र विभिन्न पाठ्यक्रमों में विदेशी नागरिकों के प्रवेश की देखभाल भी करता है जो संस्थान में आयोजित किए जाते हैं और अंतर्राष्ट्रीय छात्रों को तकनीकी और प्रशासनिक सहायता प्रदान करते हैं। आयुर्वेद में बीएएमएस, एमडी जैसे नियमित पाठ्यक्रमों के अलावा, केंद्र विशेष रूप से विदेशी नागरिकों के लिए अल्पावधि परिचयात्मक पाठ्यक्रम और वैकल्पिक पाठ्यक्रम, ऑनलाइन और ऑफलाइन मोड भी आयोजित करता है।

ICAS के शैक्षणिक और अन्य कर्मचारियों की माहिती:

क्रमांक	नाम	पदनाम
1	डॉ. राजू थॉमस	प्राध्यापक - रासा शास्त्र
2	डॉ रीता खग्राम	प्रपाठक - पंचकर्म
3	डॉ चिन्मयी शाह	प्रपाठक - रोग विज्ञान
4	डॉ कल्पेश दत्तानी	व्याख्याता - स्वस्थ्रुत्त
5	डॉ. योगेश मेघानी	व्याख्याता - शल्य तंत्र
6	श्री धर्मेंद्र जेठवा	कार्यालय अधीक्षक – आई.सी.ए.एस
7	श्री हेमंत जोशी	ओ.एस.डी. (यू.जी. संस्थान)
8	श्री संदीप सोनेचा	ओ.एस.डी. (परीक्षा, आईटीआरए)
9	श्री प्रफुलभाई शाह	डेटा एंट्री ओपरेटर
10	श्री जयन कुंभराना	पंप ऑपरेटर सह इलेक्ट्रीशियन
11	श्री बी.एम. जोबनपुत्र	ऑफिस अटेंडेंट
12	श्री सचिन त्रिवेदी	ऑफिस अटेंडेंट

अभ्यासक्रम

1. बैचलर ऑफ आयुर्वेदिक मेडिसिन एण्ड सर्जरी (बी.ए.एम.एस.)
2. आयुर्वेद में परिचयात्मक पाठ्यक्रम (तीन महीने के लिए)
3. पंचकर्म में सर्टिफिकेट कोर्स
4. क्षारसूत्र में सर्टिफिकेट कोर्स

अतिथि व्व्याख्याता (वर्ष 2023-2024)

क्रमांक	विवरण	देश	अवधि
1	डॉ. कृष्णा यु.के. अतिथि व्याख्याता	जापान	20.12.2023 to 21.12.2023

लघु अवधि के लिए अभ्यासक्रम (वर्ष 2023-2024)

क्रमांक	विवरण	देश	अवधि	कुल छात्रा
1	एनपीओ जापान आयुर्वेद स्कूल	जापान	09.10.2023 to 14.10.2023	13
2	खेसर ग्याल्पो यूनिवर्सिटी ऑफ मेडीकल साइनन्स	भूटान	11.01.2024 to 10.02.2024	3

आयुर्वेद में परिचयात्मक पाठ्यक्रम (तीन महीने के लिए)

हर साल नवंबर से जनवरी तक तीन महीने का परिचयात्मक पाठ्यक्रम इंटरनेशनल सेंटर फॉर आयुर्वेदिक स्टडीज (ICAS) द्वारा संचालित किया जाता है। यह कोर्स तीन महीने के लिए है, जिसमें लगभग 300 प्रायोगिक और सैद्धांतिक प्रशिक्षण आयुर्वेद के अंतर्गत अनेक विभाग जिसमें मैलिक सिद्धांत, आयुर्वेदिक मटेरिया मेडिका और फार्मेसी, आयुर्वेदिक सामान्य चिकित्सा जिसमें पंचकर्म, शल्य-शालाक्य और बाल चिकित्सा के साथ-साथ प्रसूति एवं स्त्री रोग भी शामिल है। कुल 43 देशों में से 171 छात्रों ने कोर्स पूरा किया है
पिछले साल स्विज़लैंड: 01, रशिया: 01, यु.के.: 01

बैचलर ऑफ आयुर्वेदिक मेडिसिन एंड सर्जरी – BAMS

बीएएमएस पाठ्यक्रम 1999 से विदेशी छात्रों के लिए शुरू हुआ था। आयुर्वेद में शिक्षण और अनुसंधान संस्थान(यूजी संस्थान) में कुल 10 सीटें विदेशी छात्रों के लिए आरक्षित हैं। कुल 32 देशों में से 116 छात्रों ने कोर्स पूरा किया है और अभी 18 देशमें से 49 छात्रो पढ़ रहे हैं।
वर्ष 2023-24 में BAMS कोर्स में इन छात्रों को प्रवेश दिया गया है
पोर्टुगल : 01, ईरान: 03, जापान: 02, नेपाल: 01, यूएसए: 02.

एम.डी. (आयु.)

आयुर्वेद में शिक्षण और अनुसंधान संस्थान (आईटीआरए) में कुल 03 सीटें विदेशी छात्रों के लिए आरक्षित हैं। कुल 09 देशों से 30 छात्रों ने कोर्स पूरा किया है और अभी 04 देशों से 08 छात्र अध्ययन कर रहे हैं।
गत वर्ष (2023-24) एमडी (आयु.) कोर्समें इन छात्रों को प्रवेश दिया गया है.
रशिया : 01, श्रीलंका: 01, ईरान: 01.

पीएच.डी (आयु.)

कुल 03 देशों से 06 छात्रों ने कोर्ष पूरा किया हे. अभी नेपाल से 01 छात्र अभ्यास कर रही है.

बी.फार्मा (आयु.)

युगांडा की 01 छात्र अभी अभ्यास कर रही है.

एम्.ओ.यु.

आयुर्वेद की बढ़ती लोकप्रियता को ध्यान में रखते हुए, आयुर्वेद में शिक्षण और अनुसंधान संस्थान (आईटीआरए) ने निम्नलिखित विवरण के अनुसार एमओयू पर हस्ताक्षर किए हैं। (वर्ष 2023-24)

क्रमांक	संस्थान का नाम	देश	एम्.ओ.यु. पर हस्ताक्षर की तारीख और समाप्त होने की तारीख	समाप्त होने की तारीख
1	फाउंडेशन डे सालुद, आयुर्वेद प्रेमा	अर्जेंटीना	14-04-2022	13-04-2027
2	एनपीओ जापान आयुर्वेद संस्थान	जापान	24-08-2022	23-08-2027
3	पश्चिमी सिडनी विश्वविद्यालय	ऑस्ट्रेलिया	28-11-2022	27-11-2027
4	आयुर्वेद-एस्कुएला क्लिनिका इंडो-अमेरिकाना डी मेडिसिना आयुर्वेद	चिली	31-01-2023	30-01-2028

अब तक हमने कुल 05 आंतरराष्ट्रीय एम्.ओ.यु. किए हैं।

फार्मेसी (स्नातकोत्तर)

परिचय:-

फार्मेसी (स्नातकोत्तर) आईटीआरए का एक खंड है, जो दवा निर्माण की उपयोगिता आधारित और सैद्धांतिक अवधारणाओं की लघु कैप परियोजनाओं के रूप में उद्योग में विस्तारित सेवाओं के साथ आयुर्वेद फार्मेसी और औषधीय पौधों के क्षेत्र में स्नातकोत्तर और डॉक्टरेट अनुसंधान को बहुत उत्सुकता से पोषित करता है। बुनियादी ढांचा और कर्मचारी पूरी तरह से आईटीआरए के हैं जो फार्मास्युटिकल केमिस्ट्री, फार्माकोलॉजी, फार्माकोग्नॉसी, द्रव्यगुण और रसशास्त्र और आयुर्वेदिक फार्मेसी के भैषज्य कल्पना से संबंधित पहलुओं से संबंधित हैं। आवश्यकता के अनुसार आउटसोर्सिंग सहायता की व्यवस्था की गई, और पीजी डिग्री और डॉक्टरेट विद्वानों के लिए प्लेसमेंट कार्यक्रमों की भी व्यवस्था की गई। इकाई शिक्षण सहायता कार्यक्रमों के माध्यम से अपने डॉक्टरेट विद्वानों को शिक्षण कौशल का प्रचार करती है।

कर्मचारीगण: (अनुबंध के आधार पर)

नाम पदनाम

क्रम	**नाम**	**पदनाम**
1	श्री जीतेन्द्र एन. भालारा	लिपिक
2	श्री मुगट डंडिया	सहायक
3	श्री सतीश परमार	सहायक
4	श्री कमल गांधी	लेखापाल
संकाय सदस्य (सहयोजित और मानद)		**विभाग**
1	प्रो. बी. जे. पाटगीरी	रसशास्त्र एवं भैषज्य कल्पना
2	डॉ. जोबन मोढ़ा	रसशास्त्र एवं भैषज्य कल्पना
3	डॉ. प्रशांत बेदरकर	रसशास्त्र एवं भैषज्य कल्पना
4	डॉ. राजू थोमस	रसशास्त्र एवं भैषज्य कल्पना
5	डॉ. वासवदत्ता कोठारी	रसशास्त्र एवं भैषज्य कल्पना
6	डॉ. क्रुनाल गोहिल	रसशास्त्र एवं भैषज्य कल्पना
7	डॉ. एम. बी. नारिया	फार्मेकोलोजी
8	डॉ. कल्पु कोटेचा	फार्मेकोलोजी
9	डॉ. बी. आर. पटेल	द्रव्यगुण
10	डॉ. कल्पेश पनारा	द्रव्यगुण
11	डॉ. कुणाल दोशी	द्रव्यगुण
12	डॉ. हरीशा सी. आर.	फार्माकोग्नोसी
13	डॉ. जिग्नेश केवलिया	फार्माकोग्नोसी
14	डॉ. दर्शना पंड्या	रोगनिदान
15	डॉ. शुभांगी कांबले	बैजिक प्रिंसिपल
16	डॉ. मेहुल मेहता	फार्मास्युटिकल रसायन शास्त्र

शैक्षणिक गतिविधियाँ:

वर्ष 2023-24 के दौरान थ्योरी एवं प्रैक्टिकल दोनों कक्षाएं समय सारिणी के अनुसार नियमित रूप से संचालित की गई। गुजरात आयुर्वेद विश्वविद्यालय और इंस्टीट्यूट ऑफ टीचिंग एंड रिसर्च इन आयुर्वेद (आईटीआरए) द्वारा निर्धारित कार्यक्रम के अनुसार परीक्षाएं आयोजित की गई। वर्तमान शैक्षणिक वर्ष के दौरान एम.फार्म (आयु.) के अंतिम वर्ष में कुल 18 छात्र, एम.फार्म (आयु.) के प्रथम वर्ष में कुल 19 छात्र और एम.एससी.(औषधीय पौधे) के प्रथम वर्ष में कुल 03 छात्र परीक्षा में शामिल हुए हैं।

छात्र प्रवेश: 2023-2024 के दौरान 18 उम्मीदवारों को एम. फार्म (आयु.) पाठ्यक्रम में प्रवेश दिया गया।

छात्र प्रवेश: 2023-2024 के दौरान 09 उम्मीदवारों को पीएचडी (आयुर्वेद फार्मेसी) पाठ्यक्रम में प्रवेश दिया गया।

अनुसंधान गतिविधियाँ:

एम.फार्मा (आयु.): (पूर्ण-18)

1. ज़ोकार्डिन टैबलेट की तीव्र विषाक्तता और कार्डियो-सुरक्षात्मक गतिविधि का आंकलन। (पंजीयन क्रमांकः 20210011000000103)
शोधकर्ताः आदित्य कनाबर **निर्देशक**ः डॉ. एम. बी. नारिया

2. **'एंटासिल लिक्विड' की तीव्र विषाक्तता, एंटासिड और एंटी-अल्सर गतिविधि का आकलन।** (पंजीयन क्रमांकः 20210011000000101)
शोधकर्ताः आरती गोहिल **निर्देशक**ः डॉ. एम. बी. नारिया

3. **एल्बिनो चूहों में प्रयोगात्मक रूप से प्रेरित एनीमिया के खिलाफ पुनर्नवा जड़ की हेमेटिनिक गतिविधि।** (पंजीयन क्रमांकः 20210011000000113)
शोधकर्ताः मनाली वसोया **निर्देशक**ः डॉ. एम. बी. नारिया

4. एरंड और नारिकेल तैल की गुणवत्ता मानकों की सीमा स्थापित करने के लिए आयुर्वेदिक फॉर्मूलेशन में उनके उपयोग के लिए एक विश्लेषणात्मक अध्ययन। (पंजीयन क्रमांकः 2021001100000097)
शोधकर्ताः आयुष खुंगर **निर्देशक**ः वैद्य भूपेश आर पटेल
सहनिर्देशकः डॉ. वी.जे.शुक्ला, डॉ. प्रीति पंड्या

5. तिल और सरसों तेल की गुणवत्ता मानकों की सीमा स्थापित करने के लिए आयुर्वेदिक फॉर्मूलेशन में उनके उपयोग के लिए एक विश्लेषणात्मक अध्ययन। (पंजीयन क्रमांकः 20210011000000114)
शोधकर्ताः पावन विरपरिया **निर्देशक**ः वैद्य भूपेश आर पटेल
सहनिर्देशकः डॉ. वी.जे.शुक्ला, डॉ. प्रीति पंड्या

6. पंचक्षीरी वृक्ष के सदस्य के रूप में नंदी वृक्ष पर एक वैज्ञानिक दृष्टिकोण का परिचय देना। (पंजीयन क्रमांकः 2021001100000099)
शोधकर्ताः अक्षी ढोलरिया **निर्देशक**ः वैद्य भूपेश आर पटेल
सहनिर्देशकः डॉ. प्रीति पंड्या

7. लोक पारंपरिक पौधा - वृश्चिकली (अर्टिका डियोइका लिनन) की सिलिको स्क्रीनिंग में मधुमेह विरोधी गतिविधि के लिए एक अध्ययन। (पंजीयन क्रमांकः 20210011000000112)
शोधकर्ताः तनु शर्मा **निर्देशक**ः डॉ. कल्पेश पनारा

8. अश्वगंधा, पर्णबीज, चित्रक, वासा और पाठा पर पंचमहाभूत के फार्माकोग्नॉस्टिकल और फाइटोकेमिकल भिन्नता पर प्रभाव। (पंजीयन क्रमांकः 2021001100000096)
शोधकर्ताः अमृतिया मानसी **निर्देशक**ः डॉ. हरीशा सी.आर.,
सहनिर्देशकः डॉ. उशनस बी. भट्ट

9. वासा, कालमेघ, रक्त-कमल, कोविडारा और आरगवध फूलों के माइक्रोमेट्रिक मूल्यांकन सहित फार्माकोग्नॉस्टिकल और फाइटोकेमिकल। (पंजीयन क्रमांकः 2021001100000111)
शोधकर्ताः सुमन यादव **निर्देशक**ः डॉ. हरीशा सी.आर.,
सहनिर्देशकः डॉ. उशनेस बी. भट्ट

10. कुछ भस्मों की वारितर, अपुनर्भव और निरुथपरीक्षा का अध्ययन। (Enr.no 2021001100000098)
शोधकर्ताः प्रिया भंडेरी **निर्देशक**ः डॉ.प्रशांत बेदारकर
सहनिर्देशकः प्रो. बी.जे. पटगिरि

11. करीर क्षार (कैपारिस डिकिडुआ) का फार्मास्युटिको-विश्लेषणात्मक मानकीकरण। (पंजीयन क्रमांकः 20210011000000107)
शोधकर्ताः मिथिलेश पाटडिया **निर्देशक**ः प्रो. बी.जे पटगिरी
सहनिर्देशकः डॉ. प्रशांत बेदारकर

12. पिलु क्षार (सल्वाडोरा पर्सिका) का फार्मास्युटिको-विश्लेषणात्मक मानकीकरण। (पंजीयन क्रमांकः 2021001100000109)
शोधकर्ताः किशन शर्मा **निर्देशक**ः प्रो. बी.जे. पटगिरी
सहनिर्देशकः डॉ. दिलीप प्रजापति

13. गोदन्ती भस्म का भेषज-विश्लेषणात्मक अध्ययन। (पंजीयन क्रमांकः 2021001100000105)
शोधकर्ताः जयदीप नंदा **निर्देशक**ः डॉ. स्वप्निल चौधरी
सहनिर्देशकः डॉ. दिलीप प्रजापति

14. गोमूत्रहरितकी का भेषज-विश्लेषणात्मक अध्ययन। (पंजीयन क्रमांकः 2021001100000110)
शोधकर्ताः किंजल शेठिया **निर्देशक**ः डॉ.स्वपनील चौधरी

15. गुणवत्ता नियंत्रण और गुणवत्ता विश्लेषण के लिए संभावित विश्लेषणात्मक उपकरण के रूप में उपयोगिता के लिए कुछ आयुर्वेदिक औषधि रूपों के मल्टी-वेवलेंथ यूवी-विज़ स्पेक्ट्रा का अध्ययन। (पंजीयन क्रमांकः 2019007500000012)

शोधकर्ताः निशांत मेहता **निर्देशकः** डॉ. प्रशांत बेदारकर

सहनिर्देशकः डॉ. स्वपनील चौधरी

16. 2डी यूवी स्पेक्ट्रोस्कोपी का उपयोग करके सामान्य और विचित्र प्रत्यारब्धता के बीच अंतर।
(पंजीयन क्रमांकः 2021001100000106)

शोधकर्ताः अर्जुन पंड्या **निर्देशकः** डॉ. वी.जे.शुक्ला

17. आयुर्वेद में छवि सॉफ्टवेयर का उपयोग करके पौधे की पत्ती रोग की भविष्यवाणी। (पंजीयन क्रमांकः 2021001100000108)

शोधकर्ताः रवरानी चिंतन **निर्देशकः** डॉ. वी.जे.शुक्ला

18. माप तकनीक के रूप में आइसोबैस्टिक बिंदु का उपयोग करके त्रिफला का मूल्यांकन। (पंजीयन क्रमांकः 2021001100000102)

शोधकर्ताः उर्विबा जाडेजा **निर्देशकः** डॉ.वी.जे.शुक्ला

<u>अनुसंधान गतिविधियाँ (अधीयमान):-18</u>

<u>एम.फार्मा (आयु.) – द्वितीय वर्ष</u>

1. बृहत्ती धूमवर्ती डब्ल्यू.आर.एस. का फार्मास्युटिकल मानकीकरण और विश्लेषणात्मक अध्ययन। बृहत्रिय को।
(पंजीयन क्रमांकः 2022001100000004)

शोधकर्ताः हिनल बिपिनभाई अम्बासना **निर्देशकः** डॉ. जोबन मोढा

2. रोपण तेल का फार्मास्युटिकल मानकीकरण और इसे अलग-अलग खुराक के रूप में संशोधित करना।
(पंजीयन क्रमांकः 2022001100000010)

शोधकर्ताः कृति विनोदभाई मालानी **निर्देशकः** डॉ. कुणाल गोहिल

3. विभिन्न तरीकों से कासीस शोधन का तुलनात्मक फार्मास्युटिको विश्लेषणात्मक अध्ययन।
(पंजीयन क्रमांकः 2022001100000005)

शोधकर्ताः राधिका विनोदभाई भंडेरी **निर्देशकः** डॉ. कुणाल गोहिल

4. मानकीकरण और तुलनात्मक फार्मास्युटिको - फल घृत और दशपाक आवर्तित फल घृत का रासायनिक विश्लेषण।
(पंजीयन क्रमांकः 2022001100000022)

शोधकर्ताः पायल जीतेन्द्रभाई सोनैया **निर्देशकः** डॉ. राजू थॉमस

5. अवलगुजादि लेप का विभिन्न खुराक रूपों में फार्मास्युटिकल संशोधन और इसका भौतिक रासायनिक मानकीकरण।
(पंजीयन क्रमांकः 2022001100000019)

शोधकर्ताः धार्मिक महेशभाई रंगपरिया **निर्देशकः** डॉ. राजू थॉमस

6. इनसिलिको डॉकिंग, मॉलिक्यूलर डायनेमिक सिमुलेशन और नेटवर्क फार्माकोलॉजी और सैंटालम एल्बम के फाइटोकंस्टिट्यूएंट्स एक कम्प्यूटेशनल दृष्टिकोण। (पंजीयन क्रमांकः 2022001100000011)

शोधकर्ताः नीलकंठ भरतकुमार माआरडिया **निर्देशकः** डॉ. एम. बी. नारिया

7. स्पिलैंथेस एक्मेला की एनाल्जेसिक गतिविधि: इनसिलिको अन्वेषण। (पंजीयन क्रमांकः 2022001100000012)

शोधकर्ताः मिनाक्षी **निर्देशकः** डॉ. कल्पेश पनारा

8. डाहलिया हॉर्टेंसिस गुइलौमिन के न्यूट्रास्युटिकल पहलुओं सहित फाइटोफार्माकोग्नॉस्टिकल जांच।
(पंजीयन क्रमांकः 202201100000016)

शोधकर्ताः विधि पटेल **निर्देशकः** डॉ. हरीशा सी.आर

9. जामनगर के पारंपरिक रूप से उपयोग किए जाने वाले कुछ महत्वपूर्ण टूथ-स्टिक्स पर तुलनात्मक फाइटोफार्माकोग्नॉस्टिकल जांच।
(पंजीयन क्रमांकः 202201100000009)

शोधकर्ताः रसीला मकवाना **निर्देशकः** डॉ. हरीशा सीआर

10. अकलिफा इंडिका मरहम की एंटी-फंगल क्षमता की जांच। (पंजीयन क्रमांकः 2022001100000007)

शोधकर्ताः कटारमल प्रिंस अरविंदभाई **निर्देशकः** डॉ. कल्पेश पनारा

11. डायोसियस प्रकृति का प्रभाव विशेष रूप से गुडूची और बिंबी के फार्माकोग्नॉस्टिकल और फाइटोकेमिकल पहलुओं के लिए जांच।
(पंजीयन क्रमांकः 2021001100000095)

शोधकर्ताः अभिनव बैंस **निर्देशकः** : डॉ. हरीशा सीआर

12. त्रिमद चूर्ण का मानकीकरण और गुणवत्ता नियंत्रण पहलू। (पंजीयन क्रमांकः 2022001100000008)

शोधकर्ताः भार्गव दीपकभाई कोटक **निर्देशकः** डॉ. मेहुल मेहता

13. रोडोडेंड्रोन आर्बोरियम की कैंसर-रोधी क्षमता का अनावरण: एक इन-सिलिको अध्ययन।
(पंजीयन क्रमांकः 2021001100000104)
शोधकर्ताः कुशल कुमार **निर्देशकः** डॉ. कल्पेश पनारा

14. टर्नेरा अल्मीफोलिया के फार्माकोग्नॉस्टिक और फाइटोकेमिकल पहलू का अध्ययन। (पंजीयन क्रमांकः 2022001100000017)
शोधकर्ताः पूनम जसवाल **निर्देशकः** डॉ. जिग्नेश केवलिया
सहनिर्देशकः डॉ. उदय वेगड़

15. सोंचस ओलेरेसियस के फार्माकोग्नॉस्टिक और फाइटोकेमिकल पहलू का मूल्यांकन। (पंजीयन क्रमांकः 2022001100000018)
शोधकर्ताः पुनातर निशि जिग्नेशभाई **निर्देशकः** डॉ. जिग्नेश केवलिया
सहनिर्देशकः डॉ. उदय वेगड़

16. एथेनोमेडिसिनल लोक पारम्परिक पौधे की वैज्ञानिक मान्यता: कैडाबा इंडिका लिन। (पंजीयन क्रमांकः 2022001100000015)
शोधकर्ताः पटेल धरती पीयूष **निर्देशकः** डॉ.भूपेश पटेल

17. शास्त्रीय प्रसिद्ध पौधा मुरवा का एक स्वीकृत स्रोत मैरुआ एरेनेरिया हुक की वैज्ञानिक मान्यता का मूल्यांकन।
(पंजीयन क्रमांकः 2022001100000006)
शोधकर्ताः भीमाजियानी राधिका अनिलभाई **निर्देशकः** डॉ.भूपेश पटेल

18. भारतीय बाजार में उपलब्ध स्वास और कास के लिए आयुर्वेदिक दवा का लेबल, सामग्री और लागत मूल्य विश्लेषण।
(पंजीयन क्रमांकः 2022001100000023)
शोधकर्ताः वर भाविका जयेशभाई **निर्देशकः** डॉ. कल्पू कोटेचा
सहनिर्देशकः डॉ. माधवी रबडिया

अनुसंधान गतिविधियाँ:

एम.एससी.(औषधीय पौधे) – द्वितीय वर्ष

1. प्लुमेरिया पुडिका का विस्तृत फार्माकोग्नॉस्टिक और फाइटोकेमिकल अध्ययन। (पंजीयन क्रमांकः 2022001100000003)
शोधकर्ताः सुजाता मुखर्जी **निर्देशकः** डॉ. जिग्नेश केवलिया
सहनिर्देशकः

2. पद्माक का विस्तृत फाइटोफार्माकोग्नॉस्टिकल मूल्यांकन। (पंजीयन क्रमांकः 2022001100000002)
शोधकर्ताः पल्लवी ठाकुर **निर्देशकः** डॉ. हरीशा सी.आर

पीएच.डी. छात्र (आयुर्वेद फार्मेसी): (पूर्ण-02)

1. "लैक्टुका सैटिवा लिन का औषधीय मूल्यांकन तथा नेटवर्क फार्माकोलॉजी के सहसंबंध के साथ एक प्रयोगात्मक अध्ययन"। (पंजीयन क्रमांकः 053)
शोधकर्ताः जाडेजा बंसरिबा ध्रुवराजसिंह **निर्देशकः** डॉ. एम.बी. नारिया
सहनिर्देशकः प्रो.बी.जे.पटगिरि**,** समीर रावल

2. गुर्दे की बीमारियों और सूजन पर इसकी प्रभावकारिता को संदर्भित करने के लिए विशेष रूप से एस्टेरकैंथलॉन्गिफोलिएनीज़ पर फार्माकोलॉजिकल अध्ययन (पंजीयन क्रमांकः 056)
शोधकर्ताः जोशी खुशबू बकुलभाई **निर्देशकः** डॉ. एम.बी. नारिया
सहनिर्देशकः प्रो. आर.एन.आचार्य

पीएच.डी. छात्र (आयुर्वेद फार्मेसी): (पदवी प्राप्त-05)

1. "एक तुलनात्मक फार्मास्युटिकल-विश्लेषणात्मक अध्ययन, इन विट्रो एंटी-इंफ्लेमेटरी, समगुण बालिजारित रससिन्दुर (एकल उर्ध्वपातन) और षड्गुण बालिजारित रससिन्दुर (छह बार उर्ध्वपातन) की कैंसर विरोधी गतिविधियाँ"। (पंजीयन क्रमांकः 051)
शोधकर्ताः मिस आरती **निर्देशकः** डॉ. प्रशांत बेदरकर
सहनिर्देशकः प्रो. बी.जे. पटगिरि, डॉ वी.जे. शुक्ला**,** डॉ. एम.बी. नारिया

2. "कटुपिला (सेक्यूरिनेगा ल्यूकोपाइरस म्यूएल) स्टेम विशेष रुप से के सामयिक खुराक रूपों का फार्मास्यूटिको-विश्लेषणात्मक अध्ययन।" इसके एंजियोजेनेसिस के लिए"। (पंजीयन क्रमांकः 054)
शोधकर्ताः श्री समीप शाह **निर्देशकः** डॉ. प्रशांत बेदरकर
सहनिर्देशकः : प्रो. बी.जे. पटगिरि**,** डॉ. वी.जे. शुक्ल

3. "पुट और अमृतीकरण की संख्या के विशेष संदर्भ में शत पुट अभ्रक भस्म का फार्मास्युटिकल-विश्लेषणात्मक अध्ययन"।
(पंजीयन क्रमांकः 055)
शोधकर्ताः मिस कृपाली जानी **निर्देशकः** डॉ. प्रशांत बेदरकर
सहनिर्देशकः प्रोफेसर बी.जे. पाटगिरि**,** डॉ. वी.जे. शुक्ल

4. "पुट और अमृतीकरण की संख्या के विशेष संदर्भ में शत पुट अभ्रक भस्म का फार्मास्युटिकल-विश्लेषणात्मक अध्ययन"।
(पंजीयन क्रमांकः 055)
शोधकर्ताः जोशी देवांग योगेश भाई **निर्देशकः** डॉ.एम.बी.नारिया
सहनिर्देशकः डॉ.राजेश बरवलिया

5. सेलोसिया अर्जेन्टिया लिन का औषधीय मूल्यांकन - नेटवर्क फार्माकोलॉजी के सहसंबंध के साथ एक प्रयोगात्मक अध्ययन।
(पंजीयन क्रमांकः 057)
शोधकर्ताः कुमारी सारस्वत फाल्गुनी मनोज **निर्देशकः** डॉ.एम.बी.नारिया
सहनिर्देशकः डॉ.भूपेश पटेल

<u>पीएच.डी. छात्र (आयुर्वेद फार्मेसी): (अधीयमान–09)</u>

1. लेपगुटी और इसके संशोधित रूपों जेल, क्रीम और चिपकने वाला प्लास्टर का फार्मास्युटिको-विश्लेषणात्मक मानकीकरण।
(पंजीयन क्रमांकः 230001)
शोधकर्ताः परमार सुमितकुमार एस **निर्देशकः** प्रो. डॉ. राजू थॉमस
सहनिर्देशकः डॉ. मोइनुद्दीन एम. सोनीवाला

2. सहस्त्रधौत घृत की एंजियोजेनेसिस, रोगाणुरोधी, सूजन-रोधी और घाव भरने की क्षमता के मूल्यांकन के साथ शतधौत और सहस्त्रधौत घृत का औषधि मानकीकरण। (पंजीयन क्रमांकः 230002)
शोधकर्ताः दल जाडेजा धीरजबा मंगलसिंह **निर्देशकः** डॉ. प्रशांत बेदारकर
सहनिर्देशकः डॉ. मुकेश नारिया एवं डॉ. एम.एस. चोलेरा

3. पार्थेनियम हिस्टेरोफोरस लिन का अपने जातीय-पशु चिकित्सा अन्वेषण को पुनर्जीवित करने के लिए सेमियोलॉजी।
(पंजीयन क्रमांकः 230003)
शोधकर्ताः वाघेला ट्विंकल वनराजसिंह **निर्देशकः** डॉ. भूपेश आर. पटेल
सहनिर्देशकः डॉ. मुकेश नारिया और डॉ. प्रीति पंड्या

4. विडंग (एम्बेलिया रोबस्टा रॉक्सब) की फाइटोकेमिस्ट्री पर काल (भंडारण समय) का प्रभाव। (पंजीयन क्रमांकः AP230004)
शोधकर्ताः भट्ट मृणाली राजीवभाई **निर्देशकः** डॉ. कल्पेश पनारा
सहनिर्देशकः डॉ. सलोनी अम्बासना

5. कदली, कुमुद और पलाश के फूल का फार्माकोग्नॉस्टिकल, फाइटोकेमिकल और न्यूट्रास्युटिकल जांच फूल।
(पंजीयन क्रमांकः AP230005)
शोधकर्ताः शिवानी शर्मा **निर्देशकः** डॉ. हरीशा सी.आर.,
सहनिर्देशकः डॉ. बी.आर. पटेल

6. देवदारु, सरल और विजयसार के महत्वपूर्ण हार्टवुड का फार्माकोग्नॉस्टिकल और फाइटोकेमिकल अध्ययन।
(पंजीयन क्रमांकः 230006)
शोधकर्ताः प्रिया दर्शनी **निर्देशकः** डॉ. हरीशा सी.आर.
सहनिर्देशकः डॉ. बी.आर. पटेल

7. कॉप्टिस टीटा वॉल का मेटाबोलिक सिंड्रोम में पॉली-फार्माकोलॉजिकल मूल्यांकन। (पंजीयन क्रमांकः AP230007)
शोधकर्ताः वैदेही वी. वढवाना **निर्देशकः** डॉ. मुकेशकुमार नारिया
सहनिर्देशकः डॉ. पंकज कुमार नारिया

8. जस्टिसिया हेटेरोकार्पा टी. एंडर्सन का इसकी सूजनरोधी और गठियारोधी गतिविधियों के लिए मूल्यांकन - एक औषधीय दृष्टिकोण"। (पंजीयन क्रमांकः 230008)
शोधकर्ताः उर्वी किशोरभाई मंगी **निर्देशकः** डॉ. मुकेशकुमार नारिया
सहनिर्देशकः डॉ. गोपीनाथ अग्निहोत्रम

9. घाव भरने की गतिविधि के संदर्भ में सोयामिडा फ़ेब्रिफ्रुगा ए जूस का प्रीक्लिनिकल मूल्यांकन। (पंजीयन क्रमांकः AP230009)
शोधकर्ताः हेतलबा घनश्यामसिंह झाला **निर्देशकः** डॉ. मुकेश कुमार नारिया
सहनिर्देशकः डॉ. पंकज कुमार नारिया

<u>पीएच.डी. छात्र (औषधीय पौधे): (अधीयमान-01)</u>

1. "गढ़ा लोहे के वर्गीकृत स्रोतों से तैयार खारा और काला तीक्ष्ण लोहा का फार्मास्युटिकल-विश्लेषणात्मक अध्ययन और विवो मेमोरी बढ़ाने वाली गतिविधि में उनका तुलनात्मक अध्ययन"। (पंजीयन क्रमांकः 018)
शोधकर्ताः अरुण कुमार **निर्देशकः** डॉ. प्रशांत बेदरकर
सहनिर्देशकः प्रो. बी.जे. पटगिरि, डॉ. एम.बी. नारिया

संस्थागत गतिविधियाँ

परिचय:-

इंस्टीट्यूट ऑफ टीचिंग एंड रिसर्च इन आयुर्वेद (राष्ट्रीय महत्व का संस्थान), आयुर्वेद में गुणवत्तापूर्ण शिक्षा और अनुसंधान के क्षेत्र में एक अग्रणी संस्थान है और अपनी स्थापना के बाद से, यह संस्थान शिक्षण, अनुसंधान और गुणवत्तापूर्ण आयुर्वेद के क्षेत्र में चिकित्सा सेवाएँ प्रदान करने के उच्च मानक के लिए समर्पित है। संस्थान अपने उद्देश्यों पर काम करना जारी रखते हुए अपने लक्ष्य को पूरा करने के लिए उत्कृष्टता प्राप्त करने का प्रयास कर रहा है, इस प्रकार शिक्षाविदों, अनुसंधान, सामाजिक सेवाओं, गतिविधियों/मांगों, सामाजिक कल्याण गतिविधियों, राष्ट्रीय, अंतर्राष्ट्रीय ड्राइव, कोविड महामारी प्रबंधन, बाह्य गतिविधियों, सहपाठ्यचर्या गतिविधियों, छात्रों और छात्रों और कर्मचारी कल्याण गतिविधियाँ, आयुर्वेदिक ज्ञान का प्रसार और संबंधित समुदाय के बीच अनुसंधान का संचार में योगदान दे रहा है।

उपलब्धियाँ – पहल - वर्ष के दौरान अस्पताल विकास गतिविधियाँ :

कायाचिकित्सा विभाग के अंतर्गत मनसा रोग,जराचिकित्सा रोग और टीबी एवं छाती रोग नाम से तीन नई ओपीडी शुरू की गई हैं। 5/11/2023 से एमपी शाह वृद्धाश्रम में विस्तार ओपीडी शुरू की गई।

2023-24 के दौरान निम्नलिखित शैक्षणिक गतिविधियाँ संचालित की गईं

संस्थागत साप्ताहिक सेमिनार-

06/04/2023 से 28/3/2024 तक, कुल 67 विद्यार्थियों ने प्रत्येक गुरुवार को शाम 5 बजे से डॉ. पी.एम. मेहता ऑडिटोरियम, इंस्टीट्यूट बिल्डिंग, आईटीआरए में संस्थागत साप्ताहिक सेमिनार के एक भाग के रूप में अपना एमडी शोध कार्य प्रस्तुत किया।

पीएच.डी. प्री सबमिशन सेमिनार:

पीएच.डी. अनुसंधान गतिविधि के एक भाग के रूप में 11 पीएच.डी. विद्यार्थियों इस वर्ष की अवधि के दौरान संस्थान द्वारा प्री सबमिशन सेमिनार आयोजित किए गए। पीएचडी पूरी होने के बाद विभिन्न विभागों के शोध कार्य एवं शोध निष्कर्ष को पी.जी. और पीएच.डी. संस्थान के विद्यार्थियों , शिक्षण संकाय और वैज्ञानिक के समक्ष प्रस्तुत किया।

समझौता ज्ञापन :

24.12.2023 को गुजरात जैव प्रौद्योगिकी अनुसंधान केंद्र, गांधीनगर के साथ एक नए समझौता ज्ञापन पर हस्ताक्षर किए गए।
इस अवधि के दौरान कुल 12 एमओयू जारी किए गए, जहां ऑस्ट्रेलिया, जापान, पुर्तगाल, इंडोनेशिया, अर्जेंटीना, ब्राजील, चिली आदि अंतर्राष्ट्रीय संगठनों के साथ कुल 8 एमओयू जारी रहे।

संस्थान द्वारा आयोजित प्रशिक्षण कार्यक्रम, सतत चिकित्सा शिक्षा कार्यक्रम सीएमई और कार्यशालाएँ:

संस्थान द्वारा कुल 12 अतिथि व्याख्यान, 4 प्रशिक्षण कार्यक्रम, एक सीएमई और एक कार्यशाला जैसी विभिन्न शैक्षणिक गतिविधियाँ आयोजित की गईं।

संहिता पठन:

संस्थान प्रत्येक वर्ष कुछ विशेष अवसरों पर महत्वपूर्ण संहिताओं का पाठ आयोजित करता है। इस रिपोर्टिंग वर्ष के दौरान दो संहिताओं का पाठ सम्पन्न हुआ। सभी शिक्षण संकाय और पी.जी., पीएच.डी. विद्यार्थियों दोनों संहिता पठन कार्यक्रम में ने सक्रिय रूप से भाग लिया।

राष्ट्रीय अंतर्राष्ट्रीय अभियानों का अवलोकन, राष्ट्रीय एवं अंतर्राष्ट्रीय दिवस, सप्ताह समारोह एवं आयोजित प्रतियोगिता कार्यक्रम:

राष्ट्रीय अंतर्राष्ट्रीय अभियान के एक भाग के रूप में निम्नलिखित गतिविधियाँ, आउटरीच सेवाएँ 2023-2024 के दौरान की गईं।

1. 28/7/2023 को "विश्व हेपेटाइटिस दिवस" का **समारोह**: "विश्व हेपेटाइटिस दिवस" समारोह के एक भाग के रूप में, यूजी छात्रों आईटीआरए, जामनगर के लिए 28/7/2023 को "हेपेटाइटिस-वायरल हेपेटाइटिस" पर एक अतिथि व्याख्यान आयोजित किया गया था। जिसे डॉ. जे.आर. जोशी, पूर्व प्रोफेसर और प्रमुख, पैथोलॉजी विभाग, एम. पी. शाह मेडिकल कॉलेज, जामनगर द्वारा प्रदत्त किया गया था।
2. 3/10/2023 को "विश्व हृदय दिवस" का **समारोह**: कायचिकित्सा, रोग निदान एवं विकृति विज्ञान और क्रिया शरीरा विभागों ने 3/10/2023 को "विश्व हृदय उत्सव 2023" के एक भाग के रूप में विभिन्न जागरूकता गतिविधियों का आयोजन किया है। सुबह के समय एम. पी. शाह नगर वृद्धाश्रम, जामनगर में और शाम के समय डॉ. पी. एम. मेहता ऑडिटोरियम, आईटीआरए भवन, जामनगर में (चालीस वर्ष से अधिक उम्र के सदस्यों, वरिष्ठ नागरिकों और सेवा मंडल, जामनगर और आईटीआरए, जामनगर के विद्यार्थियों के लिए)। निम्नलिखित गतिविधियां संचालित की गईं।
    1. डॉ. दर्शना पंड्या द्वारा डॉ. पी. एम. मेहता ऑडिटोरियम, आईटीआरए बिल्डिंग, जामनगर में अतिथि व्याख्यान और डॉ. मेघा पंड्या द्वारा श्री एम. पी. शाह मुनिसिपला वृद्धाश्रम, जामनगर में अतिथि व्याख्यान,

2. एमपी शाह नगर वृद्धाश्रम (लाभार्थी- 70, ईसीजी किया- 18) और डॉ. पी. एम. मेहता ऑडिटोरियम में स्वास्थ्य मूल्यांकन शिविर (बी.पी., पल्स, एसपीओ2, ऊंचाई, वजन, बीएमआई, शारीरिक वसा, ईसीजी का माप) (लाभार्थी- 150),
3. हृदय रोग के प्रति जागरूकता हेतु पंपलेट का वितरण,
4. स्वस्थ हृदय के लिए बैनर, स्टैंडी, मॉडल और नमूने का प्रदर्शन,
5. हृदय को स्वस्थ रखने वाले "वृक्षाम्लक पानक" का वितरण,
6. स्वास्थ्यवृत्त विभाग के समन्वय से वाई-ब्रेक सत्र के साथ विश्राम,
7. आईटीआरए, जामनगर के विद्यार्थियों द्वारा जागरूकता नाटक प्रस्तुत किया गया।

3. 28/10/2023 को "विश्व ऑस्टियोपोरोसिस दिवस 2023" का समारोह कायाचिकित्सा विभाग, आईटीआरए ने 28 अक्टूबर 2023 को "विश्व ऑस्टियोपोरोसिस दिवस" के उत्सव के एक भाग के रूप में विभिन्न गतिविधियों का आयोजन किया है, जैसे...
   1. निःशुल्क अस्थि खनिज घनत्व जांच शिविर (इस शिविर से लगभग 120 लोग लाभान्वित हुए हैं),
   2. ऑस्टियोपोरोसिस के लिए निःशुल्क निदान एवं उपचार शिविर,
   3. जामनगर के विभिन्न स्थानों जैसे लाखोटा झील, मनोरंजन पार्क, वायरल बाग, जामनगर में जागरूकता पर्चे का वितरण।
   4. "अस्थि पोशक पनाका" का वितरण,
   5. 15/3/2024 को "विश्व नींद दिवस 2024" का समारोह।
4. "विश्व नींद दिवस" के अवसर पर कायाचिकित्सा और क्रिया शरीर विभाग ने संयुक्त रूप से 15/3/2024 को सुबह 10:00 बजे से 11:30 बजे के दौरान श्री एम. पी. शाह नगर वृद्धाश्रम, जामनगर में एक "जागरूकता कार्यक्रम" का आयोजन किया है। निम्नलिखित गतिविधियां संचालित की गई।
   1. डॉ. मेघा पंड्या, व्याख्याता, कायाचिकित्सा विभाग, आईटीआरए, जामनगर द्वारा "स्वास्थ्य के रखरखाव में नींद का महत्व" पर एक जागरूकता वार्ता,
   2. नींद की स्वच्छता के बारे में जागरूकता के लिए पैम्फलेट वितरण,
   3. सारिवा पानक वितरण,
   4. पीजी विद्वानों और प्रशिक्षुओं द्वारा नींद की गुणवत्ता में सुधार और तनाव कम करने के लिए योग का लाइव प्रदर्शन,
   5. नींद की स्वच्छता के बारे में जागरूकता - एक नाटक के मंचन के रूप में।

5. **<u>"विश्व क्षय रोग दिवस 2024" का उत्सव:</u>**

   कार्यशाला: इस उद्देश्य से 22/3/2024 को सुबह 11:00 बजे से दोपहर 1:00 बजे तक पी. एम. मेहता ऑडिटोरियम, आईटीआरए बिल्डिंग, जामनगर में "विश्व क्षय रोग दिवस 2024" के जश्न के एक भाग के रूप में "क्षय रोग पर कार्यशाला" का आयोजन किया गया। एनटीईपी के अनुसार नवीनतम तपेदिक दिशानिर्देशों के बारे में जागरूकता पैदा करना और ज्ञान को अद्यतन करना। अतिथि वक्ता, जिला टी.बी. अधिकारी, डॉ. प्रेमकुमार कन्नर ने तपेदिक के शीघ्र निदान के महत्वपूर्ण विविध पहलू पर प्रकाश डाला और तपेदिक प्रबंधन के संशोधित उपचार प्रोटोकॉल के बारे में गहरी जानकारी भी प्रदान की।

   ई-पोस्टर प्रतियोगिता: विभाग ने "विश्व क्षय रोग दिवस 2024" के उत्सव के अवसर पर आईटीआरए विद्यार्थियों के लिए ई-पोस्टर प्रतियोगिता का आयोजन किया था।

<u>मंत्रालय द्वारा अन्य विशेष अभियानों का अवलोकन</u>

सतर्कता जागरूकता सप्ताह: अगस्त और नवंबर 2023 में स्लोगन प्रतियोगिता, ई-प्लेज आदि के साथ पोस्टर प्रतियोगिता जैसी कई प्रतियोगिताओं के साथ एक अतिथि व्याख्यान आयोजित किया गया था।

पोषण माह अभियान:

बच्चों के स्वास्थ्य के लिए "पोषण माह अभियान" और "पोषण पखवाड़ा":

पोषण पखवाड़ा उत्सव के तहत 2 स्कूलों में 'पौष्टिक भोजन और स्वस्थ जीवन शैली के महत्व' पर स्वास्थ्य जागरूकता व्याख्यान आयोजित किए गए और इस गतिविधि के दौरान 210 बच्चे लाभान्वित हुए।

स्कूल स्वास्थ्य सर्वेक्षण कार्यक्रम: स्कूल जाने वाले बच्चों के स्वास्थ्य का सर्वेक्षण किया गया और कुल 350 बच्चों की स्वास्थ्य स्थिति की जांच की गई।

<u>प्रशिक्षण कार्यक्रम:</u>

ए) जापान के विशेषज्ञ डॉ. कृष्णा यू.के. द्वारा अतिथि व्याख्यान श्रृंखला के साथ लघु अवधि प्रशिक्षण पाठ्यक्रम, संस्थान द्वारा 20.12.2023 से 21.12.2023 के दौरान संस्थान के यूजी विद्यार्थियों के लिए आयोजित किया गया था।

बी) जापान और भूटान के अंतर्राष्ट्रीय विद्यार्थियों के लिए संस्थान द्वारा कुल 2 प्रशिक्षण कार्यक्रम अर्थात् 09.10.2023 से 14.10.2023 के दौरान एनपीओ जापान आयुर्वेद स्कूल के 13 विद्वानों के लिए और 11.01.2024 से 10.02.2024 तक के दौरान भूटान, खेसर ग्यालपो यूनिवर्सिटी ऑफ मेडिकल साइंसेज के तीन विद्यार्थियों के लिए आयोजित किए गए।

ग) अग्नि सुरक्षा प्रशिक्षण: "अग्निशामक यंत्र के साथ प्रदर्शन और प्रशिक्षण कार्यक्रम" 18-19.04.2023 और 25.08.2023 को अग्निशमन और आपातकालीन सेवाओं, जामनगर नगर निगम द्वारा आयोजित किया गया था।

संस्थान में आयोजित अन्य अतिथि व्याख्यान, प्रशिक्षण डॉ. पी.एम. मेहता सभागार में संकायों और विद्यार्थियों के लिए निम्नानुसार है:

क्रमांक	**दिनांक**	**अतिथि का नाम**	**अतिथि व्याख्यान का विषय**
1.	26/06/2023 3:30 बजे दोपहर से 4:30 बजे शाम तक	डॉ. विजयसिंह चौहान	आहार का महत्व
2.	19/10/23 4:00 बजे सायं से 5:00 बजे तक	डॉ आनंद चौधरी	आईपीआर और पेटेंट के मुद्दे
3.	30/10/23 3:00 बजे दोपहर से 4:00 बजे शाम तक	डॉ. प्रकाश डोके	सूचना को साक्ष्य में बदलने की कला
4.	23/11/23 3:30 बजे दोपहर से 4:50 बजे शाम तक	**डॉ अशोक चावड़ा .**	**भगवान बिरसा मुंडा की जयंती जनजातीय) (गौरव दिवस 2023**
5.	4/11/2023 अपराह्न 3:00 बजे से	प्रो. एस. एच. आचार्य, प्रतिष्ठित प्रोफेसर, अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान, नई दिल्ली	"चरक की वातव्याधि की अवधारणा" पर पहला एपिसोड
6.	25/11/2023 3:00 pm	प्रो. एच. एम. चंदोला, पूर्व निदेशक-प्रिंसिपल चौ. ब्रह्म प्रकाश आयुर्वेद चरक संस्थान, नई दिल्ली।	"मनोदैहिक विकारों का आयुर्वेदिक पहलू" पर दूसरा एपिसोड
7.	29/11/2023, *अपराह्न 3:00 बजे से*	प्रो. पी. गौरीशंकर, प्रोफेसर और प्रमुख, कायाचिकित्सा, ग्लोकल कॉलेज ऑफ आयुर्वेद मेडिसिन एंड रिसर्च सेंटर, मिर्ज़ापुर	दोष का भौतिकीकरण" पर तीसरा एपिसोड
8.	12/12/2023, *अपराह्न 3:00 बजे से*	प्रो. संजय कदलीमट्टी, प्रिंसिपल, बीएलडीईए के एवीएसएएमएचआरसी, विजयपुर (कर्नाटक)	"डिमेंशिया और इसका आयुर्वेदिक प्रबंधन" पर चौथा एपिसोड
9.	29/2/2024 *अपराह्न 3:00 बजे से*	डॉ. राजा राम महतो, सहायक प्रोफेसर, कायाचिकित्सा विभाग, एआईआईए, नई दिल्ली	"मधुमेह मेलिटस प्रबंधन का नया क्षितिज- अनुभव की सीमा" पर 5वां एपिसोड
10.	19/3/2024 *अपराह्न 3:00 बजे से*	डॉ. मनीष पटेल, एसो. प्रोफेसर, कायचिकित्सा विभाग, जे.एस. आयुर्वेद महाविद्यालय, नडियाद, गुजरात	"क्रोनिक किडनी रोग का साक्ष्य-आधारित आयुर्वेद प्रबंधन" पर छठा एपिसोड

<u>सीएमई और कार्यशालाएँ-</u>

सीएमई और कार्यशालाओं की व्यवस्था इस प्रकार की गई-

क्रम संख्या	**घटना**	**दिनांक और समय**	**विशेषज्ञ का नाम**	**विषय**
1	गुफिक फार्मा के समन्वय में सीएमई	20/2/2024 दोपहर 3.00 बजे से शाम 6.00 बजे तक	1. डॉ जोनाह, प्रोफेसर एवं एचओडी कायाचिकित्सा एआईआईए दिल्ली.	गठिया प्रबंधन में संभावित सूजन रोधी एजेंट
			2. डॉ. एमडीपी राजा - सीईओ और मुख्य प्रोक्टोलॉजिस्ट, हितम आयुर्वेदिक एनोरेक्टल	जीर्ण घाव प्रबंधन - प्रभावशीलता और दक्षता का संयोजन

			इंस्टीट्यूट, निज़ामपेट और मदीनागुडा, हैदराबाद. 3. डॉ.सैली कदम सीनियर एजीएम, मेडिकल अफेयर्स, गुफिक बायोसाइंसेज, मुंबई.	सामयिक दर्द प्रबंधन में नए क्षितिज
2	यक्ष्मा कार्यशाला	22/3/24 प्रातः 11:00 बजे से दोपहर 1:00 बजे तक	डॉ. प्रेमकुमार, जिला क्षय रोग अधिकारी	क्षय रोग निदान एवं एनईटीपी (राष्ट्रीय क्षय रोग उन्मूलन कार्यक्रम) के नवीनतम दिशानिर्देश

तकनीकी एवं अनुसंधान समिति (टी.आर.सी.)

परिचय:

आयुर्वेद स्नातकोत्तर शिक्षण एवं अनुसंधान संस्थान में 2005 में तकनीकी एवं अनुसंधान समिति का गठन हुआ था। संस्थान के विभिन्न विभागों से इसमें सदस्य हैं तथा आई.टी.आर.ए. के निदेशक इस समिति के अध्यक्ष है। तकनीकी एवं अनुसंधान समिति की बैठक आवश्यकतानुसार होती है।

कर्मचारी गण:

क्रम नं	तकनीकी एवं अनुसंधान समिति का संघटन	पदनाम
1.	निदेशक, आई.टी.आर.ए.	अध्यक्ष
2.	संकायाध्यक्ष, आई.टी.आर.ए.	सदस्य
3.	प्रमुख, आधुनिक चिकित्सक दल, आई.टी.आर.ए. (डॉ. गोपिनाथ अग्निहोत्रम)	सदस्य
4.	प्रमुख, भेषजगुण विज्ञान प्रयोगशाला, आई.टी.आर.ए. (डॉ. मुकेश नारिया)	सदस्य
5.	विभागाध्यक्ष, द्रव्यगुण विभाग, आई.टी.आर.ए. (डॉ. भूपेश पटेल)	सदस्य
6.	विभागाध्यक्ष, प्रसुतितंत्र एवं स्त्रीरोग विभाग, आई.टी.आर.ए. (डॉ. शिल्पा दोंगा)	सदस्य
7.	सहायक कुलसचिव, आई.टी.आर.ए.	सदस्य
8 .	लेखा अधिकारी, आई.टी.आर.ए.	सदस्य
9.	डॉ. दिलीप प्रजापति	समन्वयक टी.आर.सी

अनुसंधान परियोजनाओं के प्रधान अन्वेषक आवश्यकता होने पर तकनीकी एवं अनुसंधान समिति की बैठक में विशेष रूप से आमंत्रित किये जाते हैं।

तकनीकी एवं अनुसंधान समिति के कार्य:

टी.आर.सी. समिति के निम्न कार्य हैः

- ☐ प्रायोजक संस्थाओं के निवेदनों की प्रकृति, उद्देश्य, गुणवत्ता तथा साध्यता की समीक्षा करना तथा प्रस्तावित शोध कार्य के आवश्यक सुझाव देना।
- ☐ प्रायोजित शोध परियोजना के प्रधान अन्वेषक की नियुक्ति करना।
- ☐ विशेष परिस्थितियों में सहायक अन्वेषक को प्राथमिकता देकर प्रधान अन्वेषक को बताना।
- ☐ शोध परियोजनाओं के निर्बाध संचालन का अनुमोदन तथा अधीक्षण करना।
- ☐ शोध कार्य के निर्बाध संचालन के लिए जब कभी भी आवश्यकता पड़े तब विशेष निधि की अनुशंसा तथा मंजूरी आदि प्रदान करना।
- ☐ प्रायोजक संस्थाओं से परामर्श कर विशेष परिस्थितियों में समयबद्ध शोध परियोजनाओं के लिए समय मर्यादा की वृद्धि करना।
- ☐ चालू शोध परियोजनाओं का परिवेक्षण करना साथ ही परियोजना के प्रधान अन्वेषक द्वारा जमा की गई त्रैमासिक विकास विवरण की समीक्षा करना और आवश्यक सुझाव देना, यदि हों।
- ☐ यदि आवश्यकता हो तो टी.आर.सी. की उप समितियों का निर्माण करना जैसे परियोजना पर्यवेक्षक समिति (पी.एम.सी.) एवं परियोजना मूल्यांकन समिति (पी.ई.सी.)

तकनीकी एवं अनुसंधान समिति (टी.आर.सी.) के अन्तर्गत परियोजनाएँ-

टी.आर.सी. के अन्तर्गत चार प्रकार की परियोजनाओं का परिचालन किया जाता हैं।

(1). **प्रायोजित अनुसंधान परियोजनाएँ (उद्योग द्वारा प्रायोजित)-** ये परियोजनाएँ बाहरी एजेंसियों जैसे कि फार्मास्युटिकल कंपनियों आदि। 03 क्लिनिकल अनुसंधान परियोजनाएँ **पूरी हो चुकीं हैं और** 1 **परियोजना** अभी चल रही है। ये परियोजनाएँ निम्न लिखित हैं।

पूर्ण परियोजनांएँ

क्रमांक	परियोजना नाम	प्रधान अन्वेषक	प्रायोजित अभिकरण	स्थिति
1	एफिकेसी ओफ गो पियुष चुएबल टेबलेट ओन मालनरिस्ड चिल्ड्रेन	डॉ. वी.के.कोरी	पितांबरी प्रोडक्ट प्रा.ली. हेल्थकेर डिविजन, थाने	समाप्ति
2	एंटासिल तरल की तीव्र विषाक्तता और एंटासिड और एंटी-अल्सर गतिविधि का आकलन	डॉ. मुकेश नारिया	श्री शंकर आयुर्वेदिक फार्मेसी, अहमदाबाद	समाप्ति
3	ज़ोकार्डिन टैबलेट की तीव्र विषाक्तता और कार्डियो-सुरक्षात्मक गतिविधि का आकलन	डॉ. मुकेश नारिया	ज़ोएटिक आयुर्वेदिक्स प्रा. लिमिटेड, अहमदाबाद	समाप्ति

अधीयमान परियोजनाएँ-

क्रमांक	परियोजना नाम	प्रधान अन्वेषक	प्रायोजित अभिकरण	स्थिति
1	क्लीनिकल एवाल्यूयशन ऑफ हयपरोस्ट केपस्यूलस इन द मेनेजमेंट ऑफ वेनाइन प्रोस्टेट हाइपर प्लासिया विथ एण्ड विदाउट लुटस- एन ओपन लेबल्ड, रेंडमाज्ड क्लीनिकल ट्रायल	डॉ. टी. एस दुधमल	ज़ोएटिक आयुर्वेदिक्स प्रा. लिमिटेड, अहमदाबाद	समाप्ति

(2). इंस्टिट्यूशनल प्रोजेक्ट (आई.एम.आर. प्रोजेक्टस)- ये संस्थान द्वारा स्वीकृत परियोजना कार्य हैं और व्यक्तिगत संकाय सदस्यों द्वारा किए जा रहे हैं, इसके लिए संस्थान के वार्षिक बजट में एक विशेष अनुदान का प्रावधान किया गया है।

प्रतिवेदन अवधि के दौरान 01 परियोजना पूरी हो चुकीं हैं और 13 परियोजनाएँ जारी हैं, विवरण निम्नानुसार हैं –

पूर्ण परियोजनांए-

क्रम	परियोजना शीर्षक, प्रधान अन्वेषक और टीम	विभाग का नाम
1.	टू इवैल्यूएट द एफिकेसी ऑफ पौष्टिक बिस्कीट इन द मैनेजमेंट ऑफ अंडर वेइट चिल्ड्रेन-प्रो.वी.के. कोरी, (पी.आई.) प्रो. के.एस.पटेल, (सह-पी.आई.)	कौमारभृत्य विभाग, आई.टी.आर.ए.

अधीयमान परियोजनाएँ-

वर्तमान शैक्षणिक वर्ष के दौरान कुल तेरह (13) अनुसंधान परियोजनाओं का अनुसंधान जारी हैं।

क्रम	परियोजना के शीर्षक, प्रधान अन्वेषक और टीम	विभाग के नाम
1.	सेफ्टी असेसमेन्ट ओफ गर्भपाल रस - रिट्रोस्पेक्टिव स्टडी- डॉ.एस.बी. दोंगा (पी.आई.), प्रो.एल.पी. देई (सह-पी.आई)	स्त्रीरोग एवं प्रसूतितंत्र विभाग
2.	लेक्सीकोन एडिशन ओफ चरक संहिता- वैद्य हितेश कुमार व्यास (पी.आई.), प्रो.ए.एस.बघेल, डॉ. शुभांगी कांबले (सह-पी.आई.)	मौलिक सिद्धांत विभाग
3.	एस्टॅब्लिशमेन्ट ओफ सीड बैंक रिजर्वायर- ए रिसर्च सेन्टर- डॉ. हरीशा सी.आर.(पी.आई.), वैद्य बी.आर. पटेल (सह-पी.आई.)	फार्माकोग्नोसी प्रयोगशाला
4.	एफिकेसी ऑफ शल्लक्यादि कैप्सूल इन द प्रिवेंशन ऑफ पोस्ट चिकुनगुनिया क्रोनिक इंफ्लेमेटरी रहुमेटिज़म-ए प्रोस्पेक्टिव कोहॉर्ट स्टडी- डॉ. मन्दीप गोयल, (पी.आई.), डॉ. अल्केश पाटलिया, डॉ. गोपीनाथ अग्निहोत्रम, (सह-पी.आई.)	कायचिकित्सा विभाग,
5.	एन्सैक्लोपीडिआ ऑफ अष्टांग हृदय एण्ड अष्टांग संग्रह-क्लीनिकल टर्मिनोलॉजी-डॉ. दर्शना पंड्या, (पी.आई.)	रोगनिदान विभाग,
6.	फार्मासुटिकल स्टैंडर्डाज़ेशन ऑफ 100 पुट अभ्रक भस्म एण्ड नागार्जुनाभ्र रस विथ इनविवो फार्माकोलॉजिकल इवैल्यूएशन ऑन मेटाबोलिक सिंड्रोम एण्ड कार्डिओ प्रोटेक्टिव एक्टिविटी	रसशास्त्र और भैषज्य कल्पना विभाग,
7.	टोक्सिसिटी इवैल्यूएशन ऑफ आनंद भैरव रस विथ इट्स इफेक्ट ऑफ जीन एक्सप्रेशन ऑन एल्बिनो रेट- डॉ. एम.बी.नारिया (पी.आई.), प्रो.बी.जे. पटगिरी (सह पी.आई.)	फार्माकोलोजी प्रयोगशाला
8.	असोसिएशनल स्टडी बिटविन शरीर प्रकृति एण्ड टाइप टू डायबिटीस एण्ड इट्स आयुर्वेदिक मैनेजमेन्ट अलोंग विथ लाइफ स्टाइल मॉडिफिकेशन- डॉ. स्वाति खंडाले (पी.आई.), प्रो.ए.एस. बघेल (सह पी.आई.)	क्रिया शारीर विभाग,
9.	ए प्रोस्पेक्टिव नोन-रेन्डमाईझ ओपन लेबल कंट्रोल्ड ईन्टरवेन्शनल स्टडी ओन द इफेक्ट ओफ गुडुची घनवटी एज ए प्रोफिलेक्टिक मेजर एमोन्ग पोप्युलेशन एट हाय रिस्क टु सार्स-सी.ओ.वी.-2 एक्सपोझर- प्रो.ए.बी. ठाकर (पी.आई.), डॉ. कल्पेश पनारा (सह पी.आई.), डॉ. स्वप्निल चौधरी (सह पी.आई.), एण्ड पी.आई. एवं सह पी.आई. अन्य संस्थानों से।	डायरेक्टर, आई.टी.आर.ए.
10.	क्लिनिकल आऊटकम ऑफ आयुर्वेद ट्रिटमेन्ट ओन कोविड-19 पेशन्टः ए रिट्रोस्पेक्टिव कोहोर्ट स्टडी- प्रो.ए.बी. ठाकर (पी.आई.), डॉ. कल्पेश पनारा (सह पी.आई.), फाल्गुनी पटेल (साईट पी.आई.), शितल भागिया (सह पी.आई.)	डायरेक्टर, आई.टी.आर.ए.

11.	इफिकेसी ओफ आयुर्वेद इन्टरवेन्शन (आयुष 64) एज एड-ओन थेरपी इन कोविड-19 पेशन्ट-एन ओपन लेबल रेन्डमाईझ कंन्ट्रोल्ड ट्रायल- प्रो.ए.बी. ठाकर (पी.आई.), डॉ. मन्दिप गोयल (सह पी.आई.), सागर भिंडे (सह पी.आई.)	डायरेक्टर, आई.टी.आर.ए.
12.	क्लिनिकल आऊटकम ऑफ आयुर्वेद ट्रिटमेन्ट ओन कोविड-19 पेशन्टः ए रिट्रोस्पेक्टिव कोहोर्ट स्टडी- प्रो.ए.बी. ठाकर (पी.आई.), डॉ. कल्पेश पनारा (सह पी.आई.), डॉ. सागर भिंडे (सह पी.आई.), डॉ नीलेश भट्ट (सह-पीआई), डॉ स्वाति खंडाले (सह-पीआई)	डायरेक्टर, आई.टी.आर.ए.
13.	स्वस्थ स्वयंसेवकों में विथानिया सोम्निफेरा और टीनोस्पोरा कॉर्डिफ़ोलिया की इम्यूनोमॉड्यूलेटरी क्षमता अध्ययन – ए प्रूफ़ ओफ कन्सेप्ट स्टडी- प्रो.ए.बी. ठाकर (पी.आई.), डॉ. मनदीप गोयल (सह-पी.आई.)	डायरेक्टर, आई.टी.आर.ए.

(3) प्रायोजित परियोजनाएँ (राष्ट्रीय एवं अंतर्राष्ट्रीय एजेंन्सी द्वारा प्रायोजित) (अधीयमान)-

क्रम	परियोजना नाम	अवधि/साल	प्रायोजक संस्था	अनुदान
1.	टू रिव्यु आयुष ईन्टरवेन्शन्स ओन कोविड-19 इन इन्डिया-ए लिविंग सिस्टमेटिक रिव्यु - प्रो. ए. बी. ठाकर, (पी.आई.)	2020-जारी	डबल्यु.एच.ओ. सीरो	7,34,800/-
2.	आयुरसिम-आयुर्वेदिक वर्चुअल क्लिनिकल सिमुलेशन- प्रो. ए. बी. ठाकर, (पी.आई.)		इलेक्ट्रॉनिक्स और सूचना प्रौद्योगिकी मंत्रालय, भारत सरकार	459.25 लाख

(4) पी.एच.आई योजना के अंतर्गत पूर्ण की गई परियोजना:

1. जामनगर तालुका में आयुर्वेदिक दवाओं के साथ किशोर लड़कियों और प्रजनन आयु वर्ग की महिलाओं में पांडु (एनीमिया) का प्रबंधन- आयुष मंत्रालय की पी.एच.आई. योजना के तहत- वैद्य पश्मिना जोशी (प्रधान अन्वेषक)

डब्ल्यू.एच.ओ. सहयोगात्मक केंद्र (डब्ल्यू.एच.ओ.सी.सी.)

विश्व स्वास्थ्य संगठन (डब्ल्यूएचओ) ने आईटीआरए, जामनगर के आयुर्वेद के क्षेत्र में ज्ञान-आधारित विशेषज्ञ सेवाओं और विशिष्टताओं को मान्यता दी है और संस्थान को मई २०१३ में चार साल (अप्रैल २०१७ तक) के लिए आयुर्वेद के क्षेत्र में पारंपरिक चिकित्सा पद्धति के लिए सहयोग केंद्र के रूप में नामांकित किया था। इस क्षेत्र पर अप्रैल २०१७ से अप्रैल २०२१ की अवधि के दौरान संस्थान के बहुमूल्य योगदान को ध्यान में रखते हुए, इसे अगले चार वर्षों के लिए डब्ल्यूएचओ सहयोगात्मक केंद्र (डब्ल्यूएचओसीसी) के रूप में पुनः नामांकित किया, जिसे आगे अप्रैल-२०२१ से अप्रैल-२०२५ तक की अवधि के लिए बढ़ा दिया गया है। अप्रैल-२०२१ से अप्रैल-२०२५ की अवधि के लिए डब्ल्यूएचओ के साथ कुल चार संदर्भ की शर्तों (टीओआर) पर हस्ताक्षर किए गए। इस अवधि के दौरान डब्ल्यूएचओसीसी, आईटीआरए, जामनगर को सौंपी गई टीओआर गतिविधियां इस प्रकार हैं:

टीओआर १- डब्ल्यूएचओ द्वारा फार्माकोविजिलेंस प्रणाली के माध्यम से पारंपरिक चिकित्सा पद्धति के लिए औषधि सुरक्षा क्षमता विकसित करने के प्रयास में भागीदारी करना।

टीओआर २- डब्ल्यूएचओ द्वारा पारंपरिक चिकित्सा पद्धति में अनुसंधान क्षमता के विकास के लिए प्रशिक्षण और दिशानिर्देश के प्रयास का समर्थन करना।

टीओआर ३- डब्ल्यूएचओ के अनुरोध पर आयुर्वेद और पंचकर्म पर तकनीकी जानकारी प्रदान करके डब्ल्यूएचओ की पारंपरिक चिकित्सा नीति २०१४-२०२३ को कार्यान्वित करने का समर्थन करना।

टीओआर ४- डब्ल्यूएचओ द्वारा पारंपरिक चिकित्सा अवलोकन प्रणाली के स्थापन एवं कार्यान्वित करने के लिए प्रयासों का समर्थन करना

टीओआर-२ के एक भाग के रूप में, डब्ल्यूएचओ के प्रयासों का समर्थन करने के संबंध में पारंपरिक चिकित्सा पद्धति में प्रशिक्षण और दिशानिर्देश के माध्यम से अनुसंधान क्षमता के विकास के लिए डब्ल्यूएचओ सीसी, जामनगर द्वारा पारंपरिक चिकित्सा के लिए नैदानिक अनुसंधान पद्धतियों के लिए मूलभूत और विकसित प्रशिक्षण मॉड्यूल तैयार किए गए थे और डब्ल्यूएचओ सीरो द्वारा अनुमोदित किए गए थे। मॉड्यूल के आधार पर, वर्ष 2023-2024 के दौरान डब्ल्यूएचओ, दक्षिण पूर्व एशिया क्षेत्र सदस्य देशों के लिए तीन प्रशिक्षण कार्यक्रम आयोजित किए गए थे, जो इस प्रकार हैं:

1. पारंपरिक चिकित्सा व्यवसायिकों के लिए 20-24 नवंबर, 2023 में नैदानिक अनुसंधान कार्यप्रणाली कार्यशाला (भूटान- डब्ल्यूएचओ, दक्षिण पूर्व एशिया क्षेत्र सदस्य देश)

बुनियादी प्रशिक्षण कार्यक्रम के आधार पर और भूटान (डब्ल्यूएचओ, दक्षिण पूर्व एशिया क्षेत्र, सदस्य देश) के पारंपरिक चिकित्सा विशेषज्ञों के लिए एक नैदानिक अनुसंधान पद्धति के लिए प्रशिक्षण मॉड्यूल, जून-जुलाई 2023 के दौरान आयोजित किया गया था।

भूटान में भूटानी पारंपरिक औषधि विशेषज्ञों के लिए 22 से 24 नवंबर 2023 तक, एक पोस्ट-टीएमजीएस अनुसंधान पद्धति कार्यशाला का आयोजन, डब्ल्यूएचओ सीसी, आईटीआरए, जामनगर, एआईआईए, नई दिल्ली और सीसीआरएएस, नई दिल्ली के सहयोग से किया गया था। इस कार्यक्रम में प्रतिभागियों को पारंपरिक औषधियों के लिए उपयुक्त विभिन्न शोध प्रारूपों को प्राप्त करने में मदद मिली। उन्हे शोध लेख, लेखन कौशल, अनुसंधान से संबंधित नैतिकता, दवा की अनुसंधान प्रक्रियाओं, जैव-सांख्यकी और विभिन्न प्रकार के पारंपरिक चिकित्सा अनुसंधान की विषयों के बारे में अवगत कराया गया।

2. पारंपरिक चिकित्सा व्यवसायिकों के लिए आभासी नैदानिक अनुसंधान कार्यप्रणाली कार्यशाला, (नेपाल - डब्ल्यूएचओ एसईआर सदस्य राज्य): बुनियादी प्रशिक्षण मॉड्यूल 15 से 17 अप्रैल 2024 तक और 22 अप्रैल 2024 से 24 अप्रैल 2024 तक उन्नत प्रशिक्षण आयोजित किया गया।

डब्ल्यूएचओ सदस्य देश-नेपाल के लिए डब्ल्यूएचओ (दक्षिण-पूर्व एशिया क्षेत्र के लिए क्षेत्रीय कार्यालय), नई दिल्ली के सहयोग से, आयुर्वेद शिक्षण और अनुसंधान संस्थान जामनगर द्वारा एक आभासी नैदानिक अनुसंधान प्रशिक्षण कार्यक्रम आयोजित किया गया था। यह दो मॉड्यूल यानी, बुनियादी और अग्रिम में आयोजित किया गया था। बुनियादी प्रशिक्षण मॉड्यूल 15 वीं से 17 अप्रैल 2024 तक और उन्नत मॉड्यूल 22 अप्रैल 2024 से 24 अप्रैल 2024 तक भारतीय समयानुसार सुबह 9:30 बजे से 2:00 बजे तक आयोजित किया गया था।

राष्ट्र के पारंपरिक चिकित्सा शोधकर्ताओं द्वारा कई महत्वपूर्ण अनुसंधान पद्धति और जैव- सांख्यकी विषय जो पारंपरिक औषधियों के लिए प्रासंगिकता को वहन करते हैं, पर चर्चा गई थी। क्रमशः बुनियादी मॉड्यूल में कुल ग्यारह और उन्नत मॉड्यूल में कुल बारह विषयों पर चर्चा की गई। पारंपरिक चिकित्सा में पंद्रह विशेषज्ञों ने इस प्रशिक्षण कार्यक्रम में अतिथि व्याख्यान दिया। नेपाल के कुल 30 नामांकित प्रतिभागियों ने इस कार्यक्रम में भाग लिया। कार्यक्रम के अंत में, प्रतिभागियों को उनके सीखने का आंकलन करने के लिए असाइनमेंट प्रदान किए गए थे।

यह प्रशिक्षण कार्यक्रम डॉ. पवन कुमार गोदतवार, तकनीकी अधिकारी, डब्ल्यूएचओ सेरो, नई दिल्ली के आधीन प्रो. अनूप ठाकर, निदेशक, आईटीआरए, जामनगर और डॉ. मनदीप गोयल, को-ऑर्डिनेटर, डब्ल्यूएचओ सीसी, जामनगर की टीम के साथ आयोजित किया गया था। इस प्रशिक्षण कार्यक्रम में आईटीआरए, जामनगर संस्थान से तीन संकाय डॉ. मनदीप गोयल, डॉ. प्रशांत बेदरकर, और डॉ. कल्पेश पानारा द्वारा व्याख्यान दिये गए थे।

भारत के विभिन्न पारंपरिक चिकित्सा विशेषज्ञों (बुनियादी और उन्नत प्रशिक्षण मॉड्यूल के लिए कुल 15 वक्ताओं) द्वारा एक ऑनलाइन मंच पर अनुसंधान कार्यप्रणाली, डेटाबेस, जैव- सांख्यकी, प्रकाशन, और फार्माकोविगिलेंस से संबंधित कई महत्वपूर्ण पहलू जो पारंपरिक चिकित्सा के लिए प्रासंगिकता को प्रभावित करते हैं, प्रस्तुत किए गए थे। नैदानिक अनुसंधान पद्धति से संबंधित ग्यारह और बारह विषयों को क्रमशः बुनियादी और उन्नत मॉड्यूल में प्रस्तुत और चर्चा की गई थी।

प्रशिक्षण कार्यक्रमों के अंत में प्रतिभागियों को प्रशिक्षण मॉड्यूल समूह की गतिविधियां आवंटित की गई थी। इन प्रशिक्षण मॉड्यूल को नेपाल के पारंपरिक चिकित्सा विशेषज्ञ प्रतिभागियों द्वारा स्वीकारा और खूब सराहना की गई।

इस कार्यक्रम ने प्रतिभागियों को पारंपरिक दवाओं के लिए उपयुक्त विभिन्न शोध डिजाइनों में अंतर्दृष्टि प्राप्त करने में मदद की। उन्होंने शोध लेख के लेखन कौशल, अनुसंधान से संबंधित नैतिकता, दवा की खोज प्रक्रियाओं, आयूरजिनोमिक्स, और विभिन्न प्रकार के टीएम अनुसंधान आदि की पेचीदगियों को सीखा। इस कार्यक्रम ने नेपाल के शोधकर्ताओं को चिकित्सा अनुसंधान की एक व्यापक समझ के साथ प्रदान किया।

<u>अप्रैल 2023 से मार्च 2024 की अवधि के दौरान डब्ल्यूएचओ सीसी, जामनगर द्वारा की गई अन्य गतिविधियाँ इस प्रकार हैं:</u>

1. डब्ल्यूएचओसीसी, जामनगर ने डब्ल्यूएचओ तथा टीसीआई यूनिट को समन्वित किया था जो की 17 और 18 अगस्त 2023 को गांधीनगर, गुजरात, भारत में तथा डब्ल्यूएचओ पारंपरिक मेडिसिन ग्लोबल समिट की मसौदा रिपोर्ट को अंतिम रूप दिया और डब्ल्यूएचओसीसी के टीसीआई वैश्विक नेटवर्क के साथ शिखर सम्मेलन के बाद की बैठक 19 अगस्त 2023 में भी योगदान दिया।
2. डब्ल्यूएचओ सीसी, जामनगर ने डॉ. रूडी एगर्स, निदेशक, इंट्रीग्रेडेड हेल्थ साइंस, डब्ल्यूएचओ मुख्यालय, जिनेवा डॉ. प्रदीप दुआ, तकनीकी अधिकारी, डब्ल्यूएचओ मुख्यालय, जिनेवा के साथ 09-16 जनवरी 2024, आईसीडी-11 टीएम अध्याय मॉड्यूल द्वितीय संस्करण के विमोचन, 10 जनवरी 2024 को नई दिल्ली में भाग लेने के लिए और कार्यक्रम अनुसूची के अनुसार आयुष मंत्रालय और अन्य भारतीय संस्थानों और जीएमटीसी, जामनगर, गुजरात का दौरा करने के लिए एक प्रतिनिधिमंडल की यात्रा और बैठक का समन्वय किया था।
3. डब्ल्यूएचओ सीसी, जामनगर ने 19 से 21 मार्च 2024 को नई दिल्ली, भारत में एक वैश्विक तकनीकी समन्वय बैठक के आयोजन में डब्ल्यूएचओ ग्लोबल ट्रेडिशनल मेडिसिन सेंटर (जीटीएमसी) के साथ समन्वय किया था, इसके बाद 22 मार्च 2024 को डब्ल्यूएचओ आंतरिक समन्वय बैठक हुई, जामनगर, भारत में टीएमसी अंतरिम कार्यालय में आयोजित की गई।
4. डॉ. मनदीप गोयल ने GPW14 सचिवालय, विश्व स्वास्थ्य संगठन द्वारा आयोजित, वैश्विक स्वास्थ्य 2025-2028 के लिए डब्ल्यूएचओ की नई ड्राफ्ट रणनीति पर 14 फरवरी 2024 को 17:00 CET पर 45 मिनट की ऑनलाइन चर्चा में सक्रिय रूप से भाग लिया।
5. डॉ. मनदीप गोयल, डॉ. कल्पेश पानारा, और डॉ. रितू कुमारी ने पारंपरिक अनुसंधान विधि परियोजनाओं की डब्ल्यूएचओ साक्ष्य समीक्षा में एक क्षेत्रीय समीक्षक विशेषज्ञ के रूप में योगदान दिया (डब्ल्यूएचओ आरईपी 23/एससीआई/आरएफएच/ईआरपी/00004)।

औषधि सतर्कता कार्यक्रम
आयुर्वेद के लिए मध्यस्थ केंद्र (आईपीवीसी)

परिचय:-

आईटीआरए, जामनगर को फार्माकोविजिलेंस कार्यक्रम के लिए केंद्रीय क्षेत्र की योजना के तहत आयुर्वेद के लिए मध्यस्थ केंद्र के रूप में अपने पत्र Ref. नंबर Z.25021/01/2017-DCC (आयुष) दिनांक 15 मार्च 2018 के लिए नामित किया गया है। इसके अंतर्गत 11 परिधीय केंद्र कार्यरत हैं।

उसके बाद, दो नए पीपीवीसी (GAM & RC GOA और पी.पी.वी.सी. आयुष अस्पताल डीएचएस, पोर्ट ब्लेयर के तहत) अपने पत्र संदर्भ नंबर F No. B-11003/5/9/2017-AIIA / Fin.-Payment / 1417 एनपीवीसीसी, एआईआईए, नई दिल्ली द्वारा दिनांक 23 सितंबर 2020 को जोड़ा गया। उसके बाद, नौ नए पीपीवीसी (शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय गुजरात, श्री स्वामीनारायण आयुर्वेदिक कॉलेज कलोल गुजरात, जे.एच.शासकीय आयुर्वेदिक महाविद्यालय, नडियाद, गुजरात, ए.एल. शासकीय आयुर्वेदिक कॉलेज, तेलंगाना, शासकीय आयुर्वेदिक कॉलेज, एर्नाकुलम केरल, शासकीय आयुर्वेद मेडिकल कॉलेज, नागरकोइल, तमिलनाडु, आयुष विभाग, सिविल अस्पताल मिजोरम तथा दीन दयाल उपाध्याय AYUSH अस्पताल, लक्षद्वीप की राजधानी) को अपने पत्र संदर्भ नंबर F No. B-11003/5/9/2017-AIIA/Admin/174 दिनांक 15 अप्रैल 2022 एनपीवीसीसी, एआईआईए, नई दिल्ली द्वारा जोड़ा गया था। अब आयुष मंत्रालय ने हाल ही में फार्माकोविजिलेंस कार्यक्रम को आयुष औषधि गुणवत्ता एवं उत्पादन संवर्धन योजना (AOGUSY) के तहत शामिल किया है। वर्तमान में आईपीवीसी, आईटीआरए, जामनगर के तहत 22 पीपीवीसी NEIAH शिलांग, केन्द्रीय आयुर्वेद अनुसंधान संस्थान, कोलकाता, जे.बी. रॉय राज्य आयुर्वेदिक मेडिकल कॉलेज और अस्पताल, कोलकाता, गोमांतक आयुर्वेद महाविद्यालय और अनुसंधान केंद्र, शिरोडा, गोवा, DHS तहत 30 बिस्तरों वाले आयुष अस्पताल DHS, पोर्ट ब्लेयर, KLE BMK आयुर्वेद महाविद्यालय, शाहपुर, बेलगावी, केन्द्रीय आयुर्वेद अनुसंधान संस्थान बेंगलुरु, एस.डी.एम. इंस्टीट्यूट ऑफ आयुर्वेद एंड हॉस्पिटल, बेंगलुरु, शासकीय आयुर्वेद मेडिकल कॉलेज, बेंगलुरु, जे.एस.एस. आयुर्वेद मेडिकल कॉलेज एंड हॉस्पिटल, मैसूरु, एस.डी.एम. कॉलेज ऑफ आयुर्वेद हसन, VPSV आयुर्वेद कॉलेज, कोट्टक्कल, अमृता स्कूल ऑफ आयुर्वेद, कोल्लम, केरल, शासकीय आयुर्वेद महाविद्यालय गुजरात, श्री स्वामीनारायण आयुर्वेदिक कॉलेज कलोल गुजरात, जे.एस. आयुर्वेदिक महाविद्यालय, नडियाद, गुजरात, ए.एल. शासकीय आयुर्वेद कॉलेज, तेलंगाना, मारिया आयुर्वेदिक मेडिकल कॉलेज और अस्पताल, तमिलनाडु, शासकीय आयुर्वेद मेडिकल कॉलेज, नागरकोइल, तमिलनाडु, आयुष विभाग, सिविल अस्पताल, मिजोरम और दीन दयाल उपाध्याय आयुष अस्पताल, लक्षद्वीप की राजधानी। मारिया आयुर्वेदिक मेडिकल कॉलेज एंड हॉस्पिटल, तमिलनाडु को एनपीवीसीसी, एआईआईए, नई दिल्ली द्वारा पत्र संख्या F No. B -11003/5/9/2017-एआईआईए/एडमिन/2391 दिनांक 26-08-2023 के तहत मान्यता रद्द कर दी गई थी।

1. मानव शक्ति की स्थिति:-

- ☐ **समन्वयक:** डॉ. प्रशांत बी. बेदरकर, सह-प्राध्यापक रस शास्त्र एंव भैषज्य कल्पना, आई.टी.आर.ए, जामनगर
- ☐ **सह-समन्वयक:** डॉ. कल्पेश बी. पनारा, सह-प्राध्यापक द्रव्यगुण विभाग, आई.टी.आर.ए, जामनगर
- ☐ **कार्यक्रम के सहयोगी:** डॉ. आदर्श पी एम
  डॉ. मेघना ने 31/10/2023 तक रिसर्च एसोसिएट के रूप में काम किया और
  डॉ. आदर्श पी एम 19/02/2024 को प्रोग्राम एसोसिएट के रूप में शामिल हुए
- ☐ **तथ्य दाखिला प्रचालक:** श्री राजभाई के. वाघेला 30/05/2023 को शामिल हुए

कार्यक्रम प्रबंधन इकाई की स्थापना

- ☐ आई. पी. वी. सी. में सुसज्जित कार्यालय है।
- ☐ फार्माकोविजिलेंस से संबंधित लेखों और अध्ययन सामग्री के साथ एक ई-पुस्तकालय विकसित किया गया है।

प्रशिक्षण कार्यक्रम का संचालन

- ☐ आई. पी. वी. सी., आई. टी. आर. ए., जामनगर ने 20 सितंबर को 'विश्व रोगी सुरक्षा दिवस 2023' मनाया।
- ☐ कार्यक्रम में शिक्षण कर्मचारियों, अस्पताल के कर्मचारियों, स्नातकोत्तर और पीएचडी विद्वानों सहित 208 प्रतिभागियों ने भाग लिया।
- ☐ गंभीर स्थितियों और कमजोर रोगियों के आयुर्वेदिक चिकित्सीय प्रबंधन में रोगियों और परिवार (देखभाल करने वालों) की भागीदारी के बारे में अतिथि वक्ता डॉ. मंदीप गोयल (एसोसिएट प्रोफेसर, कायचिकित्सा विभाग और समन्वयक डब्ल्यूएचओ सीसी) के साथ कार्यक्रम जारी रहा। इसके बाद डॉ. दुधमल तुकाराम संभाजी (एसोसिएट प्रोफेसर, शल्य तंत्र) ने ऑपरेशन से पहले, ऑपरेशन के बाद और शास्त्रीय पैरासर्जिकल प्रबंधन के दौरान संभावित खतरों के लिए निवारक उपायों की सुविधा में रोगियों और परिवार (देखभाल करने वालों) की भागीदारी के बारे में भाषण दिया। कुमारभृत्य विभाग के डॉ. विरेंद्र कोरी ने "बाल चिकित्सा में आयुर्वेदिक प्रबंधन के

दौरान निवारक उपायों की सुविधा में रोगियों और परिवार (देखभाल करने वालों) की भागीदारी" के बारे में विस्तार से बताया। डॉ. शिल्पा डोंगा (प्रोफेसर, प्रसुति तंत्र विभाग और स्त्री रोग और आई/सी एचओडी) ने आयुर्वेदिक प्रसवपूर्व और प्रसवोत्तर देखभाल में दवा सुरक्षा में रोगियों और परिवार (देखभाल करने वालों) की भागीदारी के बारे में बताया। डॉ. राहुल एस. गांधी (सहायक प्रोफेसर, पंचकर्म) ने पंचकर्म प्रक्रियाओं के दौरान संभावित खतरों के निवारक सुरक्षा उपायों में रोगियों और परिवार (देखभाल करने वालों) की भूमिका के बारे में अपना भाषण दिया।

- शालाक्य तंत्र की शास्त्रीय चिकित्सीय प्रक्रियाओं के दौरान संभावित खतरों के लिए निवारक उपायों की सुविधा में रोगियों और परिवार की भागीदारी के बारे में अंतिम भाषण डॉ. दीपक के. पवार (सहायक प्रोफेसर, शालक्य तंत्र) द्वारा किया गया था।
- आईपीवीसी, आईटीआरए, जामनगर ने 11 और 12 मार्च, 2024, पी.एम. मेहता ऑडिटोरियम, आईटीआरए, जामनगर में पीपीवीसी समन्वयक और जेआरएफ, राज्य चिकित्सा अधिकारियों, आईटीआरए जामनगर के एमडी प्रथम वर्ष के विद्वानों और एम. फार्म. प्रथम और द्वितीय वर्ष विद्वानों के लिए एक "आयुर्वेद में फार्माकोविजिलेंस पर प्रशिक्षण कार्यक्रम" आयोजित किया। कार्यक्रम में 229 विद्वानों ने भाग लिया। वैद्य जयेश परमार (निदेशक, निदेशालय, आयुष, गांधीनगर (गुजरात)), वैद्य मुकुल पटेल (कुलपति, गुजरात आयुर्वेद विश्वविद्यालय), प्रो. के. एस. धीमान (कुलपति, श्रीकृष्ण विश्वविद्यालय, कुरुक्षेत्र), प्रो. आर. एन. आचार्य (महानिदेशक, केंद्रीय आयुर्वेदिक विज्ञान अनुसंधान परिषद, नई दिल्ली), डॉ. गालिब (समन्वयक, राष्ट्रीय औषधीय सतर्कता केंद्र, अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान, नई दिल्ली) सम्मानित अतिथि थे। डॉ. अनुपमा सुखलेचा (एषो. प्रो. फार्माकोलॉजी, श्री एम. पी. शाह मेडिकल कॉलेज, जामनगर, गुजरात) मुख्य अतिथि थे और सभी ने आयुर्वेद में फार्माकोविजिलेंस के महत्व और इसके कार्यान्वयन पर अपना भाषण दिया। प्रो. अनूप ठाकर (निदेशक, आईटीआरए) ने अध्यक्षीय भाषण दिया था। कार्यक्रम को प्रो. के. एस. धीमान (कुलपति, श्रीकृष्णा विश्वविद्यालय, कुरुक्षेत्र) के अतिथि व्याख्यान के साथ जारी रखा गया, जिसमें क्रियाकल्प की फार्माकॉविजिलेंस चिंताओं और क्रियाकल्प नस्य और धूमापन की सुरक्षा के प्रलेखन के लिए निष्पादन योग्य प्रोटोकॉल के बारे में बताया गया। डॉ. किरण पिपर्वा (सहायक प्रोफेसर, फार्माकोलॉजी, एम्स, राजकोट गुजरात) ने फार्माकॉविजिलेंस के इतिहास और फार्माकॉविजिलेंस में उपयोग की जाने वाली कुछ महत्वपूर्ण परिभाषाओं और शब्दावली के बारे में भाषण दिया। डॉ. अनुपमा सुखलेचा (एसोसिएट प्रोफेसर फार्माकोलॉजी, श्री एम. पी. शाह मेडिकल कॉलेज, जामनगर, गुजरात) ने ए. डी. आर. रिपोर्टिंग के तरीकों और ए. डी. आर. रिपोर्टिंग टूल्स के बारे में अपना भाषण दिया था। प्रो. शिल्पा डोंगा (प्रोफ़ेसर, प्रसुति तंत्र और स्त्री रोग विभाग, आई. टी. आर. ए.) ने प्रसवकालीन अवधि के दौरान दवा सुरक्षा के अनुभवों और प्रसवकालीन अवधि में उपयोग की जाने वाली आयुर्वेद दवाओं की नैदानिक सुरक्षा के प्रलेखन के लिए संभावित निष्पादन योग्य प्रोटोकॉल के साथ फार्माकोविजिलेंस चिंताओं पर व्याख्यान दिया। डॉ. प्रकृति पटेल (एसोसिएट प्रोफेसर फार्माकोलॉजी, बीजे मेडिकल कॉलेज, अहमदाबाद) ने पारंपरिक दवाओं के ड्रग-ड्रग, ड्रग-फूड इंटरैक्शन अध्ययनों के प्रलेखन की आवश्यकता और दायरे के बारे में अपना भाषण दिया और निष्पादन योग्य प्रोटोकॉल और निगरानी, निगरानी, रिपोर्टिंग और अच्छी फार्माकोविजिलेंस प्रथाओं के तरीकों का उदाहरण दिया। डॉ. जोबन मोढा (उप निदेशक, फार्मेसी, आईटीआरए, जामनगर) ने आयुर्वेद दवाओं और उपचारों की चिकित्सीय दवा निगरानी की आवश्यकता के बारे में अपना भाषण दिया। प्रो. मंदीप गोयल (प्रमुख, कायचिकित्सा विभाग, आई. टी. आर. ए., जामनगर) ने गंभीर स्थितियों, जराचिकित्सा और दीर्घकालिक चिकित्सा में आयुर्वेद दवाओं की फार्माकोविजिलेंस चिंताओं के दस्तावेजीकरण के संबंध में अपना भाषण दिया।
- दूसरे दिन का सत्र आयुर्वेद दवाओं के साथ पुरानी गुर्दे की विफलता और प्रबंधन के बारे में अतिथि वक्ता डॉ. सरिता गायकवाड़ (आयुष, पुणे क्षेत्र की पूर्व सहायक निदेशक) के साथ शुरू हुआ और उनका दूसरा व्याख्यान आयुर्वेद में सफलता की कहानियों पर था। डॉ. अनुपमा सुखलेचा (एषो. प्रो. फार्माकोलॉजी, श्री एम. पी. शाह मेडिकल कॉलेज, जामनगर, गुजरात) ने केस रिपोर्ट (ए. डी. आर./ए. डी. ई./संदिग्ध ए. डी. आर./ए. डी. ई.), कार्य-कारण मूल्यांकन, डेटा प्रबंधन (प्रसंस्करण, डेटा खनन), संकेत का पता लगाने और डेटा के उपयोग पर व्याख्यान दिया था। प्रो. राहुल मेहता (फोरेंसिक मेडिसिन विभाग के प्रमुख, श्री एम. पी. शाह मेडिकल कॉलेज, जामनगर, गुजरात) ने पारा की संदिग्ध पुरानी विषाक्तता के नैदानिक मूल्यांकन के लिए प्रोटोकॉल पर अपना पहला विषय और सीसे की संदिग्ध पुरानी विषाक्तता के नैदानिक मूल्यांकन के लिए प्रोटोकॉल पर दूसरा विषय प्रस्तुत किया।प्रो. सचिन चंदालिया (पंचकर्म विभाग के प्रमुख, श्री आयुर्वेद महाविद्यालय, नागपुर) ने पंचकर्म में फार्माकोविजिलेंस और प्रक्रियात्मक सतर्कता संबंधी चिंताओं को प्रस्तुत किया और पंचकर्म प्रक्रियाओं की सुरक्षा के दस्तावेजीकरण का उदाहरण दिया। डॉ. दिनेश के. एस. (प्रो. और प्रमुख, कुमारभृत्य तंत्र, वी. पी. एस. वी. आयुर्वेद महाविद्यालय, कोट्टक्कल, केरल) ने बच्चों में उपयोग की जाने वाली आयुर्वेद दवाओं की नैदानिक सुरक्षा के प्रलेखन के लिए संभावित निष्पादन योग्य प्रोटोकॉल के साथ बाल चिकित्सा अभ्यास में आयुर्वेद दवाओं की फार्माकोविजिलेंस चिंताओं के बारे में अपना भाषण दिया। डॉ. प्रशांत बी. बेदारकर (समन्वयक, आई. पी. वी. सी., आई. टी. आर. ए., जामनगर) ने आयुर्वेद दवाओं

(रसचिकित्सा और विषोदविष युक्त सूत्रीकरण) की चिकित्सीय दवा निगरानी के चिकित्सकीय-कानूनी प्रलेखन पहलुओं के साथ सत्र का समापन किया।

कर्मचारियों की भागीदारी:

1. आई. पी. वी. सी., जामनगर द्वारा 1 मई 2023 को नई ए. ओ. जी. यू. एस. वाई. मार्गदर्शन देने और आई. पी. वी. सी., जामनगर के तहत पी. पी. वी. सी. के सभी प्रश्नों को स्पष्ट करने के लिए ऑनलाइन बैठक (गूगल मीट) आयोजित की गई थी। डॉ. गालिब, समन्वयक, एन. पी. वी. सी. सी., ए. आई. आई. ए., नई दिल्ली ने सभी समन्वयकों को संवेदनशील बनाया और प्रश्नों को स्पष्ट किया।

फार्माकोविजिलेंस पर कर्मचारियों द्वारा दिए गए व्याख्यान:

1. डॉ. प्रशांत बेदारकर समन्वयक, आई. पी. वी. सी. ने 11-12 मार्च 2024 के दौरान आई. पी. वी. सी., आई. टी. आर. ए., जामनगर, गुजरात द्वारा आयोजित आयुर्वेद में फार्माकोविजिलेंस पर दो दिवसीय प्रशिक्षण कार्यक्रम में "आयुर्वेद दवाओं की चिकित्सीय व्वा निगरानी के चिकित्सा-कानूनी प्रलेखन पहलू (रसचिकित्सा और विषोपविष युक्त सूत्रीकरण)" विषय पर एक संसाधन व्यक्ति के रूप में कार्य किया।

2. पी. पी. वी. सी. श्री स्वामीनारायण आयुर्वेदिक महाविद्यालय, कलोल द्वारा 27 अप्रैल 2023 को आयोजित फार्माकोविजिलेंस जागरूकता कार्यक्रम (वेबिनार) में "फार्माकोविजिलेंस प्राचीन ज्ञान को हाल की प्रगति के लिए" विषय पर एक अतिथि वक्ता के रूप में कार्य किया।

3. पी. पी. वी. सी. श्री स्वामीनारायण आयुर्वेदिक महाविद्यालय, कलोल द्वारा 28 दिसंबर, 2023 को आयोजित फार्माकोविजिलेंस जागरूकता कार्यक्रम (वेबिनार) में "फार्माकोविजिलेंस के बारे में" विषय पर एक अतिथि वक्ता के रूप में कार्य किया।

4. क्षेत्रीय आयुर्वेद अनुसंधान केंद्र (आर. ए. आर. सी.), सी. सी. आर. ए. एस., अगरतला, त्रिपुरा द्वारा 7 जुलाई 2023 को आयोजित फार्माकोविजिलेंस जागरूकता कार्यक्रम (वेबिनार) में "ए. एस. यू. दवाओं की फार्माकोविजिलेंस" विषय पर अतिथि वक्ता के रूप में कार्य किया।

संदिग्ध ए.डी.आर. की रिपोर्टिंग तथा प्रतिवेदन एकत्र करना:

आईपीवीसी जामनगर ने एनपीवीसीसी को 132 संदिग्ध ए.डी.आर. सौंपे। उनमें से आई.टी.आर.ए., जामनगर ने 2 और सभी पी.पी.वी.सी., आई.पी.वी.सी., आई.टी.आर.ए., जामनगर के तहत 130 ए.डी.आर. की सूचना दी।

भ्रामक विज्ञापनों का संकलन करना:

आई.पी.वी.सी. जामनगर ने एनपीवीसीसी को 1528 भ्रामक विज्ञापन प्रस्तुत किए। उनमें से आई.पी.वी.सी. जामनगर ने गुजरात के राज्य लाइसेंसिंग प्राधिकरण को 275 भ्रामक विज्ञापन और सभी पी.पी.वी.सी. आई.पी.वी.सी., आईटीआरए, जामनगर के तहत 1253 विज्ञापनों की सूचना दी।

आई.ई.सी. गतिविधियाँ

आईईसी सामग्रीयों को प्रदर्शित करने के लिए आईटीआरए अस्पताल जामनगर के विभिन्न स्थानों यूजी इंस्टीट्यूट बिल्डिंग, ओपीडी और आईपीडी में 4 नए ट्रांसलेट डिस्प्ले बोर्ड स्थापित किए गए।

कुल व्यय वित्तीय वर्ष 2023-24 (विवरण)
31.03.2024 को शीर्ष-वार खर्च और शेष संख्या

खर्च का वर्ष 2023-24	जागरूकता कार्यक्रम & CME अनटाइड फंड सहित	आई.ई.सी. सामग्री	स्थापना एवं आकस्मिकताएँ
कुल प्राप्त (Rs)		₹ 5,00,000/-	
कुल खर्च किया (Rs)	₹ 3,35,889/-	₹ 300/-	₹ 548/-
शेष राशि (Rs)		₹ 1,63,263/-	

आयु पत्रिका-अंतरराष्ट्रीय आयुर्वेद अनुसंधान त्रैमासिक पत्रिका

'आयु' एक अंतर्राष्ट्रीय आयुर्वेद अनुसंधान त्रैमासिक विशेषज्ञ समीक्षित पत्रिका (आई.एस.एस.एनः प्रिंट- 0974-8520, ई-आई.एस.एस.एनः ओन लाईन-0976-9382) है, जिसका प्रकाशन आयुर्वेद शिक्षण एवं अनुसंधान संस्थान, (राष्ट्रीय महत्व का संस्थान, आयुष मंत्रालय, भारत सरकार), जामनगर, गुजरात द्वारा किया जाता है। पत्रिका संबधित संपूर्ण जानकारी वेबसाइट www.journals.lww.com/AAYU/pages/default.aspx पर उपलब्ध है। आयु पत्रिका लेखकों को अपने लेख सामग्री के निःशुल्क क्रियान्वयन, संचालन एवं लेखों के अंतिम स्वीकृत संस्करण को संगृहीत करने की भी अनुमति देता है। पत्रिका आयुर्वेदिक औषधि प्रणालियों के ज्ञान एवं उपयोग पर आधारित प्रमाणित मूल लेखों के प्रकाशन के लिए समर्पित है। कायचिकित्सा, शल्य तंत्र, शालाक्य तंत्र (नाक, कान, गला एवं नेत्र चिकित्सा), प्रसूति तंत्र एवं स्त्री रोग विज्ञान, कौमारभृत्य, द्रव्यगुण, रसशास्त्र एवं भैषज्यकल्पना, संहिता एवं मौलिक सिद्धांत में औषधि शोध सहित आयुर्वेद के सभी आठों अंगों से संबंधित लेखों को प्रकाशित करती है। पत्रिका औषधियों, खनिज और पशु उत्पादों के नैदानिक और औषधीय मूल्यांकन, आहार, उपचार की मान्यता, पादपीय रसायन, नृजातीय चिकित्सा, औषधीय पौधों का सर्वेक्षण, पोषकतत्व आहार एवं औषधीय मानकीकरण, जैव प्रौद्योगिकी, कृषि बागवानी, औषधि प्रतिक्रिया विज्ञान आदि से भी संबंधित है। पत्रिका एवं लेख संबंधित सभी दिशा-निर्देश आयुर्वेद शिक्षण एवं अनुसंधान संस्थान की वेबसाइट www.itra.ac.in साथ ही www.review.jow.medknow.com/ayu एवं www.journals.lww.com/AAYU/pages/default.aspx से भी प्राप्त किया जा सकता है। सार-संक्षेपण एवं अनुक्रमणीकरण निर्माण - विषय संबंधित, मूल्यांकित, नामांकित पत्रिका भागीदारों के साथ आयु पत्रिका पंजीकृत है जैसे- वैडू स्कालर, सी.एन.के.आई. (चीन राष्ट्रीय ज्ञान सत्व संरचना), ई.बी.एस.सी.ओ. के इलेक्ट्रोनिक डाटाबेस, एक्स लाइब्रिस-प्राइमो सेंट्रल, गूगल स्कालर, हिनरी, इन्फोट्रीव, राष्ट्रीय विज्ञान पुस्तकालय, प्रो-क्वेस्ट, टीडीनेट, वानफांग डाटा पत्रिका, पबमेड सेंट्रल के साथ भी अनुक्रमित है।

संपादकीय मंडल सदस्य:

क्रम नं	नाम	पदनाम	उत्तरदायित्व
1.	प्रो. अनूप ठाकर	निदेशक	प्रमुख संपादक
2.	प्रो. हितेश व्यास	संकायाध्यक्ष (शैक्षणिक)	सदस्य
3.	प्रो. बी. जे. पटगिरी	संकायाध्यक्ष (अनुसंधान)	सदस्य
4.	प्रो. डी. बी. वाघेला	प्राध्यापक	सदस्य
5.	प्रो. मनदीप गोयल	संकायाध्यक्ष (अंतरराष्ट्रीय अध्ययन)	कार्यकारी संपादक
6.	प्रो. प्रशांत बेदारकर	प्राध्यापक	सहयोगी संपादक
7.	प्रो. योगेश देवले	प्राध्यापक	सहायक संपादक
8.	डॉ. स्वाति खंडाले	सहायक प्राध्यापक	सहायक संपादक
9.	डॉ. स्वप्निल चौधरी	सहायक प्राध्यापक	सहायक संपादक
10.	डॉ. सागर भिंडे	सहायक प्राध्यापक	सहायक संपादक
11.	डॉ. अरुण कुमार रवि	वरिष्ठ अनुसंधान अध्येता	वरिष्ठ अनुसंधान अध्येता

बाह्य अनुबंधित अन्य कर्मचारी:

1.	श्री निखिल हयारण	तकनीकी सहायक
2.	श्री मनीष कंजारिया	चपरासी

लेखों की प्रगति संबंधित जानकारी:

वर्ष 2023-24 की अवधि में, कुल 407 लेख आयु पत्रिका में प्रकाशन के लिए प्रस्तुत किए गए थे। वर्ष 2023-24 में प्रकाशित अंकों का सारांश निम्नानुसार हैः-

क्रमांक	अंक	प्रकाशन तिथि	प्रकाशित लेख
1.	42_3	अप्रैल 12, 2023	5
2.	42_4	मई 17, 2023	6
3.	43_1	जून 24, 2023	6
4.	43_2	अगस्त 2, 2023	6
5.	43_3	अक्टूबर 9, 2023	6
6.	43_4	नवम्बर 20, 2023	5
7.	44_1	फरवरी 21, 2024	6

8.	44_2	मार्च 18, 2024	5
9.	44_3	मार्च 27, 2023	5
10.	44_4	मार्च 30, 2024	6
	कुल		**56**

परीक्षा अनुभाग

आईटीआरए-जामनगर का परीक्षा अनुभाग विभिन्न अध्ययन एवं अभ्यासक्रम जैसे आयुर्वेदाचार्य (बी.ए.एम.एस.-बैचलर ऑफ आयुर्वेद मेडिसिन्स एण्ड सर्जरी), आयुर्वेद वाचस्पति/धन्वंतरि (एम.डी./एम.एस.(आयु.)-(डॉक्टर ऑफ मेडिसिन/सर्जरी)), आयुर्विद्यावारिधि (डॉक्टर ऑफ फिलॉसफी- पीएच.डी. (आयु.)), डॉक्टर ऑफ फिलॉसफी-पीएच.डी. (आयुर्वेद फार्मेसी/मेडीसिनल प्लान्ट/संबद्ध विज्ञान/ट्रांसडिसिप्लिनरी), डिप्लोमा इन फार्मेसी (आयुर्वेद) (डी.फार्म (आयु.)), बैचलर ऑफ फार्मेसी (आयुर्वेद) (बी.फार्म (आयु.)), मास्टर ऑफ फार्मेसी (आयुर्वेद) (एम.फार्म (आयु.)), मास्टर ऑफ साइंस [मेडीसिनल प्लान्ट] (एम.एससी.), डिप्लोमा इन नैचरोपेथी एवं योगा (आयुर्वेद) (हेल्थ सायन्स) (डी.नेट.) पोस्ट ग्रेजुएट डिप्लोमा इन योगा एवं नैचरोपथी (पी.जी.डी.वाई.एन.) के लिए वर्ष में दो बार भारतीय और विदेशी छात्रों की परीक्षा आयोजित करता है। प्रत्येक पाठ्यक्रमवार परीक्षा समयसारणी अनुसार ऑनलाइन नामांकन फॉर्म जमा कराने की प्रक्रिया करना, नामांकन फॉर्म की जांच/अद्यतन, नामांकन संख्या तैयार करना और प्रत्येक छात्रों को अंकित करना, प्रश्न पत्र तैयार करना और मॉडरेशन, परीक्षा फॉर्म निर्माण, गुणों की आंतरिक/ऐच्छिक और उपस्थिति की ऑनलाइन डेटा प्रविष्टि, फॉर्म भरना और जांचना, सीट नंबर तैयार करना, लिखित और प्रात्यक्षिक परीक्षा का कार्यक्रम तैयार करना, प्रवेश पत्रिका निर्माण और वितरण, मुख्य पर्यवेक्षक, वरिष्ठ पर्यवेक्षक, और आकस्मिक जांच कमिटी की नियुक्ति, प्रश्न पत्र का चयन, प्रश्न पत्र और ओएमआर मुद्रण, परीक्षा केंद्र पर प्रश्न पत्र, उत्तरपुस्तिका एवं अन्य जरूरी साहित्य का वितरण, प्रात्यक्षिक परीक्षक द्वारा प्रात्यक्षिक परीक्षा के गुणों का ऑनलाइन डेटा प्रविष्टि, प्रतिदिन लिखित परीक्षा के बाद उत्तरपुस्तिकाओं/ओएमआर शीट प्राप्त करने के बाद डमी बारकोडिंग की कार्यवाही, उत्तरपुस्तिका का मूल्यांकन (ऑनलाइन/ऑफ़लाइन) हेतु सभी सबंधित लिखित परीक्षकों को जांच के लिए भेजना, परिणाम की डेटा प्रविष्टि और जांच, परिणाम की तैयारी और घोषणा (ऑनलाइन/ऑफ़लाइन), परिणाम/मार्कशीट/प्रमाणपत्र/सांख्यिकीय/रिपोर्ट का मुद्रण और वितरण, अनंतिम डिग्री प्रमाणपत्र, पुन: जांच और पुनर्मूल्यांकन प्रक्रिया, परीक्षकों/समिति के सदस्यों की बिलिंग प्रक्रिया जैसे कार्य प्रणाली शामिल हैं। अन्य कार्य जैसे मार्कशीट/प्रमाणपत्रों का सत्यापन, विभिन्न प्रमाणपत्रों में नाम सुधार, स्थानान्तर प्रमाणपत्र, अभ्यास प्रतिलिपि, इंटर्नशिप प्रमाणपत्र, योग्यता प्रमाणपत्र, नकल प्रमाणपत्र, परीक्षा नियंत्रण बोर्ड और अन्य समितियों की बैठकों का प्रबधंन, GeM एवं नियमित खरीदी प्रक्रिया, RTI प्रक्रिया, लोकसभा एवं राज्यसभा प्रश्न (तारांकित और अतारांकित), ऑडिट पैरा, सॉफ्टवेयर प्रबंधन, मोबाइल ऐप प्रबधंन, संग्रह प्रबंधन, प्रशासन में हिंदी को अपनाना/प्रचार/प्रसार करना और नियमित कार्यालय कार्य।

(ए) मौजूदा अधिकारी एवं कर्मचारी :-

(1)	डॉ. सी. यु. खुंट	प्रभारी परीक्षा नियंत्रक
(2)	श्री यु. के. दोंगा	प्रभारी परीक्षा उप नियंत्रक
(3)	डॉ. ए. के. पंड्या	सहायक कुल सचिव (07-07-2023 से)
(4)	श्री एस. एम. सोनेचा	खास फरज पर के अधिकारी (अनुबन्ध आधारित)
(5)	श्री आर. डी. गोसाई	कनिष्ठ लिपिक (अनुबन्ध आधारित)
(6)	श्री पी. वी. शाह	कनिष्ठ लिपिक (अनुबन्ध आधारित)
(7)	श्री पी. वी. गोस्वामी	चपरासी
(8)	आउट सोर्सिंग	3 डेटा एंट्री ऑपरेटर एवं 1 चपरासी

(बी) परीक्षा नियंत्रण बोर्ड के मौजूदा सदस्य :-

क्रम नं.	नाम	पदनाम
01	निदेशक, आईटीआरए	अध्यक्ष
02	संकायाध्यक्ष (शैक्षणिक), आईटीआरए	सदस्य
03	डॉ. टी. एस. दूधमल, प्रभारी विभाग प्रमुख – शल्य तंत्र, आईटीआरए	सदस्य
04	डॉ. डी. बी. वाघेला, प्रभारी विभाग प्रमुख – शालक्य तंत्र, आईटीआरए	सदस्य
05	डॉ. ए. ए. भट्ट, प्रभारी विभाग प्रमुख – स्वस्थवृत अनुभाग, आईटीआरए	सदस्य
06	डॉ. कल्पना भदोरीया, प्रभारी विभाग प्रमुख – रचना शरीर, आईटीआरए	सदस्य
07	उपनिदेशक (स्नातक), आईटीआरए	सदस्य
08	उपनिदेशक (फार्मेसी), आईटीआरए	सदस्य
09	उपनिदेशक, स्नातकोत्तर प्रशासन, आईटीआरए	सदस्य
10	परीक्षा नियंत्रक, आईटीआरए	सदस्य/सचिव

(सी) अनुचित साधन /कृत्य समिति के मौजूदा सदस्य:-

क्रम नं.	नाम	पदनाम
01	डॉ. ए. एस. बघेल, संकायाध्यक्ष, स्नातकोत्तर अध्ययन	सदस्य
02	डॉ. एच. ए. व्यास, संकायाध्यक्ष (शैक्षणिक)	सदस्य
03	डॉ. बी. आर. पटेल, संकायाध्यक्ष (संकाय एवं कर्मचारी कल्याण)	सदस्य

(डी) 2022-23 और 2023-24 के दौरान आईटीआरए के सभी पाठ्यक्रमों में नामांकन:-

क्रम नं.	पाठ्यक्रम का नाम	छात्रों की संख्या
01	एम.डी./एम.एस.(आयु.) 2022-2023	88
02	बी.ए.एम.एस. 2022-2023	104
03	डी.फार्म (आयु.) 2023-2024	34
04	बी.फार्म (आयु.) 2023-2024	36
05	एम.फार्म (आयु.) 2023-2024	18
06	डी.नेट. (योग) 2023-2024	9
07	पीएच.डी. (आयु.) जनवरी – 2023 सत्र	35
08	पीएच.डी. (आयुर्वेद फार्मेसी) जनवरी – 2023 सत्र	9

(ई) 2023-24 के दौरान आईटीआरए द्वारा आयोजित सभी पाठ्यक्रमों की परीक्षा का परिणाम:-

क्रम नं.	वर्ष	कुल छात्र	अनुपस्थित छात्र	उत्तीर्ण छात्र	ए.टी.के.टी.	अनुत्तीर्ण छात्र	परिणाम %
		बी.ए.एम.एस. अप्रैल-2023					
1	प्रथम वर्ष	13	0	6	1	6	46.15%
2	द्वितीय वर्ष	102	0	78	23	8	76.47%
		बी.ए.एम.एस. अक्टूबर-2023					
1	प्रथम वर्ष	81	0	41	32	7	50.62%
2	प्रथम वर्ष (ओल्ड)	12	0	9	0	3	75%
3	द्वितीय वर्ष	19	0	14	1	4	73.68%
		एम.डी./एम.एस.(आयु.) अक्टूबर -2023					
1	प्रारंभिक वर्ष	6	0	6	0	0	100%
		एम.डी./एम.एस.(आयु.) जनवरी-2024					
1	प्रारंभिक वर्ष	85	0	85	0	0	100%
2	अंतिम वर्ष	63	0	63	0	0	100%

(ई) 2023-24 के दौरान आईटीआरए द्वारा आयोजित सभी पाठ्यक्रमों की परीक्षा का परिणाम

क्रम नं.	वर्ष	कुल छात्र	अनुपस्थित छात्र	उत्तीर्ण छात्र	ए.टी.के.टी.	अनुत्तीर्ण छात्र	परिणाम %
		डी.नेट. (योग) अप्रैल-2023					
1	डी.नेट. (योग)	3	0	1	0	2	33.33%
		डी.नेट. (योगा) अक्टूबर -2023					
1	डी.नेट. (योग)	7	0	5	0	2	71.43%
		फार्मेसी पाठ्यक्रम अगस्त-2023					
1	डी.फार्म (आयु.) प्रथम वर्ष	44	1	12	14	17	27.27%
2	डी.फार्म (आयु.) अंतिम वर्ष	34	1	10	0	23	29.41%
3	बी.फार्म (आयु.) प्रथम वर्ष	10	0	7	0	3	70%
4	बी.फार्म (आयु.) द्वितीय वर्ष	28	0	5	23	0	17.86%
5	एम.एससी.(मेडीसिनल प्लान्ट) प्रथम वर्ष	3	0	1	1	0	33.33%
6	एम.फार्म (आयु.) प्रथम वर्ष	20	1	10	6	3	50%
7	एम.फार्म (आयु.) अंतिम वर्ष	17	0	17	0	0	100%
		फार्मेसी पाठ्यक्रम दिसंबर-2023					
1	एम.एससी.(मेडीसिनल प्लान्ट) प्रथम वर्ष	1	0	1	0	0	100%
2	एम.फार्म (आयु.) प्रथम वर्ष	10	1	9	0	0	90%

Staff of I.T.R.A.

Dhanvantri Mandir Building, Jamnagar

Institute Building, ITRA Jamnagar

Pharmacy Building, ITRA Jamnagar