

## بسمه تعالی

### دوازدهمین جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات سرطان مورخ چهارشنبه ۱۹ / ۱۰ / ۹۷

با نام و یاد خداوند دوازدهمین جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات سرطان با حضور اعضای محترم هیئت علمی مرکز در محل سالن جلسات مرکز تحقیقات گوارش و کبد واقع در مرکز آموزشی درمانی صیاد شیرازی در ساعت ۱۲ برگزار شد.

- در ابتدا موارد عنوان شده در دستور جلسه توسط معاون پژوهشی مرکز مطرح شد و اعضاء به بحث و تبادل نظر پرداختند

❖ طرح پایان نامه ای خانم وجیه شریف با استاد راهنمایی آقای دکتر علی آرین نیا با عنوان " بررسی پیش بینی کننده های عود رژیونال کانسریپاپیلاری تیروئید متعاقب عمل تیروئیدکتومی در بیماران بیمارستان ۵آذر و صیاد گرگان طی سالهای ۱۳۹۶ تا ۱۳۹۷". مشروط بر انجام اصلاحات داوری تصویب شد.

۱- عنوان مناسب نیست. به نظر می رسد با توجه به مطالب نوشته شده در چکیده و بیان مسئله عنوان اصلاح شود و به " بررسی ریسک فاکتور یا عوامل خطر مرتبط با عود رژیونال کانسریپاپیلاری تیروئید ..... "تبدل شود. و یا به "بررسی عوامل پیش بینی کننده عود منطقه ای کانسریپاپیلاری تیروئید متعاقب عمل تیروئیدکتومی در بیماران جراحی شده در بیمارستان ۵ آذر و صیاد گرگان طی سالهای ۱۳۹۶ تا ۱۳۹۷" تغییر یابد.

#### ۲- در قسمت چکیده:

- چکیده از نظر ادبی نیاز به ویرایش دارد.
- همچنین باید در مورد اینکه این عود منطقه ای وابسته به چه عواملی است و عوامل پیش بینی کننده ای که در سایر مطالعات آمده اند توضیح داده شود نه در مورد خود سرطان تیروئید .
- روش اجرای کار و آنالیز آماری نیز باید به صورت خلاصه در چکیده آورده شود.
- در برخی موارد ترجمه فارسی باید اصلاح شود.
- اشاره ای به روش کار و کلمات کلیدی نشده است.



### بسمه تعالی

#### ۳- در بیان مسئله،

- نگارش باید اصلاح شود و در مورد اختصارات انگلیسی نوشته شده در متن (مثلا PTC) باید به صورت پاورقی توضیح کامل نوشته شود.
- نگارش فارسی بسیار ضعیف بوده و جملات به صورت منقطع و بریده بریده نوشته شده اند. باید متن روان شود و طوری نگارش شود که از موضوع کلی (سرطان تیروئید) به سمت سرطان پاپیلاری و عوامل دخیل در عود آن و نیز میزان شیوع این عود پیش برود. مجری محترم متن ها جملاتی را از مقالات دیگر ترجمه کرده و پشت هم نوشته اند.
- در تمام مواردی که از مخفف استفاده شده باید قبل از آن و در اولین بار استفاده کلمه به صورت کامل نوشته شود.

#### ۴- بررسی متون:

- بررسی متون باید به ترتیب سال مرتب شود. همچنین مکان اجرای هر طرح نیز نوشته شود.
- رفرنس در بررسی متون نوشته نشده است.
- ترجمه بررسی متون نیز بسیار ضعیف بوده و ویرایش نشده است. متن قابل فهم نیست.
- بررسی متون نیاز به ویرایش اساسی داشته و اصلا قابل فهم نیست. مطالعات مشابه آورده نشده اند. نگارش باید اصلاح شود.
- در بخش اول بررسی متون به شاخص توده بدنی اشاره شده که از ریسک فاکتورهای مورد بررسی این مطالعه نیست.
- در بخش دوم نیز همین شرایط وجود دارد. بخش انتهایی نیز مرتبط با موضوع مطالعه نیست.

۵- در اهداف: اهداف ناقص است. قبلا پیشنهاد شد عنوان مطالعه اصلاح شود. اهداف اختصاصی کاملتر و با نگارش بهتری نوشته شود.

۶- سوالات: سوالات و فرضیات نوشته شده به صورت درهم است و باید از هم تفکیک شوند. سوالات و فرضیاتی که مطرح شده اند در متون قبلی مشخص شده و بنابراین به نظر می رسد مجری محترم هدف جدیدی نداشته و صرفا یک کار تکراری را انجام می دهد.

#### ۷- در اجرای طرح:



## بسمه تعالی

- روش دریافت اطلاعات بیماران مشخص نیست آیا به پرونده بیماران مراجعه می شود یا بیماران فراخوان شده و از آنها اطلاعات دریافت می شود؟
- در روش اجرا آورده شده است تمامی بیمارانی که طی سالهای ۱۳۹۰-۱۳۹۷ با تشخیص کنسر پاپیلاری تیروئید در بیمارستان صیاد و ۵ آذر جراحی شده اند، وارد مطالعه می شوند اما در عنوان سال ۹۶ تا ۹۷ ذکر شده است دلیل این تفاوت چیست؟
- چرا دوره فالوآپ یکساله انتخاب شده است؟
- فعل جمله به مدت حداقل یکسال فالوآپ خواهیم کرد در متن روش اجرا به شده اند تغییر یابد.
- گزارشی از وضعیت عمل های جراحی تیروئید نیز اشاره نشده است.
- شرایط ورود به مطالعه برای نمونه ها نوشته نشده است.
- با توجه به چیزی که نوشته شده مجریان می خواهند تمام کسانی که کنسر پاپیلاری تیروئید داشته و طی سال ۹۶ تا ۹۷ (دقیقا ماه را مشخص نکرده اند) در این دو مرکز تیروئیدکتومی شده اند را ثبت کرده و حداقل یکسال آن ها را فالو کنند یعنی حداقل تا پایان سال ۹۸ (برای آخرین بیماری که در پایان سال ۹۷ وارد مطالعه شده است). آیا این امکان پذیر است؟
- از طرفی آیا مجری محترم تخمینی از تعداد احتمالی بیماران دارای معیار ورود (که ذکر نشده دقیقا کدام معیار) طی این بازه زمانی دارد؟ اگر تخمینی وجود دارد باید ذکر شود. اگر تعداد خیلی کم باشد (که به نظر می رسد اینگونه است) تحلیلی در مورد داده های به دست آمده نخواهیم داشت و صرفا یک مطالعه توصیفی خواهد بود. اگر تعداد زیاد است باید حجم نمونه تعیین شود.

### ۸- ابزار جمع بندی داده ها:

- در مورد ابزار جمع آوری داده ها توضیحی داده نشده است.
- در مورد اصل موضوع طرح که عود است باید دقیقا توضیح بدهند که عود را چگونه ارزیابی می کنند؟
- بیماران چگونه فالوآپ می شوند؟
- یکی از محدودیت های طرح این است که نتوان بیمارانی که در این دو مرکز طی این مدت جراحی شده اند را بعد از گذشت یکسال پیدا کرد به هر دلیلی مانند مرگ، عدم دسترسی، عدم تمایل ..
- روش جمع آوری داده ها مشخص نیست که از پرونده بیماران است یا از طریق فراخوان کردن بیمارانی که عمل شده اند و فرم یا پرسشنامه تهیه شود یا خیر؟
- رگرسیون لجستیک برای چه آنالیز استفاده می شود؟



## بسمه تعالی

۹- هزینه ها: جمع کل هزینه با جزئیات هزینه همخوانی ندارد.

۱۰- ضرورت اجرای کار مشخص نیست. این عوامل پیش بینی کننده در متون قبلی آمده اند پس چه نیازی به انجام مجدد آن است؟

❖ طرح پایان نامه ای خانم مهدیه سامعی با استاد راهنمایی خانم دکتر هما داودی با عنوان " بررسی خواص ضدتومور فرکشن های مختلف عصاره تام الکی گیاه بابا آدم (*arctium lappa*)، بر رده سلولی سرطان سینه". **مشروط بر انجام اصلاحات داوری تصویب شد.**

۱- در عنوان: بهتر است اسامی رده های سلولی در عنوان ذکر شود.

۲- در بیان مساله:

- از آنجاییکه طرح مربوط به یک پایان نامه دانشجوی ایمونولوژی می باشد و بر اساس نظرات مطرح شده در جلسه گروه ایمونولوژی، بایستی دیدگاه مرتبط با رشته را دنبال کند. بر همین اساس نیاز است که اهداف اصلی آن در این راستا (NF-kB) و TLR اصلاح گردد.
- بررسی بیان خواص مرتبط با پاسخهای التهابی در رده سلولی) بررسی بیان ارتباطی به اهداف و فرضیات این مطالعه ندارد چرا که هدف اصلی از این مطالعه بررسی خواص مستقیم ضد توموری (اثر کشندگی مستقیم رده سلولی توسط عصاره گیاهی) است و اثر ترکیبات این عصاره بر بیان این ژن ها ارتباطی به این کشندگی مستقیم پیدا نمی کند. لذا بررسی بیان این ژن ها تحت تاثیر تیمار بایستی با فرضیات جدید مشخص و بیان مسئله مرتبط با هدف اصلی صورت گیرد.
- در مورد اینکه چرا این گیاه انتخاب شده و آیا بومی این استان است توضیح داده شود رده سلولی مورد استفاده ذکر شود.
- در مورد اینکه آیا این گیاه بومی این منطقه است که انتخاب شده توضیح داده شود. نتایج طرح قبلی مجری محترم در کجا منتشر شده؟ رفرنس داده شود.
- بررسی متون بسیار ناقص و خلاصه نوشته شده است. توضیحات بیشتری در مورد هر مطالعه ذکر شود. روش کار آن ها، محل انجام کار و رده سلولی مورد نظر آن مطالعات همگی باید توضیح داده شود.



### بسمه تعالی

#### ۳- در روش اجرای:

- در مورد تست چسبندگی سلول: صرفاً جدا شدن سلول‌های چسبیده از کف پلیت چون می‌تواند به دلایل متعددی (از جمله مرگ و میر، آپوپتوز، مواد غذایی، آنتی بیوتیک، اسید آمینه‌ها مختلف و غیره) باشد، نمی‌توان به بررسی آن، تست چسبندگی سلول گفت. در هر صورت اگر نام این تست بر اساس پروتوکل مشخصی و مشابهی که قبلاً انجام شده است استفاده شده، بایستی رفرانس مورد نظر اضافه گردد.
- ذکر گردد که هر تیمار سه بار تکرار می‌گردد.
- رده‌های سلولی MCF7 و MDA-MB-231 دو رده سلولی اپی تلیال انسانی هستند. در حالی که L929 فیبروبلاست موشی است. چگونه از ژن‌ها و پرایمرهای یکسان استفاده خواهید کرد؟
- چگونه مقایسه بین رده‌های انسانی و موشی انجام می‌دهید؟
- همان‌طور که در قسمت جامعه مورد مطالعه ذکر شد، رده‌های سلولی انسانی و موشی را چگونه با هم مقایسه می‌کنید و چگونه از ژن‌ها و پرایمرهای یکسانی استفاده خواهید کرد؟ در مورد آن توضیح داده شود.
- این عصاره از کدام ناحیه گیاه با آدام گرفته می‌شود؟ ریشه یا...؟
- لطفاً با این که در طرح قبل گفته شده مراحل تهیه عصاره و fraction گیری ذکر شود.
- آیا پس از تهیه fraction های اولیه از کروماتوگرافی ستونی، سیلیکاژل و سفارکس برای متانول fraction استفاده می‌شود؟ یا تنها بر اساس polarity، فرکشن‌ها جدا می‌شوند؟
- آیا دامنه غلظتی برای همه fraction ها رعایت می‌گردد؟
- آزمون‌های آماری مورد استفاده ذکر گردند.
- البته باید در مورد نرم افزار مورد استفاده در بررسی بیان ژن نیز توضیحاتی داده شود.
- متغیرهای پنجم و ششم و هفتم باید به صورت بیان ژن نوشته شوند نه اینکه فقط یک اسم نوشته شود. در آن صورت هم بیان ژن کیفی رتبه‌های محسوب نمی‌شود.
- در مورد پرایمرهای مورد استفاده چیزی ننوشته‌اند.
- نوشته شده طرح رضایت نامه اخلاقی دارد. توضیح داده شود. اگر رده سلولی از انستیتو پاستور خریداری می‌شود چگونه و از چه کسی رضایت نامه گرفته می‌شود؟
- زمانبندی مراحل اجرای طرح: زمان 24 ماه برای انجام این پروژه بسیار زیاد است. به نظر میرسد از زمان شروع پروژه (دسترسی به مواد اولیه مورد نظر) حداکثر 6-7 ماه کافی باشد.
- زمان تهیه عصاره گیاه در مراحل کار در نظر گرفته نشده است.

#### ۴- در قسمت هزینه‌ها:



### بسمه تعالی

- با توجه به روش کار نیاز به خرید دستگاه جدید نمی باشد.
- هزینه های مواد و وسایل مصرفی: به نظر می رسد متناسب با طرح باشد. از آنجایی که تعداد فلاسک T75 زیاد می باشد، پیشنهاد می گردد که تعداد آن از 100 تا به 50 عدد کاهش یابد و هزینه نیز متناسب با آن تغییر اصلاح شود.
- هزینه طراحی و ساخت پرایمر زیاد است.
- آنزیم Dnase و safe stain و پودر آگارز و داروی FU5 نیاز نیست یکی از محیط های DMEM یا RPMI حذف شود.
- تعداد فلاسکهای T75 و T25 بسیار زیاد است به علت استفاده از Cybrgreen master mix نیازی به master mix per نیست.
- یک بار مسافرت با اتوبوس به تهران ۲۵۰ هزار تومان است؟
- در مورد اینکه این حجم از فلاسک (در ردیف اول) و نیز لوله فالکون ۵۰ دقیقا برای چه کاری مورد نیاز است.

❖ طرح پایان نامه ای خانم ریحانه اردستانی با استاد راهنمایی آقای دکتر علی اکبر صفارمقدم با عنوان "بررسی اثر الیگوانتینی سنس بر بیان ژن BCL-2 در رده های سلولی LNCaP و PC3 تومور پروستات". مقرر گردید موارد ذیل پاسخ داده شود و طرح مجدد در جلسه آینده مرکز بررسی گردد.

- ✓ اگر طرح بصورت مشترک است چه بخشی از کار و هزینه در دانشگاه شهید بهشتی انجام می شود؟ سهم دانشگاه شهید بهشتی از هزینه طرح چقدر است؟
- ✓ به طور کامل مشخص شود چه بخشی از کار نیاز به مشاور علمی از دانشگاه شهید بهشتی دارد؟

۱- عنوان: با توجه به هدف کاربردی طرح عنوان باید اصلاح گردد. عنوان پیشنهادی: بررسی اثر م‌هاری الیگو آنتیسنس Bcl2 با و یا بدون داروی دوستاکسل بر مرگ سلول های رده های سلولی LNCaP و PC3 سرطان پروستات پیشنهاد می گردد تومور پروستات از عنوان حذف گردد و نانو نیوزوم و دوستاکسل در عنوان قید گردد.

۲- در چکیده:

- در قسمت خلاصه طرح مختصری از روش اجرا و نحوه آنالیز داده ها آورده شود.
- در چکیده صحبتی از دارو و نیوزوم نشده است. لطفاً وارد گردد.



### بسمه تعالی

- در قسمت خلاصه طرح مختصری از روش اجرا و نحوه آنالیز داده ها آورده شود.

۳- **در بیان مسئله:** با توجه به وجود روش های جدید تر همانند siRNA دلیل انتخاب این روش چیست novelty این پروژه با توجه به مطالعات انجام شده در این زمینه و بر روی این ژن ذکر گردد.

۴- **بررسی متون:** بهتر است از مطالعات جدیدتر و بیشتری استفاده گردد و نتایج منفی نیز علاوه بر نتایج مثبت گزارش گردد.

### ۵- اهداف و سوالات:

- اهداف مطالعه مطابق با متغیرها نگارش شود .
- هدف کلی نیز با تغییر عنوان اصلاح گردد.
- لازم است اهداف مطابق با عنوان اصلاح گردد و تمام تیمارها در اهداف دیده شود .
- اهداف با افعال عملیاتی نوشته شود.
- این تحقیق نیازمند نگارش فرضیات است.
- از نگارش سوالاتی که جوابشان به اثبات رسیده جلوگیری شود.

### ۶- اجرا:

- مطالعه از نوع بنیادی کاربردی می باشد.
- در قسمت متغیرها: در قسمت واحد اندازه گیری متغیرها به اشتباه تعریف عملیاتی متغیر آورده شده است. برای مثال: در مورد بقای سلولی در قسمت واحد باید بصورت زنده / مرده آورده شود.
- مقیاس اندازه گیری و نقش متغیرها باید اصلاح گردد.
- متغیرهای دیگری نیز اضافه گردد مانند غلظت دارو دوستاکسل و الیگو نوکلئوتید آنتی سنس
- مشخصات متغیرها اصلاح گردد. آپوپتوز و انکسین با کیت های انکسین و... فلوسایتومتری اندازه گیری می شود و به صورت درصد گزارش می شود. (مقدار انکسین به متغیرها اضافه گردد) مقدار بیان ژن در روش Real Time توسط مقدار Fold Chain اندازه گیری می شود.
- در مورد جامعه آماری: محقق ذکر کرده با استفاده از ترایزول استخراج RNA انجام می شود ولی کیت استخراج RNA در لیست مواد مصرفی RNA انجام می شود ولی کیت استخراج RNA محقق ذکر کرده با استفاده از ترایزول استخراج وجود دارد لطفا" اصلاح گردد.
- الیگو آنتی سنس شما طراحی می کنید یا از مقالات استفاده می کنید.



### بسمه تعالی

- بهینه سازی مقدار دوز دارو و آنتی سنس ذکر گردد.
- چرا از رده سلول های نرمال برای مقایسه استفاده نمی گردد.
- محقق ذکر گردد چگونه از ورود آنتی سنس در داخل این سلول ها اطمینان حاصل می کند.
- آیا نیوزوم خودتان سنتز می کنید . یا سنتز شده سفارش می دهید. اگر سنتز می کنید لطفاً "مراحل سنتز ذکر گردد.
- در مورد روش تجزیه و تحلیل داده ها، معیار اندازه گیری میزان بیان ژن چیست؟ (میانگین یا درصد)
- پارامترهای اندازه گیری متغیرها و آزمون های آماری و نام نرم افزار آماری آورده شود.
- نوع نرم افزارهای آماری که در هر قسمت مورد استفاده قرار می گیرد ذکر می گردد.
- روش تجزیه و تحلیل به صورت کلی با ذکر نوع نرم افزارهای وارد گردد.
- کلیه طرح های تحقیقاتی که مصوبه شورای پژوهشی دانشگاه را دارند بدون استثنا باید تاییدیه اخلاق داشته باشند و باید از لحاظ معیارهای اخلاقی مورد تایید قرار گیرند.
- آلودگی سلولی و نیز سایر موارد ناخواسته دیگر می تواند به عنوان محدودیت این تحقیق ذکر گردد.
- محقق چگونه از روند اندازه گیری سایز مطلوب نیوزوم ساخته شده اطمینان حاصل کند . لطفاً ابزار اندازه گیری و
- هزینه آن ذکر گردد عدد ذکر شده کیت چند تایی و به چه دلیل؟ چون با توجه به حجم مطالعه تعداد کیت ها خیلی RNA - کیت استخراج ۵ زیاد ذکر شده است .
- محقق ذکر کند چرا ۵ عدد پرایمر را سفارش می دهد با توجه به این که یک ژن و یک ژن خانه دار ۴ عدد می شود)

### ۷- در قسمت هزینه ها:

- محقق هزینه های برای آزمایشات و خدمات تخصصی مشخص کرده است اما نوع و نام آزمایشی ذکر نگردیده است
- لطفاً اصلاح گردد. طراحی و سنتز نیوزوم توسط شرکت انجام می گیرد یا توسط افراد متخصص گروه نانو در دانشگاه ( اگر افراد دانشگاه لطفاً به مواد لازم برای سنتز هر نیوزوم به تفکیک در قسمت مواد مصرفی ذکر گردد. هزینه های مسافرت ذکر گردد سایر هزینه ها یعنی چه هزینه ها به تفکیک ذکر گردد چون محقق بدون هیچ گونه ذکر جزئیات هزینه ای را قید کرده است.
- بخش هزینه ها نیازمند اصلاحات کلی چه در بخش تعداد و چه مواد مصرفی و هزینه ها تخصصی است .





### بسمه تعالی

۸- نقطه قوت این پروپوزال بنیادی کاربردی بودن آن است که اگر به نتایج رضایت بخش دست پیدا کنیم می توانیم در مراحل بعدی آن بر روی مدل های حیوانی و انسانی به کار برد و به عنوان یک روش درمانی بهره جست . نقاط ضعف آن به نقاط ضعف الیگو آنتی سنس بر می گردد.

❖ طرح تحقیقاتی آقای دکتر دکتر مرتضی اولادنبی و دکتر زهرا بزی با عنوان " تعیین بیوانفورماتیکی ژن ها و مسیر های بیولوژیک مشترک بین بافت های سرطانی مختلف با استفاده از داده های بیان شده برچسب دار (ESTs) و توالی یابی RNA". مشروط بر انجام اصلاحات داوری تصویب شد.

۱- عنوان مناسب نیست.

۲- پیشنهاد می گردد عنوان انگلیسی اصلاح گردد.

In Silico Identification of common Genes and pathway among various tumoral tissue by Expressed Sequence Tag and RNA sequencing data"

۳- در چکیده: کلمات کلیدی به درستی درج نگردیده است.

۴- در بیان مسئله و بررسی متون:

- در بیان مساله و اهمیت اجرای طرح گفته شده که این نوع مطالعه کلی و مقایسه بیان ژنها در سرطانهای مختلف تا به حال انجام نشده است. این درحالی است که مطالعات مشابه وجود داشته و چه بهتر که موضوع کار به این مطالعات نیز ارجاع داده شود. پیشنهاد میگردد اهمیت انجام طرح به صورت نیاز به تایید و جمع بندی کارهای متعدد مشابه تغییر داده شود. سه نمونه از کارهای مشابه به شرح ذیل است:

Hirsch HA, Iliopoulos D, Joshi A, Zhang Y, Jaeger SA, Bulyk M, Tsihchlis PN, Liu XS, Struhl K. A transcriptional signature and common gene networks link cancer with lipid metabolism and diverse human diseases. *Cancer cell*. 2010 Apr 13;17(4):348-61. Lu Y, Yi Y, Liu P, Wen W, James M, Wang D, You M. Common human cancer genes discovered by integrated gene-expression analysis. *PloS one*. 2007 Nov 7;2(11):e1149.

Ross DT, Scherf U, Eisen MB, Perou CM, Rees C, Spellman P, Iyer V, Jeffrey SS, Van de Rijn M, Waltham M, Pergamenschikov A. Systematic variation in gene expression patterns in human.cancer cell lines. *Nature genetics*. 2000 Mar;24(3):227

- منابع جدید استفاده شده و نتایج مثبت و منفی با این طرح موضوعیت ندارد.

۵- در بخش اهداف و سوالات:



### بسمه تعالی

- اهداف مطالعه با عنوان و بیان مساله مطابقت ندارد.
- هدف اختصاصی "تعیین ژن های کلیدی در شبکه زیستی "به" تعیین ژن های کلیدی در شبکه زیستی سرطان تغییر یابد."
- در سوال سوم ذکر شده که "..... به چه صورتی است؟" این نوع سوال گنگ و نا مفهوم است. پیشنهاد میگردد سوال سوم به صورت زیر اصلاح گردد: "• ژن های کلیدی مشترک در شبکه بیولوژیکی بافت های سرطانی مختلف کدام است؟"

### ۶- روش اجرای مطالعه:

- نوع مطالعه بدرستی تعیین نشده است.
- معیارهای خروج نمونه ها، معکوس معیارهای ورود به طرح نیست. پیشنهاد میگردد ضوابطی مانند وجود تعداد کافی نسخ خوانده شده در نمونه داده های موجود در معیارهای ورود اضافه شود. همچنین در معیارهای خروج میتوان به مصادیق کیفیت پایین داده ها مانند عدم پیوستگی داده های خوانشها اشاره کرد.
- در قسمت متغیرها: دو متغیر " نوع سلول مورد بررسی " و " سالم/سرطانی بودن سلول " فراموش شده است.
- نوع تست مورد استفاده برای آنالیز تفاوت بیان قید گردد.
- سرعت کم اینترنت و عدم وجود رایانه های پردازشگر مناسب از محدودیتهای طرح است.
- با توجه به الگوهای متابولیکی تقریباً یکسان سرطان ها در مرحله تومورال یافتن یک ژن یا یک مسیر جدید دشوار به نظر می رسد.

۷- در قسمت هزینه: پیشنهاد میگردد از محل طرح رایانه مناسب انجام محاسبات برای گروه خریداری گردد و هزینه مواد غیر مصرفی افزایش یابد.

❖ طرح تحقیقاتی آقای سید محمد هادی رضوی نیکو و شب بو بهرامیان با عنوان " بررسی سطح بیان انکوژن های E6 و E7 پاپیلوما ویروس های پر خطر در بیماران مبتلا به سرطان سرویکس و ارتباط آنها با پیش آگهی سرطان ". با توجه به مطالعات مختلف در زمینه ارتباط سطح بیان انکوژن های پاپیلوما ویروس و سرطان دهانه رحم انجام شده و افزایش بیان این ژن ها بعنوان یه واقعیت مورد پذیرش تمامی دانشمندان این فیلد است، مجریان محترم ضرورت انجام این مطالعه و نوآوری را به طور کامل و شفاف توضیح دهند. مقرر گردید دلایل ضرورت اجرای طرح مجدد در جلسه آینده بررسی گردد.



## بسمه تعالی

۱- عنوان: اگر مطالعه صرفاً یک مطالعه توصیفی مقطعی است در عنوان طرح نیز زمان و مکان قید شود.

### ۲- در چکیده:

- حجم نمونه آورده شود و روش آنالیز آماری ذکر گردد .
- ضرورت انجام کار در قالب هدف کاربردی طرح آورده نشده. با توجه به انجام مطالعاتی که توسط گروههای مختلف انجام شده و نقش بیان این ژن ها را در پیش آگهی سرطان نشان داده است مطالعه حاضر چه اطلاعات جدیدی را در اختیار قرار می دهد؟

### ۳- در بیان مسئله:

با توجه به اینکه تمام شواهد نشان دهنده این موضوع می باشد که بیان این انکوژن ها باعث متاستاز و پیشرفت تومور می شود، باید نوآوری و ضرورت انجام طرح با توضیحات بیشتر در قسمت انتهای بیان مسئله آورده شود. هدف کاربردی از انجام این طرح چیست؟ یا از نظر بنیادی انجام این کار چه اولویتی دارد. ثابت کردن دوباره این فرضیه چه کمکی به اینکه بررسی این ژن ها به عنوان یک روش غربالگری روتین شود میکند.

### ۴- در بررسی متون:

اشاره به کشورهای مورد بررسی نشده است. آیا در ایران مطالعات مشابهی در خصوص حضور این ژنها و یا بیان آن ها انجام شده است؟ در صورت انجام در بررسی متون اضافه شود. تمام مطالعات در جهت تایید فرضیه محقق هست و مطالعات ضد و نقیض آورده نشده است.

۵- در اهداف: اهداف به درستی تنظیم شده اند. در چند مورد از اهداف از کلمه بررسی استفاده شده است که باید اصلاح شود.

۶- در قسمت نوع مطالعه توصیفی مقطعی قید شده است اما در قسمت سوالات به بررسی ارتباط بین بیان و درجه دیسپلازی پرداخته شده است. پیشنهاد می شود که طرح به صورت تحلیلی طراحی شده و در اینصورت نیاز به فرضیه وجود دارد.

### ۷- در روش اجرا:



## بسمه تعالی

- لازم است ذکر گردد برای کنترل اثر دیگر فاکتورهای تاثیرگذار بر بروز سرطان گردن رحم چه تدابیری اندیشیده شده است. اگر نه دلیل گزارش دیگر متغیرهای تاثیرگذار چیست؟
- با توجه به اینکه بنظر می رسد بیان ژن متاثر از دیگر متغیرهای تاثیرگذار بر بیماری نیست.
- تعریف عملیاتی پیش آگهی بیماری که در عنوان آورده شده در قسمت روش اجرا ذکر گردد.
- فرمول تعیین حجم نمونه ارائه شود.

### ۸- در قسمت متغیرها:

- در این قسمت واحد اندازه گیری درستی تعیین نگردیده است. برای مثال باید درجات دیسپلازی در قسمت واحد اندازه گیری آورده شود.
- با توجه به اینکه واحد اندازه گیری متغیرهای زمین های با هم متفاوت هستند باید جداگانه آورده شوند. البته اول باید ضرورت بررسی آنها و نقش آنها در مطالعه گفته شود.
- جدول متغیرها به خصوص در قسمت تعریف عملی و نحوه اندازه گیری بازنگری کامل صورت پذیرد.

❖ گزارش نهایی طرح پایان نامه ای آقای دکتر فرزاد باقریان به استاد راهنمایی جناب آقای دکتر عبدالرضا فاضل با عنوان " بررسی میزان پاسخ به کموتراپی نئوادجوانت در بیماران مبتلا به کانسر پستان پیشرفته موضعی بر اساس رسپتورهای شایع مولکولی ". تصویب شد.

❖ گزارش نهایی طرح پایان نامه ای خانم ساناز سالار آملی به استاد راهنمایی جناب آقای دکتر حمیدرضا جوشقانی با عنوان " بررسی سطح سرمی و بافتی عنصر سلنیوم و سلنوپروتئین P و S در بافت تومورال پستان با حاشیه تومور در افراد مبتلا به کارسینوم پستان ". تصویب شد.

❖ گزارش نهایی طرح پایان نامه ای خانم محیا مزیدی به استاد راهنمایی جناب آقای دکتر عبدالرضا فاضل با عنوان " بررسی پاسخ کامل (complete response) بعد از شیمی درمانی نئوادجوانت در سرطان پستان در بیماران مبتلا به کانسر پستان مراجعه کننده به بیمارستان ۵ آذر گرگان ". تصویب شد.

❖ گزارش نهایی طرح پایان نامه ای آقای محمد اکبرنژاد به استاد راهنمایی جناب آقای دکتر علی آرین نیا با عنوان " مقایسه سطح VEGF (vascular endothelial growth factor) در مایع پلور با پاتولوژی بدخیم و خوش

### بسمه تعالی

خیم در بیماران با پلورال افیوژن اگزوداتیو در بیماران مراجعه کننده به مرکز آموزشی درمانی صیاد شیرازی گرگان در سال ۱۳۹۵-۱۳۹۶. تصویب شد.

❖ گزارش نهایی طرح پایان نامه ای آقای کمیل مجریان به استاد راهنمایی جناب آقای دکتر علی آرین نیا با عنوان " بررسی میزان اینترلوکین ۳۳ در مایع پلور و تعیین ارتباط آن با علل پلورال افیوژن اگزوداتیو خوش خیم و بدخیم در بیماران مراجعه کننده به مرکز آموزشی درمانی شهید صیاد شیرازی گرگان در سال ۱۳۹۶-۱۳۹۵. تصویب شد.

❖ گزارش نهایی طرح پایان نامه ای آقای امیرحسین فهیمی به استاد راهنمایی جناب آقای دکتر امیر حاجی مشهدی فاضل با عنوان " بررسی خصوصیات دموگرافیک و کلینیکی و پاتولوژیکی بیماران مبتلا به سرطان مری مراجعه کننده به مرکز آموزشی درمانی پنج آذر گرگان از سال ۱۳۹۰ الی ۱۳۹۴. تصویب شد.

❖ گزارش نهایی طرح پایان نامه ای آقای مسعود عبدی به استاد راهنمایی جناب آقای دکتر عبدالرضا فاضل با عنوان " بررسی فراوانی موارد مثبت PR ( گیرنده پروژسترون) و ER (گیرنده استروژن) و HER2/neu قبل و بعد از نئوجوانت تراپی در بیماران مبتلا به کانسر پستان مراجعه کننده به مراکز آموزشی درمانی دانشگاه علوم پزشکی گلستان در سال ۹۶-۱۳۹۵. تصویب شد.

❖ گزارش نهایی طرح پایان نامه ای جناب آقای دکتر نورالدین مرتضوی به استاد راهنمایی جناب آقای دکتر علی آرینم نیا با عنوان " بررسی مقایسه ای پهنای توزیع پلاکتی و سطوح آلبومین سرم در بیماران مبتلا به سرطان تیروئید و ندولهای خوش خیم تیروئید مراجعه کننده به بیمارستانهای آموزشی درمانی گرگان در سالهای ۱۳۹۷-۱۳۹۸. تصویب شد.

❖ گزارش نهایی طرح پایان نامه ای آقای سعید حسین زاده کاکرودی به استاد راهنمایی جناب آقای دکتر مجید مهری با عنوان "بررسی فراوانی تیپ های ویروس پاپیلومای انسانی (HPV) در بیماران مبتلا به زگیل تناسلی مراجعه کننده به کلینیک پوست و مطب های خصوصی شهر گرگان از اسفند ۹۶ تا مرداد ۹۷. تصویب شد.

جلسه در ساعت ۱۴ به پایان رسید.

با تشکر

مرکز تحقیقات سرطان

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۷/۱۰/۱۹  
شماره: / / پ گ  
پیوست: .....



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان

مرکز تحقیقات سرطان

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان  
مرکز تحقیقات سرطان

جلسه شورای پژوهشی "مرکز تحقیقات سرطان"

زمان: ۱۳۹۷/۱۰/۱۹

دکتر غلامرضا روشندل

دکتر عبدالرضا فاضل

دکتر بیژن آریا

دکتر هما داودی

دکتر علی آرین نیا

دکتر محمد حسین تازیکی

دکتر یعقوب صفدری

دکتر محسن سعیدی

دکتر سیما بشارت

دکتر وحید عرفانی مقدم

Cancer Research Center (CRC)

ادرس: گرگان- بلوار صیاد شیرازی- مرکز آموزشی درمانی صیاد شیرازی- ساختمان سلیم- مرکز تحقیقات سرطان هیرکان  
تلفن: ۳۲۲۵۱۵۰۲-۳  
Email: HCRC.goums@gmail.com



بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۷/.../.../.../.../.../...  
شماره: / / پ گ  
پیوست: .....



مرکز تحقیقات سرطان

بسمه تعالی

- دکتر سید محمد هادی رضوی نیک

- دکتر علیرضا تهمتن

- دکتر حمیرا خدام

- دکتر وحیده کاظمی نژاد

- دکتر نرگس بیگم میریبهانی

- دکتر سید رضا خاندوزی

- دکتر الهام مبشری

- دکتر بی بی هاجر رحمتکش

- دکتر انور سادات کیان مهر

- دکتر مرتضی اولادنبی

- نسرين سنگ بیری

- سحر کرد

Cancer Research Center (CRC)

ادرس: گرگان- بلوار صیاد شیرازی- مرکز آموزشی درمانی صیاد شیرازی- ساختمان سلیم- مرکز تحقیقات سرطان هیرکان    تلفن: ۳۲۲۰۱۵۰۲-۳    Email: HCRC.goums@gmail.com