

بسمه تعالی

سیزدهمین جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات سرطان مورخ چهارشنبه ۱۵ / ۱۲ / ۹۷

با نام و یاد خداوند سیزدهمین 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 ۱۱:۳۰ 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 جناب آقای دکتر علی اکبر صفار مقدم و خانم ریحانه اردستانی با عنوان " بررسی اثر الیگوانتینی سنس بر بیان ژن BCL-2 در رده های سلولی LNCaP و PC3 تومور پروستات". مقرر گردید اصلاحات طرح با تایید ناظر منتخب طرح تصویب گردد.

۱- عنوان: با توجه به هدف کاربردی طرح عنوان باید اصلاح گردد.

- عنوان پیشنهادی: بررسی اثر مهارتی الیگو آنتیسنس Bcl2 با و یا بدون داروی دوستاکسل بر مرگ سلول های رده های سلولی PC3 و LNCaP سرطان پروستات پیشنهاد می گردد تومور پروستات از عنوان حذف گردد و نانو نیوزوم و دوستاکسل در عنوان قید گردد.
- در عنوان انگلیسی بهتر است از evaluation یا معادل آن استفاده شود.

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.
- 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.

بسمه تعالی

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 لطفاً اصلاح گردد.
- الیگو آنتی سنس شما طراحی می کنید یا از مقالات استفاده می کنید؟
- بهینه سازی مقدار دوز دارو و آنتی سنس ذکر گردد.
- چرا از رده سلول های نرمال برای مقایسه استفاده نمی گردد؟
- محقق ذکر کرده 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 اندازه‌گیری متغیرها و آزمون های آماری و نام نرم افزار آماری آورده شود.

افزارهای آماری

بسمه تعالی

نوع نرم

- 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 ساینز 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.
- طرح موقعی ارایه شد که نرخ ارز در بالاترین حد خود قرار داشت. بنظر میرسد اکنون با هزینه کمتری قابل انجام باشد.
- با توجه به برون داد احتمال چاپ ۲ مقاله isi ممکن است سخت باشد.

اصلاحات جلسه شورای پژوهشی مرکز تحقیقات سرطان:

- ✓ 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؟

بسمه تعالی

• طرح جناب آقای دکتر بهنام پور و خانم عزیزه کریمیان با عنوان " بررسی میزان بقا و عوامل مؤثر بر آن در بیماران مبتلا به لوسمی حاد(لنفوبلاستیک / میلوبلاستیک) مراجعه کننده به مرکز آموزشی درمانی طالقانی گرگان". طرح مشروط بر انجام اصلاحات داوری تصویب گردید.

۱- در عنوان: بهتر است بازه زمانی مورد بررسی نیز به عنوان اضافه شود. پیشنهاد: عنوان طرح پژوهشی: بررسی عوامل مؤثر بر میزان بقا در بیماران مبتلا به لوسمی حاد(لنفوبلاستیک / میلوبلاستیک) مراجعه کننده به مرکز آموزشی درمانی طالقانی گرگان در بازه زمانی؟ تا؟
عنوان انگلیسی: بر حسب تغییرات عنوان فارسی نوشته شود.

۲- در بیان مسئله،

- پیشنهاد می شود مصرف خون و فراورده های هم در صورت در دسترس بودن اطلاعات مورد بررسی قرار گیرند چرا که نقش ایمونومودولاتوری تزریق فراورده های خونی شاید تاثیری بر شکست درمان داشته باشد.
- توضیحات مربوط به پیش آگهی بیماری رفرنس زده شود

۳- در بررسی متون:

- در قسمت بررسی متون در صورت وجود مطالعات بیشتری بررسی شود.
- نگارش برخی از منابع مثلا شماره ۴ اصلاح شود.

۴- در قسمت اهداف:

- پیشنهاد می شود مصرف خون و فراورده های هم در صورت در دسترس بودن اطلاعات مورد بررسی قرار گیرند چرا که نقش ایمونومودولاتوری تزریق فراورده های خونی شاید تاثیری بر شکست درمان داشته باشد
- برخی متغیرها ی جدول متغیرها در اهداف نیامده است در صورت عدم بررسی از جدول حذف گردند.
- در صورت اضافه شدن اهداف، سوال یا فرضیه مربوطه نیز اضافه گردد.

۵- در اجرای طرح:

- از آنجایی که بازه زمانی مورد بررسی بسیار زیاد می باشد، تغییر در روش های درمانی، تغییر در داروها، دوز مصرفی داروها، و عوامل مرتبط با پروتوکول درمانی بایستی یکسان سازی یا طبقه بندی گردند.

Cancer Research Center (CRC)

- برخی متغیرها مثلا مذهب، نوع بیمه، نزدیکی به دکل و ... در اهداف نیامده است در صورت عدم بررسی از جدول

متغیرها نیز حذف

بسمه تعالی

- گردند.
- با توجه به اینکه متغیر وضعیت ابتلا به CNS به صورت اسمی تعریف شده است پس مقیاس آن عدد بر دسی لیتتر نمی باشد همچنین متغیر تحصیلات رتبه ای می باشد نه اسمی.
- حجم نمونه بصورت تخمینی وارد گردد.
- در توضیح مدل های بقا جمله بصورت شفاف و قابل فهم توضیح داده شود.
- در ملاحظات اخلاقی ذکر شود که پس از اخذ مجوز از کمیته اخلاق مطالعه اجرا خواهد شد.
- محدودیت های مطالعه ذکر نشده است.

۶- هزینه ها:

- در نگارش مقاله هزینه های پرسنلی ظاهرا بایستی از این قسمت حذف گردد.
 - هزینه های پرسنلی در فایل پروپوزال ضمیمه شده با پروپوزال سامانه همخوانی ندارد.
 - به سفرهای درون شهری هزینه مسافرت تعلق نمی گیرد.
 - مبلغ ۲۰۰۰۰ ریال برای هر مرتبه رفت و آمد کم می باشد . بیشتر شود
 - متخصص بالینی همانطور که در جدول هزینه پرسنلی آورده شده است در جدول همکاران طرح ذکر گردد.
 - جدول همکاران طرح در فایل ورد طرح کامل گردد.
- طرح دکتر آرین نیا و خانم آلاله لنگری با عنوان " بررسی مقایسه ای میزان بقای بیماران مبتلای به سرطان مری درمان شده با جراحی) با و بدون نئوادجوانت (با کمورادیوتراپی با استفاده از نتایج نظام ثبت سرطان مبتنی بر جمعیت استان گلستان بین سال های ۱۳۹۰-۹۸". طرح مشروط بر انجام اصلاحات داوری تصویب گردید.

۱-در قسمت بررسی متون و بیان مسئله:

- موضوع بقای بیماران مبتلا به سرطان موضوع بسیار مهمی است به خصوص در منطقه ای مانند استان گلستان که موارد مبتلا به سرطان در حال افزایش هستند. بیان مساله ناقص و نارساست.
- بررسی متونی که در پژوهشیار وارد شده فقط شامل یک مطالعه می باشد که مسلما اشتباه بوده و مطالعات بیشتری در این مورد در دسترس می باشد که باید اضافه شود



بسمه تعالی

- پاراگراف سوم بیان مسئله ذکر شده است: "مرگ و میر ناشی از سرطان مری از سال ۲۰۰۸ در ایران به ترتیب ۷/۴ و ۶/۹ بوده است." ۷/۴ چی؟؟؟ ۶/۹ در چند نفر؟
- در چکیده اشتباه تایپی وجود دارد بررسی و اصلاح گردد. "کلمه قابل...." در بخش های دیگر پروپوزال هم اشتباهات تایپی وجود دارد.
- بررسی متون فقط یک مطالعه آورده شده است. مطالعات بیشتری بررسی گردد. مطالعه ای که در بررسی متون آورده شده رفرنس ندارد. نکته: ظاهراً بررسی متون های بیشتری دارد ولی کپی نشده است. برای رفع این مشکل حرف "پی" که در آخر مطالعه ذکر شده نوشته شده است پاک کنید.

۲- در قسمت اهداف:

- در ابتدای اهداف باید کلمه تعیین نوشته شود. در هدف آخر اختصاصی باید مقایسه نوشته شود. اهداف فرعی نیز باید مقایسه ای باشند.
- سوالات و فرضیات با اهداف مطابقت دارد اما با توجه به موضوع که بقای بیماران مبتلا به سرطان است باید بیشتر روی اهداف تمرکز کنند.
- مطالعه فاقد هدف اصلی طرح می باشد. هدف اصلی مطالعه اضافه گردد
- ترتیب سوالات و فرضیات بر اساس اهداف اختصاصی نوشته شود.
-

۳- در قسمت روش اجرا:

- روش اجرا به درستی نوشته نشده است.
- زمان انجام مطالعه به ۹۰ تا ۹۵ تغییر کند.
- در عنوان و اهداف سال مطالعه تا سال ۹۸ است ولی در روش اجرا در قسمت های نوع مطالعه ، معیار ورود و روش نمونه گیری سال مطالعه را تا ۹۷ نوشته شده است.
- در مورد جامعه مورد مطالعه توضیحات کافی نیست stage و grade سرطان از عوامل بسیار مهم موثر در بقای بیماران هستند که در ثبت سرطان ثبت نمی شوند. آیا این موارد در پرونده های بیمارستانی قابل دسترسی هستند؟
- در صورت وجود، stage بیمار وارد مطالعه شود.



بسمه تعالی

- در مورد چک لیست جمع آوری داده ها توضیحات کافی نیست
- در مورد آنالیز بقا توضیح بیشتری لازم است
- متغیر محل اناتومیک توده در جدول متغیرها نمی باشد. متغیر محل سکونت در جدول هست ولی در اهداف نمی باشد.
- مطالعه سرشماری می باشد و نیاز به تعیین حجم نمونه نمی باشد. و به این صورت نوشته شود که تمامی بیماران.... اگر شرایط ورود به مطالعه را دارند سرشماری می شوند.
- روش های آماری به صورت مشخص نوشته شود. چه تست پارامتری و ناپارامتری استفاده می شود؟؟؟ از آنالیزهای مربوط به داده های بقا استفاده نمیشود؟؟
- نوشته شده که طرح رضایت اخلاقی لازم ندارد. درست است که طرح گذشته نگر است اما بهر حال به کمیته اخلاق نیاز دارد.
- زمان اجرای طرح که در ابتدای طرح نوشته شده با آنچه در جدول آورده شده همخوانی ندارد.
- مدت زمان اجرای طرح ۹۶ ماه ذکر شده که خیلی زیاد است. با توجه به اینکه مطالعه گذشته نگر است نیاز نیست که مدت طرح با سال های بررسی بیماران " ۹۰ تا ۹۸ " برابر باشد و به نظر ۱۲ یا ۱۸ ماه برای جمع آوری نمونه ها کافی باشد. جدول زمان بندی مراحل اجرای طرح بر اساس مدت زمان مطالعه نوشته شود.

جلسه در ساعت ۱۲:۳۰ پایان یافت.

بسمه تعالی

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

مرکز تحقیقات سرطان

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان
مرکز تحقیقات سرطان

جلسه شورای پژوهشی "مرکز تحقیقات سرطان"
زمان: ۱۳۹۷/۱۲/۱۵

- دکتر عبدالرضا فاضل
- دکتر هما داودی
- دکتر محمد حسین تازیکی
- دکتر وحید عرفانی مقدم

- دکتر غلامرضا روشندل
- دکتر بیژن آریا
- دکتر علی آراین نیا
- دکتر بی بی هاجر زحمتکش
- دکتر سیما بشارت

Cancer Research Center (CRC)
آدرس: 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 مرتضی اولادنبی

- دکتر حمیرا خدام

- دکتر یعقوب صفدری

- دکتر علیرضا تهمتن

- دکتر سید محمد هادی رضوی

- دکتر وحیده کاظمی نژاد

- دکتر محسن سعیدی

- دکتر انوسادات کیان مهر

- نسرين سنگ بري

- سحر کرد

Cancer Research Center (CRC)

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