

تاریخ: ۳۰/۰۸/۱۳۹۷

شماره: ۵۱۵۸۸۶۳

پیوست: ۱

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری

پدافند غیرعامل، افزایش بازدارندگی در سایه حماسه حسینی

صورجلسه ی شورای پژوهشی مرکز تحقیقات پزشکی سلولی و مولکولی مورخ 97/8/23

جلسه ی شورای پژوهشی مرکز تحقیقات پزشکی سلولی و مولکولی، با حضور رئیس محترم مرکز و معاون محترم پژوهشی مرکز و اکثریت اعضای محترم شورا، روز چهارشنبه مورخ 97/8/23 از ساعت 12 الی 14 به منظور بررسی مسائل مرکز و همچنین طرح های تحقیقاتی پیشنهادی در محل سالن جلسات معاونت محترم تحقیقات و فناوری برگزار گردید.

در ابتدای جلسه آقای دکتر مجید شهبازی رئیس مرکز ضمن خوشامدگویی به حاضرین جلسه از کارشناس جدید مرکز سرکار خانم قاسمی تقاضا کردند در مورد روال بررسی طرح های کارآزمایی بالینی تجدید نظر صورت بگیرد. با توجه به اینکه در مورد طرح های کارآزمایی بالینی متولی طرح ها سازمان غذا و دارو می باشد و از آنجائیکه این طرح ها در وزارتخانه مربوطه داوری و تصویب شده و سپس به مراکز مجری جهت اخذ مجوز کمیته اخلاق ارجاع داده می شوند. بنابراین طرح های مذکور در مرکز مجری مورد بررسی مجدد قرار نگرفته و فقط از طریق این مرکز به کمیته اخلاق ارسال می گردند. به همین دلیل با توجه به اهمیت و امتیاز آور بودن این طرح ها برای دانشگاه مجری لازم است با سرعت بیشتری به کمیته اخلاق ارسال گردند.

در ادامه آقای دکتر کامران حیدری معاون محترم پژوهشی مرکز داوری پروپوزال های طرح های تحقیقاتی را به ترتیب زیر جهت بررسی و اعلام نظر اعضای محترم شورا، ارائه نمودند.

• طرح تحقیقاتی آقای دکتر انورسادات کیانمهر تحت عنوان " طراحی و ساخت بیوسنسور

الکتروشیمیایی بر پایه آپتامر اختصاصی و نانوکامپوزیتها برای شناسایی میکروRNA های

mir-29a و mir-21" مورد بررسی قرار گرفت و مقرر شد به شرط انجام اصلاحات زیر و تایید انجام

اصلاحات توسط یکی از اعضای محترم شورای پژوهشی مرکز، مورد تصویب قرار بگیرد:

1. در روش اجرای مطالعه، نوع مطالعه اصلاح گردد

کد گرگان- ابتدای جاده شصت کلا، مجموعه آموزشی عالی فلسفی

تلفکس: ۰۱۷-۳۲۴۵۵۱۶۶

<http://www.goums.ac.ir>

۰۱۷-۳۲۴۵۱۶۶۰

تلفن:

صفحه الکترونیکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان



2. با توجه به موضوع طرح که طراحی و تولید یک بیوسنسور الکتروشیمیایی است لازم است مجری محترم در مورد دو موضوع اساسی توضیح داده و شفافیت صورت گیرد: 1. مکانیسم انتقال الکترون از آپتامر متصل شده به الکتروود به خود الکتروود چیست؟ مکانیسمی در این رابطه در طرح ذکر نشده است و بدون حل این مساله ممکن است بیوسنسور تولید شده کارایی نداشته باشد 2- با توجه به الکتروشیمیایی بودن نوع سنسور پس از دیتکشن میکرو RNA قرار است تغییرات چه چیزی مورد بررسی قرار بگیرد؟ آمپر، ولتاژ یا مقاومت؟ منظور این است که دیتکت بواسطه تغییر کدام یک از اینها صورت خواهد گرفت؟
3. بهتر است در جدول متغیرها متغیر اول "سرطان" حذف گردد چون سرطان یک متغیر نیست و قابل اندازه گیری هم نیست. لطفا متغیرها را بر اساس "اهداف اختصاصی" خود بازنویسی کنید
4. عنوان انگلیسی با عنوان فارسی همخوانی ندارد و پیشنهاد می گردد عنوان این پروپوزال به صورت زیر تغییر یابد و مطابق با این عنوان، عنوان انگلیسی نیز تغییر یابد. "طراحی، ساخت و ارزیابی نانو زیست حسگر الکتروشیمیایی بر پایه آپتامر اختصاصی و کامپوزیتها برای شناسایی میکروRNA های mir-29a و mir-21"
5. اگر سرطان کولورکتال به عنوان کلمه کلیدی مطرح است بهتر است در عنوان گنجانده شود. با توجه به این که سطح کمی دو تا میکروRNA های mir-29a و mir-21 در سرطان کولورکتال تغییر می کنند، به عنوان کلمات کلیدی پیشنهاد می گردد: جای کلمه میکرو RNA اسم این دو تا میکرو RNA (میکروRNA های mir-29a و mir-2) را وارد کند.
6. اهداف مطالعه با عنوان و بیان مساله مطابقت ندارد، هدف اصلی اصلاح گردد. بهینه سازی این نانوزیست حسگر به اهداف فرعی اضافه گردد.
7. در بیان مساله تاکید زیادی بر اثر بخشی نانوزیست حسگر در مقایسه با زیست حسگر معمولی شده است. پیشنهاد می گردد: مقایسه این دو با هم به عنوان یکی از اهداف اختصاصی انجام پذیرد تا درصد کارایی و دقت این دو با هم مقایسه گردد.
8. ارزیابی انتخاب گری و اختصاصیت این نانوزیست حسگرها می تواند به عنوان اهداف وارد گردد.



9. تکرار پذیری و پایداری و عملکرد این زیست حسگرها چگونه انجام می پذیرد. متناسب با اضافه کردن اهداف جدید بهتر است سوالات و فرضیات دیگری وارد تحقیق گردد.
10. در روش اجرای مطالعه، نوع مطالعه بدرستی تعیین نشده است. روش بازنویسی شود و چگونگی ارزیابی، انتخاب و اختصاصیت این زیست حسگرها قید گردد.
11. جدول متغیرها اصلاح گردد و مقدار بیان *mirRNA 21*, *miRNA 29* به عنوان متغیر در نظر گرفته شود. همچنین متغیرهای بیشتری مطابق با اهداف وارد گردد.
12. مشخصات متغیرها در جدول متغیرها، بطور صحیح ذکر گردد و تعاریف متغیرها نیز تکمیل گردد.
13. با توجه به این که مطالعه از نوع طراحی است نیازمند حجم نمونه و روش نمونه گیری نمی باشد اما در ادامه ارزیابی این روش حتما "اختصاصیت این روش نیز باید چک شود. پیشنهاد می گردد جمعیتی از بیماران سرطانی (سرم و نمونه خون) جهت انجام دقت این روش در نظر گرفته شود.
14. در مورد ابزار و روش جمع آوری داده ها ذکر گردد که پژوهشگر چه راهکاری را برای اختصاصیت این نانوزیست حسگرها در توالی های کاملاً "ناجور، یا پلی مورفیسم های یک بازی یا سه بازی در این *miRNA* ها در نظر دارد. با توجه به تعداد کم توالی های نوکلئوتیدی *miRNA* ها و شباهت زیاد آن ها اندازه گیری اختصاصیت این نانوزیست حسگرها از اهمیت بالایی برخوردار است.
15. در مورد روش تجزیه و تحلیل داده ها، و نرم افزارهای مورد استفاده توضیحات کافی ارائه شود
16. در مورد ملاحظات اخلاقی توضیحات کافی ارائه نشده. در صورت بررسی دقت، حساسیت و اختصاصیت این کار باید بر روی نمونه های بالینی تست شود که در این صورت نیازمند فرم رضایت نامه از بیماران و افراد نرمال می باشید
17. در مورد محدودیتهای مطالعه توضیحات کافی ارائه شود. نقاط ضعف این روش می تواند به عنوان محدودیت مطالعه وارد شود (البته تامین مواد و وسایل و نیز می تواند به عنوان محدودیت تعریف شود)



18. هزینه های وسایل غیر مصرفی بطور صحیح و مناسب تعیین شده است. وسایل غیر مصرفی از قسمت مصرفی به بخش مربوطه منتقل گردد. مانند: رک مخصوص میکروتیوب و سرسمپلر و فالكون و شیشه آلات آزمایشگاهی
19. با توجه به هزینه DEPC-Water بهتر است حجم آن مشخص گردد. برای لوله فالكون مشخص گردد بسته چند تایی است. لیست مواد یکبار دیگر با دقت بررسی و موارد همانند موارد بالا اصلاح گردد.

- طرح تحقیقاتی پایان نامه ای رشته ی پزشکی آقایان **دکتر مجید شهبازی و سامان ضیائی** تحت عنوان **" بررسی ژنوتایپینگ ژن GM-CSF در جایگاه (-1916) بیماران مبتلا به مالتیپل اسکلروزیس و افراد سالم"** مورد بررسی قرار گرفت و مقرر شد به شرط انجام اصلاحات زیر و تایید انجام اصلاحات توسط یکی از اعضای محترم شورای پژوهشی مرکز، به صورت مشترک با دانشکده پزشکی مورد تصویب قرار بگیرد:
- 1. عنوان انگلیسی با عنوان فارسی همخوانی ندارد و پیشنهاد می گردد عنوان فارسی به "بررسی ژنوتایپینگ ژن کننده ی فاکتور تحریک کننده کلنی ماکروفاژ-گرانولوسیت (GM-CSF) جایگاه (-1916) بیماران مبتلا به مالتیپل اسکلروزیس و افراد سالم" تغییر یابد و عنوان انگلیسی نیز متناسب با آن تغییر یابد.
- 2. در بیان مساله، توضیحات کافی در مورد اهمیت موضوع ارائه نشده است اهمیت پلی مرفیسم جایگاه 1916- در تنظیم بیان ژن GM-CSF (اثر مستقیم و غیر مستقیم) بطور کامل بیاید
- 3. در روش اجرای مطالعه 1- با توجه به مشکلات یافتن این بیماران و نمونه گیری و احتمال وجود بانک DNA و یا نمونه های DNA این بیماران در دانشگاه علوم پزشکی گلستان، بهتر است از آن نمونه ها استفاده گردد و در صورت نمونه گیری حجم خون به 3 میلی لیتر کاهش یابد. 2- پیشنهاد می گردد در صورت اخذ نمونه خون از بیماران سطح خونی GM-CSF اندازه گیری شود چرا که اطلاعات بسیار با ارزشی خواهد داشت
- 4. معیارهای ورود و خروج اضافه گردد.
- 5. در قسمت ملاحظات اخلاقی اخذ رضایت نامه قید گردد.

تاریخ: ۳۰/۰۸/۱۳۹۷

شماره: ۵۱۵۸۸۶۳

پیوست: ۱

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان

معاونت تحقیقات و فناوری

6. در قسمت روش اجرا بهتر است بجای اتیدیوم بروماید از رنگ هایی مثل DNA safe stain استفاده گردد.
7. بهتر است در انتهای بیان مساله به هدف اصلی پروژه یعنی علت تعیین ژنوتایپ بطور واضح اشاره گردد.
8. در بررسی متون جدیدترین منبع مربوط به سال 2009 است بهتر است منابع جدید مطالعه و اضافه گردد.
9. بهتر است با توجه به آوردن متغیرهایی همچون جنسیت و قومیت در جدول متغیرها، این متغیرها هم به اهداف اختصاصی اضافه گردند.
10. در قسمت سوالات و فرضیات سوال نیامده است و پیشنهاد می گردد فرضیه بصورت زیر تغییر یابد:
ژنوتایپ جایگاه (1916-) ژن GM-CSF با استعداد ابتلا به بیماری MS در ارتباط است
11. در روش اجرای مطالعه، بهتر است از واژه هایی همانند "با توجه به امکانات" استفاده نگردد.
12. در جدول متغیرها با توجه به اینکه بیماران از قبل تشخیص داده شده اند و موجود هستند، بهتر است متغیر اول حذف گردد همچنین مشخصات متغیرها بطور صحیح ذکر نشده و باید جدول متغیرها تکمیل گردد.
13. در مورد روش تجزیه و تحلیل داده ها، توضیحات کافی ارائه نشده است، در صورت نیاز مشاور آماری بررسی نمایند.
14. زمانبندی مراحل اجرای طرح باید اصلاح گردد.
15. در بیان مساله، توضیحات کافی در مورد اهمیت موضوع، عوامل مرتبط با موضوع، دانش موجود در مورد موضوع و دلیل نیاز به انجام این مطالعه ارائه شده است و با توجه به بررسی یک پلی مورفیسم در خارج از ژن، (احتمالاً در ناحیه پروموتور) واژه "پلی مورفیسم عملکردی" اشتباه است. این واژه برای پلی مورفیسم های داخل ژن استفاده می شود.
16. در جدول متغیرها بیماری جزو متغیرها نمی باشد. مشخصات متغیرها بطور صحیح ذکر شود. پلی مورفیسم متغیر وابسته می باشد.
17. با توجه به بررسی یک پلی مورفیسم در خارج از ژن، (احتمالاً در ناحیه پروموتور) نیاز است در مقدمه و رفرانس وضعیت بیان این ژن در این بیماران مرور گردد.

کادر گران- ابتدای جاده شصت کلا، مجموعه آموزشی عالی فلسفی

تلفکس: ۰۱۷-۳۲۴۵۱۶۶

<http://www.goums.ac.ir>

۰۱۷-۳۲۴۵۱۶۶

تلفن:

صفحه الکترونیکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان

تاریخ: ۳۰/۰۸/۱۳۹۷

شماره: ۵۱۵۸۸۶۳

پیوست: ۱

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان

معاونت تحقیقات و فناوری

• طرح تحقیقاتی پایان نامه ای آقای دکتر مجید شهبازی و خانم دکتر فاطمه شمس آبادی تحت عنوان " بررسی اثرات کاهش بیان سایکلین های فاز یک چرخه سلولی توسط وکتور دوجهته اختصاصی تومور بر تومورهای پستان در موش nude" مورد بررسی قرار گرفت و مقرر شد به شرط انجام اصلاحات زیر و تایید انجام اصلاحات توسط یکی از اعضای محترم شورای پژوهشی مرکز مورد تصویب قرار بگیرد:

1. عنوان مطالعه به شکل زیر پیشنهاد می گردد:

"بررسی اثرات کاهش بیان سایکلین های فاز یک چرخه سلولی (D1, E) توسط وکتور دوجهته اختصاصی تومور بر تومورهای زنوگرافت پستان در موش nude"

2. نام سایکلین ها در عنوان مطالعه ذکر شود:

Title Effect of simultaneous silencing of G1 cyclins (D1, E) by a tumorspecific bidirectional construct on MDAMB231 xenograft breast tumors in nude mice

3. در چکیده پروپوزال، خلاصه بیان مساله و روش اجرا و کلمات کلیدی بطور صحیح و کافی ارائه شود.

بهبتر است ضرورت مطالعه اضافه گردد و اینکه آیا نقص در روش های درمانی حاضر وجود دارد؟

4. مهمترین بررسی متون همان مطالعه ای است که وکتور برای اولین بار طراحی و استفاده شده است. لطفا

ذکر گردد مقاله مربوط به آن مطالعه چاپ شده است؟ نتایج حاصل از مطالعه پیشین با ذکر رفرنس با

جزئیات بیشتر توضیح داده شود. همچنین منابع جدیدتر که حاوی مقالات تحقیقی هستند اضافه شود.

5. سوالات بر اساس فرضیات بازنویسی شود. سوال اول: آیا وکتور می تواند موجب کاهش بیان سایکلین های فاز یک شود؟ سوال پنجم کلی است و بهتر است حذف شود.

6. در جدول متغیر ها آنالیز چرخه سلول آمده است. لطفا در روش کار نیز ذکر گردد.

7. روش کار نیاز به باز نویسی دارد. پیشنهاد می شود دو متغیر اصلی تغییرات اندازه تومور (سایز و وزن)

اضافه شود. روش کمی سازی نتایج ایمنوهیستوشیمی برای سایکلین ها و ki67 در روش کار اضافه شود.

نرم افزارهای مورد استفاده ذکر گردد. گروه وکتور خالی اضافه شود.

کادر گرگان- ابتدای جاده شصت کلا، مجموعه آموزشی عالی فلسفی

تلفکس: ۰۱۷-۳۲۴۵۱۶۶

<http://www.goums.ac.ir>

۰۱۷-۳۲۴۵۱۶۶۰

تلفن:

صفحه الکترونیکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان

تاریخ: ۳۰/۰۸/۱۳۹۷

شماره: ۵۱۵۸۸۶۳

پیوست: ۱

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان

معاونت تحقیقات و فناوری

8. گروه موش بدون تومور به چه دلیلی استفاده می شود؟ آیا قرار است وکتور در موش بدون تومور هم تزریق شود؟ متغیرهای مورد بررسی در موش بدون تومور قابل اندازه گیری نیست.
9. نحوه ی تزریق وکتور به تومور توضیح داده شود. آیا از لیپوفکتامین برای تزریق استفاده می شود؟ چه غلظتی از پلاسמיד تزریق می شود؟
10. اگر چه در مطالعه قبل بررسی شده اما در این مطالعه نیز ضرورت دارد کاهش بیان ژن های سایکلین D1 و E در سلول های ترانسفکت شده تایید شود و سپس تغییرات آپاپتوز و چرخه سلولی اندازه گیری شود.
11. چه غلظتی از پلاسמיד به سلول ترانسفکت می شود و پس از چند ساعت بررسی بیان ژن و تغییرات آپاپتوز و چرخه سلولی در MDAMB231 بررسی می شود؟ برای تزریق سلول در مدل زئوگرافت از PBS استفاده می شود یا ماتریژل یا محیط کشت؟ لطفاً رفرنس ارائه شود
12. در روش کار آمده است که از میزان ایمنوهیستوشیمی Ki-67 برای اندازه گیری پرولیفراسیون تومور استفاده می شود. در مقالات آمده است که معیار ki-67 labeling index میتواند مارکر رشد تومور باشد و حتی راحت تر از رنگ آمیزی brdu انجام می شود. اما در این طرح یک نکته مطرح است: اگر در تومور سینه روش استاندارد است چرا در فرضیات مطرح شده که آیا ki67 این قابلیت را دارد یا نه؟ اگر محقق از صحت روش مطمئن نمی باشد باید روش استاندارد دیگری نیز برای اندازه گیری تکثیر تومور زئوگرافت استفاده شود.
13. بررسی پس از تزریق در تومور پس از چه زمانی انجام می شود؟ آیا یک بار تزریق برای القای آپاپتوز و کاهش رشد تومور کفایت می کند؟
14. در مورد محدودیتهای مطالعه توضیحات کافی ارائه شود. محدودیت عدم امکان مانیتور کردن موش ها برای هر روز چگونه مدیریت خواهد شد. با توجه به اینکه تیمارهای موشی در آمل انجام خواهد شد. در صورت مرگ موش ها تعداد نمونه ها کافی خواهد بود؟
15. هزینه های مواد و وسایل مصرفی بطور صحیح و مناسب مشخص شود. در روش کار لیپوفکتامین آمده اما در جدول مواد مصرفی کیت jet-pej آورده شده است.

کادر گران- ابتدای جاده شصت کلا، مجموعه آموزشی عالی فلسفی

تلفکس: ۰۱۷-۳۲۴۵۱۶۶

<http://www.goums.ac.ir>

۰۱۷-۳۲۴۵۱۶۶

تلفن:

صفحه الکترونیکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان

تاریخ: ۳۰/۰۸/۱۳۹۷

شماره: ۵۱۵۸۸۶۳

پیوست: ۱

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان

معاونت تحقیقات و فناوری

16. رنگ آمیزی چرخه سلولی به RNase A نیاز دارد که پیش بینی نشده است. آنتی بادی های سایکلین های D , E از کجا تهیه می شود؟

17. در صورت بیان موقت و کتور در سلولهای هدف و تاثیرگذاری آن بر روی مرحله G1 سلولها چگونه ایجاد و رشد تومور در موش امکانپذیر میشود؟ 2. چگونه اطمینان حاصل میشود که بخش اعظم سلولهای تزریق شده سلولهای ترانسفکت شده هستند؟ 3. تعیین درصد سلولهای ترانسفکت شده ونحوه جداسازی آنها جهت تزریق به موش ذکر شود؟ 4. در مورد و کتور دوجهته که قبلا تهیه شده لطفا توضیح مبسوط در مورد خصوصیات آن ذکر شود؟

• طرح تحقیقاتی پایان نامه ای مقطع دکترای سرکار خانم دکتر صفورا خواجه نیازی و خانم پرند خدیور تحت عنوان " بررسی تاثیر سلول های پوستی حاصل از تمایز سلول های بنیادی مزانشیمی بر روی اسکافبر ترمیم زخم در حضور هیدروژل کلاژن " که در دانشکده مربوطه مورد داوری و تصویب قرار گرفته بود با اصلاحات جزئی، به صورت مشترک با دانشکده فناوری های نوین مورد تصویب قرار گرفت.

• طرح تحقیقاتی کارآزمایی بالینی دکتر حسین امینی تحت عنوان "مطالعه هم ارزی زیستی قرص جمی فلوکساسین 320 میلی گرمی تولید شرکت داروسازی حکیم با داروی مرجع در 24 داوطلب سالم" با توجه به اینکه در اداره کل امور دارو و مواد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مورد داوری و تصویب قرار گرفته است، به صورت مشترک با شرکت داروسازی حکیم جهت ارسال به کمیته اخلاق دانشگاه و اخذ کد اخلاق مورد تصویب قرار گرفت.

• طرح تحقیقاتی کارآزمایی بالینی دکتر حسین امینی تحت عنوان "مطالعه هم ارزی زیستی قرص سیلدنافیل 100 میلی گرمی تولید شرکت داروسازی فرنوش دارو طب با داروی مرجع در 24 داوطلب سالم" با توجه به اینکه در اداره کل امور دارو و مواد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مورد داوری و تصویب قرار گرفته است، به صورت مشترک با شرکت داروسازی فرنوش دارو جهت ارسال به کمیته اخلاق دانشگاه و اخذ کد اخلاق مورد تصویب قرار گرفت.

کادر گران- ابتدای جاده شصت کلا ، مجموعه آموزشی عالی فلسفی

تلفکس: ۰۱۷-۳۲۴۵۵۱۶۶

<http://www.goums.ac.ir>

۰۱۷-۳۲۴۵۵۱۶۶

تلفن:

صفحه الکترونیکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان

تاریخ: ۳۰/۰۸/۱۳۹۷

شماره: ۵۱۵۸۸۶۳

پیوست: ۱

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان
معاونت تحقیقات و فناوری

کد گرگان- ابتدای جاده شصت کلا ، مجموعه آموزشی عالی فلسفی

تلفکس: ۰۱۷-۳۲۴۵۵۱۶۶

<http://www.goums.ac.ir>

۰۱۷-۳۲۴۵۱۶۶۰

تلفن: ☎

☒ صفحه الکترونیکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان