



تاریخ ۱۳۹۰/۱/۳۱

شماره

پیوست

مرکز تحقیقات پزشکی سلولی و مولکولی

صور تجلیسه‌ی شورای پژوهشی مرکز تحقیقات پزشکی سلولی و مولکولی مورخ ۱۴۰۰.۰۱.۳۱

با توجه به دستورالعمل ستاد مرکزی کنترل کرونا مبنی بر تداوم طرح فاصله گذاری اجتماعی و محدودیت‌های اعلام شده در خصوص تشکیل جلسات حضوری، جلسه‌ی مرکز تحقیقات پزشکی سلولی و مولکولی مورخ ۱۴۰۰.۰۱.۳۱ به صورت مجازی برگزار شد و موارد زیر مورد بررسی قرار گرفت:

- طرح تحقیقاتی غیر پایان نامه‌ای آقای دکتر محمدرضا کلانی و خانم حورالسادات بنی عقیل (کد طرح ۱۱۰۸۰۸) تحت عنوان "ایجاد پروتوكول انتقال ژن به سلولهای سرطانی روده بزرگ با استفاده از لیپوزومهای ساخته شده یا فسفولیپیدهای غشایی برداشت شده از غشای خود سلولها" 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 فناوری‌های نوین مورد تصویب قرار بگیرد:

۱) پیشنهاد میگردد عنوان فارسی به یکی از عنوانین زیر تغییر یابد.

عنوان ۱. ایجاد پروتوكول انتقال ژن به سلولهای سرطانی روده بزرگ با استفاده از لیپوزومهای ساخته شده از فسفولیپیدهای غشایی سلول

عنوان ۲. طراحی و سنتز لیپوزوم برگرفته از فسفولیپیدهای غشایی سلول های سرطانی روده بزرگ به منظور (جهت) بهینه سازی فرایند انتقال ژن



تاریخ ۱۳۹۵/۰۷/۲۴

شماره

پیوست

مرکز تحقیقات پزشکی سلولی و ملکولی

(۲) عنوان انگلیسی مطابق با عنوان فارسی اصلاح گردد.

(۳) پیشنهاد میگردد در خلاصه‌ی بیان مساله تست بررسی انتقال ژن قید گردد. خلاصه بیان مسئله بطور صحیح نگارش شده بود. هرچند، در روش اجرا نام رده‌های سلولی، نام روش استخراج فسفولیپیدها، نام پلاسمید بیان کننده ژن گزارشگر و روش اندازه گیری بیان این ژن اشاره‌ای نشده است.

(۴) کلمات کلیدی ارائه نشده است، بهتر است لیپوزوم نیز به عنوان کلمه‌ی کلیدی وارد گردد.

(۵) در بیان مساله مفهوم جملات ذیل مشخص نمی‌باشد. لطفاً مجدداً نگارش شود.

الف. "سطح DNA مولکول غشای سلولی نیز به علت برخوداری از فسفولیپیدهای آنیونی به همچون سرینها دارای بار منفی است و این امر ورود سلول را بسیار دشوار می‌سازد"

ب. "این طور تصور می‌شود که ادغام این ساختارها در ساختار غشای سلولی و دیگر اندامکها که دارای بار منفی هستند توازن باری این ساختارها را برابر می‌کنند و به تدریج اثرات سمی خود را به جهت دلایل بر Sherman گسترش مداوم، بروز می‌دهد"

پ. منظور محقق از ترانسفکشن ژن‌های ویروسی در جمله "معمولًا ترانسفکشن ژن‌های ویروسی با بکارگیری سلولهای مختلف انجام می‌گیرد، از این میان رده‌های سلولی CHO و MCF7 به طور



جداگانه در مطالعات زیادی استفاده شده است "انتقال ژن های ویروسی است یا انتقال ژن توسط وکتور ویروسی است؟ اگر مورد دوم مد نظر ایشان باشد، باید ذکر کنیم استفاده از واژه ترانسفکشن نادرست می باشد. برای انتقال ژن توسط وکتور ویروسی از واژه ترانسداکشن استفاده می شود.

ت- مباحث اشاره شده در پاراگراف "انواع روش‌های تحویل ژن در ژن درمانی ... Wang et al. 2013" با پاراگراف قبلی آن تا حدودی مشابه داشته و تکراری می باشند؛ لذا مطالب این دو پاراگراف با یکدیگر ادغام شود.

۶) در بیان مساله بهتر است در مورد ساختار و عملکرد غشاء در سلول های سرطانی توضیح داده Differences between membrane lipid composition and شود و همچنین ذکر گردد organization in normal vs cancer cells.

۷) این طور به نظر میرسد که بررسی متون مطابق با اهداف اصلی این مطالعه نمی باشد. چراکه محقق به مطالعاتی اشاره کرده اند که ژن های گزارشگر یا ویروسی را در رده های مختلف سلولی بیان نموده اند؛ گویا هدف رده سلولی است نه نحوه انتقال. لطفا این بخش بازبینی شده و مجددا نگارش گردد.



همچنین محقق می تواند از مطالعه به روز تر در این زمینه استفاده کنند. پیشنهاد می گردد از مطالعه ۲۰۲۰ ارائه شده در لیست ذیل استفاده شود.

-Naturally Derived Membrane Lipids Impact Nanoparticle-Based Messenger RNA Delivery, 2020

-Lipid Nanoparticles Enabling Gene Therapies: From Concepts to Clinical Utility, 2018

-Lipid Nanoparticle Systems for Enabling Gene Therapies, 2017

-Lipid-polymer hybrid nanoparticles: Synthesis strategies and biomedical applications, 2019.

۶) اهداف مطالعه با عنوان و بیان مساله مطابقت ندارد، صرفا هدف اصلی مطالعه بیان شده است.
اهداف اختصاصی به جزء بیان نشده است. لطفا هدف کلی مطابق با عنوان نگارش شود.

۷) سوالات پژوهش مطرح نشده است، بهتر است بیان شود که در مقایسه با چه چیزی عملکرد آن بهتر است. به عبارتی گروه کنترل را می تواند محقق بیان نماید.

۸) فرضیات بازنویسی گردد.



تاریخ ۱۳۹۵/۰۹/۲۱

شماره

پیوست

مرکز تحقیقات پزشکی سلولی و ملکولی

دانشگاه علوم پزشکی گلستان
تعاونیت تحقیقات و فناوری

۹) در جدول متغیرها لطفا نوع و نقش متغیرها مطابق با اهداف بازنویسی گردد. اگرچه متغیرها بر

اساس اهداف بیان شده است، اما مواردی مانند ذیل در جدول آمده است که در روش اجرای

مطالعه نشده ای اشاره به آن است.

الف. جذب نوری نمونه لیپید استخراج شده و رنگ آمیزی شده با فلز سنگین

ب. انواع فسفولیپیدها POPC, POPE, POPS

پ. روش انتقال با فسفاتیدیل اینوزیتول

۱۰) در خصوص جامعه مورد مطالعه تنها نوشته شده است "سه رده سلولی سرطان روده

بزرگ" پیشنهاد می گردد در این بخش نام رده سلولی آورده شود.

۱۱) در مورد ابزار و روش جمع آوری داده ها (مطابق با جدول متغیرها) توضیحات کافی ارائه

نشده است، لطفا این بخش را با جزئیات بیشتر و دقیق تر و مطابق با متغیرها بازنگری گردد و موارد

زیر را تکمیل بفرمایید.

الف- لطفا تعداد سلولهای اولیه برای کشت و سایز پلیت در بخش ۹ ذکر گردد.

ب- در مورد حلالهای اسیدی، الکلی و کلروفرمی مشخص نشده است که از چه حلال اسیدی با

چه غلظتی قرار است استفاده شود. حتی در مورد دمای مشخص معین نشده است که چه دمایی مدنظر

باشد.

نظر محقق می



تاریخ ۱۳۹۱ مرداد

شماره

پیوست

مرکز تحقیقات پزشکی سلوی و ملکولی

پ- در مورد شماره ۷، آیا قصد استفاده از پلاسمیدهای مختلفی است؟ تفاوت آن‌ها در چیست؟

و دلیل این امر چه می‌باشد؟ لطفاً مشخصات پلاسمید را بیان نمایید. در خصوص نحوه بسته‌بندی یا بارگذاری پلاسمید بر روی لیپوزوم اشاره ای نشده است.

پ- در مورد ۱۱، نحوه و روش انتقال ژن توسط لیپوزوم‌های ساخته شده اشاره ای نشده است.

آیا اساس کار آن مشابه لیپوفکتامین می‌باشد؟
ت- در مورد ۱۲، با استفاده از روش‌های مذکور (میکروسکوپ فلورسانس و نرم افزارهای پردازشگر) می‌توان به صورت کیفی و نیمه کمی مقدار بیان ژن گزارشگر را بیان نمود. پیشنهاد می‌شود برای مقایسه دقیق‌تر تفاوت بین لیپوزوم‌های مختلف و لیپوفکتامین از روش فلوسایتومتری استفاده نمایید. لازم به ذکر است که در این خصوص، نیاز به استفاده از کیت خاصی نمی‌باشد.

ث- در موارد ۱۳ و ۱۴، لطفاً تفاوت روش‌های انتقال و روش‌های استخراج غشای سلوی مشخص شود.

ج- گروه های آزمایشی مورد مطالعه مشخص گردد.

۱۲) لطفاً روش تجزیه و تحلیل داده‌ها، بر اساس تحلیل آماری بازنویسی گردد. در بخش تجزیه و تحلیل داده‌ها، به عنوانین تست‌های آماری و نحوه ارائه نتایج اشاره خواهد شد. چانچه به نظر میرسد، به منظور بهینه سازی روش انتقال، از حلال‌های مختلف اسیدی و حتی دماهای مختلف



استفاده خواهد شد. بدین ترتیب، تعداد گروه های آزمایشی متعددی خواهیم داشت. لذا، با در نظر داشتن تکرار آزمایشات، میانگین داده ها بدست خواهد آمد و با مقایسه میانگین داده ها می توان با صحت و دقت بیشتری نتایج را ارائه نمود. همچنین بهتر است لیست نرم افزارهای مورد استفاده برای آنالیز اهداف به صورت اختصاصی ذکر گردد.

(۱۳) محدودیت های مطالعه بیان شود. هیچگونه محدودیتی ذکر نشده، مطمئنا در انجام هر تحقیقی محدودیت هایی وجود دارد مثلاً محدودیت های قیمت مواد و دسترسی یا حتی محدودیت های کرونایی که نتوان در زمان ذکر شده پروژه به سرانجام برسد.

(۱۴) در جدول زمان بندی مراحل اجرای طرح، انجام فرایند ترانسفکشن با این تعداد گروه های آزمایشی نیازمند مدت زمانی بیش از یک ماه می باشد. نگارش مقاله نیز بهتر است به روش اجرا اضافه گردد و این زمان بهتر است با اهدافی که باید مطابق متغیرها باشد مطابقت یابد. پیشنهاد می گردد اصلاح شود.

(۱۵) در جدول هزینه های مواد و وسایل مصرفی پیشنهاد می گردد قیمت لیپوفکتامین ۲۰۰۰ با توجه به حجم مورد نیاز بازنویسی گردد. همچنین اشاره ای به کروماتوگرافی و فسفاتیدیل اینوزیتول جهت انتقال نشده است. قیمت مواد مصرفی به روز رسانی گردد.



تاریخ ۱۳۹۵/۱/۲۱

شماره

پیوست

مرکز تحقیقات پزشکی سلولی و مولکولی

(۱۶) در قسمت هزینه‌ی آزمایشات و خدمات تخصصی، اگر پژوهشگر به منظور اندازه‌گیری کمی بیان ژن گزارشگر قصد استفاده از دستگاه فلوسایتومتری را داشته باشد، هزینه آن را در این بخش می‌تواند لحاظ نماید. آیا برای میکروسکوپ و سایر مواردی که در دانشگاه وجود ندارد محقق پولی پرداخت نمی‌کند؟ و محل انجام بعضی از این آزمایشات کجاست؟

(۱۷) هزینه‌ی مسافرتی وارد نشده است که البته جای سوال دارد که با توجه به اینکه تجهیزات بعضی موارد در دانشگاه وجود ندارد محقق در کجا قرار است آزمایشات را انجام دهد.

(۱۸) در لیست منابع پروپوزال، آخرین سال مطالعات استفاده شده در این طرح مربوط به سال ۲۰۱۴ می‌باشد. با توجه به مقالات پیشنهاد شده در بخش بررسی متون، پژوهشگر می‌تواند از مطالب به روزتری استفاده نماید.

- گزارش نهایی طرح تحقیقاتی (کد طرح ۱۱۰۳۹۲) پایان نامه‌ای مقطع PhD آقایان دکتر مهدی شیخ عربی، دکتر سلیمان محجوب و عماد خدادادی تحت عنوان "ساخت و ارزیابی نانوذرات مغناطیسی آپتامریک بارگذاری شده با داروی پاکلی تاکسل، برای درمان هدفمند سرطان پستان در شرایط برون تنی و درون تنی"، ارسالی از مرکز تحقیقات پزشکی سلولی و مولکولی و به صورت مشترک با دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی بابل مورد تصویب قرار گرفت.



تاریخ ۱۳۹۱/۱/۲۴

شماره

پیوست

مرکز تحقیقات پزشکی سلولی و ملکولی

- طرح تحقیقاتی (کد ۱۱۱۹۸۵) کارآزمایی بالینی دکتر حسین امینی تحت عنوان "مطالعه سمیت دوزهای مکرر داروی تریپاراتید ساخت شرکت بیوفارماسیوتیکال آریاتیناژن در مقایسه با داروی مرجع در رت‌های نر و ماده" با توجه به اینکه در اداره کل امور دارو و مواد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مورد داوری و تصویب قرار گرفته است، جهت ارسال به کمیته اخلاق و اخذ کد اخلاقی مورد تصویب قرار گرفت.
- طرح تحقیقاتی (کد ۱۱۱۹۸۶) کارآزمایی بالینی دکتر حسین امینی تحت عنوان "مطالعه همسنگی زیستی کپسول ۴۰ میلی گرمی پنتوپرازول تولید شرکت آوه سینا در مقایسه با فراورده رفرنس در ۲۴ 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، جهت ارسال به کمیته اخلاق و اخذ کد اخلاقی مورد تصویب قرار گرفت.
- طرح تحقیقاتی (کد ۱۱۲۱۴۳) کارآزمایی بالینی دکتر حسین امینی تحت عنوان "ارزیابی هم ارزی زیستی قرص ۱۵۰ میلی گرمی آهسته رهش بوپروپیون شرکت اکسیر با فراورده مرجع در داوطلبین انسانی" با توجه به اینکه در اداره کل امور دارو و مواد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مورد داوری و تصویب قرار گرفته است، جهت ارسال به کمیته اخلاق و اخذ کد اخلاقی مورد تصویب قرار گرفت.



شماره

پیوست

مرکز تحقیقات پزشکی سلوی و ملکولی

تاریخ ۱۴۰۰/۰۱/۳۱

• طرح تحقیقاتی (کد ۱۱۲۱۴۴) کارآزمایی بالینی دکتر حسین امینی تحت عنوان " مطالعه هم

ارزی زیستی قرص متفورمین-سیتاگلیپتین تولید شرکت داروسازی جابر با داروی

مراجع در ۲۴ 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، جهت ارسال به کمیته اخلاق و اخذ کد اخلاق
مورد تصویب قرار گرفت .

• طرح تحقیقاتی (کد ۱۱۲۱۴۵) کارآزمایی بالینی دکتر حسین امینی تحت عنوان " مطالعه هم

ارزی زیستی قرص تریامترن اچ شرکت داروسازی فاتک شیمی پارس در

داوطلبین انسانی " با توجه به اینکه در اداره کل امور دارو و مواد وزارت بهداشت درمان و آموزش

پزشکی مورد داوری و تصویب قرار گرفته است، جهت ارسال به کمیته اخلاق و اخذ کد اخلاق مورد تصویب
قرار گرفت .



تاریخ ۱۳۹۰ مرداد ۱۴۰۰

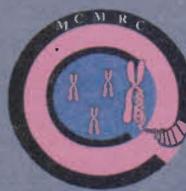
شماره

پیوست

مرکز تحقیقات پزشکی سلولی و ملکولی

• طرح تحقیقاتی (کد ۱۱۲۱۴۶) کارآزمایی بالینی دکتر حسین امینی تحت عنوان "مطالعه هم ارزی زیستی قرص ۱۰۰ میلی گرمی زونی ساماید شرکت فاتک شیمی پارس در داوطلبین انسانی" با توجه به اینکه در اداره کل امور دارو و مواد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مورد داوری و تصویب قرار گرفته است، جهت ارسال به کمیته اخلاق و اخذ کد اخلاق مورد تصویب قرار گرفت.

• طرح تحقیقاتی (کد ۱۱۲۱۴۷) کارآزمایی بالینی دکتر حسین امینی تحت عنوان "مطالعه هم ارزی زیستی قرص ۱۰ میلی گرمی سولیفناسین شرکت تولید دارو در داوطلبین انسانی" با توجه به اینکه در اداره کل امور دارو و مواد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مورد داوری و تصویب قرار گرفته است، جهت ارسال به کمیته اخلاق و اخذ کد اخلاق مورد تصویب قرار گرفت.



تاریخ ... ۳۱ مرداد ۱۴۰۰

شماره

پیوست

مرکز تحقیقات پزشکی سلولی و مولکولی

اعضای حاضر در جلسه شورای پژوهشی مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۳۱

دکتر کامران حیدری (معاون پژوهشی مرکز)

دکتر مجید شهبازی (رئیس مرکز)

دکتر مسعود گلعلی پور

دکتر حسین امینی

دکتر مهدی شیخ عربی

دکتر احسان علائی

دکتروحید عرفانی مقدم

دکتر صفورا خواجه نیازی

دکتر تورج فرازمندفر

دکتر یعقوب صدری

دکتر فاطمه تاش شمس آبادی

دکتر محمد رضا کلانی

دکتر سیامک جوانی

رضوانه سادات امیر لطیفی (کارشناس آزمایشگاه، کارشناس پژوهشی)

مرضیه عطار (کارشناس آزمایشگاه، کارشناس پژوهشی)

اعظم بخشندہ (کارشناس آزمایشگاه)

محسن کاویانی (کارشناس رابط معاونت تحقیقات)