



دانشگاه علوم پزشکی تهران
معاونت تحقیقات و فناوری
مدیریت امور پژوهشی



شهریور 1403

نشست خبری برای ارائه پیام پژوهشی

بررسی میزان بیان بیومارکر سلول‌های بنیادی سرطانی آلدئید دهیدروژناز ۱-AI به روش

ایمونوهیستوشیمی در بیماران کارسینوما سلول سنگفرشی دهان و ارتباط آن با برخی

فاکتورهای کلینیکوهیستوپاتولوژیکال

مجری اصلی:

دکتر سمیرا درخشان ، واحد محل خدمت دانشکده دندانپزشکی



طرح تحقیقاتی با عنوان "بررسی میزان بیان بیومارکر سلول‌های بنیادی سرطانی آلدئید دهیدروژناز A1-1 به روش ایمنونوهیستوشیمی در بیماران کارسینوما سلول سنگفرشی دهان و ارتباط آن با برخی فاکتورهای کلینیکوهیستوپاتولوژیکال" توسط خانم دکترسمیرا درخشان عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران به عنوان مجری اصلی اجرا شده و در سال ۱۴۰۳/۱۴۰۴ خاتمه یافته است. این پژوهش ارزشمند توانسته است به ارتقای سطح دانش و سلامت در حوزه علوم سرطان کمک نماید. در ادامه خلاصه ای از پیام پژوهش و کاربرد آن در راستای ارتقای سلامت جامعه برای استفاده از دینفعان توسط مجری محترم به اشتراک گذاشته شده است. امید است این دستاورد بتواند راهگشای توسعه و کاربردی شدن نتایج پژوهش‌ها باشد.

محل



✍ خود را معرفی کرده و سوابق علمی و اجرایی مرتبط با طرح حاضر را مختصر بیان کنید.

دانش‌آموخته دوره عمومی و تخصصی دانشگاه علوم پزشکی تهران ،
دانشیار و مدیر گروه آسیب شناسی دهان، فک و صورت دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران، مدیر دفتر توسعه آموزش دانشکده دندانپزشکی، منتور تیم سرطان باشگاه پژوهشگران آزمایشگاه پیش بالینی دانشگاه علوم پزشکی تهران، معاون آموزشی گروه آسیب شناسی دهان، فک و صورت از سال ۹۷ تا ۱۴۰۳، معاون پژوهشی گروه آسیب شناسی دهان، فک و صورت از سال ۹۷ تا ۱۴۰۲، مدیر دفترمنتورینگ دانشکده دندانپزشکی سال ۹۸ تا ۱۴۰۰

✍ تیم مجریان و همکاران طرح را همراه با وابستگی سازمانی آنها معرفی فرمایید.

دکتر سارینا مرادیان لطفی ، دندانپزشک، دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر طاهره یوسفی، متخصص پاتولوژی، بیمارستان امام خمینی (ره)، دانشگاه علوم پزشکی تهران

✍ مخاطبان نتایج و پیام حاصل از طرح پژوهشی شما چه افراد/گروه‌هایی هستند؟

متخصصین پاتولوژی عمومی و دهان، فک و صورت ،

متخصصین بیماری‌های دهان، فک و صورت

متخصصین جراحی عمومی و دهان، فک و صورت

یک عنوان کوتاه، جذاب و قابل فهم برای مخاطبان که نمایانگر پیام اصلی پژوهش شما باشد، بیان کنید.

میزان بیان بیومارکر سلول‌های بنیادی سرطانی آلدئید دهیدروژناز ۱-۱A در بیماران کارسینوما سلول سنگفرشی دهان

پیام کلیدی پژوهش شما چیست

با توجه به اینکه بیان پایین بیومارکر ALDH1A1 در کارسینوما سلول سنگفرشی زبان با متاستاز غدد لنفاوی و بقای مرتبط با بیماری پایین‌تر ارتباط داشت، به نظر می‌رسد که درمانگران متناسب با بیان این بیومارکر پیش‌آگهی متفاوتی را میتوانند برای بیمار در نظر بگیرند و در صورت لزوم در مراحل آتی تغییراتی در گایدلاین‌های مرتبط با درمان‌های آنها انجام دهند. جهت رفع تناقضات و یا تایید مطالعه ما، لزوم انجام مطالعات گسترده‌تر در کنار بیومارکرهای دیگر احساس می‌شود.

پیام پژوهشی خود را در قالب زیر بسط دهید و بیان کنید که "چه کسی"، "چه چیزی"، "چرا" و "کجا" از نتایج پژوهش شما استفاده می‌کند.

- اهمیت و نوآوری موضوع
در راستای شناسایی سلول‌های بنیادی سرطانی در کارسینوما سلول سنگفرشی زبان بیومارکرهای فراوانی مطرح شدند. شناسایی بیومارکری متناسب با ویژگی‌های تهاجم و مرتبط با عود و فوت در این بیماران که نرخ بقای کلی ۵-ساله پایینی دارند، ضروری است.
- مهمترین نتایج طرح به زبان غیر تخصصی
بیان پایین ALDH1A1 در ارتباط با متاستاز غدد لنفاوی و بقای کلی پایین‌تر است. مابقی متغیرها فارغ از کمی یا کیفی بودن با بیان این بیومارکر طبق آزمون‌های آماری ارتباطی نداشتند. طبق تحلیل آماری بقای مرتبط با بیماری، به بیان بیومارکر ALDH1A1 و سائز تومور ارتباط داشت.
- موارد کاربرد نتایج طرح
با توجه به اینکه بیان پایین بیومارکر ALDH1A1 در کارسینوما سلول سنگفرشی زبان با متاستاز غدد لنفاوی و بقای کلی پایین‌تر ارتباط داشت، به نظر می‌رسد که درمانگران متناسب با بیان این بیومارکر پیش‌آگهی متفاوتی را میتوانند برای بیمار در نظر بگیرند و در صورت لزوم در مراحل آتی تغییراتی در گایدلاین‌های مرتبط با درمان‌های آنها انجام دهند.

دو تأثیر و یا کاربرد اصلی پژوهش شما چیست؟

تأثیر اول: ارتباط بیان پایین ALDH1A1 با متاستاز غدد لنفاوی و بقای کلی پایین‌تر

تأثیر دوم: ارتباط بقای مرتبط با بیماری، به بیان بیومارکر ALDH1A1 و سائز تومور همزمان

✍ محدودیت‌های شواهد و نتایج به دست آمده در طرح شما چه بوده است؟

با توجه به زیاد بودن متغیرهای مطالعه، یافتن نمونه‌ها و به تبع بلوک‌هایی که شامل تمامی متغیرها باشند، با دشواری همراه بود.

همه آنتی‌ژن‌ها از طریق ایمونوهیستوشیمی به یک اندازه حفظ و قابل شناسایی نیستند. جهت بهره‌مندی حداکثری از اطلاعات با توجه به بیان بیومارکر مدنظر ما، تمامی مراحل طبق دستورالعمل کارخانه و توسط یک تکنسین بسیار باتجربه انجام شدند.

برقراری تماس با تمامی بیماران در یک زمان مشخص ممکن نبود و با چالش‌هایی همراه بود.

✍ انجام چه پژوهش‌هایی را در ادامه تحقیق خود پیشنهاد می‌دهید که می‌تواند منجر به کاربردی‌تر شدن نتایج و

تأثیر بیشتر یافته‌های شما شود؟

تمامی نمونه‌های این مطالعه از ناحیه زبان که شایع‌ترین مکان بروز OSCC و بدترین ناحیه از لحاظ پروگنوستیک است، انتخاب شدند. در مطالعه‌ای جامع‌تر، پیشنهاد می‌شود بیان این بیومارکر همراه با درنظر گرفتن فاکتورهای هیستوپاتولوژیکی چون DOI، WPOI، PNI و ... که در مطالعه حاضر بررسی شدند، در SCC سایر نواحی دهان (به دلیل پیش‌آگهی‌های متفاوت) و مقایسه آن‌ها با یکدیگر انجام شود.

با توجه به اهمیت tumor thickness، DOI و WPOI، پیشنهاد می‌شود بیان سایر مارکرهای سلول بنیادی سرطان که به عنوان مارکرهای مرتبط با پیش‌آگهی در OSCC معرفی شدند، بررسی شود و با مارکر مطالعه حاضر (ALDH1A1) مقایسه شود.

پیشنهاد می‌شود ارتباط احتمالی بیان بافتی ALDH1A1 همزمان با بیان سرمی آن در بیماران مبتلا به OSCC بررسی شود. در مطالعه حاضر، تنها بیان بافتی این بیومارکر مورد سنجش قرار گرفت.

یکی از نقاط قوت در مطالعه حاضر را میانگین دوره فالوآپ ۴ ساله می‌توان ذکر کرد؛ اگرچه برای اکثر نمونه‌ها دوره فالوآپ ۵ ساله تکمیل شد. با وجود اینکه بیشترین عود OSCC در دو سال اول بعد از جراحی رخ می‌دهد، با این حال با توجه به وجود ارتباط بین بقای کلی و بقای مرتبط با بیماری با بیان پایین بیومارکر ALDH1A1، پیشنهاد می‌شود در مطالعاتی که بقای کلی و بقای مرتبط با بیماری را بررسی می‌کنند، دوره فالوآپ به ۵ سال افزایش پیدا کند.

ادامه مسیر کاربردی کردن یا اجرای پژوهش های آتی، به چه حمایت هایی از سمت مسوولین و نهادهای مرتبط نیاز دارد؟

پژوهش های حیطه پاتولوژی گران هستند و با محدودیت های فراوانی جهت وارد کردن کیتها مواجه اند. حمایت های مالی وسیع تر با سقف بالاتر در این پژوهش ها

آیا نتایج طرح شما منجر به تغییری در ابعاد اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، آموزشی، ارزش های دینی یا قوانین سازمان غذا و دارو شده است؟

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله (ها) را اعلام کنید.
در دست انجام است

اگر مخاطبان یا سایر پژوهشگران بخواهند با شما ارتباط برقرار کنند، مسیر ارتباطی شما چیست؟

۰۹۱۲۷۳۷۱۸۷۹

sderakhshan@tums.ac.ir

حداکثر چهار مرجع اصلی استفاده شده در طرح خود را ذکر نمایید:

Hussein AA, Forouzanfar T, Bloemena E, de Visscher J, Brakenhoff RH, Leemans CR, et al. A review of the most promising biomarkers for early diagnosis and prognosis prediction of tongue squamous cell carcinoma. British Journal of Cancer. 2018;119(6):724-36.

Yang L, Shi P, Zhao G, Xu J, Peng W, Zhang J, et al. Targeting cancer stem cell pathways for cancer therapy. Signal transduction and targeted therapy. 2020;5(1):8.

Gupta V, Maurya MK, Agarwal P, Kumar M, Sagar M, Raghuvanshi S, et al. Expression of aldehyde dehydrogenase 1A1 in oral squamous cell carcinoma and its correlation with clinicopathological parameters. National Journal of Maxillofacial Surgery. 2022;13(2):208-15.....

✍ در خاتمه، اگر توضیح یا نکته دیگری باقی مانده، بیان کنید.

.....

.....

شناسنامه خبر

عنوان طرح: بررسی میزان بیان بیومارکر سلول‌های بنیادی سرطانی آلدئید دهیدروژناز ۱-۱ A۱ به روش
ایمونوهیستوشیمی در بیماران کارسینوما سلول سنگفرشی دهان و ارتباط آن با برخی فاکتورهای
کلینیکوهیستوپاتولوژیکال
کد طرح: ۶۶۶۰۹

مجری اصلی: دکتر سمیرا درخشان

تاریخ اختتام: شهریور ۱۴۰۳

لینک مقاله: در دست انجام