



دانشگاه علوم پزشکی تهران
معاونت تحقیقات و فناوری
مدیریت امور پژوهشی



آبان 1404

نشست خبری برای ارائه پیام پژوهشی

مقایسه بیان بیومارکر آلدهید دهیدروژناز ۱- $ALH-1$ در گریدهای مختلف ضایعات دیسپلاستیک

دهانی در بیماران مراجعه کننده به بخش آسیب شناسی دهان، فک و صورت دانشکده

دندانپزشکی و ارتباط آن با عود

مجری اصلی:

دکتر سمیرا درخشان ، واحد محل خدمت دانشکده دندانپزشکی



طرح تحقیقاتی با عنوان "مقایسه بیان بیومارکر آلدهید دهیدروژناز A1-1 در گریدهای مختلف ضایعات دیسپلاستیک دهانی در بیماران مراجعه کننده به بخش آسیب شناسی دهان، فک و صورت دانشکده دندانپزشکی و ارتباط آن با عود" توسط خانم دکتر سمیرا درخشان عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران به عنوان مجری اصلی اجرا شده و در سال ۱۴۰۴/۱۴۰۳ 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 ذینفعان توسط مجری محترم به اشتراک گذاشته شده است. امید است این دستاورد بتواند راهگشای توسعه و کاربردی شدن نتایج پژوهش ها باشد.

محل



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

دانش آموخته 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 دفتر منتورینگ دانشکده دندانپزشکی سال ۹۸ تا ۱۴۰۰

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

دکتر مهرشاد علیپور، دندانپزشک، دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر منیر مرادزاده خیاوی، متخصص آسیب شناسی دهان، فک و صورت، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی
تهران

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

متخصصین پاتولوژی عمومی و دهان، فک و صورت ،

متخصصین بیماری های 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.

بیان بیومارکر آلدهید دهیدروژناز ۱-۱A1 در بیماران گریدهای مختلف ضایعات دیسپلاستیک دهانی

پیام کلیدی پژوهش شما چیست؟

با توجه به اینکه بیان بالای بیومارکر ALDH1A1 با گریدهای بالاتر ضایعات دیسپلاستیک دهانی ارتباط داشت و این گریدهای بالاتر دیسپلازی خود با احتمال بروز بالاتر عود همراه بودند، به نظر می‌رسد در بیماران چالشی که بین تشخیص گرید خفیف یا متوسط دیسپلازی اپیتلیال بین پاتولوژیست‌ها اختلاف نظر وجود دارد، بررسی بیان بیومارکر ALDH1A1 می‌تواند کمک‌کننده باشد. همچنین در صورت بررسی‌های بیشتر و به شکل گسترده‌تر در آینده می‌توان احتمال ورود بیان بیومارکر ALDH1A1 در گایدلاین‌های تشخیصی گرید دیسپلازی را انتظار داشت. جهت تایید فرضیه 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 دیسپلازی اپیتلیال دهانی بیومارکرهای فراوانی مطرح شدند. شناسایی بیومارکری متناسب با ویژگیهای مرتبط با عود و فاکتورهای هیستولوژیک در این بیماران که احتمال پیشرفت ضایعه از حالت پیش بدخیمی به بدخیمی وجود دارد، ضروری است..
- مهمترین نتایج طرح به زبان غیر تخصصی
- بیان بالای بیومارکر ALDH1A1 در ارتباط با گرید دیسپلازی متوسط-شدید و سنهای بالای ۵۰ سال است. مابقی متغیرها با بیان این بیومارکر ارتباطی نداشتند. طبق تحلیل های آماری، بقای بدون عود بیماری با گرید دیسپلازی اپیتلیال دهانی ارتباط داشت اما ارتباطی با بیان بیومارکر ALDH1A1 نشان نداد..
- موارد کاربرد نتایج طرح
- با توجه به اینکه بیان بالای بیومارکر ALDH1A1 با گریدهای بالاتر OED ارتباط داشت و این گریدهای بالاتر دیسپلازی خود با احتمال بروز بالاتر عود همراه بودند، به نظر میرسد در بیماران چالشی که بین تشخیص گرید خفیف یا متوسط دیسپلازی اپیتلیال بین پاتولوژیست‌ها اختلاف نظر وجود دارد، بررسی بیان بیومارکر ALDH1A1 میتواند کمک‌کننده باشد. همچنین در صورت بررسیهای بیشتر و به شکل گسترده‌تر در آینده میتوان احتمال ورود بیان بیومارکر ALDH1A1 در گایدلاینهای تشخیصی گرید دیسپلازی را انتظار داشت.

دو تأثیر و یا کاربرد اصلی پژوهش شما چیست؟

تأثیر اول: ارتباط بیان بالای ALDH1A1 با گرید دیسپلازی متوسط-شدید
تأثیر دوم: ارتباط بیان بالای ALDH1A1 با سنهای بالای ۵۰ سال

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

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.
تهیه تعداد کافی از هر گرید با توجه به شیوع این ضایعات، با دشواری 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؟

در راستای رفع محدودیت‌های این مطالعه پیشنهاد می‌شود در مطالعات آتی موارد زیر در نظر گرفته شوند:
با توجه به اهمیت CSCها و لزوم تشخیص بیومارکرهایی که بتوانند این سلول‌ها را در ضایعات پیش‌بدخیم دیسپلاستیک بیابند، پیشنهاد می‌شود نتایج بیومارکرهای دیگر (از جمله CD44, OCT3\4, Nanog, SOX10 و غیره) با مارکر مطالعه حاضر (ALDH1A1) مقایسه شود تا میزان بیان و ارتباط با فاکتورهای کلینیکوپاتولوژیک این بیومارکر در کنار سایر بیومارکرها به شکل دقیق‌تری بررسی و کشف شود.

از آنجایی که سطح سرمی ALDH1A1 در سرطان سلول سنگفرشی دهان به عنوان پروگنوستیک مارکر مطرح است، از آنجایی که در مطالعه حاضر، تنها بیان بافتی این بیومارکر مورد سنجش قرار گرفت، پیشنهاد می‌شود ارتباط احتمالی بیان بافتی ALDH1A1 همزمان با بیان سرمی آن در بیماران مبتلا به OED بررسی شود.

در راستای ثبت نمونه‌های سرطان دهان، و با توجه به سرعت تغییر فاکتورهای پروگنوستیک در آن، پیشنهاد می‌شود نمونه‌های مربوط به دیسپلازی دهان نیز با توجه به وجود ریسک تبدیل شدن به بدخیمی به صورت کامل در مراکز درمانی ثبت و نگهداری شود تا در جهت ثبت اطلاعات مربوط به بیماران دیسپلازی دهان، در سامانه ثبت دیسپلازی دهان در کشور (Oral Epithelial Dysplasia Registry) کمک کننده باشد.

آیا 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:

Zisis V, Paraskeuopoulos K, Pouloupoulos A, Panta P, Andreadis D. Altered presence of cancer stem cell ALDH1/2 in oral leukoplakias and squamous cell carcinomas. Cureus. 2023;15(6).

Costa FH, El Achkar VNR, Costa V, Paladini I, Kowalski LP, Carvalho YR, et al. Different expression of aldehyde dehydrogenases 1A1 and 2 in oral leukoplakia with epithelial dysplasia and in oral squamous cell carcinoma. Appl Immunohistochem Mol Morphol. 2019;27(7):537-42.

Thankappan P, Augustine PI, Shaga IB, Nirmal RM, Joseph TI, Girish K. Immunohistochemical expression of putative cancer stem cell markers aldehyde dehydrogenase 1, SOX2, CD44 and OCT4 in different grades of oral epithelial dysplasia. JOMFP. 2022;26(4):440-6.

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

شناسنامه خبر

عنوان طرح: مقایسه بیان بیومارکر آلدهید دهیدروژناز ۱-A1 در گریدهای مختلف ضایعات دیسپلاستیک دهانی در بیماران مراجعه کننده به بخش آسیب شناسی دهان، فک و صورت دانشکده دندانپزشکی و ارتباط آن با عود

کد طرح: ۶۴۸۷۸

مجری اصلی: دکتر سمیرا درخشان

تاریخ اختتام: آبان ۱۴۰۳

لینک مقاله: در دست انجام است