

اولویت‌های موضوعی کمیته آسیب‌شناسی، ژنتیک و سلول‌های بنیادی

۱. موضوع مطالعات

- سلول درمانی (انواع سلول‌ها) و مهندسی ژنتیک در بیماری‌ها به خصوص بیماری‌های شایع
- سلول‌های بنیادی در سرطان‌ها و بیماری‌های شایع
- مطالعات genome-wide موتاسیون‌های سوماتیک در سرطان‌ها
- استفاده سلول‌های بنیادی در تولید و ارزیابی داروها
- بیماری‌های مادرزادی و ژنتیکی هنگام تولد و سرطان‌های فامیلی
- توسعه بانک‌های اطلاعاتی ژنتیکی با ساختارهای ملی در ثبت بیماری‌های
- مطالعات فارماکوژنتیک به منظور شناسایی واریانت‌هایی که منجر به کاهش عوارض جانبی داروها شده و مطالعاتی که امکان انتخاب داروهای مناسب با دوز مناسب برای هر بیمار (به طور اختصاصی) را فراهم می‌آورد.

جهت‌گیری‌های اصلی

۱. مطالعاتی که به رصد بیماری‌ها و عوامل خطر مرتبط و میزان بهره‌مندی مردم از خدمات مرتبط با آن بیماری‌ها و عوامل خطر می‌پردازد
۲. مطالعاتی که نسبت به ارزیابی یا ارزشیابی سیاست‌های کلان، برنامه‌ها و مداخلات عمده‌ی نظام سلامت که به گونه‌ای مستقیم، وضعیت بیماری‌ها را تحت تأثیر قرار می‌دهند.
۳. هر نوع مطالعه‌ی علوم پایه که به طور مستقیم منجر به تولید محصولی نوآورانه -شامل روش‌های درمانی و تشخیصی نوآورانه- می‌شود.
۴. مطالعاتی که در سطح جمعیت به منظور پیشگیری اولیه یا ثانویه از بیماری‌های دارای بار بالا یا عوامل خطر مرتبط صورت می‌گیرند.
۵. هر نوع مطالعه‌ای که به عنوان Cutting Edge of Science در نظر گرفته می‌شود.
۶. هر نوع مطالعه‌ای که بتواند با استفاده از امکانات طبیعی و اکولوژیک شهرستان دزفول، مزیت نسبی بیشتری برای شهرستان فراهم نماید.
۷. مطالعاتی که با ایجاد زیرساخت‌های مناسب به عنوان پروژه ای ملی برای سرمایه‌گذاری طولانی مدت در حیطه پژوهش‌های پزشکی ارایه می‌شود.
۸. بدیهی است همکاری با دانشگاه‌های بین‌المللی بسیار برجسته در زمینه کسب نظر موافق کمیته تأثیر خواهد داشت.

اولویت‌های موضوعی کمیته بیماری‌های غیرواگیر

۱. انواع موضوعات مورد قبول مطالعاتی، دو بخش اصلی را شامل می‌شود:

(۱) مطالعات مربوط به عوامل خطر اصلی رفتاری مربوط به بیماری‌های غیرواگیر شامل

- استعمال دخانیات
- رژیم غذایی ناسالم
- کم تحرکی و مصرف الکل
- عوامل خطر متابولیک/ فیزیولوژیک این بیماری‌ها مشتمل بر **افزایش فشار خون**، افزایش قند خون، افزایش کلسترول، چاقی/ اضافه وزن که **مورد چاقی و BMI کارکنان دانشگاه علوم پزشکی دزفول باشند** در اولویت هستند.

(۲) مطالعات مربوط به بیماری‌های غیرواگیر که به ترتیب اولویت، عبارتند از:

- سوانح و حوادث (حوادث ترافیکی، **حوادث و بلاهای طبیعی با اولویت ریزگردها**، سیل، زلزله، آلودگی هسته ای و شیمیایی، سوختگی و خفه شدن، سقوط حوادث ناشی از نیروهای مکانیکی)
- بیماری‌های قلبی عروقی از جمله بیماریهای ایسکمیک قلب، فشارخون و عوارض ناشی از آن، نارسایی احتقانی قلب و تبعات ریوی ناشی از بیماریهای قلب **cor pulmonale**، کم خونی ها
- اختلالات روانی
- **سرطان‌ها**
- بیماری دیابت
- بیماری‌های مزمن کلیوی با اولویت سنگ های کلیه و نارسایی مزمن کلیوی
- بیماریهای نوزادان با اولویت، بیماریهای نوزادی حول تولد، عوارض ناشی از تولد زود هنگام، اختلالات تنفسی و عروقی نوزادان، نقایص ژنتیکی و مادرزادی نوزادان، آسفیکسی، اختلالات متابولیک
- بیماریهای تنفسی
- بیماری‌های دستگاه گوارش با اولویت سرطان های دستگاه گوارش بویژه معده و روده بزرگ، بیماریهای مجاری صفراوی
- بیماری‌های عضلانی- استخوانی با اولویت کمردردهای مزمن و آرتروز زانوها
- آسم، بیماریهای انسدادی مزمن ریه، ذات الریه
- بیماریهای منجر به مرگ و میر مادران باردار، عوارض ناشی از یائسگی
- **سلامت باروری با تاکید بر:**
- ✓ **تامین خدمات باروری سالم همراه با ارتقای کیفیت خدمات، ارتقای آگاهی افراد جامعه**

✓ پیامد بیماریهای زمینه ای (دیابت، فشارخون، قلبی و عروقی و ...) در دوران بارداری و پس از زایمان

✓ کارایی و اثر بخشی برنامه های غربالگری در دوران بارداری

• سزارین :

✓ علل و عوامل همراه و راههای کاهش آن

✓ موربیدیت ناشی از سزارینهای قبلی

✓ حاملگی پرخطر و ارائه راهکارهای کاهش آن

✓ بررسی میزان شیوع و عوامل موثر بر تولد های نارس و نیز با وزن زیر ۲۵۰۰ گرم و کمتر

✓ سقط جنین (سقط خودبخودی ، ناخواسته و سقطهای مکرر)

• نازایی:

✓ شیوع کلی و انواع آن ، علل مختلف ناباروری ،عوامل مداخله کننده ، راهکارهای درمانی

، نرخ باروری با روشهای کمک باروری و شیوع ناهنجاریهای جنینی و نوزادی در متولدین

حاصل از این طریق

✓ راهکارهای درمانی در افزایش موفقیت باروری در بیماران با شکست مکرر در سیکلهای کمک

باروری

نکته: مواردیکه با رنگ قرمز مشخص شده جزء ماموریتها و اولویت های مهم دانشگاه می باشند.

جهت گیری های اصلی

۱. مطالعاتی که در سطح جمعیت انجام می شوند و نیز مداخلاتی که به منظور پیشگیری اولیه یا ثانویه

از بیماری های دارای بار بالا یا عوامل خطر مرتبط صورت می گیرند؛ در اولویت هستند.

۲. مطالعاتی که نسبت به ارزیابی یا ارزشیابی سیاست های کلان، برنامه ها و مداخلات عمده ی نظام

سلامت که به گونه ای مستقیم، وضعیت بیماری های غیرواگیر را تحت تأثیر قرار می دهند؛ دارای

اولویت خواهد بود.

۳. مطالعاتی که به رصد بیماری های غیرواگیر و عوامل خطر مرتبط و میزان بهره مندی مردم از خدمات

مرتبط با آن بیماری ها و عوامل خطر می پردازد؛ در سطح ملی و شهرستان از اولویت برخوردار

است.

۴. مداخلاتی که به گونه ای مؤثر، نسبت به ارزیابی یا ارزشیابی و/ یا بهبود هر یک از شاخص های

مرتبط با عملکرد نظام سلامت در زمینه بیماری های غیرواگیر و عوامل خطر مرتبط شامل عدالت،

کارایی، اثربخشی، هزینه، دسترسی و کیفیت خدمات خواهد بود؛ از اولویت بالاتری برخوردار است.

۵. هر نوع مطالعه ای علوم پایه که به طور مستقیم منجر به تولید محصولی نوآورانه -شامل روش های

درمانی و تشخیصی نوآورانه- می شود؛ در اولویت است.

۶. هر نوع مطالعه‌ای که توسط زیرکمیته مربوطه به عنوان Cutting Edge of Science در نظر گرفته می‌شود؛ از اولویت برخوردار است. بدیهی است همکاری با دانشگاه‌های بین‌المللی بسیار برجسته در اروپای غربی و آمریکای شمالی در این زمینه و کسب نظر موافق کمیته تاثیر جدی خواهد داشت.

۷. هر نوع مطالعه‌ای که بتواند با استفاده از امکانات طبیعی و اکولوژیک شهرستان دزفول، مزیت نسبی بیشتری برای شهرستان فراهم نماید؛ از اولویت بیشتری برخوردار است.

۸. مطالعاتی که با ایجاد زیرساخت‌های مناسب به عنوان پروژه‌ای ملی برای سرمایه‌گذاری طولانی مدت در حیطه پژوهش‌های پزشکی ارایه می‌شود؛ دارای اولویت بیشتری خواهد بود.

کمیته بیماری‌های واگیر و اختلالات ایمنی

۱. موضوع مطالعات

- بیماری‌های عفونی مانند اسهال فصلی و مشکلات تنفسی در کودکان و ...
- برآورد بار بیماری‌های دستگاه تنفسی در کودکان و بزرگسالان و ارایه راه‌های پیشگیری، تشخیصی و درمانی مناسب
- ایجاد سیستم فعال شبکه‌ای برای ارایه الگوی مقاومت آنتی‌بیوتیک‌ها با فاصله‌های مشخص به جامعه پزشکی و ارایه راه‌های مقابله با آن
- بررسی اثربخشی (efficacy) و ایمنی (safety) واکسن‌ها و تولید واکسن
- برآورد شیوع بیماری‌های نقص ایمنی اولیه و HIV و رسم شجره‌نامه بیماری‌های نقص ایمنی اولیه در سطح کشور
- Active Surveillance برای برآورد بار بیماری‌های عفونی بازپدید و نوپدید در اولویت سیستم سلامت کشور
- برآورد شیوع عفونت‌های بیمارستانی و بررسی علل آن در ایران و ارایه راه‌حل‌های عملی و مناسب کاهش شیوع آنها
- بررسی خواص عوامل میکروبیوت در پیشگیری و درمان بیماری‌ها

شایان ذکر است مطالعات درباره سالمندان جزء اولویتهای مهم دانشگاه می باشند.

اولویتهای پژوهش در آموزش به ترتیب:

- روش های نوین آموزش بالینی
- روش های نوین آموزش تئوری
- روش های نوین ارزشیابی دانشجو
- مطالعه هایی در خصوص عوامل تاثیر گذار بر کیفیت آموزش

اولویت های رشته های بیهوشی و اتاق عمل:

- روش های نوین و کم عارضه تر بیهوشی
- کشف داروهای کم عارضه تر بیهوشی
- بررسی راهکارهایی مناسب در تسهیل در ریکاوری و تسریع در ترخیص بیماران از اتاق عمل
- بررسی راهکارهایی جهت ایجاد ضریب امنیت در بیهوشی سالمندان و کودکان
- کنترل کیفیت اقدامات مراقبتی و درمانی در اتاق عمل و بخش های ویژه بر اساس استانداردهای موجود و جهانی
- بررسی خطا های پزشکی (توسط پزشکان و کارکنان) و راههای پیشگیری از آنها
- بررسی رعایت استانداردهای حرفه ای کارکنان اتاق عمل و بخش های ویژه
- اخلاق حرفه ای و رعایت حقوق بیمارانی که تحت بیهوشی قرار خواهند گرفت

کمیته خون‌شناسی و سرطان

۱. موضوع مطالعات

- تشخیص زودرس سرطان‌ها، غربالگری، پیشگیری بیماری‌های خون و سرطان (جهت کاهش هزینه‌های سنگین درمان بیماری‌ها)
- سرطان‌های شایع مانند سرطان‌های گوارشی با اولویت سرطان معده و روده بزرگ و سرطان‌های خون شایع لوسمی و لنفوم
- تدوین پروتکل‌های کشوری درمان سرطان‌های سولید و خونی (یکسان‌سازی پروتکل‌ها و بومی‌سازی آنها)
- تعیین بار بیماری‌های خون و سرطان و هزینه-اثربخشی (cost effectiveness) و فارماکواکونومی درمان بیماری‌ها
- کارآزمایی‌های بالینی در خصوص تأثیر داروهای جدید به خصوص (Target) تری‌های (جدید) و ارزیابی داروهای مشابه تولید کشور به عنوان جایگزین داروهای خارجی
- سلول درمانی بیماری‌های خونی و سرطان
- خون و فراورده‌های خونی
- به کارگیری داده‌های حاصل از Cancer Registry برای تعیین وضعیت موجود، اپیدمیولوژی عوامل خطر، وضعیت بیماری در زمان تشخیص، درمان‌های مناسب و وضعیت بقا

جهت‌گیری‌های اصلی

۱. مطالعات سیاستگذاری کلان سرطان، ارزیابی و ارزشیابی برنامه‌های ارائه خدمات
۲. مطالعات با تمرکز بر جنبه‌های پیشگیرانه، آموزش غربالگری و تشخیص زودرس سرطان
۳. مطالعات مداخله‌ای منجر به تغییر شاخص‌های سلامت مرتبط با سرطان
۴. مطالعات علوم پایه منجر به کاربرد بالینی آتی Translational و مبتنی بر نیاز
۵. مطالعات integrated و نوآورانه در زمینه داروهای ضد سرطان از مطالعات سلولی و کارآزمایی‌های بالینی تا تولید صنعتی
۶. مطالعات برای اصلاح زیرساخت‌های پژوهش و درمان بیماری‌های خون و سرطان: ساختار سخت‌افزاری و نرم‌افزاری
۷. پژوهش در اصلاح و تدوین نظام آموزشی برتر برای ارائه دهندگان خدمت در رده‌های مختلف پزشکی عمومی، پرستاری، دستیار تخصصی و فوق تخصصی
۸. فناوری‌های نوین درمان سرطان اعم از ایجاد زیرساخت و بومی کردن آن

۹. پژوهش در ارزیابی خدمات مراقبت تسکینی (Palliative Care) و جامع‌نگر (holistic medicine) به بیماران سرطانی و خانواده آنها
۱۰. مطالعات چندمرکزی با مشارکت دانشگاه‌های خارجی و داخلی، مراکز تحقیقاتی، انجمن‌های علمی و منطقه‌ای، بین‌المللی و نهادهای علمی معتبر

کمیته علوم اعصاب و بهداشت روان

۱. موضوع مطالعات

- اختلالات روان‌پریشی
- اختلالات خلقی شامل افسردگی و دو قطبی
- فوبیا
- اختلالات وسواسی-جبری
- خودکشی
- قتل و خشونت
- اختلالات شخصیتی
- اعتیاد و مسایل مربوطه
- اوتیسم و بیماری‌های عصب-تحوالی در کودکان
- بیماری‌های عروقی مغز
- صرع و اختلالات مربوطه
- بیماری‌های نورودژنراتیو و التهابی مغز شامل آلزهایمر، پارکینسون و مالتیپل اسکلروزیس (MS)

جهت‌گیری‌های اصلی

۱. مطالعاتی که در سطح جمعیت انجام می‌شوند و نیز مداخلاتی که به منظور پیشگیری اولیه یا ثانویه از بیماری‌های دارای بار بالا یا عوامل خطر مرتبط صورت می‌گیرند؛ در اولویت هستند.
۲. مطالعاتی که نسبت به ارزیابی یا ارزشیابی سیاست‌های کلان، برنامه‌ها و مداخلات عمده‌ی نظام سلامت که به گونه‌ای مستقیم، وضعیت بیماری‌های مغز، اعصاب و روان را تحت تاثیر قرار می‌دهند؛ دارای اولویت خواهد بود.
۳. مطالعاتی که به رصد بیماری‌های مغز، اعصاب و روان و عوامل خطر مرتبط و میزان بهره‌مندی مردم از خدمات مرتبط با آن بیماری‌ها و عوامل خطر می‌پردازد؛ در سطح شهرستانی از اولویت برخوردار است.
۴. مداخلاتی که به گونه‌ای مؤثر، نسبت به ارزیابی یا ارزشیابی و/یا بهبود هر یک از شاخص‌های مرتبط با عملکرد نظام سلامت در زمینه بیماری‌های مغز، اعصاب و روان و عوامل خطر مرتبط شامل عدالت، کارآیی، اثربخشی، هزینه، دسترسی و کیفیت خدمات خواهد بود؛ از اولویت بالاتری برخوردار است.

۵. هر نوع مطالعه‌ی علوم پایه که به طور مستقیم منجر به تولید محصولی نوآورانه -شامل روش‌های درمانی و تشخیصی نوآورانه می شود؛ در اولویت است.
۶. هر نوع مطالعه‌ای که توسط کمیته به عنوان Cutting Edge of Science در نظر گرفته می‌شود؛ از اولویت برخوردار است. بدیهی است همکاری با دانشگاه‌های بین‌المللی بسیار برجسته در اروپای غربی و آمریکای شمالی در این زمینه و کسب نظر موافق کمیته تأثیر جدی خواهد داشت.
۷. هر گونه طرحی که به ایجاد زیرساخت‌های فناوری‌های نوین در علوم اعصاب و روان برای استفاده محققان در سطح کشور منجر می‌شود.
۸. هر نوع مطالعه‌ای که بتواند با استفاده از امکانات طبیعی و اکولوژیک شهرستان دزفول، مزیت نسبی بیشتری برای شهرستان فراهم نماید؛ از اولویت بیشتری برخوردار است.
۹. مطالعاتی که با ایجاد زیرساخت‌های مناسب به عنوان پروژه‌ای ملی برای سرمایه‌گذاری طولانی مدت در حیطه پژوهش‌های پزشکی ارایه می‌شود؛ دارای اولویت بیشتری خواهد بود.

کمیته فناوری و نوآوری‌های علوم پزشکی

۱. موضوع مطالعات

- توسعه نانوپزشکی (Nanomedicine) در تشخیص، پیشگیری و درمان بیماری‌های صعب‌العلاج و مزمن.
- تحقیق، توسعه و تولید داروها و فراورده‌های مبتنی بر نانوفناوری
- توسعه سامانه‌های نوین ژن، پروتئین و واکسن‌رسانی بر پایه نانوفناوری
- پژوهش‌های کاربردی در زمینه تولید ابزارها و تجهیزات پزشکی و توانبخشی

جهت‌گیری‌های اصلی

- مطالعاتی که به منظور تشخیص، پیشگیری و درمان بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج که دارای هزینه‌های درمانی بالا و تبعات اجتماعی هستند، در اولویت قرار دارند.
- مطالعاتی که در جهت سیاست‌های کلان، برنامه‌ها و مداخلات عمده‌ی نظام سلامت به طور مستقیم، در خصوص بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج و علل اصلی مرگ و میر در شهرستان دزفول در ارتباط هستند؛ دارای اولویت خواهد بود.
- هر نوع مطالعه‌ی علوم پایه که به طور مستقیم منجر به تولید محصولی نوآورانه - شامل روش‌های درمانی و تشخیصی و پیشگیرانه نوآورانه - می‌شود؛ در اولویت است.
- همکاری با دانشگاه‌های بین‌المللی مطرح از اولویت بیشتری برخوردار است.
- هر نوع مطالعه‌ای که بتواند با استفاده از امکانات طبیعی و اکولوژیک شهرستان دزفول، مزیت نسبی بیشتری برای شهرستان فراهم نماید؛ از اولویت بیشتری برخوردار است.
- مطالعاتی که با ایجاد زیرساخت‌های مناسب به عنوان پروژه‌ای ملی برای سرمایه‌گذاری طولانی مدت در حیطه پژوهش‌های پزشکی ارائه می‌شود؛ دارای اولویت بیشتری خواهد بود.
- مطالعاتی که منجر به انتقال فناوری‌های نوین علوم پزشکی و تجاری‌سازی آنها در داخل کشور شوند، اولویت خواهند داشت.

کمیته کشف و ارزیابی داروها

در کمیته کشف و ارزیابی داروها مبنای اولویت‌بندی تحقیقات براساس امتیاز نهایی مکتسبه از طرح‌های دریافتی براساس موضوعات مورد نظر (بند ۱) و رتبه‌بندی آنها خواهد بود.

۱. موضوع مطالعات:

- شناسایی و تدوین استانداردهای پیشگیری، کنترل و درمان دارویی همانند مکمل‌ها و آنتی‌اکسیدان‌ها برای عوارض ناشی از سموم تجمعی در چرخه غذا و محیط و زندگی شامل سوء استفاده دارویی و سمیت‌های حاد و مزمن.
- افزایش اثربخشی و کیفیت داروهای تولید داخل
- تولید مواد جانبی مورد نیاز صنایع دارویی غذایی و آرایشی-بهداشتی مانند رنگ‌ها، اسانس‌های با درجه دارویی
- گیاهان دارویی و داروهای گیاهی

جهت‌گیری‌های اصلی

در این کمیته ارجحیت خاصی بر موضوع مطالعات وجود ندارد و همه موضوعات در نوع خود از اهمیت ویژه‌ای برخوردار هستند. همچنین مطالعاتی که همسو با سیاست‌های کلان مؤسسه باشند دارای اولویت خواهد بود.

- مطالعاتی که به طور مستقیم و یا غیر مستقیم در راستای تکمیل زنجیره علم و به خصوص محصول جدید دارویی باشد.
- مطالعاتی که بتواند دو یا چند قسمت از موضوع مطالعات (بند ۱) را شامل شوند می‌توانند از اولویت بالاتری برخوردار گردند.
- هر نوع مطالعه‌ای که توسط کمیته به عنوان Cutting Edge of Science در نظر گرفته می‌شود؛ از اولویت برخوردار است. بدیهی است همکاری با دانشگاه‌های بین‌المللی برجسته در این زمینه از طریق تنظیم تفاهم نامه در کسب نظر موافق کمیته تأثیر جدی خواهد داشت.
- هر نوع مطالعه‌ای که بتواند با استفاده از امکانات و منابع طبیعی و اکولوژیک شهرستان دزفول انجام شود و مزیت نسبی بیشتری برای شهرستان فراهم آورد از اولویت بیشتری برخوردار خواهد بود.
- مطالعاتی که با ایجاد زیرساخت‌های مناسب در روند کشف و تولید داروها به عنوان پروژه‌ای ملی برای سرمایه‌گذاری طولانی‌مدت در حیطه پژوهش‌های دارویی ارایه شوند؛ دارای اولویت بیشتری خواهند بود.