

اولویت‌های پژوهشی:

الف) مطالعات بالینی:

بررسی جنبه‌های بالینی (تشخیص_پیشگیری از بیماری_پیشگیری از عوارض_درمان_توان بخشی_پیش آگهی) در سرطانهای مختلف، موارد زیر در اولویت هستند .

- (۱) سرطان پستان
- (۲) سرطان معده
- (۳) سرطان کولون
- (۴) سرطان مری
- (۵) سرطان تیروئید
- (۶) سرطانهای اختصاصی زنان
- (۷) سرطانهای اختصاصی مردان
- (۸) سرطانهای پوست
- (۹) سرطانهای سرو گردن
- (۱۰) سرطان های کودکان
- (۱۱) سرطان های خون

ب) بررسی جنبه‌های مختلف درمانی :

- (۱) رادیوتراپی حین عمل (IORT) (ارزیابی بالینی ، رادیو بیولوژیک ، هزینه اثر بخشی ، مولکولار و ژنومیک).
- (۲) مقایسه کارآیی روش های مختلف رادیو تراپی در ایران
- (۳) مقایسه عوارض شیمی درمانی در سرطان های شایع
- (۴) مقایسه عوارض رادیو تراپی در سرطان های شایع

۵) بررسی عوامل موثر بر انتخاب رادیو تراپی و شیمی درمانی

۶) بررسی اثربخشی هزینه های دوره های مختلف دارویی، رادیو تراپی و جراحی در سرطانهای شایع

ج) انجام تحقیقات برای ساخت دارو های موثر در درمان سرطانهای مختلف در ایران :

تعیین میزان اثر بخشی آنها مبتنی بر ترايال های کلینیکی گسترده در کشور

د) مطالعات بنیادین :

بررسی ایمونولوژیک _ پاتولوژیک _ ژنومیک-ترانسکر-پیتومیکس-پروتومیکس سرطان ها که برای کشف موثرترین ژنوم در بیماران ایرانی و مهمترین واکنش آنتی بادی و پرو تئومیکس در بیماران صورت می گیرد. ماحصل این تحقیقات در آینده تابلوی ژنتیکی و پرو تئومیکسی سرطان ها را در ایران ترسیم خواهد کرد .

۱) سرطان پستان

۲) سرطان کولون

۳) سرطان معده

۴) سرطان مری

۵) سرطان های کودکان

۶) کمک به راه اندازی National Genome Bank

ه) مطالعات اپیدمیولوژیک :

مطالعات اپیدمیولوژیک شیوع، بروز و بقاء سرطانهای زیر در سطح ملی و منطقه ای در اولویت می باشند :

۱) سرطان پستان

۲) سرطان معده

۳) سرطان مری

- (۴) سرطان کولون
- (۵) سرطان های اختصاصی مردان
- (۶) سرطان های اختصاصی زنان
- (۷) سرطان تیروئید
- (۸) سرطان های پوست
- (۹) سرطان سرو گردن
- (۱۰) سرطان های کودکان .
- (۱۱) طراحی، نحوه توسعه ثبت سرطان و افزایش کیفیت آن .

(و) جنبه های اجتماعی و روانشناختی :

- (۱) معنویت درمانی در بیماران مبتلا به سرطان
- (۲) کیفیت زندگی بیماران مبتلا به سرطان
- (۳) بررسی نیازهای حمایتی و تسکینی مبتلایان به سرطان و مراقبین بیماران سرطانی در کشور
- (۴) انواع درمان های حمایتی و تسکینی در بیماران مبتلا به سرطان
- (۳) اثر بخشی آموزش در پیش گیری، مراقبت و توان بخشی شامل: ۱- بیماران
۲- خانواده بیماران
۳- افراد در معرض خطر
- (۵) اثر بخشی هزینه های درمان های مختلف روی کیفیت و کمیت زندگی (DALY و QALY)
- (۶) تعیین مو لفه های اقتصاد سلامت در پیشگیری، مراقبت و درمان سرطان

(۷) جامعه‌شناسی مولفه‌های مرتبط با سلامت

(۸) ادغام واقعی آموزش، پژوهش و خدمات، تربیت نیروهای انسانی با تخصیص دوره‌های کوتاه مدت و بلند مدت برای خدمت مبتنی بر پژوهش.

(۹) طراحی و اجرای امکان‌بروز تحقیقات مقوله سرطان در قالب مجله معتبر و بین‌المللی.