

مروری بر پروژه فیزیوم؛ دیدگاهی با تمرکز بر مطالعات میان‌رشته‌ای در علوم پزشکی

تاریخ دریافت مقاله: ۱۴۰۱/۰۵/۳۰؛ تاریخ پذیرش: ۱۴۰۱/۰۸/۲۸

چکیده

رهام مظلوم^{۱*}غلامرضا بیات^۲آزاده خلیلی^۳محسن اعرابی^۴

مفهوم پروژه فیزیوم برای ارائه توصیف کمی از پویایی فیزیولوژیکی و رفتار عملکردی موجود زنده سالم به عنوان یک کل ارائه شده است. بدن انسان سیستمی پیچیده است و این پیچیدگی در همه اجزا از ژن‌ها تا محیط، شیوه زندگی و سالخوردگی وجود دارد. هدف نهایی پروژه فیزیوم ایجاد یک "انسان فیزیولوژیک مجازی" به کمک سر هم نمودن مدل‌های محاسباتی و کامپیوتری قابل اعتماد و پیشرفته است تا بتواند با دیدگاه کل‌نگر و با کمک تئوری سیستم‌ها، در شرایط آزمایشگاهی و درمانی مورد بررسی و ارزیابی قرار گیرد. این روند از طریق ایجاد مدل سازی در سطوح مولکولی و سلولی آغاز شده و با به هم پیوستن اجزای آن و به کمک واقعیت مجازی، به عنوان یک کل مرتبط در نظر گرفته خواهد شد تا انسان فیزیولوژیک مجازی شکل گیرد. برای رسیدن به این هدف در پروژه فیزیوم از شاخه‌های دیگر دانش در کنار علوم پزشکی به صورت همکاری بین رشته‌ای استفاده می‌شود. اگرچه این پروژه تا به امروز دارای فراز و نشیب‌های مختلفی بوده ولی به طور کلی در به کار گیری علوم مختلف در کنار هم پیشرفت قابل قبولی داشته است و به همین علت به نظر می‌رسد می‌توان از روند این پروژه برای ایجاد یک الگوی مناسب در شکل گیری مطالعات میان‌رشته‌ای استفاده نمود.

کلید واژه‌ها: فیزیولوژی، واقعیت مجازی، تئوری سیستم‌ها، مدل‌های محاسباتی

- ۱- استادیار فیزیولوژی، گروه فیزیولوژی- فارماکولوژی-فیزیک پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران.
- ۲- دانشیار فیزیولوژی، گروه فیزیولوژی- فارماکولوژی-فیزیک پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران.
- ۳- استادیار فارماکولوژی، گروه فیزیولوژی- فارماکولوژی-فیزیک پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران.
- ۴- استادیار پزشکی هسته‌ای، گروه پاتولوژی و رادیولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران.

* نویسنده مسئول

استادیار فیزیولوژی، گروه فیزیولوژی- فارماکولوژی-فیزیک پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران.

تلفن: +۹۸۲۳۳۴۲۸۷۳۱۵

+۹۸۲۳۳۴۱۹۸۳۰۲

ایمیل: rohammazloom@abzums.ac.ir

مقدمه

اگرچه در طی سال‌های اخیر علوم پزشکی در تمامی زمینه‌ها پیشرفت‌های قابل توجهی داشته ولی تجربه نشان داده است که برای بهبود روش‌های آموزشی، پژوهشی، تشخیصی و درمانی در حوزه علوم پزشکی می‌توان از علوم دیگر از جمله علوم مهندسی و علوم انسانی یاری جست تا به نتایج بهتری دست یافت. در نتیجه یکی از مهمترین نیازهای امروز، بررسی در زمینه علوم پزشکی با دیدگاه ارتباطات میان‌رشته‌ای است.^۱

با توجه به جدید بودن این دیدگاه در کشور ما برای سهولت کار و کاهش خطاهای احتمالی در این راه می‌توان از روندهای طی شده در پروژه‌های میان‌رشته‌ای که موفق بوده‌اند استفاده نمود و از آن‌ها الگوگیری کرد. یکی از نمونه‌های موفق همکاری‌های بین‌المللی میان رشته‌ای در علوم پزشکی "پروژه فیزیوم" است.

به طور خلاصه هدف این پروژه توضیح نحوه عملکرد هر یک از اجزای بدن به عنوان بخشی از کل یکپارچه است. بیماری‌های مختلفی مانند سرطان، اختلالات دستگاه ایمنی، بیماری‌های عصبی و قلبی-عروقی از نظر طبیعت پیچیده هستند و همه چیز از ژن‌ها تا محیط، شیوه زندگی و سالخوردگی را شامل می‌شوند. ادغام دانش در مورد همه این مؤلفه‌های مختلف در مدل‌های کامپیوتری قابل اعتماد و پیشرفته، تحولات عظیم پزشکی را در قالب روش‌های درمانی جدید و ابزارهای تشخیصی به همراه خواهد داشت.^۲ هدف نهایی پروژه فیزیوم سرهم نمودن مدل‌های ایجاد شده از اجزا و ایجاد یک "انسان فیزیولوژیک مجازی" (VPH) می‌باشد تا بتواند در شرایط آزمایشگاهی و درمانی مورد بررسی و ارزیابی قرار گیرد.^{۳،۴}

در ادامه این مقاله مروری به بحث در مورد پیشینه شکل‌گیری پروژه فیزیوم، روش‌های مورد استفاده در آن، کلیت چگونگی تجزیه و تحلیل داده‌ها، یافته‌های موجود در این پروژه و نتیجه‌گیری در مورد روند و ویژگی‌های مثبت و منفی آن پرداخته خواهد شد.

بحث

اگرچه در هر یک از زیر شاخه‌های علوم پزشکی پیشرفت‌های قابل توجهی حاصل شده ولی نیاز به بررسی کلی عملکرد اجزای بدن در سلامت و بیماری و همچنین عملکرد کل بدن به عنوان سیستمی

1 Physiome Project

2 Virtual Physiological Human

یکپارچه وجود دارد. پس از مطرح شدن پروژه ژنوم در اواخر قرن بیستم که پروژه‌ای جزءنگر بود، با توجه به نیاز بررسی ارائه توصیف کمی از پویایی فیزیولوژیک و عملکرد رفتاری موجود زنده عادی به عنوان یک کل، در سال ۱۹۹۳ مفهوم اولیه پروژه فیزیوم در گزارشی از طرف "کمیسیون مهندسی زیستی در فیزیولوژی"^۳ در سی و دومین کنگره جهانی به "شورای اتحادیه بین‌المللی علوم فیزیولوژیک" (IUPS) در گلاسکو ارائه شد. اصطلاح فیزیوم از دو قسمت "فیزیو" به معنای "زندگی" و "ام" به معنی "به عنوان یک کل" تشکیل شده است. این واژه برای ارائه یک توصیف کمی از پویایی فیزیولوژیک و عملکرد موجود زنده طبیعی به عنوان یک کل در نظر گرفته شده است.^۵

در گام بعد در سال ۱۹۹۷ و پس از سی و سومین کنگره جهانی IUPS در سن پترزبورگ روسیه، کارگاه آموزشی اقماری با عنوان "درباره طراحی پروژه فیزیوم" برگزار گردید که در آن پروفسور جیم باسینگ‌ویت، رئیس وقت "کمیسیون مهندسی زیستی در فیزیولوژی" IUPS به ریاست آن انتخاب گردید.^۶

شکل‌گیری رسمی پروژه فیزیوم در آگوست ۲۰۰۱ و در سی و چهارمین کنگره جهانی IUPS در کریستچرچ نیوزیلند انجام پذیرفت و پروژه فیزیوم توسط مدیر IUPS به عنوان کانون اصلی آن شورا برای دهه‌های آینده تعیین شد.^۵

در سال ۲۰۰۰، پروفسور پیت هاتر به عنوان رئیس کمیسیون تازه تاسیس فیزیوم در IUPS منصوب گردید و اکنون با پروفسور الکساندر پوپل^۵ از کمیته فیزیوم و مهندسی زیستی IUPS به عنوان رئیس همکاری می‌نماید.^۶

هدف عمده پروژه فیزیوم توسعه یک چارچوب مدل‌سازی در مقیاس چند منظوره برای درک عملکرد فیزیولوژیکی است تا بتوان مدل‌ها را به صورت سلسله مراتبی ترکیب و به هم پیوند داد. این مورد از عملکرد یک سلول تا ایجاد یک انسان مجازی فیزیولوژیک و کامل را پوشش می‌دهد.^{۶-۸} می‌توان گفت که این پروژه از دیدگاه نظریه سیستم‌ها استفاده می‌نماید که در این دیدگاه میان‌رشته‌ای، ویژگی‌های هر جزء شبیه به کل می‌باشد و با دیدگاه کل نگر، همه اجزا را در بر می‌گیرد.^۹

به عنوان مثال، مدل‌های الکترومکانیکی قلب نیاز به ترکیب مدل‌های

3 Commission on Bioengineering in Physiology

4 International Union of Physiological Sciences

5 Alexander Popel

کانال‌های یونی، عملکرد مکانیکی رشته‌های عضلانی قلب و مسیرهای انتقال سیگنال در درون سلول دارند و سپس این فرایندها را به مدل‌های مکانیک بافت، انتشار موج الکتریکی و جریان خون کروزر پیوند می‌دهند.^{۱۰}

نکته قابل توجه این است که هر کدام از این موارد ممکن است به وسیله گروه‌های تحقیقاتی مختلفی توسعه یابد و کار بین رشته‌ای را می‌طلبد. تمامی موارد ذکر شده به این مهم اشاره دارند که همکاری تیمی بین گروه‌های مختلف پژوهشی برای انجام این پروژه با یکدیگر لازمه به ثمر رساندن آن می‌باشد^{۱۱، ۱۲}.

در نهایت اطلاعات و مدل‌های به دست آمده برای استفاده عمومی در ساختار تحت وب در اختیار همگان قرار می‌گیرد.^{۱۳}

در این میان دانشگاه‌ها و موسسه‌های تحقیقاتی مختلفی در پروژه فیزیوم همکاری نموده‌اند که از جمله می‌توان به دانشگاه‌های آکسفورد در انگلستان، اوکلند در نیوزیلند، ملبورن در استرالیا، رنه در فرانسه و واشنگتن در آمریکا اشاره نمود.

روش انجام این پروژه به ترتیب زیر در نظر گرفته شده است که در ابتدا موسسه‌های مهندسی بافت‌های زنده به کمک مدل‌سازی، بافت‌های مختلف را شبیه‌سازی می‌نمایند. این روند از مدل‌سازی از پایین‌ترین سطح تا بالاترین سطح را در نظر می‌گیرد و در کنار هم قرار می‌دهد. در این مدل، شکل‌گیری الگو از روندهای مولکولی و سلولی آغاز می‌شود و تا ارتباط چند سلول، اجزای یک بافت، اجزای یک اندام، چند اندام، اجزای یک دستگاه، چند دستگاه و کل بدن انسان را مد نظر قرار خواهد داد. برای رسیدن به این هدف، یک چارچوب مدل‌سازی چند مقیاسی مشخص برای درک عملکرد فیزیولوژیکی در نظر گرفته شده است که اجازه می‌دهد تا مدل‌ها به صورت سلسله‌مراتبی ترکیب و در ارتباط باشند^{۷، ۸، ۱۴، ۱۵}.

مدل‌ها را می‌توان در چهار سطح مختلف انتزاعی تعریف نمود که به ترتیب شامل موارد زیر است^{۹، ۱۳}:

۱. سطح اول که به آن سطح مفهومی^۱ می‌گویند. این سطح در حوزه زیست‌شناسی است که کلمات برای توصیف صحیح مدل استفاده می‌شوند.
۲. سطح دوم که به آن سطح ریاضی^۲ می‌گویند. این سطح در حوزه مهندسی پزشکی و ریاضیات کاربردی است که در آن معادلات و مرزهای ریاضیاتی برای اطلاعات سطح قبلی به دست آمده در نظر گرفته می‌شود.

- 1 Conceptual level
- 2 Mathematical level

۳. سطح سوم که به آن سطح فرمولاسیون^۳ می‌گویند. این سطح در حوزه مدل‌سازی ریاضی است که معادلات برای سطح قبلی از لحاظ روش راه حل فرموله می‌شوند.

۴. سطح چهارم که به آن سطح راه حل^۴ می‌گویند. این سطح دامنه تحلیلگر عددی است که شامل الگوریتم‌های حل معادلات ایجاد شده در سطح قبلی در دامنه‌های پارامتری مشخص شده می‌شوند.

شایان ذکر است که پژوهش‌های انجام شده در هر یک از سطوح فوق توسط متخصصین همان حوزه انجام می‌پذیرد.^۵

در ادامه به روش تجزیه و تحلیل داده‌ها اشاره می‌شود. یکی از مهمترین مشکلات پژوهش‌های میان‌رشته‌ای، ایجاد و برقراری زبان مشترک است. نیاز به این زبان مشترک در بین گروه‌های تحقیقاتی مختلف و همچنین در سطوح مختلف انتزاعی که بیشتر به آن‌ها اشاره شد لازم می‌باشد. برای حل این مشکل، از زبان‌های نشانه‌گذاری^۵ (ML) استفاده می‌گردد. این زبان‌ها برای ارتباط بین ماشین-ماشین می‌باشند. برای محصور نمودن تابع‌ها و معادلات ریاضی از زبان نشانه‌گذاری ریاضی^۶ (MathML) و برای ایجاد پیوستگی میدانی که وابسته به پارامترهای زمانی و مکانی است از زبان نشانه‌گذاری میدانی^۷ (FieldML) استفاده می‌گردد. در گام بعدی، از زبان‌های اجرایی^۸ مانند پایتون^۹ و متلب^{۱۰} استفاده می‌شود. از این برنامه‌ها برای ایجاد ماژول‌هایی که عملیات ریاضی را به صورت اجرایی پیاده‌سازی نمایند استفاده می‌گردد^{۱۱-۱۳، ۱۶}.

به طور کلی در پروژه فیزیوم، به مجموعه چارچوب‌های ایجاد شده شامل زبان نشانه‌گذاری ریاضی و میدانی، ماژول‌های اجرایی و همچنین ساختارهای دارای گروه‌بندی مانند اجزای سازنده، متغیرها و ورودی‌های مختلف، "زبان نشانه‌گذاری مدل"^{۱۱} گفته می‌شود. وقتی از این چارچوب‌های مشخص شده برای موجودات زنده (از سلول تا یک موجود کامل) استفاده شود به آن چارچوب زبان نشانه‌گذاری در آن سطح گفته

- 3 Formulation level
- 4 Solution level
- 5 Markup languages
- 6 Mathematical markup language
- 7 Field markup language
- 8 Scripting languages
- 9 Python
- 10 Matlab
- 11 ModelML

می شود، مانند زبان نشانه گذاری سلولی^۱، زبان نشانه گذاری بافتی^۲ و یا زبان نشانه گذاری آناتومیک^{۳، ۱۸، ۱۹}.

در گام بعدی متغیرهای محاسبه شده به عملیات جبری منتقل می شوند تا برای توصیف عملکرد مکانی اجزا استفاده گردد که این روند در بستر نرم افزارهای مختلف از جمله Cmgui انجام می پذیرد. Cmgui یک بسته نرم افزاری تجسم سه بعدی پیشرفته با قابلیت مدل سازی است. از این طریق می توان به صورت محاسبات به دست آمده از هر جزء ظاهر سه بعدی بخشید و در نهایت همه این اجزا را در کنار هم قرار داد^{۱۳}.

هدف نهایی این است که با مجموع تمام اطلاعات بدست آمده و مدل های شکل گرفته از اجزا، یک انسان مجازی کامل به دست آید که به آن VPH گفته می شود. با توجه به انتظارات موجود به نظر می رسد که از VPH در زمینه های آموزشی، پژوهشی، تشخیصی و درمانی در پزشکی به صورت یک واقعیت مجازی استفاده شود^{۱۳، ۲۰}.

با توجه به موارد ذکر شده می توان گفت که تا به امروز در شاخه های مختلف پروژه فیزیوم پیشرفت های قابل توجهی حاصل شده و نتایج حائز اهمیتی به دست آمده است و در عین حال پژوهش ها در هر زمینه همچنان ادامه دارد. در ادامه به برخی از زمینه های تحقیقاتی مورد بررسی مهم در پروژه فیزیوم و خلاصه ای از یافته ها و اهداف هر شاخه اشاره می گردد^{۲۰}. در حوزه قلب و عروق، ادغام مدل سازی کامپیوتری در مقیاس وسیع به همراه مطالعات تجربی برای درک مکانیسم های زمینه ساز آریتمی و فیبریلاسیون مجدد در قلب ضروری است. سه هدف در این زمینه وجود دارد که شامل موارد زیر می باشد:

۱. درک چگونگی ایجاد آریتمی های قلبی در کل سطح قلب در نتیجه جهش کانال های یونی، ایسکمی و مسمومیت دارویی؛

۲. استفاده از مدل سازی با مقیاس های مختلف و یکپارچه در سطح پروتئین ها، مسیرهای بیوشیمیایی، سلول ها، بافت ها و کل اندام به عنوان تایید مفهوم فیزیوم برای پروژه های دیگر؛

۳. ابزارهای نرم افزاری و پایگاه داده های قابل دسترسی به وب برای متخصصان قلب و عروق برای استفاده در شکل گیری فرضیه های جدید و تفسیر داده های تجربی پیچیده مربوط به قلب و عروق^{۲۱، ۲۲}.

با توجه به نقشه راه ایجاد شده می توان به روندهای پاتولوژیک قلبی

1 CellML

2 TissueML

3 AnatML

و درمان های مطرح برای آن با دیدگاه مدل سازی و محاسباتی پرداخت^{۳۳}. در شاخه دستگاه ادراری و کلیوی پروژه شبیه سازی با توجه به مدل سازی ها در حال انجام است. هدف این پروژه به دست آوردن داده های مولکولی، ساختاری و فیزیولوژیکی در سطح مولکولی، سلول، بافت و اندام و ترکیب آن ها با روش های پیشرفته برای تولید یک مدل چند سطحی ساختاری و عملکردی بر پایه کامپیوتر می باشد^{۲۴، ۲۵}.

در مورد دستگاه تنفس، تحقیقات برای توسعه مدل های محاسباتی سیستم ریوی بر پایه آناتومی و بیوفیزیک در حال انجام است. این مدل ها ساختار و عملکرد را در مقیاس های مختلف فضایی با یکدیگر پیوند می دهند که به عنوان مثال می توان به مدل های انتقال گاز از بزرگترین برونش ها به آلوئول ها، و خورنسانی شریان های ریوی، بستر مویرگی و سیاهرگ ها به طور همزمان اشاره نمود^{۲۶، ۲۷، ۲۸}.

در حوزه سیستم عضلانی-اسکلتی هدف گروه های تحقیقاتی پیشبرد مدل های آناتومیک و بیوفیزیکی مفصل های انسان است. هدف بلندمدت این محققان در پروژه فیزیوم، ایجاد یک پایگاه داده قابل دسترسی در وب می باشد که شامل آرایش قرارگیری اجزا، ساختار و ویژگی های محتوای سیستم عضلانی-اسکلتی انسان به صورت یک کل است^{۲۹، ۳۰}.

در مورد دستگاه گوارش، پیشبرد مدل های ریاضی برای بررسی فعالیت های الکتریکی و مغناطیسی در شرایط سلامت و بیماری دستگاه گوارش بیشتر مورد توجه قرار گرفته است. تحقیق در این زمینه شامل مدل سازی برای تغییرات الکترومغناطیسی در سطح سلولی، مدل سازی امواج ایجاد شده بر روی سطح بدن و مدل سازی امواج ایجاد شده در درون بدن توسط معده و روده ها و ارتباطات این امواج با تحلیل از طریق دیدگاه های کل نگر به عنوان سیستمی پیچیده می باشد^{۳۱-۳۵}.

علاوه بر موارد ذکر شده، در حوزه پوست، سیستم عصبی، سیستم ایمنی و سیستم های غدد و تولید مثل نیز پژوهش های مختلفی در حال انجام می باشد^{۳۶، ۳۷}.

با توجه به نتایج ذکر شده می توان به این نکته پی برد که در بعضی از زمینه های تحقیقاتی و مدل های مربوط به آن ها مانند قلب و گردش خون پیشرفت های قابل توجهی در پروژه فیزیوم حاصل شده است. در حالی که بعضی دیگر از شاخه ها نیاز به پژوهش های بیشتری دارند. باید توجه داشت که این پروژه به یک مرکز خاص محدود نمی شود و تمام اطلاعاتی که در دنیا و با پژوهش های گوناگون در این زمینه به دست می آید

به گسترش روزافزون آن کمک می‌نماید.

نتیجه‌گیری

همانطور که ذکر گردید تا به امروز مدل‌های ایجاد شده برای بعضی از دستگاه‌های بدن پیشرفت چشمگیری در پروژه فیزیوم داشته‌اند و بعضی دیگر هنوز در ابتدای راه هستند. در نتیجه به طور کلی می‌توان پروژه فیزیوم را به عنوان یک نمونه پویا از همکاری‌های میان‌رشته‌ای با سابقه بیست ساله که به طور نسبی موفق بوده است در نظر گرفت.

ویژگی بارز این پروژه روند زمانبندی آن از ابتدا تا به امروز است. به‌طوری‌که نیاز اولیه به پروژه فیزیوم موجب ایجاد شکل‌گیری آن گردید. سپس ساختار کلی با زمان‌بندی و هدف‌گذاری مشخص شکل گرفت و تا به امروز در رسیدن به آن هدف پیش می‌رود. در این میان برای استفاده از علوم دیگر محدودیتی قائل نمی‌باشد که این مورد در پیشبرد آن بسیار مفید بوده است.^۲

با توجه به اهداف پروژه فیزیوم می‌توان اینگونه نتیجه‌گیری نمود که به کمک زبان مشترک کامپیوتر و برنامه‌های وابسته به آن، امکان ارتباط قویتر میان رشته‌های پزشکی، علوم زیستی، کامپیوتر، برنامه‌نویسی، مهندسی پزشکی و ریاضیات کاربردی امکان‌پذیر شده است که در نهایت می‌تواند منتج به انسان کامل فیزیولوژیک مجازی در آینده شود.

ویژگی‌های مهم و قابل استفاده از پروژه فیزیوم با دیدگاه کاربردی شامل موارد زیر است:^{۳،۲۶}

۱. بر پایه نیاز برای همکاری بین‌رشته‌ها شکل گرفته است.
 ۲. از ابتدا نقشه راه مشخص شده است و هدف‌گذاری‌های جزئی، کلی و نهایی مشخصی دارد.
 ۳. همه اجزا در راستای رسیدن به هدف نهایی گام بر می‌دارند.
 ۴. هر مرکز تحقیقاتی با قسمت‌های دیگر و همچنین مرکز اصلی پروژه در ارتباط است.
 ۵. همه اجزا برای ارتباط از زبان نشانه‌گذاری مشترک استفاده می‌نمایند.
 ۶. هر مرکز تحقیقاتی از لحاظ کارکرد مستقل است.
 ۷. هر مرکز تحقیقاتی بر حسب شرایط خود می‌تواند در قسمتی از مسیر برای رسیدن به هدف مشارکت نماید.
 ۸. این پروژه محدود به یک مرکز خاص تحقیقاتی نمی‌باشد.
 ۹. این پروژه وابسته به فرد خاصی نمی‌باشد.
- البته باید اشاره نمود که مواردی مانند تامین هزینه‌های مالی تحقیقاتی،

رسیدن به یک زبان نشانه‌گذاری مشترک و یادگیری آن توسط پژوهشگران، همکاری پایین بعضی مراکز با پروژه مذکور و گستردگی بسیار وسیع آن از مهمترین مشکلات این پروژه می‌باشند که روند آن را در سال‌های اخیر کند نموده‌اند.

با این حال با در نظر گرفتن جوانب گوناگون ذکر شده، می‌توان گفت پروژه فیزیوم از زمان شکل‌گیری رسمی خود و در طی دو دهه گذشته به طور کلی کارنامه قابل قبولی داشته و با وجود اشکالات موجود بر سر راه آن تاکنون موفق عمل نموده است. در نتیجه به نظر می‌رسد به کمک الگوبرداری از ساختار بندی پروژه فیزیوم به عنوان یک پروژه بین‌المللی در علوم میان‌رشته‌ای با دیدگاه مدیریتی کل نگر، می‌توان از طبقه بندی‌های موجود در این دیدگاه برای ایجاد اهداف بومی مطالعات میان‌رشته‌ای در زمینه همگرا نمودن علوم مختلف با یکدیگر در ایران بهره گرفت و به اهداف نهایی دانش پزشکی که شامل ارتقای حوزه‌های آموزشی، پژوهشی، تشخیصی و درمانی می‌باشد دست یافت.

پوست

برای اطلاعات بیشتر به سایت اینترنتی پروژه فیزیوم به این آدرس مراجعه نمایید: <http://physiomeproject.org>

اعلام تضاد منافع

نویسندگان این مقاله اعلام می‌نمایند که در هیچ‌یک از قسمت‌های پژوهش، جمع‌آوری، تالیف و نشر این مقاله تضاد منافع با یکدیگر و یا با مراکز و سازمانی ندارند.

منابع

1. Kivits J, Ricci L, Minary L. Interdisciplinary research in public health: the 'why' and the 'how'. BMJ Publishing Group Ltd; 2019. p. 1061-2.
2. Bassingthwaite JB. Strategies for the physiome project. *Annals of biomedical engineering* 2000;28(8):1043-58.
3. Coveney PV, Diaz V, Hunter P, Kohl P, Viceconti M. The virtual physiological human. The Royal Society; 2011. p. 281-5.
4. Hunter PJ, Crampin EJ, Nielsen PM. Bioinformatics, multiscale modeling and the IUPS Physiome Project. *Briefings in bioinformatics* 2008;9(4):333-43.
5. Hunter P, Robbins P, Noble D. The IUPS human physiome project. *Pflügers Archiv*. 2002;445(1):1-9.
6. Hunter P, Smith N, Fernandez J, Tawhai M. Integration from proteins to organs: the IUPS Physiome Project. *Mechanisms of ageing and development* 2005;126(1):187-92.
7. Crampin EJ, Halstead M, Hunter P, Nielsen P, Noble D, Smith N, et al. Computational physiology and the physiome project. *Experimental Physiology* 2004;89(1):1-26.
8. Rajagopal V, Arumugam S, Hunter PJ, Khadangi A, Chung J, Pan M. The Cell Physiome: What Do We Need in a Computational Physiology Framework for Predicting Single-Cell Biology? *Annu Rev Biomed Data Sci*. 2022;5:341-66.
9. Mazloom R. Evidence of the Physiologic Functions of the Gastrointestinal Tract as a Complex System. *Foundations of Science* 2021;26(2):257-74.
10. Bassingthwaite J, Hunter P, Noble D. The Cardiac Physiome: perspectives for the future. *Experimental physiology* 2009;94(5):597-605.
11. Kofránek J, Kripner T, Andrlík M, Mašek J, editors. Creative connection between multimedia, simulation and software development tools in the design and development of biomedical educational simulators. *Simulation Interoperability Workshop, Position papers*; 2003.
12. Parodi VA. The Digital Patient: Changing the Paradigm of Healthcare and Impacting Medical Research and Education. *The Digital Patient: Advancing Healthcare, Research, and Education* 2016:273-88.
13. Garny A, Cooper J, Hunter PJ. Toward a VPH/physiome toolkit. *Wiley Interdisciplinary Reviews: Systems Biology and Medicine* 2010;2(2):134-47.
14. Hunter P, Nielsen P. A strategy for integrative computational physiology. *Physiology* 2005;20(5):316-25.
15. Hunter P. The Virtual Physiological Human: The Physiome Project Aims to Develop Reproducible, Multiscale Models for Clinical Practice. *IEEE Pulse* 2016;7(4):36-42.
16. Bradley C, Bowery A, Britten R, Budelmann V, Camara O, Christie R, et al. OpenCMISS: a multi-physics & multi-scale computational infrastructure for the VPH/Physiome project. *Progress in biophysics and molecular biology* 2011;107(1):32-47.
17. Cooling MT, Nickerson DP, Nielsen PM, Hunter PJ. Modular modelling with Physiome standards. *The Journal of physiology* 2016;594(23):6817-31.
18. Garny A, Nickerson DP, Cooper J, Santos RWd, Miller AK, McKeever S, et al. CellML and associated tools and techniques. *Philosophical transactions of the Royal Society A: Mathematical, physical and engineering sciences* 2008;366(1878):3017-43.
19. Clerx M, Cooling MT, Cooper J, Garny A, Moyle K, Nickerson DP, et al. CellML 2.0. *J Integr Bioinform*. 2020;17(2-3).
20. Hunter P. The IUPS Physiome Project: a framework for computational physiology. *Progress in biophysics and molecular biology* 2004;85(2-3):551-69.
21. Mirams GR, Pathmanathan P, Gray RA, Challenor P, Clayton RH. Uncertainty and variability in computational and mathematical models of cardiac physiology. *The Journal of physiology* 2016;594(23):6833-47.
22. Hunter PJ, Smith NP. The cardiac physiome project.

- The Journal of Physiology 2016;594(23):6815.
23. Hill AP, Perry MD, Abi-Gerges N, Couderc JP, Fermini B, Hancox JC, et al. Computational cardiology and risk stratification for sudden cardiac death: one of the grand challenges for cardiology in the 21st century. *J Physiol*. 2016;594(23):6893-908.
 24. Randall Thomas S. Kidney modeling and systems physiology. *Wiley Interdisciplinary Reviews: Systems Biology and Medicine* 2009;1(2):172-90.
 25. Nickerson DP, Terkildsen JR, Hamilton KL, Hunter PJ. A tool for multi-scale modelling of the renal nephron. *Interface Focus* 2011;1(3):417-25.
 26. Viceconti M, Hunter P. The Virtual Physiological Human: Ten Years After. *Annu Rev Biomed Eng*. 2016;18:103-23.
 27. Yu T, Lloyd CM, Nickerson DP, Cooling MT, Miller AK, Garny A, et al. The Physiome Model Repository 2. *Bioinformatics* 2011;27(5):743-4.
 28. Fernandez J, Sartori M, Lloyd D, Munro J, Shim V. Bone remodelling in the natural acetabulum is influenced by muscle force-induced bone stress. *Int J Numer Method Biomed Eng*. 2014;30(1):28-41.
 29. Fernandez JW, Shim VB, Hunter PJ. Integrating degenerative mechanisms in bone and cartilage: a multiscale approach. *Annu Int Conf IEEE Eng Med Biol Soc*. 2012;2012:6616-9.
 30. Shim VB, Hunter PJ, Pivonka P, Fernandez JW. A multiscale framework based on the physiome markup languages for exploring the initiation of osteoarthritis at the bone-cartilage interface. *IEEE Trans Biomed Eng*. 2011;58(12):3532-6.
 31. Cheng L, Du P, O'Grady G. Mapping and modeling gastrointestinal bioelectricity: from engineering bench to bedside. *Physiology* 2013;28(5):310-7.
 32. Cheng LK, Komuro R, Austin TM, Buist ML, Pullan AJ. Anatomically realistic multiscale models of normal and abnormal gastrointestinal electrical activity. *World journal of gastroenterology: WJG*. 2007;13(9):1378.
 33. Mazloom R. A new approach for digestive disease diagnosis: Dynamics of gastrointestinal electrical activity. *Medical Hypotheses*. 2019;128:64-8.
 34. Mazloom R. Possibility of Assessing the Gastrointestinal Tract as a Complex System. *Journal of Medical Systems* 2019;43(3):1-.
 35. Zhao J, McMahon B, Fox M, Gregersen H. The esophagiome: integrated anatomical, mechanical, and physiological analysis of the esophago-gastric segment. *Ann N Y Acad Sci*. 2018;1434(1):5-20.
 36. Seo Y, Bang S, Son J, Kim D, Jeong Y, Kim P, et al. Brain physiome: A concept bridging in vitro 3D brain models and in silico models for predicting drug toxicity in the brain. *Bioact Mater*. 2022;13:135-48.

An overview of the Physiome Project; a perspective focusing on interdisciplinary studies in the medical sciences

Received: 21 Aug 2022; Accepted: 19 Nov 2022

Roham Mazloom^{1*}
Gholamreza Bayat²
Azadeh Khalili³
Mohsen Arabi⁴

1- Assistant Professor of Physiology,
Department of Physiology-
Pharmacology-Medical Physics, Alborz
University of Medical Sciences, Karaj,
Iran.

2- Associate Professor of Physiology,
Department of Physiology-
Pharmacology-Medical Physics, Alborz
University of Medical Sciences, Karaj,
Iran.

3- Assistant Professor of Pharmacology,
Department of Physiology-
Pharmacology-Medical Physics, Alborz
University of Medical Sciences, Karaj,
Iran.

4- Assistant Professor of Nuclear
Medicine, Department of Pathology and
Radiology, Alborz University of Medical
Sciences, Karaj, Iran.

*Corresponding Author:

Assistant Professor of Physiology,
Department of Physiology-Pharmacology-
Medical Physics, Alborz University of
Medical Sciences, Karaj, Iran.

Tel: +982634287311

+982634198302

E-mail: rohammazloom@abzums.ac.ir

Abstract

The concept of the Physiome Project was presented to provide a quantitative description of the physiological dynamics and functional behavior of the intact organism as a whole. The human body is a complex system, and this complexity is present in all components from genes to environment, lifestyle, and aging. The definitive goal of the Physiome Project is to create a "virtual physiological human" by assembling reliable and advanced computational models so that it can be studied and evaluated with a holistic perspective through system's theory in the laboratory and therapeutic settings. This process is started through the creation of modeling at molecular and cellular levels, and by connecting its components with the help of virtual reality, it will be considered as a connected whole to form a virtual physiological human. To achieve this goal in the Physiome Project, other branches of knowledge along with medical sciences are used as interdisciplinary collaborations. Although this project has had various ups and downs, but in general, it has made acceptable progress in applying different sciences together, and therefore, it seems that the process of the Physiome Project can be used to create a suitable model in the formation of interdisciplinary studies.

Keywords: Physiology, Virtual Reality, Systems Theory, Computational Models.