

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۲۰

چکیده پروتکل

چکیده

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT2012110611384N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۳۹۱/۰۹/۱۳, 03-12-2012

زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۳۹۱/۰۹/۱۳, 2012-12-03

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

نام سازمان / نهاد

کشور

تلفن

009644164988 1

آدرس ایمیل

sarmed.kathem11@utoledo.edu

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۱/۰۳/۱۲, 2012-06-01

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۱/۰۷/۰۹, 2012-09-30

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

عنوان عمومی کارآزمایی

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

سن

از سن 25 ساله تا سن 45 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

2-3

گروه های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 30

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

دو سویه کور

توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

دارد

اختصاص به گروه های مطالعه

متقاطع

سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین المللی

خالی

تاییدیه کمیته های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

تاریخ تایید

۱۳۹۱/۰۳/۰۲, 2012-05-22

کد کمیته اخلاق

2684

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

<u>7</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر	<u>1</u> شرح کد ICD-10 Q61.2 توصیف کد ICD-10 Polycystic kidney, autosomal dominant Polycystic kidney, adult type
<u>8</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر	متغیر پیامد اولیه <u>1</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر
<u>9</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر	<u>2</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر
<u>10</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر	متغیر پیامد ثانویه <u>1</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر
<u>11</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر	<u>2</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر
<u>12</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر	<u>3</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر
<u>13</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر	<u>4</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر
گروه‌های مداخله <u>1</u> شرح مداخله طبقه بندی درمانی - داروها	<u>5</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر
<u>2</u> شرح مداخله طبقه بندی درمانی - داروها	<u>6</u> شرح متغیر پیامد مقاطع زمانی اندازه‌گیری نحوه اندازه‌گیری متغیر
<u>3</u> شرح مداخله طبقه بندی دارو نما	

مراکز بیمار گیری

009647901552609

فکس

ایمیل

sarmed.kathem11@utoledo.edu

آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

نام کامل فرد مسوول

موقعیت شغلی

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

شهر

استان

کد پستی

43614

تلفن

001419383-1921

فکس

ایمیل

surya.nauli@utoledo.edu

آدرس صفحه وب

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

نام کامل فرد مسوول

آدرس خیابان

شهر

2

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

نام کامل فرد مسوول

آدرس خیابان

شهر

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

نام کامل فرد مسوول

آدرس خیابان

شهر

ردیف بودجه

کد بودجه

آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟

بلی

عنوان منبع مالی

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع

100

بخش عمومی یا خصوصی

خالی

مبدأ اعتبار از داخل یا خارج کشور

خالی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی

خالی

کشور مبدأ

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار

خالی

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

نام کامل فرد مسوول

موقعیت شغلی

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

شهر

استان

کد پستی

تلفن

009647901552609

فکس

ایمیل

آدرس صفحه وب

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)

خالی

پروتکل مطالعه

خالی

نقشه آنالیز آماری

خالی

فرم رضایتنامه آگاهانه

خالی

گزارش مطالعه بالینی

خالی

کدهای استفاده شده در آنالیز

خالی

نظام دسته بندی داده (دیکشنری داده)

خالی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

نام کامل فرد مسوول

موقعیت شغلی

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

شهر

استان

کد پستی

تلفن