

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۳۰

مقایسه اثر تمرین هوازی و عدم تمرین بر پاسخ ایمنوگلوبولین آ و کورتیزول بزاقی در کودکان مبتلا به رینیت آلرژیک

چکیده پروتکل

چکیده

هدف: هدف از این تحقیق مقایسه اثر یک دوره تمرینات هوازی و عدم تمرین بر ایمنوگلوبولین آ و کورتیزول بزاقی در کودکان مبتلا به رینیت آلرژیک می باشد. طراحی: یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی است. نحوه انجام: 19 کودک مبتلا به رینیت آلرژیک در فاصله سنی 6-7 سال به طور داوطلبانه در این تحقیق حضور خواهند داشت که به طور تصادفی به دو گروه تجربی و کنترل تقسیم می شوند. شرایط ورود و خروج: معیار ورود سن 6-7 سال؛ و ابتلا به رینیت آلرژیک است. معیار خروج عدم تمایل کودکان به شرکت است. مداخلات: آزمودنی های گروه تجربی به مدت 6 هفته در برنامه تمرین هوازی شرکت خواهند کرد. گروه کنترل به هیچ برنامه تمرینی وارد نخواهند شد. متغیرهای پیامد اصلی: سطوح ایمنوگلوبولین آ و کورتیزول بررسی خواهند شد.

وضعیت بیمار گیری
بیمار گیری تمام شده
منبع مالی
محقق

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2014-06-22, ۱۳۹۳/۰۴/۰۱

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2014-09-23, ۱۳۹۳/۰۷/۰۱

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی

مقایسه اثر تمرین هوازی و عدم تمرین بر پاسخ ایمنوگلوبولین آ و کورتیزول بزاقی در کودکان مبتلا به رینیت آلرژیک

عنوان عمومی کارآزمایی

مقایسه اثر تمرین هوازی و عدم تمرین بر پاسخ ایمنوگلوبولین آ و کورتیزول بزاقی در کودکان مبتلا به رینیت آلرژیک

هدف اصلی مطالعه

حمایتی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط ورود به مطالعه: کودکان 6 و 7 سال؛ و رینیت آلرژیک. شرایط خروج: عدم تمایل به شرکت در طرح.

سن

از سن 6 ساله تا سن 7 ساله

جنسیت

مذکر

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 19

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT2015062622498N2

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۳۹۴/۰۵/۱۲, 03-08-2015

زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۳۹۴/۰۵/۱۲, 2015-08-03

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

رامین شعبانی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه آزاد اسلامی

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

2715 3375 13 98+

آدرس ایمیل

shabani@iaurasht.ac.ir

کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه‌های مطالعه

موازی

سایر مشخصات طراحی مطالعه

تصادفی سازی به روش پاکتهای در بسته

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه کنترل: هیچ مداخله ای انجام نمی شود.

طبقه بندی

مصادق ندارد

2

شرح مداخله

گروه مداخله 1: شش هفته تمرین هوازی به مدت 60 دقیقه و سه جلسه در هفته شامل 10 دقیقه گرم کردن، 10 دقیقه سردکردن و 40 دقیقه تمرین هوازی با شدت متوسط

طبقه بندی

شیوه زندگی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

مدرسه سرافراز

نام کامل فرد مسوول

شیوا نعمتی

آدرس خیابان

کوچه لقمان، خیابان معلم

شهر

رشت

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

مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور

خالی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

کمیته اخلاق دانشگاه آزاد اسلامی واحد رشت

آدرس خیابان

پل طالبان دانشگاه آزاد اسلامی

شهر

رشت

کد پستی

3516141335

تاریخ تایید

1393/06/01, 2014-08-23

کد کمیته اخلاق

11721404822004

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

رینیت آلرژیک

کد ICD-10

J30

توصیف کد ICD-10

Vasomotor and allergic rhinitis

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

سطح ایمنوگلوبولین آ

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از شروع تمرین هوازی و پس از پایان دوره

نحوه اندازه‌گیری متغیر

کیت اختصاصی ایمنوگلوبولین آ

2

شرح متغیر پیامد

کورتیزول

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از شروع تمرین هوازی و پس از پایان دوره

نحوه اندازه‌گیری متغیر

کیت اختصاصی کورتیزول

0503 3343 13 98+
فکس
ایمیل
;shabani@iaurasht.ac.ir
آدرس صفحه وب

خالی
کشور مبدا
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
خالی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه آزاد واحد رشت
نام کامل فرد مسوول
شویوا نعمتی
موقعیت شغلی
کارشناسی ارشد
سایر حوزه های کاری/تخصص ها
آدرس خیابان
رشت، پل طالشان، دانشگاه آزاد واحد رشت
شهر
رشت
کد پستی
3516141335
تلفن
0503 3343 13 98+
فکس
ایمیل
;shiva_nemati87@yahoo.com
آدرس صفحه وب

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه آزاد واحد رشت
نام کامل فرد مسوول
رامین شعبانی
موقعیت شغلی
استادیار
سایر حوزه های کاری/تخصص ها
آدرس خیابان
پل طالشان
شهر
رشت
کد پستی
3516141335
تلفن
0503 3343 13 98+
فکس
ایمیل
;shabani@iaurasht.ac.ir
آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه آزاد واحد رشت
نام کامل فرد مسوول
رامین شعبانی
موقعیت شغلی
استادیار
سایر حوزه های کاری/تخصص ها
آدرس خیابان
رشت پل طالشان دانشگاه آزاد واحد رشت
شهر
رشت
کد پستی
3516141335
تلفن

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه آزاد واحد رشت
نام کامل فرد مسوول
رامین شعبانی
موقعیت شغلی
استادیار
سایر حوزه های کاری/تخصص ها
آدرس خیابان
رشت پل طالشان دانشگاه آزاد واحد رشت
شهر
رشت
کد پستی
3516141335
تلفن