پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۶/۲۷

ارزیابی اثربخشی آب، شیر و آب لیموی طبیعی درترشح کبدی-صفراوی رادیوداروی99mTc-MIBI دراسکن پرفیوژن قلب

چکیده پروتکل

چکیده

چکیده: سابقه و هدف: پیدایش پرتوزایی خارج قلبی در کبد، مجاری صفراوی و روده‌ها از دشواری‌های تصویربرداری اسکن پرفیوژن میوکارد در تشخیص بیماری‌های عروق کرونر قلب به‌شمار می‌آید. هدف از این مطالعه، بررسی میزان اثربخشی آب، شیر و آب لیموی طبیعی بر روی ترشح کبدی و پیرو آن کاهش پرتوزایی مزاحم زیر قلبی رادیوداروی 99mTc- sestamibiدر این نوع از اسکن‌ها می‌باشد. مواد و روش‌ها: در این بررسی مقطعی، 100 بیمار مراجعه کننده برای انجام اسکن پرفیوژن قلب به روشSPECT به بیمارستان شهید بهشتی بابل مورد مطالعه قرار گرفتند. این بیماران در مرحله استرس (با دارو)، به صورت تصادفی به 4 گروه: گروه1، عدم دریافت؛ گروه2، 250 میلی لیتر آب؛ گروه3، 250 میلی لیتر شیر پرچرب؛ گروه4، 250 میلی لیتر آب لیموی رقیق شده، تقسیم شدند. میزان کاهش پرتوزایی مزاحم خارج قلبی پس از دریافت نوشیدنی‌های مزبور در گروه‌های گوناگون براساس ارزیابی‌های چشمی و نیمه‌کمی مورد ارزیابی قرار گرفتند.

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

MPI

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT2015080123441N1**

تاریخ تایید ثبت در مرکز: **۱۳۹۶/۰۸/۱۷, 2017-11-08**

زمان‌بندی ثبت: **registered_while_recruiting**

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی‌ها: **0**

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۳۹۶/۰۸/۱۷, 2017-11-08

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

سید حسین موسوی انیجدان

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی بابل

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 11 3219 0105

آدرس ایمیل

shmosavia@mubabol.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی بابل

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۶/۰۲/۰۱, 2017-04-21

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۶/۱۰/۰۱, 2017-12-22

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

ارزیابی اثربخشی آب، شیر و آب لیموی طبیعی درترشح کبدی-صفراوی رادیوداروی99mTc-MIBI دراسکن پرفیوژن قلب

عنوان عمومی کارآزمایی

اثر نوشیدنی های مختلف در اسکن پرفیوژن قلب

هدف اصلی مطالعه

تشخیصی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

بیمارانی که سابقه کله سیستکتومی قبلی، بیماری های کبدی-صفراوی، زخم پپتیک، دیابت، سابقه انفارکتوس میوکارد و بیماری دریچه‌ای قلب و نارسایی قلبی نداشتند، وارد مطالعه شدند

سن

از سن **25 ساله**

جنسیت

مونث

فاز مطالعه

مصداق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **100**
تصادفی سازی (نظر محقق)
اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل
توصیف نحوه تصادفی سازی
کور سازی (به نظر محقق)
کور نشده است
توصیف نحوه کور سازی
دارو نما
ندارد
اختصاص به گروه‌های مطالعه
موازی
سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق
نام کمیته اخلاق
دانشگاه علوم پزشکی بابل
آدرس خیابان
مازندران-بابل-خیابان گنج افروز
شهر
بابل
کد پستی
47176-47745
تاریخ تایید
2015-06-02, ۱۳۹۴/۰۳/۱۲
کد کمیته اخلاق
IR.MUBABOL.REC.1394.29

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
بیماری اسیکمیک مزمن قلبی
کد ICD-10
I25.0
توصیف کد ICD-10
Chronic ischaemic heart disease

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
نسبت جذب قلب به کبد
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
30 دقیقه پس از تجویز نوشیدنی
نحوه اندازه‌گیری متغیر
تصویربرداری با گاما کمرا

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
گروه آب(دریافت آب آشامیدنی)
طبقه بندی
غیره

2

شرح مداخله
کنترل(عدم دریافت)
طبقه بندی
غیره

3

شرح مداخله
گروه شیر(دریافت شیر)
طبقه بندی
غیره

4

شرح مداخله
گروه آبلیمو(دریافت آبلیموی طبیعی رقیق شده)
طبقه بندی
غیره

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان شهید بهشتی بابل
نام کامل فرد مسوول
امیر غلامی
آدرس خیابان
بابل-خیابان شهید سرگرد قاسمی
شهر
بابل

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی بابل
نام کامل فرد مسوول
دکتر علی بیژنی
آدرس خیابان
مازندران-بابل- دانشگاه علوم پزشکی بابل-عاونت تحقیقات و فناوری
شهر
بابل
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی

عنوان منبع مالی
معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی بابل
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
بخش عمومی یا خصوصی
خالی
مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور
خالی
طبقه بندی منابع اعتبار خارجی
خالی
کشور مبدا
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
خالی

2

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی بابل
نام کامل فرد مسوول
امیر غلامی
آدرس خیابان
مازندران-بابل- دانشگاه علوم پزشکی بابل
شهر
بابل
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی بابل
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
بخش عمومی یا خصوصی
خالی
مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور
خالی
طبقه بندی منابع اعتبار خارجی
خالی
کشور مبدا
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
خالی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی بابل
نام کامل فرد مسوول
امیر غلامی
موقعیت شغلی
متخصص پزشکی هسته ای
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
بیمارستان شهید بهشتی بابل
شهر
بابل
کد پستی
تلفن
+98 11 3219 0105
فکس
ایمیل
amir_gholami_4@yahoo.com

آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی بابل
نام کامل فرد مسوول
امیر غلامی
موقعیت شغلی
متخصص پزشکی هسته ای
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
بیمارستان شهید بهشتی بابل
شهر
بابل
کد پستی
تلفن
+98 11 3219 0105
فکس
ایمیل
amir_gholami_4@yahoo.com
آدرس صفحه وب

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی بابل
نام کامل فرد مسوول
امیر غلامی
موقعیت شغلی
متخصص پزشکی هسته ای
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
مازندران-بابل-بیمارستان شهید بهشتی
شهر
بابل
کد پستی
تلفن
+98 11 3219 0105
فکس
ایمیل
amir_gholami_4@yahoo.com
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 دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
خالی