پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۶/۲۰

اثرنوردرمانی UVB باطول موج باریک برسطح سرمی فولات

چکیده پروتکل

چکیده

هدف:تعيين اثرنوردرماني UVBبأطول موج باريك برسطح سرمي فولات؛ طراحي:جمعيت مورد مطالعه مبتلايان به بيماريهايي نظير پسوريازيس، ويتيليگو يا درماتيت اتوييك مي باشند كه جهت درمان به مركز نوردرماني يحيي نژاد مراجعه مي كنند. تعدادنمونه ۳۰مي باشدوفاقدگروه كنترل مى باشد.دراين مطالعه تصادفي سازي صورت نگرفته وكور نشده است. نحوه انجام:۳۰بيمار كه جهت نوردرماني به مركزنوردرماني شهيديحيي نژاد مراجعه مى كنند انتخاب شده وسطح اسيد فوليك سرم انان قبل از شروع درمان وبعدازسي جلسه درمان اندازه گيري مي شود. روش اندازه گيري اسيد فوليك Elisa مى باشد. نتايج بدست أمده با نرم افزار SPSSانالیزخواهدشد. معياروورود:مبتلايان به بيماريهاي پوستي مانند پسوريازيس،ويتيليگو يا درماتيت اتوييك كه تحت درمان با روش نوردرماني قرارميگيرند. معيارهاي خروج: مصرف داروهای مداخله كننده با اسيدفوليك؛ مصرف مكملهاي حاوي أسيدفوليك؛بيماريهاي مزمن؛ مداخله: نوردرماني با أشعه ماورابنفش نوع Bبأطول موج باريك؛ ۳۰جلسه درمان؛متغيرپيامداوليه:سطح سرمي اسيدفوليك؛ متغيرپيامدثانويه: مجموع ميزان انرژي دريافتي

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

-

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT2015111525026N2**

تاریخ تایید ثبت در مرکز: **۱۳۹۴/۰۹/۳۰ ,21-12-2015**

زمان‌بندی ثبت: **registered_while_recruiting**

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی‌ها: **0**

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۳۹۴/۰۹/۳۰ ,2015-12-21

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

اذر شیرزادیان کبریا

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی بابل

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 11 3229 1951

آدرس ایمیل

a.shirzadiyan@mubabol.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

معاونت پژوهشي دانشگاه علوم پزشکی بابل

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۴/۰۸/۰۳ ,2015-10-25

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۵/۱۲/۳۰ ,2017-03-20

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

اثرنوردرمانی UVB باطول موج باریک برسطح سرمی فولات

عنوان عمومی کارآزمایی

اثرنوردرمانی بر سطح اسید فولیک خون

هدف اصلی مطالعه

پیشگیری

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط ورود : بیماران مبتلا به بیماریهای پوستی نظیرپسوریازیس، ویتیلیگو، درماتیت که جهت انجام نور درمانی به مرکز نوردرمانی بیمارستان شهیدیحیی نژاد بابل مراجعه می نمایند؛ شرایط خروج :مصرف داروهای کاهنده اسید فولیک مانند متوتروکسات وداروهای ضدتشنج؛ مصرف مکملهاي حاوی اسید فولیك؛ بیماریهاي مزمن کبدي یا کلیوي

سن

بدون محدودیت سنی

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصداق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **30**
تصادفی سازی (نظر محقق)
مصداق ندارد
توصیف نحوه تصادفی سازی
کور سازی (به نظر محقق)
کور نشده است
توصیف نحوه کور سازی
دارو نما
ندارد
اختصاص به گروه‌های مطالعه
تنها
سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق
نام کمیته اخلاق
کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی بابل
آدرس خیابان
بابل،میدان کارگر، خیابان گنج أفروز، دانشگاه علوم پزشکی بابل، معاونت تحقیقات و فناوري
شهر
بابل
کد پستی
4717631367
تاریخ تایید
2015-10-20, ۱۳۹۴/۰۷/۲۸
کد کمیته اخلاق
MUBABOL.REC.1394.159

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
پسوریازیس، ویتیلیگو، درماتیت اتوییك
کد ICD-10
L20-L80-L4
توصیف کد ICD-10
Atopic dermatitis-vitiligo-psoriasis

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
اسیدفولیك سرم
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل از درمان-پس از۳۰ جلسه نوردرماني
نحوه اندازه‌گیری متغیر
روش ELISA

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد
مجموع ميزان انرژي دريافتي
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
ميزان انرژي دريافتي هر جلسه ثبت مي شود
نحوه اندازه‌گیری متغیر
واحد ژول برسانتي مترمربع

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
گروه مداخله:نوردرماني بااشعه ماورابنفش نوع "ب"باطول موج باريك، ۳۰جلسه درمان؛گروه كنترل: وجودندارد
طبقه بندی
درمانی - غیره

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بخش پوست بيمارستان شهيد يحيي نژادبابل
نام کامل فرد مسوول
آذر شیرزادیان کبریا
آدرس خیابان
بابل،خيابان مدرس،خيابان مصطفي خميني،بيمارستان شهيديحيي نژاد
شهر
بابل

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی بابل
نام کامل فرد مسوول
دکتر هادی پارسیان
آدرس خیابان
بابل، میدان کارگر، خیابان گنج افروز، 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
معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی بابل
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
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
اذر شیرزادیان کبریا
موقعیت شغلی
استادیار،متخصص بیماریهاي پوست ومو
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
بابل،میدان کارگر، خیابان گنج افروز،دانشگاه علوم پزشكي بابل
شهر
بابل
کد پستی
تلفن
+98 11 3219 7667
فکس
ایمیل
a.shirzadiyan@mubabol.ac.ir
آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی بابل
نام کامل فرد مسوول
آذر شیرزادیان کبریا
موقعیت شغلی
استادیار،متخصص بیماریهاي پوست ومو
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
بابل،میدان کارگر،خیابان گنج افروز،دانشگاه علوم پزشكي بابل
شهر
بابل
کد پستی
4717631367
تلفن
+98 11 3219 7667
فکس
ایمیل
a.shirzadiyan@mubabol.ac.ir
آدرس صفحه وب

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی بابل
نام کامل فرد مسوول
اذرشیرزادیان کبریا
موقعیت شغلی
استادیار،متخصص بیماریهاي پوست ومو
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
بابل،میدان کارگر،خیابان گنج افروز،دانشگاه علوم پزشكي بابل
شهر
بابل
کد پستی
4717631367
تلفن
+98 11 3219 7667
فکس
ایمیل
a.shirzadiyan@mubabol.ac.ir
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