پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۶/۲۵

بررسي تأثير عسل تغليظ شده گياه آويشن در روند ترميم زخم بعد از جراحي پريودنتال

چکیده پروتکل

چکیده

هدف از این مطالعه، بررسی تاثیر عسل تغلیظ شده گیاه آویشن بر روند ترمیم زخم بعد از جراحی پریودنتال می باشد و همچنین تاثیر آن بر شاخص لثه ای و پلاک مطالعه شده است. در این مطالعه کارآزمایی بالینی که به روشcross over انجام شده است 10 بیمار (20نمونه) با بيماري moderade periodontitis که نیاز به جراحی فلپ modified widman flap داشتند به طوری که هر بیمار در دو سکستان نیاز به جراحی داشت، وارد مطالعه شدند. بیمارانی که درگروه مداخله قرار می گرفتند، بعد از جراحی، عسل در اختیارشان قرار می گرفت و روزی سه بار و هر بار cc۱۵ از آن را در ناحیه جراحی قرار می دادند و بعد از 30 دقیقه به مدت 30 ثانیه دهان را با نرمال سالین شستشو می دادند. در جراحی بعد، این بیمار در گروه شاهد قرار گرفته و نرمال سالین در اختیار بیمار قرار می گرفت تا روزی 3 بار و هربار cc۱۵ از آن را به مدت 30 ثانیه دهان را شستشو دهد. در روزهای 0، 1، 3، و 7 پس از جراحی شاخص لثه ای Sillness & Loe و شاخص پلاک Loe & Sillness و روزهای 1، 3، و 7 پس از جراحی شاخص ترمیم Landrey ثبت شد.

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT138901192547N2**

تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2010-05-15, ۱۳۸۹/۰۲/۲۵**

زمان‌بندی ثبت: **retrospective**

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی‌ها: **0**

تاریخ تایید ثبت در مرکز

2010-05-15, ۱۳۸۹/۰۲/۲۵

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

آرش پورستار

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی بابل

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 15 1321 6283

آدرس ایمیل

a.poorsattar@mubabol.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

معاونت پژوهشي دانشگاه علوم پزشكي بابل

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2005-12-01, ۱۳۸۴/۰۹/۱۰

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2007-12-01, ۱۳۸۶/۰۹/۱۰

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسي تأثير عسل تغليظ شده گياه آويشن در روند ترميم زخم بعد از جراحي پريودنتال

عنوان عمومی کارآزمایی

تاثیر عسل بر ترمیم زخم

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معيارهاي ورود: بيماران مراجعه كننده به كلينيك پريو دانشكده دندانپزشكي بابل، ابتلا به Moderade periodontitis در نواحي PPD بين ٤ تا ۶ ميلي متر، نيازمند به جراحي MWF (modified widman flap) حداقل در ۲ سكستان معيارهاي خروج: داشتن بيماري سيستميك، استفاده از آنتي بيوتيك از يك ماه گذشته و كورتون و يا هر داروي ديگر و استفاده از تركيبات عسل در طول مطالعه، سيگاري بودن در طول ۲ سال اخير و حاملگي

سن

از سن **35 ساله** تا سن **40 ساله**

جنسیت

مونث

فاز مطالعه

1

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست
حجم نمونه کل
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **10**
تصادفی سازی (نظر محقق)
اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل
توصیف نحوه تصادفی سازی
کور سازی (به نظر محقق)
دو سویه کور
توصیف نحوه کور سازی
دارو نما
دارد
اختصاص به گروه‌های مطالعه
متقاطع
سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق
نام کمیته اخلاق
دانشگاه علوم پزشكي بابل
آدرس خیابان
خیابان گنج افروز
شهر
بابل
کد پستی
تاریخ تایید
خالی
کد کمیته اخلاق
2046

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
ترمیم زخم در پالپ و بافت اطراف
کد ICD-10
K04.0
توصیف کد ICD-10
(chronic (hyperplastic)(ulcerative

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
ترمیم زخم
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
روزهاي 1، 3 و 7 پس از جراحي
نحوه اندازه‌گیری متغیر
Landry healing index

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد
شاخص پلاک
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
بدو مطالعه و روزهاي 1، 3 و 7 پس از جراحي
نحوه اندازه‌گیری متغیر
Sillness & Loe Index

2

شرح متغیر پیامد
شاخص لثه اي
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
بدو مطالعه و روزهاي 1، 3 و 7 پس از جراحي
نحوه اندازه‌گیری متغیر
Sillness & Loe Index

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
عسل تغلیظ شده گیاه آویشن(روزی سه بار و هربار cc۱۵ از آن را در ناحیه جراحی قرار می دادند و بعد از 30 دقیقه به مدت 30 ثانیه شستشوی دهان با نرمال سالین)
طبقه بندی
درمانی - داروها

2

شرح مداخله
نرمال سالین (شستشوی دهان روزی 3 بار و هربار cc۱۵ از آن را به مدت 30 ثانیه)
طبقه بندی
دارو نما

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بخش پریودنتولوژي دانشگاه علوم پزشكي بابل
نام کامل فرد مسوول
آدرس خیابان
شهر
بابل

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
معاونت پژوهشي دانشگاه علوم پزشكي بابل
نام کامل فرد مسوول
دکتر وحید عباسي
آدرس خیابان
خیابان گنج افروز، دانشکده دندانپزشكي
شهر
بابل

ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
معاونت پژوهشي دانشگاه علوم پزشكي 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 پزشكي بابل
نام کامل فرد مسوول
آرش پورستار بجه میر
موقعیت شغلی
دانشجوي دندانپزشكي
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
خیابان گنج افروز، دانشكده دندانپزشكي، دانشگاه علوم پزشكي بابل
شهر
بابل
کد پستی
تلفن
+98 15 1321 6383
فکس
ایمیل
a.poorsattar@mubabol.ac.ir, arashpoorsattar@yahoo.com
آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشكي بابل
نام کامل فرد مسوول
دكتر محمود خسروي
موقعیت شغلی
فلوشيپ ايمپلنت و متخصص پريودنتولوژي،استاديار
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
خیابان گنج افروز، دانشكده دندانپزشكي بابل، دانشگاه علوم پزشكي بابل
شهر
بابل
کد پستی
تلفن
+98 11 1229 1408
فکس
ایمیل
m.khosravi@mubabol.ac.ir, dr_khosravi@yahoo.com
آدرس صفحه وب

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشكي ايران
نام کامل فرد مسوول
دكتر سيد محمد فرشته نژاد
موقعیت شغلی
پزشك عمومي
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
اتوبان همت، دانشگاه علوم پزشكي ايران، ساختمان مركزي
شهر
تهران
کد پستی
تلفن
+98 21 8805 2265
فکس
ایمیل
mohammad@stu.iums.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