

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۶/۲۷

بررسی و مقایسه نتایج استفاده از گرافت ها و فلپ های غضروفی (spreader grafts and flaps) بر وضعیت تنفسی بعد از رینوپلاستی

چکیده پروتکل

هدف از مطالعه

طراحی

نحوه و محل انجام مطالعه

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

گروه های مداخله

متغیرهای پیامد اصلی

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20171008036630N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۳۹۶/۰۹/۲۷, 18-12-2017

زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی: ۱۳۹۶/۰۹/۲۷, 18-12-2017

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۳۹۶/۰۹/۲۷, 2017-12-18

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

عزت الله رضایی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

6392 110 915 98+

آدرس ایمیل

rezaeie@mums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۳/۰۶/۰۱, 2014-08-23

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۵/۰۷/۰۲, 2016-09-23

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسی و مقایسه نتایج استفاده از گرافت ها و فلپ های غضروفی (spreader grafts and flaps) بر وضعیت تنفسی بعد از رینوپلاستی

عنوان عمومی کارآزمایی

نتایج استفاده از گرافت ها و فلپ های غضروفی بر وضعیت تنفسی بعد از جراحی زیبایی بینی

هدف اصلی مطالعه

حمایتی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

سن

از سن 17 ساله تا سن 35 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 30

تصادفی سازی (نظر محقق)

مصادق ندارد

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه های مطالعه

موازی

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین المللی

خالی

تاییدیه کمیته های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

آدرس خیابان

چهارراه دکترا

شهر

مشهد

کد پستی

تاریخ تایید

۱۳۸۹/۰۵/۲۹, 2010-08-20

کد کمیته اخلاق

IR.MUMS.REC.1394.81

بیماری های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

رینوپلاستی

کد ICD-10

J40-J47

توصیف کد ICD-10

Chronic lower respiratory diseases

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

اختلال در عملکرد تنفس در هنگام فعالیت

مقاطع زمانی اندازه گیری

یک ماه پس از جراحی و سه ماه پس از جراحی

نحوه اندازه گیری متغیر

پرسش نامه

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

انسداد بینی

مقاطع زمانی اندازه گیری

یک ماه و سه ماه بعد از جراحی

نحوه اندازه گیری متغیر

پرسش نامه

گروه های مداخله

1

شرح مداخله

استفاده از گرافت ها و فلپ های غضروفی در بیماران رینوپلاستی (در گروه مداخله)

طبقه بندی

پیشگیری

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

بیمارستان قائم (عج)

نام کامل فرد مسوول

دکتر عزت الله رضایی

آدرس خیابان

خیابان احمد آباد- بیمارستان قائم - طبقه سوم

شهر

مشهد

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نام کامل فرد مسوول

دکتر عزت الله رضایی

آدرس خیابان

چهارراه دکترا

شهر

مشهد

ردیف بودجه

کد بودجه

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

بلی

عنوان منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

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 پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

بیمارستان قائم (عج)

نام کامل فرد مسوول

عزت الله رضایی

موقعیت شغلی

فوق تخصص جراحی پلاستیک

سایر حوزه های کاری/ تخصص ها

آدرس خیابان

خیابان احمد آباد

نام سازمان / نهاد
بیمارستان قائم
نام کامل فرد مسوول
عزت الله رضایی
موقعیت شغلی
فوق تخصص جراحی پلاستیک
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
خیابان احمد اباد

شهر
مشهد
کد پستی
تلفن
2841 3801 51 98+
فکس
ایمیل
beigolis1@mums.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

شهر
مشهد
کد پستی
تلفن
2841 3801 51 98+
فکس
ایمیل
emis@mums.ac.ir
آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی مشهد
نام کامل فرد مسوول
عزت الله رضایی
موقعیت شغلی
فوق تخصص جراحی پلاستیک
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
خیابان احمد اباد

شهر
مشهد
کد پستی
تلفن
5138012841 95+
فکس
ایمیل
emis@mums.ac.ir
آدرس صفحه وب

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس