

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۶/۲۵

بررسی اثر کوتاه مدت و بلندمدت تحریکات الکتریکی آنودال ناحیه حرکتی مغز به همراه فیزیوتراپی روتین بر اسپاستی سیته و سطح فعالیت فلکسورهای مچ دست در بیماران سکتة مغزی

۱۳۹۸/۰۱/۱۲, 2019-04-01

چکیده پروتکل

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

علیرضا عمادی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی سمنان

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

1336 3345 23 98+

آدرس ایمیل

are20935@semums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۷/۰۴/۲۶, 2018-07-17

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۸/۰۴/۲۵, 2019-07-16

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسی اثر کوتاه مدت و بلندمدت تحریکات الکتریکی آنودال ناحیه حرکتی مغز به همراه فیزیوتراپی روتین بر اسپاستی سیته و سطح فعالیت فلکسورهای مچ دست در بیماران سکتة مغزی

عنوان عمومی کارآزمایی

بررسی اثر کوتاه مدت و بلندمدت تحریکات الکتریکی آنودال ناحیه حرکتی مغز به همراه فیزیوتراپی روتین بر اسپاستی سیته و سطح فعالیت فلکسورهای مچ دست در بیماران سکتة مغزی

هدف اصلی مطالعه

حمایتی

هدف از مطالعه

بررسی اثر کوتاه مدت و بلندمدت تحریکات الکتریکی آنودال ناحیه حرکتی مغز به همراه فیزیوتراپی روتین بر اسپاستی سیته و سطح فعالیت فلکسورهای مچ دست در بیماران سکتة مغزی

طراحی

کارآزمایی بالینی دارای گروه کنترل، مبتنی بر جامعه و عمل گرا، با گروه های موازی، تصادفی شده، بدون کنترل با دارو نما، تک مرکزی.

نحوه و محل انجام مطالعه

مرکز تحقیقات توانبخشی عصبی عضلانی.

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

شرایط عمده ورود به مطالعه: بیماران سکتة مغزی 40 تا 80 ساله؛ 3 هفته تا 6 ماه از سکتة مغزی گذشته باشد؛ هیچ سابقه ای از تزریق بوتولیسم یا دیگر درمان های تهاجمی در 6 ماه گذشته نداشته باشد. شرایط عمده عدم ورود به مطالعه: اختلال کلیوی یا هپاتیک؛ آسیب به سر؛ سابقه آنوریسم مخچه ای؛ سابقه صرع؛ نواحی سکتة هر دو نیمکره را درگیر کرده باشد.

گروه های مداخله

گروه مداخله: طبق پروتکل درمانی، اعمال تحریک جریان مستقیم ترانس کرانیالی (tDCS) بر روی کورتکس حرکتی سمت درگیر و فیزیوتراپی روتین برای بیماران انجام می شود. گروه کنترل: طبق پروتکل درمانی، تحریک پلاسبو و فیزیوتراپی روتین برای بیماران انجام می شود.

متغیرهای پیامد اصلی

فعال سازی و شدت انقباض عضلات.

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRECT20151228025732N38

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۳۹۸/۰۱/۱۲, 01-04-2019

زمان بندی ثبت: registered_while_recruiting

آخرین بروز رسانی: ۱۳۹۸/۰۱/۱۲, 01-04-2019

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

Z82.3
توصیف کد ICD-10
Family history of stroke

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
فعال سازی و شدت انقباض عضلات
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
بلافاصله بعد از مداخله و 1 ماه پس از اتمام مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
الکترومیوگرافی EMG

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
گروه مداخله: طبق پروتکل درمانی، اعمال تحریک جریان مستقیم
ترانس کرانیالی (tDCS) بر روی کورتکس حرکتی سمت درگیر و
فیزیوتراپی روتین برای بیماران انجام می‌شود.
طبقه بندی
توانبخشی

2

شرح مداخله
گروه کنترل: طبق پروتکل درمانی، تحریک پلاسبو و فیزیوتراپی روتین
برای بیماران انجام می‌شود.
طبقه بندی
توانبخشی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
مرکز تحقیقات توانبخشی عصبی عضلانی
نام کامل فرد مسؤول
فاطمه احسانی
آدرس خیابان
میدان مشاهیر، بلوار قدس، مرکز تحقیقات توانبخشی عصبی
عضلانی
شهر
سمنان
استان
سمنان
کد پستی
3513138111
تلفن
4180 3365 23 98+
ایمیل
fatemehehsani59@yahoo.com

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه
شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:
بیماران سکنه مغزی 40 تا 80 ساله 3 هفته تا 6 ماه از سکنه مغزی
گذشته باشد بدون سابقه تزریق بوتولیسم
شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:
اختلال کلیوی یا هپاتیک آسیب به سر سابقه آنوریسم مخچه ای سابقه
صرع نواحی سکنه هر دو نیمکره را درگیر کرده باشد

سن

از سن 40 ساله تا سن 80 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 60

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

تصادفی سازی ساده، فردی، پاکت مهرموم شده.

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

کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی سمنان

آدرس خیابان

سمنان، بلوار بسیج، دانشگاه علوم پزشکی سمنان

شهر

سمنان

استان

سمنان

کد پستی

3514799442

تاریخ تایید

1397/04/26, 2018-07-17

کد کمیته اخلاق

IR.SEMUMS.REC.1397.081

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

سکنه مغزی

کد ICD-10

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی سمنان

نام کامل فرد مسوول

فاطمه احسانی

موقعیت شغلی

استادیار

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

فیزیوتراپی

آدرس خیابان

میدان مشاهیر، بلوار قدس، مرکز تحقیقات توانبخشی عصبی

عضلانی

شهر

سمنان

استان

سمنان

کد پستی

3513138111

تلفن

4180 3365 23 98+

ایمیل

fatemehehsani@yahoo.com

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی سمنان

نام کامل فرد مسوول

سارا هلاکو

موقعیت شغلی

دانشجو

آخرین مدرک تحصیلی

فوق لیسانس

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

فیزیوتراپی

آدرس خیابان

میدان مشاهیر، بلوار قدس، مرکز تحقیقات توانبخشی عصبی

عضلانی

شهر

سمنان

استان

سمنان

کد پستی

3513138111

تلفن

4180 3365 23 98+

ایمیل

are20935@gmail.com

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی سمنان

نام کامل فرد مسوول

محمدرضا عسگری

آدرس خیابان

سمنان، بلوار بسیج، دانشگاه علوم پزشکی سمنان

شهر

سمنان

استان

سمنان

کد پستی

3514799442

تلفن

1336 3345 23 98+

ایمیل

asgari5000@gmail.com

ردیف بودجه

کد بودجه

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

بلی

عنوان منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی سمنان

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع

100

بخش عمومی یا خصوصی

عمومی

مبدأ اعتبار از داخل یا خارج کشور

داخلی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی

خالی

کشور مبدأ

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار

دانشگاهی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی سمنان

نام کامل فرد مسوول

دانشگاه علوم پزشکی سمنان

موقعیت شغلی

استادیار

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

فیزیوتراپی

آدرس خیابان

میدان مشاهیر، بلوار قدس، مرکز تحقیقات توانبخشی عصبی

عضلانی

شهر

سمنان

استان

سمنان

کد پستی

3513138111

تلفن

پروتکل مطالعه

خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد

نقشه آنالیز آماری

خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد

فرم رضایتنامه آگاهانه

خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد

گزارش مطالعه بالینی

خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد

کدهای استفاده شده در آنالیز

خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد

نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)

خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد

عنوان و جزییات بیشتر در مورد داده/مستند

بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند

-

کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند

فقط برای محققین شاغل در موسسات دانشگاهی در دسترس خواهد بود.

به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده است

در صورت انجام مطالعات مرتبط.

برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود

فاطمه احسانی میدان مشاهیر، بلوار قدس، مرکز تحقیقات توانبخشی عصبی عضلانی. 00989191310755

یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند

-

سایر توضیحات