

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۴/۰۶

اثر تحریک مکرر لمسی بر عملکرد حسی و حرکتی اندام فوقانی، توانایی تصویرسازی ذهنی حرکتی دستان و عملکرد شناختی بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس

چکیده پروتکل

هدف از مطالعه

تعیین اثر تحریک مکرر لمسی بر عملکرد حسی و حرکتی اندام فوقانی، توانایی تصویرسازی ذهنی حرکتی دستان و عملکرد شناختی بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس

طراحی

کارآزمایی بالینی کنترل شده با گروه شم، شبه تصادفی، یک سویه کور، با گروه موازی

نحوه و محل انجام مطالعه

مرکز مطالعات کوهت دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

1- بر اساس Edinburg Handedness Inventory Questionnaire
، راست دست باشند؛ 2- بیماری افراد در سه ماهه اخیر قبل از بررسی ثابت باشد؛ 3- به دیگر بیماریهای مغزی مانند سکته مغزی، سابقه ضربه مغزی، تشنج و عقب ماندگی ذهنی مبتلا نباشند؛ 4- نمره بیماران در ارزیابی شناختی بر اساس Mini Mental State Examination بیشتر از 24 باشد؛ 5- درجه ناتوانی بیماران بر اساس EDSS کمتر از 3.5 باشد.

گروه‌های مداخله

گروه مداخله: اعمال تحریک لمسی به مدت 30 دقیقه گروه کنترل: دستگاه تحریک لمسی خاموش بود.

متغیرهای پیامد اصلی

1- عملکرد دستان 2- توانایی تصویرسازی ذهنی حرکتی 3- عملکرد شناختی

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20180902040927N3

تاریخ تأیید ثبت در مرکز: 08-10-2018, 1397/07/16

زمان بندی ثبت: registered_while_recruiting

آخرین بروز رسانی: 08-10-2018, 1397/07/16

تعداد بروز رسانی‌ها: 0

تاریخ تأیید ثبت در مرکز

08-10-2018, 1397/07/16

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

مهدیه آذین

نام سازمان / نهاد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 3131 34 5072

آدرس ایمیل

m.azin@rums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2018-05-22, 1397/03/01

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2019-01-21, 1397/11/01

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

اثر تحریک مکرر لمسی بر عملکرد حسی و حرکتی اندام فوقانی، توانایی تصویرسازی ذهنی حرکتی دستان و عملکرد شناختی بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس

عنوان عمومی کارآزمایی

اثر تحریک لمسی بر بیماران ام.اس

هدف اصلی مطالعه

حمایتی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

از طریق معاینات نورولوژیک توسط پزشک متخصص و بررسی مدارک پزشکی، مبتنی بر معیار تشخیصی بین المللی مک دونالد به طور قطع دارای بیماری MS باشند. بر اساس تقسیم بندی انجمن ملی MS به زیر گروه relapsing remitting MS تعلق داشته باشند.

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

متغیر پیامد اولیه

سن
از سن 20 ساله تا سن 50 ساله
جنسیت
هر دو

1

شرح متغیر پیامد
آستانه تشخیص دو نقطه
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل و بعد از تحریک لمسی
نحوه اندازه‌گیری متغیر
دستگاه خود محقق ساخته تشخیص دونقطه

فاز مطالعه

مصادق ندارد
گروه‌های کور شده در مطالعه
• شرکت کننده

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 78
تصادفی سازی (نظر محقق)
اختصاص غیر تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل
توصیف نحوه تصادفی سازی
کور سازی (به نظر محقق)
یک سوپه کور
توصیف نحوه کور سازی
کورسازی یک سوپه: شرکت کنندگان نسبت به مداخله ناآگاه بودند.

دارو نما

دارد
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 رفسنجان

آدرس خیابان

رفسنجان، بلوار خلیج فارس، خیابان شرکت پسته، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

شهر

رفسنجان

استان

کرمان

کد پستی

7718175911

تاریخ تایید

1396/04/25, 2017-07-16

کد کمیته اخلاق

IR.RUMS.REC.1396.140

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

بیماری ام.اس

کد ICD-10

G35

توصیف کد ICD-10

Multiple sclerosis

7

شرح متغیر پیامد

نمره آزمون SDMT

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل و بعد از تحریک لمسی

نحوه اندازه‌گیری متغیر

تست اضافه کردن اعداد به صورت پشت سر هم و شنیداری

تست جور کردن اعداد با نشانه ها

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله: تحریک لمسی به مدت 30 دقیقه به انگشت اشاره دست راست وارد شد

طبقه بندی

توانبخشی

2

شرح مداخله

گروه کنترل: دستگاه تحریک لمسی خاموش بود

طبقه بندی

توانبخشی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

کلینیک بیماران خاص رفسنجان

نام کامل فرد مسوول

دکتر رنجبر

آدرس خیابان

بلوار خلیج فارس، خیابان پسته، روبروی میدان تره بار

شهر

رفسنجان

استان

کرمان

کد پستی

0

تلفن

0045 3428 34 98+

ایمیل

darman@rums.ac.ir

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

نام کامل فرد مسوول

دکتر علی شمس زاده

آدرس خیابان

رفسنجان، بلوار امام علی(ع)، سازمان مرکزی

شهر

رفسنجان

استان

کرمان

کد پستی

7717933777

تلفن

0038 3428 34 98+

ایمیل

alishamsy@gmail.com

ردیف بودجه

کد بودجه

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

بلی

عنوان منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع

100

بخش عمومی یا خصوصی

عمومی

مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور

داخلی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی

خالی

کشور مبدا

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار

دانشگاهی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

نام کامل فرد مسوول

مهديه آذین

موقعیت شغلی

استادیار علوم اعصاب

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

علوم اعصاب

آدرس خیابان

رفسنجان، بلوار خلیج فارس، خیابان شرکت پسته، دانشگاه علوم

پزشکی رفسنجان، دانشکده پزشکی

شهر

رفسنجان

استان

کرمان

کد پستی

0

تلفن

5079 3131 34 98+

فکس

ایمیل

mahdieh.azin@gmail.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

نام کامل فرد مسوول

مهديه آذین

موقعیت شغلی

استادیار علوم اعصاب

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

پزشکی رفسنجان، دانشکده پزشکی
شهر
رفسنجان
استان
کرمان
کد پستی
0
تلفن
5079 3131 34 98+
فکس
ایمیل
mahdieh.azin@gmail.com

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
توجیه/علت عدم تصمیم/عدم انتشار IPD
اطلاعات بیشتری وجود ندارد.
پروتکل مطالعه
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
نقشه آنالیز آماری
مصادق ندارد
فرم رضایتنامه آگاهانه
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
گزارش مطالعه بالینی
مصادق ندارد
کدهای استفاده شده در آنالیز
مصادق ندارد
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
مصادق ندارد

علوم اعصاب
آدرس خیابان
رفسنجان، بلوار خلیج فارس، خیابان شرکت پسته، دانشگاه علوم
پزشکی رفسنجان، دانشکده پزشکی
شهر
رفسنجان
استان
کرمان
کد پستی
0
تلفن
5079 3131 34 98+
فکس
ایمیل
mahdieh.azin@gmail.com

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان
نام کامل فرد مسوول
مهديه آدين
موقعیت شغلی
استاديار علوم اعصاب
آخرین مدرک تحصیلی
Ph.D
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
علوم اعصاب
آدرس خیابان
رفسنجان، بلوار خلیج فارس، خیابان شرکت پسته، دانشگاه علوم