

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۲۰

کارآزمایی بالینی فاز 3 برای بررسی non-inferiority اثربخشی و ایمنی پادزهر عقرب گزیدگی ساخته شده توسط "پادرا سرم البرز"، نسبت به پادزهر ساخته شده در "موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی" در مصدومین عقرب گزیده 2 تا 60 سال

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20180515039672N1
تاریخ تایید ثبت در مرکز: 28-01-2019, ۱۳۹۷/۱۱/۰۸
زمان بندی ثبت: prospective

آخرین بروز رسانی: 12-05-2019, ۱۳۹۸/۰۲/۲۲
تعداد بروز رسانی ها: 1
تاریخ تایید ثبت در مرکز
2019-01-28, ۱۳۹۷/۱۱/۰۸

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام
مریم امینی پویا
نام سازمان / نهاد
کشور
جمهوری اسلامی ایران
تلفن
6696 8889 21 98+
آدرس ایمیل
maryam.aminipooya@gmail.com

وضعیت بیمار گیری
بیمار گیری تمام شده
منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2019-01-10, ۱۳۹۷/۱۰/۲۰
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2019-04-21, ۱۳۹۸/۰۲/۰۱
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
2019-02-06, ۱۳۹۷/۱۱/۱۷
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
2019-04-16, ۱۳۹۸/۰۱/۲۷
تاریخ خاتمه کارآزمایی
2019-04-30, ۱۳۹۸/۰۲/۱۰

عنوان علمی کارآزمایی

کارآزمایی بالینی فاز 3 برای بررسی non-inferiority اثربخشی و
ایمنی پادزهر عقرب گزیدگی ساخته شده توسط "پادرا سرم البرز"،

چکیده پروتکل

هدف از مطالعه

بررسی non-inferiority اثربخشی و ایمنی پادزهر عقرب گزیدگی
تولید شده در شرکت پادرا سرم البرز نسبت به پادزهر تولید موسسه
تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی

طراحی

کارآزمایی بالینی فاز 3، تصادفی سازی شده (1:1)، دو بازویی، موازی،
دوسو کور، کنترل فعال در 98 مصدوم عقرب گزیده بین 2 تا 60 سال

نحوه و محل انجام مطالعه

مصدومین عقرب گزیده ای که به بیمارستان رازی اهواز مراجعه می
کنند پس از اخذ رضایت آگاهانه از نظر مطابقت با معیارهای ورود به
مطالعه بررسی می شوند. سپس با توجه به علائم اولیه، بسته به
تشخیص پزشک معالج مداخله درمانی با پادزهر و درمان های حمایتی
صورت می گیرد. علائم عقرب گزیدگی مصدوم پس از 2، 6، 12 و 24
ساعت ارزیابی و در روز 7 و 14 از نظر وقوع عوارض دیررس سرم
های درمانی مورد بررسی قرار می گیرند. مصدوم، پزشک معالج و
ارزیابی کننده پیامد در مورد نوع پادزهر استفاده شده اطلاعی ندارند.

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

ورود: مصدومین عقرب گزیده بین 2 تا 60 سال؛ ورود به بیمارستان
حداکثر تا 6 ساعت بعد از عقرب گزیدگی؛ دارای علائم عقرب گزیدگی
سیستمیک و یا اندیکاسیون برای تزریق پادزهر/ عدم ورود: سابقه
آلرژی به فرآورده های مشتق از پلاسما؛ سابقه بیماری های حساسیتی
شدید مثل آسم آتوپیک؛ ابتلا به بیماری های زمینه ای مثل بیماری قلبی-
عروقی و کلیوی؛ خانم های باردار یا شیرده

گروه های مداخله

گروه مداخله: ویال پادزهر عقرب (ساخت شرکت پادرا سرم البرز)
گروه کنترل: آمپول پادزهر عقرب (موسسه تحقیقات واکسن و سرم
سازی رازی)

متغیرهای پیامد اصلی

درصد مصدومین با تخفیف علائم عقرب گزیدگی (12 ساعت پس از
تجویز پادزهر)

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی
نام اختصاری
اطلاعات ثبت در مرکز

نسبت به پادزهر ساخته شده در "موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی" در مصدومین عقرب گزیده 2 تا 60 سال

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

عنوان عمومی کارآزمایی

بررسی اثربخشی و ایمنی پادزهر عقرب گزیدگی تولید شرکت پادرا سرم البرز در مقایسه با پادزهر تولید موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

مصدومین عقرب گزیده بین 2 تا 60 سال ورود به بیمارستان حداکثر تا 6 ساعت بعد از عقرب گزیدگی دارای علائم عقرب گزیدگی سیستمیک و یا اندیکاسیون برای تزریق پادزهر

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

سابقه آلرژی به فرآورده‌های مشتق از پلاسما سابقه بیماری‌های حساسیتی شدید مثل آسم آنوپیک ابتلا به بیماری‌های زمینه‌ای مثل بیماری قلبی-عروقی و کلیوی خانم‌های باردار یا شیرده

سن

از سن 2 ساله تا سن 60 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

3

گروه‌های کور شده در مطالعه

- شرکت کننده
- محقق
- ارزیابی کننده پیامد

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 98

حجم نمونه تحقق یافته: 98

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

زنجیره تصادفی برای 98 مصدوم توسط نرم افزار آنلاین با استفاده از بلوک‌های تصادفی چهارتایی قبل از شروع مطالعه تهیه می‌شود. به ازای هر کد تخصیص یافته به هر گروه مداخله یک کد بی نام (مثلاً a37, c45, ...) توسط نرم افزار ایجاد شده است. این کدهای بی نام قبل از شروع مطالعه توسط برجسب پژوهشی که روی ویال‌های پادزهر چسباندن شده است، در استوک دارویی سایت مطالعه قرار داده می‌شود. با ورود هر مصدوم و با توجه به توالی تولید شده به شرح فوق، پرستار از استوک دارویی کد مربوطه را برداشته و بگ انفوزیون را آماده می‌نماید. تزریق و درمان بر همین اساس ادامه خواهد یافت. بدین ترتیب علاوه بر حفظ فرایند تصادفی، حفظ کانسیلمنت، کورسازی مصدوم، پزشک معالج و ارزیابی کننده پیامد بالینی نیز حفظ می‌شود.

کور سازی (به نظر محقق)

دو سوبه کور

توصیف نحوه کور سازی

بعد از اخذ رضایت آگاهانه مصدوم و با توجه به تزریق پادزهر توسط پرستار، مصدوم و پزشک از نوع داروی تزریقی مطلع نخواهند شد و اطلاعات نهایی نیز به صورت کدگذاری شده در اختیار تیم تحلیل نتایج قرار می‌گیرد. بدین ترتیب انتظار داریم فرایند کورسازی در مصدوم و تیم تحلیل نتایج مطالعه به اندازه‌ی کافی برای پیشگیری از هر گونه تورش اطلاعات، کورسازی شده باشد.

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه‌های مطالعه

موازی

سایر مشخصات طراحی مطالعه

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

آدرس خیابان

بزرگراه گلستان

شهر

اهواز

استان

خوزستان

کد پستی

6135715794

تاریخ تایید

2019-01-26, ۱۳۹۷/۱۱/۰۶

کد کمیته اخلاق

IR.AJUMS.REC.1397.790

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

عقرب گزیدگی

کد ICD-10

توصیف کد ICD-10

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

درصد مصدومین با تخفیف علائم عقرب گزیدگی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

12 ساعت بعد از تزریق پادزهر

نحوه اندازه‌گیری متغیر

تخفیف علائم: کاهش شدت علائم از «شدید» به «متوسط تا خفیف» طبق نظر پزشک معالج

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

میانگین مدت زمان تخفیف علائم عقرب گزیدگی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

24 ساعت پس از تزریق پادزهر

نحوه اندازه‌گیری متغیر

ثبت مدت زمان

2

شرح متغیر پیامد

درصد وقوع شوک آنافیلاکسی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

طی مدت زمان مطالعه

نحوه اندازه‌گیری متغیر
گزارش درصد وقوع

3

شرح متغیر پیامد
درصد وقوع Serum Sickness
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
طی مدت زمان مطالعه
نحوه اندازه‌گیری متغیر
گزارش درصد وقوع

امانیه، خیابان فلسطین
شهر
اهواز
استان
خوزستان
کد پستی
3318461357
تلفن
5935 3333 61 98+
ایمیل
ahmadghorbanidr@gmail.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

4

شرح متغیر پیامد
درصد سایر عوارض ناخواسته
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
طی مدت زمان مطالعه
نحوه اندازه‌گیری متغیر
گزارش درصد وقوع

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
شرکت پادرا سرم البرز
نام کامل فرد مسوول
محمد امین قبادی

آدرس خیابان
شهرک صنعتی سپهر، خیابان بهمن، خیابان خواجه نصیر طوسی،
پلاک 110

شهر

نظرآباد

استان

البرز

کد پستی

3331495894

تلفن

4189 4533 26 98+

ایمیل

a.ghobadi@padraserum.com

ردیف بودجه

کد بودجه

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

عنوان منبع مالی

شرکت پادرا سرم البرز

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
100

بخش عمومی یا خصوصی

خصوصی

مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور

داخلی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی

خالی

کشور مبدا

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار

صنعتی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

پادرا سرم البرز

نام کامل فرد مسوول

مریم امینی پویا

موقعیت شغلی

مدیر دپارتمان مدیکال

آخرین مدرک تحصیلی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان رازی، اهواز
نام کامل فرد مسوول
احمد قربانی
آدرس خیابان

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

پادرا سرم البرز

نام کامل فرد مسوول

مریم امینی پویا

موقعیت شغلی

مدیر دپارتمان مدیکال

آخرین مدرک تحصیلی

دکترای پزشکی

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

داروسازی

آدرس خیابان

شهرک صنعتی سپهر، خیابان بهمن، خیابان خواجه نصیر طوسی،

پلاک 110

شهر

نظرآباد

استان

تهران

کد پستی

3331495894

تلفن

4189 4533 26 98+

فکس

ایمیل

m.amini@artapharmed.com

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

پروتکل مطالعه

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

نقشه آنالیز آماری

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

فرم رضایتنامه آگاهانه

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

گزارش مطالعه بالینی

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

کدهای استفاده شده در آنالیز

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

دکترای پزشکی
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

داروسازی

آدرس خیابان

شهرک صنعتی سپهر، خیابان بهمن، خیابان خواجه نصیر طوسی،

پلاک 110

شهر

نظرآباد

استان

تهران

کد پستی

3331495894

تلفن

4189 4533 26 98+

فکس

ایمیل

m.amini@artapharmed.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی اهواز

نام کامل فرد مسوول

احمد قربانی

موقعیت شغلی

استادیار

آخرین مدرک تحصیلی

فوق تخصص

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

سم شناسی

آدرس خیابان

امانیه، خیابان فلسطین، بیمارستان رازی

شهر

اهواز

استان

خوزستان

کد پستی

3318461357

تلفن

3161 61 98+

ایمیل

ahmadghorbanidr@gmail.com