

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۶/۲۰

مقایسه میزان عود واژینوز باکتریال بین دو شیوه تجویز خوراکی و واژینال پروبیوتیک در خانم های غیر باردار در سن باروری با ترشح واژینال

چکیده پروتکل

هدف از مطالعه

انتخاب درمان مکمل مناسبتر برای بیماران مبتلا به واژینوز باکتریال، جهت کاهش میزان عود

طراحی

مداخله ای

نحوه و محل انجام مطالعه

پایان نامه، دانشگاه علوم پزشکی مشهد

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

معیارهای ورود افراد به مطالعه: خانمهای متاهل غیرباردار مبتلا به واژینوز باکتریال، عدم مصرف آنتی بیوتیک در طی دو هفته اخیر، تمایل به شرکت در مطالعه، سن ۱۸ سال به بالا، عدم سابقه حساسیت به تینیدازول خوراکی، عدم ابتلا به هیچگونه بیماری مزمن و نقص ایمنی، عدم خونریزی های غیرطبیعی واژینال، عدم استفاده از داروهای خاص و یا هورمون درمانی طی سه ماه اخیر، عدم مقاربت یا استفاده از دارو یا دوش واژینال در طی ۴۸ ساعت قبل از معاینه، عدم ابتلا به سایر عفونت های واژینال در معاینه بالینی، قاعدگی منظم، وضعیت نرمال ژنیکولوژی، شیرده نبودن، مراقبت بهداشتی مناسب فرد، سطح شناختی طبیعی فرد جهت همکاری مناسب، تشخیص و پیگیری با کرایتریای ناچنت معیارهای خروج از مطالعه: عدم رضایت بیمار، عدم ادامه درمان، بارداری، انصراف نمونه ها از ادامه شرکت در مطالعه، مصرف آنتی بیوتیکها، علائم حساسیت به مترونیدازول خوراکی، بروز علائم حساسیت به پروبیوتیک واژینال یا خوراکی، استفاده از وسایل جلوگیری از بارداری مانند دیافراگم، حلقه واژینال یا IUD، قاعدگی نامنظم، عفونت با کلامیدیا یا تریکومونا، خونریزی غیرطبیعی واژینال، نقص ایمنی، دیابت، شرکت در سایر مطالعات

گروه های مداخله

در گروه مداخله "الف"، تجویز قرص خوراکی مترونیدازول ۵۰۰ میلی گرمی هر ۱۲ ساعت تا هفت روز و سپس ادامه درمان به مدت دو هفته با پروبیوتیک واژینال روزی یک قرص و در گروه مداخله "ب"، تجویز قرص خوراکی مترونیدازول ۵۰۰ میلی گرمی هر ۱۲ ساعت تا هفت روز و سپس ادامه درمان به مدت ۴ هفته با پروبیوتیک خوراکی روزی ۲ بار انجام می شود.

متغیرهای پیامد اصلی

تعداد لاکتوباسیلها و بی هوازیها

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20190202042596N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۳۹۸/۱۱/۱۴, 03-02-2020

زمان بندی ثبت: registered_while_recruiting

آخرین بروز رسانی: ۱۳۹۸/۱۱/۱۴, 03-02-2020

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۳۹۸/۱۱/۱۴, 2020-02-03

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

مهناز برومندرزاده

نام سازمان / نهاد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

3459 3602 51 98+

آدرس ایمیل

boroumandrm@mums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۸/۱۱/۰۷, 2020-01-27

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۹/۰۹/۰۷, 2020-11-27

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

مقایسه میزان عود واژینوز باکتریال بین دو شیوه تجویز خوراکی و

واژینال پروبیوتیک در خانم های غیر باردار در سن باروری با ترشح

واژینال

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

واژینوز باکتریال

کد ICD-10

N76.1

توصیف کد ICD-10

واژینیت تحت حاد و مزمن

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

میزان عود واژینوز باکتریال

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از درمان و یک ماه پس از درمان

نحوه اندازه‌گیری متغیر

معیارناژنت

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

بررسی میزان کلونیزاسیون لاکتوباسیلاها، باقی ماندن آنها در واژن و

ایجاد محیط نرمال واژن از لحاظ معیار ناجنت به فاصله یک ماه از اتمام

درمان

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

یک ماه

نحوه اندازه‌گیری متغیر

معیارناژنت

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله: درگروه مداخله "الف"، تجویز قرص خوراکی

مترونیدازول ۵۰۰ میلی گرمی هر ۱۲ ساعت تا هفت روز و سپس ادامه

درمان به مدت دو هفته با پروبیوتیک واژینال روزی یک قرص و در گروه

مداخله "ب"، تجویز قرص خوراکی مترونیدازول ۵۰۰ میلی گرمی هر

۱۲ ساعت تا هفت روز و سپس ادامه درمان به مدت ۴ هفته با

پروبیوتیک خوراکی روزی ۲ بار انجام می شود.

طبقه بندی

درمانی - داروها

2

شرح مداخله

گروه کنترل: با توجه به این که تایید واژینوز باکتریال بیماران قبل از

درمان و بررسی میزان عود واژینوز باکتریال بیماران با معیار

آزمایشگاهی ناژنت انجام می شود، هر فرد در هر دو گروه مداخله،

کنترل خودش محسوب می گردد.

طبقه بندی

درمانی - داروها

عنوان عمومی کارآزمایی

پروبیوتیکها در درمان واژینوز باکتریال

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

اثبات آزمایشگاهی ابتلا به واژینوز باکتریال عدم مصرف موارد

پروبیوتیک طبیعی

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

عدم رضایت آگاهانه بیمار مصرف پروبیوتیکهای طبیعی در دو هفته اخیر

سن

بدون محدودیت سنی

جنسیت

مونث

فاز مطالعه

3

گروه‌های کور شده در مطالعه

- شرکت کننده
- ارزیابی کننده پیامد

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 64

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

تصادفی سازی ساده

کور سازی (به نظر محقق)

دو سوبه کور

توصیف نحوه کور سازی

شرکت کنندگان ، ارزیابان

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 مشهد

آدرس خیابان

بلوار مهران، مهران یک، سروش 46، پلاک 151، واحد 6

شهر

مشهد مقدس

استان

خراسان رضوی

کد پستی

9188945354

تاریخ تایید

1398/08/14, 2019-11-05

کد کمیته اخلاق

IR.MUMS.MEDICAL.REC.1398.736

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

بیمارستان امام رضا

نام کامل فرد مسوول

مهناز برومندرضازاده

آدرس خیابان

بیمارستان امام رضا، کلینیک زنان

شهر

مشهد مقدس

استان

خراسان رضوی

کد پستی

9188945354

تلفن

2608 3802 51 98+

فکس

2608 3802 51 98+

ایمیل

boroumandr@mums.ac.ir

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نام کامل فرد مسوول

سعیداسلامی

آدرس خیابان

خیابان باهنر

شهر

مشهد مقدس

استان

خراسان رضوی

کد پستی

9188945354

تلفن

2111 3800 51 98+

ایمیل

boroumandrm@mums.ac.ir

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

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 مشهد

نام کامل فرد مسوول

مهناز برومندرضازاده

موقعیت شغلی

استادیار

آخرین مدرک تحصیلی

متخصص

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

زنان و زایمان

آدرس خیابان

ایران، مشهد، بلوار جلال آل احمد، جلال آل احمد 46، پلاک 151، واحد 6

شهر

مشهد

استان

خراسان رضوی

کد پستی

9188945354

تلفن

3459 3602 51 98+

فکس

ایمیل

boroumandrm@mums.ac.ir

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نام کامل فرد مسوول

مهناز برومندرضازاده

موقعیت شغلی

استادیار

آخرین مدرک تحصیلی

متخصص

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

زنان و زایمان

آدرس خیابان

ایران، مشهد، بلوار جلال آل احمد، جلال آل احمد 46، پلاک 151، واحد 6

شهر

مشهد

استان

خراسان رضوی

کد پستی

9188945354

تلفن

3459 3602 51 98+

فکس

ایمیل

boroumandrm@mums.ac.ir

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نام کامل فرد مسوول

مهناز برومندرضازاده

موقعیت شغلی

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

استادیار
آخرین مدرک تحصیلی

متخصص

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

زنان و زایمان

آدرس خیابان

ایران، مشهد، بلوار جلال آل احمد، جلال آلاحمد 46، پلاک 151، واحد 6

شهر

مشهد

استان

خراسان رضوی

کد پستی

9188945354

تلفن

3459 3602 51 98+

فکس

ایمیل

boroumandrm@mums.ac.ir