پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۸/۰۹

بررسی اثرمنبع نوری پالسی پرقدرت (IPLS) در درمان هیرسوتیسم

چکیده پروتکل

چکیده

این مطالعه از نوع کارآزمایی بالینی می باشد و محل انجام آن یک مطب خصوصی در شهر بیرجند است. معیار ورود: زنان مراجعه کننده به مطب خصوصی جهت درمان هیرسوتیسم با IPLS معیار خروج: سابقه استفاده از هرگونه روش لیزری جهت از بین بردن موهای زائد ناحیه مورد درمان هیرسوتیسم یکی از مشکلات شایع زیبایی در زنان می باشد که می تواند منجربه بروز مشکلات روانی واجتماعی گردد. هدف از این مطالعه بررسی اثر منبع نوری پالسی پرقدرت (IPLS) در درمان هیرسوتیسم می باشد. برای انجام تحقیق، مربعی به ابعاد1*1 سانتی متر در قسمت پر تراکم ناحیه مورد درمان صورت به فاصله معینی از شاخص های آناتومیکی موجود در آن ناحیه انتخاب شده و موهای موجود در آن سطح شمارَش می شود. سپس بیماران تحت درمان با دستگاه IPLSاقرار می گیرند. تعداد دفعات درمان پنج جلسه است که به فواصل زمانی چهار تا شش هفته انجام شده و بيمار يك ماه پس از آخرين جلسه درمان مورد ارزيابي مجدد شمارش مو قرار مي گيرد. ضمنا در هر نوبت ملاقات با بيمار، عوارض جانبي احتمالي نظير اريتم ارزيابي مي شود.

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT138904024244N1**

تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2010-07-23, ۱۳۸۹/۰۵/۰۱**

زمان‌بندی ثبت: **retrospective**

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی‌ها: **0**

تاریخ تایید ثبت در مرکز

2010-07-23, ۱۳۸۹/۰۵/۰۱

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

رضا قادری

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 56 1444 5402

آدرس ایمیل

ghaderi@bums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2010-07-23, ۱۳۸۹/۰۵/۰۱

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2010-10-23, ۱۳۸۹/۰۸/۰۱

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسی اثرمنبع نوری پالسی پرقدرت (IPLS) در درمان هیرسوتیسم

عنوان عمومی کارآزمایی

بررسی اثرمنبع نوری پالسی پرقدرت (IPLS) در درمان هیرسوتیسم

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معیار ورود: زنان مراجعه کننده به مطب خصوصی جهت درمان هیرسوتیسم با IPLS معیارهای خروج: 1- سابقه استفاده از هرگونه روش لیزری جهت از بین بردن موهای زائد ناحیه مورد درمان 2- وجود عفونت یا اسکار در ناحیه مورد درمان 3- سابقه مصرف آکوتان در یک سال اخیر

سن

بدون محدودیت سنی

جنسیت

مونث

فاز مطالعه

مصداق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: **37**

تصادفی سازی (نظر محقق)
مصداق ندارد
توصیف نحوه تصادفی سازی
کور سازی (به نظر محقق)
کور نشده است
توصیف نحوه کور سازی
دارو نما
ندارد
اختصاص به گروه‌های مطالعه
تنها
سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق
نام کمیته اخلاق
دانشگاه علوم پزشکی بیرجند
آدرس خیابان
دانشگاه علوم پزشکی بیرجند
شهر
بیرجند
کد پستی
تاریخ تایید
2010-06-28, ۱۳۸۹/۰۴/۰۷
کد کمیته اخلاق
556

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
هیرسوتیسم
کد ICD-10
L68.0
توصیف کد ICD-10
Hirsutism

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
تعداد فولیکولهای موهای زائد
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
یک ماه بعد از آخرین جلسه درمان
نحوه اندازه‌گیری متغیر
شمارش فولیکولهای مو

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
حذف موهای زائد صورت با IPLS
طبقه بندی
درمانی - وسایل

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
کلینیک خصوصی پوست آقای دکتر قادری
نام کامل فرد مسوول
آدرس خیابان
شهر
بیرجند

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند
نام کامل فرد مسوول
معاون پژوهشی دانشکده
آدرس خیابان
دانشگاه علوم پزشکی بیرجند
شهر
بیرجند
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
100
بخش عمومی یا خصوصی
خالی
مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور
خالی
طبقه بندی منابع اعتبار خارجی
خالی
کشور مبدا
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
خالی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی بیرجند
نام کامل فرد مسوول
دکتر رضا قادری
موقعیت شغلی
دانشیار پوست
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
بیمارستان ولیعصر

شهر
بیرجند
کد پستی
تلفن
+98 56 1444 3001
فکس
ایمیل
ghaderi@bums.ac.ir , rezaghaderi@yahoo.com
آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی وخدمات بهداشتی درمانی بیرجند
نام کامل فرد مسوول
دکتر رضا قادری
موقعیت شغلی
متخصص پوست
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
بیمارستان ولیعصر
شهر
بیرجند
کد پستی
تلفن
+98 56 1444 3001
فکس
ایمیل
ghaderi@bums.ac.ir , rezaghaderi@yahoo.com
آدرس صفحه وب

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
نام کامل فرد مسوول
ساناز همایونفر
موقعیت شغلی
دانشجوی پزشکی
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
دانشگاه علوم پزشکی بیرجند
شهر
بیرجند
کد پستی
تلفن
فکس
ایمیل
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