

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۴/۰۹

کارآزمایی بالینی اثر برترین در درمان بیماران مبتلا به COVID-19

۱۳۹۹/۰۱/۱۹, 2020-04-07

چکیده پروتکل

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

حسین حسین زاده

نام سازمان / نهاد

کشور جمهوری اسلامی ایران

تلفن

1193 3180 51 98+

آدرس ایمیل

hosseinzadehh@mums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۹/۰۲/۰۱, 2020-04-20

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۹/۰۵/۰۱, 2020-07-22

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

کارآزمایی بالینی اثر برترین در درمان بیماران مبتلا به COVID-19

عنوان عمومی کارآزمایی

بررسی اثر برترین در درمان COVID-19

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

افراد با تشخیص بیماری کروناویروس بر مبنای علائم بالینی اندیکاسیون قرنطینه خانگی و مصرف دارو به صورت سرپایی

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

بیماران با سن بیشتر از 65 سال بیماران متصل به کاتتر و یا تحت شیمی درمانی بیماران مصرف کننده داروهای سیتوتوکسیک و یا کورتیکواستروئید بیماران کودک بیماران باردار و شیرده بیماران دیابتی

هدف از مطالعه

بررسی تأثیر برترین بر بهبودی بیماران مبتلا به COVID-19

طراحی

کار آزمایی بالینی دارای گروه کنترل، با گروه موازی، دوسویه ناآگاه و تصادفی شده در این کارآزمایی فاز 2 باحجم نمونه 40 بیمار کرونایی و با تصادفی سازی جدول اعداد تصادفی انجام خواهد شد

نحوه و محل انجام مطالعه

این مطالعه بر روی بیماران سرپایی انجام خواهد شد. در این مطالعه 40 بیمار بیماری کرونایی انتخاب شده و به صورت تصادفی ساده در دو گروه 20 نفری قرار خواهند گرفت. بیماران در گروه کنترل رژیم استاندارد درمان کروناویروس همراه با دارونما را دریافت خواهند کرد. بیماران در گروه درمان علاوه بر رژیم استاندارد به مدت حداقل 2 هفته تحت درمان با 300 میلی گرم برترین سه بار در روز قرار خواهند گرفت. بیماران در فواصل 3 روز، 1 هفته و 2 هفته پس از دریافت دارو یا دارونما از نظر فاصله زمانی تا بهبود علائم بالینی و آزمایشگاهی مورد پایش قرار می گیرند.

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

افراد بالا 18 سال با تشخیص بیماری کروناویروس بر مبنای علائم بالینی و آزمایشگاهی و اندیکاسیون قرنطینه خانگی و مصرف دارو به صورت سرپایی

گروه های مداخله

گروه کنترل داروهای استاندارد ضد کرونا به همراه دارنما دریافت می کند. گروه درمان علاوه بر داروهای رایج ضد کرونا برترین نیز دریافت می کند.

متغیرهای پیامد اصلی

فاصله زمانی تا بهبود لنفونیتی فاصله زمانی تا نرمال شدن CRP فاصله زمانی تا بهبود علائم بالینی (تب، سرفه و میالژی)

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20081019001369N2

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۳۹۹/۰۱/۱۹, 07-04-2020

زمان بندی ثبت: prospective

آخرین بروز رسانی: ۱۳۹۹/۰۱/۱۹, 07-04-2020

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

گروه‌های کور شده در مطالعه

- شرکت کننده
- مراقب بالینی
- ارزیابی کننده پیامد
- آنالیز کننده داده
- کمیته ایمنی و نظارت بر داده‌ها

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 40

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

تصادفی سازی در سه مرحله: 1- ایجاد توالی تصادفی این مرحله تصادفی سازی ساده یا محدود بر اساس جدول اعداد تصادفی 2- پنهان سازی تخصیص تصادفی که به صورت جعبه های کدبندی شده با توالی تصادفی انجام می شود. در این روش که از تعدادی جعبه با شکل و اندازه یکسان بر اساس توالی تصادفی شماره گذاری شده اند و حاوی دارو یا دارونما که کاملاً ظاهری شبیه هم دارند 3- اجرای فرایند تخصیص تصادفی: A: تعیین فردی که توالی تصادفی را ایجاد می کند B: فردی که محققان را از لحاظ معیار ورود و خروج ارزیابی نموده و ثبت نام می کند C: فردی که شرکت کنندگان را به گروه ها تخصیص داده است: پزشک متخصص عفونی محقق اصلی طرح که ایجاد کننده توالی تصادفی است در مراحل دیگر تصادفی سازی شامل ثبت نام و تخصیص شرکت کنندگان دخالتی ندارد و فرد دخیل در ایجاد برنامه تصادفی از سایر محققان جدا می باشد.

کور سازی (به نظر محقق)

دو سوبه کور

توصیف نحوه کور سازی

دارو و دارونما به صورت کپسول یک رنگ و یک اندازه در قوطی هایی با بر چسب حروف A and B مشخص می شوند. کادر درمانی، بیمارو جمع کننده داده ها از ماهیت دارو یا دارونما اطلاع ندارند فقط مجری از ماهیت محتوی دو کپسول اطلاع دارد

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 منطقه ای اخلاق دانشگاه علوم پزشکی مشهد

آدرس خیابان

بلوار وکیل آباد 2-پردیس دانشگاه-دانشکده داروسازی مشهد

شهر

مشهد

استان

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

کووید-19

کد ICD-10

U07.1

توصیف کد ICD-10

COVID-19 Disease

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

فاصله زمانی تا بهبود علائم بالینی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

3 روز، 1 هفته و 2 هفته بعد از درمان

نحوه اندازه‌گیری متغیر

زمان

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

تب

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

3 روز، 1 هفته و 2 هفته بعد از درمان

نحوه اندازه‌گیری متغیر

دماسنج

2

شرح متغیر پیامد

لنفونی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

3 روز، 1 هفته و 2 هفته بعد از درمان

نحوه اندازه‌گیری متغیر

دستگاه سل کانتر

3

شرح متغیر پیامد

CRP

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

3 روز، 1 هفته و 2 هفته بعد از درمان

نحوه اندازه‌گیری متغیر

کیت CRP

گروه‌های مداخله

شرح مداخله

گروه مداخله: علاوه بر رژیم استاندارد درمان کوید-19 کپسول بربرین هیدروکلراید گریب داروسازی 300 میلی گرم سه بار در روز به مدت 2 هفته دریافت خواهند کرد. کپسول بربرین 300 میلی گرم در دانشکده داروسازی و با مواد بی اثر اویسل و آروزیل فرموله می شود

طبقه بندی

درمانی - داروها

2

شرح مداخله

گروه کنترل: بیماران رژیم استاندارد درمان کوید-19 به همراه کپسول دارونما سه بار در روز به مدت 2 هفته دریافت خواهند کرد. دارونما در کپسول های هم شکل و هم اندازه کپسول دارو فرموله می شوند و حاوی مواد بی اثر دارویی اویسل و آروزیل هستند

طبقه بندی

درمانی - داروها

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

بیمارستان امام رضا ع

نام کامل فرد مسوول

جواد دهقان نیری

آدرس خیابان

میدان امام رضا ع

شهر

مشهد

استان

خراسان رضوی

کد پستی

9137913316

تلفن

3031 3854 51 98+

ایمیل

DehghanMJ@mums.ac.ir

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نام کامل فرد مسوول

محسن تفدی

آدرس خیابان

خیابان دانشگاه

شهر

مشهد

استان

خراسان رضوی

کد پستی

9138813944

تلفن

1538 3841 51 98+

ایمیل

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

حسین حسین زاده

موقعیت شغلی

استاد ممتاز

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

داروسازی

آدرس خیابان

بلوار وکیل اباد 2- پردیس دانشگاه-دانشکده داروسازی

شهر

مشهد

استان

خراسان رضوی

کد پستی

9177948954

تلفن

1193 3180 51 98+

فکس

3251 1882 51 98+

ایمیل

hosseinzadehh@mums.ac.ir

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

نام کامل فرد مسوول

حسین حسین زاده

موقعیت شغلی

استاد ممتاز

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

داروسازی

آدرس خیابان

بلوار وکیل اباد 2- پردیس دانشگاه-دانشکده داروسازی

شهر مشهد
استان خراسان رضوی
کد پستی 9177948954
تلفن 1193 3180 51 98+
فکس 3251 1882 51 98+
ایمیل hosseinzadehh@mums.ac.ir

شهر مشهد
استان خراسان رضوی
کد پستی 9177948954
تلفن 1193 3180 51 98+
فکس 3251 1882 51 98+
ایمیل hosseinzadehh@mums.ac.ir

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)
مصدق ندارد

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد دانشگاه علوم پزشکی مشهد
نام کامل فرد مسوول حسین حسین زاده
موقعیت شغلی استاد ممتاز
آخرین مدرک تحصیلی Ph.D
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها داروسازی
آدرس خیابان بلوار وکیل آباد 2- پردیس دانشگاه-دانشکده داروسازی