پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۸/۱۷

کارآزمایی تصادفی شده 4 درمان داروئی توام با درمان استاندارد کوید 19 در بیماران بستری در بیمارستان در مقایسه با درمان استاندارد به تنهایی-کارآزمایی چند مرکزی در ایران (بخشی از مگاترایال SOLIDARITY)

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه

هدف کلی: تعیین اثر بخشی و ایمنی داروهای مطرح در درمان بیماران COVID-19 اهداف اختصاصی: - تعیین اثر بخشی/ایمنی داروی Remdesivir، در بیماران مبتلا به COVID-19 - تعیین اثر بخشی/ایمنی داروی ،کلروکین یا هیدروکسی کلروکین در بیماران مبتلا به COVID-19 - تعیین اثر بخشی/ایمنی داروی ،لوپیناویر با ریتوناویر در بیماران مبتلا به COVID-19 - تعیین اثر بخشی/ایمنی داروی ،لوپیناویر با ریتوناویر به همراه اینترفرون در بیماران مبتلا به COVID-19 -مقایسه اثربخشی داروهای مختلف در بیماران مبتلا به COVID-19

طراحی

مطالعه چند مرکزی کارآزمایی بالینی تصادفی شده با 5 بازو

نحوه و محل انجام مطالعه

این کارآزمایی بالینی در 30 بیمارستان در سراسر ایران اجرا خواهد شد. پزشکان معالج بیماران را از طریق وبسایت مطالعه تصادفی سازی خواهند کرد و درمان مطابق با هر بازو را به بیماران تجویز خواهند نمود.

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

معیارهای ورود: -افراد 18 سال به بالا -افراد بستری در بیمارستان با تشخیص قطعی COVID-19 که هیچ یک از داروهای مطالعه را تاکنون دریافت نکرده اند -عدم حساسیت/آلرژی و کنتراایندیکاسیون به هر یا از داروهای مطالعه -بیمارانی که در یکی از بیمارستانهای همکار بستری شده اند که انتظار انتقال آنها در 72 ساعت از زمان شروع مطالعه نمیرود معیارهای خروج: -کنترا اندیکاسیون به هر یک از داروهای مطالعه -بیماری مزمن کبدی یا قلبی -زنان باردار

گروه‌های مداخله

استاندارد محلی مراقبت)Standard of care(SOC یا استاندارد محلی مراقبت به همراه یکی از: • Remdesivir)(تزریق روزانه به مدت 10 روز) • کلروکین یا هیدروکسی کلروکین (دو عدد دوز بارگیری خوراکی ، سپس به صورت خوراکی دو بار در روز به مدت 10 روز) • لوپیناویر با ریتوناویر (خوراکی دو بار در روز به مدت 14 روز(• لوپیناویر با ریتوناویر (خوراکی دو بار در روز به مدت 14 روز(به علاوه اینترفرون)تزریق روزانه به مدت 6 روز

متغیرهای پیامد اصلی

پیامد اصلی: مرگ و میر کلی که بر اساس شدت بیماری در زمان تصادفی سازی به زیرگروه ها تقسیم میشود پیامدهای اصلی ثانویه: - مدت زمان اقامت در بیمارستان -تعداد روز تا وقتی که بیمار نیاز به تهویه مکانیکی (یا مراقبت های ویژه) پیدا کند.

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20200405046953N1**

تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2020-04-06, ۱۳۹۹/۰۱/۱۸**

زمان‌بندی ثبت: **prospective**

آخرین بروز رسانی: **2020-04-06, ۱۳۹۹/۰۱/۱۸**

تعداد بروز رسانی‌ها: **0**

تاریخ تایید ثبت در مرکز

2020-04-06, ۱۳۹۹/۰۱/۱۸

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

حسین پوستچی

نام سازمان / نهاد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 21 8241 5204

آدرس ایمیل

h.poustchi@gmail.com

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2020-04-08, ۱۳۹۹/۰۱/۲۰

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2020-06-09, ۱۳۹۹/۰۳/۲۰

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی
کارآزمایی تصادفی شده 4 درمان داروئی توام با درمان استاندارد کوید 19 در بیماران بستری در بیمارستان در مقایسه با درمان استاندارد به تنهایی-کارآزمایی چند مرکزی در ایران (بخشی از مگاترایال SOLIDARITY)

عنوان عمومی کارآزمایی
مقایسه درمان های بیماری COVID-19
هدف اصلی مطالعه
درمانی
شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه
شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:
افراد بزرگسال (18 سال به بالا) افراد بستری در بیمارستان با تشخیص قطعی COVID-19 که هیچ یک از داروهای مطالعه را تاکنون دریافت نکرده اند عدم حساسیت/آلرژی و کنترا اندیکاسیون به هر یا از داروهای مطالعه بیمارانی که در یکی از بیمارستانهای همکار بستری شده اند که انتظار انتقال آنها در 72 ساعت از زمان شروع مطالعه نمیرود
شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:
کنترا اندیکاسیون به هر یک از داروهای مطالعه بیماری مزمن کبدی یا قلبی زنان باردار
سن
از سن **18 ساله**
جنسیت
هر دو

فاز مطالعه
3
گروه‌های کور شده در مطالعه
اطلاعات موجود نیست
حجم نمونه کل
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **3000**
تصادفی سازی (نظر محقق)
اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل
توصیف نحوه تصادفی سازی
با توجه به اینکه این مطالعه زیرمجموعه ای از مطالعه SOLIDARITY سازمان بهداشت جهانی است، صرفا مجری اصلی طرح در این سازمان مطلع از نحوه تصادفی سازی میباشد. بطور کلی، بیماران توسط وبسایت طرح، بطور مساوی در 5 بازوی مختلف قرار خواهند گرفت که این بازوها به شرح ذیل میباشد: . • استاندارد محلی مراقبت Standard of care(SOC) یا استاندارد محلی مراقبت به همراه یکی از: • Remdesivir)(تزریق روزانه به مدت 10 روز) • کلروکین یا هیدروکسی کلروکین (دو عدد دوز بارگیری خوراکی ، سپس به صورت خوراکی دو بار در روز به مدت 10 روز) • لوپیناویر با ریتوناویر (خوراکی دو بار در روز به مدت 14 روز() • لوپیناویر با ریتوناویر (خوراکی دو بار در روز به مدت 14 روز(به علاوه اینترفرون)تزریق روزانه به مدت 6 روز)
کور سازی (به نظر محقق)
کور نشده است
توصیف نحوه کور سازی
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
موسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی ایران
آدرس خیابان
تهران، خیابان فاطمی غربی، ابتدای خیابان بعثت، پلاک ۲۱، موسسه ملی توسعه تحقیقات پزشکی ایران
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1419693111
تاریخ تایید
2020-04-02, ۱۳۹۹/۰۱/۱۴
کد کمیته اخلاق
IR.NREC.1399.001

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
ویروس COVID-19
کد ICD-10
U07.1
توصیف کد ICD-10
COVID-19

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
پیامد اصلی: مرگ و میر کلی
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
هر زمان مرگ یا ترخیص از بیمارستان (بهبودی) اتفاق بیوفتد
نحوه اندازه‌گیری متغیر
بر اساس گواهی فوت که توسط پزشک صادر میگردد و یا برگه ترخیص از بیمارستان

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد
مدت زمان اقامت در بیمارستان
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
هر زمان از مطالعه
نحوه اندازه‌گیری متغیر
بر اساس پرونده پزشکی بیمار

2

شرح متغیر پیامد
تعداد روز تا زمانی که بیمار به نهویه مکانیکی یا مراقبتهای ویژه احتیاج پیدا کند
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
هر زمان از مطالعه
نحوه اندازه‌گیری متغیر
بر اساس پرونده پزشکی بیمار

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
گروه مداخله: استاندارد محلی مراقبت به همراه Remdesivir (تزریق روزانه به مدت 10 روز)
طبقه بندی
درمانی - داروها

2

شرح مداخله
گروه مداخله: استاندارد محلی مراقبت به همراه کلروکین یا هیدروکسی کلروکین (دو عدد دوز بارگیری خوراکی ، سپس به صورت خوراکی دو بار در روز به مدت 10 روز)
طبقه بندی
درمانی - داروها

3

شرح مداخله
گروه مداخله: استاندارد محلی مراقبت به همراه لوپیناویر با ریتوناویر (خوراکی دو بار در روز به مدت 14 روز)
طبقه بندی
درمانی - داروها

4

شرح مداخله
گروه مداخله: استاندارد محلی مراقبت به همراه لوپیناویر با ریتوناویر و اینترفرون (تزریق روزانه به مدت 6 روز)
طبقه بندی
درمانی - داروها

5

شرح مداخله
گروه کنترل: استاندارد محلی مراقبت
طبقه بندی
درمانی - داروها

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان بهارلو
نام کامل فرد مسوول
حدیثه حسامی
آدرس خیابان
خیابان بهداری
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1111111111
ایمیل
h-hosami@tums.ac.ir

2

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان امام خمینی
نام کامل فرد مسوول
محمدرضا صالحی
آدرس خیابان
انتهای بلوار کشاورز، خیابان دکتر قریب
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1419733141
ایمیل
salehi.mohamad3@gmail.com

3

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان لقمان حکیم
نام کامل فرد مسوول
ایلاد علوی
آدرس خیابان
خیابان کارگر جنوبی، چهار راه لشگر خیابان مخصوص
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1333635445
ایمیل
llad13@yahoo.com

4

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان فیروزگر
نام کامل فرد مسوول
میترا رنجبر
آدرس خیابان
میدان ولیعصر، خیابان کریمخان، خیابان به آفرین
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1593747811
ایمیل
mitraranjbar@yahoo.com

5

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان مسیح دانشوری
نام کامل فرد مسوول
پیام طبرسی
آدرس خیابان
خیابان باهنر، دارآباد

شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1956944413
ایمیل
payamtabarsi@yahoo.com

6

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان امام علی
نام کامل فرد مسوول
علیرضا سلیمانی
آدرس خیابان
سه راه رسالت
شهر
کرج
استان
البرز
کد پستی
3154686695
ایمیل
ali.doctor@yahoo.com

7

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان امام رضا
نام کامل فرد مسوول
مهناز امینی
آدرس خیابان
میدان امام رضا
شهر
مشهد
استان
خراسان رضوی
کد پستی
9137913316
ایمیل
aminim@mums.ac.ir

8

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان شریعتی
نام کامل فرد مسوول
سعید حفیضی لطف آبادی
آدرس خیابان
انتهای بلوار وکیل آباد، ابتدای جاده طرقبه، کوچه امام رضا 1
شهر
مشهد
استان
خراسان رضوی
کد پستی
9351899983
ایمیل
Saeedha917@gmail.com

9

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان علی اصغر
نام کامل فرد مسوول
محسن مقدمی
آدرس خیابان
خیابان مشکین فام
شهر
شیراز
استان
فارس
کد پستی
7143918796
ایمیل
moghadami@sums.ac.ir

10

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان چمران
نام کامل فرد مسوول
محسن مقدمی
آدرس خیابان
بلوار شهید چمران
شهر
شیراز
استان
فارس
کد پستی
7194815644
ایمیل
moghadami@sums.ac.ir

11

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان شهید بهشتی
نام کامل فرد مسوول
احمد حرمتی
آدرس خیابان
بلوار شهید بهشتی میدان آزادگان
شهر
قم
استان
قم
کد پستی
1111111111
ایمیل
hormatia@yahoo.com

12

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان کامکار
نام کامل فرد مسوول
محمدرضا غدیر
آدرس خیابان
خیابان 19 دی

شهر
قم
استان
قم
کد پستی
1111111111
ایمیل
Ghadir1968@gmail.com

13

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان شهید صدوقی
نام کامل فرد مسوول
علیرضا موسوی
آدرس خیابان
بلوار شهید قندی، خیابان ابن سینا
شهر
یزد
استان
یزد
کد پستی
8915887857
ایمیل
musavialireza104@gmail.com

14

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان امام رضا
نام کامل فرد مسوول
خلیل انصارین
آدرس خیابان
خیابان گلگشت
شهر
تبریز
استان
آذربایجان شرقی
کد پستی
5166614756
ایمیل
dr.ansarin@gmail.com

15

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان الزهرا
نام کامل فرد مسوول
فرزین خروش
آدرس خیابان
بلئار صفه
شهر
اصفهان
استان
اصفهان
کد پستی
8174675731
ایمیل
Farzin300@gmail.com

16

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان خورشید
نام کامل فرد مسوول
کیانا شیرانی
آدرس خیابان
خیابان استانداری
شهر
اصفهان
استان
اصفهان
کد پستی
1111111111
ایمیل
Shirani.kiana@gmail.com

17

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان امین
نام کامل فرد مسوول
آتوسا حکمی فرد
آدرس خیابان
خیابان ابن سینا
شهر
اصفهان
استان
اصفهان
کد پستی
1111111111
ایمیل
atousahakamifard@yahoo.com

18

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
عیسی ابن مریم
نام کامل فرد مسوول
مهرداد صلاحی
آدرس خیابان
خیابان شمس آبادی
شهر
اصفهان
استان
اصفهان
کد پستی
1111111111
ایمیل
salahimehrdad@yahoo.com

19

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان رازی
نام کامل فرد مسوول
فریبرز منصور قنائی
آدرس خیابان
خیابان سردار جنگل

شهر
رشت
استان
گیلان
کد پستی
41448
ایمیل
ghanaie@yahoo.com

20

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان رازی
نام کامل فرد مسوول
فرهنگ بابامحمودی
آدرس خیابان
خیابان یوسف رضا
شهر
قائم شهر
استان
مازندران
کد پستی
1111111111
ایمیل
Farhang.baba@yahoo.com

21

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان امام خمینی
نام کامل فرد مسوول
رویا قاسمیان
آدرس خیابان
میدان امام، خیابان امیر مازندرانی
شهر
ساری
استان
مازندران
کد پستی
4816633131
ایمیل
Roya31gh@yahoo.com

22

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان صیاد شیرازی
نام کامل فرد مسوول
بهناز خدابخشی
آدرس خیابان
بلوار شهید صیاد شیرازی
شهر
گرگان
استان
گلستان
کد پستی
1111111111
ایمیل
Behkhoda@yahoo.com

23

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان بقیه الله
نام کامل فرد مسوول
مصطفی قانعی
آدرس خیابان
میدان ونک، خیابان ملاصدرا
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1435915371
ایمیل
mghaneister@gmail.com

24

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان آیت الله خوانساری
نام کامل فرد مسوول
حسین سرمدیان
آدرس خیابان
خیابان دانشگاه
شهر
اراک
استان
مرکزی
کد پستی
1111111111
ایمیل
Hosseinsarmadian2015@yahoo.com

25

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان ولیعصر
نام کامل فرد مسوول
بهنام محمودیه
آدرس خیابان
میدان حضرت ولیعصر
شهر
اراک
استان
مرکزی
کد پستی
3814957558
ایمیل
behnammahmoodiyeh@gmail.com

26

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان آیت الله روحانی
نام کامل فرد مسوول
مصطفی جوانیان
آدرس خیابان
خیابان گنج افروز

شهر
بابل
استان
مازندران
کد پستی
4717647745
ایمیل
mjavanian@gmail.com

27

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان یحیی نژاد
نام کامل فرد مسوول
مصطفی جوانیان
آدرس خیابان
خیابان مدرس، خیابان شهید مصطفی خمینی
شهر
بابل
استان
مازندران
کد پستی
1111111111
ایمیل
mjavanian@gmail.com

28

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان مدرس
نام کامل فرد مسوول
حسن مظفر
آدرس خیابان
خیابان مطهری، بلوار مدرس
شهر
ساوه
استان
مرکزی
کد پستی
1111111111
ایمیل
Hassan.mozaffar@gmail.com

29

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بینارستان شهید چمران
نام کامل فرد مسوول
مهدی مصری
آدرس خیابان
جاده قدیم تهران، جاده گلها
شهر
ساوه
استان
مرکزی
کد پستی
1111111111
ایمیل
Mesrimd@gmail.com

30

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان بوعلی سینا
نام کامل فرد مسوول
حمیدرضا نجاری
آدرس خیابان
خیابان بوعلی
شهر
قزوین
استان
قزوین
کد پستی
1111111111
ایمیل
Mrpthndr1382@yahoo.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، معاونت تحقیقات و فناوری
نام کامل فرد مسوول
رضا ملک زاده
آدرس خیابان
شهرک غرب، خیابان فلامک
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1111111111
تلفن
+98 21 8241 5000
ایمیل
dr.reza.malekzadeh@gmail.com
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، معاونت تحقیقات و فناوری
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
50
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
موارد دیگر

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی تهران
نام کامل فرد مسوول
حسین پوستچی
موقعیت شغلی
دانشیار
آخرین مدرک تحصیلی
.Ph.D
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
اپیدمیولوژی
آدرس خیابان
خیابان کارگر شمالی، بیمارستان شریعتی
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1411713135
تلفن
+98 21 8241 5204
ایمیل
h.poustchi@gmail.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی تهران
نام کامل فرد مسوول
مینو محرز
موقعیت شغلی
استاد تمام
آخرین مدرک تحصیلی
دکترای پزشکی
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
عفونی
آدرس خیابان
بلوار کشاورز، خیابان قریب
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1419733141
تلفن
982161190
ایمیل
minoomohraz@ams.ac.ir

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی تهران
نام کامل فرد مسوول
حسین پوستچی
موقعیت شغلی
دانشیار
آخرین مدرک تحصیلی
.Ph.D
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
اپیدمیولوژی
آدرس خیابان
خیابان کارگر شمالی، بیمارستان شریعتی
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1411713135
تلفن
+98 21 8241 5204
ایمیل
h.poustchi@gmail.com

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
توجیه/علت عدم تصمیم/عدم انتشار IPD
داده های این مطالعه مطعلق به مطالعه SOLIDARITY سازمان بهداشت جهانی میباشد.
پروتکل مطالعه
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
نقشه آنالیز آماری
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
فرم رضایتنامه آگاهانه
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
گزارش مطالعه بالینی
مصداق ندارد
کدهای استفاده شده در آنالیز
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
مصداق ندارد
عنوان و جزییات بیشتر در مورد داده/مستند
دستورالعمل اجرایی و فرم رضایتنامه مطالعه پس از اتمام این طرح در صورت درخواست، به اشتراک گذاشته خواهد شد.
بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند
غیر مرتبط
کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند
مستندات برای کلیه محققین دانشگاهی علاقه مند در صورت نیاز در دسترس قرار خواهند گرفت.
به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده است
معیار خاصی جهت دسترسی به مستندات وجود ندارد.
برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود
مستندات را میتوان از کمیته مرکزی مطالعه SOLIDARITY در ایران (دکتر حسین پوستچی یا دکتر مینو محرز) دریافت نمود.
یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند
درخواست رسمی از محقق علاقه مند در سربرگ دانشگاهی ایشان به دکتر حسین پوستچی ارسال گردد.
سایر توضیحات