

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۴/۰۵

بررسی ایمنی و اثربخشی دو رژیم درمانی "هیدروکسی کلروکین + آزیترومایسین + ناپروکسن + پردنیزولون" و "هیدروکسی کلروکین + آزیترومایسین + ناپروکسن" در مقایسه با رژیم درمانی "هیدوکسی کلروکین + لوپیناویر/روتاناویر" بر میزان نیاز به دریافت مراقبت های ویژه در بیماران بستری مبتلا به کووید 19؛ یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شده چند مرکزی، سه گروه موازی، کورنشده

چکیده پروتکل

هدف از مطالعه

رسیدن به یک پروتکل درمانی مناسب برای بیماران مبتلا به کووید 19

طراحی

کارآزمایی بالینی چند مرکزی تصادفی شده، با سه گروه موازی کور نشده

نحوه و محل انجام مطالعه

کارآزمایی بالینی، چندمرکزی که حداقل در 4 مرکز در سراسر کشور اجرا می شود.

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

شرایط ورود تشخیص پنومونی کووید 19 بر اساس یکی از شرایط زیر وجود علائم مثبت در CT scan ریه منطبق بر ground glass appearance PCR مثبت برای کووید-19، نیاز به بستری در بیمارستان به علت اشباع اکسیژن کمتر از 93%، سن بیمار بین 16 الی 100 سال، امضای فرم رضایت نامه آگاهانه شرایط خروج (عدم ورود) سابقه اخیر بستری و درمان در بیمارستان به علت بیماری COVID-19، دریافت داروهای آنتی وایرال قبل از ورود به مطالعه از قبیل (هیدوکسی کلروکین، کلتر، رباویرین، اوستامیویر)، دیابت کنترل نشده، آسم، شیمی درمانی در یکماه گذشته، کسانی که داروهای ایمنوساپرسیو مصرف میکنند، کسانی که استروئید سیستمی روزانه دریافت میکنند، سابقه نارسایی مزمن کبدی، سابقه نارسایی مزمن کلیوی، بیماران مبتلا به HIV، سابقه خونریزی گوارشی، بارداری و شیردهی، داشتن عفونت باکتریال کنترل نشده به تشخیص پزشک معالج

گروه های مداخله

گروه مداخله 1: دو عدد قرص 200 میلی گرمی هیدروکسی کلروکین به صورت stat؛ سپس دو قرص 250 میلی گرمی آزیترومایسین در روز اول و روزانه 250 میلی گرم آزیترومایسین بمدت 5 روز + روزانه 5 قرص پردنیزولون 5 میلی گرمی بمدت 5 روز + روزانه 2 قرص ناپروکسن 250 میلی گرم بمدت 5 روز گروه مداخله 2: دو عدد قرص 200 میلی گرمی هیدروکسی کلروکین به صورت stat؛ سپس دو قرص 250 میلی گرمی آزیترومایسین در روز اول و روزانه 250 میلی گرم آزیترومایسین بمدت 5 روز + روزانه 2 قرص ناپروکسن 250 میلی گرم بمدت 5 روز گروه کنترل: دو عدد قرص 200 میلی گرمی هیدروکسی کلروکین به صورت stat؛ 2 قرص کلتر (لوپیناویر/رتوناویر) 50/200 میلی گرمی دو بار در روز به مدت 7 روز

متغیرهای پیامد اصلی

نیاز به درمان در بخش مراقبت های ویژه، مرگ در بیمارستان، طول مدت بستری، پاسخ به درمان رادبولوژیک، پاسخ به درمان آزمایشگاهی، تب، تنگی نفس، اشباع اکسیژن بدون دریافت اکسیژن، دریافت اکسیژن، ترخیص بدون نیاز به درمان مراقبت های ویژه، عملکرد روی 6 هفته بعد از ترخیص

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20200318046812N2

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 08-04-2020، ۱۳۹۹/۰۱/۲۰

زمان بندی ثبت: prospective

آخرین بروز رسانی: 08-04-2020، ۱۳۹۹/۰۱/۲۰

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

08-04-2020، ۱۳۹۹/۰۱/۲۰

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

مصطفی قانعی

نام سازمان / نهاد

جمهوری اسلامی ایران

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 21 8860 0067

آدرس ایمیل

mghaneister@gmail.com

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2020-04-10, 1399/01/22
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2021-04-11, 1400/01/22
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

ندارد
اختصاص به گروه‌های مطالعه
موازی
سایر مشخصات طراحی مطالعه
کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی
خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

عنوان علمی کارآزمایی

بررسی ایمنی و اثربخشی دو رژیم درمانی "هیدروکسی کلروکین + آزیترومایسین + ناپروکسن + پردنیزولون" و "هیدروکسی کلروکین + آزیترومایسین + ناپروکسن" در مقایسه با رژیم درمانی "هیدوکسی کلروکین + لوپیناویر/روتاناویر" بر میزان نیاز به دریافت مراقبت‌های ویژه در بیماران بستری مبتلا به کووید 19؛ یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شده چند مرکزی، سه گروه موازی، کورنشده

عنوان عمومی کارآزمایی

مقایسه ایمنی و اثربخشی رژیم‌های درمانی ضد التهابی در درمان بیماران بستری کووید 19

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

تشخیص بیماری کووید 19 بر اساس یکی از شرایط زیر: وجود علائم مثبت در CT scan ریه منطبق بر ground glass appearance یا PCR مثبت برای کووید-19 نیاز به بستری در بیمارستان سن بیمار بین 16 الی 100 سال امضای فرم رضایت نامه آگاهانه

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

سابقه اخیر بستری و درمان در بیمارستان به علت بیماری COVID-19 دریافت داروهای آنتی وایرال قبل از ورود به مطالعه از قبیل (هیدروکسی کلروکین، کلترا، ریباویرین، اوسلتامیویر) دیابت کنترل نشده آسم شیمی درمانی در یکماه گذشته کسانی که داروهای ایمونوساپرسیو مصرف میکنند سابقه نارسایی مزمن کلیوی یا کبدی کسانی که استروئید سیستمی روزانه دریافت میکنند بیماران مبتلا به HIV سابقه خونریزی گوارشی بارداری و شیردهی داشتن عفونت باکتریال کنترل نشده به تشخیص پزشک معالج

سن

از سن 16 ساله تا سن 100 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

3

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 906

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

در این مطالعه از روش تصادفی سازی بلوکی Block Randomization با استفاده از بلوک‌های شش تایی و نه تایی با ترتیب تصادفی استفاده خواهد شد. از نرم افزار اکسل و فانکشن rand () برای تهیه ترتیب‌های تصادفی بهره خواهیم گرفت. فایل‌های ایجاد شده در طی پروسه تولید زنجیره تصادفی و نتایج آن نزد اپیدمیولوژیست مطالعه نگهداری خواهد شد.

کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله

آدرس خیابان

تهران، میدان ونک، خیابان ملاصدرا

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1435916471

تاریخ تایید

2020-03-26, 1399/01/07

کد کمیته اخلاق

IR.BMSU.REC.1399.019

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

بیماری کووید 19

کد ICD-10

U07.1 COVI

توصیف کد ICD-10

COVID-19

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

نیاز به درمان در بخش مراقبت‌های ویژه

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

یک بار (در زمان بستری در بخش مراقبت‌های ویژه)

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مشاهده پرونده بیمار

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

مرگ در بیمارستان

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

یکبار

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مشاهده پرونده بیمار

2

شرح متغیر پیامد

طول مدت بستری
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
یک بار در زمان ترخیص
نحوه اندازه‌گیری متغیر
مشاهده پرونده بیمار

3

شرح متغیر پیامد

پاسخ به درمان بر اساس معیارهای رادیولوژیک (CT اسکن). بیش از 05% بهبودی در ضایعات سی تی که در بدو تشخیص گرفته شده بود.
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
CT اسکن دوبار انجام می شود (یک بار در هنگام بستری و یک بار دو هفته بعد از ترخیص) و CT بار دوم با بار اول مقایسه می شود
نحوه اندازه‌گیری متغیر
مشاهده CT اسکن

4

شرح متغیر پیامد

پاسخ به درمان آزمایشگاهی، برگشت شمارش گلبولهای خونی و CRP به حد نرمال (در حد طیف طبیعی آزمایشگاه)
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
روزانه
نحوه اندازه‌گیری متغیر
کیت های آزمایشگاهی

5

شرح متغیر پیامد

تب
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
روزانه
نحوه اندازه‌گیری متغیر
مشاهده پرونده بیمار

6

شرح متغیر پیامد

تنگی نفس
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
روزانه
نحوه اندازه‌گیری متغیر
مشاهده پرونده بیمار

7

شرح متغیر پیامد

اشباع اکسیژن بدون دریافت اکسیژن. 5 دقیقه بعد از قطع اکسیژن اندازه گیری انجام می شود
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
چهار بار در روز ، هر روز در طول بستری در بخش
نحوه اندازه‌گیری متغیر
مشاهده

8

شرح متغیر پیامد

دریافت اکسیژن بصورت حداکثر میزان دریافتی در روز لیتر در دقیقه
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
روزانه

نحوه اندازه‌گیری متغیر
مشاهده پرونده بیمار

9

شرح متغیر پیامد

ترخیص بدون نیاز به درمان مراقبت های ویژه
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
یکبار
نحوه اندازه‌گیری متغیر
مشاهده پرونده بیمار

10

شرح متغیر پیامد

عملکرد ریوی
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
6 هفته پس از ترخیص
نحوه اندازه‌گیری متغیر
اسپیرومتری و تست راه رفتن شش دقیقه ای انجام می شود. وضعیت عملکرد ریوی به دو گروه طبیعی و غیر طبیعی تقسیم می شود

11

شرح متغیر پیامد

میزان واکنش های حساسیت دارویی و الرژیک
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
روزانه
نحوه اندازه‌گیری متغیر
فرم های عوارض دارویی

12

شرح متغیر پیامد

میزان واکنش های حساسیت دارویی و الرژیک
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
روزانه
نحوه اندازه‌گیری متغیر
فرم های عوارض دارویی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله: گروه 1: بیماران در این گروه ابتدا هیدروکسی کلروکین را بصورت دو عدد قرص 200 میلی گرمی مجموعاً 400 میلی گرم stat دریافت خواهند کرد؛ سپس رژیم زیر به مدت 5 روز ادامه خواهد یافت- آزیترومایسین دو عدد قرص 250 میلی گرمی در روز اول و سپس 250 میلی گرم روزانه بمدت 5 روز-قرص پردنیزولون 5 میلی گرمی به میزان 5 قرص (25 میلی گرم) روزانه بمدت 5 روز -قرص ناپروکسن 250 میلی گرم دو بار در روز بمدت 5 روزضمناً بیماران این گروه به منظور جلوگیری از بروز عوارض گوارشی در طول دوره درمان روزانه 40 میلی گرم قرص یا کپسول پنتوپرازول دریافت خواهند کرد. این پروتکل درمانی در صورت نیاز با توجه به علائم بالینی طبق نظر پزشک معالج می تواند بمدت 10 روز ادامه پیدا کند.در این گروه قطع داروهای ضد التهاب استروئیدی یا شروع درمان ضد ویروسی تا قبل از نیاز به درمان در بخش مراقبت های ویژه، سبب خروج بیمار از پروتکل خواهد شد. در این صورت کماکان کلیه اطلاعات بیمار تا پایان مطالعه جمع آوری خواهد شد.در صورت نیاز به درمان در بخش مراقبت های ویژه استفاده از کلیه روش های درمانی بر حسب نیاز بالینی بیمار و تصمیم پزشک معالج وی خواهد بود. پردنیزولون در این گروه پس از ترخیص ادامه خواهد یافت و تدریجاً هر هفته 5 میلی گرم کاهش می یابد تا

1435916471
تلفن
0067 8860 21 98+
ایمیل
qazvinia@gmail.com

2

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان ولایت
نام کامل فرد مسوول
دکتر مریم قرآنتی
آدرس خیابان
میدان تعاون
شهر
قزوین
استان
قزوین
کد پستی
02833790610
تلفن
0627 3379 28 98+
ایمیل
a.h.ghazale@gmail.com

3

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان فرقانی
نام کامل فرد مسوول
دکتر ابولفضل مظفری
آدرس خیابان
میدان نکویی
شهر
قم
استان
قم
کد پستی
02537211069
تلفن
1061 3721 25 98+
ایمیل
a.h.ghazele@gmail.com

4

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان شهدای تجریش
نام کامل فرد مسوول
دکتر مهتاب نیرومند
آدرس خیابان
میدان شهدای تجریش
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1989934148
تلفن
25719 21 98+

قطع شود. دوز هفتگی بصورت زیر خواهد بود: -هفته اول بعد از ترخیص: 20 میلی گرم در روز -هفته دوم بعد از ترخیص: 15 میلی گرم در روز -هفته سوم بعد از ترخیص: 10 میلی گرم در روز-هفته چهارم بعد از ترخیص 5 میلی گرم در روز و در آخر قطع شود

طبقه بندی

درمانی - داروها

2

شرح مداخله

گروه مداخله: بیماران در این گروه ابتدا هیدروکسی کلروکین را بصورت دو عدد قرص 200 میلی گرمی مجموعاً 400 میلی گرم stat دریافت خواهند کرد؛ سپس رژیم زیر به مدت 5 روز ادامه خواهد یافت -آزیترومایسین دو عدد قرص 250 میلی گرمی در روز اول و سپس 250 میلی گرم روزانه بمدت 5 روز-قرص ناپروکسن 250 میلی گرم دو بار در روز بمدت 5 روز ضمناً بیماران این گروه به منظور جلوگیری از بروز عوارض گوارشی در طول دوره درمان روزانه 40 میلی گرم قرص یا کپسول بنتوپرازول دریافت خواهند کرد. این پروتکل درمانی در صورت نیاز با توجه به علائم بالینی طبق نظر پزشک معالج می تواند بمدت 10 روز ادامه پیدا کنددر این گروه شروع درمان ضد ویروسی یا استروئید تا قبل از نیاز به درمان در بخش مراقبت های ویژه سبب خروج بیمار از پروتکل خواهد شد. در این صورت کماکان کلیه اطلاعات بیمار تا پایان مطالعه جمع آوری خواهد شد. در صورت نیاز به درمان در بخش مراقبت های ویژه استفاده از کلیه روش های درمانی بر حسب نیاز بالینی بیمار و تصمیم پزشک معالج وی خواهد بود.

طبقه بندی

درمانی - داروها

3

شرح مداخله

گروه کنترل: بیماران در این گروه در ابتدا دو عدد هیدروکسی کلروکین 200 میلی گرم را به صورت stat دریافت میکنند و در ادامه رژیم زیر را به مدت 7 تا 10 روز دریافت خواهند کرد:- کلترا (لوپیناوپر/ریتوناوپر) دو بار در روز و هر بار دو عدد قرص 50/200 میلی گرمی، به مدت 7 روزدر صورت نیاز به درمان ضد درد و ضد تب از داروهای استامینوفن و اکسی کدون استفاده خواهد شد. این پروتکل درمانی در صورت نیاز با توجه به علائم بالینی طبق نظر پزشک معالج می تواند بمدت 14 روز ادامه پیدا کنددر این گروه استفاده از داروهای ضد التهاب استروئیدی و غیر استروئیدی تا قبل از نیاز به درمان در بخش مراقبت های ویژه مجاز نیست. در صورت نیاز به درمان در بخش مراقبت های ویژه استفاده از کلیه روش های درمانی بر حسب نیاز بالینی بیمار و تصمیم پزشک معالج وی خواهد بود.

طبقه بندی

درمانی - داروها

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
بیمارستان بقیه الله، تهران
نام کامل فرد مسوول
دکتر علی قزوینی
آدرس خیابان
تهران ، میدان ونک ، خیابان ملاصدرا ، خیابان شیخ بهایی جنوبی
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی

ایمیل

mahtabniroomand@yahoo.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله

نام کامل فرد مسوول

مصطفی قانع

آدرس خیابان

تهران ، ونک ، خیابان ملا صدرا ، خ شیخ بهایی جنوبی، کوچه نصرتی

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1435915371

تلفن

0067 8860 21 98+

ایمیل

mghaneister@gmail.com

ردیف بودجه

کد بودجه

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

بلی

عنوان منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله

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

دانشگاهی

2

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی ایران

نام کامل فرد مسوول

دکتر سید عباس متولیان

آدرس خیابان

بزرگراه همت، جنب برج میلاد، دانشگاه علوم پزشکی ایران

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

۱۴۴۹۶۱۴۵۳۵

تلفن

2503 8670 21 98+

ایمیل

amotevalian@yahoo.com

ردیف بودجه

کد بودجه

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

بلی

عنوان منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی ایران

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

دانشگاهی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله

نام کامل فرد مسوول

سید حسن سعادت

موقعیت شغلی

دانشیار

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

روانشناسی

آدرس خیابان

ونک ، خیابان ملا صدرا ، خ شیخ بهایی جنوبی، کوچه نصرتی

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1435916471

تلفن

0067 8860 21 98+

ایمیل

saadat350@gmail.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله

نام کامل فرد مسوول

علی قزوینی

موقعیت شغلی

استادیار

آخرین مدرک تحصیلی

متخصص

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

فوق تخصص ریه

آدرس خیابان

ونک ، خیابان ملا صدرا ، خ شیخ بهایی جنوبی، کوچه نصرتی

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی
1435915371
تلفن
0067 8860 21 98+
ایمیل
qazvinia@gmail.com

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله
نام کامل فرد مسوول
امیر حسین غزاله
موقعیت شغلی
دانشجوی پزشکی
آخرین مدرک تحصیلی
دکترای پزشکی
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
داخلی

آدرس خیابان

ونک ، خیابان ملا صدرا ، خ شیخ بهایی جنوبی، کوچه نصرتی

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1435915371

تلفن

0067 8860 21 98+

ایمیل

a.h.ghazale@gmail.com

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

پروتکل مطالعه

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

نقشه آنالیز آماری

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

فرم رضایتنامه آگاهانه

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

گزارش مطالعه بالینی

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

کدهای استفاده شده در آنالیز

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

عنوان و جزئیات بیشتر در مورد داده/مستند

داده‌های مربوط به پیامد پس از غیر قابل شناسایی کردن افراد قابل اشتراک گذاری است.

بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند

مستند شروع دوره دسترسی شش ماه پس از چاپ مقاله مربوط به مطالعه خواهد بود

کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند

داده‌ها فقط برای محققین شاغل در موسسات دانشگاهی در دسترس خواهد بود.

به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده است

تنها انجام متاآنالیز با همکاری محققین فعلی تیم تحقیق مجاز خواهد بود.

برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود

محققان می‌توانند با ارسال ایمیل به دکتر مصطفی

قانعی (mghaneister@gmail.com) و یا دکتر علی

قزوینی (qazvinia@gmail.com) داده‌ها را درخواست نمایند

یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند

درخواست‌ها پس از بررسی، و تایید مسئولین ذی ربط از دانشگاه بقیه الله از طریق ایمیل ارسال خواهد شد.

سایر توضیحات