پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۹/۰۱

مقایسه تاثیر تمرینات تقویتي با تمرینات هوازي در بیماران مبتلا به استئوآرتریت زانو

چکیده پروتکل

چکیده

هدف از انجام این مطالعه مقایسه تاثیر تمرینات تقویتي با تمرینات هوازي در درمان بیماران مبتلا به استئوآرتریت زانو می باشد. 50 بیمار 45-70 ساله مبتلا به استئوآرتریت زانو بر اساس تشخیص پزشك وارد مطالعه مي شوند. نمونه ها به طور تصادفي در يكي از سه گروه درماني گروه كنترل، گروه تمرينات تقويتي و گروه تمرينات ايروبيك قرار مي گيرند. بيمار 3 روز در هفته و به مدت 4 هفته تحت درمان قرار مي گيرد. در سه گروه درمان الكتروتراپي رايج به صورت اشعه مادون قرمزواولتراسوند و تحريكات ضد درد در سطح حركتي انجام می شود. در گروه تمرينات هوازي بعد از انجام الكترو تراپي بيمار تمرين هوازي را به صورت راه رفتن بر روي تردميل 15 دقيقه كه تدريجا در صورت تحمل بيمار اين زمان به 30 دقيقه افزايش مي يابد. سرعت راه رفتن بسته به تحمل بيمار تنظيم مي شود. در گروه تمرين مقاومتي پيشرونده، تمرين مقاومتي پيشرونده براي عضله چهارسر و همسترينگ انجام مي شود. قبل و بعداز مداخله ميزان درد از طريق مقياس VAS و كيفيت زندگي بيمار از طريق مقياس Short Womac، دامنه حركتی با استفاده از گونيامتر و وضعيت راه رفتن با 6MWT تعيين مي گردد.

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT201102114549N3**

تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2011-03-29, ۱۳۹۰/۰۱/۰۹**

زمان‌بندی ثبت: **registered_while_recruiting**

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی‌ها: **0**

تاریخ تایید ثبت در مرکز

2011-03-29, ۱۳۹۰/۰۱/۰۹

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

الهام فاطمي

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشكي سمنان

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 23 1335 4180

آدرس ایمیل

fatemy@sem-ums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی سمنان

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2010-12-22, ۱۳۸۹/۱۰/۰۱

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2011-07-23, ۱۳۹۰/۰۵/۰۱

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

مقایسه تاثیر تمرینات تقویتي با تمرینات هوازي در بیماران مبتلا به استئوآرتریت زانو

عنوان عمومی کارآزمایی

مقایسه تاثیر تمرینات تقویتي با تمرینات هوازي در درمان بیماران مبتلا به استئوآرتریت زانو

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معيارهاي ورود به مطالعه: گروه سني 75-40 سال، ابتلابه استئوآرتريت زانو بر اساس تشخيص پزشك، توانايي راه رفتن به طور مداوم حداقل 15 دقيقه، توانايي شركت در تمرينات تقويتي با شدت كم معيارهاي خروج از مطالعه: وجود انواع ديگر آرتريت، سابقه تزريق داروهاي كورتيكواستروئيد يا هيالورونيك اسيد در طي 3 ماه گذشته، سابقه عفونت مفصل، دارو درماني جهت استئوآرتريت، هر گونه مشكل ماسكولواسكلتال يا بيماريهاي داخلي كه مفصل زانو را درگير نمايد، انجام ورزش بيشتر از 60 دقيقه در هفته

سن

از سن **45 ساله** تا سن **70 ساله**

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصداق ندارد
گروه‌های کور شده در مطالعه
اطلاعات موجود نیست
حجم نمونه کل
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **50**
تصادفی سازی (نظر محقق)
اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل
توصیف نحوه تصادفی سازی
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
دانشگاه علوم پزشكي سمنان
آدرس خیابان
سمنان کیلومتر 5 جاده دامغان -دانشگاه علوم پزشكي سمنان
شهر
سمنان
کد پستی
تاریخ تایید
2011-01-31, ۱۳۸۹/۱۱/۱۱
کد کمیته اخلاق
89/47438

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
استئوآرتریت
کد ICD-10
M15, M19
توصیف کد ICD-10
Arthrosis

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
وضعیت راه رفتن
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل وبعد از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
سرعت راه رفتن با استفاده از تست6MW(تست 6 دقیقه ای راه رفتن)

2

شرح متغیر پیامد
دامنه حرکتی
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل وبعد از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
اندازه گیری توسط درمانگر با استفاده از گونیامتر

3

شرح متغیر پیامد
درد
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل وبعد از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسش از بیمار با استفاده از مقیاس VAS

4

شرح متغیر پیامد
کیفیت زندگی
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
قبل وبعد از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسش از بیمار با استفاده از مقیاسwomac

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
در گروه کنترل درمان الکتروتراپي رایج به صورت اشعه مادون قرمز و اولتراسوند و تحریکات ضد درد در سطح حرکتي انجام می شود
طبقه بندی
توانبخشی

2

شرح مداخله
در گروه تمرین مقاومتي الکتروتراپی به صورت اشعه مادون قرمز، اولتراسوند و تحریکات ضد درد در سطح حرکتی انجام می شود و سپس تمرین مقاومتي پیشرونده براي عضله چهارسر و همسترینگ انجام مي شود
طبقه بندی
توانبخشی

3

شرح مداخله
در گروه تمرینات هوازي درمان الکتروتراپي به صورت اشعه مادون قرمز، اولتراسوند و تحریکات ضد درد درسطح حرکتی انجام می شود و سپس بیمار تمرین هوازي را به صورت راه رفتن بر روي تردمیل 15 دقیقه که تدریجا در صورت تحمل بیمار این زمان به 30 دقیقه افزایش مي یابد. سرعت راه رفتن بسته به تحمل بیمار تنظیم مي شود
طبقه بندی
توانبخشی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
مراکز فیزیوتراپی دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی سمنان
نام کامل فرد مسوول
الهام فاطمی
آدرس خیابان
دانشگاااه علوم پزشکی سمنان- دانشکده توان بخشی
شهر
سمنان

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
معاونت پژوهشی دانشکاه علوم پزشکی سمنان
نام کامل فرد مسوول
دکتر وحید سمنانی
آدرس خیابان
سمنان -بلوار بسیج-معاونت پژوهشی دانشکاه علوم پزشکی سمنان
شهر
سمنان
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
معاونت پژوهشی دانشکاه علوم پزشکی سمنان
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 پزشکي سمنان
نام کامل فرد مسوول
الهام فاطمي
موقعیت شغلی
کارشناسي ارشد-عضو هیئت علمي
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
دانشگاه علوم پزشکي سمنان
شهر
سمنان
کد پستی
3513138111
تلفن
+98 23 1335 4180
فکس
+98 23 1335 4209
ایمیل
fatemyelham@yahoo.com fatemy@sem-ums.ac.ir
آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکي سمنان
نام کامل فرد مسوول
الهام فاطمي
موقعیت شغلی
کارشناسي ارشد
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
دانشگاه علوم پزشکي سمنان
شهر
سمنان
کد پستی
تلفن
+98 23 1335 4180
فکس
ایمیل
fatemyelham@yahoo.com fatemy@sem-ums.ac.ir
آدرس صفحه وب

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکي سمنان
نام کامل فرد مسوول
الهام فاطمي
موقعیت شغلی
کارشناسي ارشد-عضو هیئت علمي
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
دانشگاه علوم پزشکي سمنان
شهر
سمنان
کد پستی
3513138111
تلفن
+98 23 1335 4180
فکس
+98 23 1335 4209
ایمیل
fatemyelham@yahoo.com fatemy@sem-ums.ac.ir
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