

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۲۰

مقایسه تاثیر تمرینات تقویتی با تمرینات هوازی در بیماران مبتلا به استئوآرتریت زانو

چکیده پروتکل

چکیده

هدف از انجام این مطالعه مقایسه تاثیر تمرینات تقویتی با تمرینات هوازی در درمان بیماران مبتلا به استئوآرتریت زانو می باشد. 50 بیمار 45-70 ساله مبتلا به استئوآرتریت زانو بر اساس تشخیص پزشک وارد مطالعه می شوند. نمونه ها به طور تصادفی در یکی از سه گروه درمانی گروه کنترل، گروه تمرینات تقویتی و گروه تمرینات ایروبیك قرار می گیرند. بیمار 3 روز در هفته و به مدت 4 هفته تحت درمان قرار می گیرد. در سه گروه درمان الکتروتراپی رایج به صورت اشعه مادون قرمز و اولتراسوند و تحریکات ضد درد در سطح حرکتی انجام می شود. در گروه تمرینات هوازی بعد از انجام الکترو تراپی بیمار تمرین هوازی را به صورت راه رفتن بر روی تردمیل 15 دقیقه که تدریجاً در صورت تحمل بیمار این زمان به 30 دقیقه افزایش می یابد. سرعت راه رفتن بسته به تحمل بیمار تنظیم می شود. در گروه تمرین مقاومتی پیشرونده، تمرین مقاومتی پیشرونده برای عضله چهارسر و همسترینگ انجام می شود. قبل و بعد از مداخله میزان درد از طریق مقیاس VAS و کیفیت زندگی بیمار از طریق مقیاس Short Womac، دامنه حرکتی و استفاده از گونیامتر و وضعیت راه رفتن با 6MWT تعیین می گردد.

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, 1389/10/01

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2011-07-23, 1390/05/01

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی

مقایسه تاثیر تمرینات تقویتی با تمرینات هوازی در بیماران مبتلا به استئوآرتریت زانو

عنوان عمومی کارآزمایی

مقایسه تاثیر تمرینات تقویتی با تمرینات هوازی در درمان بیماران مبتلا به استئوآرتریت زانو
هدف اصلی مطالعه
درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معیارهای ورود به مطالعه: گروه سنی 40-75 سال، ابتلا به استئوآرتریت زانو بر اساس تشخیص پزشک، توانایی راه رفتن به طور مداوم حداقل 15 دقیقه، توانایی شرکت در تمرینات تقویتی با شدت کم معیارهای خروج از مطالعه: وجود انواع دیگر آرتروز، سابقه تزریق داروهای کورتیکواستروئید یا هیالورونیک اسید در طی 3 ماه گذشته، سابقه عفونت مفصل، دارو درمانی جهت استئوآرتریت، هر گونه مشکل ماسکولواسکلئال یا بیماریهای داخلی که مفصل زانو را درگیر نماید، انجام ورزش بیشتر از 60 دقیقه در هفته

سن

از سن 45 ساله تا سن 70 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT201102114549N3

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 29-03-2011, 1390/01/09

زمان بندی ثبت: registered_while_recruiting

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

2011-03-29, 1390/01/09

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

الهام فاطمی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی سمنان

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

4180 1335 23 98+

مصادق 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

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 مقیاس womac

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

در گروه کنترل درمان الکتروتراپی رایج به صورت اشعه مادون قرمز و

اولتراسوند و تحریکات ضد درد در سطح حرکتی انجام می شود

طبقه بندی

توانبخشی

2

شرح مداخله

در گروه تمرین مقاومتی الکتروتراپی به صورت اشعه مادون قرمز،

اولتراسوند و تحریکات ضد درد در سطح حرکتی انجام می شود و

سپس تمرین مقاومتی پیشرونده برای عضله چهارسر و همسترینگ

انجام می شود

طبقه بندی

توانبخشی

3

شرح مداخله

در گروه تمرینات هوازی درمان الکتروتراپی به صورت اشعه مادون

قرمز، اولتراسوند و تحریکات ضد درد در سطح حرکتی انجام می شود و

سپس بیمار تمرین هوازی را به صورت راه رفتن بر روی تردمیل 15

دقیقه که تدریجاً در صورت تحمل بیمار این زمان به 30 دقیقه افزایش

می یابد. سرعت راه رفتن بسته به تحمل بیمار تنظیم می شود

طبقه بندی

توانبخشی

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

دانشگاه علوم پزشکی سمنان

آدرس خیابان

سمنان کیلومتر 5 جاده دامغان -دانشگاه علوم پزشکی سمنان

شهر

سمنان

کد پستی

تاریخ تایید

2011-01-31, 1389/11/11

کد کمیته اخلاق

89/47438

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

استئوآرتروز

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 تست 6MW (تست 6 دقیقه ای راه

رفتن)

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

دانشگاه علوم پزشکی سمنان- دانشکده توان بخشی

شهر

سمنان

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی سمنان

نام کامل فرد مسوول

دکتر وحید سمنانی

آدرس خیابان

سمنان - بلوار بسیج- معاونت پژوهشی دانشگاه 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 دانشگاه 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 پزشکی سمنان

نام کامل فرد مسوول

الهام فاطمی

موقعیت شغلی

کارشناسی ارشد- عضو هیئت علمی

سایر حوزه های کاری/ تخصص ها

آدرس خیابان

دانشگاه علوم پزشکی سمنان

شهر

سمنان

کد پستی

3513138111

تلفن

4180 1335 23 98+

فکس

4209 1335 23 98+

ایمیل

fatemyelham@yahoo.com fatemy@sem-ums.ac.ir

آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی سمنان

نام کامل فرد مسوول

الهام فاطمی

موقعیت شغلی

کارشناسی ارشد

سایر حوزه های کاری/ تخصص ها

آدرس خیابان

دانشگاه علوم پزشکی سمنان

شهر

سمنان

کد پستی

تلفن

4180 1335 23 98+

فکس

ایمیل

fatemyelham@yahoo.com fatemy@sem-ums.ac.ir

آدرس صفحه وب

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی سمنان

نام کامل فرد مسوول

الهام فاطمی

موقعیت شغلی

کارشناسی ارشد- عضو هیئت علمی

سایر حوزه های کاری/ تخصص ها

آدرس خیابان

دانشگاه علوم پزشکی سمنان

شهر

سمنان

کد پستی

3513138111

تلفن

4180 1335 23 98+

فکس

4209 1335 23 98+

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

کدهای استفاده شده در آنالیز
خالی
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
خالی

خالی
فرم رضایتنامه آگاهانه
خالی
گزارش مطالعه بالینی
خالی