

# پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۱۹

## مقایسه 5 پروتوکل غربالگری و درمان دیابت بارداری از نظر پیامدهای مادری، پیامدهای جنینی و نیز پیامدهای مرتبط با هزینه اثر بخشی در جمعیت زنان باردار با سن بارداری 14 هفته و کمتر

### چکیده پروتکل

#### چکیده

خواهد شد. در پروتوکل E: روش غربالگری در سه ماهه اول بر اساس اندازه گیری قند خون ناشتا می باشد. برای افرادی که مبتلا به دیابت بارداری خفیف هستند درمان صورت نمیگیرد. چنانچه افراد درآزمون غربالگری سه ماهه اول سالم باشند، غربالگری سه ماهه دوم با استفاده از آزمون دو مرحله ای تحمل خوراکی گلوکز با 100 گرم گلوکز برای آنان انجام خواهد شد و چنانچه دو تست از این آزمون مختل باشد، فرد مبتلا به دیابت بارداری تلقی خواهد شد. لازم به ذکر است که کلیه زنان مبتلا به دیابت آشکار پیش از بارداری، سابقه ابتلا به دیابت بارداری، سابقه مرگ جنینی داخل رحمی، بارداری چندقلو، ابتلا به آسم، ابتلا به فشارخون مزمن و مصرف کورتیکواستروئید وارد مطالعه نخواهند شد و در نهایت پیامدهای مادری (شامل وزن جنینی هنگام تولد بالاتر از صدک 90، زایمان سزارین، پره اکلامپسی، زایمان زودرس، دیستوشی شانه)، جنینی (شامل هیپوگلیسمی نوزادی، بستری در بخش مراقبتهای ویژه نوزادی، وقوع ترومای زایمانی شامل شکستگی استخوان ترقوه و آسیب شبکه بازویی، وقوع مرگ داخل رحمی، هایپر بیلیروبینمی، هیپوکلسمی) و نیز پیامدهای مرتبط با هزینه اثر بخشی (شامل هزینه های مستقیم سربازی و بستری مادر، هزینه های مستقیم و غیر مستقیم بستری نوزادی و هزینه های مستقیم و غیر مستقیم زایمان) در بین گروه های مختلف مقایسه خواهد شد.

### اطلاعات عمومی

#### نام اختصاری

#### اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT138707081281N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 15-02-2017, 1395/11/27

زمان بندی ثبت: prospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

15-02-2017, 1395/11/27

#### اطلاعات تماس ثبت کننده

##### نام

فهیمة رضانی تهرانی

##### نام سازمان / نهاد

مرکز تحقیقات اندوکرینولوژی تولید مثل، پژوهشکده علوم غدد

درون ریز و متابولیسم، دانشگاه علوم پزشکی شهی

هدف از انجام این مطالعه بررسی هزینه اثر بخشی و نیز پیامدهای مادری و جنینی در پروتوکل های مختلف غربالگری و درمان دیابت بارداری میباشد. پژوهش حاضر یک مطالعه کارآزمایی بالینی در سطح کشور است. برای انجام پژوهش حاضر تعداد 39500 زن باردار که در سه ماهه اول بارداری قرار دارند و به مراکز بهداشتی شهری دولتی در شهرستانهای منتخب 5 استان بزد، خراسان جنوبی، کردستان، بوشهر و گلستان مراجعه میکنند، وارد مطالعه خواهند شد و سپس 5 پروتوکل مختلف غربالگری و درمان دیابت بارداری بین شهرهای مختلف استان بصورت تصادفی توزیع می شود، بطوریکه هر شهر یک نوع مداخله شامل یک پروتوکل غربالگری و درمان دیابت بارداری را دریافت میکند. پروتوکلهای به شرح ذیل میباشد: در پروتوکل A: روش غربالگری در سه ماهه اول بر اساس اندازه گیری قند خون ناشتا می باشد و نیز برای افرادی که مبتلا به دیابت بارداری خفیف هستند درمان صورت نمیگیرد. چنانچه افراد درآزمون غربالگری سه ماهه اول سالم باشند، غربالگری سه ماهه دوم با استفاده از آزمون یک مرحله ای تحمل خوراکی گلوکز با 75 گرم گلوکز برای آنان انجام خواهد شد و چنانچه یک تست این آزمون مختل باشد، فرد مبتلا به دیابت بارداری تلقی میشود. در پروتوکل B: روش غربالگری در سه ماهه اول بر اساس اندازه گیری قند خون ناشتا می باشد. برای افرادی که مبتلا به دیابت بارداری خفیف هستند درمان صورت نمیگیرد. چنانچه افراد درآزمون غربالگری سه ماهه اول سالم باشند، غربالگری سه ماهه دوم با استفاده از آزمون یک مرحله ای تحمل خوراکی گلوکز با 75 گرم گلوکز با 75 گرم گلوکز برای آنان انجام خواهد شد و چنانچه دو تست این آزمون مختل باشد، فرد مبتلا به دیابت بارداری تلقی خواهد شد. در پروتوکل C: روش غربالگری در سه ماهه اول بر اساس اندازه گیری قند خون ناشتا می باشد. برای افرادی که مبتلا به دیابت بارداری خفیف هستند درمان صورت نمیگیرد. چنانچه افراد درآزمون غربالگری سه ماهه اول سالم باشند، غربالگری سه ماهه دوم با استفاده از آزمون مختل گلوکز برای آنان انجام میشود و چنانچه یک تست این آزمون مختل باشد، فرد مبتلا به دیابت بارداری تلقی خواهد شد. در پروتوکل D: روش غربالگری در سه ماهه اول بر اساس اندازه گیری قند خون ناشتا می باشد. برای افرادی که مبتلا به دیابت بارداری خفیف هستند درمان صورت نمیگیرد. چنانچه افراد درآزمون غربالگری سه ماهه اول سالم باشند، غربالگری سه ماهه دوم با استفاده از آزمون دو مرحله ای تحمل خوراکی گلوکز با 100 گرم برای آنان انجام خواهد شد و چنانچه دو تست از این آزمون مختل باشد، فرد مبتلا به دیابت بارداری تلقی

کشور  
جمهوری اسلامی ایران  
تلفن  
2500 2243 21 98+  
آدرس ایمیل  
ramezani@endocrine.ac.ir

شمال، جنوب، شرق، غرب و مرکز کشور بودند، (شامل گلستان، کردستان، خراسان جنوبی، یزد و بوشهر) دعوت شده و از هر استان 5 شهرستان که دارای آمادگی بیشتر بودند، انتخاب شدند. سپس در هر استان، شهرستانها بر حسب تفاوت در وضعیت اقتصادی-اجتماعی به دو لایه تقسیم شدند: 0 لایه اول: مرکز استان 0 لایه دوم: سایر شهرستانها. در هر دو لایه، پروتوکلها بصورت تصادفی برای هر شهرستان اختصاص داده شدند.

وضعیت بیمار گیری  
بیمار گیری تمام شده  
منبع مالی

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی (نیماد)

## کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین المللی

خالی

## تاییدیه کمیته های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی

آدرس خیابان

میدان فاطمی غربی، شماره 21

شهر

تهران

کد پستی

1419169311

تاریخ تایید

1394/12/11, 2016-03-01

کد کمیته اخلاق

IR.NIMAD.REC.1394.013

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار  
1395/12/01, 2017-02-19

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار  
1397/06/01, 2018-08-23

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته  
خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته  
خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی  
خالی

عنوان علمی کارآزمایی

مقایسه 5 پروتوکل غربالگری و درمان دیابت بارداری از نظر پیامدهای مادری، پیامدهای جنینی و نیز پیامدهای مرتبط با هزینه اثر بخشی در جمعیت زنان باردار با سن بارداری 14 هفته و کمتر

عنوان عمومی کارآزمایی

مقایسه پروتکل های مختلف برای مدیریت دیابت بارداری

هدف اصلی مطالعه

تحقیقات در سیستم ارائه خدمات سلامت

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط ورود به مطالعه: کلیه زنان باردار که در سه ماهه اول بارداری جهت انجام مراقبتهای بارداری به مراکز بهداشتی درمانی شهری دولتی شهرهای منتخب مراجعه میکنند، وارد مطالعه حاضر میشوند. شرایط خروج از مطالعه: در صورت داشتن هر کدام از شرایط ذیل از مطالعه خارج خواهند شد: ابتلا به دیابت آشکار پیش از بارداری، سابقه دیابت بارداری قبلی، بارداری چند قلوپی، سابقه مرگ جنینی داخل رحمی، ابتلا به آسم، ابتلا به فشار خون مزمن، مصرف کورتیکواستروئیدها

سن

از سن 15 ساله تا سن 45 ساله

جنسیت

مونث

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 39500

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه های مطالعه

موازی

سایر مشخصات طراحی مطالعه

در ابتدا از بین کلیه استانهای کشور، 5 استان که در مناطق جغرافیایی

## بیماری های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

دیابت بارداری

کد ICD-10

O24.4

توصیف کد ICD-10

Diabetes mellitus arising in pregnancy

## متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

هزینه خدمات سلامت شامل بارداری، زایمان و دوره نوزادی

مقاطع زمانی اندازه گیری

پس از انجام هزینه ها در هر دوره

نحوه اندازه گیری متغیر

مشاهده، ثبت و دریافت فاکتورهای هزینه

2

شرح متغیر پیامد

سال های زندگی با کیفیت تعدیل شده

مقاطع زمانی اندازه گیری

بارداری، زایمان و دوره نوزادی

نحوه اندازه گیری متغیر

سال های زندگی با کیفیت تعدیل شده

**شرح متغیر پیامد**

درصد وزن جنین بالاتر از صدک 90  
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**  
 در هنگام زایمان  
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**  
 با استفاده از منحنی رشد جنینی

**شرح متغیر پیامد**

درصد زایمان سزارین اولیه  
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**  
 در هنگام زایمان  
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**  
 مشاهده، ثبت موارد سزارین اولیه

**شرح متغیر پیامد**

درصد موارد هیپوگلیسمی نوزادی  
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**  
 ساعت اول پس از زایمان  
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**  
 اندازه‌گیری سطح قند خون با استفاده از کیت آزمایشگاهی قند خون

**متغیر پیامد ثانویه****شرح متغیر پیامد**

درصد وزن جنینی زیر صدک 10  
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**  
 بلافاصله پس از زایمان  
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**  
 با استفاده از منحنی رشد جنینی

**شرح متغیر پیامد**

درصد موارد بستری در بخش مراقبت‌های ویژه نوزادی  
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**  
 در دوره نوزادی (بدو تولد تا روز 28 پس از تولد)  
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**  
 مشاهده و ثبت

**شرح متغیر پیامد**

ترومای زایمانی شامل شکستگی ترقوه، آسیب شبکه بازویی  
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**  
 هنگام زایمان  
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**  
 مشاهده و ثبت

**شرح متغیر پیامد**

مرگ جنینی داخل رحمی  
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**  
 در هر زمانی که اتفاق بیوفتد  
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**

**شرح متغیر پیامد**

بروز پره اکلامپسی  
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**  
 هر زمان که پس از هفته 22 بارداری بروز پیدا کند  
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**  
 بروز فشار خون بالاتر از 130/90 میلی متر جیوه و وجود پروتئین در ادرار

**شرح متغیر پیامد**

بروز زایمان زودرس  
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**  
 در هنگام زایمان  
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**  
 مشاهده و ثبت

**شرح متغیر پیامد**

بروز دیستوشی شانه  
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**  
 در هنگام زایمان  
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**  
 مشاهده و ثبت

**شرح متغیر پیامد**

بروز هیپربیلیروبینمی نوزادی  
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**  
 دوره نوزادی (هنگام زایمان تا روز 28 پس از تولد)  
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**  
 در صورت بروز علائم بالینی با اندازه‌گیری سطح بیلی روبین دایرکت و توتال سرم با استفاده از کیت آزمایشگاهی

**شرح متغیر پیامد**

بروز هیپوکلسمی نوزادی  
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**  
 ساعت اول پس از تولد  
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**  
 اندازه‌گیری سطح کلسیم خون با استفاده از کیت آزمایشگاهی

**گروه‌های مداخله****شرح مداخله**

در پروتوکل A: در این پروتوکل که مبنای مقایسه می‌باشد روش غربالگری در سه ماهه اول بر اساس اندازه‌گیری قند خون ناشتا می‌باشد و نیز برای افرادی که مبتلا به دیابت بارداری خفیف هستند درمان صورت می‌گیرد. در این پروتوکل چنانچه افراد درآزمون غربالگری سه ماهه اول سالم باشند وارد غربالگری سه ماهه دوم میشوند. روش غربالگری در سه ماهه دوم استفاده از آزمون یک مرحله ای تحمل خوراکی گلوکز با 75 گرم گلوکز است و چنانچه یک تست این آزمون مختل باشد، فرد مبتلا به دیابت بارداری تلقی خواهد شد.

**طبقه بندی**

**2****شرح مداخله**

در پروتوکل B: روش غربالگری در سه ماهه اول بر اساس اندازه گیری قند خون ناشتا می باشد. برای افرادی که مبتلا به دیابت بارداری خفیف هستند درمان صورت نمیگیرد. در این پروتوکل چنانچه افراد درآزمون غربالگری سه ماهه اول سالم باشند وارد غربالگری سه ماهه دوم میشوند. روش غربالگری در سه ماهه دوم استفاده از آزمون یک مرحله ای تحمل خوراکی گلوکز با 75 گرم است و چنانچه دو تست این آزمون مختل باشد، فرد مبتلا به دیابت بارداری تلقی خواهد شد.

**طبقه بندی**

درمانی - داروها

**2****مرکز بیمار گیری****نام مرکز بیمار گیری**

کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان اردکان

**نام کامل فرد مسوول**

مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی یزد، خانم دکتر کلانتری

**آدرس خیابان****شهر**

اردکان

**3****شرح مداخله**

در پروتوکل C: روش غربالگری در سه ماهه اول بر اساس اندازه گیری قند خون ناشتا می باشد. برای افرادی که مبتلا به دیابت بارداری خفیف هستند درمان صورت نمیگیرد. در این پروتوکل چنانچه افراد درآزمون غربالگری سه ماهه اول سالم باشند وارد غربالگری سه ماهه دوم میشوند. روش غربالگری در سه ماهه دوم استفاده از آزمون یک مرحله ای تحمل خوراکی گلوکز با 75 گرم است و چنانچه یک تست این آزمون مختل باشد، فرد مبتلا به دیابت بارداری تلقی خواهد شد.

**طبقه بندی**

درمانی - داروها

**3****مرکز بیمار گیری****نام مرکز بیمار گیری**

کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان مهریز

**نام کامل فرد مسوول**

مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی یزد، خانم دکتر کلانتری

**آدرس خیابان****شهر**

مهریز

**4****شرح مداخله**

در پروتوکل D: روش غربالگری در سه ماهه اول بر اساس اندازه گیری قند خون ناشتا می باشد. برای افرادی که مبتلا به دیابت بارداری خفیف هستند درمان صورت نمیگیرد. در این پروتوکل چنانچه افراد درآزمون غربالگری سه ماهه اول سالم باشند وارد غربالگری سه ماهه دوم میشوند. روش غربالگری در سه ماهه دوم استفاده از آزمون دو مرحله ای تحمل خوراکی با گلوکز 100 گرم است.

**طبقه بندی**

درمانی - داروها

**4****مرکز بیمار گیری****نام مرکز بیمار گیری**

کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان میبد

**نام کامل فرد مسوول**

مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی یزد، خانم دکتر کلانتری

**آدرس خیابان****شهر**

میبد

**5****شرح مداخله**

در پروتوکل E: روش غربالگری در سه ماهه اول بر اساس اندازه گیری قند خون ناشتا می باشد. برای افرادی که مبتلا به دیابت بارداری خفیف هستند درمان صورت نمیگیرد. در این پروتوکل چنانچه افراد درآزمون غربالگری سه ماهه اول سالم باشند وارد غربالگری سه ماهه دوم میشوند. روش غربالگری در سه ماهه دوم استفاده از آزمون دو مرحله ای تحمل خوراکی با گلوکز 100 گرم است.

**طبقه بندی**

درمانی - داروها

**5****مرکز بیمار گیری****نام مرکز بیمار گیری**

کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان بافق

**نام کامل فرد مسوول**

مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی یزد، خانم دکتر کلانتری

**آدرس خیابان****شهر**

بافق

**1****مراکز بیمار گیری****مرکز بیمار گیری****نام مرکز بیمار گیری**

کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان یزد

**نام کامل فرد مسوول**

مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی یزد، خانم دکتر کلانتری

**آدرس خیابان****6****مرکز بیمار گیری****نام مرکز بیمار گیری**

کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان بانه

**نام کامل فرد مسوول**

مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی کردستان، آقای دکتر ذکائی

**آدرس خیابان****شهر**

بانه

7

کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان سنندج  
**نام کامل فرد مسوول**  
 مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی کردستان، آقای دکتر  
 ذکائی  
**آدرس خیابان**  
**شهر**  
 سنندج

13

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
 کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان قروه  
**نام کامل فرد مسوول**  
 مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی کردستان، آقای دکتر  
 ذکائی  
**آدرس خیابان**  
**شهر**  
 قروه

14

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
 کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان کامیاران  
**نام کامل فرد مسوول**  
 مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی کردستان، آقای دکتر  
 ذکائی  
**آدرس خیابان**  
**شهر**  
 کامیاران

15

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
 کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان مریوان  
**نام کامل فرد مسوول**  
 مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی کردستان، آقای دکتر  
 ذکائی  
**آدرس خیابان**  
**شهر**  
 مریوان

16

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
 کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان بوشهر  
**نام کامل فرد مسوول**  
 مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، خانم دکتر  
 انارکی  
**آدرس خیابان**  
**شهر**  
 بوشهر

17

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
 کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان دشتستان  
**نام کامل فرد مسوول**  
 مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، خانم دکتر

مرکز بیمار گیری

**نام مرکز بیمار گیری**

کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان بیجار

**نام کامل فرد مسوول**

مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی کردستان، آقای دکتر  
ذکائی

**آدرس خیابان**

**شهر**

بیجار

8

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
 کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان دهگلان  
**نام کامل فرد مسوول**  
 مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی کردستان، آقای دکتر  
 ذکائی  
**آدرس خیابان**  
**شهر**  
 دهگلان

9

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
 کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان دیواندره  
**نام کامل فرد مسوول**  
 مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی کردستان، آقای دکتر  
 ذکائی  
**آدرس خیابان**  
**شهر**  
 دیواندره

10

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
 کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان سروآباد  
**نام کامل فرد مسوول**  
 مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی کردستان، آقای دکتر  
 ذکائی  
**آدرس خیابان**  
**شهر**  
 سروآباد

11

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
 کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان سفز  
**نام کامل فرد مسوول**  
 مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی کردستان، آقای دکتر  
 ذکائی  
**آدرس خیابان**  
**شهر**  
 سفز

12

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**

انارکی  
آدرس خیابان  
شهر  
دشتستان

آق فلا

23

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان گنبد  
**نام کامل فرد مسوول**  
مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی گلستان، خانم دکتر کردی  
**آدرس خیابان**  
**شهر**  
گنبد

24

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان بیرجند  
**نام کامل فرد مسوول**  
مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی خراسان جنوبی، خانم زمانی پور  
**آدرس خیابان**  
**شهر**  
بیرجند

25

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان قائن  
**نام کامل فرد مسوول**  
مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی خراسان جنوبی، خانم زمانی پور  
**آدرس خیابان**  
**شهر**  
قائن

26

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان فردوس  
**نام کامل فرد مسوول**  
مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی خراسان جنوبی، خانم زمانی پور  
**آدرس خیابان**  
**شهر**  
فردوس

27

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان طبس  
**نام کامل فرد مسوول**  
مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی خراسان جنوبی، خانم زمانی پور  
**آدرس خیابان**  
**شهر**  
طبس

18

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان دشتی  
**نام کامل فرد مسوول**  
مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، خانم دکتر انارکی  
**آدرس خیابان**  
**شهر**  
دشتی

19

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان گناوه  
**نام کامل فرد مسوول**  
مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، خانم دکتر انارکی  
**آدرس خیابان**  
**شهر**  
گناوه

20

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان کنگان  
**نام کامل فرد مسوول**  
مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، خانم دکتر انارکی  
**آدرس خیابان**  
**شهر**  
کنگان

21

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان گرگان  
**نام کامل فرد مسوول**  
مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی گلستان، خانم دکتر کردی  
**آدرس خیابان**  
**شهر**  
گرگان

22

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان آق فلا  
**نام کامل فرد مسوول**  
مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی گلستان، خانم دکتر کردی  
**آدرس خیابان**  
**شهر**

2500 2243 21 98+  
**فکس**  
**ایمیل**  
 ramezani@endocrine.ac.ir  
**آدرس صفحه وب**

## فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

**اطلاعات تماس**  
**نام سازمان / نهاد**  
 مرکز تحقیقات اندوکرینولوژی تولید مثل، پژوهشکده علوم غدد  
 درون ریز و متابولیسم، دانشگاه علوم پزشکی شهی  
**نام کامل فرد مسوول**  
 فهیمه رضائی تهرانی  
**موقعیت شغلی**  
 استاد  
**سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها**  
**آدرس خیابان**  
 تهران، ولنجک، خ یمن، خ پروانه، پلاک 24  
**شهر**  
 تهران  
**کد پستی**  
 1985717413  
**تلفن**  
 2500 2243 21 98+  
**فکس**  
**ایمیل**  
 ramezani@endocrine.ac.ir  
**آدرس صفحه وب**

## فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

**اطلاعات تماس**  
**نام سازمان / نهاد**  
 مرکز تحقیقات اندوکرینولوژی تولید مثل، پژوهشکده علوم غدد  
 درون ریز و متابولیسم، دانشگاه علوم پزشکی شهی  
**نام کامل فرد مسوول**  
 سمیرا بهبودی گندوانی  
**موقعیت شغلی**  
 دکتری تخصصی بهداشت باروری/ استادیار  
**سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها**  
**آدرس خیابان**  
 تهران، ولنجک، خ یمن، خ پروانه، پلاک 24.  
**شهر**  
 تهران  
**کد پستی**  
 1985717413  
**تلفن**  
 2500 2243 21 98+  
**فکس**  
**ایمیل**  
 s.behboudi@hotmail.com  
**آدرس صفحه وب**

## برنامه انتشار

**فایل داده شرکت کنندگان (IPD)**  
 خالی  
**پروتکل مطالعه**  
 خالی  
**نقشه آنالیز آماری**  
 خالی

**مرکز بیمار گیری**  
**نام مرکز بیمار گیری**  
 کلیه مراکز بهداشتی شهری دولتی شهرستان نهندان  
**نام کامل فرد مسوول**  
 مدیر بهداشت خانواده دانشگاه علوم پزشکی خراسان جنوبی، خانم  
 زمانی پور  
**آدرس خیابان**  
**شهر**  
 نهندان

## حمایت کنندگان / منابع مالی

### 1

**حمایت کننده مالی**  
**نام سازمان / نهاد**  
 مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی  
**نام کامل فرد مسوول**  
 خانم دکتر مسگریور  
**آدرس خیابان**  
 تهران، خیابان فاطمی غربی، ابتدای خیابان بعثت، پلاک ۲۱،  
 مؤسسه ملی توسعه تحقیقات پزشکی ایران  
**شهر**  
 تهران  
**ردیف بودجه**  
**کد بودجه**  
**آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟**  
 بلی  
**عنوان منبع مالی**  
 مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی  
**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**  
 مرکز تحقیقات اندوکرینولوژی تولید مثل، پژوهشکده علوم غدد  
 درون ریز و متابولیسم، دانشگاه علوم پزشکی شهی  
**نام کامل فرد مسوول**  
 فهیمه رضائی تهرانی  
**موقعیت شغلی**  
 استاد، متخصص زنان و زایمان، فلوشیپ بهداشت باروری  
**سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها**  
**آدرس خیابان**  
 تهران، ولنجک، خ یمن، خ پروانه، پلاک 24  
**شهر**  
 تهران  
**کد پستی**  
 1985717413  
**تلفن**

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

فرم رضایتنامه آگاهانه  
خالی  
گزارش مطالعه بالینی  
خالی