

# پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۴/۰۶

## چکیده پروتکل

خالی  
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته  
خالی  
تاریخ خاتمه کارآزمایی  
خالی

هدف از مطالعه  
طراحی  
نحوه و محل انجام مطالعه  
شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود  
گروه‌های مداخله  
متغیرهای پیامد اصلی

## اطلاعات عمومی

عنوان علمی کارآزمایی  
عنوان عمومی کارآزمایی  
هدف اصلی مطالعه  
حمایتی  
شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه  
سن  
از سن 18 ساله تا سن 45 ساله  
جنسیت  
مونث

علت بروز رسانی  
نام اختصاری  
اطلاعات ثبت در مرکز  
شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20210131050192N2  
تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۴۰۰/۰۵/۱۵, 06-08-2021  
زمان بندی ثبت: registered\_while\_recruiting

فاز مطالعه  
مصدق ندارد  
گروه‌های کور شده در مطالعه  
اطلاعات موجود نیست  
حجم نمونه کل  
حجم نمونه پیش‌بینی شده: 350  
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

آخرین بروز رسانی: ۱۴۰۰/۰۵/۱۵, 06-08-2021  
تعداد بروز رسانی‌ها: 0  
تاریخ تایید ثبت در مرکز  
۱۴۰۰/۰۵/۱۵, 2021-08-06

## اطلاعات تماس ثبت کننده

نام  
Wafaa  
نام سازمان / نهاد  
Damanshour university  
کشور  
مصر  
تلفن  
2265261 13 20+  
آدرس ایمیل  
wafaa.elgzar@nur.dmu.edu.eg

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی  
خالی

وضعیت بیمار گیری  
بیمار گیری تمام شده  
منبع مالی

## تاییدیه کمیته‌های اخلاق

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار  
۱۴۰۰/۰۵/۱۰, 2021-08-01  
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار  
۱۴۰۰/۱۰/۰۹, 2021-12-30  
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

1  
کمیته اخلاق  
نام کمیته اخلاق

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

55461

تاریخ تایید

1400/02/05, 2021-04-25

کد کمیته اخلاق

25-04-2021-3NEC

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

نام کامل فرد مسوول

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

55461

تلفن

8888 542 17 966+

ایمیل

wafaa.elgzar@nur.dmu.edu.eg

## حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

نام کامل فرد مسوول

آدرس خیابان

شهر

کد پستی

66241

تلفن

8888 542 17 966+

ایمیل

wafaa.elgzar@nur.dmu.edu.eg

ردیف بودجه

کد بودجه

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

بلی

عنوان منبع مالی

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع

100

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

نام کامل فرد مسوول

موقعیت شغلی

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه های کاری/تخصص ها

آدرس خیابان

شهر

استان

کد پستی

66241

تلفن

8888 542 17 966+

## بیماری های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

کد ICD-10

O34.21

توصیف کد ICD-10

Maternal care for scar from previous cesarean delivery

## متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

مقاطع زمانی اندازه گیری

نحوه اندازه گیری متغیر

2

شرح متغیر پیامد

مقاطع زمانی اندازه گیری

نحوه اندازه گیری متغیر

3

شرح متغیر پیامد

مقاطع زمانی اندازه گیری

نحوه اندازه گیری متغیر

## متغیر پیامد ثانویه

خالی

## گروه های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله:

طبقه بندی

درمانی - غیره

2

شرح مداخله

گروه کنترل:

طبقه بندی

درمانی - غیره

## مراکز بیمار گیری

شهر  
استان  
کد پستی  
66241  
تلفن  
8888 542 17 966+  
ایمیل  
wafaa.elgzar@nur.dmu.edu.eg

### برنامه انتشار

#### فایل داده شرکت کنندگان (IPD)

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

#### پروتکل مطالعه

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

#### نقشه آنالیز آماری

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

#### فرم رضایتنامه آگاهانه

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

#### گزارش مطالعه بالینی

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

#### کدهای استفاده شده در آنالیز

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

#### نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

#### عنوان و جزییات بیشتر در مورد داده/مستند

بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند

کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند

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

است

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

یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند

سایر توضیحات

ایمیل  
wafaa.elgzar@nur.dmu.edu.eg

### فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

#### اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

نام کامل فرد مسوول

موقعیت شغلی

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

شهر

استان

کد پستی

66241

تلفن

8888 542 17 966+

ایمیل

wafaa.elgzar@nur.dmu.edu.eg

### فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

#### اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

نام کامل فرد مسوول

موقعیت شغلی

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان