

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۶/۲۶

بررسی تحرک یکطرفه قشر پره فرونتال خلفی کناری و قشر حرکتی اولیه با جریان مستقیم فراجمعه ای (tDCS) بر پلاستیسیته مغزی (با شاخصهای Magnetic resonance spectroscopy)، بیماران سخته مغزی مزمن: کارآزمایی بالینی کنترل شده دو سو کور

چکیده پروتکل

هدف از مطالعه

بررسی اثر روش درمانی (a-tDCSUHCDS(M1-DLPFC بر نوروپلاستی سینه مغزی بیماران سخته مغزی مزمن.

طراحی

کارآزمایی بالینی با گروه کنترل تصادفی دوسویه کور

نحوه و محل انجام مطالعه

با مراجعه به بیمارستان پارس شهرستان رشت، پس از معاینه مبتلایان به سخته مغزی، توسط پزشک متخصص مغز و اعصاب برای افرادی که واجد ضوابط ورود باشند، توضیحات لازم در خصوص اهداف مطالعه و روش اجرای آن ارائه خواهد شد و در صورت موافقت، فرم رضایت نامه را امضا می کنند. به داوطلب اطمینان داده میشود در هر مرحله از تحقیق می توانند از ادامه ی همکاری خودداری نمایند و تمام اطلاعات فردی و پزشکی وی محرمانه باقی می ماند. پس از اخذ رضایت نامه ی آگاهانه، پرسشنامه ی جامعی حاوی اطلاعات فردی و بیماری تکمیل میگردد و سپس وضعیت شناختی با آزمون MMSE انجام خواهد شد. سپس به منظور بررسی متابولیت های مغزی، از شرکت کنندگان MRS گرفته خواهد شد.

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

بیماران سخته ی مغزی که حداقل شش ماه از زمان ضایعه آنها گذشته باشد

گروه های مداخله

مداخله: تحرک واقعی ناحیه حرکتی اولیه و قشر پره فرونتال خلفی کناری کنترل: تحرک واقعی ناحیه حرکتی اولیه و تحرک شم قشر پره فرونتال خلفی کناری

متغیرهای پیامد اصلی

فعالیت متابولیت مغزی

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20211030052912N2

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۴۰۵/۰۸/۲۲، 13-11-2021

زمان بندی ثبت: prospective

آخرین بروز رسانی: 13-11-2021، ۱۴۰۵/۰۸/۲۲

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۴۰۵/۰۸/۲۲، 2021-11-13

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

سمیه آذرینا

نام سازمان / نهاد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

2824 7173 21 98+

آدرس ایمیل

azarnia.pt.82@gmail.com

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۴۰۵/۰۹/۰۸، 2021-11-29

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۴۰۱/۰۲/۰۲، 2022-04-22

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسی تحرک یکطرفه قشر پره فرونتال خلفی کناری و قشر حرکتی اولیه با جریان مستقیم فراجمعه ای (tDCS) بر پلاستیسیته مغزی (با شاخصهای Magnetic resonance spectroscopy)، بیماران سخته مغزی مزمن: کارآزمایی بالینی کنترل شده دو سو کور

عنوان عمومی کارآزمایی

بررسی تحرک یکطرفه قشر پره فرونتال خلفی کناری و قشر حرکتی

اولیه با جریان مستقیم فراجمعه ای (tDCS) بر پلاستیسیته مغزی(با شاخصهای Magnetic resonance spectroscopy)، بیماران سکنه مغزی مزمن: کار آزمایشی بالینی کنترل شده دو سو کور

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

اولین سکنه مغزی ایسکمیک سکنه مغزی با منشاء درگیری شریان مغزی میانی به تشخیص و تجویز نورولوژیست حداقل 6 ماه از سکنه مغزی سپری شده باشد بیماران که بیماری مزمن نورولوژیک مثل پارکینسون، آلزایمر، اسکیزوفرنی، رادیکولوپاتی و اختلال اسکلتی عضلانی بخصوص اختلال حرکتی اندام فوقانی به تشخیص متخصص مغز و اعصاب و فیزیوتراپیست نداشته باشند عدم سابقه تومور مغزی توانایی برقراری ارتباط کلامی با درمانگر عدم مصرف داروهایی که وضعیت شناختی فرد را تغییر دهد داشتن بیماری قلبی و پیس میکر عدم سابقه تشنج، جراحی مغزی قبلی بیماران که اختلال ادراکی و حافظه ای شدید نداشته باشند. جهت تعیین این مورد، نسخه فارسی MMSE مورد استفاده قرار میگیرد و بیماران باید حداقل نمره ی 23 از مجموع 30 نمره را کسب کنند

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

عدم همکاری بیمار جهت انجام آزمون های بعد مداخله . افرادی که به هر دلیلی از تحقیق انصراف دهند و تمایل به ادامه ی تحقیق نداشته باشند. خستگی شدید بطوری که فرد قادر به ادامه ی تست نباشد حساسیت نشان دادن پوست سر بیمار به تحریکات

سن

بدون محدودیت سنی

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه های کور شده در مطالعه

- شرکت کننده
- ارزیابی کننده پیامد

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 22

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

تصادفی سازی از طریق وبسایت Randomization.com انجام خواهد گرفت. در این روش، با توجه به دو گروه مداخله (A) و کنترل (B) بلوک 4تایی تعیین خواهد شد. سپس هر یک از توالی ها بر روی یک کارت ثبت و درون پاکت نامه جاگذاری میشود. به ترتیب ورود بیماران ، پاکت نامه ها باز شده و گروه تخصیص یافته آن شرکت کننده، مشخص می گردد. در این مطالعه دوسوکور، بیماران و ارزیابی کننده نسبت به نوع گروه تخصیص یافته بی اطلاع می باشند. تصادفی سازی و مداخله توسط فردی انجام خواهد گرفت که در روند ارزیابی بیماران دخالتی ندارد و ارزیابی کننده نیز از نوع مداخله بی اطلاع می باشد.

کور سازی (به نظر محقق)

دو سو به کور

توصیف نحوه کور سازی

. به منظور حفاظت از اطلاعات شخصی بیماران، نام بیماران و نوع گروه مطالعه در یک دفترچه به همراه یک کد عددی که ارتباطی به کدملی یا شماره شناسنامه ندارد درج می شود و تمام اطلاعات در رایانه و فرم ها و تحلیل ها بر مبنای آن کد عددی است و دفترچه فقط نزد محقق محفوظ و دور از دسترس دیگران خواهد ماند و اطلاعات گزارش شده در تحقیق به گونه ای نخواهد بود که بتوان به هویت بیماران پی برد. در ابتدای اجرا طرح، به تمام بیماران اطلاع داده میشود که ممکن است در گروه مداخله یا کنترل باشند اما تا پایان اجرای طرح از این موضوع بی اطلاع خواهند بود و پس از استخراج داده در صورت موثر بودن مداخله، گروه کنترل فراخوانده میشوند و مداخله

موثر برای آنان انجام خواهد شد. علاوه بر بیماران فرد آنالیز کننده نتایج MRS (ارزیابی کننده) نیز بی اطلاع میباشد. تصادفی سازی و مداخله توسط فردی انجام خواهد گرفت که در روند ارزیابی بیماران دخالتی ندارد.

دارو نما

دارد

اختصاص به گروه های مطالعه

موازی

سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین المللی

خالی

تاییدیه کمیته های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

کمیته اخلاق دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی

آدرس خیابان

رشت، بلوار شهید بهشتی، خیابان شهید نظری، کوچه دهم، پلاک

10/1

شهر

رشت

استان

گیلان

کد پستی

4145985715

تاریخ تایید

2021-10-20, ۱۴۰۰/۰۷/۲۸

کد کمیته اخلاق

IR.USWR.REC.1400.185

بیماری های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

سکنه مغزی

کد ICD-10

G46

توصیف کد ICD-10

Vascular syndromes of brain in cerebrovascular diseases

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

فعالیت متابولیت مغزی

مقاطع زمانی اندازه گیری

قبل و بعد از اولین تحریک الکتریکی

نحوه اندازه گیری متغیر

میزان متابولیت براساس PPM با دستگاه ام آر آی

متغیر پیامد ثانویه

خالی

حمایت‌کنندگان / منابع مالی

1

شرح مداخله

گروه مداخله: تحریک آنودال ناحیه قشر حرکتی اولیه و قشر پری فرونتال خلفی جانبی سمت درگیر. برای ایجاد تحریکات الکتریکی مغزی از 2 دستگاه یک کاناله tDCS مدل اکتیوآدوز ساخت کشور آمریکا استفاده خواهد شد. محل الکترودها با استفاده از سیستم بین المللی 10-20 الکترود آنسفالوگرافی مشخص می شوند. پد الکترودها آغشته به محلول سرم فیزیولوژی میشود. الکترودهای فعال بر حسب سمت درگیر در مناطق قشر حرکتی اولیه معادل C3 و قشر پره فرونتال خلفی-جانبی معادل F3 (در درگیری سمت چپ) و یا قشر حرکتی اولیه معادل C4 و قشر پره فرونتال خلفی-جانبی معادل F4 (در درگیری سمت راست) و الکترودهای رفرنس بر روی سوپرااوربیتال سمت غیردرگیر قرار خواهند گرفت. جریان ثابت با شدت 1 میلی آمپر به مدت 20 دقیقه اعمال میشود. به منظور موضعی تر شدن تحریک پذیری قشر حرکتی، الکترود فعال 16 سانتی متر مربع و الکترود رفرنس 35 سانتی متر مربع استفاده خواهد شد. تحریک الکتریکی به مدت 5 جلسه خواهد بود. پس از تحریک بیمار تمرینات روتین اندام فوقانی را انجام میدهد.

طبقه بندی

درمانی - غیره

2

شرح مداخله

گروه کنترل: تحریک آنودال واقعی ناحیه قشر حرکتی اولیه و تحریک شش قشر پره فرونتال خلفی جانبی سمت درگیر. برای ایجاد تحریکات الکتریکی مغزی از 2 دستگاه یک کاناله tDCS مدل اکتیوآدوز ساخت کشور آمریکا استفاده خواهد شد. الکترودهای فعال بر حسب سمت درگیر در مناطق قشر حرکتی اولیه معادل C3 و قشر پره فرونتال خلفی-جانبی معادل F3 (در درگیری سمت چپ) و یا قشر حرکتی اولیه معادل C4 و قشر پره فرونتال خلفی-جانبی معادل F4 (در درگیری سمت راست) و الکترودهای رفرنس بر روی سوپرااوربیتال سمت غیردرگیر قرار خواهند گرفت. جریان ثابت با شدت 1 میلی آمپر به مدت 20 دقیقه بر ناحیه M1 اعمال میشود. تحریک در قشر پره فرونتال خلفی کناری با همان شدت بعد 30 ثانیه خاموش میشود. به منظور موضعی تر شدن تحریک پذیری قشر حرکتی، الکترود فعال 16 سانتی متر مربع و الکترود رفرنس 35 سانتی متر مربع استفاده خواهد شد.

طبقه بندی

درمانی - غیره

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

بیمارستان پارس، رشت

نام کامل فرد مسوول

سمیه آذرینا

آدرس خیابان

اوین

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1985713834

تلفن

2000 7173 21 98+

ایمیل

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

نام کامل فرد مسوول

حمیدرضا خرم خورشید

آدرس خیابان

اوین، بلوار دانشجو، بن بست کودکیار

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1985713834

تلفن

2000 7173 21 98+

ایمیل

azarnia.pt.82@gmail.com

ردیف بودجه

کد بودجه

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

بلی

عنوان منبع مالی

دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع

50

بخش عمومی یا خصوصی

عمومی

مبدأ اعتبار از داخل یا خارج کشور

داخلی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی

خالی

کشور مبدأ

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار

دانشگاهی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

نام کامل فرد مسوول

سمیه آذرینا

موقعیت شغلی

دانشجو

آخرین مدرک تحصیلی

فوق لیسانس

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

فیزیوتراپی

آدرس خیابان

دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی تهران، اوین، بلوار

دانشجو، بن بست کودکیار)

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

سمیه آذرنیا
موقعیت شغلی
دانشجو
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
فیزیوتراپی
آدرس خیابان
اوبن، بن بست کودکیار
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1985713834
تلفن
71732000
ایمیل
azarnia.pt.82@gmail.com

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
توجه/علت عدم تصمیم/عدم انتشار IPD
محرمانه بودن داده‌ها
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
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
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

1985713834
تلفن
71732000
ایمیل
azarnia.pt.82@gmail.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
نام کامل فرد مسوول
سمیه آذرنیا
موقعیت شغلی
دانشجو دکتری
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
فیزیوتراپی
آدرس خیابان
شهید بهشتی، خیابان شهید نظری کوچه دهم
شهر
رشت
استان
گیلان
کد پستی
4145985715
تلفن
1657 3362 13 98+
ایمیل
azarnia.pt.82@gmail.com

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی
نام کامل فرد مسوول