

# پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۷/۰۵

## مقایسه اثر درمانی فلوروبوراسیل موضعی با کرایوتراپی در درمان زگیل های شایع پشت دست

### چکیده پروتکل

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

#### چکیده

اهداف: مقایسه اثر درمانی فلوروبوراسیل موضعی با کرایوتراپی در درمان زگیل های پشت دست طراحی: کارآزمایی بالینی نحوه انجام: کارآزمایی بالینی تصادفی شده شرکت کنندگان شامل شرایط ورود و خروج اصلی شرکت کنندگان: تعداد 60 بیمار با زگیل های پشت دست مداخلات: بیماران گروه مورد با 5 فلوروبوراسیل موضعی 4 ساعت دوبار در روز به مدت 4 هفته درمان شدند و گروه کنترل تحت درمان با کرایوتراپی 2 جلسه به فاصله دو هفته قرار گرفتند متغیر های پیامد اصلی: بیماران از لحاظ بهبودی، عوارض جانبی و عود مورد بررسی قرار گرفتند.

#### تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۱/۰۱/۰۲, 2012-03-21

#### تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۲/۰۱/۰۱, 2013-03-21

#### تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

#### تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

#### تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

#### عنوان علمی کارآزمایی

مقایسه اثر درمانی فلوروبوراسیل موضعی با کرایوتراپی در درمان زگیل های شایع پشت دست

#### عنوان عمومی کارآزمایی

مقایسه اثر درمانی فلوروبوراسیل موضعی با کرایوتراپی در درمان زگیل های شایع پشت دست

#### هدف اصلی مطالعه

درمانی

#### شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط ورود: تعداد 60 بیمار با زگیل های پشت دست شرایط خروج: خانم ها ی حامله و شیرده; افراد مبتلا به سندرم رینود; بیماریهای کلاژن واسکولر و بیماریهای که قبلا تحت درمان زگیل بودند

#### سن

بدون محدودیت سنی

#### جنسیت

هر دو

#### فاز مطالعه

3

#### گروه های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

#### حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 60

#### تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه های مداخله و کنترل

#### توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

### اطلاعات عمومی

#### نام اختصاری

#### اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT201310185605N3

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۳۹۲/۰۹/۰۵, 26-11-2013

زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

#### تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۳۹۲/۰۹/۰۵, 2013-11-26

#### اطلاعات تماس ثبت کننده

##### نام

محمد گلدوست

##### نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

##### کشور

جمهوری اسلامی ایران

##### تلفن

41133614711 98+

##### آدرس ایمیل

medres@tbzmed.ac.ir

#### وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

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

کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی تبریز

آدرس خیابان

ایران، تبریز، خیابان دانشگاه، 5166614711

شهر

تبریز

کد پستی

تاریخ تایید

1390/05/29, 2011-08-20

کد کمیته اخلاق

91108

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

زگیل

کد ICD-10

B07

توصیف کد ICD-10

Wart

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

بهبودی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

4 هفته

نحوه اندازه‌گیری متغیر

معاینه بالینی

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

بیماران گروه مورد با 5 فلوروآوراسیل موضعی 4 ساعت دوبار در روز

به مدت 4 هفته درمان شدند

طبقه بندی

درمانی - داروها

2

شرح مداخله

گروه کنترل تحت درمان با کرایوتراپی 2 جلسه به فاصله دو هفته قرار

گرفتند

طبقه بندی

درمانی - جراحی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

دپارتمان پوست، بیمارستان سینا

نام کامل فرد مسؤول

دکتر حمیده هریزچی قدیم

آدرس خیابان

شهر

تبریز

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

نام کامل فرد مسؤول

دکتر علی مشکینی

آدرس خیابان

ایران، تبریز، خیابان دانشگاه، 5166614711

شهر

تبریز

ردیف بودجه

کد بودجه

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

بلی

عنوان منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

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 مسؤول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

نام کامل فرد مسؤول

دکتر رحیم اصغری آذر

موقعیت شغلی

کد پستی  
تلفن  
2206 1545 41 98+  
فکس  
ایمیل  
Drherizchi@yahoo.com  
آدرس صفحه وب

## فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

## 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

دستیار تخصصی پوست  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
آدرس خیابان  
ایران، تبریز، خیابان آزادی، 5166614711  
شهر  
تبریز  
کد پستی  
تلفن  
2206 1545 41 98+  
فکس  
ایمیل  
dr.asghariazar@gmail.com  
آدرس صفحه وب

## فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس  
نام سازمان / نهاد  
دانشگاه علوم پزشکی تبریز  
نام کامل فرد مسوول  
دکتر حمیده هریزچی قدیم  
موقعیت شغلی  
استادیار پوست  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
آدرس خیابان  
ایران، تبریز، خیابان آزادی، 5166614711  
شهر  
تبریز