

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۶/۲۰

بررسی میزان اثربخشی چسب مخاطی حاوی عصاره پنیرک در بهبود استوماتیت آفتی راجع

چکیده پروتکل

هدف از مطالعه

تعیین میزان اثر چسب مخاطی حاوی عصاره پنیرک در درمان استوماتیت آفتی راجعه

طراحی

گروه کنترل: پلاسبو. گروه مداخله: مخاط چسب پنیرک. کارآزمایی بالینی تصادفی دوسوکور. 21 بیمار در هر گروه.

نحوه و محل انجام مطالعه

بیماران حاضر در مطالعه به دو گروه تقسیم بندی خواهند شد. در گروه اول به بیماران روزانه 3 عدد مخاط چسب داده خواهد شد به طوریکه صبح، ظهر و شب از آن استفاده نمایند. نحوه استفاده از مخاط چسب به بیماران آموزش داده میشود به طوریکه می بایست تا 30 دقیقه پس از استفاده از خوردن و آشامیدن پرهیز کنند. در گروه کنترل نیز همین عمل با یک پلاسبو انجام خواهد شد. به منظور ارزیابی میزان درد و بهبودی ضایعات، بیماران از لحاظ بالینی در روزهای صفر (قبل از ورود به مطالعه) 3/5/7 با استفاده از کالیبر فلزی برای تعیین قطر ضایعات و منطقه التهابی اطراف آن معاینه میشوند. به بیماران همچنین آموزش داده میشود که میزان شدت درد را بر اساس معیار VAS مشخص کنند.

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

معیار های ورود: مبتلایان به استوماتیت راجعه مینور، بیمارانی که ضایعات آفتی در لب و مخاط باکال دارند، عدم ابتلا به بیماری سیستمیک، عدم مصرف داروهای سرکوب کننده ایمنی طی یک ماه گذشته، عدم استفاده از دنچر، عدم مصرف آنتی بیوتیک می باشد. معیار های خروج: بیماران باردار / افرادی که قادر به استفاده از مخاط چسب نیستند / افراد مبتلا به سندروم هایی که زخم های آفتی از تظاهرات آن می باشد (سندرم بهجت) / افراد سیگاری / افراد مبتلا به بیماری های اتوایمیون پوستی مخاطی / بیماران دچار نارسایی کبدی ، میوپاتی و مشکلات عضلانی ، بیماران دچار حساسیت و آلرژی ، کپیر و خارش های پوستی مخاطی و افرادی که نمی توانند مطالعه را بنا به علل شخصی اجتماعی تا آخر ادامه دهند

گروه های مداخله

گروه کنترل: پلاسبو. گروه مداخله: مخاط چسب پنیرک.

متغیرهای پیامد اصلی

درد و قطر ضایعه

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20170430033722N5

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۴۰۲/۰۵/۱۸ , 09-08-2023

زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی: ۱۴۰۲/۰۵/۱۸ , 09-08-2023

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۴۰۲/۰۵/۱۸ , 2023-08-09

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

طاہره ملانیا

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی مازندران

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

3861 3354 11 98+

آدرس ایمیل

tmolania@mazums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۴۰۲/۰۱/۱۶ , 2023-04-05

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۴۰۲/۰۳/۱۶ , 2023-06-06

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسی میزان اثربخشی چسب مخاطی حاوی عصاره پنیرک در بهبود استوماتیت آفتی راجعه

عنوان عمومی کارآزمایی

- شرکت کننده
- محقق

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی**تأییدیه کمیته‌های اخلاق****1****کمیته اخلاق****نام کمیته اخلاق****آدرس خیابان****شهر****استان****کد پستی****تاریخ تأیید****کد کمیته اخلاق****بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه****1****شرح****کد ICD-10****توصیف کد ICD-10****متغیر پیامد اولیه****1****شرح متغیر پیامد****مقاطع زمانی اندازه‌گیری****نحوه اندازه‌گیری متغیر****متغیر پیامد ثانویه****گروه‌های مداخله****1****شرح مداخله****طبقه بندی****2****شرح مداخله****طبقه بندی****مراکز بیمار گیری****1****مرکز بیمار گیری****نام مرکز بیمار گیری****نام کامل فرد مسوول****آدرس خیابان****شهر****استان****کد پستی**

ساری
استان
مازندران
کد پستی
4816895475
تلفن
4894 3324 11 98+
ایمیل
t_molania117@yahoo.com

4816895475
تلفن
4894 3324 11 98+
ایمیل
t_molania117@yahoo.com
حمایت کنندگان / منابع مالی

1

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی مازندران
نام کامل فرد مسوول
طاهره ملانیا
موقعیت شغلی
دانشیار
آخرین مدرک تحصیلی
متخصص
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
دندانپزشکی
آدرس خیابان
بلوار خزر، کلینیک دندانپزشکی طوبی
شهر
ساری
استان
مازندران
کد پستی
4816895475
تلفن
1528 616 912 98+
فکس
ایمیل
t_molania117@yahoo.com

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی مازندران
نام کامل فرد مسوول
طاهره ملانیا
موقعیت شغلی
دانشیار
آخرین مدرک تحصیلی
متخصص
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
دندانپزشکی
آدرس خیابان
بلوار خزر، کلینیک دندانپزشکی طوبی
شهر
ساری
استان
مازندران
کد پستی
4816895475
تلفن
1528 616 912 98+
ایمیل
t_molania117@yahoo.com

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی مازندران
نام کامل فرد مسوول
پدرام ابراهیم نژاد
آدرس خیابان
میدان معلم، ساختمان معاونت تحقیقات و فناوری
شهر
ساری
استان
مازندران
کد پستی
4815733971
تلفن
7230 3325 11 98+
فکس
ایمیل
pajhooheshi@mazums.ac.ir
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی مازندران
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
100
بخش عمومی یا خصوصی
عمومی
مبدأ اعتبار از داخل یا خارج کشور
داخلی
طبقه بندی منابع اعتبار خارجی
خالی
کشور مبدأ
کشور
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
دانشگاهی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی مازندران
نام کامل فرد مسوول
طاهره ملانیا
موقعیت شغلی
دانشیار
آخرین مدرک تحصیلی
متخصص
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
دندانپزشکی
آدرس خیابان
بلوار خزر، کلینیک دندانپزشکی طوبی
شهر

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

پروتکل مطالعه

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

نقشه آنالیز آماری

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

فرم رضایتنامه آگاهانه

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

گزارش مطالعه بالینی

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

کدهای استفاده شده در آنالیز

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

عنوان و جزییات بیشتر در مورد داده/مستند

به غیر از داده‌های هویتی شرکت کنندگان مطالعه، سایر اطلاعات در صورت درخواست از نویسنده مسئول مقاله، در اختیار متقاضی قرار خواهد گرفت.

بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند

6 ماه پس از چاپ نتایج

کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند

همه عموم

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

است

تقاضاکننده می‌تواند به نویسنده مسئول مقاله ایمیل زده و اطلاعات را درخواست نماید.

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

نویسنده مسئول مقاله

یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند

تقاضاکننده می‌تواند به نویسنده مسئول مقاله ایمیل زده و اطلاعات را درخواست نماید.

سایر توضیحات