

# پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۱۵

## بررسی تاثیر فرآورده ی سنتی سویق گندم بر الگوی تغییرات ناشی از کموتراپی در سیستم گوارشی کودکان مبتلا به لوکمی لنفوبلاستیک حاد مراجعه کننده به درمانگاه امام رضا (ع) در سال 1401 - یک مطالعه بالینی سه سو کور

### چکیده پروتکل

#### هدف از مطالعه

تعیین تاثیر فرآورده ی سنتی سویق گندم در کاهش بروز عوارض گوارشی ناشی از شیمی درمانی در کودکان مبتلا به لوکمی لنفوبلاستیک حاد تحت شیمی درمانی

#### طراحی

کارآزمایی بالینی دارای گروه کنترل، با گروه های موازی، سه سویه کور، تصادفی شده، فاز 3 بر روی 58 بیمار. برای تصادفی سازی در این پژوهش از روش تصادفی سازی محدود تصادفی سازی بلوکی استفاده شده است.

#### نحوه و محل انجام مطالعه

نمونه ها بصورت تصادفی، از میان کودکان تحت شیمی درمانی 3 تا 18 ساله مبتلا به لوکمی حاد مراجعه کننده به درمانگاه امام رضا ع شیراز انتخاب شده و در دو گروه مورد و شاهد قرار می گیرند. مدت مداخله: 4 هفته بیماران قبل از شروع مطالعه بر اساس چک لیست ضمیمه شده به روش تصادفی سازی بلوکی به دو گروه الف و ب تقسیم خواهند شد. مطالعه در سطح بیمار، ارزیابی کننده ی پیامد و تحلیل کننده ی آماری نتایج، کور خواهد شد. تنها سازنده دارو بر اساس فرم اولیه نگهداری شده ی نتایج تصادفی سازی می تواند از محتوای هر ساشه رمزگشایی کند. مسئول تحویل دارو، بیمار، پزشک و مسئول ارزیابی پیامدها از کد بندی ها اطلاع نخواهند داشت.

#### شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

شرایط ورود: کودکان 3-18 ساله مبتلا به لوکمی لنفوبلاستیک تحت شیمی درمانی شرایط عدم ورود: کودکان بسیار بدحال و دارای منع پزشک معالج یا کاندید جراحی و درمان آنتی بیوتیکی وسیع

#### گروه های مداخله

فرآورده سنتی "سویق گندم به همراه جلاب" به عنوان "غذای مکمل" و "آرد گندم تصفیه شده به همراه شربت پلاسبوی معادل جلاب" به عنوان "پلاسبو" به دو گروه مورد و شاهد داده می شود.

#### متغیرهای پیامد اصلی

پیشگیری از بروز علائم گوارشی (اسهال، یبوست، نفخ، سوء هاضمه، بی اشتها، تهوع، استفراغ، دل درد) در بیماران گروه مداخله نسبت به گروه کنترل

### اطلاعات عمومی

#### علت بروز رسانی

اصلاح حجم نمونه بر اساس معیار صحیح و واقع گرایانه اعلام پایان

نمونه گیری (حجم نمونه اولیه بر اساس فرمول و معیارهای واقع گرایانه نبوده است و با توجه به محدودیت موجود در تعداد و همکاری کم کودکان و والدین در بخش سرطان، نیاز به بازنگری و تصحیح بود. با توجه به شرایط خاص و محدودیت تعداد کودکان دارای شرایط ورود به مطالعه، تعداد مذکور قبلی به نوعی امکان پذیر نبود.) فرمول حجم نمونه اصلاح شده: جهت مقایسه میانگین پیامدهای مورد نظر بین دو گروه حجم نمونه با در نظر گرفتن خطای نوع اول و توان برابر با 5 و 80 درصد و اندازه اثر برابر با 0/8 (بر اساس معیار کوهن و بدلیل موجود نبودن مطالعه مشابه در جمعیت مورد بررسی یعنی کودکان دارای لوکمی) برابر با 52 نفر (26 نفر در هر گروه) با استفاده از نرم افزار GPower محاسبه گردید. لذا با در نظر گرفتن خطای ریزش برابر با 10 درصد حجم نمونه نهایی برابر با 58 نفر (29 نفر در هر گروه) تعیین گردید.

#### نام اختصاری

#### اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20220410054474N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 24-05-2022, 1401/03/03

زمان بندی ثبت: prospective

آخرین بروز رسانی: 13-09-2023, 1402/06/22

تعداد بروز رسانی ها: 1

#### تاریخ تایید ثبت در مرکز

24-05-2022, 1401/03/03

#### اطلاعات تماس ثبت کننده

##### نام

صبا برخوردار مهنی

##### نام سازمان / نهاد

##### کشور

جمهوری اسلامی ایران

##### تلفن

+98 71 3234 5145

##### آدرس ایمیل

sababarkhori@sums.ac.ir

#### وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

#### منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2022-05-22, 1401/03/01

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2022-09-21, 1401/06/30

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

2022-06-07, 1401/03/17

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

2023-06-10, 1402/03/20

تاریخ خاتمه کارآزمایی

2023-06-10, 1402/03/20

### عنوان علمی کارآزمایی

بررسی تأثیر فرآورده ی سنتی سوبق گندم بر الگوی تغییرات ناشی از کموتراپی در سیستم گوارشی کودکان مبتلا به لوکمی لنفوبلاستیک حاد مراجعه کننده به درمانگاه امام رضا (ع) در سال 1401 - یک مطالعه بالینی سه سو کور

### عنوان عمومی کارآزمایی

بررسی تأثیر فرآورده ی سنتی سوبق گندم بر الگوی تغییرات ناشی از کموتراپی در سیستم گوارشی کودکان مبتلا به لوکمی لنفوبلاستیک حاد

### هدف اصلی مطالعه

حمایتی

### شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

#### شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

کودکان 3-18 ساله مبتلا به لوکمی لنفوبلاستیک حاد که در دوره بعد از درمان تثبیتی قرار دارند.

#### شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

بیماران بسیار بدحال بیمارانی که به دستور پزشک باید ناشتا باشند  
بیماران با مصرف آنتی بیوتیک وسیع الطیف بیماران مبتلا به عفونت فعال بیماران مبتلا به سلیاک کسانی که به جراحی دستگاه گوارش احتیاج دارند بیماران نوتروپنیک

### سن

از سن 3 ساله تا سن 18 ساله

### جنسیت

هر دو

### فاز مطالعه

3

### گروه های کور شده در مطالعه

- شرکت کننده
- مراقب بالینی
- محقق
- ارزیابی کننده پیامد
- آنالیز کننده داده

### حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 58

حجم نمونه تحقق یافته: 52

### تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه های مداخله و کنترل

### توصیف نحوه تصادفی سازی

تصادفی سازی ۱- ایجاد توالی (روش مورد استفاده برای تولید توالی تخصیص تصادفی) ۲- نوع تصادفی سازی، جزئیات هر گونه محدودسازی ما در این مطالعه از روش تصادفی سازی محدود (Restricted randomization) از نوع تصادفی سازی بلوکی (block randomization) استفاده خواهیم کرد. اندازه کلیه بلوک ها برابر بوده و ما در این کارآزمایی دو گروهی بلوک های ۴ تایی (شامل ۲ فرد شرکت کننده در گروه مداخله و ۲ فرد شرکت کننده در گروه شاهد) خواهیم داشت. برای هر کدام از ۶ حالت ممکن برای بلوک چهارتایی، اعداد بصورت زیر اختصاص می یابد.  $AAAB=1, ABAB=2, BBAA=3, BABA=4, ABBA=5, BAAB=6$  تصادفی، اعداد بین ۱ تا ۶ انتخاب می شود و مطابق با هر عدد لیست تخصیص درمان مشخص می گردد. در این کارآزمایی سه سو کور علاوه

بر بیماران، پژوهشگران و تحلیل کننده گان از اینکه کدام فرد دارو یا پلاسیبو را دریافت میکنند بی اطلاع هستند. تنها سازنده دارو بر اساس فرم اولیه نگهداری شده ی نتایج تصادفی سازی می تواند از محتوای هر ساشه رمزگشایی کند. روش پنهان سازی تخصیص شرکت کنندگان (مکانیسم مورد استفاده در تصادفی سازی تخصیص شرکت کنندگان) مانند ظروف شماره دار متوالی و توضیح تمام اقدامات قابل انجام در پنهان کردن توالی تا زمان تخصیص مداخله به هر گروه ما از پنهان سازی تخصیص تصادفی (concealment allocation) استفاده می کنیم که به روش مورد استفاده جهت اجرای توالی تصادفی بر روی شرکت کنندگان در مطالعه، اطلاق می شود، به نحوی که قبل از تخصیص فرد، گروه تخصیص یافته مشخص نباشد. با استفاده از پاکت نامه های غیرشفاف مهر و موم شده با توالی تصادفی (envelopes opaque, sealed, numbered Sequentially) که در این روش هر یک از توالی های تصادفی ایجاد شده بر روی یک کارت ثبت می شود و کارت ها داخل پاکت های نامه به ترتیب جای گذاری میشوند. به منظور حفظ توالی تصادفی نیز، بر روی سطح خارجی پاکتها شماره گذاری به همان ترتیب انجام می گیرد. در نهایت درب پاکتهای نامه چسبانده شده و به ترتیب در داخل جعبه ای قرار می گیرد. (چه کسی توالی تخصیص تصادفی را مشخص می کند؟ چه کسی شرکت کنندگان را وارد مطالعه می کند؟ چه کسی شرکت کنندگان را به گروه های مداخله تخصیص می دهد؟) یک فرد آموزش دیده خارج از تیم تحقیق، مسئول تخصیص بیماران بصورت تصادفی می باشد و ایشان در زمان شروع ثبت نام شرکت کنندگان، براساس ترتیب ورود شرکت کنندگان واجد شرایط به مطالعه، یکی از پاکت های نامه مهر و موم شده را در اختیار شرکت کننده قرار داده تا به محقق تحویل دهد و ایشان پس از باز کردن پاکت نامه، گروه تخصیص یافته به آن شرکت کننده، برایش مشخص شده و یکجای دارویی را تحویلشان می دهد.

### کور سازی (به نظر محقق)

سه سوپه کور

### توصیف نحوه کور سازی

بیماران قبل از شروع مطالعه بر اساس چک لیست ضمیمه شده به روش تصادفی سازی بلوکی به دو گروه الف و ب تقسیم خواهند شد. ساشه های حاوی پودر حاوی مکمل و پلاسیبو نیز توسط سازنده ی دارو در ظرف های با برچسب الف و ب تقسیم بندی خواهند شد. بیماران گروه الف، داروی الف و بیماران گروه ب، داروی ب را دریافت خواهند نمود. مطالعه در سطح بیمار، ارزیابی کننده ی پیامد و تحلیل کننده ی آماری نتایج، کور خواهد شد. تنها سازنده دارو بر اساس فرم اولیه نگهداری شده ی نتایج تصادفی سازی میتواند از محتوای هر ساشه رمزگشایی کند. مسئول تحویل دارو، بیمار، پزشک و مسئول ارزیابی پیامدها از کد بندی ها اطلاع نخواهند داشت. نتایج دو گروه تحت عناوین گروه الف و ب به تحلیل کننده ی آماری تحویل داده خواهد شد.

### 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 پزشکی شیراز

#### آدرس خیابان

خیابان زند، دانشکده پزشکی، طبقه نهم، دانشکده طب سنتی

#### شهر

شیراز

استان

فارس

کد پستی

۷۱۳۴۸۴۵۷۹۴

تاریخ تایید

2022-02-22, ۱۴۰۰/۱۲/۰۳

کد کمیته اخلاق

IR.SUMS.MED.REC.1400.622

## بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

لوکمی لنفوبلاستیک حاد

کد ICD-10

C91.01

توصیف کد ICD-10

Acute lymphoblastic leukemia, in remission

## متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

بروز علامت گوارشی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

ابتدا و انتهای مداخله؛ روز 0 و 28

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه - Pediatrics Quality of Life Questionnaire

gastrointestinal symptoms scales version 3.0

## متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

"کیفیت زندگی" کودکان - "وزن" کودک - "آزمایش خون (CBC)" -

"میکروبیوم گوارشی" - "تعداد کلونی‌های ایجاد شده توسط مجموعه

باکتری‌های موجود در مدفوع"

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

همه‌ی متغیرها در روز صفر و روز 28 پس از مداخله اندازه‌گیری

خواهند شد.

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه کیفیت زندگی کودکان پیش از دبستان (1-6 سال) TAPQOL

و پرسشنامه "کیفیت زندگی" کودکان پس از دبستان PedsQL - "وزن"

کودک روز صفر و روز 28 بعد از مداخله - "آزمایش خون (CBC)" جهت

بررسی فاکتورهای خونی شامل WBC Plt Hb RBC روز صفر و روز

28 بعد از مداخله "آزمایش مدفوع" کودک و انجام Real-Time PCR

جهت اندازه‌گیری و تعیین میکروبیوم گوارشی روز صفر و روز 28 بعد

از مداخله - شمارش تعداد کلونی‌های ایجاد شده توسط مجموعه

باکتری‌های موجود در مدفوع بصورت کشت میکروبیالیشن در روز

صفر و 28 مداخله

## گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله: فراورده سنتی "سویق گندم" به عنوان "غذای مکمل" به

گروه مورد داده میشود. به مدت چهار هفته و روزی یک بار باید میل

شود. زمان مصرف ترکیب غذایی به صورت یک وعده در روز و ترجیحاً در میان وعده‌ی صبح می‌باشد. فراورده به صورت پودر به مادر داده می‌شود و دستور طبخ آن به صورت: مخلوط کردن با آب جوش و اضافه کردن شربت جلاب (که همراه ساشه‌های دارو/دارونما به مادر داده می‌شود) و طبخ مختصر آن تا حالت حلوا به خود بگیرد. شربت جلاب (ترکیب گلاب، زعفران و شکر) به صورت آماده همراه با ساشه‌های حاوی سویق به مادر تحویل داده می‌شود. شیوه‌ی ترکیب کردن سویق و جلاب هم به صورت مکتوب هم به صورت شفاهی به مادر توضیح داده خواهد شد. (مختصری آب راروی حرارت ملایم گذارد و دوز تعیین شده روزانه سویق را در آن میریزد تا حرارت مختصری یابد و آب تخیر شود. ترکیب بدست آمده را از روی حرارت برداشته و پس از آنکه کمی سرد شد، شربت را به میزان 2-3 فاشق غذاخوری، متناسب با دوز سویق به آن اضافه میکنند) یک فیلم کوتاه از مراحل کار نیز برای ایشان فرستاده خواهد شد. فرآورده: سویق آرد گندم کامل به همراه شربت جلاب - فرمول تهیه شربت جلاب: سه لیتر گلاب به ازای یک کیلو شکر + نیم مثقال زعفران (حدود دو گرم) - میزان مصرف روزانه کودکان به توجه به سن و وزن آنها بین 20-30 گرم سویق روزانه می‌باشد. جلاب مصرف شده در مطالعه از شرکت دارویی خریداری میشود و سویق مصرفی توسط داروساز مطالعه تولید میشود.

طبقه بندی

غیره

2

شرح مداخله

"آرد گندم تصفیه شده" به عنوان "پلاسیو" به گروه شاهد داده میشود. به مدت چهار هفته و روزی یک بار باید میل شود. زمان مصرف ترکیب غذایی به صورت یک وعده در روز و ترجیحاً در میان وعده‌ی صبح می‌باشد. دارونما به صورت پودر به مادر داده می‌شود و دستور طبخ آن به صورت: مخلوط کردن با آب جوش و اضافه کردن شربت پلاسیو(که همراه ساشه‌های دارونما به مادر داده می‌شود) و طبخ مختصر آن تا حالت حلوا به خود بگیرد. در گروه پلاسیو شربتی با رنگ و طعم و عطر مشابه جلاب که بدون گلاب و زعفران و تنها حاوی اسانس مختصری از آنهاست داده می‌شود. شیوه‌ی ترکیب کردن آرد و شربت به صورت مکتوب هم به صورت شفاهی به مادر توضیح داده خواهد شد. (مختصری آب راروی حرارت ملایم گذارد و دوز تعیین شده روزانه آرد را در آن میریزد تا حرارت مختصری یابد و آب تخیر شود. ترکیب بدست آمده را از روی حرارت برداشته و پس از آنکه کمی سرد شد، شربت را به میزان 2-3 فاشق غذاخوری، متناسب با دوز آرد به آن اضافه میکنند) یک فیلم کوتاه از مراحل کار نیز برای ایشان فرستاده خواهد شد. میزان مصرف روزانه کودکان به توجه به سن و وزن آنها بین 20-30 گرم سویق روزانه می‌باشد. شربت مصرف شده در مطالعه از شرکت دارویی خریداری میشود و آرد مصرفی از یک برند بازار خریداری میشود.

طبقه بندی

دارو نما

## مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

درمانگاه امام رضا

نام کامل فرد مسوول

مانی رمزی

آدرس خیابان

شیراز، میدان نمازی، جنب بیمارستان نمازی، کلینیک ویژه تخصصی

و فوق تخصصی امام رضا(ع)

شهر

شیراز

استان

فارس  
کد پستی

7134814734

تلفن

7000 3212 71 98+

ایمیل

motahari@sums.ac.ir

آدرس صفحه وب

<https://emamreza.sums.ac.ir/page-EmamRezaClinic1/f/a/91>

شیراز  
استان

فارس

کد پستی

7134814336

تلفن

7589 3233 71 98+

ایمیل

tim@sums.ac.ir

ردیف بودجه

کد بودجه

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

عنوان منبع مالی

مرکز تحقیقات طب سنتی و تاریخ طب

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع

35

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

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

نام کامل فرد مسوول

صبا برخورداری مهنی

موقعیت شغلی

دانشجوی دکتری

آخرین مدرک تحصیلی

دکترای پزشکی

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

طب سنتی

آدرس خیابان

خیابان زند، دانشکده پزشکی، طبقه هفتم، دانشکده طب سنتی

شهر

شیراز

استان

فارس

کد پستی

۷۱۳۴۸۴۵۷۹۴

تلفن

5145 3234 71 98+

ایمیل

saba.barkhori@gmail.com

## فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

نام کامل فرد مسوول

محمدابراهیم زحلی نژاد

موقعیت شغلی

استادیار

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

مرکز تحقیقات طب سنتی و تاریخ طب

نام کامل فرد مسوول

مجید نیمروزی

آدرس خیابان

شیراز، میدان امام حسین (ع)، دانشکده پزشکی، ساختمان شماره

۲، طبقه هشتم، مرکز تحقیقات طب سنتی و تاریخ پزشکی

شهر

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

نام کامل فرد مسوول

سید وحید حسینی

آدرس خیابان

شیراز، خیابان کریم خان زند، روبروی خیابان فلسطین، ساختمان

مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

شهر

شیراز

استان

فارس

کد پستی

7134814336

تلفن

2366 3233 71 98+

ایمیل

President\_d@sums.ac.ir

ردیف بودجه

کد بودجه

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

بلی

عنوان منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع

65

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

2

5145 3234 71 98+  
ایمیل  
saba.barkhori@gmail.com

آخرین مدرک تحصیلی  
.Ph.D  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
طب سنتی  
آدرس خیابان  
خیابان زند، دانشکده پزشکی، طبقه هفتم، دانشکده طب سنتی  
شهر  
شیراز  
استان  
فارس  
کد پستی  
۷۱۳۴۸۴۵۷۹۴  
تلفن  
5145 3234 71 98+  
ایمیل  
zohalinm@yahoo.com

## 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

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

### 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

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

بخشی از داده نظیر اطلاعات مربوط به مشخصات جمعیت شناختی و پیامد اصلی آن امکان اشتراک گذاری دارد.

### بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند

شروع دوره دسترسی 6 ماه پس از چاپ نتایج

### کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند

فقط برای محققین شاغل در موسسات دانشگاهی و علمی در دسترس خواهد بود

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

برای تحقیقی که متاآنالیز یا مطالعه مروری نظام مند انجام دهند؛ می‌تواند مفید واقع شود.

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

zohalinm@sums.ac.ir محمد ابراهیم زحلی نژاد استادیار گروه طب ایرانی و تاریخ طب 09173026200

### یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند

ارزیابی نامه و درخواست ارسالی توسط استاد راهنما و مجری اصلی طرح و طرح موضوع در جلسه هفتگی گروه تخمین زمانی: حدود دو هفته

### سایر توضیحات

## فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

### اطلاعات تماس

#### نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

#### نام کامل فرد مسوول

صبا برخوردار مهنی

#### موقعیت شغلی

دانشجوی دکتری

#### آخرین مدرک تحصیلی

دکترای پزشکی

#### سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

طب سنتی

#### آدرس خیابان

خیابان زند، دانشکده پزشکی، طبقه هفتم، دانشکده طب سنتی

#### شهر

شیراز

#### استان

فارس

#### کد پستی

۷۱۳۴۸۴۵۷۹۴

#### تلفن