

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۲۰

درمان سنکنزیس بوسیله ترکیب بوتاکس و بیوفیدک در بیماران بلز پالزی-

چکیده پروتکل

چکیده

هدف مطالعه درمان سنکنزیس بوسیله تزریق بوتاکس و بیوفیدک است. معیار ورود بیماران بلز پالزی با سکل سنکنزیس و معیار خروج همی فاشیال اسپازم است 34 بیمار ارجاعی از سه بیمارستان دانشگاهی بطور تصادفی به دو گروه بوتاکس و بیوفیدک تقسیم می شوند. گروه اول بیوتاکس همراه بیوفیدک و گروه دوم بیوفیدک میگیرند. هر دو گروه بمدت چهارماه هر هفته سه جلسه درمان می شوند و قبل و بعد از درمان با ضبط حرکات صورت و فاشیال گردینگ قبل و بعد از درمان ارزیابی می شوند

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2012-04-21, ۱۳۹۱/۰۲/۰۲

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2013-07-23, ۱۳۹۲/۰۵/۰۱

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی

درمان سنکنزیس بوسیله ترکیب بوتاکس و بیوفیدک در بیماران بلز پالزی-

عنوان عمومی کارآزمایی

درمان سنکنزیس بوسیله بوتاکس و بیوفیدک

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معیار ورود بیماران بلز پالزی با سکل سنکنزیس و معیار خروج همی فاشیال اسپازم است

سن

بدون محدودیت سنی

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصدق ندارد

گروه های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش بینی شده: 34

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

دو سوبه کور

توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

دارد

اختصاص به گروه های مطالعه

موازی

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT201309256083N3

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۳۹۲/۰۷/۱۵, 07-10-2013

زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۳۹۲/۰۷/۱۵, 2013-10-07

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

عباسعلی پورمومنی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

2024 1792 31 98+

آدرس ایمیل

pourmomeny@rehab.mui.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تأییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

کمیته اخلاق معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

آدرس خیابان

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

شهر

اصفهان

کد پستی

تاریخ تأیید

۱۳۹۱/۰۷/۰۲, 2012-09-23

کد کمیته اخلاق

392390

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

Bell's palsy

کد ICD-10

G51.0

توصیف کد ICD-10

Facial palsy

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

سینکزیس

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل و بعد از درمان

نحوه اندازه‌گیری متغیر

ضبط وفاشیال گردینگ سیستم

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

بوتاکس

طبقه بندی

درمانی - داروها

2

شرح مداخله

بیوفیدک تراپی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

نام کامل فرد مسوول

پورمومنی

آدرس خیابان

دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

شهر

اصفهان

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

نام کامل فرد مسوول

ادیبی

آدرس خیابان

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

شهر

اصفهان

ردیف بودجه

کد بودجه

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

بلی

عنوان منبع مالی

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع

100

بخش عمومی یا خصوصی

خالی

مبدأ اعتبار از داخل یا خارج کشور

خالی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی

خالی

کشور مبدأ

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار

خالی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

نام کامل فرد مسوول

پورمومنی

موقعیت شغلی

هیات علمی

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

شهر

اصفهان

فکس
ایمیل
pourmomeny@rehab.mui.ac.ir
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

کد پستی
تلفن
2024 1792 31 98+

فکس
ایمیل
pourmomeny@rehab.mui.ac.ir
آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دپارتمان فیزیوتراپی دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی
اصفهان

نام کامل فرد مسوول

پورمومنی

موقعیت شغلی

کارشناسی ارشد

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

شهر

اصفهان

کد پستی

تلفن

2024 1792 31 98+