

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۶/۲۰

مطالعه اثرات داروی سربرولیزین بر بهبودی اسپاینتی و تکامل رفتاری بیماران مبتلا به فلج مغزی بررسی اثر داروی سربرولایزین در بهبودی اسپاستیسیته و تامل رفتاری بیماران مبتلا به فلج مغزی

9252 6612 21 98+

آدرس ایمیل

ashrafim@tums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۴/۰۶/۰۱, 2015-08-23

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۹۴/۰۹/۰۱, 2015-11-22

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

مطالعه اثرات داروی سربرولیزین بر بهبودی اسپاینتی و تکامل رفتاری

بیماران مبتلا به فلج مغزی بررسی اثر داروی سربرولایزین در بهبودی

اسپاستیسیته و تامل رفتاری بیماران مبتلا به فلج مغزی

عنوان عمومی کارآزمایی

اثر داروی سربرولایزین در فلج مغزی

هدف اصلی مطالعه

حمایتی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط ورود: 1. شرکت کنندگان بایستی در محدوده سنی 6-12

باشند. 2. شرکت کنندگان در مطالعه بایستی فاقد صرع پایا باشند.

شرایط خروج: 1. شرکت کنندگان مبتلا به فلج مغزی و صرع پایا از

مطالعه خارج می شوند. 2. شرکت کنندگان با نارسایی کلیه از مطالعه

خارج میشوند.

سن

از سن 6 ساله تا سن 12 ساله

جنسیت

هر دو

چکیده پروتکل

چکیده

اهداف مطالعه: مطالعه اثرات داروی سربرولیزین بر بهبودی اسپاینتی و تکامل رفتاری بیماران مبتلا به فلج مغزی طراحی مطالعه: مطالعه غیر تصادفی کور نشده کربتریا ورود شامل: 1. شرکت کنندگان بایستی در محدوده سنی 6-12 باشند. 2. شرکت کنندگان در مطالعه بایستی فاقد صرع پایا باشند. شرایط خروج: 1. شرکت کنندگان مبتلا به فلج مغزی و صرع پایا از مطالعه خارج می شوند. 2. شرکت کنندگان با نارسایی کلیه از مطالعه خارج میشوند. مداخله: تجویز 0.1 سی سی از داروی سربرولیزین به شکل عضلانی پنج بار در هفته به مدت یک ماه. سپس، یک دوره یک ماهه استراحت بدون دارو، و بعد در ماه سوم مداخله تجویز همان دوز دارو به همان شکل عضلانی به شکل ذیل: در هفته اول چهار بار در روز، در هفته دوم سه بار در روز، در هفته سوم دو بار در روز و در هفته چهارم یک بار در روز. سپس دارو با همان دور به شکل عضلانی به صورت یک بار در هفته تا شش ماه در صورت بهبودی علایم ادامه می یابد. اندازه گیری نتایج اصلی: هدف اصلی مطالعه بررسی بهبودی اسپاستیسیته با استفاده از میزان آ شوورث می باشد.

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT201107226907N3

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 02-12-2015, ۱۳۹۴/۰۹/۱۱

زمان بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۳۹۴/۰۹/۱۱, 2015-12-02

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

دکتر محمودرضا اشرفی

نام سازمان / نهاد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

فار مطالعه

2-3

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 26

تصادفی سازی (نظر محقق)

مصادق ندارد

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه‌های مطالعه

تنها

سایر مشخصات طراحی مطالعه

3

شرح

Spastic quadriplegic cerebral palsy

کد ICD-10

G80.0

توصیف کد ICD-10

Spastic tetraplegic cerebral palsy

4

شرح

Spastic hemiplegic cerebral palsy

کد ICD-10

G80.2

توصیف کد ICD-10

Spastic hemiplegic cerebral palsy

5

شرح

Dyskinetic cerebral palsy

کد ICD-10

G80.3

توصیف کد ICD-10

Athetoid cerebral palsy Dystonic cerebral palsy

6

شرح

Ataxic cerebral palsy

کد ICD-10

G80.4

توصیف کد ICD-10

Ataxic cerebral palsy

7

شرح

Other cerebral palsy

کد ICD-10

G80.8

توصیف کد ICD-10

Mixed cerebral palsy syndromes

8

شرح

Cerebral palsy, unspecified

کد ICD-10

G80.9

توصیف کد ICD-10

Cerebral palsy NOS

9

شرح

Spastic diplegic cerebral palsy

کد ICD-10

G80.1

توصیف کد ICD-10

Congenital spastic paralysis (cerebral) Spastic cerebral palsy NOS

شرح

فلج مغزی

کد ICD-10

G80

توصیف کد ICD-10

Excl: hereditary spastic paraplegia

2

شرح

Spastic diplegic cerebral palsy

کد ICD-10

G80

توصیف کد ICD-10

Congenital spastic paralysis (cerebral) Spastic cerebral palsy NOS

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی تهران

آدرس خیابان

بلوار کشاورز، ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تهران،

معاونت پژوهشی

شهر

تهران

کد پستی

تاریخ تایید

1394/01/19, 2015-04-08

کد کمیته اخلاق

142077-9111165027

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

فلج مغزی

کد ICD-10

G80

توصیف کد ICD-10

Excl: hereditary spastic paraplegia

شرح

Spastic diplegic cerebral palsy

کد ICD-10

G80

توصیف کد ICD-10

Congenital spastic paralysis (cerebral) Spastic cerebral palsy NOS

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

میزان اسپاستیسیته

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از مداخله، در پایان ماه اول دوره درمانی و در پایان ماه سوم

دوره دوم درمانی

نحوه اندازه‌گیری متغیر

معیار نمره دهی Asworth

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

تجویز 0.1 سی سی از داروی سربرولیزین به شکل عضلانی پنج بار در هفته به مدت یک ماه. سپس، یک دوره یک ماهه استراحت بدون دارو، و بعد در ماه سوم مداخله تجویز همان دوز دارو به همان شکل عضلانی به شکل ذیل: در هفته اول چهار بار در روز، در هفته دوم سه بار در روز، در هفته سوم دو بار در روز و در هفته چهارم یک بار در روز. سپس دارو با همان دور به شکل عضلانی به صورت یک بار در هفته تا شش ماه در صورت بهبودی علائم ادامه می‌یابد.

طبقه بندی

درمانی - داروها

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

کلینیک نورولوژی بیمارستان مرکز طبی اطفال

نام کامل فرد مسوول

الناز فتاح دیزجی

آدرس خیابان

تهران، انتهای بلوار کشاورز، خیابان دکتر قریب جنب بیمارستان امام

خمینی، پلاک 62، مرکز طبی کودکان

شهر

تهران

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران

نام کامل فرد مسوول

دکتر مسعود یونسیان

آدرس خیابان

بلوار کشاورز، ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تهران،

معاونت پژوهشی

شهر

تهران

ردیف بودجه

کد بودجه

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

عنوان منبع مالی

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران

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

مرکز طبی کودکان

نام کامل فرد مسوول

الناز فتاح دیزجی

موقعیت شغلی

رزیدنت اطفال

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

خیابان دکتر محمد قریب، مرکز طبی اطفال

شهر

تهران

کد پستی

تلفن

9571 2242 21 98+

فکس

ایمیل

dr.el.fattah@gmail.com

آدرس صفحه وب

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

مرکز طبی اطفال

نام کامل فرد مسوول

الناز فتاح دیزجی

موقعیت شغلی

رزیدنت اطفال

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آدرس خیابان

خیابان دکتر محمد قریب، مرکز طبی اطفال

شهر

تهران

کد پستی

تلفن

9571 2242 21 98+

فکس

ایمیل

dr.el.fattah@gmail.com

آدرس صفحه وب

dr.el.fattah@gmail.com
آدرس صفحه وب

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

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد
مرکز طبی اطفال
نام کامل فرد مسوول
الناز فتاح دیزجی
موقعیت شعبه
رزیدنت اطفال
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
خیابان دکتر محمد قریب، مرکز طبی اطفال
شهر
تهران
کد پستی
تلفن
9571 2242 21 98+
فکس
ایمیل