

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۴/۳۱

بررسی هم ارزی زیستی قرص روکش دار امپاگلیفلوزین/متفورمین 5/500 میلی گرمی شرکت داروسازی خوارزمی (JARINOMET® Tab. 5/500 mg) با داروی مرجع SYNJARDI® Tab 5/500 mg. Boehringer Ingelheim Germany)

چکیده پروتکل

هدف از مطالعه

بررسی هم ارزی زیستی قرص روکش دار امپاگلیفلوزین/متفورمین 5/500 میلی گرمی شرکت داروسازی خوارزمی (JARINOMET® Tab. 5/500 mg) با داروی مرجع (Tab. 5/500 mg SYNJARDI® Boehringer Ingelheim Germany)

طراحی

مطالعه هم ارزی زیستی دارای گروه های متقاطع، یکسویه کور بر 24 داوطلب سالم. برای تصادفی سازی از تصادفی سازی ساده استفاده شد.

نحوه و محل انجام مطالعه

این مطالعه از نوع یک سو به کور (داوطلبین)، متقاطع و ناشتا و روی دو سری از داوطلبین سالم است. مطالعه در دو بازه زمانی 48 ساعته انجام خواهد شد. فاصله این دو بازه یک هفته در نظر گرفته خواهد شد. در دور اول مطالعه داوطلبین در دو گروه تقسیم شده و گروه اول قرص نمونه و گروه دوم قرص برند دریافت می نمایند. نمونه های خونی بلافاصله قبل و پس از مصرف دارو توسط داوطلبان، گرفته شده و مراحل آماده سازی نمونه ها و استخراج دارو جهت آنالیز مقدار دارو بر روی آنها انجام می گردد. نمونه گیری در آزمایشگاه رادین در تبریز انجام میگیرد.

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

معیار ورود: سلامت عمومی (کبد و قلب و کلیه)، شاخص توده بدنی (18-28)، رضایت آگاهانه، سن (۱۸-۵۵ سال) معیار عدم ورود: استعمال دخانیات، سابقه بیماری های قلبی و عروقی، سابقه بیماری های کبدی و کلیوی، اعتیاد به الکل و مواد مخدر، سابقه حساسیت به امپاگلیفلوزین یا متفورمین

گروه های مداخله

گروه مداخله اول: قرص SYNJARDI® Tab 5/500 mg بوهرینگر آلمان بعنوان رفرنس گروه مداخله دوم: قرص امپاگلیفلوزین/متفورمین 5/500 میلی گرمی شرکت داروسازی خوارزمی به عنوان تست

متغیرهای پیامد اصلی

ماکزیمم غلظت پلاسمایی دارو، زمان رسیدن غلظت پلاسمایی به ماکزیمم

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20200105046010N95

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۴۰۲/۱۱/۲۷, 16-02-2024

زمان بندی ثبت: registered_while_recruiting

آخرین بروز رسانی: ۱۴۰۲/۱۱/۲۷, 16-02-2024

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

۱۴۰۲/۱۱/۲۷, 2024-02-16

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

جواد شکری

نام سازمان / نهاد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

4125 3661 41 98+

آدرس ایمیل

shokri.j@gmail.com

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۴۰۲/۱۱/۲۷, 2024-02-11

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۴۰۳/۱۱/۲۷, 2025-02-10

تاریخ شروع بیمار گیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمار گیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسی هم ارزی زیستی قرص روکش دار امپاگلیفلوزین/متفورمین 5/500 میلی گرمی شرکت داروسازی خوارزمی (JARINOMET®)

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
این مطالعه در داوطلبین سالم انجام میشود و غلظت دارو در پلاسما
اندازه گیری میشود.
کد ICD-10
توصیف کد ICD-10

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
غلظت دارو در پلاسما
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
0، 0.5، 1، 1.5، 2، 2.5، 3، 3.5، 4، 6، 8، 10، 12، 24 و 48
ساعت بعد از مصرف دارو
نحوه اندازه‌گیری متغیر
کروماتوگرافی مایع با دتکتور جرمی-جرمی

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد
زمان رسیدن به حداکثر غلظت پلاسمایی
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
بلافاصله پس از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
زمانی که حداکثر غلظت دارو در پلاسما مشاهده میشود ثبت میگردد

2

شرح متغیر پیامد
میزان جذب
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
بلافاصله بعد از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
اندازه گیری سطح زیر منحنی غلظت - زمان

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
گروه مداخله: گروه مداخله: تک دوز خوراکی، یک عدد قرص
SYNJARDI® Tab 5/500 mg ساخت شرکت بویهرینگر به عنوان

عنوان عمومی کارآزمایی

مطالعه هم ارزی زیستی قرص امپاگلیفلوزین/ متفورمین 5/500 م گ-
شرکت داروسازی خوارزمی
هدف اصلی مطالعه
درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:
سلامت عمومی (کبد و قلب و کلیه) شاخص توده بدنی (18-28) رضایت
آگاهانه سن (18-55 سال)
شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:
استعمال دخانیات سابقه بیماری های قلبی و عروقی سابقه بیماری های
کبدی و کلیوی عتیاد به الکل و مواد مخدر سابقه حساسیت به
امپاگلیفلوزین یا متفورمین

سن

از سن 18 ساله تا سن 55 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

هم ارزی زیستی

گروه‌های کور شده در مطالعه

• شرکت کننده

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 24

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

ه هر داوطلب یک شماره از 1 تا 24 اختصاص داده میشود. شماره ها
بر توپ پلاستیکی نوشته شده و در یک ظرف ریخته میشود و مخلوط
میگردد. سپس به صورت زردوم گویها به دو گروه 12 تایی دریافت
کننده داروی تست (آ) و رفرانس (ب) قرار می گیرند، سپس در مرحله
دوم گروه های آ و ب به شکل ضربدری دریافت کننده داروی رفرانس و
تست خواهند بود

کور سازی (به نظر محقق)

یک سوپه کور

توصیف نحوه کور سازی

این مطالعه از نوع کارآزمایی بالینی یک سوکور (شرکت کننده) می
باشد. قرص های امپاگلیفلوزین خوارزمی و برند اصلی توسط مجری از
بسته بندی خود خارج شده و در قوطی های مشابه و کد دار قرار داده
میشود. داوطلبین از دریافت نوع داروی برند یا تست اطلاعی ندارند.

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه‌های مطالعه

مقاطع

سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

کمیته ی اخلاق دانشگاه پزشکی تبریز

آدرس خیابان

خیابان گلگشت، دانشگاه علوم پزشکی تبریز ساختمان مرکزی

فرآورده مرجع. بعد از دوره washout دواطلبین قرص روکش دار امپاگلیفلوزین/متفورمین 5/500 میلی گرمی شرکت داروسازی خوارزمی را دریافت میکند.
طبقه بندی
 درمانی - داروها

2

شرح مداخله

گروه مداخله: تجویز یک دوز یک عدد قرص روکش دار امپاگلیفلوزین/متفورمین 5/500 میلی گرمی شرکت داروسازی خوارزمی به عنوان فرآورده تست. بعد از دوره washout دواطلبین یک عدد قرص SYNJARDI® Tab 5/500 mg ساخت شرکت بوهرنر را دریافت میکند.

طبقه بندی
 درمانی - داروها

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

آزمایشگاه رادین

نام کامل فرد مسوول

جواد شکری

آدرس خیابان

خیابان ابوریحان، کوی معلم، پلاک 22، طبقه اول

شهر

تبریز

استان

آذربایجان شرقی

کد پستی

5154995671

تلفن

5843 313 914 98+

ایمیل

shokri.j@gmail.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

داروسازی خوارزمی

نام کامل فرد مسوول

پیمان ترجمی

آدرس خیابان

تهران، شهرک استقلال، خیابان شهید غلامرضا جلال، بن بست

داروسازی خوارزمی، پلاک 115

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1389716512

تلفن

5413 4454 21 98+

ایمیل

info@kharazmipharm.com

ردیف بودجه

کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
 بلی
عنوان منبع مالی
 داروسازی خوارزمی
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
 100
بخش عمومی یا خصوصی
 خصوصی
مبدأ اعتبار از داخل یا خارج کشور
 داخلی
طبقه بندی منابع اعتبار خارجی
 خالی
کشور مبدأ
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
 موارد دیگر

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

نام کامل فرد مسوول

جواد شکری

موقعیت شغلی

استاد تمام وقت دانشکده داروسازی

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

داروسازی

آدرس خیابان

تبریز. رشدیه خیابان بوستان، انتهای کوی دهم، پلاک 4، کد پستی

5155935357

شهر

تبریز

استان

آذربایجان شرقی

کد پستی

5155935357

تلفن

4125 3661 41 98+

فکس

ایمیل

shokri.j@gmail.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

نام کامل فرد مسوول

جواد شکری

موقعیت شغلی

استاد تمام وقت دانشکده داروسازی

آخرین مدرک تحصیلی

.Ph.D

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

داروسازی

آدرس خیابان

تبریز. خیابان بوستان، انتهای کوی دهم، پلاک 4، کد پستی

5155935357

شهر

استان
آذربایجان شرقی
کد پستی
5155935357
تلفن
4125 3661 41 98+
فکس
ایمیل
shokri.j@gmail.com

تبریز
استان
آذربایجان شرقی
کد پستی
5155935357
تلفن
4125 3661 41 98+
فکس
ایمیل
shokri.j@gmail.com

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
توجیه/علت عدم تصمیم/عدم انتشار IPD
اطلاعات بر اساس قرارداد فی ما بین مجری و کارفرما به صورت
محرمانه می باشد.
پروتکل مطالعه
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
نقشه آنالیز آماری
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
فرم رضایتنامه آگاهانه
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
گزارش مطالعه بالینی
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
کدهای استفاده شده در آنالیز
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی تبریز
نام کامل فرد مسوول
جواد شکری
موقعیت شغلی
استاد تمام وقت دانشکده داروسازی
آخرین مدرک تحصیلی
Ph.D
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
داروسازی
آدرس خیابان
تبریز، خیابان بوستان، انتهای کوی دهم، پلاک 4، کد پستی
5155935357
شهر
تبریز