

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۶/۲۱

بررسی ارتباط استفاده زودهنگام از داپاگلیفلوزین بر بهبود عملکرد دهلیز چپ در بیماران دیابت نوع 2 پس از بروز سندرم حاد کرونری

چکیده پروتکل

هدف از مطالعه

هدف این مطالعه بررسی اثر استفاده زودهنگام از داروی داپاگلیفلوزین بر بهبود عملکرد دهلیز چپ در بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲ پس از ابتلا به سندرم کرونری حاد است.

طراحی

این مطالعه به صورت کارآزمایی بالینی تصادفی سازی شده دو سوپیه کور، با طراحی موازی و دو گروه مداخله بر 55 بیمار انجام می شود. حجم نمونه برای هر گروه برابر 22 شد ولی تیم پژوهش برای افزایش power مطالعه تصمیم گرفت که در هر گروه 50 نمونه استفاده شود با احتساب 10 درصد ریزش به 55 نفر تبدیل شدند.

نحوه و محل انجام مطالعه

این مطالعه به صورت آینده نگر و مداخله ای در بیمارستان امام خمینی اهواز انجام می شود. شرکت کنندگان پس از بستری به دلیل سندرم کرونری حاد وارد مطالعه شده و به مدت شش ماه پیگیری خواهند شد. تمامی ارزیابی ها از جمله اکوکاردیوگرافی و آزمایش های خونی در همین مرکز انجام می گیرد.

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲ که به تازگی دچار سندرم کرونری حاد (ACS) شده اند و کسر تخلیه بطن چپ آن ها بین ۳۰ تا ۴۵ درصد است، در صورت امکان دریافت درمان با مهارکننده های SGLT2 واجد شرایط ورود خواهند بود. معیارهای عدم شمول شامل نارسایی شدید کلیوی ($eGFR < 20$)، نارسایی پیشرفته قلبی یا کبدی، عفونت فعال، عدم تحمل مهارکننده های SGLT2، دیالیز، بیماری درجه ای، کتواسیدوز دیابتی یا امتناع از شرکت در مطالعه است.

گروه های مداخله

شرکت کنندگان به دو گروه تقسیم می شوند: گروه اول روزانه ۱۰ میلی گرم داپاگلیفلوزین دریافت می کند و گروه دوم درمان استاندارد بدون استفاده از مهارکننده های SGLT2 دریافت خواهد کرد.

متغیرهای پیامد اصلی

متغیر پیامد اصلی در این مطالعه، بهبود عملکرد دهلیز چپ است که با استفاده از اکوکاردیوگرافی و اندازه گیری شاخص هایی مانند حجم دهلیز چپ (LAV) و کسر تخلیه دهلیز چپ (LAEF) قبل و بعد از مداخله ارزیابی می شود.

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20250302064896N1

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 17-04-2025, ۱۴۰۴/۰۱/۲۸

زمان بندی ثبت: prospective

آخرین بروز رسانی: 17-04-2025, ۱۴۰۴/۰۱/۲۸

تعداد بروز رسانی ها: 0

تاریخ تایید ثبت در مرکز

17-04-2025, ۱۴۰۴/۰۱/۲۸

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

سنا یکتا نیا

نام سازمان / نهاد

علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

5503 8670 61 98+

آدرس ایمیل

sana.saleem96@gmail.com

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2025-04-19, ۱۴۰۴/۰۱/۳۰

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2026-01-20, ۱۴۰۴/۱۰/۳۰

تاریخ شروع بیمار گیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمار گیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسی ارتباط استفاده زودهنگام از داپاگلیفلوزین بر بهبود عملکرد

دهلیز چپ در بیماران دیابت نوع 2 پس از بروز سندرم حاد کرونری

عنوان عمومی کارآزمایی

اثر استفاده زودهنگام از داپاگلیفلوزین بر بهبود عملکرد دهلیز چپ در بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲ پس از سندرم حاد کرونری

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲ که به تازگی دچار ACS شده‌اند با LVEF در محدوده ۳۰=۴۵ درصد و توانایی دریافت درمان با مهارکننده‌های SGLT2 را دارند. همچنین، این بیماران باید بر اساس اکوکاردیوگرافی دچار اختلال عملکرد دهلیز چپ باشند، که در بررسی اولیه توسط پزشکان متخصص تأیید خواهد شد. فشارخون بیماران شرکت کننده قبل و بعد از درمان با توجه به اثر آن در نتیجه پژوهش، تحت کنترل خواهد بود.

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی: همچنین سایر درمان‌های دارویی بیماران در هر ۳ گروه، مشابه خواهند بود تا اثر این درمان‌ها بر فاکتورهای موردنظر تحت مطالعه حذف گردد.

سن

از سن ۱۸ ساله

جنسیت

هر دو

فار مطالعه

۳

گروه‌های کور شده در مطالعه

- شرکت کننده
- مراقب بالینی
- ارزیابی کننده پیامد
- آنالیز کننده داده
- کمیته ایمنی و نظارت بر داده‌ها

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: ۵۵

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

فرآیند تصادفی‌سازی در این مطالعه با استفاده از یک وب‌سایت تخصصی تصادفی‌سازی انجام شده است. این وب‌سایت زنجیره‌های تصادفی را بر اساس بلوک‌های ۴ و ۸ تایی تولید می‌کند. تخصیص افراد به گروه‌های مطالعه (گروه دریافت‌کننده داپاگلیفلوزین و گروه کنترل) به صورت کاملاً تصادفی و بدون مداخله محقق انجام می‌شود. برای هر شرکت‌کننده یک کد تصادفی منحصر به فرد تولید شده و این کدها به صورت محرمانه در سیستم ثبت می‌گردد تا از هرگونه سوگیری در مراحل بعدی مطالعه جلوگیری شود. کد تخصیص روی پاکت‌های نامه‌ای قرار گرفته که حاوی اطلاعات مربوط به نوع مداخله هستند و توسط فردی که در مطالعه دخالتی ندارد باز می‌شوند. این روش، اختصاص تصادفی و مخفی‌سازی تخصیص (Allocation Concealment) را به طور کامل تضمین می‌نماید.

کور سازی (به نظر محقق)

دو سوپه کور

توصیف نحوه کور سازی

در طراحی این مطالعه، پیش‌بینی شده است که شرکت‌کنندگان و تیم درمان (شامل پزشکان و پرستاران) نسبت به تخصیص گروه‌ها بی‌اطلاع خواهند بود. فرایند تخصیص قرار است با استفاده از کدهای تصادفی محرمانه و توسط فردی مستقل انجام شود. همچنین، داروها در بسته‌بندی‌های مشابه ارائه خواهند شد تا امکان شناسایی گروه‌ها وجود نداشته باشد. به این ترتیب، پیش‌بینی می‌شود که این پژوهش به صورت دوسوپه کورسازی شده اجرا گردد تا از بروز سوگیری در نتایج جلوگیری شود.

دارو نما

ندارد

اختصاص به گروه‌های مطالعه

موازی

سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تأییدیه کمیته‌های اخلاق

۱

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

کمیته اخلاق در پژوهش‌های زیست‌پزشکی دانشگاه علوم پزشکی

جندی‌شاپور اهواز

آدرس خیابان

اتوبان گلستان

شهر

اهواز

استان

خوزستان

کد پستی

6135715794

تاریخ تأیید

2025-02-15, ۱۴۰۳/۱۱/۲۷

کد کمیته اخلاق

IR.AJUMS.REC.1403.612

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

۱

شرح

سندروم کرونری حاد

کد ICD-10

I24.9

توصیف کد ICD-10

Acute ischemic heart disease, unspecified

متغیر پیامد اولیه

۱

شرح متغیر پیامد

تغییر حجم دهلیز چپ (Left Atrial Volume - LAV) به عنوان یکی از متغیرهای پیامد اولیه مطالعه، با استفاده از اکوکاردیوگرافی دو بعدی و روش طول-مساحت اندازه‌گیری می‌شود. حجم دهلیز چپ در دو نما (دو و چهار حفره) اندازه‌گیری شده و با استفاده از فرمول $LAV = (0.85 \times A1 \times A2)/L$ محاسبه می‌گردد. این شاخص نشان‌دهنده تغییرات ساختاری دهلیز چپ در پاسخ به مداخله دارویی (داپاگلیفلوزین) بوده و مبنای اصلی برای ارزیابی اثربخشی مداخله است.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

اندازه‌گیری متغیر پیامد اولیه (حجم دهلیز چپ) در دو مقطع زمانی انجام خواهد شد: ۱. در ابتدای مطالعه (پیش از شروع مداخله دارویی) ۲. شش ماه پس از شروع مداخله در هر دو مقطع، ارزیابی با استفاده از اکوکاردیوگرافی انجام می‌شود.

نحوه اندازه‌گیری متغیر

نحوه اندازه‌گیری متغیر پیامد اولیه (حجم دهلیز چپ) با استفاده از دستگاه اکوکاردیوگرافی دوبعدی انجام می‌شود. حجم دهلیز چپ با روش طول-مساحت و از طریق ثبت نماهای دو و چهار حفره، توسط پزشک متخصص قلب محاسبه می‌گردد. ابزار مورد استفاده شامل دستگاه اکوکاردیوگرافی با قابلیت اندازه‌گیری ساختاری دقیق حفرات

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

تغییر نرخ فیلتراسیون گلومرولی تخمینی (eGFR) به عنوان یکی از متغیرهای پیامد ثانویه در این مطالعه در نظر گرفته شده است. این شاخص برای ارزیابی اثر داروی داپاگلیفلوزین بر عملکرد کلیه ها در بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲ پس از بروز سندرم کرونری حاد استفاده می شود. مقدار eGFR با استفاده از سطح کراتینین سرم و بر اساس فرمول استاندارد CKD-EPI محاسبه خواهد شد. این اندازه گیری در شروع مطالعه و مجدداً شش ماه پس از مداخله انجام می شود.

مقاطع زمانی اندازه گیری

مقاطع زمانی اندازه گیری نرخ فیلتراسیون گلومرولی تخمینی (eGFR) به عنوان پیامد ثانویه شامل موارد زیر است: 1. در ابتدای مطالعه (قبل از شروع مداخله) 2. شش ماه پس از شروع مداخله این مقاطع زمانی برای بررسی تغییرات عملکرد کلیه در پاسخ به مصرف داروی داپاگلیفلوزین تعیین شده اند.

نحوه اندازه گیری متغیر

نرخ فیلتراسیون گلومرولی تخمینی با استفاده از فرمول استاندارد Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration بر اساس مقدار کراتینین سرم خون محاسبه می شود. نمونه گیری خون در هر نوبت توسط کارشناس آزمایشگاه انجام شده و تحلیل کراتینین با استفاده از دستگاه بیوشیمی اتوماتیک آزمایشگاهی انجام می گردد. سپس مقدار eGFR با فرمول مذکور توسط پزشک محاسبه می شود.

گروه های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله: در گروه مداخله، شرکت کنندگان روزانه ۱۰ میلی گرم داپاگلیفلوزین به صورت خوراکی و از زمان بستری شدن و تشخیص سندرم کرونری حاد دریافت خواهند کرد. مدت زمان مصرف دارو شش ماه خواهد بود. سایر درمان های استاندارد مربوط به دیابت و بیماری های قلبی-عروقی در هر دو گروه یکسان نگه داشته می شود تا اثر داپاگلیفلوزین به صورت مجزا ارزیابی گردد.

طبقه بندی

درمانی - داروها

2

شرح مداخله

گروه کنترل: گروه کنترل: شرکت کنندگان این گروه درمان استاندارد دیابت نوع ۲ و بیماری قلبی-عروقی را دریافت خواهند کرد. این درمان شامل مصرف داروهایی مانند متفورمین و سایر داروهای متداول مورد تأیید برای مدیریت قند خون و کنترل فشار خون و لیپیدها می باشد. در این گروه، هیچ گونه مصرف مهارکننده های سدیم-گلوکوز کوترانسپورتر نوع ۲ (SGLT2 inhibitors) از جمله داپاگلیفلوزین در رژیم دارویی بیماران گنجانده نخواهد شد. سایر درمان های دارویی مشابه گروه مداخله تنظیم می شود تا تأثیر مستقل داپاگلیفلوزین بررسی شود.

طبقه بندی

درمانی - داروها

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

امام خمینی اهواز
نام کامل فرد مسوول
محمدجواد محمد تقی زاده
آدرس خیابان
اتوبان گلستان

شهر

اهواز

استان

خوزستان

کد پستی

6139853711

تلفن

0182 399 913 98+

ایمیل

dr.taghizadeh87@gmail.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی اهواز

نام کامل فرد مسوول

دکتر عبدالله رفیعی

آدرس خیابان

اتوبان گلستان

شهر

اهواز

استان

خوزستان

کد پستی

6139853711

تلفن

0182 399 913 98+

ایمیل

itc@ajums.ac.ir

ردیف بودجه

مطالعه حاضر از محل اعتبارات معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز تأمین مالی خواهد شد.

کد بودجه

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

خیر

عنوان منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع

100

بخش عمومی یا خصوصی

عمومی

میدان اعتبار از داخل یا خارج کشور

داخلی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی

خالی

کشور مبدأ

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار

دانشگاهی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی اهواز

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی اهواز
نام کامل فرد مسوول
محمدجواد محمد تقی زاده
موقعیت شغلی
استادیار
آخرین مدرک تحصیلی
فوق تخصص
سایر حوزه های کاری/تخصص ها
قلب
آدرس خیابان
اتوبان گلستان
شهر
اهواز
استان
خوزستان
کد پستی
6139853711
تلفن
4810 3339 61 98+
فکس
ایمیل
dr.taghizadeh87@gmail.com
آدرس صفحه وب

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)

خیر - برنامه ای برای انتشار آن وجود ندارد
توجیه/علت عدم تصمیم/عدم انتشار IPD
اطلاعات بیشتری وجود ندارد

پروتکل مطالعه

هنوز تصمیم نگرفته ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
نقشه آنالیز آماری
هنوز تصمیم نگرفته ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
فرم رضایتنامه آگاهانه
هنوز تصمیم نگرفته ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
گزارش مطالعه بالینی
هنوز تصمیم نگرفته ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
کدهای استفاده شده در آنالیز
هنوز تصمیم نگرفته ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
نظام دسته بندی داده (دیکشنری داده)
هنوز تصمیم نگرفته ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

نام کامل فرد مسوول

دکتر محمدجواد محمد تقی زاده
موقعیت شغلی
استادیار
آخرین مدرک تحصیلی
فوق تخصص
سایر حوزه های کاری/تخصص ها
قلب
آدرس خیابان
اتوبان گلستان
شهر
اهواز
استان
خوزستان
کد پستی
6139853711
تلفن
4810 3339 61 98+
ایمیل
dr.taghizadeh87@gmail.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی اهواز
نام کامل فرد مسوول
محمدجواد محمد تقی زاده
موقعیت شغلی
استادیار
آخرین مدرک تحصیلی
فوق تخصص
سایر حوزه های کاری/تخصص ها
قلب
آدرس خیابان
اتوبان گلستان
شهر
اهواز
استان
خوزستان
کد پستی
6139853711
تلفن
4810 3339 61 98+
فکس
ایمیل
dr.taghizadeh87@gmail.com
آدرس صفحه وب