# پروتکل کارآزمایی بالینی
# مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۹/۰۱

# مقایسه فعالیت الکتریکی عضلات منتخب کمربند شانه تحت تأثیر خستگی عضلات هسته مرکزی در ورزشکاران با و بدون دیسکینزیس کتف

## چکیده پروتکل

**هدف ازمطالعه**
هدف از تحقیق مقایسه فعالیت الکتریکی عضلات منتخب کمربند شانه تحت تأثیر خستگی عضلات هسته مرکزی در ورزشکاران با و بدون دیسکینزیس کتف میباشد.
**طراحی**
کارازمایی بالینی که موازی است. از بین ورزشکاران با حرکات بالای سر بصورت تصادفی 15 نفر از آنها که دارای دیسکینزیس کتف هستند و 15 از آنها که بدون دیسکینزیس هستند انتخاب میشوند.
**نحوه و محل انجام مطالعه**
این مطالعه در آزمایشگاه حرکات اصلاحی دانشگاه شهرکرد انجام خواهد شد. شرکت کنندگان پس از انجام معاینات، طی فرایند ارزیابی در گروه دارای دیسکینزیس و گروه سالم قرار خواهند گرفت. قبل از شروع مطالعه تمامی افراد از نظر پیامد های مورد نظر بررسی شده و پس از پایان اندازه گیری مجدد مورد ارزیابی قرار خواهند گرفت. در این مطالعه تمام ارزیابی ها توسط درمانگر صورت خواهد گرفت.
**شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود**
جنسیت مذکر - مثبت یا منفی شدن آزمون های ابتلا به دیسکینزیس کتف - داشتن سن بین 15 تا 20 سال - داشتن حداقل 3 سال سابقه ورزشی در رشته های با حرکت دست بالای سر - انجام تمرینات ورزشی منظم به میزان سه جلسه در هفته - عدم سابقه آسیب هایی مانند دررفتگی یا شکستگی یا جراحی در هر کدام از استخوان های کمربند شانه - عدم پارگی کامل عضلات کمربند شانه - عدم وجود هرگونه آتروفی در عضلات کتف - نداشتن هرگونه درد حین انجام تست ها و پروتکل
**گروه‌های مداخله**
در این پژوهش ورزشکاران بالای سر 18 تا 25 سال با و بدون دیسکینزیس کتف حضور خواهند داشت که فعالیت الکتریکی عضلات منتخب (هشت عضله) قبل و بعد از خستگی عضلات هسته مرکزی اندازه گیری خواهد شد.
**متغیرهای پیامد اصلی**
فعالیت الکتریکی عضلات منتخب کمربند شانه

## اطلاعات عمومی

**علت بروز رسانی**
**نام اختصاری**
**اطلاعات ثبت در مرکز**
شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20250413065306N3**
تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2025-10-27, ۱۴۰۴/۰۸/۰۵**

زمان‌بندی ثبت: **prospective**

آخرین بروز رسانی: **2025-10-27, ۱۴۰۴/۰۸/۰۵**
تعداد بروز رسانی‌ها: **0**
**تاریخ تایید ثبت در مرکز**
2025-10-27, ۱۴۰۴/۰۸/۰۵

**اطلاعات تماس ثبت کننده**
**نام**
بنفشه محمدی
**نام سازمان / نهاد**
دانشگاه شهرکرد
**کشور**
جمهوری اسلامی ایران
**تلفن**
+98 38 3232 0372
**آدرس ایمیل**
b.mohammadi@sku.ac.ir

**وضعیت بیمار گیری**
**بیمار گیری تمام شده**
**منبع مالی**

**تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار**
2025-11-06, ۱۴۰۴/۰۸/۱۵
**تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار**
2025-11-21, ۱۴۰۴/۰۸/۳۰
**تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته**
خالی
**تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته**
خالی
**تاریخ خاتمه کارآزمایی**
خالی

**عنوان علمی کارآزمایی**
مقایسه فعالیت الکتریکی عضلات منتخب کمربند شانه تحت تأثیر خستگی عضلات هسته مرکزی در ورزشکاران با و بدون دیسکینزیس کتف

**عنوان عمومی کارآزمایی**
مقایسه فعالیت الکتریکی عضلات منتخب کمربند شانه تحت تأثیر

خستگی عضلات هسته مرکزی در ورزشکاران با و بدون دیسکینزیس کتف

**هدف اصلی مطالعه**

تحقیقات در سیستم ارایه خدمات سلامت

**شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه**

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

ورزشکار بالای سر بودن مثبت یا منفی شدن آزمون های دیسکینزیس کتف داشتن حداقل 3 سال سابقه ورزشی انجام تمرینات ورزشی منظم به میزان سه جلسه در هفته رضایت داوطلبانه آزمودنی ها برای شرکت در تحقیق

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

سابقه آسیب هایی مانند دررفتگی یا شکستگی در هر کدام از استخوان های کمربند شانه سابقه جراحی شانه یا تنه در 1 سال گذشته سابقه آسیب تماس مستقیم به گردن یا اندام فوقانی در 1 ماه گذشته پارگی کامل عضلات کمربند شانه داشتن کپسولیت چسبنده هرگونه آتروفی در ناحیه عضلات کتف وجود اختلالات اسکلتی عضلانی شدید در اندام فوقانی شامل سر به جلو، شانه به جلو، کایفوز، اسکولیوز تشخیص آسیب به عصب سینه ای طویل یا عصب فرعی هرگونه درد حین انجام تست ها و پروتکل

**سن**

از سن **18 ساله** تا سن **25 ساله**

**جنسیت**

مذکر

**فاز مطالعه**

مصداق ندارد

**گروه‌های کور شده در مطالعه**

اطلاعات موجود نیست

**حجم نمونه کل**

حجم نمونه پیش‌بینی شده: **30**

**تصادفی سازی (نظر محقق)**

اختصاص غیر تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

**توصیف نحوه تصادفی سازی**

**کور سازی (به نظر محقق)**

کور نشده است

**توصیف نحوه کور سازی**

**دارو نما**

ندارد

**اختصاص به گروه‌های مطالعه**

موازی

**سایر مشخصات طراحی مطالعه**

## کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

## تاییدیه کمیته‌های اخلاق

### 1

**کمیته اخلاق**

**نام کمیته اخلاق**

کارگروه / کمیته اخلاق در پژوهش دانشگاه شهرکرد

**آدرس خیابان**

بلوار رهبر

**شهر**

شهرکرد

**استان**

چهار محال و بختیاری

**کد پستی**

8818634141

**تاریخ تایید**

2025-07-17, ۱۴۰۴/۰۴/۲۶

**کد کمیته اخلاق**

IR.SKU.REC.1404.002

## بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

### 1

**شرح**

دیسکینزیس استخوان کتف

**کد ICD-10**

**توصیف کد ICD-10**

## متغیر پیامد اولیه

### 1

**شرح متغیر پیامد**

اندازه گیری فعالیت الکتریکی عضلات

**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**

قبل و بعد از انجام پروتکل خستگی عضلات هسته مرکزی

**نحوه اندازه‌گیری متغیر**

دستگاه الکترومایوگرافی

## متغیر پیامد ثانویه

خالی

## گروه‌های مداخله

### 1

**شرح مداخله**

آزمودنی ها یک پروتکل خستگی عضلات هسته مرکزی که شامل 4 ست پشت سر هم از 7 تمرین میباشد را انجام میدهند، به طوریکه هر آزمودنی هر تمرین را 20 مرتبه در مدت 40 ثانیه (هر تکرار در 2 ثانیه) انجام میدهد.

**طبقه بندی**

پیشگیری

### 2

**شرح مداخله**

گروه کنترل: ( افراد سالم) : این گروه مداخله ای دریافت نمی کند

**طبقه بندی**

مصداق ندارد

## مراکز بیمار گیری

### 1

**مرکز بیمار گیری**

**نام مرکز بیمار گیری**

آزمایشگاه حرکات اصلاحی و آسیب شناسی ورزشی دانشگاه شهرکرد

**نام کامل فرد مسوول**

متین اسمعیلی بوانی

**آدرس خیابان**

بلوار رهبر

**شهر**

شهرکرد

**استان**

چهار محال و بختیاری

**کد پستی**
8818634141
**تلفن**
+98 913 798 3050
**ایمیل**
matin.esm12@gmail.com

## حمایت کنندگان / منابع مالی

**1**

**حمایت کننده مالی**
**نام سازمان / نهاد**
دانشگاه شهرکرد
**نام کامل فرد مسوول**
بنفشه محمدی
**آدرس خیابان**
بلوار رهبر
**شهر**
شهرکرد
**استان**
چهار محال و بختیاری
**کد پستی**
8818634141
**تلفن**
+98 38 98 3232 4407
**ایمیل**
bmohammadi290@gmail.com
**ردیف بودجه**
**کد بودجه**
**آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟**
بلی
**عنوان منبع مالی**
دانشگاه شهرکرد
**درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع**
100
**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 شهرکرد
**نام کامل فرد مسوول**
بنفشه محمدی
**موقعیت شغلی**
استادیار
**آخرین مدرک تحصیلی**
.Ph.D
**سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها**
بیومکانیک ورزشی
**آدرس خیابان**
بلوار رهبر
**شهر**
شهرکرد
**استان**
چهار محال و بختیاری
**کد پستی**
8818634141
**تلفن**
+98 38 98 3232 4407
**ایمیل**
bmohammadi290@gmail.com

## فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

**اطلاعات تماس**
**نام سازمان / نهاد**
دانشگاه شهرکرد
**نام کامل فرد مسوول**
بنفشه محمدی
**موقعیت شغلی**
استادیار
**آخرین مدرک تحصیلی**
.Ph.D
**سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها**
بیومکانیک ورزشی
**آدرس خیابان**
بلوار رهبر
**شهر**
شهرکرد
**استان**
چهار محال و بختیاری
**کد پستی**
8818634141
**تلفن**
+98 38 98 3232 4407
**ایمیل**
bmohammadi290@gmail.com

## فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

**اطلاعات تماس**
**نام سازمان / نهاد**
دانشگاه شهرکرد
**نام کامل فرد مسوول**
بنفشه محمدی
**موقعیت شغلی**
استادیار
**آخرین مدرک تحصیلی**
.Ph.D
**سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها**
بیومکانیک ورزشی
**آدرس خیابان**
بلوار رهبر
**شهر**
شهرکرد
**استان**
چهار محال و بختیاری
**کد پستی**
8818634141
**تلفن**
+98 38 98 3232 4407
**ایمیل**
bmohammadi290@gmail.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**
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
**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)**
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
**عنوان و جزییات بیشتر در مورد داده/مستند**
با کسب اجازه از همکاران طرح تمامی اطلاعات بعد از غیرقابل شناسایی کردن قابل اشتراک گذاری است.
**بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند**
شروع دوره دسترسی یک سال پس از چاپ نتایج.
**کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند**
داده های برای محققین دانشگاهی و علمی در دسترس خواهد بود.
**به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده است**
هر نوع آنالیز کاربردی برروی داده های تحویل شده مجاز است.
**برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود**
از طریق ایمیل b.mohammadi@sku.ac.ir
**یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند**
از طریق ایمیلb.mohammadi@sku.ac.ir و ذکر کاربرد مستندات
**سایر توضیحات**