

# پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۲۰

## مقایسه نتایج جراحی فیشر آنال مزمن بین دو روش اسفنکترتومی داخلی مرسوم و اسفنکترتومی تنظیم شده با کمک آنوسکوپ بخیه

### چکیده پروتکل

#### هدف از مطالعه

مقایسه نتایج جراحی فیشر آنال مزمن بین دو روش اسفنکترتومی داخلی مرسوم و اسفنکترتومی تنظیم شده با کمک آنوسکوپ بخیه

#### طراحی

کارآزمایی بالینی تصادفی یک سو کور با گروه های موازی و فاز 3 که بر روی 60 بیمار انجام خواهد شد. تصادفی سازی با روش block randomization با استفاده از نرم افزار Random allocation انجام خواهند شد.

#### نحوه و محل انجام مطالعه

این مطالعه در بیمارستان مبتلا به شقاق مزمن مقعد تحت جراحی در بیمارستان امام خمینی ارومیه انجام خواهد شد. بیماران بصورت تصادفی در یکی از دو گروه اسفنکترتومی پارشیل داخلی مرسوم یا اسفنکترتومی tailored قرار خواهند گرفت. مطالعه بصورت یک سو کور خواهد بود.

#### شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

در این مطالعه بیماران 18-65 سال که سابقه بیماری شقاق مقعد مزمن بیش از یک ماه را داشته باشند وارد مطالعه خواهند شد. شرایط عمده عدم ورود شامل بیماران با شقاق حاد، همراه بودن شقاق با فیستول و یا بیماریهای التهابی روده، سابقه بیماری سیستمیک زمینه ای، سابقه عمل جراحی قبلی مقعد بدلیل فیشر یا فیستول و یا هموروئید، سابقه بی اختیاری مدفوع خواهند بود.

#### گروه های مداخله

بیماران بصورت تصادفی در یکی از دو گروه اسفنکترتومی پارشیل داخلی مرسوم یا اسفنکترتومی tailored قرار خواهند گرفت. در روش اسفنکترتومی پارشیل داخلی، 30% از قسمت expose شده از اسفنکتر داخلی قطع خواهد شد. سپس روی ناحیه برش داده شده با نخ قابل جذب ترمیم و پانسمان خواهد شد. در تکنیک اسفنکترتومی tailored، آنوسکوپ بخیه پور استرینگ شماره 34 وارد کانال شده و بصورت مدور چرخانده خواهد شد و در هر قسمتی که سفتی لمس شود به کمک کوتر برش داده خواهد شد. سپس شقاق ارزیابی می شود و لبه های ضخیم شده و تگهای نگهدارنده آبیگال (در صورت وجود) بریده می شوند. همچنین جراح مراقب است که بیستوری به بالای خط دندنه دار کانال مقعد نفوذ نکند. مقدار تقسیم اسفنکتر دقیقاً متناسب با ارتفاع شقاق تنظیم خواهد شد.

#### متغیرهای پیامد اصلی

درمان کامل فیشر؛ بی اختیاری مدفوع، بی اختیاری گاز

### اطلاعات عمومی

#### علت بروز رسانی

#### نام اختصاری

#### اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20210919052515N6

تاریخ تایید ثبت در مرکز: 20-06-2025, ۱۴۰۴/۰۳/۳۰

زمان بندی ثبت: prospective

آخرین بروز رسانی: 20-06-2025, ۱۴۰۴/۰۳/۳۰

تعداد بروز رسانی ها: 0

#### تاریخ تایید ثبت در مرکز

2025-06-20, ۱۴۰۴/۰۳/۳۰

#### اطلاعات تماس ثبت کننده

#### نام

ناصر مسعودی

#### نام سازمان / نهاد

جمهوری اسلامی ایران

#### کشور

#### تلفن

9924 3337 44 98+

#### آدرس ایمیل

masoudi.n@umsu.ac.ir

#### وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

#### منبع مالی

#### تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2025-07-23, ۱۴۰۴/۰۵/۰۱

#### تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2025-12-22, ۱۴۰۴/۱۰/۰۱

#### تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

#### تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

#### تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

#### عنوان علمی کارآزمایی

مقایسه نتایج جراحی فیشر آنال مزمن بین دو روش اسفنکترتومی داخلی مرسوم و اسفنکترتومی تنظیم شده با کمک انوسکوپ بخیه

### عنوان عمومی کارآزمایی

مقایسه دو روش اسفنکترتومی داخلی مرسوم و اسفنکترتومی تنظیم شده با کمک انوسکوپ بخیه در جراحی فیشر آنال مزمن

### هدف اصلی مطالعه

درمانی

### شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

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

محدوده سنی 18-65 سال بیماری شقاق مقعد مزمن بیش از یک ماه علائم مزمن شدن به صورت پیدا شدن Skin tag در معاینه مقعد دیده شدن فیبرهای عضله داخلی مقعد در کف زخم

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

بیماران با شقاق حاد همراه بودن شقاق با فیستول و یا بیماریهای التهابی روده سابقه بیماری سیستیک زمینه ای سابقه عمل جراحی قبلی مقعد بدلیل فیشر یا فیستول و یا هموروئید سابقه بی اختیاری مدفوع سابقه پارگی پرینه بدنبال زایمان سابقه رادیوتراپی سابقه مصرف کورتیکواستروئیدها یا سایر داروهای سرکوب کننده ایمنی زنان حامله

### سن

از سن 18 ساله تا سن 65 ساله

### جنسیت

هر دو

### فاز مطالعه

مصادق ندارد

### گروه‌های کور شده در مطالعه

- شرکت کننده

### حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 60

### تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

### توصیف نحوه تصادفی سازی

بیماران با استفاده از روش تصادفی سازی بلوک (Block randomization) بر اساس اعداد تولید شده توسط نرم افزار کامپیوتری Random allocation در دو روش جراحی قرار خواهند گرفت. بدین ترتیب که در این نرم افزار ابتدا تعداد گروه‌ها و تعداد کل حجم نمونه تعیین شده وارد خواهد شد و سپس در بخش block، روش Block randomization انتخاب خواهد شد. بیماران بر اساس شماره‌های داده شده در یکی از دو گروه خواهند گرفت.

### کور سازی (به نظر محقق)

یک سوپه کور

### توصیف نحوه کور سازی

این مطالعه به صورت کارآزمایی بالینی یک سو کور انجام خواهد شد. بیمار از روش جراحی اطلاعی نخواهد داشت.

### 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

کمیته اخلاق بیمارستان امام خمینی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه  
آدرس خیابان

بلوار مدرس؛ خیابان ارشاد؛ بیمارستان امام خمینی

### شهر

ارومیه

### استان

آذربایجان غربی

### کد پستی

57157-81351

### تاریخ تایید

2025-03-12, 1403/12/22

### کد کمیته اخلاق

IR.UMSU.HIMAM.REC.1403.139

## بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

### 1

#### شرح

فیشر آنال مزمن

#### کد ICD-10

K60.1

#### توصیف کد ICD-10

Chronic anal fissure

## متغیر پیامد اولیه

### 1

#### شرح متغیر پیامد

درمان کامل فیشر

#### مقاطع زمانی اندازه‌گیری

هفته‌های یک، چهار و هشت و 6 ماه بعد از جراحی

#### نحوه اندازه‌گیری متغیر

معاینه بالینی

### 2

#### شرح متغیر پیامد

بی اختیاری گاز

#### مقاطع زمانی اندازه‌گیری

هفته‌های یک، چهار و هشت و 6 ماه بعد از جراحی

#### نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسش از بیمار

### 3

#### شرح متغیر پیامد

بی اختیاری مدفوع

#### مقاطع زمانی اندازه‌گیری

هفته‌های یک، چهار و هشت و 6 ماه بعد از جراحی

#### نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسش از بیمار

## متغیر پیامد ثانویه

### 1

#### شرح متغیر پیامد

نمره درد

#### مقاطع زمانی اندازه‌گیری

بعد از جراحی در زمان ریکاوری

**2**

**شرح متغیر پیامد**

دوز مسکن مصرفی  
مقاطع زمانی اندازه‌گیری  
24 ساعت بعد از جراحی  
نحوه اندازه‌گیری متغیر  
میلی گرم

**گروه‌های مداخله**

**1**

**شرح مداخله**

گروه مداخله: در تکنیک اسفنکترتومی تنظیم شده، آنوسکوپ بخیه پورس استرینگ شماره 34 وارد کانال شده و بصورت مدور چرخانده خواهد شد و در هر قسمتی که سفتی لمس شود به کمک کوتر برش داده خواهد شد. سپس شقاق ارزیابی می‌شود و لبه‌های ضخیم شده و تگهای نگهدارنده آپیکال (در صورت وجود) بریده می‌شوند. همچنین جراح مراقب است که بیستوری به بالای خط دنداندار کانال مقعد نفوذ نکند. مقدار تقسیم اسفنکتر دقیقاً متناسب با ارتفاع شقاق تنظیم خواهد شد.

**طبقه بندی**

درمانی - جراحی

**2**

**شرح مداخله**

گروه کنترل: در روش اسفنکترتومی پارشیل داخلی مرسوم، 30% از قسمت Expose شده از اسفنکتر داخلی قطع خواهد شد. سپس روی ناحیه برش داده شده با نخ قابل جذب ترمیم و پانسمان صورت خواهد گرفت.

**طبقه بندی**

درمانی - جراحی

**مراکز بیمار گیری**

**1**

**مرکز بیمار گیری**

**نام مرکز بیمار گیری**

بیمارستان امام خمینی ارومیه

**نام کامل فرد مسوول**

دکتر ناصر مسعودی

**آدرس خیابان**

بلوار مدرس؛ خیابان ارشاد، بیمارستان امام خمینی

**شهر**

ارومیه

**استان**

آذربایجان غربی

**کد پستی**

57157-81351

**تلفن**

7286 3345 44 98+

**ایمیل**

masoudi.n@umsu.ac.ir

**1**

**حمایت‌کننده مالی**

**نام سازمان / نهاد**

دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

**نام کامل فرد مسوول**

دکتر صابر قلی زاده

**آدرس خیابان**

بلوار جهاد؛ خیابان رسالت، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

**شهر**

ارومیه

**استان**

آذربایجان غربی

**کد پستی**

5714783734

**تلفن**

2010 3222 44 98+

**ایمیل**

saber@umsu.ac.ir

**ردیف بودجه**

**کد بودجه**

آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت‌کننده مالی است؟

بلی

**عنوان منبع مالی**

دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

**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 تامین‌کننده اعتبار**

دانشگاهی

**فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی**

**اطلاعات تماس**

**نام سازمان / نهاد**

دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

**نام کامل فرد مسوول**

دکتر ناصر مسعودی

**موقعیت شغلی**

دانشیار

**آخرین مدرک تحصیلی**

فوق تخصص

**سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها**

جراحی عمومی

**آدرس خیابان**

بلوار مدرس؛ خیابان ارشاد، بیمارستان امام خمینی

**شهر**

ارومیه

**استان**

آذربایجان غربی

**کد پستی**

57157-81351

**تلفن**

7286 3345 44 98+

ایمیل  
masoudi.n@umsu.ac.ir

## فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

### اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد  
دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

نام کامل فرد مسوول

دکتر ناصر مسعودی

موقعیت شغلی

دانشیار

آخرین مدرک تحصیلی

فوق تخصص

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

جراحی عمومی

آدرس خیابان

بلوار مدرس؛ خیابان ارشاد؛ بیمارستان امام خمینی

شهر

ارومیه

استان

آذربایجان غربی

کد پستی

57157-81351

تلفن

7286 3345 44 98+

ایمیل

masoudi.n@umsu.ac.ir

## فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

### اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد  
دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

نام کامل فرد مسوول

دکتر ناصر مسعودی

موقعیت شغلی  
دانشیار  
آخرین مدرک تحصیلی  
فوق تخصص  
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها  
جراحی عمومی  
آدرس خیابان

بلوار مدرس؛ خیابان ارشاد؛ بیمارستان امام خمینی

شهر

ارومیه

استان

آذربایجان غربی

کد پستی

57157-81351

تلفن

7286 3245 44 98+

ایمیل

masoudi.n@umsu.ac.ir

## برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)

خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد

توجیه/علت عدم تصمیم/عدم انتشار IPD

اطلاعات بیشتری وجود ندارد

پروتکل مطالعه

خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد

نقشه آنالیز آماری

مصادق 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

مصادق ندارد

نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)

مصادق ندارد