

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۲۰

بررسی تاثیر کفی دارای فاشیا بار بر درد، عملکرد پا و کیفیت زندگی افراد صافی کف با انعطاف پذیر مبتلا به پلانتر فاشیائیتیس

تاریخ تایید ثبت در مرکز: ۱۴۰۵/۰۲/۱۳, 03-05-2026
زمان بندی ثبت: prospective

چکیده پروتکل

هدف از مطالعه

بررسی تاثیر کفی طبی دارای فاشیا بار بر درد، عملکرد پا و کیفیت زندگی در افراد مبتلا به صافی کف پای انعطاف پذیر مبتلا به پلانتر فاشیائیتیس.

طراحی

این مطالعه به صورت کارآزمایی بالینی تصادفی شده تک سوکور با دو گروه موازی مداخله و کنترل انجام می شود. این مطالعه با تخصیص تصادفی و به روش تصادفی سازی بلوکی انجام می شود.

نحوه و محل انجام مطالعه

این مطالعه در کلینیک های ارتوپدی فنی و مطب های طب فیزیکی شهر اصفهان انجام خواهد شد. بیماران مبتلا به صافی کف پای انعطاف پذیر و پلانتر فاشیائیتیس پس از اخذ رضایت نامه، به روش تصادفی سازی بلوکی در دو گروه مداخله و کنترل قرار می گیرند. ارزیابی ها در سه مرحله انجام شده و جهت رعایت کورسازی، این مطالعه به صورت یک سوکور اجرا می شود به نحوی که بیماران از نوع کفی دریافتی اطلاعی نخواهند داشت.

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

شرایط ورود: سن بین ۱۸ تا ۶۰ سال، تجربه علائم پلانتر فاشیائیتیس کمتر از ۶ ماه (فاز حاد)، درد در بخش داخلی-میانی پاشنه پا با شدت بیشتر در صبح هنگام اولین قدم، و توانایی استفاده روزانه از کفی به مدت حداقل ۶ ساعت. شرایط عدم ورود: سابقه استفاده از کفی، فیزیوتراپی یا تزریق در پا/مچ پا طی ۳ ماه گذشته، سابقه جراحی اندام تحتانی یا برنامه ریزی برای آن در ۱۲ ماه آینده، بارداری، و شاخص توده بدنی بیش از ۳۰ کیلوگرم بر متر مربع.

گروه های مداخله

گروه مداخله: کفی های کاستوم فیت تمام طول دارای ساپورت قوس طولی داخلی دو بخشی. پاشنه: فوم کاشن با سختی ۳۰ تا ۳۵. بخش میدفوت و فورفوت ۴۰: فوم نیمه سخت با سختی ۴۰ همراه با فاشیابار. گروه کنترل: کفی مشابه بدون فاشیابار. دوره مداخله: ۴ هفته، با حداقل استفاده روزانه ۶ ساعت.

متغیرهای پیامد اصلی

درد، عملکرد پا و کیفیت زندگی

آخرین بروز رسانی: ۱۴۰۵/۰۲/۱۳, 03-05-2026
تعداد بروز رسانی ها: 0
تاریخ تایید ثبت در مرکز
۱۴۰۵/۰۲/۱۳, 2026-05-03

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

فاطمه پل

نام سازمان / نهاد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

+98 31 3233 6289

آدرس ایمیل

maryam_pol68@yahoo.com

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری شروع نشده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۴۰۵/۰۴/۰۱, 2026-06-22

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۴۰۵/۱۰/۰۱, 2026-12-22

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

بررسی تاثیر کفی دارای فاشیا بار بر درد، عملکرد پا و کیفیت زندگی افراد صافی کف پا انعطاف پذیر مبتلا به پلانتر فاشیائیتیس

عنوان عمومی کارآزمایی

بررسی تاثیر نوعی کفی بر افراد دارای صافی کف پا

هدف اصلی مطالعه

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT20250315065086N2

سن بین ۱۸ تا ۶۰ سال تجربه علائم پلانتر فاشیائیتیس به مدت کمتر از ۶ ماه (فاز حاد) وجود درد در بخش داخلی-میانی پاشنه پا شدت بیشتر درد در صبح هنگام بیدار شدن (درد هنگام اولین قدم) شدت متوسط درد طی هفته گذشته حداقل ۳۰ میلی‌متر بر روی مقیاس آنالوگ بصری ۱۰۰ میلی‌متری توانایی حداقل استفاده روزانه از کفی به مدت ۶ ساعت در روز تست جک مثبت؛ هنگام دورسی فلکشن شست در حالت ایستاده، اگر قوس داخلی ظاهر شود تست مثبت و نشان؛
انعطاف‌پذیری قوس است شاخص وضعیت پا بزرگتر یا مساوی ۴+؛
جمع نمرات ۶ شاخص وضعیت پا در حالت ایستاده؛ بزرگتر یا مساوی ۴+ یعنی پای پرونیته یا کف پای انعطاف‌پذیر. تست افت استخوان نوبکولار بزرگتر یا مساوی ۱۰ میلی‌متر؛ اختلاف ارتفاع استخوان نوبکولار بین وضعیت نشسته و ایستاده؛ بیش از ۱۰ میلی‌متر نشان؛
افت قوس داخلی پا است.

سابقه استفاده از کفی، انجام فیزیوتراپی یا تزریق در پا یا مچ پا طی ۳ ماه گذشته سابقه جراحی اندام تحتانی یا برنامه‌ریزی برای جراحی آن در ۱۲ ماه آینده آلرژی به جنس کفی ناتوانی ذهنی سابقه پزشکی دیابت (نوع ۱ یا ۲)، بیماری‌های التهابی مفصلی، یا اختلالات نوروموسکولار بارداری در زمان انجام پروژه دفورمیتی یا تغییر شکل پا سابقه شکستگی پا و مچ پا شاخص توده بدنی بیش از ۳۰ کیلوگرم بر

متر مربع

از سن ۱۸ ساله تا سن ۶۰ ساله

هر دو

مصادق ندارد

• شرکت کننده

حجم نمونه پیش‌بینی شده: ۴۸

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

این مطالعه با تخصیص تصادفی و به روش تصادفی‌سازی بلوکی انجام می‌شود. نمونه ۴۸ نفری در قالب ۱۲ بلوک چهارتایی قرار می‌گیرد که در هر بلوک، ۲ نفر به گروه مداخله (P1) و ۲ نفر به گروه کنترل (P2) اختصاص می‌یابند و در پایان، دو گروه مساوی ۲۴ نفری تشکیل می‌شود. توالی تخصیص توسط آماردان مستقل تهیه و در پاکت‌های مات و شماره‌دار نگهداری می‌شود. پس از غربالگری و اخذ رضایت، پاکت متناظر باز و شرکت‌کننده وارد گروه می‌شود. ارزیاب پیامدها از تخصیص گروهی بی‌اطلاع است. گروه P1 کفی تمام‌طول با ساپورت قوس داخلی و فاشیا بار و گروه P2 کفی مشابه ولی فاقد فاشیا بار دریافت می‌کنند. بلوک‌ها روی کاغذ نوشته شده، داخل ظرف ریخته و با قرعه‌کشی نمونه‌ها انتخاب می‌شوند.

یک سوپه کور

شرکت کنندگان در این مطالعه کور هستند و تفاوت بین کفی دارای فاشیابار و بدون فاشیابار را تشخیص نمی‌دهند چون از نظر ظاهری بسیار مشابه هم هستند

ندارد

موازی

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

آدرس خیابان

خیابان هزار جریب، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان، ساختمان شماره ۴، معاونت تحقیقات و فناوری

شهر

اصفهان

استان

اصفهان

کد پستی

81746-73461

تاریخ تایید

2026-03-03, 1404/12/12

کد کمیته اخلاق

IR.MUI.REC.1404.052

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

صافی‌کف‌پا

کد ICD-10

M21.4

توصیف کد ICD-10

(Flat foot [pes planus] (acquired)

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

نمره شدت درد

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پیش از دریافت کفی، بلافاصله پس از دریافت کفی، و چهار هفته پس از دریافت کفی

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس آنالوگ بصری

2

شرح متغیر پیامد

نمره عملکرد پا

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پیش از دریافت کفی و چهار هفته پس از دریافت کفی

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسش‌نامه شاخص عملکرد پا

3

شرح متغیر پیامد

نمره کیفیت زندگی

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

پیش از دریافت کفی و چهار هفته پس از دریافت کفی نحوه اندازه‌گیری متغیر پرسش‌نامه پیمایش رضایت‌سنجی کاربران ارتز و پروتز

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله از کفی تمام‌طول با ساپورت قوس طولی داخلی و فاشیا بار استفاده می‌کند. این کفی‌ها به‌صورت سفارشی و دو بخشی ساخته می‌شوند؛ بخش پاشنه از فوم با سختی ۳۰ تا ۳۵ جهت جذب شوک و کاهش فشار موضعی و بخش میدفوت و فورفوت از فوم نیمه‌سخت با سختی ۴۰ جهت کنترل پرونیشن و حمایت از قوس داخلی پا ساخته خواهد شد. ساپورت قوس طولی داخلی به‌صورت آناتومیک و منطبق با قوس طبیعی پا طراحی می‌شود تا از افتادگی قوس جلوگیری کرده و توزیع یکنواخت فشار را فراهم نماید. کفی‌ها به‌صورت کاستوم فیت ساخته خواهند شد؛ بدین معنا که روی فایل آماده‌ای که فاشیا بار روی آن طراحی شده است، تولید می‌شوند و تنها بر اساس طول فوت هر شرکت‌کننده تنظیم خواهند شد. به‌علاوه، ضخامت فاشیا بار متناسب با طول فوت هر فرد شخصی‌سازی می‌شود. فاشیا بار به‌عنوان یک برجستگی نیمه‌استوانه‌ای در قدام پاشنه و زیر محل اتصال کالکانئوس به ناحیه میدتارسال قرار می‌گیرد و در ابعاد ۱٫۶ تا ۹٫۵ میلی‌متر ضخامت (حداکثر ۵ میلی‌متر) و ۱۳ تا ۶۴ میلی‌متر طول دارد. این ساختار از همان جنس بدنه کفی (فوم) و با سختی ۳۵ تا ۴۰ (در محدوده ۲۰ تا ۸۰ مجاز) ساخته شده و با اعمال فشار موضعی مداوم بر محل اتصال پاشنه-میدفوت، کنش پلانتر فاشیا را کاهش داده و در نتیجه موجب کاهش درد و بهبود عملکرد پا خواهد شد. طول دوره استفاده از کفی چهار هفته است و حداقل باید ۶ ساعت در روز استفاده شود و در طول دوره مطالعه از سایر درمان‌های موازی یا مداخلات ارتوزی باید خودداری شود. در جلسه اول، پس از اخذ رضایت‌نامه و تکمیل پرسشنامه اطلاعات فردی، به شرکت‌کنندگان توضیحات کاملی در خصوص معرفی پژوهش، مزایا و خطرات احتمالی داده می‌شود. در جلسه دوم، کفی‌ها به‌صورت رایگان در اختیار شرکت‌کنندگان قرار گرفته و نحوه استفاده صحیح از آن‌ها و شرایط لازم برای رعایت پروتکل پوشیدن توضیح داده می‌شود. همچنین لازم ذکر است که شرکت سازنده کفی‌ها، شرکت سنرست اصفهان می‌باشد. به شرکت‌کنندگان تأکید می‌شود که مدت‌زمان استفاده از کفی حداقل ۶ ساعت در روز باشد. اندازه‌گیری متغیر درد در سه مرحله (پیش از دریافت کفی، بلافاصله پس از دریافت کفی، و چهار هفته پس از دریافت کفی) و اندازه‌گیری متغیرهای عملکرد پا و کیفیت زندگی در دو مرحله (پیش از دریافت کفی و چهار هفته پس از دریافت کفی) صورت می‌گیرد. پژوهشگر به‌صورت هفتگی از طریق تماس تلفنی با افراد در ارتباط بوده و نحوه و ساعات استفاده از کفی‌ها را بررسی می‌کند.

طبقه بندی

درمانی - وسایل

2

شرح مداخله

گروه کنترل: کفی تمام‌طول دارای ساپورت قوس طولی داخلی بدون فاشیا بار. دقیقاً از همان متریا و طراحی به‌کاررفته در کفی گروه مداخله ساخته می‌شود، با این تفاوت که فاقد برجستگی فاشیا بار است. این کفی‌ها به‌صورت سفارشی و دو بخشی ساخته می‌شوند؛ بخش پاشنه از فوم با سختی ۳۰ تا ۳۵ جهت جذب شوک و کاهش فشار موضعی و بخش میدفوت و فورفوت از فوم نیمه‌سخت با سختی ۴۰ جهت کنترل پرونیشن و حمایت از قوس داخلی پا ساخته خواهد شد. ساپورت قوس طولی داخلی به‌صورت آناتومیک و منطبق با قوس

طبیعی پا طراحی می‌شود تا از افتادگی قوس جلوگیری کرده و توزیع یکنواخت فشار را فراهم نماید. کفی‌ها به‌صورت کاستوم فیت ساخته خواهند شد؛ طول دوره استفاده از کفی چهار هفته است و حداقل باید ۶ ساعت در روز استفاده شود و در طول دوره مطالعه از سایر درمان‌های موازی یا مداخلات ارتوزی باید خودداری شود. در جلسه اول، پس از اخذ رضایت‌نامه و تکمیل پرسشنامه اطلاعات فردی، به شرکت‌کنندگان توضیحات کاملی در خصوص معرفی پژوهش، مزایا و خطرات احتمالی داده می‌شود. در جلسه دوم، کفی‌ها به‌صورت رایگان در اختیار شرکت‌کنندگان قرار گرفته و نحوه استفاده صحیح از آن‌ها و شرایط لازم برای رعایت پروتکل پوشیدن توضیح داده می‌شود. همچنین لازم ذکر است که شرکت سازنده کفی‌ها، شرکت سنرست اصفهان می‌باشد. به شرکت‌کنندگان تأکید می‌شود که مدت‌زمان استفاده از کفی حداقل ۶ ساعت در روز باشد. اندازه‌گیری متغیر درد در سه مرحله (پیش از دریافت کفی، بلافاصله پس از دریافت کفی، و چهار هفته پس از دریافت کفی) و اندازه‌گیری متغیرهای عملکرد پا و کیفیت زندگی در دو مرحله (پیش از دریافت کفی و چهار هفته پس از دریافت کفی) صورت می‌گیرد. پژوهشگر به‌صورت هفتگی از طریق تماس تلفنی با افراد در ارتباط بوده و نحوه و ساعات استفاده از کفی‌ها را بررسی می‌کند.

طبقه بندی

دارو نما

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

بیمارستان الزهرا

نام کامل فرد مسوول

دکتر رضا کاظمی

آدرس خیابان

استان اصفهان، اصفهان، بلوار صفه

شهر

اصفهان

استان

اصفهان

کد پستی

8174675731

تلفن

+98 905 127 3139

ایمیل

alzahra@mui.ac.ir

آدرس صفحه وب

https://alzahra.mui.ac.ir/fa

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

نام کامل فرد مسوول

دکتر غلامرضا عسکری

آدرس خیابان

خیابان هزار جریب، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان، ساختمان شماره 4، معاونت تحقیقات و فناوری

شهر

اصفهان

استان

اصفهان

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
ارتویدی
آدرس خیابان
خانه اصفهان، خیابان بنفشه میانی، کوچه ویلا، ساختمان ویلا، پلاک
9، واحد 7
شهر
اصفهان
استان
اصفهان
کد پستی
8194819398
تلفن
4418 3420 31 98+
ایمیل
saina.khatibi1rehab@gmail.com

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
نام کامل فرد مسوول
ساینا خطیبی
موقعیت شغلی
دانشجو
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
ارتویدی
آدرس خیابان
خانه اصفهان، خیابان بنفشه میانی، کوچه ویلا، ساختمان ویلا، پلاک
9، واحد 7
شهر
اصفهان
استان
اصفهان
کد پستی
8194819398
تلفن
4418 3420 31 98+
ایمیل
saina.khatibi1rehab@gmail.com

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
توجه/علت عدم تصمیم/عدم انتشار IPD
اطلاعات بیشتری وجود ندارد
پروتکل مطالعه
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
نقشه آنالیز آماری
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
فرم رضایتنامه آگاهانه
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
گزارش مطالعه بالینی
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
کدهای استفاده شده در آنالیز
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
مصادق ندارد
عنوان و جزئیات بیشتر در مورد داده/مستند

کد پستی
8174673461
تلفن
7898 3668 31 98+
ایمیل
research@mui.ac.ir
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
خیر
عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
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 علوم پزشکی اصفهان
نام کامل فرد مسوول
ساینا خطیبی
موقعیت شغلی
دانشجو
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
ارتویدی
آدرس خیابان
خانه اصفهان، خیابان بنفشه میانی، کوچه ویلا، ساختمان ویلا، پلاک
9، واحد 7
شهر
اصفهان
استان
اصفهان
کد پستی
8194819398
تلفن
4418 3420 31 98+
ایمیل
saina.khatibi1rehab@gmail.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
نام کامل فرد مسوول
ساینا خطیبی
موقعیت شغلی
دانشجو
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس

اطلاعات بیشتری وجود ندارد
برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود
اطلاعات بیشتری وجود ندارد
یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند
اطلاعات بیشتری وجود ندارد
سایر توضیحات
اطلاعات بیشتری وجود ندارد

اطلاعات بیشتری وجود ندارد
بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند
اطلاعات بیشتری وجود ندارد
کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند
اطلاعات بیشتری وجود ندارد
به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده
است