پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۹/۰۱

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه
طراحی
نحوه و محل انجام مطالعه
شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود
گروه‌های مداخله
متغیرهای پیامد اصلی

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی
نام اختصاری
SCART-PF Trial (Strain Counterstrain vs Active Release Technique for Plantar Fasciitis)
اطلاعات ثبت در مرکز
شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20260529069564N4**
تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2026-08-20, ۱۴۰۵/۰۵/۲۹**
زمان‌بندی ثبت: **retrospective**

آخرین بروز رسانی: **2026-08-20, ۱۴۰۵/۰۵/۲۹**
تعداد بروز رسانی‌ها: **0**
تاریخ تایید ثبت در مرکز
2026-08-20, ۱۴۰۵/۰۵/۲۹

اطلاعات تماس ثبت کننده
نام
نام سازمان / نهاد
کشور
پاکستان
تلفن
+92 302 9771128
آدرس ایمیل
sajjan.memon@yahoo.com

وضعیت بیمار گیری
بیمار گیری تمام شده
منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2026-02-18, ۱۴۰۴/۱۱/۲۹
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2026-05-30, ۱۴۰۵/۰۳/۰۹
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
2026-02-18, ۱۴۰۴/۱۱/۲۹
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
2026-05-30, ۱۴۰۵/۰۳/۰۹
تاریخ خاتمه کارآزمایی
2026-05-30, ۱۴۰۵/۰۳/۰۹

عنوان علمی کارآزمایی

عنوان عمومی کارآزمایی
هدف اصلی مطالعه
درمانی
شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه
سن
از سن **25 ساله** تا سن **60 ساله**
جنسیت
هر دو

فاز مطالعه
مصداق ندارد
گروه‌های کور شده در مطالعه

- شرکت کننده
- ارزیابی کننده پیامد

حجم نمونه کل
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **112**
حجم نمونه تحقق یافته: **108**
تصادفی سازی (نظر محقق)
اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل
توصیف نحوه تصادفی سازی
کور سازی (به نظر محقق)
دو سویه کور
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
آدرس خیابان
شهر
کد پستی
52250
تاریخ تایید
2026-02-18, ۱۴۰۴/۱۱/۲۹
کد کمیته اخلاق
Ref: GIMES/RA/26-00096

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
کد ICD-10
M72.2
توصیف کد ICD-10
Plantar fascial fibromatosis

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
نحوه اندازه‌گیری متغیر

2

شرح متغیر پیامد
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
نحوه اندازه‌گیری متغیر

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
نحوه اندازه‌گیری متغیر

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
گروه مداخله:
طبقه بندی
درمانی - غیره

2

شرح مداخله
گروه مداخله:
طبقه بندی
درمانی - غیره

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
نام کامل فرد مسوول
آدرس خیابان
شهر
کد پستی
52250
تلفن
+92 341 3193628
ایمیل
mubeenarshad1999@gmail.com
آدرس صفحه وب
https://www.facebook.com/ChatthaHospital/

2

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
نام کامل فرد مسوول
آدرس خیابان
شهر
کد پستی
52250
تلفن
+92 55 9200110
ایمیل
dhqhgwala@gmail.com
آدرس صفحه وب
https://punjab.gov.pk/node/867

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
نام کامل فرد مسوول
آدرس خیابان
شهر
کد پستی
52250
تلفن
+92 321 1119104
ایمیل
principal@gimes.com.pk
آدرس صفحه وب
https://gimes.com.pk
ردیف بودجه
کد بودجه
Ref: GIMES/RA/26-00096
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
100
بخش عمومی یا خصوصی
خصوصی
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
نام کامل فرد مسوول
موقعیت شغلی
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
شهر
استان
کد پستی
52250
تلفن
(Admin) 0092-3216205421
ایمیل
mubeenarshad1999@gmail.com
آدرس صفحه وب
https://www.facebook.com/Gimes.Official.Grw/posts/%F0%9D%97%94%F0%9D%97%B1%F0%9D%97%BA%F0%9D%97%B6%F0%9D%98%80%F0%9D%98%80%F0%9D%97%B6%F0%9D%97%BC%F0%9D%97%BB%F0%9D%98%80-%F0%9D%97%AE%F0%9D%97%BF%F0%9D%97%B2-%F0%9D%97%A2%F0%9D%97%BD%F0%9D%97%B2%F0%9D%97%BBin-different-streams-of-allied-health-sciences%F0%9D%97%96%F0%9D%97%BC%F0%9D%97%BB%F0%9D%98%81%F0%9D%97%AE%F0%9D%97%B0%F0%9D%98%81%F0%9D%97%AA%F0%9D%97%B5%F0%9D%97%AE%F0%9D%98%81%F0%9D%98%80%F0%9D%97%94%F0%9D%97%BD%F0%9D/%97%BD/122160187808497851

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
نام کامل فرد مسوول
موقعیت شغلی
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
فیزیوتراپی
آدرس خیابان
شهر
استان
کد پستی
52250
تلفن
+92 321 6205421
ایمیل
gimespk@gmail.com
آدرس صفحه وب
https://www.facebook.com/p/Gujranwala-Institute-of-Medical-and-Emerging-Sciences-100063641604826/

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
نام کامل فرد مسوول
موقعیت شغلی
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
فیزیوتراپی
آدرس خیابان
شهر
استان
کد پستی
52250
تلفن
+92 321 1119104
ایمیل
gimespk@gmail.com
آدرس صفحه وب
https://www.facebook.com/Gimes.Official.Grw/

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
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
عنوان و جزییات بیشتر در مورد داده/مستند
بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند
کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند
به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده است
برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود
یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند
سایر توضیحات