# پروتکل کارآزمایی بالینی
# مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۸/۱۷

## مقایسه تأثیر پروتکل‌های تقویت عضلات تنه و هیپ قبل و بعد از بازآموزی حرکات فانکشنال، بر درد و عملکرد مردان مبتلا به سندرم درد پاتلوفمورال

## چکیده پروتکل

**هدف ازمطالعه**

هدف این مطالعه مقایسه تأثیر پروتکل‌های تقویت عضلات تنه و هیپ قبل و بعد از بازآموزی حرکات فانکشنال، بر درد و عملکرد مردان مبتلا به سندرم درد پاتلوفمورال است.

**طراحی**

کارآزمایی بالینی تصادفی‌شده با سه گروه موازی شامل دو گروه مداخله و یک گروه کنترل، یک سویه کور با حجم نمونه ۴۵ نفر. شرکت‌کنندگان پس از ارزیابی پایه به‌صورت تصادفی به گروه‌های تقویت عضلات تنه، تقویت عضلات هیپ و کنترل تخصیص می‌یابند. پنهان‌سازی تخصیص با استفاده از پاکت‌های مات، شماره‌گذاری‌شده و مهر و موم‌شده انجام خواهد شد.

**نحوه و محل انجام مطالعه**

این مطالعه در شهر اراک بر روی مردان مبتلا به سندرم درد پاتلوفمورال انجام خواهد شد. پس از غربالگری و ارزیابی پایه، شرکت‌کنندگان مداخلات تمرینی و بازآموزی حرکات فانکشنال را دریافت می‌کنند. ارزیاب پیامدها و تحلیل‌گر داده‌ها نسبت به تخصیص گروهی کور خواهند بود.

**شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود**

شرایط ورود: مردان ۱۸ تا ۴۰ سال؛ سندرم درد پاتلوفمورال؛ درد حداقل ۳ ماه؛ درد فعالیتی ۳ تا ۷؛ نقص حرکتی عملکردی. شرایط عدم ورود: سایر علل درد زانو؛ ناپایداری یا افیوژن زانو؛ آسیب یا بیماری مؤثر بر عملکرد؛ اختلال مهم پا یا مچ؛ درد ارجاعی.

**گروه‌های مداخله**

گروه مداخله اول: شرکت‌کنندگان ۴ هفته تمرینات تقویت تنه و ثبات مرکزی (۳ جلسه در هفته)، سپس ۴ هفته بازآموزی حرکات فانکشنال دریافت می‌کنند. گروه مداخله دوم: شرکت‌کنندگان ۴ هفته تمرینات تقویت هیپ (۳ جلسه در هفته)، سپس همان برنامه بازآموزی حرکات فانکشنال را دریافت می‌کنند. گروه کنترل: شرکت‌کنندگان در ۴ هفته اول بدون مداخله تمرینی، فعالیت معمول خود را ادامه داده و سپس برنامه بازآموزی حرکات فانکشنال را دریافت می‌کنند.

**متغیرهای پیامد اصلی**

شدت درد؛ عملکرد زانو و عملکرد حرکتی

## اطلاعات عمومی

**علت بروز رسانی**

با توجه به اینکه کارآزمایی هنوز وارد مرحله بیمارگیری نشده است، اطلاعات ثبت‌شده مطالعه مورد بازبینی قرار گرفت و به‌منظور تکمیل و هماهنگ‌سازی ثبت پیامدهای مطالعه با برنامه ارزیابی پژوهش، پیامدها بازبینی و تکمیل شدند. شدت درد به‌عنوان پیامد اولیه باقی مانده و نمره علائم و عملکرد زانو، عملکرد حرکتی، کیفیت زندگی مرتبط با وضعیت زانو، ترس از حرکت و تعادل پویا به‌عنوان پیامدهای ثانویه ثبت شدند. مقاطع زمانی و نحوه اندازه‌گیری پیامدهای مربوطه نیز در فیلدهای اختصاصی تکمیل شد. سایر اطلاعات ثبت‌شده و مشخصات پروتکل بدون تغییر باقی مانده‌اند.

**نام اختصاری**

**اطلاعات ثبت در مرکز**

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20210802052056N1**

تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2026-08-15, ۱۴۰۵/۰۵/۲۴**

زمان‌بندی ثبت: **prospective**

آخرین بروز رسانی: **2026-08-17, ۱۴۰۵/۰۵/۲۶**

تعداد بروز رسانی‌ها: **1**

**تاریخ تایید ثبت در مرکز**

2026-08-15, ۱۴۰۵/۰۵/۲۴

**اطلاعات تماس ثبت کننده**

**نام**

محمد یساولی شراهی

**نام سازمان / نهاد**

دانشگاه گیلان

**کشور**

جمهوری اسلامی ایران

**تلفن**

+98 86 3437 0203

**آدرس ایمیل**

mohammadyasavoli726@gmail.com

**وضعیت بیمار گیری**

**بیمار گیری تمام شده**

**منبع مالی**

**تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار**

2026-09-01, ۱۴۰۵/۰۶/۱۰

**تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار**

2026-11-01, ۱۴۰۵/۰۸/۱۰

**تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته**

خالی

**تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته**

خالی

**تاریخ خاتمه کارآزمایی**
خالی

**عنوان علمی کارآزمایی**
مقایسه تأثیر پروتکل‌های تقویت عضلات تنه و هیپ قبل و بعد از بازآموزی حرکات فانکشنال، بر درد و عملکرد مردان مبتلا به سندرم درد پاتلوفمورال

**عنوان عمومی کارآزمایی**
مقایسه تأثیر پروتکل‌های تقویت عضلات تنه و هیپ قبل و بعد از بازآموزی حرکات فانکشنال، بر درد و عملکرد مردان مبتلا به سندرم درد پاتلوفمورال
**هدف اصلی مطالعه**
حمایتی
**شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه**
**شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:**
مردان ۱۸ تا ۴۰ سال تشخیص سندروم درد پاتلوفمورال بر اساس معیارهای بالینی بیانیه اجماع ۲۰۱۸ شامل درد قدامی زانو و تشدید درد در فعالیت‌های عملکردی شدت درد مرتبط با فعالیت بین ۳ تا ۷ در مقیاس دیداری درد وجود درد قدامی زانو حداقل به مدت ۳ ماه وجود نقص حرکتی قابل مشاهده در حداقل دو حرکت شامل اسکات دوپا، اسکات تک‌پا، گام برداشتن به پایین و نشستن و برخاستن از صندلی توانایی راه رفتن مستقل، انجام اسکات دوپا و گام برداشتن به پایین بدون کمک وسایل کمکی عدم دریافت درمان فیزیکی تخصصی برای سندروم درد پاتلوفمورال در ۳ ماه گذشته
**شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:**
وجود سایر علل درد قدامی زانو شامل بیماری ازگود-اشلاتر، سندرم پلیکا و سندرم سیندینگ-لارسن-جانسون. وجود ناپایداری کشکک. وجود افیوژن (تورم مایع) مفصل زانو. سابقه آسیب یا جراحی ستون فقرات یا اندام تحتانی. وجود آسیب منیسک، رباط یا تاندون زانو. وجود بیماری‌های سیستمیک یا نورولوژیک مؤثر بر عملکرد حرکتی شامل آرتریت روماتوئید، دیابت کنترل‌نشده، ام‌اس، پارکینسون، سکته مغزی یا سایر اختلالات جدی اسکلتی-عضلانی و عصبی. وجود اختلال عملکردی قابل توجه در مچ پا یا پا شامل محدودیت دورسی‌فلکشن مچ پا با تفاوت بیش از ۳ سانتی‌متر بین دو پا در آزمون Weight-Bearing Lunge Test. ناتوانی در انجام حداقل ۲۰ تکرار صحیح هیل رایز یک‌پا یا وجود تفاوت بیش از ۵ تکرار بین دو پا در آزمون Single Leg Heel Rise Test. سابقه آسیب یا بی‌ثباتی مچ پا در ۶ ماه گذشته که موجب تغییر الگوی راه رفتن یا محدودیت عملکردی شده باشد. وجود درد ارجاعی از لگن یا ستون فقرات کمری.
**سن**
از سن **18 ساله** تا سن **40 ساله**
**جنسیت**
مذکر

**فاز مطالعه**
مصداق ندارد
**گروه‌های کور شده در مطالعه**

- ارزیابی کننده پیامد
- آنالیز کننده داده

**حجم نمونه کل**
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **45**
**تصادفی سازی (نظر محقق)**
اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل
**توصیف نحوه تصادفی سازی**
پس از بررسی معیارهای ورود و خروج و انجام ارزیابی پایه، شرکت‌کنندگان واجد شرایط به‌صورت تصادفی به سه گروه شامل گروه تقویت تنه، گروه تقویت هیپ و گروه کنترل تخصیص خواهند یافت. توالی تخصیص تصادفی پیش از شروع مداخله تهیه خواهد شد و هر شرکت‌کننده پس از ورود نهایی به مطالعه بر اساس این توالی در یکی از سه گروه مطالعه قرار خواهد گرفت.
**کور سازی (به نظر محقق)**
یک سویه کور
**توصیف نحوه کور سازی**
به دلیل ماهیت مداخلات تمرینی، کورسازی شرکت‌کنندگان و ارائه‌دهنده مداخله امکان‌پذیر نیست؛ زیرا نوع تمرین دریافت‌شده برای شرکت‌کنندگان و ارائه‌دهنده مداخله مشخص خواهد بود. با این حال، ارزیابی پیامدها توسط ارزیاب مستقل انجام خواهد شد که نسبت به تخصیص گروهی شرکت‌کنندگان و نوع مداخله دریافت‌شده توسط هر گروه بی‌اطلاع خواهد بود. همچنین، تحلیل داده‌ها پس از کدگذاری گروه‌ها انجام خواهد شد، به‌گونه‌ای که تحلیل‌گر داده‌ها از ارتباط کدها با گروه‌های مداخله و کنترل آگاه نخواهد بود. این اقدامات با هدف کاهش سوگیری در ارزیابی پیامدها و تحلیل داده‌ها انجام خواهد شد.
**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 دانشگاه گیلان
**آدرس خیابان**
رشت، بزرگراه خلیج فارس، کیلومتر ۵ جاده تهران، مجتمع دانشگاه گیلان
**شهر**
رشت
**استان**
گیلان
**کد پستی**
4199613776
**تاریخ تایید**
2026-08-03, ۱۴۰۵/۰۵/۱۲
**کد کمیته اخلاق**
IR.GUILAN.REC.1405.054

## بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

### 1

**شرح**
سندرم درد پاتلوفمورال
**کد ICD-10**
M22.2
**توصیف کد ICD-10**
Patellofemoral disorders

## متغیر پیامد اولیه

### 1

**شرح متغیر پیامد**
شدت درد
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**
در ابتدای مطالعه (پیش از شروع مداخله)، پس از پایان چهار هفته اول مداخله (پایان فاز اول) و پس از پایان هشت هفته مداخله (پایان فاز

دوم)
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**
مقیاس دیداری درد ده سانتی‌متری

## متغیر پیامد ثانویه

### 1

**شرح متغیر پیامد**
نمره علائم و عملکرد زانو مرتبط با سندرم درد پاتلوفمورال
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**
در ابتدای مطالعه (پیش از شروع مداخله)، پس از پایان چهار هفته اول مداخله (پایان فاز اول) و پس از پایان هشت هفته مداخله (پایان فاز دوم)
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**
پرسشنامه کوجالا برای ارزیابی علائم و عملکرد زانو مرتبط با سندرم درد پاتلوفمورال

### 2

**شرح متغیر پیامد**
تعداد تکرارهای صحیح در آزمون گام برداشتن به پایین
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**
در ابتدای مطالعه (پیش از شروع مداخله)، پس از پایان چهار هفته اول مداخله (پایان فاز اول) و پس از پایان هشت هفته مداخله (پایان فاز دوم)
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**
آزمون گام برداشتن به پایین از سکوی بیست سانتی‌متری با ثبت تعداد تکرارهای صحیح انجام‌شده طی سی ثانیه

### 3

**شرح متغیر پیامد**
تعداد تکرارهای صحیح در آزمون برخاستن از صندلی با یک پا
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**
در ابتدای مطالعه (پیش از شروع مداخله)، پس از پایان چهار هفته اول مداخله (پایان فاز اول) و پس از پایان هشت هفته مداخله (پایان فاز دوم)
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**
آزمون برخاستن از صندلی با یک پا با ثبت تعداد تکرارهای صحیح انجام‌شده طی سی ثانیه

### 4

**شرح متغیر پیامد**
کیفیت زندگی مرتبط با وضعیت زانو
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**
در ابتدای مطالعه (پیش از شروع مداخله)، پس از پایان چهار هفته اول مداخله (پایان فاز اول) و پس از پایان هشت هفته مداخله (پایان فاز دوم)
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**
پرسشنامه ۱۲ سؤالی نمره پیامد آسیب زانو و استئوآرتریت، با استفاده از زیرمقیاس کیفیت زندگی مرتبط با زانو

### 5

**شرح متغیر پیامد**
ترس از حرکت
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**
در ابتدای مطالعه (پیش از شروع مداخله)، پس از پایان چهار هفته اول مداخله (پایان فاز اول) و پس از پایان هشت هفته مداخله (پایان فاز دوم)
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**
مقیاس تامپا برای کینزیوفوبیا

### 6

**شرح متغیر پیامد**
تعادل پویا
**مقاطع زمانی اندازه‌گیری**
در ابتدای مطالعه (پیش از شروع مداخله)، پس از پایان چهار هفته اول مداخله (پایان فاز اول) و پس از پایان هشت هفته مداخله (پایان فاز دوم)
**نحوه اندازه‌گیری متغیر**
آزمون تعادل وای برای ارزیابی تعادل پویا

## گروه‌های مداخله

### 1

**شرح مداخله**
گروه مداخله اول: تقویت عضلات تنه به مدت چهار هفته، سه جلسه در هفته و تحت نظارت پژوهشگر. پس از پایان فاز اول، شرکت‌کنندگان به مدت چهار هفته، سه جلسه در هفته، برنامه بازآموزی حرکات فانکشنال را دریافت خواهند کرد.
**طبقه بندی**
توانبخشی

### 2

**شرح مداخله**
گروه مداخله دوم: تقویت عضلات هیپ به مدت چهار هفته، سه جلسه در هفته و تحت نظارت پژوهشگر. پس از پایان فاز اول، شرکت‌کنندگان به مدت چهار هفته، سه جلسه در هفته، برنامه بازآموزی حرکات فانکشنال را دریافت خواهند کرد.
**طبقه بندی**
توانبخشی

### 3

**شرح مداخله**
گروه کنترل: در چهار هفته اول هیچ‌گونه مداخله تمرینی یا کششی دریافت نخواهد کرد و فعالیت‌های روزمره معمول خود را ادامه خواهد داد. پس از پایان فاز اول، شرکت‌کنندگان به مدت چهار هفته، سه جلسه در هفته، برنامه بازآموزی حرکات فانکشنال را دریافت خواهند کرد.
**طبقه بندی**
توانبخشی

## مراکز بیمار گیری

### 1

**مرکز بیمار گیری**
**نام مرکز بیمار گیری**
مرکز حرکات اصلاحی و آبدرمانی هیژیا
**نام کامل فرد مسوول**
محمد یساولی شراهی
**آدرس خیابان**
اراک، خیابان شهید بهشتی، بعد از چهارراه میثم، کوچه گلها، ساختمان پزشکان آراز، طبقه منفی یک، مرکز حرکات اصلاحی هیژیا
**شهر**
اراک
**استان**

مرکزی
**کد پستی**
3813765935
**تلفن**
+98 86 3223 4038
**ایمیل**
mohammadyasavoli726@gmail.com

## حمایت کنندگان / منابع مالی

**1**

**حمایت کننده مالی**
**نام سازمان / نهاد**
دانشگاه گیلان
**نام کامل فرد مسوول**
علی شمسی
**آدرس خیابان**
رشت، بزرگراه خلیج فارس، کیلومتر ۵ جاده تهران، مجتمع دانشگاه گیلان
**شهر**
رشت
**استان**
گیلان
**کد پستی**
4199613776
**تلفن**
+98 13 3369 0274
**ایمیل**
shamsi@guilan.ac.ir
**ردیف بودجه**
**کد بودجه**
**آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟**
بلی
**عنوان منبع مالی**
دانشگاه گیلان
**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 گیلان
**نام کامل فرد مسوول**
محمد یساولی شراهی
**موقعیت شغلی**
دانشجوی دکتری تخصصی آسیب‌شناسی ورزشی و حرکات اصلاحی
**آخرین مدرک تحصیلی**
فوق لیسانس
**سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها**
پزشکی ورزشی
**آدرس خیابان**
کوی امام علی، خیابان 20 متری مالک اشتر، کوچه ریاحی، بن‌بست ریاحی 2
**شهر**
اراک
**استان**
مرکزی
**کد پستی**
3815814191
**تلفن**
+98 86 3437 0203
**ایمیل**
mohammadyasavoli726@gmail.com

## فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

**اطلاعات تماس**
**نام سازمان / نهاد**
دانشگاه گیلان
**نام کامل فرد مسوول**
محمد یساولی شراهی
**موقعیت شغلی**
دانشجوی دکتری تخصصی آسیب‌شناسی ورزشی و حرکات اصلاحی
**آخرین مدرک تحصیلی**
فوق لیسانس
**سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها**
پزشکی ورزشی
**آدرس خیابان**
کوی امام علی، خیابان 20 متری مالک اشتر، کوچه ریاحی، بن‌بست ریاحی 2
**شهر**
اراک
**استان**
مرکزی
**کد پستی**
3815814191
**تلفن**
+98 86 3437 0203
**ایمیل**
mohammadyasavoli726@gmail.com

## فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

**اطلاعات تماس**
**نام سازمان / نهاد**
دانشگاه گیلان
**نام کامل فرد مسوول**
محمد یساولی شراهی
**موقعیت شغلی**
دانشجوی دکتری تخصصی آسیب‌شناسی ورزشی و حرکات اصلاحی
**آخرین مدرک تحصیلی**
فوق لیسانس
**سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها**
پزشکی ورزشی
**آدرس خیابان**
کوی امام علی، خیابان 20 متری مالک اشتر، کوچه ریاحی، بن‌بست ریاحی 2
**شهر**
اراک
**استان**

مرکزی
**کد پستی**
3815814191
**تلفن**
+98 86 3437 0203
**ایمیل**
mohammadyasavoli726@gmail.com

## برنامه انتشار

**فایل داده شرکت کنندگان (IPD)**
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
**توجیه/علت عدم تصمیم/عدم انتشار IPD**
به دلیل ملاحظات مربوط به محرمانگی و حریم خصوصی شرکت‌کنندگان و سیاست مدیریت داده‌های مطالعه، برنامه‌ای برای اشتراک‌گذاری داده‌های فردی شرکت‌کنندگان، حتی به صورت غیرقابل شناسایی، 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**
مصداق ندارد
**نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)**
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
**عنوان و جزییات بیشتر در مورد داده/مستند**
پروتکل مطالعه، برنامه تحلیل آماری و گزارش نتایج مطالعه: پروتکل مطالعه شامل طراحی پژوهش، اهداف، روش‌شناسی، معیارهای ورود و خروج، مداخلات، پیامدها و برنامه تحلیل آماری، پس از ثبت کارآزمایی و طی فرآیند انتشار علمی، در قالب مقاله پروتکل و/یا مستندات علمی مرتبط منتشر خواهد شد. برنامه تحلیل آماری نیز در صورت انتشار، به‌عنوان بخشی از مقاله پروتکل و/یا مستندات علمی مرتبط ارائه خواهد شد. گزارش نتایج مطالعه شامل یافته‌های مربوط به پیامدهای اصلی و سایر پیامدهای از پیش تعیین‌شده، روش تحلیل داده‌ها و نتایج نهایی مطالعه خواهد بود و پس از تکمیل مطالعه و تحلیل داده‌ها از طریق انتشار مقاله علمی در یک نشریه تخصصی منتشر خواهد شد.
**بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند**
پروتکل مطالعه و برنامه تحلیل آماری: پس از ثبت کارآزمایی و طی فرآیند انتشار علمی، از زمان انتشار مستند مربوطه در دسترس خواهد بود. گزارش نتایج مطالعه: پس از تکمیل مطالعه، تحلیل داده‌ها و انتشار مقاله نتایج، از زمان انتشار مقاله در دسترس خواهد بود.
**کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند**
مستندات منتشرشده مطالعه برای عموم قابل دسترسی خواهند بود و پژوهشگران، متخصصان حوزه سلامت و سایر افراد علاقه‌مند به پژوهش می‌توانند از طریق نشریه یا منبع علمی منتشرکننده به آنها دسترسی پیدا کنند.
**به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده است**
مستندات منتشرشده می‌توانند برای اهداف علمی، آموزشی، پژوهشی و بالینی، از جمله استفاده در پژوهش‌های مرتبط و اطلاع‌رسانی درباره ارزیابی و مداخلات بررسی‌شده در مطالعه، مورد استفاده قرار گیرند و تابع شرایط و قوانین استفاده از نشریه یا منبع علمی منتشرکننده خواهند بود.
**برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود**
برای دسترسی به مستندات منتشرشده مطالعه، کاربران می‌توانند به نشریه یا منبع علمی منتشرکننده مقاله مربوطه مراجعه کنند.
**یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند**
مستندات مطالعه پس از انتشار، از طریق نشریه یا منبع علمی منتشرکننده در دسترس قرار خواهند گرفت. دسترسی به این مستندات مطابق با سیاست‌های دسترسی و شرایط استفاده تعیین‌شده توسط نشریه یا منبع منتشرکننده خواهد بود و نیاز به فرآیند درخواست و تأیید جداگانه از طرف تیم پژوهش نخواهد داشت.
**سایر توضیحات**