پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۸/۱۶

بررسی اثر تزریق پلاسمای غنی از پلاکت به داخل تخمدان بر بهبود پاسخ تخمدانی و کیفیت تخمک‌ها در بیماران با پاسخ ضعیف تخمدانی

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه
تعیین اثر تزریق پلاسمای غنی از پلاکت به داخل تخمدان بر پاسخ تخمدانی در زنان مبتلا به پاسخ ضعیف تخمدانی است

طراحی
کارآزمایی بالینی آینده‌نگر، تصادفی‌شده، دوسوکور، کنترل‌شده با دارونما و با گروه‌های موازی، تک‌مرکزی، با مشارکت ۲۰۰ نفر.

نحوه و محل انجام مطالعه
این مطالعه در مرکز ناباروری فاطمه الزهرا (س) بابل انجام خواهد شد. گروه مداخله یک نوبت تزریق ۱ تا ۲ میلی‌لیتر پلاسمای غنی از پلاکت را به داخل هر تخمدان دریافت خواهد کرد، در حالی که گروه کنترل همان حجم از نرمال سالین استریل را تحت هدایت سونوگرافی ترانس‌واژینال دریافت خواهد کرد. اعضای تیم مسئول انجام تزریق از تخصیص گروهی شرکت‌کنندگان آگاه خواهند بود، در حالی که شرکت‌کنندگان، ارزیابان پیامد و تحلیلگر داده‌ها از تخصیص گروهی بی‌اطلاع خواهند بود.

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود
شرایط ورود: زنان ۳۰ تا ۴۵ ساله مبتلا به پاسخ ضعیف تخمدانی بر اساس معیارهای بولونیا، بدون بارداری در ۱۲ ماه گذشته، با شاخص توده بدنی ۱۸ تا ۳۰ کیلوگرم بر مترمربع و دارای رضایت آگاهانه کتبی. شرایط عدم ورود: وجود بیماری‌ها یا شرایطی که خطر مداخله را افزایش دهد یا بر درمان و نتایج مطالعه اثر بگذارد، از جمله بیماری‌های خودایمنی یا اختلالات انعقادی، عفونت فعال، بدخیمی، بارداری فعلی، مصرف داروهای مداخله‌گر مانند کورتیکواستروئیدها، سابقه جراحی تخمدان یا هر وضعیت پزشکی که انجام تزریق داخل تخمدانی یا ادامه درمان ناباروری را نامناسب کند.

گروه‌های مداخله
گروه مداخله یک نوبت تزریق ۱ تا ۲ میلی‌لیتر پلاسمای غنی از پلاکت به کورتکس هر تخمدان دریافت خواهد کرد. گروه کنترل تحت همان روش تزریق، ۱ تا ۲ میلی‌لیتر نرمال سالین استریل دریافت خواهد کرد. تزریق تحت بی‌حسی موضعی و با هدایت سونوگرافی ترانس‌واژینال انجام خواهد شد و شرکت‌کنندگان پس از تزریق به مدت ۳۰ دقیقه تحت نظر خواهند.

متغیرهای پیامد اصلی
تعداد اووسیت‌های بازیابی‌شده به ازای هر شرکت‌کننده

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی
نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز
شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20260906070941N1**
تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2026-09-14, ۱۴۰۵/۰۶/۲۳**
زمان‌بندی ثبت: **prospective**

آخرین بروز رسانی: **2026-09-14, ۱۴۰۵/۰۶/۲۳**
تعداد بروز رسانی‌ها: **0**
تاریخ تایید ثبت در مرکز
2026-09-14, ۱۴۰۵/۰۶/۲۳

اطلاعات تماس ثبت کننده
نام
سیده محبوبه میرتبار
نام سازمان / نهاد
کشور
جمهوری اسلامی ایران
تلفن
+98 11 3232 0960
آدرس ایمیل
m.mirtabar@mubabol.ac.ir

وضعیت بیمار گیری
در حال بیمار گیری
منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2026-09-23, ۱۴۰۵/۰۷/۰۱
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2027-02-20, ۱۴۰۵/۱۲/۰۱
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی
بررسی اثر تزریق پلاسمای غنی از پلاکت به داخل تخمدان بر بهبود پاسخ تخمدانی و کیفیت تخمک‌ها در بیماران با پاسخ ضعیف تخمدانی

عنوان عمومی کارآزمایی

اثر تزریق پلاسمای غنی از پلاکت به داخل تخمدان در زنان دارای پاسخ ضعیف تخمدانی

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

زنان ۳۰-۴۵ ساله با پاسخ ضعیف تخمدانی بر اساس معیارهای بولونیا عدم بارداری در ۱۲ ماه گذشته شاخص توده بدن حدود ۱۸-۳۰ کیلوگرم/مترمربع رضایت کتبی آگاهانه

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

بیماری‌های خودایمنی از جمله بیماری لوپوس اختلالات شناخته شده انعقادی یا اختلالات مهم پلاکتی عفونت فعال در زمان انجام مداخله سابقه بدخیمی یا سرطان فعال بارداری در زمان ورود به مطالعه مصرف داروهایی که بر پاسخ مداخله اثر قابل توجه داشته باشند، از جمله مصرف طولانی مدت داروهای کورتونی سابقه جراحی تخمدان هر شرایط پزشکی که به تشخیص پزشک متخصص، انجام تزریق داخل تخمدانی یا ادامه درمان ناباروری را نامناسب کند.

سن

از سن **30 ساله** تا سن **45 ساله**

جنسیت

مونث

فاز مطالعه

مصداق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

- شرکت کننده
- مراقب بالینی
- محقق
- ارزیابی کننده پیامد
- آنالیز کننده داده

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: **200**

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

شرکت‌کنندگان واجد شرایط به‌صورت فردی و با نسبت یک به یک، به‌طور تصادفی در یکی از دو گروه مداخله یا کنترل قرار خواهند گرفت. برای حفظ تعادل تعداد شرکت‌کنندگان در دو گروه طی دوره جذب، از روش تصادفی‌سازی بلوکی با بلوک‌های ثابت چهارنفری استفاده خواهد شد. در این مطالعه از روش طبقه‌بندی استفاده نخواهد شد. توالی تخصیص تصادفی با استفاده از رایانه و توسط یک پژوهشگر مستقل ایجاد خواهد شد. این پژوهشگر در فرایند جذب شرکت‌کنندگان، اجرای مداخله، ارزیابی پیامدها و تحلیل داده‌ها هیچ‌گونه مشارکتی نخواهد داشت. در هر بلوک چهارنفری، تخصیص افراد به دو گروه مداخله و کنترل با ترتیب تصادفی انجام خواهد شد. برای جلوگیری از اطلاع قبلی پژوهشگران از گروه تخصیص‌یافته، از پاکت‌های مات، دربسته و دارای شماره‌های متوالی استفاده خواهد شد. این پاکت‌ها توسط پژوهشگری مستقل از فرایند جذب و ارزیابی شرکت‌کنندگان تهیه خواهند شد. پس از احراز تمامی معیارهای ورود به مطالعه و دریافت رضایت‌نامه آگاهانه کتبی از هر شرکت‌کننده، پاکت بعدی بر اساس ترتیب شماره‌گذاری باز خواهد شد و گروه تخصیص‌یافته مشخص خواهد گردید. بنابراین، پژوهشگران مسئول جذب شرکت‌کنندگان و ارزیابی اولیه، پیش از تخصیص فرد به گروه، به ترتیب تخصیص افراد دسترسی نخواهند داشت.

کور سازی (به نظر محقق)

دو سویه کور

توصیف نحوه کور سازی

در این مطالعه، شرکت‌کنندگان و ارزیابان پیامدها از تخصیص گروهی شرکت‌کنندگان بی‌اطلاع خواهند بود. همچنین، تحلیلگر داده‌ها تا زمان تکمیل تحلیل آماری و نهایی‌شدن داده‌ها از تخصیص گروهی افراد اطلاع نخواهد داشت. برای حفظ کورسازی شرکت‌کنندگان، افراد گروه کنترل نیز همانند گروه مداخله، تحت تزریق داخل تخمدانی با هدایت سونوگرافی از راه واژن و با رعایت شرایط استریل قرار خواهند گرفت. با این تفاوت که در گروه کنترل به‌جای پلاسمای غنی از پلاکت، محلول سرم استریل تزریق خواهد شد. بنابراین، ظاهر و روند انجام اقدام درمانی در دو گروه مشابه خواهد بود و شرکت‌کنندگان از نوع ماده تزریق‌شده و در نتیجه از گروه تخصیصی خود اطلاع نخواهند داشت. پزشک یا اعضای تیم درمانی که تزریق را انجام می‌دهند، به دلیل ضرورت آگاهی از ماده مورد استفاده برای انجام صحیح مداخله، از تخصیص گروهی شرکت‌کنندگان اطلاع خواهند داشت. با این حال، این افراد در ارزیابی پیامدها و تحلیل داده‌ها مشارکت نخواهند داشت. ارزیابان پیامد و جمع‌آوری‌کنندگان اطلاعات، در حد امکان، از تخصیص گروهی شرکت‌کنندگان بی‌اطلاع خواهند بود و اطلاعات مربوط به نوع مداخله در اختیار آنان قرار نخواهد گرفت. تحلیل داده‌ها نیز توسط تحلیلگری انجام خواهد شد که پیش از تکمیل تحلیل آماری به تخصیص گروهی افراد دسترسی نخواهد داشت. پژوهشگر اصلی در فرایند تخصیص و اجرای مداخله، در صورت عدم نیاز به اطلاع از نوع مداخله، از تخصیص گروهی شرکت‌کنندگان بی‌اطلاع خواهد بود. در مواردی که اطلاع از تخصیص برای نظارت بر اجرای صحیح مداخله ضروری باشد، این اطلاعات فقط در اختیار اعضای مسئول اجرای مداخله قرار خواهد گرفت. گزارش نتایج و نگارش مقاله نیز بر اساس داده‌های کدگذاری‌شده انجام خواهد شد و تا حد امکان، نویسندگان مقاله پیش از نهایی‌شدن تحلیل آماری از هویت گروه‌ها اطلاع نخواهند داشت.

دارو نما

دارد

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 در پژوهش پژوهشکده سلامت - دانشگاه علوم پزشکی بابل

آدرس خیابان

بابل، خیابان گنج افروز، دانشگاه علوم پزشکی بابل

شهر

بابل

استان

مازندران

کد پستی

4717647745

تاریخ تایید

2026-07-19, ۱۴۰۵/۰۴/۲۸

کد کمیته اخلاق

IR.MUBABOL.HRI.REC.1405.153

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

پاسخ ضعیف تخمدانی

کد ICD-10

N97.9

توصیف کد ICD-10

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
تعداد اووسیت‌های بازیابی‌شده به ازای هر شرکت‌کننده در پایان تحریک کنترل‌شده تخمدان
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
در پایان تحریک کنترل‌شده تخمدان، هنگام انجام بازیابی اووسیت
نحوه اندازه‌گیری متغیر
تعداد اووسیت‌های بازیابی‌شده از طریق شمارش مستقیم اووسیت‌های جمع‌آوری‌شده طی فرایند بازیابی اووسیت توسط آزمایشگاه جنین‌شناسی تعیین خواهد شد.

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد
تعداد اووسیت‌های بالغ، که به‌صورت تعداد اووسیت‌های بازیابی‌شده در مرحله متافاز دوم تعریف می‌شود.
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
در زمان بازیابی اووسیت‌ها و ارزیابی بلوغ اووسیت
نحوه اندازه‌گیری متغیر
اووسیت‌های بالغ توسط جنین‌شناسان بر اساس قرار داشتن در مرحله متافاز دوم شناسایی و تعداد کل اووسیت‌های بالغ هر شرکت‌کننده ثبت خواهد شد.

2

شرح متغیر پیامد
کیفیت جنین‌های روز سوم بر اساس ارزیابی استاندارد مورفولوژیک جنین‌های مرحله تقسیم سلولی
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
در روز سوم پس از لقاح
نحوه اندازه‌گیری متغیر
کیفیت جنین‌ها توسط جنین‌شناس و بر اساس معیارهای استاندارد مورفولوژیک جنین‌های مرحله تقسیم سلولی ارزیابی خواهد شد. در این ارزیابی تعداد سلول‌ها، میزان قطعه‌قطعه‌شدن، تقارن سلولی و سایر ویژگی‌های مورفولوژیک مرتبط ثبت خواهد شد. نظام درجه‌بندی گاردنر استفاده نخواهد شد.

3

شرح متغیر پیامد
کیفیت بلاستوسیست در روز پنجم یا ششم، بر اساس نظام درجه‌بندی مورفولوژیک گاردنر
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
در روز پنجم یا ششم پس از لقاح، در جنین‌هایی که به مرحله بلاستوسیست رسیده‌اند.
نحوه اندازه‌گیری متغیر
کیفیت بلاستوسیست توسط جنین‌شناس و با استفاده از نظام درجه‌بندی مورفولوژیک گاردنر ارزیابی خواهد شد. مرحله گسترش بلاستوسیست، کیفیت توده سلولی داخلی و کیفیت لایه سلولی خارجی به‌صورت جداگانه درجه‌بندی و ثبت خواهند شد.

4

شرح متغیر پیامد
کیفیت زندگی مرتبط با سلامت با استفاده از نسخه دوم فارسی و اعتبارسنجی‌شده پرسشنامه ۳۶ گویه‌ای سنجش سلامت ارزیابی خواهد شد.
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
در شروع مطالعه و پیش از تزریق داخل تخمدانی، و ۱۲ هفته پس از تزریق داخل تخمدانی و پیش از شروع تحریک کنترل‌شده تخمدان
نحوه اندازه‌گیری متغیر
کیفیت زندگی مرتبط با سلامت با استفاده از نسخه دوم فارسی و اعتبارسنجی‌شده پرسشنامه ۳۶ گویه‌ای سنجش سلامت ارزیابی خواهد شد. این پرسشنامه هشت بُعد سلامت را ارزیابی می‌کند. نمره هر بُعد در دامنه صفر تا ۱۰۰ محاسبه می‌شود و نمره بالاتر نشان‌دهنده کیفیت زندگی مرتبط با سلامت بهتر است.

5

شرح متغیر پیامد
شدت درد پس از تزریق داخل تخمدانی، اندازه‌گیری‌شده با مقیاس دیداری درد از صفر تا ده
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
بلافاصله پس از انجام مداخله و در دوره اولیه پس از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
شدت درد با استفاده از مقیاس دیداری درد از صفر تا ده ارزیابی خواهد شد؛ به‌گونه‌ای که نمره صفر نشان‌دهنده نبود درد و نمره ده نشان‌دهنده شدیدترین درد قابل تصور است

6

شرح متغیر پیامد
بروز عوارض ناخواسته مرتبط با فرایند تزریق داخل تخمدانی، شامل خونریزی، عفونت، تب، درد لگنی یا شکمی، تغییرات قاعدگی و سایر عوارض پیش‌بینی‌نشده
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
در طول انجام مداخله و طی دوره پیگیری پس از مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
عوارض ناخواسته از طریق معاینه بالینی، گزارش شرکت‌کننده، بررسی پرونده پزشکی و در صورت نیاز بالینی، سونوگرافی واژینال ارزیابی و ثبت خواهند شد.

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
گروه مداخله: شرکت‌کنندگان ۱ تا ۲ میلی‌لیتر پلاسمای غنی از پلاکت اتولوگ را به کورتکس هر تخمدان دریافت خواهند کرد. برای تهیه پلاسمای غنی از پلاکت، ۲۰ میلی‌لیتر خون وریدی شرکت‌کننده در لوله‌های حاوی سیترات جمع‌آوری شده و نمونه ابتدا به مدت ۱۰ دقیقه با نیروی ۱۵۰۰ برابر شتاب گرانش و سپس به مدت ۱۰ دقیقه با نیروی ۲۵۰۰ برابر شتاب گرانش سانتریفیوژ خواهد شد. تزریق یک‌بار، تحت بی‌حسی موضعی و با هدایت سونوگرافی ترانس‌واژینال با استفاده از پروب ۷ تا ۱۲ مگاهرتز و از طریق پانکچر ترانس‌واژینال توسط متخصص زنان و فلوشیپ ناباروری انجام خواهد شد. شرکت‌کنندگان پس از تزریق به مدت ۳۰ دقیقه از نظر بروز عوارض احتمالی تحت نظر خواهند بود.
طبقه بندی
مصداق ندارد

2

شرح مداخله
گروه کنترل: شرکت‌کنندگان ۱ تا ۲ میلی‌لیتر محلول نرمال سالین استریل را به کورتکس هر تخمدان دریافت خواهند کرد. تزریق یک‌بار، تحت بی‌حسی موضعی و با هدایت سونوگرافی ترانس‌واژینال با استفاده از پروب ۷ تا ۱۲ مگاهرتز و از طریق پانکچر ترانس‌واژینال

توسط متخصص زنان و فلوشیپ ناباروری انجام خواهد شد.
شرکت‌کنندگان پس از تزریق به مدت ۳۰ دقیقه از نظر بروز عوارض احتمالی تحت نظر خواهند بود.

طبقه بندی
دارو نما

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
دانشگاه علوم پزشکی بابل
نام کامل فرد مسوول
فاطمه امیرخانلو
آدرس خیابان
بابل، خیابان گنج افروز، دانشگاه علوم پزشکی بابل
شهر
بابل
استان
مازندران
کد پستی
47176-47745
تلفن
+98 11 3219 9592
ایمیل
dr.f.amirkhanloo83@gmail.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی بابل
نام کامل فرد مسوول
دکتر رضا قدیمی
آدرس خیابان
بابل، خیابان گنج افروز، دانشگاه علوم پزشکی بابل
شهر
بابل
استان
مازندران
کد پستی
4717647745
تلفن
+98 911 315 8440
ایمیل
rezaghadimi@yahoo.com
ردیف بودجه
دانشگاه علوم پزشکی بابل
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی بابل
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 بابل
نام کامل فرد مسوول
فاطمه امیرخانلو
موقعیت شغلی
استادیار
آخرین مدرک تحصیلی
فوق تخصص
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
زنان و زایمان
آدرس خیابان
بابل، خیابان گنج افروز، دانشگاه علوم پزشکی بابل
شهر
بابل
استان
مازندران
کد پستی
4717647745
تلفن
+98 11 3223 8301
ایمیل
dr.f.amirkhanloo83@gmail.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی بابل
نام کامل فرد مسوول
فاطمه امیرخانلو
موقعیت شغلی
استادیار
آخرین مدرک تحصیلی
فوق تخصص
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
زنان و زایمان
آدرس خیابان
بابل، خیابان گنج افروز، دانشگاه علوم پزشکی بابل
شهر
بابل
استان
مازندران
کد پستی
4717647745
تلفن
+98 11 3223 8301
ایمیل
dr.f.amirkhanloo83@gmail.com

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی بابل
نام کامل فرد مسوول
فاطمه امیرخانلو
موقعیت شغلی
استادیار
آخرین مدرک تحصیلی
فوق تخصص
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
بیولوژي توليد مثل
آدرس خیابان
بابل، خیابان گنج افروز، دانشگاه علوم پزشکی بابل
شهر
Babol
استان
مازندران
کد پستی
471355475
تلفن
+98 11 3227 4881
ایمیل
dr.f.amirkhanloo83@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
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
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
داده‌های فردی بدون امکان شناسایی شرکت‌کنندگان (IPD) – شامل کلیه داده‌های فردی بدون هویت مربوط به پیامدهای اولیه و ثانویه، که از طریق پرسشنامه‌ها و پرونده‌های بالینی جمع‌آوری شده است. پروتکل مطالعه – نسخه نهایی پروتکل تأیید شده توسط کمیته اخلاق. برنامه تحلیل آماری (SAP) – نسخه نهایی شامل روش‌های آماری به‌کار رفته برای تحلیل پیامدهای اولیه و ثانویه. فرم رضایت‌نامه آگاهانه – نسخه خام فرم رضایت‌نامه آگاهانه استفاده‌شده برای جذب شرکت‌کنندگان. کدهای تحلیلی – کدهای آماری مورد استفاده در نرم‌افزارهای R، Stata یا SPSS برای تحلیل داده‌ها. فرهنگ داده (Data Dictionary) – راهنمای کامل متغیرها، تعاریف، قالب‌ها و کدهای استفاده‌شده در مجموعه داده‌ها.
بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند
فایل‌ها و مستندات از 6 ماه پس از چاپ مقاله اصلی در دسترس قرار خواهند گرفت و به مدت حداقل 5 سال قابل دسترسی خواهند بود.
کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند
داده‌ها و مستندات برای محققین وابسته به مراکز علمی یا مؤسسات غیرانتفاعی با هدف پژوهشی معتبر در دسترس قرار خواهد گرفت. درخواست‌های مربوط به نهادهای صنعتی/تجاری در صورت صلاحدید بررسی می‌شوند.
به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده است
استفاده از داده‌ها صرفاً در قالب تحلیل‌های ثانویه مرتبط با سلامت باروری، ناباروری یا سلامت عمومی مجاز خواهد بود. کلیه درخواست‌ها توسط پژوهشگر اصلی و نماینده اخلاق پژوهش بررسی خواهد شد. داده‌ها از طریق روش امن منتقل می‌شوند.
برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود
درخواست‌ها باید به صورت ایمیل ارسال شود به: دکتر فاطمه امیرخانلو دانشگاه علوم پزشکی بابل ایمیل: dr.f.amirkhanloo83@gmail.com
یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند
محققین علاقمند باید موارد زیر را ارسال نمایند: پیشنهاد پژوهشی کوتاه (حداکثر 1 صفحه) نامه تأییدیه اخلاق (در صورت لزوم) توافقنامه استفاده از داده‌ها درخواست‌ها طی 2 تا 4 هفته بررسی می‌شود و پس از تأیید و امضای توافق‌نامه، دسترسی اعطا خواهد شد.
سایر توضیحات
موردی برای افزودن وجود ندارد.