پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۹/۰۱

تأثیر هشت هفته تمرینات اصلاحی (NASM) با و بدون تکنیک آزادسازی بافت نرم با ابزار (گراستون) بر ساختار قامتی، عملکرد تنفسی و کیفیت زندگی مردان مبتلا به سندروم متقاطع فوقانی

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه
مقایسه اثر هشت هفته تمرین اصلاحی NASM به‌تنهایی و همراه با گراستون بر وضعیت قامت، عملکرد تنفسی و کیفیت زندگی مردان مبتلا به سندروم متقاطع فوقانی.
طراحی
کارآزمایی بالینی تصادفی‌شده با دو گروه موازی، پیش‌آزمون و پس‌آزمون و تخصیص فردی ۳۰ شرکت‌کننده به نسبت ۱:۱ با قرعه‌کشی.
نحوه و محل انجام مطالعه
جذب نمونه‌ها به روش هدفمند و در دسترس از مردان پشت‌میزنشین و مراجعان مراکز حرکات اصلاحی استان اصفهان انجام می‌شود. پس از رضایت و پیش‌آزمون، تخصیص تصادفی و مداخله اجرا و سپس پس‌آزمون انجام می‌شود.
شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود
۳۰ مرد ۲۰ تا ۴۵ ساله با تشخیص سندروم متقاطع فوقانی توسط فیزیوتراپیست یا متخصص حرکات اصلاحی و دست‌کم دو ناهنجاری از سر به جلو، شانه جلوآمده و کیفوز، با رضایت آگاهانه وارد می‌شوند. بیماری مانع تمرین، حساسیت به ماساژ و جراحی گردن، شانه یا ستون فقرات در شش ماه اخیر از معیارهای عدم ورود است. بروز مشکل، سه غیبت پیاپی یا پنج غیبت غیرپیاپی و انصراف، معیار خروج‌اند.
گروه‌های مداخله
گروه اول (۱۵ نفر): تمرین NASM، هر جلسه ۴۵ دقیقه. گروه دوم (۱۵ نفر): همان تمرین ۴۵ دقیقه و سپس ۱۵ دقیقه گراستون. هر دو گروه ۸ هفته، هفته‌ای ۳ جلسه (۲۴ جلسه) مداخله می‌گیرند.
متغیرهای پیامد اصلی
وضعیت سر به جلو، شانه جلوآمده و کیفوز پشتی، شاخص‌های عملکرد تنفسی و کیفیت زندگی؛ ارزیابی قبل و پس از ۸ هفته مداخله.

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی
نام اختصاری
اطلاعات ثبت در مرکز
شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20261006071325N1**
تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2026-11-16, ۱۴۰۵/۰۸/۲۵**
زمان‌بندی ثبت: **prospective**
آخرین بروز رسانی: **2026-11-16, ۱۴۰۵/۰۸/۲۵**
تعداد بروز رسانی‌ها: **0**
تاریخ تایید ثبت در مرکز
2026-11-16, ۱۴۰۵/۰۸/۲۵

اطلاعات تماس ثبت کننده
نام
سید مهدی طاهری قهفرخی
نام سازمان / نهاد
واحد اصفهان (خوراسگان)، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان، ایران.
کشور
جمهوری اسلامی ایران
تلفن
+98 31 3776 4375
آدرس ایمیل
seyedmehdi.taherigafarokhi@iau.ir

وضعیت بیمار گیری
در حال بیمار گیری
منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2026-11-21, ۱۴۰۵/۰۸/۳۰
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2027-03-19, ۱۴۰۵/۱۲/۲۸
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی
تأثیر هشت هفته تمرینات اصلاحی (NASM) با و بدون تکنیک آزادسازی بافت نرم با ابزار (گراستون) بر ساختار قامتی، عملکرد تنفسی و کیفیت زندگی مردان مبتلا به سندروم متقاطع فوقانی

عنوان عمومی کارآزمایی
مقایسه تأثیر تمرینات اصلاحی به‌تنهایی و همراه با روش گراستون بر وضعیت بدن، عملکرد تنفس و کیفیت زندگی مردان مبتلا به مشکلات

وضعیتی گردن و شانه (سندروم متقاطع فوقانی)

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

مردان ۲۰ تا ۴۵ ساله مبتلا به سندروم متقاطع فوقانی که توسط فیزیوتراپیست یا متخصص حرکات اصلاحی تشخیص داده شده‌اند. داشتن حداقل دو مورد از ناهنجاری‌های قامتی شامل سر به جلو، شانه جلوآمده یا کایفوز سینه‌ای. ارائه رضایت آگاهانه برای شرکت در پژوهش. عدم ابتلا به بیماری‌های حاد یا مزمن تنفسی، قلبی یا عصبی که مانع اجرای تمرینات شوند. نداشتن حساسیت به ماساژ.

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

سابقه جراحی در ستون فقرات، شانه یا گردن طی شش ماه گذشته.

سن

از سن **20 ساله** تا سن **45 ساله**

جنسیت

مذکر

فاز مطالعه

مصداق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: **30**

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

پس از انتخاب نمونه‌ها به روش هدفمند و در دسترس و بررسی معیارهای ورود و خروج، تعداد ۳۰ مرد ۲۰ تا ۴۵ ساله مبتلا به سندروم متقاطع فوقانی وارد پژوهش خواهند شد. پس از انجام ارزیابی‌های اولیه، شرکت‌کنندگان با استفاده از روش قرعه‌کشی تصادفی و با نسبت تخصیص ۱:۱ به دو گروه ۱۵ نفره تقسیم خواهند شد. گروه اول تمرینات اصلاحی NASM همراه با تکنیک آزادسازی بافت نرم با ابزار (گراستون) و گروه دوم تمرینات اصلاحی NASM بدون تکنیک گراستون را دریافت خواهند کرد. واحد تصادفی‌سازی فرد بوده و تصادفی‌سازی بدون طبقه‌بندی انجام خواهد شد. برای انجام قرعه‌کشی، ۳۰ برگه کاملاً مشابه تهیه می‌شود که روی ۱۵ برگه عنوان گروه اول و روی ۱۵ برگه عنوان گروه دوم درج خواهد شد. برگه‌ها به‌صورت یکسان تا شده و در یک ظرف غیرشفاف به‌طور کامل مخلوط خواهند شد. پس از تأیید شرایط ورود و تکمیل پیش‌آزمون، برای هر شرکت‌کننده یک برگه بدون جایگذاری انتخاب خواهد شد و گروه وی بر اساس نتیجه قرعه‌کشی مشخص می‌شود. به‌منظور پنهان‌سازی تخصیص، محتوای برگه‌ها تا زمان قرعه‌کشی قابل مشاهده نخواهد بود و هیچ‌یک از شرکت‌کنندگان یا ارزیابان پیش از تخصیص از گروه مربوطه اطلاع نخواهند داشت.

کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

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

کمیته اخلاق پژوهش دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

آدرس خیابان

اصفهان، خیابان جی شرقی، ارغوانیه، بلوار دانشگاه، دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

شهر

اصفهان

استان

اصفهان

کد پستی

8155139998

تاریخ تایید

2026-09-15, ۱۴۰۵/۰۶/۲۴

کد کمیته اخلاق

IR.IAU.KHUISF.REC.1405.407

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

سندرم متقاطع فوقانی

کد ICD-10

M40.0

توصیف کد ICD-10

Postural kyphosis

2

شرح

سندرم متقاطع فوقانی

کد ICD-10

R29.3

توصیف کد ICD-10

Abnormal posture

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

تغییرات عملکرد تنفسی از مرحله پیش‌آزمون تا پایان مداخله هشت‌هفته‌ای، بر اساس اندازه‌گیری ظرفیت حیاتی اجباری (FVC)، حجم بازدمی اجباری در ثانیه اول (FEV1)، نسبت FEV1/FVC و ظرفیت حیاتی ریه (VC).

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در مرحله پیش‌آزمون (قبل از شروع مداخله) و بلافاصله پس از اتمام مداخله هشت‌هفته‌ای (۲۴ جلسه).

نحوه اندازه‌گیری متغیر

عملکرد تنفسی با استفاده از دستگاه اسپیرومتری دیجیتال مدل Spirolab MIR ساخت کشور ایتالیا ارزیابی می‌شود. شاخص‌های مورد اندازه‌گیری شامل ظرفیت حیاتی اجباری (FVC)، حجم بازدمی اجباری در ثانیه اول (FEV1)، نسبت FEV1/FVC و ظرفیت حیاتی ریه (VC) خواهند بود. دستگاه با استفاده از سرنگ استاندارد سه‌لیتری کالیبره می‌شود. آزمودنی‌ها پس از دریافت آموزش نحوه صحیح انجام مانورهای تنفسی، در وضعیت نشسته مورد ارزیابی قرار می‌گیرند. برای هر آزمودنی حداقل سه بار آزمون اسپیرومتری انجام می‌شود و میانگین مقادیر هر شاخص تنفسی به‌عنوان نتیجه نهایی ثبت خواهد شد. تمامی آزمون‌ها مطابق دستورالعمل‌های استاندارد ATS/ERS انجام می‌شوند.

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

زاویه سر به جلو

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در مرحله پیش‌آزمون (قبل از شروع مداخله) و بلافاصله پس از پایان دوره مداخله ۸ هفته‌ای.

نحوه اندازه‌گیری متغیر

زاویه سر به جلو با استفاده از روش فوتوگرامتری و نرم‌افزار Kinovea نسخه 2025.2 ارزیابی شد. دوربین تلفن همراه مدل Samsung Galaxy A12 روی سه‌پایه و در فاصله ۱٫۵ متری آزمودنی قرار گرفت. ارتفاع مرکز لنز دوربین تقریباً هم‌سطح با مهره هفتم گردنی (C7) تنظیم شد و دوربین به‌صورت عمود بر صفحه ساجیتال آزمودنی قرار گرفت. نقاط آناتومیکی شامل زائده خاری مهره C7 و قسمت میانی تراگوس گوش با لمس مشخص و با نشانگر پوستی علامت‌گذاری شدند. آزمودنی در وضعیت ایستاده طبیعی و راحت، با پاهای باز به اندازه عرض شانه و دست‌های آویزان در کنار بدن قرار گرفت و بدون تلاش آگاهانه برای اصلاح وضعیت سر و گردن، تصویر از نمای جانبی تهیه شد. تصویر ثبت‌شده به نرم‌افزار Kinovea منتقل شد. رأس زاویه روی نقطه C7 قرار گرفت و زاویه حاد بین خط عمودی عبوری از C7 به سمت بالا و خط اتصال C7 به قسمت میانی تراگوس گوش، برحسب درجه اندازه‌گیری شد. هر تصویر سه مرتبه توسط پژوهشگر تحلیل شد و میانگین سه مقدار به‌عنوان مقدار نهایی آزمودنی ثبت گردید.

2

شرح متغیر پیامد

زاویه شانه جلوآمده (زاویه وضعیت شانه گرد)

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در مرحله پیش‌آزمون (قبل از شروع مداخله) و بلافاصله پس از پایان دوره مداخله ۸ هفته‌ای.

نحوه اندازه‌گیری متغیر

زاویه شانه جلوآمده با استفاده از روش فوتوگرامتری و نرم‌افزار Kinovea نسخه 2025.2 ارزیابی شد. دوربین تلفن همراه مدل Samsung Galaxy A12 روی سه‌پایه و در فاصله ۱٫۵ متری آزمودنی قرار گرفت. ارتفاع مرکز لنز دوربین تقریباً هم‌سطح با ناحیه C7 و شانه تنظیم شد و محور اپتیکی دوربین به‌صورت عمود بر صفحه ساجیتال آزمودنی قرار گرفت. زائده خاری مهره هفتم گردنی (C7) و زائده آکرومیون سمت مورد ارزیابی، از طریق لمس شناسایی و با نشانگرهای پوستی علامت‌گذاری شدند. آزمودنی در وضعیت ایستاده طبیعی و راحت، به‌صورت جانبی نسبت به دوربین قرار گرفت؛ به‌گونه‌ای که سمت مورد ارزیابی رو به دوربین بود. پاها به اندازه عرض شانه باز و دست‌ها آزاد و آویزان در کنار بدن قرار داشتند و از تلاش آگاهانه برای اصلاح وضعیت شانه خودداری شد. پس از تثبیت وضعیت آزمودنی، تصویر از نمای جانبی تهیه و به نرم‌افزار Kinovea منتقل شد. رأس زاویه روی نقطه C7 قرار گرفت و زاویه بین خط عمودی فرضی عبوری از C7 به سمت پایین و خط اتصال C7 به زائده آکرومیون، برحسب درجه اندازه‌گیری شد. هر تصویر سه مرتبه تحلیل شد و میانگین سه مقدار به‌عنوان مقدار نهایی آزمودنی ثبت گردید.

3

شرح متغیر پیامد

زاویه کایفوز سینه‌ای

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در مرحله پیش‌آزمون (قبل از شروع مداخله) و بلافاصله پس از پایان دوره مداخله ۸ هفته‌ای.

نحوه اندازه‌گیری متغیر

زاویه کایفوز سینه‌ای با استفاده از خط‌کش منعطف (Flexicurve) مدل Kearing به طول ۶۰ سانتی‌متر اندازه‌گیری شد. آزمودنی در وضعیت ایستاده طبیعی و راحت، با پاهای باز به اندازه عرض شانه، زانوهای صاف، دست‌های آویزان در دو طرف بدن و نگاه مستقیم به جلو قرار گرفت. سپس زائده‌های خاری مهره هفتم گردنی (C7) و مهره دوازدهم سینه‌ای (T12) با لمس دقیق مشخص شدند. محدوده اندازه‌گیری از مهره T1 تا T12 در نظر گرفته شد. خط‌کش منعطف به‌آرامی و بدون اعمال فشار اضافی، در امتداد ستون فقرات سینه‌ای قرار داده شد تا کاملاً با انحنای طبیعی پشت منطبق شود. برای اطمینان از قالب‌گیری صحیح، خط‌کش سه بار روی ستون فقرات قرار داده شد. سپس خط‌کش بدون تغییر شکل از روی پوست برداشته و روی کاغذ سفید A4 منتقل شد. نمای داخلی خط‌کش با یک خودکار نازک روی کاغذ رسم گردید. زاویه کایفوز با استفاده از روش استاندارد دوقوس محاسبه شد. در این روش، دو خط مماس بر قسمت‌های فوقانی و تحتانی منحنی رسم شده و زاویه بین خطوط عمود بر این دو خط مماس به‌عنوان زاویه کایفوز ثبت گردید. فرآیند اندازه‌گیری سه بار تکرار شد و مقدار میانگین به‌عنوان زاویه نهایی کایفوز سینه‌ای در نظر گرفته شد.

4

شرح متغیر پیامد

کیفیت زندگی مرتبط با سلامت، ارزیابی‌شده با استفاده از نسخه فارسی پرسش‌نامه ۳۶ سؤالی کیفیت زندگی (SF-36).

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در مرحله پیش‌آزمون (قبل از شروع مداخله) و بلافاصله پس از پایان دوره مداخله ۸ هفته‌ای.

نحوه اندازه‌گیری متغیر

کیفیت زندگی مرتبط با سلامت آزمودنی‌ها با استفاده از نسخه فارسی پرسش‌نامه ۳۶ سؤالی کیفیت زندگی کوتاه‌فرم (SF-36) ارزیابی شد. این پرسش‌نامه شامل ۳۶ سؤال و هشت حیطه کیفیت زندگی شامل عملکرد جسمانی، محدودیت ایفای نقش ناشی از مشکلات جسمانی، درد جسمانی، سلامت عمومی، نشاط و سرزندگی، عملکرد اجتماعی، محدودیت ایفای نقش ناشی از مشکلات عاطفی و سلامت روانی است. یک سؤال اضافی نیز تغییر وضعیت سلامت فرد در مقایسه با سال گذشته را ارزیابی می‌کند که در محاسبه نمرات هشت حیطه وارد نمی‌شود. پرسش‌نامه پیش از شروع مداخله و پس از پایان دوره هشت‌هفته‌ای، در محیطی آرام و با ارائه توضیحات یکسان در اختیار آزمودنی‌ها قرار گرفت. از آزمودنی‌ها خواسته شد پاسخ هر سؤال را با توجه به وضعیت جسمانی، روانی و اجتماعی خود انتخاب کنند. در صورت وجود ابهام، توضیحات لازم بدون هدایت آزمودنی به پاسخ خاص ارائه شد. نمره‌گذاری پرسش‌نامه بر اساس دستورالعمل SF-36 انجام گرفت. پاسخ‌ها متناسب با جهت هر سؤال کدگذاری و سؤالات دارای جهت معکوس، معکوس‌نمره‌گذاری شدند. سپس نمرات به دامنه صفر تا صد تبدیل شدند؛ به‌طوری‌که نمره صفر نشان‌دهنده نامطلوب‌ترین وضعیت و نمره ۱۰۰ نشان‌دهنده مطلوب‌ترین وضعیت کیفیت زندگی بود. میانگین سؤالات مربوط به هر یک از هشت حیطه محاسبه شد. در نهایت، با محاسبه میانگین حسابی نمرات هشت حیطه، نمره کلی کیفیت زندگی به دست آمد.

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

شرکت‌کنندگان این گروه برنامه تمرینات اصلاحی مبتنی بر مدل NASM را بدون استفاده از تکنیک گراستون دریافت کردند. این مداخله شامل ۲۴ جلسه تمرینی طی ۸ هفته و با فراوانی سه جلسه در هفته بود. مدت هر جلسه حدود ۴۵ دقیقه و شامل مراحل گرم‌کردن، تمرینات اصلی اصلاحی و سردکردن بود. تمرینات بر اساس پروتکل تمرینات اصلاحی NASM اجرا شدند.

طبقه بندی

توانبخشی

2

شرح مداخله
شرکت‌کنندگان این گروه برنامه تمرینات اصلاحی مبتنی بر مدل NASM را همراه با تکنیک آزادسازی بافت نرم به کمک ابزار (تکنیک گراستون) دریافت می‌کنند. هر جلسه شامل ۴۵ دقیقه تمرینات اصلاحی NASM و به دنبال آن ۱۵ دقیقه تکنیک گراستون است. این مداخله شامل ۲۴ جلسه طی ۸ هفته و با فراوانی سه جلسه در هفته است. مدت زمان کل هر جلسه ۶۰ دقیقه خواهد بود.
طبقه بندی
توانبخشی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
مرکز اصلاحی سپنتا
نام کامل فرد مسوول
مریم درویشی
آدرس خیابان
اصفهان، خیابان حکیم نظامی، حدفاصل خیابان خاقانی و نظر غربی، مرکز اصلاحی سپنتا
شهر
اصفهان
استان
اصفهان
کد پستی
8175797518
تلفن
+98 913 192 8782
ایمیل
M.darvishi3258@gmail.com

2

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
آکادمی رامش‌نژاد
نام کامل فرد مسوول
پوریا رامش نژاد
آدرس خیابان
اصفهان، احمدآباد، فلکه احمدآباد، خیابان گلزار اصفهانی، انتهای خیابان، آکادمی رامش‌نژاد
شهر
اصفهان
استان
اصفهان
کد پستی
8154948774
تلفن
+98 913 366 3595
ایمیل
Pouria.rn69@gmail.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه آزاد اسلامی
نام کامل فرد مسوول
دکتر مجید طغیانی
آدرس خیابان
اصفهان، خیابان جی شرقی، ارغوانیه، بلوار دانشگاه، دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)
شهر
اصفهان
استان
اصفهان
کد پستی
8155139998
تلفن
+98 31 3500 2000
فکس
+98 31 3535 4033
ایمیل
Research@khuisf.ac.ir
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
خیر
عنوان منبع مالی
تأمین مالی توسط خود پژوهشگر و بدون حمایت مالی خارجی
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
اشخاص

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه آزاد اسلامی
نام کامل فرد مسوول
مهدی طاهری
موقعیت شغلی
دانشجوی کارشناسی ارشد آسیب‌شناسی ورزشی و تمرینات اصلاحی
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پزشکی ورزشی
آدرس خیابان
اصفهان-کشاورزی
شهر
اصفهان
استان
اصفهان
کد پستی
8174739852
تلفن
+98 916 032 5736
ایمیل
mehditaheri81007@gmail.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه آزاد اسلامی
نام کامل فرد مسوول
مهدی طاهری
موقعیت شغلی
دانشجوی کارشناسی ارشد آسیب‌شناسی ورزشی و تمرینات اصلاحی
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پزشکی ورزشی
آدرس خیابان
ایران-اصفهان-کشاورزی
شهر
اصفهان
استان
اصفهان
کد پستی
8174739852
تلفن
+98 916 032 5736
ایمیل
mehditaheri81007@gmail.com

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه آزاد اسلامی
نام کامل فرد مسوول
مهدی طاهری
موقعیت شغلی
دانشجوی کارشناسی ارشد آسیب‌شناسی ورزشی و تمرینات اصلاحی
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پزشکی ورزشی
آدرس خیابان
ایران-اصفهان-کشاورزی
شهر
اصفهان
استان
اصفهان
کد پستی
8174739852
تلفن
+98 916 032 5736
فکس
ایمیل
mehditaheri81007@gmail.com
آدرس صفحه وب

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
پروتکل مطالعه
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
نقشه آنالیز آماری
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
فرم رضایتنامه آگاهانه
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
گزارش مطالعه بالینی
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
کدهای استفاده شده در آنالیز
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست