پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۹/۰۱

مقایسه اثر تمرینات شورت فوت به همراه تقویت عضله تیبیالیس خلفی با و بدون کفی سفارشی بر شاخص‌های ساختاری اندام تحتانی، تعادل و حس وضعیت مفاصل مچ پا و کمر در مردان دارای پرونیشن پا همراه با کمردرد مزمن

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه
مقایسه تاثیر ۶ هفته تمرینات شورت فوت به همراه تقویت عضله تیبیالیس خلفی به تنهایی و تلفیق این تمرینات با کفی‌های سفارشی بر زاویه Q، کمردرد، افت استخوان ناوی، تعادل ایستا و پویا و حس وضعیت مفصل مچ پا و کمر ، در مردان ۱۸ تا ۴۵ ساله دارای پرونیشن مچ پا همراه با کمردرد مزمن
طراحی
کاربردی و نیمه‌تجربی دارای گروه کنترل با طرح پیش‌آزمون-پس‌آزمون، یک سویه کور ، بر روی ۵۱ بیمار
نحوه و محل انجام مطالعه
مراکز منتخب ارتز و پروتز و مراکز توان‌بخشی شهر تهران و نمونه‌گیری به‌صورت در دسترس و هدفمند با تخصیص تصادفی آزمودنی ها بین سه گروه
شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود
معیارهای ورود: مردان ۱۸–۴۵ ساله با پرونیشن دوطرفه پا، کمردرد مزمن (بیشتر از ۳ ماه، VAS بیشتر از ۳)، افت ناوی بیشتر از ۱۰ میلی‌متر، BMI طبیعی (۱۹–۲۴)، بدون سابقه کفی، جراحی/آسیب شدید اندام یا ستون فقرات، درد مستقل اندام یا بیماری مؤثر بر تعادل و حس عمقی، همراه با رضایت‌نامه و تعهد به پروتکل. معیارهای خروج: درد/آسیب جدید، غیبت در ۲ جلسه متوالی یا ۳ جلسه غیرمتوالی، عدم استفاده صحیح از کفی، اختلالات عصبی-عضلانی/ارتوپدی مؤثر، داروهای مؤثر بر تعادل، مداخلات هم‌زمان، یا انصراف از مطالعه.
گروه‌های مداخله
«تمرینات شورت‌فوت همراه با تقویت عضله تیبیالیس خلفی»، «تمرینات شورت‌فوت و تقویت تیبیالیس خلفی همراه با کفی سفارشی» و «کنترل»
متغیرهای پیامد اصلی
زاویه Q؛ افت استخوان ناوی؛ شدت کمردرد مزمن؛ تعادل ایستا؛ تعادل پویا؛ حس وضعیت مفصل مچ پا؛ حس وضعیت کمر

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی
نام اختصاری
اطلاعات ثبت در مرکز
شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20261015071442N1**
تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2026-11-13, ۱۴۰۵/۰۸/۲۲**

زمان‌بندی ثبت: **prospective**

آخرین بروز رسانی: **2026-11-13, ۱۴۰۵/۰۸/۲۲**
تعداد بروز رسانی‌ها: **0**
تاریخ تایید ثبت در مرکز
2026-11-13, ۱۴۰۵/۰۸/۲۲

اطلاعات تماس ثبت کننده
نام
احسان حسینی سیانکی
نام سازمان / نهاد
دانشکده پردیس بین المللی کیش، دانشگاه تهران
کشور
جمهوری اسلامی ایران
تلفن
+98 21 5537 2225
آدرس ایمیل
ehsan.sianaki@ut.ac.ir

وضعیت بیمار گیری
در حال بیمار گیری
منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2026-11-22, ۱۴۰۵/۰۹/۰۱
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2027-06-22, ۱۴۰۶/۰۴/۰۱
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی
مقایسه اثر تمرینات شورت فوت به همراه تقویت عضله تیبیالیس خلفی با و بدون کفی سفارشی بر شاخص‌های ساختاری اندام تحتانی، تعادل و حس وضعیت مفاصل مچ پا و کمر در مردان دارای پرونیشن پا همراه با کمردرد مزمن

عنوان عمومی کارآزمایی
مقایسه اثر تمرینات تقویت عضلات کف پا با و بدون استفاده از کفی مخصوص بر وضعیت پا و کمردرد، تعادل و حس وضعیت مفاصل مچ پا و کمر در مردان دارای پای چرخیده به داخل به همراه کمردرد مزمن
هدف اصلی مطالعه
حمایتی
شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه
شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:
جنسیت مرد دامنه سنی ۱۸ تا ۴۵ سال داشتن پرونیشن دوطرفه مچ پا داشتن کمردرد مزمن غیراختصاصی با سابقه حداقل سه ماه و شدت بیش از ۳ در مقیاس VAS افت استخوان ناوی حداقل ۱۰ میلی‌متر در هر دو پا شاخص توده بدنی (BMI) بین ۱۹ تا ۲۴ کیلوگرم بر مترمربع توانایی انجام فعالیت‌های روزمره و شرکت در تمرینات اصلاحی نداشتن سابقه استفاده از کفی طبی طی دو سال گذشته نداشتن سابقه جراحی اسکلتی‌ـعضلانی اندام تحتانی یا ستون فقرات نداشتن آسیب شدید اندام تحتانی در شش ماه گذشته نداشتن درد مستقل اندام تحتانی نداشتن بیماری‌های عصبی‌ـعضلانی، سیستمیک، التهابی یا اختلالات مؤثر بر تعادل، حس وضعیت مفصل و عملکرد عضلات اندام تحتانی آمادگی برای حضور منظم در تمرینات و استفاده از کفی تعهد به انجام ارزیابی‌ها امضای فرم رضایت‌نامه آگاهانه
شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:
بروز یا تشدید درد، التهاب یا آسیب جدید در کمر یا اندام تحتانی غیبت در ۲ جلسه تمرینی متوالی غیبت در ۳ جلسه تمرینی غیرمتوالی رعایت‌نکردن دستورالعمل استفاده از کفی تشخیص اختلال عصبی‌ـعضلانی یا ارتوپدی مؤثر شروع مصرف داروهای مؤثر بر تعادل، کنترل حرکتی یا حس عمقی شرکت در مداخلات هم‌زمان امتناع از انجام ارزیابی‌ها درخواست خروج شخصی از مطالعه
سن
از سن **18 ساله** تا سن **45 ساله**
جنسیت
مذکر

فاز مطالعه
مصداق ندارد
گروه‌های کور شده در مطالعه

- آنالیز کننده داده

حجم نمونه کل
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **51**
تصادفی سازی (نظر محقق)
اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل
توصیف نحوه تصادفی سازی
تخصیص شرکت‌کنندگان به سه گروه پژوهش (تمرین، تمرین به همراه کفی، و کنترل) به روش تصادفی‌سازی ساده و در سطح فردی انجام خواهد شد. ابزار تصادفی‌سازی و تولید توالی، استفاده از کارت‌های کاغذی کاملاً یکسان با نام گروه‌ها (به نسبت مساوی) است که درون پاکت‌های مات، کدر، شماره‌گذاری‌شده به ترتیب و مهروموم‌شده قرار می‌گیرند. جهت رعایت پنهان‌سازی تخصیص و جلوگیری از سوگیری، پس از ورود قطعی هر فرد به مطالعه و انجام ارزیابی‌های اولیه، پاکت‌ها به ترتیب شماره توسط فردی مستقل باز شده و گروه پژوهشی آزمودنی مشخص می‌گردد.
کور سازی (به نظر محقق)
یک سویه کور
توصیف نحوه کور سازی
به دلیل ماهیت مداخله (تمرینات اصلاحی و کفی‌ها)، کورسازی شرکت‌کنندگان و مجری مداخله امکان‌پذیر نبود. با این حال، تحلیل داده‌ها توسط یک آماردان/تحلیل‌گر داده‌ی کور انجام خواهد شد که کاملاً مستقل از فرآیند مداخله بوده و از تخصیص گروه‌ها بی‌اطلاع است (طراحی یک‌طرفه کور در ارتباط با تحلیل داده‌ها). کد گروه‌ها قبل از تحویل به تحلیل‌گر داده، ناشناس‌سازی خواهند شد (مثلاً گروه الف و گروه ب).
دارو نما
ندارد
اختصاص به گروه‌های مطالعه
فاکتوریال
سایر مشخصات طراحی مطالعه
مداخلات به مدت ۶ هفته، سه جلسه در هفته و در مجموع ۱۸ جلسه اجرا خواهند شد. مدت هر جلسه ۲۰ تا ۲۵ دقیقه است و شامل پنج دقیقه گرم‌کردن، بخش اصلی تمرین و پنج دقیقه سردکردن خواهد بود. برنامه اصلی در سه فاز دو هفته‌ای، با پیشرفت تدریجی از وضعیت نشسته به ایستاده دوپا و تک‌پا طراحی شده است. تمرینات شامل شورت‌فوت پیشرونده و تقویت عضله تیبیالیس خلفی با کش الاستیک است و شدت آن با افزایش مقاومت کش و سطح بی‌ثباتی ارتقا می‌یابد. تمرینات شورت‌فوت بر اساس پروتکل زرعلی و همکاران (۲۰۲۴) و تمرینات تیبیالیس خلفی بر اساس پروتکل دا بی لی و همکاران (۲۰۱۶)، با تعدیلات متناسب با اهداف پژوهش، اجرا می‌شوند.گروه دوم، علاوه بر برنامه تمرینی، از کفی طبی سفارشی CAD/CAM ساخته‌شده با دستگاه CNC، روزانه حداقل ۶ تا ۸ ساعت استفاده خواهد کرد. همه جلسات زیر نظر متخصص حرکات اصلاحی و همراه با بازخورد دیداری، کلامی و لمسی اجرا می‌شود. گروه سوم (کنترل)، فعالیت معمول روزانه را خواهند داشت و مداخله ای دریافت نمی کنند.

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق
نام کمیته اخلاق
دانشکده علوم ورزشی و تندرستی دانشگاه تهران
آدرس خیابان
فلکه سوم تهرانپارس، خیابان 198 شرقی (توکل)، مابین تقاطع خیابان خیری و مظفری، پلاک 16، واحد 4
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1655757425
تاریخ تایید
2026-09-20, ۱۴۰۵/۰۶/۲۹
کد کمیته اخلاق
IR.UT.SPORT.REC.1405.096

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
پرونیشن پا همراه با کمردرد مزمن
کد ICD-10
توصیف کد ICD-10

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
زاویه Q شاخصی از راستای اندام تحتانی است که زاویه بین خط کشیده شده از خار خاصره‌ای قدامی–فوقانی به مرکز کشکک و خط

کشیده‌شده از مرکز کشکک به برجستگی درشت‌نی را نشان می‌دهد. این زاویه بیانگر جهت نیروی عضله چهارسر ران بر کشکک بوده و افزایش آن با اختلالات بیومکانیکی زانو و اندام تحتانی مرتبط است.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در ابتدای مطالعه (قبل از شروع مداخله) و ۶ هفته پس از شروع

نحوه اندازه‌گیری متغیر

تحلیل ویدیویی دوبعدی زاویه Q: برای اندازه‌گیری زاویه Q با نرم‌افزار Kinovea، نشانگرهایی بر برجستگی تیبیا، مرکز خار خاصره قدامی‌فوقانی و مرکز کشکک نصب می‌شود. شرکت‌کنندگان ۱۰ ثانیه در حالت ایستاده و ۷ ثانیه در وضعیت اسکات بالای سر قرار می‌گیرند. زاویه Q در هر دو وضعیت، بر اساس میانگین سه اندازه‌گیری محاسبه خواهد شد.

2

شرح متغیر پیامد

افت استخوان ناوی معیاری برای ارزیابی میزان پرونیشن پا است که تغییر ارتفاع استخوان ناویکولار از وضعیت نشسته بدون تحمل وزن به وضعیت ایستاده با تحمل وزن را نشان می‌دهد و بیانگر عملکرد قوس طولی داخلی پا می‌باشد

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در ابتدای مطالعه (قبل از شروع مداخله) و ۶ هفته پس از شروع

نحوه اندازه‌گیری متغیر

آزمون افت استخوان ناوی: میزان افت استخوان ناوی و پرونیشن پا با روش برودی و خط‌کش میلی‌متری ارزیابی می‌شود. آزمودنی در وضعیت نشسته، با ۹۰ درجه فلکشن لگن و زانو و قرارگیری مفصل ساب‌تالار در وضعیت خنثی، و سپس در وضعیت ایستاده ارزیابی خواهد شد. اختلاف ارتفاع استخوان ناوی در حالت بدون تحمل وزن و تحمل وزن ثبت می‌شود و میانگین سه اندازه‌گیری هر اندام ملاک تحلیل خواهد بود.

3

شرح متغیر پیامد

تعادل ایستا، به عنوان توانایی حفظ وضعیت پایدار بدن بر روی سطح اتکا در شرایط سکون و بدون جابه‌جایی مرکز ثقل تعریف می‌شود.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در ابتدای مطالعه (قبل از شروع مداخله) و ۶ هفته پس از شروع

نحوه اندازه‌گیری متغیر

آزمون تعادل ایستا (لک‌لک): آزمودنی بدون کفش، روی سطح صاف و غیرلغزنده، با چشمان باز، تنه صاف و دست‌ها روی کمر، روی یک پا می‌ایستد و کف پای آزاد را در سمت داخلی زانوی پای اتکا قرار می‌دهد. زمان حفظ وضعیت تا نخستین خطا با کرنومتر ثبت می‌شود. جداشدن دست‌ها از کمر، تغییر وضعیت یا تماس پای آزاد با زمین، جابه‌جایی یا بلندشدن پاشنه پای اتکا، حرکات جبرانی تنه، افتادن یا نیاز به حمایت، خطا محسوب می‌شود. سه تلاش انجام شده و بیشترین زمان ثبت خواهد شد.

4

شرح متغیر پیامد

تعادل پویا، به توانایی حفظ پایداری بر روی سطح اتکا در حین حرکت یا جابه‌جایی مرکز ثقل تعریف می‌گردد.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در ابتدای مطالعه (قبل از شروع مداخله) و ۶ هفته پس از شروع

نحوه اندازه‌گیری متغیر

آزمون تعادل پویا (Y): پس از مشاهده فیلم آموزشی و انجام شش کوشش تمرینی در هر سه جهت، آزمودنی روی یک پا در مرکز صفحه آزمون می‌ایستد و با پای آزاد در جهات قدامی، خلفی‌ـداخلی و خلفی‌ـخارجی دسترسی انجام می‌دهد. بیشترین فاصله از سه کوشش در هر جهت ثبت خواهد شد. در صورت از دست دادن تعادل، حرکت پای اتکا، تحمل وزن با پای آزاد یا ناتوانی در بازگشت به وضعیت اولیه، آزمون تکرار می‌شود. مقادیر دسترسی بر اساس طول اندام تحتانی نرمال‌سازی خواهند شد. طول اندام از خار خاصره قدامی‌فوقانی تا انتهای قوزک داخلی، در سه نوبت با فاصله یک دقیقه، اندازه‌گیری و میانگین آن ثبت می‌شود.

5

شرح متغیر پیامد

حس وضعیت مفصل مچ پا به معنای آگاهی از وضعیت مفصل مچ پا و توانایی بازسازی مجدد زوایا پس از انجام حرکت اکتیو و پسیو در این مفصل بدون استفاده از چشم است.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در ابتدای مطالعه (قبل از شروع مداخله) و ۶ هفته پس از شروع

نحوه اندازه‌گیری متغیر

آزمون حس وضعیت مفصل مچ پا: آزمودنی در حالت نشسته و با چشمان بسته، پس از حرکت غیرفعال مچ تا ۱۰ درجه دورسی‌فلکشن و بازگشت به وضعیت خنثی، زاویه هدف را بازتولید می‌کند. خطای مطلق زاویه‌ای با گونیامتر دستی و بر حسب درجه محاسبه خواهد شد.

6

شرح متغیر پیامد

حس وضعیت کمر به معنای آگاهی از وضعیت کمر و توانایی بازسازی مجدد زوایا پس از انجام حرکت اکتیو و پسیو در کمر بدون استفاده از چشم است.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در ابتدای مطالعه (قبل از شروع مداخله) و ۶ هفته پس از شروع

نحوه اندازه‌گیری متغیر

آزمون حس وضعیت کمر: حس عمقی با آزمون بازتولید فعال موقعیت مفصل ارزیابی خواهد شد. برای ارزیابی حس وضعیت ناحیه کمری، آزمودنی در وضعیت ایستاده، با پاها به عرض شانه، زانوهای صافو تنه خنثی قرار می‌گیرد. پس از دو تا سه کوشش آشنایی با بازخورد بینایی، شرکت‌کنندهبا چشم‌بند، زاویه هدف، مانند ۳۰ درجه فلکشن کمری، را بازتولید می‌کند. زاویه باگونیامتر دستی اندازه‌گیری و خطای زاویه‌ای مطلق، یعنی اختلاف زاویه بازتولیدشده وهدف، بر حسب درجه ثبت می‌شود.

7

شرح متغیر پیامد

شدت کمردرد بیانگر میزان درد ادراک‌شده توسط فرد در ناحیه کمری است و یکی از شاخص‌های اصلی ارزیابی پیامدهای درمانی در افراد مبتلا به کمردرد مزمن محسوب می‌شود.

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

در ابتدای مطالعه (قبل از شروع مداخله) و ۶ هفته پس از شروع

نحوه اندازه‌گیری متغیر

مقیاس Visual Analogue Scale: شدت و تغییرات کمردرد با مقیاس دیداری درد، شامل خطی ۱۰ سانتی‌متری از صفر (بدون درد) تا ۱۰ (شدیدترین درد)، اندازه‌گیری می‌شود.

متغیر پیامد ثانویه

خالی

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله

گروه مداخله یک (تمرینات شورت‌فوت همراه با تقویت عضله تیبیالیس خلفی): مداخلات به مدت ۶ هفته، سه جلسه در هفته و در مجموع ۱۸ جلسه اجرا خواهند شد. مدت هر جلسه ۲۰ تا ۲۵ دقیقه است و شامل پنج دقیقه گرم‌کردن، بخش اصلی تمرین و پنج دقیقه سردکردن خواهد بود. برنامه اصلی در سه فاز دو هفته‌ای، با پیشرفت تدریجی از وضعیت

نشسته به ایستاده دوپا و تک‌پا طراحی شده است. تمرینات شامل شورت‌فوت پیشرونده و تقویت عضله تیبیالیس خلفی با کش الاستیک است و شدت آن با افزایش مقاومت کش و سطح بی‌ثباتی ارتقا می‌یابد. تمرینات شورت‌فوت بر اساس پروتکل زرعلی و همکاران (۲۰۲۴) و تمرینات تیبیالیس خلفی بر اساس پروتکل دا بی‌لی و همکاران (۲۰۱۶)، با تعدیلات متناسب با اهداف پژوهش، اجرا می‌شوند.

طبقه بندی

توانبخشی

2

شرح مداخله

گروه مداخله دو (تمرینات شورت‌فوت و تقویت تیبیالیس خلفی همراه با کفی سفارشی): گروه مداخله دوم، علاوه بر برنامه تمرینی گروه مداخله یک، از کفی طبی سفارشی CAD/CAM ساخته‌شده با دستگاه CNC، روزانه حداقل ۶ تا ۸ ساعت استفاده خواهد کرد.

طبقه بندی

توانبخشی

3

شرح مداخله

گروه کنترل: گروه سوم (کنترل)، فعالیت معمول روزانه را خواهند داشت و مداخله ای دریافت نمی کنند.

طبقه بندی

توانبخشی

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

کلینیک توانبخشی غرب تهران

نام کامل فرد مسوول

احسان حسینی سیانکی

آدرس خیابان

سعادت آباد، بالاتر از میدان کتاب، خیابان عسگری گراوندی، روبروی ساختمان اساتید سرو، انتهای آسمان 5 غربی، پلاک 24

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1998153182

تلفن

+98 21 2209 1344

ایمیل

ehsan.sianaki@gmail.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشکده علوم ورزشی و تندرستی دانشگاه تهران

نام کامل فرد مسوول

سید حامد موسوی

آدرس خیابان

خیابان امیر آباد شمالی - بین خیابان 15 و 16

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1439813117

تلفن

+98 21 8835 1730

ایمیل

infosport@ut.ac.ir

آدرس صفحه وب

http://www.sport.ut.ac.ir

ردیف بودجه

کد بودجه

آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟

بلی

عنوان منبع مالی

دانشکده علوم ورزشی و تندرستی دانشگاه تهران

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

دانشکده علوم ورزشی و تندرستی دانشگاه تهران

نام کامل فرد مسوول

سید حامد موسوی

موقعیت شغلی

استادیار

آخرین مدرک تحصیلی

Ph.D.

سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها

آسیب شناسی ورزشی و حرکات اصلاحی

آدرس خیابان

خیابان امیر آباد شمالی - بین خیابان 15 و 16

شهر

تهران

استان

تهران

کد پستی

1439813117

تلفن

+98 21 8835 1730

ایمیل

Musavihamed@ut.ac.ir

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد

دانشکده علوم ورزشی و تندرستی دانشگاه تهران

نام کامل فرد مسوول

سید حامد موسوی

موقعیت شغلی
استادیار
آخرین مدرک تحصیلی
.Ph.D
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آسیب شناسی ورزشی و حرکات اصلاحی
آدرس خیابان
خیابان امیر آباد شمالی - بین خیابان 15 و 16
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1439813117
تلفن
+98 21 8835 1730
ایمیل
Musavihamed@ut.ac.ir

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشکده پردیس بین المللی کیش، دانشگاه تهران
نام کامل فرد مسوول
احسان حسینی سیانکی
موقعیت شغلی
دانشجوی دکترا
آخرین مدرک تحصیلی
فوق لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
کاردرمانی
آدرس خیابان
فلکه سوم تهرانپارس، خیابان 198 شرق (توکل)، مابین تقاطع خیابان خیری و مظفری، پلاک 16، واحد 4
شهر
تهران
استان
تهران
کد پستی
1655757425
تلفن
+98 21 5537 2225
ایمیل
ehsan.sianaki@ut.ac.ir

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
خیر - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود ندارد
توجیه/علت عدم تصمیم/عدم انتشار IPD
داده‌ها به‌دلیل ملاحظات محرمانگی/اخلاقی عمومی نخواهند شد.
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